



Ældreudvalget

Dagsorden

Dato: Tirsdag den 7. februar 2012

Mødetidspunkt: 17:00

Mødelokale: Mødelokale B101

Medlemmer: Annette Johansen (A), Bjarne Kogsbøll (C), Conny Trøjborg Krogh (F), John A. Bilenberg (C), Lars Prier (O), Merete Scheelsbeck (C), Svend-Erik Hermansen (A)

Fraværende:



Indholdsfortegnelse

Punkter til dagsorden	Side
1. Meddelelser februar 2012	2
2. Livskraft hele livet - via fokusskifte	3
3. Organisering af demensindsatsen	7
4. Åben fitness for kommunens pensionister og efterlønsmodtagere	10
5. Evaluering af Parosæler i Kløverhuset	13
6. Årsberetning om magtanvendelse på ældreområdet 2011	16
7. Udmøntning af pulje for 2012	19
8. Implementering af robotstøvsugere på plejecentre	23
9. Pulje til styrket genoptræning og rehabilitering af personer med erhvervet hjerneskade	26
10. 1. budgetopfølgning og regnskabsprognose for Ældreudvalget 2012	28



1. Meddelelser februar 2012

Sagstype: Åben
Type: Ældreudvalget M
Sagsnr.: 11/33664

Bilag:

1 Åben Referat af Seniorrådsmøde 28.11.2011

2690868/11



2. Livskraft hele livet - via fokusskifte

Sagstype: Åben
Type: Ældreudvalget A
Sagsnr.: 09/7957

Sagsfremstilling

Ældreområdet i Høje-Taastrup Kommune har siden 2007 – under overskriften "Fokusskifte", arbejdet målrettet med at bringe borgernes ressourcer mest muligt i spil. I perioden 2007 – 2009 blev gennemført et puljestøttet "Projekt Fokusskifte", som efter afslutning af projektperioden er videreført i organisationen.

Administrationen fremlægger i denne sag status for arbejdet med Livskraft hele livet og forslag til det videre arbejde.

Rapport fra AKF

AKF (Anvendt KommunalForskning) har i november 2011 udgivet en rapport, hvor de har undersøgt udviklingen på tre parametre i to kommuner, der arbejder efter selvhjælpsprincippet og to kommuner, der arbejder efter serviceprincippet. Høje-Taastrup Kommune har indgået som én af selvhjælpskommunerne sammen med Varde Kommune. Fredensborg og Brønderslev Kommuner har i undersøgelsen repræsenteret kommuner, som overvejende arbejder efter serviceprincippet.

Ved undersøgelse af de to hjælpeprincippers virkning på de ældres mobilitet, fandt man, at ældre mænd i Høje-Taastrup Kommune havde en mere gunstig udvikling i mobiliteten end i de øvrige kommuner. For alle borgere set under et fandt man ingen signifikant forskel mellem kommunerne i udviklingen af de ældres mobilitet fra 2009 til 2010.

Med hensyn til de to princippers virkning på borgernes funktionsniveau i daglige aktiviteter, fandt man, at der i Høje-Taastrup og i Fredensborg har været en mere gunstig udvikling i borgernes funktionsniveau end i de to øvrige kommuner. Da der her er tale om en "selvhjælpskommune" og en "servicekommune", er det ikke muligt i undersøgelsen at sige noget om årsagen til den gunstige udvikling.

Undersøgelsen viste ingen forskel på udviklingen i de ældres psykiske velbefindende i de fire kommuner.

Endelig har AKF fundet, at der i Høje-Taastrup og Varde, som begge arbejder efter hjælp til selvhjælps-princippet, er en lavere stigning i omfanget af bevilget hjælp fra 2009 til 2010 end i de to andre kommuner.

Rapporten har fire anbefalinger til arbejdet med hjælp til selvhjælp, med henblik på at give indsatsen større gennemslagskraft:

- Støtte og opbakning til sosu-medarbejderne fra ledelsen og at holde fast i selvhjælpsprincippet i den daglige praksis,
- At der formuleres målsætninger for den bevilgede hjælp til den enkelte, og at det ved visitationen gøres klart for modtageren af hjælp, hvilke forventninger, der er til deres indsats,
- At der er mulighed for støtte fra andre faggrupper f. eks. ergo- og fysioterapeuter til at yde hjælp med at rehabiliterende sigte,



- At udvikle sosu-medarbejdernes kompetence til på en pædagogisk måde at stille krav og forventninger til modtagere af hjælp om selv at udføre opgaver, de er i stand til.

Status for arbejdet i Høje-Taastrup Kommune

I 2011 har der været ansat en ergo- og en fysioterapeut på hver 30 timer om ugen med den opgave at styrke indsatsen i Livskraft hele Livet. Indsatsen har i forlængelse af tidligere indsatser været rettet mod hele organisationen, da det har været grundtanken, at "sy" selvhjælps-tankegangen ind i alle dele af organisationen, for at få størst mulig sammenhæng og helhed i indsatsen overfor den enkelte borger.

Alle plejegrupper i hjemmeplejen og på plejecentre har 3-4 ambassadører, som har gennemgået kurset "Vellykket aldring". Disse ambassadører udgør en vidensbank for deres kollegaer i de enkelte plejegrupper, og der holdes jævnligt møder på tværs af organisationen med henblik på yderligere kompetenceudvikling og erfaringsudveksling. Der er bl. a. arbejdet med en refleksionsmodel, som efterfølgende er implementeret i arbejdet i plejegrupperne. Der har desuden været fokus på andre redskaber som samarbejdsaftaler med borgerne, plejeplaner og samtaleredskaber.

Terapeuterne i indsatsen har haft meget fokus på den praksisnære læring hos medarbejderne, og har bl. a. deltaget i et af de første besøg hos en del af de nystartede borgere i hjemmeplejen. På plejecentrene har der været fokus på nyindflyttede borgere.

Der har fra slutningen af 2010 og gennem hele 2011 været et særligt fokus på de daglige ledere i hjemmeplejen og på plejecentre. Der har været gennemført individuelle interviews og udviklet redskaber, som lederne kan benytte i det daglige arbejde til at støtte medarbejderne i at holde fast i selvhjælpsprincippet. Der har bl. a. været meget fokus på den gode historie.

Endelig indgår undervisning i principperne om hjælp til selvhjælp som en fast del af introduktionsprogrammet til alle nye medarbejdere.

I forhold til anbefalingerne fra AKF, er Høje-Taastrup Kommune godt på vej:

- Der er allerede i 2010 iværksat tiltag med henblik på at skabe bedre ledelsesopbakning.
- Med hensyn til at formulere målsætninger for den bevilgede hjælp, står der i AKF-rapporten, at "Høje-Taastrup Kommune skiller sig ud ved at der i flere og de fleste tilfælde er angivet en målsætning for den bevilgede hjælp", og at der desuden "hyppigere er angivet, at målsætningen for hjælpen er at yde hjælp til selvhjælp med henblik på et forbedret funktionsniveau." Der arbejdes desuden aktivt med, at der laves en samarbejdsaftale mellem borgeren og udføreren af hjælpen om, hvordan hjælpen udføres.
- Der har i hele 2011 været støtte til medarbejderne i plejen fra terapeuter til at fremme den rehabiliterende tankegang.
- Der har været arbejdet aktivt med forskellige pædagogiske redskaber som samtaleredskab samarbejdsaftale, refleksionsmodeller m.m.

Med hensyn til borgernes mobilitet, funktionsniveau og udviklingen i den visiterede hjælp, har der i AKF undersøgelsen været en positiv udvikling, som understøttes af Høje-Taastrup Kommunes egne registreringer, hvor både antallet af borgere og den samlede visiterede tid for personlig og praktisk bistand viser en nedadgående tendens, ligesom andelen af ældre, som modtager hjælp også fortsat er faldende. Forklaringen skal ikke udelukkende søges i indsatsen om hjælp til selvhjælp, men også i befolkningens bedre sundhedstilstand generelt. Det er dog administrationens opfattelse, at princippet om, at tænkningen om hjælp til selvhjælp er "syet" ind



i alle dele af organisationen, er medvirkende til, at borgerne klarer sig mere uafhængigt af hjemmehjælp.

Planlagte indsatser for 2012

For 2012 er det hensigten at fortsætte det fokus, der også i 2011 har været på at udvikle alle dele af organisationen, så borgerne oplever en helhedsorienteret og koordineret indsats med det formål, at borgerne bliver i stand til fortsat at klare sig uafhængigt af hjælp med alle de fordele, det har i forhold til frihed og livskvalitet.

Fokus vil i 2012 være på nyvisiterede borgere og borgere, der efter en hospitalsindlæggelse har behov for mere hjælp. Derudover vil der fortsat være fokus på nyindflyttede på plejecentrene.

Ambassadørerne i plejegrupperne fortsætter deres virke og netværk, og der uddannes yderligere et hold på kurset i vellykket aldring. Der tilbydes undervisning bredt til medarbejderne om forskellige aspekter i det at yde hjælp til selvhjælp. De faste møder i plejegrupperne med deltagelse af terapeut fra indsatsen fortsætter med henblik på fortsat udvikling af refleksionsevnen og fokus på hjælp til selvhjælp. De faste møder med daglige ledere og teamledere fortsætter.

Derudover sættes særligt fokus på den interne kommunikation om indsatsen overfor den enkelte borger med det formål, at sikre koordineringen yderligere.

Indsatsen fortsætter med 1 fuldtidsterapeut i stedet for 2 deltidsterapeuter.

Økonomi

Indsatsen foreslås i 2012 finansieret af puljen til styrket ældrepleje. Der fremlægges parallelt med denne sag forslag til fordeling af puljemidlerne for 2012.

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

Politik/Plan

Ingen bemærkninger.

Information

Ingen bemærkninger.

Høring

Sagen sendes til høring i Seniorrådet.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at indsatsen i Livskraft hele Livet har resulteret i en helhedsorienteret og koordineret indsats overfor borgerne, som modtager personlig og/eller praktisk hjælp i Høje-Taastrup Kommune.

AKF rapporten påviser forbedringer for ældre mænd med hensyn til mobilitet og for modtagergruppen som helhed med hensyn til funktionsniveau i forhold til daglige aktiviteter. Der er desuden en faldende tendens i visiterede ydelser, hvilket betyder, at flere borgere klarer sig uafhængigt af hjælp i længere tid.

Administrationen vurderer endvidere, at det fortsat er vigtigt at holde fokus på princippet om hjælp til selvhjælp, og at det derfor er nødvendigt fortsat at have en terapeut ansat med den særlige opgave, at støtte organisationen hele vejen rundt. Det skal ske i det daglige arbejde, ved møder for ambassadører, mellemledere, medarbejdere osv. og ved fortsat kompetenceudvikling på alle niveauer.



Andre relevante dokumenter

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Administrationen indstiller, at redegørelsen tages til efterretning.



3. Organisering af demensindsatsen

Sagstype: Åben
Type: Ældreudvalget A
Sagsnr.: 09/8132

Sagsfremstilling

Ældreudvalget godkendte i september 2010 Høje-Taastrup Kommunes strategi for borgere med demenssygdomme, og i august 2011 blev handleplan til implementering af strategien for borgere med demenssygdomme godkendt. Administrationen fremlægger nu, i forlængelse af denne handleplan, forslag til konkret organisering og finansiering af indsatsen.

Baggrund

I 2006 blev der udarbejdet en intern kortlægning af demensområdet i Høje-Taastrup Kommune. Ud fra Sundhedsstyrelsen daværende beregninger blev det anslået, at der var 324 borgere med demenssygdomme i Høje-Taastrup Kommune i 2006. I 2006 havde demenskoordinatoren kendskab til ca. 100 borgere, og derudover var der et antal borgere med demenssygdomme, som modtog hjemmehjælp eller havde en demenstilbud. Demenskoordinatoren havde således kendskab til knapt 25 % af Sundhedsstyrelsens anslåede antal borgere med demenssygdomme.

Nationalt Videnscenter for Demens anvender i dag folketal fra Danmarks Statistik og prævalensrater baseret på en række europæiske befolkningsundersøgelser vedrørende den procentvise forekomst af demens i forskellige aldersgrupper. Disse estimater giver et højere antal borgere med demens, end man forventede i 2006.

I 2011 er det således anslået, at der er 562 borgere med demens i Høje-Taastrup Kommune og at dette tal, bl. a. på grund af den stigende ældrebefolkning, vil stige til 755 personer i 2020.

Med den nuværende indsats skønnes det fortsat, at ca. 25 % af borgerne er kendt af demenskoordinatoren. Dvs. at der i 2011 er ca. 420 borgere med demens, som ikke er kendt af demenskoordinatoren i Høje-Taastrup Kommune.

Sideløbende med et øget antal borgere med en demenssygdom, er der sket en positiv udvikling mht. flere behandlingsmuligheder. Herudover arbejdes der målrettet på at udvikle og forbedre støtte, pleje og behandling af personer med demens og deres pårørende.

Januar 2011 udkom forløbsprogrammet for demens, som på tværs af sektorer, giver anvisninger på sikring af det sammenhængende forløb i forhold til forebyggelse, opsporing, udredning og opfølgning.

Der er almindelig anerkendt, at en tidlig målrettet koordineret indsats på tværs af fag og sektorer skaber de gode forløb med længere tid i eget liv, både for den demensramte og for familie og pårørende.

Forslag til organisering

Etablering af et demensteam

Høje-Taastrup Kommune har siden 2002 haft 1 demenskoordinator, som har arbejdet bredt indenfor demensområdet med støtte og vejledning til borgere med demenssygdomme og deres pårørende og til medarbejdere i hjemmeplejen, plejecentre og organisationen i øvrigt. Demenskoordinatoren har desuden arbejdet med frivillige i forskellige netværksgrupper for borgere og pårørende. Derudover har demenskoordinatoren haft særligt fokus på udvikling af kommunens tilbud til borgere med demens og på formidling af viden om demens internt i organisationen og eksternt f. eks. i forbindelse med foreninger, borgermøder og lignende.



Der er et meget stort behov for vejledning og information, både som konsekvens af det stærkt stigende antal borgere med demens, og som konsekvens af at sygdomsforløbene bliver stadig mere komplekse og derfor kræver mere specialviden. Derudover er der i dag meget begrænsede muligheder for at give rådgivningen til borgerne og deres pårørende på et tidligt tidspunkt i sygdomsforløbet, da der ikke er ressourcer til at foretage opsøgende arbejde. Borgerne og de pårørende henvender sig, som det er nu, ofte på det tidspunkt, hvor familien er så belastet, at de næsten ikke kan mere. Det er erfaringen fra andre kommuner, at man ved en tidlig indsats kan støtte og aflaste familien gennem hele forløbet, med bedre kvalitet for borgeren og de pårørende og uden at der samlet set bliver brugt flere kommunale ressourcer på det. Demenskoordinatorer kan også understøtte, at borgeren får foretaget en udredning af sine symptomer så tidligt i forløbet som muligt, da der ofte vil være behandlingsmuligheder, og en diagnosticering vil være afgørende for en målrettet støtte i kommunalt regi.

Administrationen foreslår, at der etableres et demensteam med 2 demenskoordinatorer, hvoraf Høje-Taastrup Kommune allerede har én. De væsentligste opgaver vil være tidlig opsporing og rådgivning, vejledning og støtte til borgere, pårørende, medarbejdere, frivillige m.m. Demensteamet vil få en afgørende rolle i koordineringen og sikringen af en tidlig og højt kvalificeret sammenhængende indsats overfor den enkelte borger med en demenssygdom. Demensteamet vil samtidig blive ansvarligt for kvalitetsudvikling af demensindsatsen i Høje-Taastrup Kommune og have en vigtig rolle i sikringen af det nødvendige kompetenceniveau hos medarbejderne i alle dele af organisationen.

Derudover skal samarbejdet med frivillige om netværksgrupper og andre tilbud fortsættes, så de ca. 20 frivillige på området kan fastholdes.

Teamet foreslås organiseret i Myndighedsteamet og skal gives visitationskompetencer indenfor personlig/praktisk bistand, bolig, aktivitetstilbud samt hjælpemidler, så borgeren allerede i rådgivningssamtalen kan få en afgørelse i forhold til de indsatser, der drøftes der. Det vil betyde, at borgeren skal have kontakt med færre medarbejdere, end det er tilfældet i dag.

Demensambassadører

Det foreslås, at der udpeges en demensambassadør i alle plejegrupper i hjemmeplejen og på plejecentrene, som kan være en ressourceperson med særlig ansvar for og viden om, hvordan man yder den bedste pleje og omsorg til borgere med demenssygdomme. De private leverandører inddrages i arbejdet med at kvalificere demensindsatsen.

Restrukturering af anvendelsen af observations- og aflastningspladser

Det foreslås, at restrukturere anvendelsen af daghjemsplasser og midlertidige døgnpladser. Der skal arbejdes med at gøre disse pladser endnu mere dynamiske og fleksible, ved at der tidligt i forløbet formuleres en målsætning for indsatsen.

Den nye demenskoordinatorer foreslås ansat fra 01.05.2012 og de øvrige tiltag rulles ud i takt med, at medarbejderne opnår de nødvendige kompetencer. Der vil være udgifter på 450.000 kr. årligt til ansættelse af yderligere 1 demenskoordinator. De øvrige tiltag etableres indenfor den økonomiske ramme.

De første 2 år foreslås det, at den nye stilling finansieres ud af den pulje til styrket kvalitet i ældreplejen på 2.052.000 kr. årligt, som Høje-Taastrup Kommune modtog ved finansloven for 2010 af 12-11-2009. Puljen er ikke tidsbegrænset. Parallelt med denne sag fremlægges forslag til udmøntning af puljen for 2012.

Efter 2 år skal der, ud fra en evaluering af effekten af den nye organisering, tages stilling til, hvordan driften fremadrettet kan finansieres.

Økonomi

Ingen bemærkninger.



Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

Politik/Plan

Strategi for borgere med demenssygdomme.

Information

Målrettet information til borgere, pårørende og medarbejdere er en del af handleplanen for strategien for borgere med demenssygdomme.

Høring

Sagen sendes til høring i Seniorrådet.

Vurdering

Forekomsten af demenssygdomme har været og forventes fremover at være stærkt stigende. Der skønnes i 2011 at være 562 borgere med demens i Høje-Taastrup Kommune, hvoraf den nuværende demenskoordinator skønnes at kende omkring 25 %. Det betyder, at der er ca. 420 borgere med demens i kommunen, som ikke er kendt af demenskoordinatoren.

Administrationen vurderer derfor, at det er nødvendigt at styrke indsatsen for at imødekomme de fremtidige behov. En tidlig opsporing og udredning og en tidlig koordineret indsats forventes at bringe den enkelte borger med demenssygdom i stand til at klare sig med relativt lidt hjælp i en længere periode og med højere livskvalitet. Det forventes endvidere, at unødvendige indlæggelser kan undgås, når der er et godt kommunalt sikkerhedsnet, som kan træde til i akutte situationer.

Administrationen vurderer, at etableringen af et demensteam, vil kunne forbedre koordineringen af indsatsen på tværs af sektorer og styrke den kommunale indsats. Behovet for hjælp til den enkelte borger i eget hjem forventes være mindre i omfang, men samtidig at strække sig over en længere periode, da det forventes, at behovet for en plejehjemsplads kan udskydes.

Administrationen vurderer endvidere, at en forstærket indsats overfor borgere med demenssygdomme vil understøtte den rehabiliterende tankegang i "Livskraft hele Livet", som er implementeret på hele ældreområdet.

Administrationen forventer, at der med etableringen af et demensteam, vil være mulighed for at sætte tidligere ind med rådgivning og vejledning, og at det vil betyde, at Høje-Taastrup Kommune vil have mulighed for at have kontakt til en større andel af borgere med demens.

Andre relevante dokumenter

Sag om handleplan for implementering af strategien for borgere med demenssygdomme fra august 2011, dok. nr. 2696512/11.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Demensteamet etableres 01-05-2012.
2. Administrationen i foråret 2013 fremlægger evaluering af organiseringen, og kommer med forslag til fremtidig finansiering.



4. Åben fitness for kommunens pensionister og efterlønsmodtagere

Sagstype: Åben
Type: Ældreudvalget A
Sagsnr.: 08/520

Sagsfremstilling

Ældreudvalget bad i september 2011 administrationen arbejde videre med en model for at åbne kommunale muligheder for at tilbyde adgang til fitness træning for alle kommunens pensionister og efterlønsmodtagere. Administrationen har derfor undersøgt, hvordan de eksisterende fitnessfaciliteter kan udnyttes til et mere åbent tilbud.

Der er i dag træningsfaciliteter på Træningscentret Espens Vænge og på Torstorp Plejecenter. Disse benyttes til træning af borgere, der er visiteret efter Serviceloven eller Sundhedsloven. Derudover benyttes lokalerne til de borgere, der i en periode efter et visiteret træningsforløb har behov for ekstra vejledning og brobygning til motions- og træningstilbud i privat regi, som f. eks. idrætsforeninger, fitnesscentre og lignende. Endelig benyttes lokalerne af foreninger og aftenskoler, der tilbyder særligt tilrettelagte motionstilbud.

I forbindelse med Jobcenteret på Erik Husfeldtsvej er der også fitnessfaciliteter. Disse bruges i dag af tiendeklasserne, kommunens personale og TIK, som tilbyder fitness under Veteransport.

I forbindelse med budgetforhandlingerne for budget 2012 fremlagde administrationen forslag til at åbne træningscentret Espens Vænge og træningslokalerne på plejecentret Torstorp for alle pensionister og efterlønsmodtagere i nogle nærmere definerede morgen- og eftermiddagstimer. Administrationen foreslog, at det skulle være et krav, at alle brugere ved opstart skulle gennemgå 1 times instruktion ved fysioterapeut. Der var i forslaget gjort opmærksom på, at det kunne være konkurrenceforvridende.

Muligheden for at ændre kommunens aktivitetstilbud til en model inspireret af Horsens Kommune, har også været drøftet i budgetforhandlingerne for budget 2012. Horsens Kommune har aktivitetstilbud på alle ældrecentre, hvor frivillige står for aktiviteter af forskellig slags. Der er et bredt udbud af fritidsaktiviteter, herunder forskellige motionstilbud som f. eks. stavgang, petang, cykelhold og træning i enkle motionsredskaber som f. eks. motionscykel, stepmaskine og lignende. Borgerne sørger selv for transport, og der er en brugerbetaling på 2x200 kr. pr. år. Dette forslag er afhængigt af, at der sker en omorganisering af hele aktivitetsområdet, så det i langt højere grad drives af frivillige.

Tilbud om fitness til alle kommunens pensionister og efterlønsmodtagere vil være en serviceudvidelse. Målgruppen vil være borgere, som ikke er berettiget til et tilbud efter Sundheds- eller Serviceloven. En del pensionister benytter de efterhånden mange muligheder der er i privat regi, ligesom der også i denne aldersgruppe er personer, der vælger ikke at gøre brug af disse motionstilbud.

Der sker løbende en udvikling i tilbud specifikt rettet mod pensionister i privat regi. Foreninger som f. eks. Veteransport, aftenskoler og Fitnesscentre udvider til stadighed tilbudsviften. I aftenskoleregiet er der etableret tilbud om nærgymnastik. Fitnesscentrene opretter flere og flere hold, som er målrettet den ældre befolkning og markedsføres direkte til denne målgruppe.

Juridisk vurdering

Kommunens juridiske afdeling har udtalt, at der ikke findes særskilt hjemmel for Kommunerne til at tilbyde fitness til borgerne, heller ikke selv om gruppen afgrænses til pensionister og efterlønsmodtagere. Det er derfor kommunalfuldmagtens grænser, der afgør om kommunen lovligt kan tilbyde dette.



Det er almindeligt antaget, at en kommune kan sælge en tilfældigt opstået overskudskapacitet til borgere. I givet fald skal det ske til markedspris.

I det konkrete tilfælde er overskudskapaciteten ikke tilfældigt opstået, så allerede derfor er det ikke i overensstemmelse med kommunalfuldmagtsreglerne at åbne kommunens træningslokaler for alle pensionister og efterlønsmodtagere.

Økonomi

Ved åbning af de eksisterende træningslokaler på træningscentret Espens Vænge og Torstorp Plejecenter vil udgifterne til ekstra rengøring og vedligeholdelse og personale til instruktion af alle borgere anslået beløbe sig til 95.000 kr. det første år, og 60.000 kr. for hvert af de efterfølgende år.

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

Politik/Plan

Ingen bemærkninger.

Information

Ingen bemærkninger.

Høring

Sagen sendes i høring i Seniorrådet.

Vurdering

Administrationen vurderer, at det ud fra den juridiske udtalelse vil være en forudsætning for at oprette et kommunalt tilbud, at det gøres til markedspris. Det er yderligere en betingelse for at udbyde overskudskapacitet, at den ledige kapacitet er tilfældigt opstået, hvilket ikke kan siges at være tilfældet.

Ud fra ovenstående er det administrationens vurdering, at det vil være i strid med kommunalfuldmagtens bestemmelser at udbyde fitness til kommunens pensionister og efterlønsmodtagere.

Administrationen vurderer endvidere, at borgere med behov for træning, der ikke kan benytte et motionstilbud i forening eller fitnesscenter, vil kunne visiteres til et træningsforløb efter Serviceloven, og omvendt at de borgere, der ikke kan visiteres til et kommunalt træningsforløb, vil være i stand til at benytte et tilbud i privat regi.

Det vurderes derfor ikke, at en udgift på 60.000 – 95.000 kr. pr. år vil betyde, at borgerne vil få betydeligt flere træningsmuligheder, da der i Høje-Taastrup Kommune er et meget stort udbud af motionstilbud geografisk spredt ud over hele kommunen. Beløbet vil i givet fald skulle findes ved besparelse et andet sted.

Administrationen vurderer, at et kommunalt tilbud, som udbydes til markedspris, ikke vil betyde, at flere vil have mulighed for at dyrke motion i Høje-Taastrup Kommune. Der er så mange tilbud i foreninger og fitnesscentre, at alle borgere har mulighed for at dyrke motion i deres nærområde.

Andre relevante dokumenter

Sag om evaluering af den særlige selvtræningsindsats behandlet på Ældreudvalget 01.11.2011, dok. nr. 2646871/11.



Indstilling

Administrationen indstiller, at det kommunale tilbud fortsætter uændret med træning efter Sundhedsloven, træning efter Serviceloven og selvtræningstilbud i en periode efter et visiteret træningsforløb.



5. Evaluering af Parosæler i Kløverhuset

Sagstype: Åben
Type: Ældreudvalget A
Sagsnr.: 12/1115

Sagsfremstilling

Baggrund

Som en del af budgetforliget for 2010 blev der afsat 80.000 kr. til indkøb af 2 robotsæler samt uddannelse af personalet i målrettet, socialpædagogisk brug af sælen som en del af demensplejen i Kløverhuset.

Projektet var 2-årigt, og der har især været fokus på to områder. Dels, om det er muligt at anvende robotsælen, som et ekstra, positivt tilbud til den enkelte demente beboer, dels hvilke ting man skal være opmærksom på i fht. brugen af robotsælen i demensplejen.

Der blev indkøbt to sæler og fire medarbejdere deltog i certificeringskurser i brugen af sælen.

De væsentligste grunde til at anvende robotsælen er terapeutisk, dvs. behandlende og/eller et socialt sigte.

For den terapeutiske del handler det om at anvende sælen til at dæmpe angst, uro, depression eller fysisk overaktivitet hos beboeren, hvor det at skulle forholde sig til sælen indebærer, at beboeren får et nyt fokus i sælen. Det andet formål er anvendelse til beboere, som mangler aktiviteter, beskæftigelse, stimulation og/eller kontakt, og som på trods af deres sygdom mangler at være noget for nogen. Den sidste gruppe beboere kan også, via sælen, få hjælp til at holde fokus og koncentrere sig ved at skulle forholde sig konkret til sælen.

Erfaringer fra projektet

Borgerne

Det er klart oplevelsen, at det har været muligt at skabe positive resultater i brugen af sælen. Den har været anvendt med et terapeutisk sigte, og har afhjulpet omkring vandring, vendt aggression til smil og nysgerrighed og været med til at skabe dialog imellem medarbejdere og beboer.

Det er vigtigt, at sælen bruges på rette tid og sted, men det er også set, at den yderligere har forstærket en opkørt situation med aggression, vrede og udad-reagerende adfærd.

Hos nogle beboere, har det ikke været muligt at anvende sælen. Beboeren har ikke kunnet se meningen med sælen, og har givet udtryk for at finde det barnligt og latterligt.

Pårørende

Ved starten af projektet blev pårørende orienteret om robotsælen, hvordan projektet skulle løbe af stabelen samt de fik invitation til en præsentation. Derudover har Pårørenderådet været holdt løbende orienteret.

Reaktionerne fra de pårørende har været meget varierede. Nogle var fra starten positive, enkelte fandt sælen barnlig og uvirkelig, og at det var specielt med en sæl på vores breddegrader.

Som personale med demensarbejde generelt, arbejdes der med at skelne mellem den demente beboers grænser, og de grænser man som personale, og i denne sammenhæng, pårørende har. Disse kan ofte være meget forskellige. For nogle pårørendes vedkommende har det betydet, at de igennem forløbet har kunnet se, at deres beboer, på trods af deres egen afstandtagen, faktisk har haft stor glæde af sælen.



Andre er selv blevet optaget af sælen, og har fra starten understøttet brugen og erfaringsindsamlingen.

Medarbejderne

Nogle medarbejdere har følt modstand imod at bruge sælen, og de har haft svært ved at sætte sig ud over egne barrierer. Meningerne blandt personalet om hvor positivt det er anvende sælen er forskellige, og begrundelserne tager udgangspunkt i faglige, etiske og psykologiske dilemmaer.

Der er enighed om, at uanset hvor glad en beboer bliver for robotten, kan den ikke erstatte personlig kontakt, men være et fint supplement. Erfaringen viser, at der altid skal være en medarbejder til stede, når en beboer har sælen. Meget få er i stand til at få et udbytte, hvis de sidder med den selv.

Det uddannelsesforløb, som er fulgt med indkøb af sælen, har givet et teoretisk grundlag og vejledning i hvordan man skal bruge sælen til de medarbejdere som har deltaget. Ikke alle medarbejdere behøver at deltage i certificeringskurset, hvis man ønsker at anvende sælen som et fast supplement til andre tiltag i demensplejen. Man skal dog sikre sig, at der i medarbejdergruppen er den viden til stede, som gives på kurset.

Det opleves ressourcekrævende af personalet, at anvende sælen. Uanset om det er led i et projekt for at få mere erfaring i brugen af sælen, eller i dagligdagen, bør brugen omkring den enkelte beboer dokumenteres, for at kunne bruge sælen optimalt. Der skal bruges tid på observation, og beboeren får ikke udbytte alene med sælen.

Flere fra personalegruppen har givet udtryk for, at de mener, at tiden, som anvendes på registrering mm., kan anvendes bedre på anden måde sammen med beboerne.

Ledelsen af Kløverhuset

Lederen af Kløverhuset har været projektleder i erfaringsopsamlingen, og derfor været meget tæt på processen. Det har været svært at motivere medarbejderne til målrettet at anvende sælen. Der har været anvendt mange personaleresourcer til kompetenceudvikling og brug af sælen i dagligdagen, og der er ikke alle beboere, som kan have glæde af sælen.

For de beboere, som har glæde af sælen, har udbyttet været stort, og den kan i visse tilfælde afhjælpe tilspidsede situationer.

Økonomi

Indkøb af en sæl har kostet 36.000,- kr. pr. sæl, et certificeringskursus pr. medarbejder á 3.500,- kr. og serviceaftale pr. sæl 6.000,- kr. pr. år.

Herudover er der medgået et stort antal medarbejder- og ledelsestimer igennem projektet. Dette antal er ikke gjort op.

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

Politik/Plan

Ingen bemærkninger.

Information

Der har været afholdt præsentationsmøde for pårørende på Kløverhuset inden opstarten af projektet, og de pårørende har igennem referater fra Pårørenderådets møder, været holdt løbende informeret om projektes udvikling.

Evalueringen vil også blive præsenteret for Pårørenderådet.



Høring

Ingen bemærkninger.

Vurdering

Projektperioden på to år har givet god indsigt i hvilke muligheder, der ligger i målrettet at kunne tilbyde beboerne på Kløverhuset en robotsæl. Den er ikke anvendelig til alle beboere, hvilket indebærer et fagligt skøn, mht. hvilke beboere der vil kunne få glæde af den.

Det skal sikres, at der i medarbejdergruppen er medarbejdere med uddannelsen i at bruge sælen, hvis den skal indføres som et standardtilbud. For at sikre pårørendes opbakning og forståelse, vil der løbende skulle afholdes informationsmøder.

Det kræver et stort ledelsesfokus, hvis brugen af robotsæler skal have optimal effekt. Der skal løbende laves kvalitetssikring af indsatsen, der skal etableres refleksionsrum samt sikres en faglig udvælgelse af hvilke beboere, som kan have glæde af sælen.

Mht. ressourceanvendelsen på brugen af robotsæler, ligger der ingen tidsmæssige besparelser i brugen af disse.

Det er en relativt dyr investering pr. sæl, mht. anskaffelse, serviceaftale og evt. certificeringskursus.

De to sæler, som blev indkøbt til projektet, vil fortsat blive anvendt i Kløverhuset til de beboere, som har glæde af denne form for kontakt. Det er ikke kendt hvor lang levetid sælerne har, men det afhænger i høj grad af, hvordan de bruges.

Siden dette projekt blev etableret i 2009, er der kommet andre robotter på markedet, som delvist kan opfylde de samme formål. Der findes f.eks. robotdukker og robotkatte, som kan indkøbes fra 400,- kr. og opefter. Disse er legetøj, og har ikke helt de samme funktioner som sælen, ligesom de formodentlig ikke er så robuste og langtidsholdbare som sælen. Fordelen ved en mere personlig robot er, at man opnår en hygiejnisk fordel, idet det kun var den enkelte beboer, som brugte robotten.

Ud fra de samlede erfaringer, over en 2-årig periode i Kløverhuset, anbefales det, at der på alle skærmede enheder i Høje-Taastrup Kommune findes en robot, sæl-, kat- eller dukkerobot, til anvendelse efter behov hos den givne enheds beboere.

For resten af 2012 kan man opfordre beboere og evt. pårørende til selv at anskaffe sig en robot, hvis det vurderes, at en beboer kunne have glæde af denne. Det enkelte plejecenter kan søge eksterne fonde til finansiering af indkøb til den enkelte skærmede enhed.

For budget 2013 foreslås afsættes et beløb fra puljen til styrket ældrepleje til indkøb af robotter, jf. sag om udmøntning af pulje

Andre relevante dokumenter

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. afrapporteringen fra projektet på Kløverhuset tages til efterretning,
2. der ved fordeling af puljen til styrket ældrepleje prioriteres et beløb til indkøb af evt. manglende robotter



6. Årsberetning om magtanvendelse på ældreområdet 2011

Sagstype: Åben
Type: Ældreudvalget A
Sagsnr.: 07/23064

Sagsfremstilling

Ifølge bekendtgørelse af lov om social service nr. 1096 af 21.09.2010, kapitel 24, om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne, skal Byrådet følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed hos borgerne, med henblik på en vurdering af behovet for opfølging.

Byrådet orienteres årligt om udviklingen i indberettede magtanvendelser. Denne årsberetning indeholder en oversigt over indberettede magtanvendelser på ældreområdet i Høje-Taastrup Kommune.

Hvad er magtanvendelse?

Magtanvendelse efter Kapitel 24 i Lov om Social Service omfatter fysiske indgreb i selvbestemmelsesretten. § 124 i Lov om Social Service omhandler magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten.

Formålet med § 124 er, at begrænse magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten. Forud for anvendelse af magt eller andet indgreb i selvbestemmelsesretten, skal der være forsøgt med omsorg, pleje- og socialpædagogiske tiltag. Dette skal dokumenteres i forbindelse med indberetning af magtanvendelse. Der forudsættes en individuel vurdering af indgrebets faglige forsvarlighed og nødvendighed samt pågældendes helbredstilstand.

Former for magtanvendelse efter §§ 125-129

Der skelnes i lovgivningen mellem fire former for magtanvendelse/indgreb i selvbestemmelsesretten. De fire former for magtanvendelse/indgreb i selvbestemmelsesretten er:

- Personlig alarm og pejlesystemer (*GPS, sladremitter, brik i sko m.v.*), særlige døråbnere, tilbageholdelse i boligen samt beskyttelsesmidler (*stofseler m.v.*).
- Fastholdelse, indgreb foretaget i nødværge og anden akut (*fysisk*) magtanvendelse, samt fastholdelse i hygiejnesituationer (*f.eks. barbering, tandbørstning, hårvask mm*).
- Tilbageholdelse i boligen. Denne bestemmelse sigter på at etablere en klar hjemmel til at anvende magt, for at forhindre en person med betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne i at forlade boligen
- Optagelse i særlige botilbud uden samtykke efter servicelovens § 129 når pleje, omsorg og pædagogisk indsats i det konkrete tilfælde har vist sig utilstrækkelig

Hvilke personer er omfattet af §§ 124-129

§§ 124 - 129 gælder for personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, der får personlig og praktisk hjælp samt socialpædagogisk bistand m.v. efter §§ 83-87, behandling efter §§ 101 og 102 eller aktiverende tilbud efter §§ 103 og 104. Det er en forudsætning, at der foreligger den fornødne lægelige dokumentation for den nedsatte psykiske funktionsevne.



Indberettede magtanvendelser på ældreområdet i 2011

Der er i 2011 foretaget 5 nye indberetninger, fordelt på 4 borgere, om magtanvendelse i Høje-Taastrup Kommunes plejeboliger, som følge af, at borgeren modsatte sig foranstaltningen. Der er 4 indberetninger uden forudgående tilladelse, samt én indberetning hvor der ansøgt om tilladelse til anvendelse af magt, på en tilbagevendende problematik.

Der er desuden et VISO forløb i gang på en særlig problematisk borgersag. I denne sag er der efter ansøgning givet tilladelse til anvendelse af magt i forbindelse med personlig hygiejne. Der er dog ikke kommet indberetninger på denne borger.

Ved alle indberetninger er pårørende informeret om tiltaget.

1. To indberetninger drejede sig om fysisk tilbageholdelse i boligen, i henhold til § 127. Magtanvendelsen blev iværksat overfor en beboer på et plejecenter, hvor der opstod behov for at kunne tilbageholde beboeren på plejecentret, for at sikre denne mod farlige situationer. Et tilfælde vedrører én borger, som har chip og er til fare for sig selv, og andre i trafikken, hvis borgeren forlader plejecentret. En anden vedrører det borger der på grund af forvirring forsøger at hente hjælp midt i vejkryds og er til fare for sig selv, og andre i trafikken.
2. En indberetning på GPS system, for at gøre det muligt at opspore borgeren, hvis borgeren ikke kan finde hjem igen.
3. Én indberetninger drejede sig om akut magtanvendelse, med fysisk fastholdelse ved blodprøve i henhold til § 126, 2.
Én indberetning drejede sig om akut magtanvendelse, med fysisk fastholdelse ved personlig hygiejne. Medarbejderne mente at magtanvendelsen var nødvendig som følge af grundlæggende hygiejne- og sundhedsmæssige hensyn. Efter udarbejdelse af ny pædagogisk plejeplan, var der ikke længere behov for anvendelse af magt.

Alle nye indberetninger i 2011 vedrører beboere på plejecenter for borgere med demenssygdom.

Der har ikke været klager i Det Sociale Nævn.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Retsgrundlag

Lov om Social Service.

Politik/Plan

Demensstrategien

Information

Ingen bemærkninger.

Høring

Sagen sendes til høring i Seniorrådet.

Vurdering

Administrationen vurderer, at indberetningen af magtanvendelser i 2011 og praksis på ældreområdet er i overensstemmelse med bestemmelserne på området.

Udviklingen indenfor demensområdet stiller større og større krav til medarbejdernes faglige og pædagogiske kompetencer på grund af svære og længere demensforløb. Det skyldes tidligere



og bedre diagnosticering samt bedre og flere behandlingsmuligheder, som gør, at demensramte lever længere.

I forbindelse med det voksende behov for øget viden, er der i demensstrategien udarbejdet en plan for kompetenceudvikling af medarbejdere med kontakt til demensramte. Der er en plan for differentieret undervisning af medarbejdere i forskellige funktioner, der er udarbejdet en demensvifte til alle medarbejdere med relevant information, råd og vejledning og der har været tilbud om temaeftermiddag om magt og indberetninger til kommunens medarbejdere.

Andre relevante dokumenter

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Administrationen indstiller, at årsberetningen tages til efterretning.



7. Udmøntning af pulje for 2012

Sagstype: Åben

Type: Ældreudvalget A

Sagsnr.: 12/1547

Sagsfremstilling

Som en del af ældreudvalgets bevillingsområde er der i 2012 afsat en pulje på i alt 2.145.000 kr.

Puljen relaterer sig til finansloven 2010 hvor der på landsplan blev afsat i alt 300 mio. kr. med henblik på styrket kvalitet i ældreplejen.

Byrådet besluttede i april 2010 at kommunens andel af puljen, anvendes til udviklingsprojekter indenfor to overordnede temaer:

1. Den ældremedicinske patient, herunder initiativer der bidrager til at forebygge unødvendige indlæggelser/genindlæggelser, aflastningspladser, den videre udbredelse og forankring af projekt fokusskifte samt følge efter hjerneskade.
2. Udvikling af omsorgssystemet care.

I budget 2012, 13 og 14 er puljen fordelt med 1,622 mio. kr. vedrørende den ældre medicinske patient og 0,523 mio. kr. vedrørende udvikling af omsorgssystemet care.

Administrationen har udarbejdet forslag til udmøntning af budgettet for 2012, 2013 og 2014. Samlet set udmøntes der med denne sag 2.145.000 kr. i 2012, 2.145.000 kr. i 2013 og 447.000 kr. i 2014.

	2012	2013	2014
Den ældremedicinske patient	1.622.000	1.622.000	447.000
It-udvikling indenfor sundhed og Omsorg	523.000	523.000	0
Ikke udmøntet	0	0	1.698.000
Samlet pulje	2.145.000	2.145.000	2.145.000

Bevillingen frigives af Ældreudvalget.

Den ældremedicinske patient

Indenfor pulje til den ældremedicinske patient indstilles følgende aktivitet igangsat i årene 2012 – 2014:

	2012	2013	2014
Ansættelse af en demenskoordinator	305.000	458.000	152.000
Diverse vedr. ovenstående ansættelse (opstart kurser mv.)	12.000	12.000	0
Ansættelse af terapeut til livskraft hele livet	458.000	0	0



Afholdelse af kursus i vellykket aldring	65.000	0	0
It-undervisning i behandling af sår	50.000	294.000	245.000
Indkøb af robotter til demensenheder (jf. sag om parosæler)	0	50.000	50.000
Implementering af robotstøvsugere på Torstorp og Baldersbo plejecentret	400.000	0	0
Implementering af elektronisk låse i hjemmeplejen	332.000	808.000	0
Ikke udmøntet	0	0	1.175.000
I alt	1.622.000	1.622.000	1.622.000

Demenskoordinator

Ansættelse af en demenskoordinator knytter sig til realisering af Høje-Taastrup Kommunes strategi for borgere med demenssygdomme. Strategien blev godkendt af Ældreudvalget i september 2010. I august 2011 blev handleplan til implementering af strategien for borgere med demenssygdomme godkendt. Parallelt med denne sag fremlægges forslag til udmøntning og organisering af demensindsatsen.

Det indstilles at realiseringen af strategien igangsættes i maj 2012 ved at ansætte en demenskoordinator. Stillingerne finansieres i en toårig periode via puljen og forventes derefter at kunne finansieres inden for udvalgets ramme.

Terapeut til indsatsen Livskraft hele Livet

Ansættelse af terapeut til Livskraft hele Livet er en forsættelse af eksisterende ordning, hvor Høje-Taastrup Kommunen siden 2007 har arbejdet med et fokusskifte i pleje- omsorg og træning/genoptræning, for at øge fokus på ældre borgeres ressourcer. Det indstilles at der ansættes en terapeut i 2012. Derefter forventes stillingen at kunne finansieres indenfor udvalgets ramme.

Afholdelse af kursus i Vellykket Aldring

For yderligere at udbrede viden om baggrund og de konkrete metoder, medarbejderne kan bruge i det daglige når de står sammen med borgerne og gerne skulle bidrage til at styrke borgerne til selv at kunne mestre deres hverdag foreslås endnu et forløb af kurset 'Vellykket Aldring' gennemført i 2012. Målgruppen for dette kursus er medarbejdere på tværs af ældreplejen.

It-undervisning i behandling af sår

Der foreslås, at der igangsættes et udviklingsprojekt vedrørende E-Learning i hjemmeplejen. E-learningprojektet vil i første omgang være centreret om behandling af sår, og giver mulighed for en bred opkvalificering for alle personalegrupper i hjemmeplejen, for statistiske opgørelser over antallet af sår inklusiv ressourceforbrug samt for at afprøve e-learning som en udviklingsmetode. Projektet forløber over en toårig periode hvorefter det evalueres.

Det indstilles, at der frigives midler til afprøvning af E-learning som metode til kompetenceudvikling.



Indkøb af robotter til demensenhederne

Jf. evaluering af anvendelse af parosæler som et målrettet socialpædagogisk middel i demensplejen, anbefales det at der på alle skærmede enheder i Høje-Taastrup Kommune findes en robot, sæl, kat eller dukke til anvendelse efter behov. Indstillingen skal ses i sammenhæng med sagen vedr. evaluering af parosæler i Kløverhuset, der fremlægges parallelt med denne sag.

Det indstilles, at der frigives midler til indkøb af robotter i 2013 og 2014.

Implementering af robotstøvsugere på to plejecentre

For yderligere udbredelse af anvendelse af robotstøvsugere på plejecentrene indstilles, at der reserveres en pulje på 450.000 kr. til indkøb af støvsugerne, herefter forventes projektet at blive integreret i driften. Indstillingen skal ses i sammen med sagen vedr. evaluering af anvendelse af støvsugere på plejecentrene, der fremlægges parallelt med denne sag.

Implementering af elektroniske låse i hjemmeplejen.

Administrationen har igangsat et arbejde der har til hensigt, at udarbejde materiale til gennemførelse af udbud vedrørende implementering af elektroniske låse i hjemmeplejen. Samlet set forventes indførelse af elektroniske låse at medføre en reduktion i tidsforbruget. Det indstilles, at der reserveres midler til implementering af de elektroniske låseenheder i 2012 og 2013.

Udvikling af omsorgssystemet care m.v.

Da der er truffet beslutning om, at kommunens omsorgssystem skal i udbud i 2012, foreslås det at ikke foretages en specifik udvikling af systemet i 2012, men at puljen anvendes til realisering af Sundhedsaftalens it-del. Ifølge sundhedsaftalen skal kommunen inden 31.maj 2012 have implementeret elektronisk kommunikation med hospitalerne vedrørende de fire nye hjemmepleje-sygehusstandarder. De fire standarder omfatter elektronisk kommunikation vedrørende indlæggelsesrapport, plejeplansforløb, melding om færdigbehandling samt udskrivningsrapport.

Derudover skal der igangsættes et arbejdet vedrørende implementering af det fælles elektroniske medicinkort. Der bl.a. vil medføre en elektronisk opdatering af medicinoplysninger i kommunens omsorgssystem.

Fælles for de fire standarder, og det elektroniske medicinkort, er det er tiltag der fordrer en investering i program- og snitflader mv. hvorfor det indstilles at puljen på 523.000 kr. fastholdes til it-udvikling. De faktiske omkostninger ved de nye programmer kendes ikke på nuværende tidspunkt men skønnes at kunne afholdes indenfor puljen.

Indstillingen skal ses i sammen med sagen vedr. evaluering af anvendelse af støvsugere på plejecentrene, der fremlægges parallelt med denne sag.

Indstilling om udmøntning af puljen er baseret på bedste skøn på nuværende tidspunkt, såfremt der sker forskydninger i udgifterne mellem de enkelte aktiviteter reserveres eventuelle mindreforbrug til implementering af elektroniske nøgler.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger

Politik/Plan

Ingen bemærkninger

Information

Ingen bemærkninger

Høring

Ingen bemærkninger



Vurdering

Det vurderes at igangsættelse af ovenstående projektet vil medvirke til et generelt kvalitetsløft indenfor Sundhed - og Omsorgsområdet.

Andre relevante dokumenter

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der i 2012 udmøntes 2.145.000 kr. 1.492.000 kr. i 2013 og 320.000 kr. i 2014 til igangsættelse af ovenstående udviklingstiltag.



8. Implementering af robotstøvsugere på plejecentre

Sagstype: Åben
Type: Ældreudvalget I
Sagsnr.: 11/25786

Sagsfremstilling

I forbindelse med Høje-Taastrup Kommunes deltagelse i Servicestyrelsens (Socialstyrelsen pr. 15-12-2011) projekt om afprøvning af robotstøvsugere på plejecentre, har robotstøvsugere siden efteråret 2010 været i funktion på Henriksdal og Sengeløse plejecentre. Kvaliteten i rengøringen på de to plejecentre er fortsat høj og medarbejdere og beboere er overvejende positivt stemte i forhold til implementeringen af robotstøvsugere, så efter projektets afslutning i efteråret 2011, er robotstøvsugerne fortsat i drift i boligerne på begge plejecentre.

På denne baggrund, og jævnfør sag om Afrapportering af ABT-projekt om robotstøvsugere af 29-11-2011, har administrationen udarbejdet en business case for implementering af robotstøvsugere på alle kommunens plejecentre, som er vedlagt denne sag. I business casen har kommunens plejecentre og Rengøringsafsnittet under Center for Intern Service været inddraget i forhold til vurdering af potentialet i henholdsvis boligerne og på fællesarealerne.

I forbindelse med samarbejdet med Rengøringsafsnittet er det blevet klart, at de eksisterende tidsmålinger for fællesarealerne i forbindelse med ABT-projektet ikke er tilstrækkelige til, at administrationen kan foretage en kvalificeret vurdering af potentialet i implementering af robotstøvsugere på fællesarealerne. Vedlagte business case omfatter derfor kun en vurdering af potentialet i at indføre robotstøvsugere i boligerne på kommunens plejecentre.

Administrationens vurdering af det økonomiske potentiale i en implementering af robotstøvsugere i alle boligerne er, at investeringen er udgiftsneutral og skaber indtægter i år 1 efter implementeringen jævnfør Tabel 2 i vedlagte business case.

I forhold til mulighederne for finansiering af robotstøvsugerne, har administrationen fulgt udviklingen hos kommuner, hvor robotstøvsugere er på den politiske dagsorden.

I Billund Kommune foretog man pr. 01-02-2011 en ændring i kommunens serviceniveau, således at støvsugning skal foregå med robotstøvsuger, som borgerne selv anskaffer, eller som stilles til rådighed af en privat leverandør. Herved har Billund Kommune reduceret rengøringsydelsen med 12. min. pr rengøring, og med rengøring hver 3. uge, svarer reduktionen til en besparelse på ca. 1. mio. kr. årligt. I specielle tilfælde kan der dispenseres, således at hjælper tømmer og igangsætter robotstøvsugeren, hvis borgeren ikke selv er i stand til dette.

Ankestyrelsen har pr. 28-11-2011 antaget en sag til behandling med henblik på at afklare, i hvilket omfang Billund Kommune kan give afslag på hjælp til støvsugning med henvisning til, at borgere selv kan anskaffe sig hjælpemidler hertil, herunder robotstøvsugere. Ankestyrelsen oplyser, at man forventer afgørelse i sagen i løbet af foråret 2012.

På plejecentrene i Billund Kommune har man indført robotstøvsugere i alle boliger og på alle gang- og fællesarealer, og man har i den forbindelse fortsat gode erfaringer med robotstøvsugere. Billund Kommune har oplyst, at hvert enkelt plejecenter i Billund Kommune selv afholder udgifter til indkøb af robotstøvsugere, og selv får den opnåede besparelse.

I Aarhus Kommune er det i forbindelse med budget 2012-2015 vedtaget, at støvsugning pr. 01-01-2012 ikke længere er en del af serviceniveauet for praktisk hjælp og pleje i Aarhus Kommune. Kun i særlige sundhedsfaglige tilfælde efter individuel og konkret vurdering, er det muligt for borgere at blive visiteret til støvsugning. I den forbindelse har Aarhus Kommune op-



lyst, at man indkøber robotstøvsugere til boligerne på kommunens plejecentre over anlægsbudgettet, således at støvsugning i boligerne fremadrettet foretages med robotstøvsugere.

Eksemplerne fra Billund og Aarhus kommuner giver udtryk for to forskellige modeller for finansiering af robotstøvsugere på plejecentre. Udgifterne til implementering af robotstøvsugere kan afholdes over plejecentrenes budgetramme, som det er gjort i Billund Kommune, eller afholdes over kommunens anlægsbudget, som det er gjort i Aarhus Kommune.

Økonomi

Tablet over estimeret virkning af implementering af robotstøvsugere i alle boliger på kommunens plejecentre (Tabel 2 i Business case for implementering af robotstøvsugere på kommunens plejecentre)

Helårsvirkning i kr. (+ Udgift / - Indtægt)	År 0	År 1	År 2	År 3	År 4	År 5
Udgifter til indkøb, opsætning og instruktion	395.000	0	0	125.000	125.000	250.000
Reparations- og vedligeholdelsesudgifter	7000	8000	8000	8000	8000	8000
Besparelser ift. løn- og overheadomkostninger	-200.000	-215.000	-215.000	-215.000	-215.000	-215.000
I alt	202.000	-207.000	-207.000	-74.000	-74.000	43.000

Det fremgår således, at investeringen i robotstøvsugere vil opnå udgiftsneutralitet og skabe indtægter fra år 1. Samlet set vil investeringen give overskud i perioden år 0 til og med år 5.

Som følge af løbende geninvesteringer i robotstøvsugere når disses levetid er udløbet, er der store udsving over årene i indtægter og udgifter, hvilket vil udfordre budgetlægningen over årene.

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

Politik/Plan

Ingen bemærkninger.

Information

Ingen bemærkninger.

Høring

Handicaprådet og Seniorrådet.



Vurdering

Administrationen vurderer, at de eksisterende tidsmålinger for fællesarealerne i Høje-Taastrup Kommune i forbindelse med ABT-projektet er utilstrækkelige i forhold til en vurdering af potentialet i implementering af robotstøvsugere på fællesarealerne.

Erfaringerne med implementering af robotstøvsugere på Henriksdal og Sengeløse plejecentre viser høj kvalitet i forhold til støvsugningsopgaven, så længe robotstøvsugningen suppleres med lettere støvsugning i f.eks. hjørner. Hertil skal suppleres, at en implementering af robotstøvsugere vil betyde, at der støvsuges langt oftere i borgernes boliger. Derudover udfører robotstøvsugere et meget rutinepræget og fysisk belastende arbejde, som plejepersonalet i dag varetager på Baldersbo og Torstorp plejecentre. Derfor kan der opnås et væsentligt forbedret arbejdsmiljø for personalet med rengøringsopgaven så længe der samtidigt med implementeringen af robotstøvsugere indføres arbejdsgange der er hensigtsmæssige i forbindelse med støvsugning med robotter.

Resultaterne af administrationens undersøgelse af potentialet i implementering af robotstøvsugere i boligerne på plejecentrene har vist, at der samlet set vil være gevinster fra år 1 efter implementeringen. På baggrund af det økonomiske potentiale, de forventede arbejdsmiljø-mæssige forbedringer samt den højere frekvens i rengøringsopgaven vurderer administrationen, at en fuld implementering i boligerne på alle kommunens plejecentre er en god investering.

Administrationen anbefaler på denne baggrund, at der implementeres robotstøvsugere i boligerne på Baldersbo og Torstorp plejecentre pr. 01-06-2012.

Udgiften til anskaffelsen af robotstøvsugere i år 0 er indstillet finansieret af pulje til bedre ældrepleje (jævnfør sag 12/1547 om Fordeling af pulje til bedre ældrepleje). Såfremt implementeringen iværksættes pr. 01-06-2012, kan der forventes en besparelse på ca. 100.000 kr. for 2012. Besparelsen realiseres ved reduktion af tid i Centerpakkerne (C-pakkerne). Besparelsen fordeles ligeligt på alle C-pakkerne.

Andre relevante dokumenter

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Der indkøbes robotstøvsugere til fuld implementering i boligerne på kommunens plejecentre.
2. Den forventede besparelse på i alt 100.000 kr. i 2012 tilføres kommunens kassebeholdning. Nettovirkningerne i 2013 og frem indbudgetteres.
3. Administrationen følger udviklingen i andre kommuner i forhold til implementering af robotstøvsugere på plejecentre og i borgernes eget hjem.

Bilag:

- 1 Åben Business case for implementering af robotstøvsugere på kommunens plejecentre 13075/12



9. Pulje til styrket genoptræning og rehabilitering af personer med erhvervet hjerneskade

Sagstype: Åben
Type: Ældreudvalget I
Sagsnr.: 12/633

Sagsfremstilling

Administrationen søgte i august 2010 om tilskud fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets pulje til "styrket genoptræning og rehabiliteringsindsats af personer med erhvervet hjerneskade".

Ansøgning bestod af tre delprojekter:

- Etablering af hjerneskadekoordinatorfunktion,
- Indførelse af et specifikt træningssystem (LiteGait)
- Rehabilitering af spisesituationen hos senhjerneskadede. Delprojekterne er tænkt som en palet, som kan favne de problemstillinger, der opleves som mest udfordrende i forhold til netop denne borgertype.

Der blev i alt ansøgt om 3.577.766 kr. Der er ingen krav om kommunal medfinansiering.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har 08-12-2011 givet tilsagn om i alt 1.265.000 kr. fordelt på årene 2011-2014 til den del af projektet, der vedrører etablering af en hjerneskadekoordinatorfunktion.

Administrationen vil derfor tilrette projektbeskrivelsen og sende den til ministeriet til godkendelse.

Hjerneskadekoordinator

Den grundlæggende tanke bag ansøgningen om puljemidler til etablering af en hjerneskadekoordinatorfunktion er, at en koordinering af de komplekse rehabiliteringsforløb, der ofte følger efter en senhjerneskade, vil give mere effektive forløb med større tilfredshed for borgeren og bedre og hurtigere rehabilitering og dermed bedre udnyttelse af de kommunale ressourcer. Erfaringen fra de kommuner, der har etableret en hjerneskadekoordinatorfunktion er, at det giver høj borgertilfredshed, da borgerne i meget høj grad føler sig hørt og ved, hvor de kan få hjælp til at få den rette hjælp på det rette tidspunkt.

Flere undersøgelser peger endvidere på, at et koordineret rehabiliteringsforløb på sigt vil betyde lavere udgifter for kommunen, idet behovet for hjemmehjælp og plejeboliger vil være mindre.

Det foreslås derfor, at der i projektperioden ansættes en hjerneskadekoordinator, som skal være borgernes indgang til kommunen, og som skal have til opgave at koordinere rehabiliteringsforløbene. Der vil være tale om koordinering internt i kommunen mellem f. eks. Social- og Handicapcentret, Jobcentret og Sundheds- og Omsorgscenteret og mellem kommunen og eksterne aktører som f. eks. hospitaler, læger, kommunikationscenter og andre specialtilbud.

Økonomi

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har givet tilsagn om et tilskud på i alt 1.265.000 kr. fordelt på årene 2011-2014. Tilskuddet fordeler sig med 247.000 kr. i 2011, 334.000 kr. i 2012 og 342.000 kr. 2013 og 2014. Tilskuddet for 2011 kan frit benyttes i de øvrige tilskudsår. Der er ingen egenfinansiering knyttet til projektvilkårene.

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.



Politik/Plan

Ingen bemærkninger.

Information

Ved oprettelse af en hjerneskadekoordinatorfunktion skal der informeres målrettet både internt i den kommunale organisation og eksternt til borgere og samarbejdspartnere.

Høring

Sagen sendes i høring i Handicap- og Seniorråd.

Vurdering

Administrationen vurderer, at etablering af en hjerneskadekoordinator vil medføre en mere effektiv udnyttelse af kommunens ressourcer i form af ydelser til borgerne og i udnyttelsen af medarbejderressourcer.

Administrationen vurderer endvidere, at det vil være muligt i løbet af projektperioden at få tilstrækkeligt med erfaringer til at kunne komme med en anbefaling for det videre arbejde med koordinering på hjerneskadeområdet.

Andre relevante dokumenter

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der gives en tillægsbevilling på Ældreudvalgets politikområde på en indtægt på i alt 1.265.000 kr. fordelt med 334.000 kr. i 2012 og 480.000 kr. 2013 og 451.000 kr. 2014 og samtidig en tillægsbevilling på en udgift på i alt 1.265.000 kr. med samme fordeling over årene.



10. 1. budgetopfølgning og regnskabsprognose for Ældreudvalget 2012

Sagstype: Åben
Type: Ældreudvalget I
Sagsnr.: 11/34213

Sagsfremstilling

I henhold til den af Økonomiudvalget godkendte budgetopfølgningsprocedure for 2012, skal der fremlægges 1. budgetopfølgning for fagudvalg og Økonomiudvalg i februar 2012. Budgetopfølgningen følger op på udgifter under fagudvalget samt udvalgets forventede regnskab.

Tekniske korrektioner til budgettet behandles særskilt i de fire årlige tekniske budgetopfølgninger.

Udvalgets økonomiske resultat

Ældreudvalget har i 2012 et oprindeligt budget på 295,6 mio. kr., *jf. tabel 1.*

Det oprindelige budget er reduceret med 8,3 mio. kr. siden budgetvedtagelsen i oktober 2011 og det korrigerede budget udgør således 287,3 mio. kr. Det reducerede budget skyldes primært udbudsgevinster, besparelser på administration og gensidighedsaftale, samt bidrag til barselsfond og overførsel af indtægtsbudgetter for sygedagpengerefusioner

Det oprindelige budget 2012 indeholdt en række tværgående besparelser (udbudsgevinster, vikarer og besparelser på administration) samt bidrag til barselsfond og sygedagpenge, som var placeret på en række centrale konti under Økonomiudvalget.

Efter budgetvedtagelsen lavede administrationen en fordeling på de enkelte politikområder, hvorved det korrigerede budget ændres.

Det forventede årsforbrug for 2012 udgør 287,3 mio. kr., og det forventes således, at udvalget overholder det korrigerede budget for 2012, idet udgiftsniveauet er justeret i forhold til de sluttede besparelser.

Opfølgning i forhold til det oprindelige budget beskrives i 1. budgetopfølgning og regnskabsprognose 2012 for Økonomiudvalget.

Tabel 1: Resultat for Ældreudvalget

Politikområde (Netto 1.000 kr.)	Oprindeligt budget 2012	Korrigeret budget 2012	Forbrug pr. 01.01.12	Forventet regnskab 2012	Afvigelse i fht. oprindeligt budget	Afvigelse i fht. korrigeret budget
90 Ældrepleje- og omsorg	307.760	299.493		299.493	-8.267	0
94 Kommunale plejeboliger	-12.204	-12.204		-12.204	0	0
I alt	295.556	287.289		287.289	-8.267	0



1) Negativt fortegn angiver et forventet mindre forbrug

Udvalgets væsentlige afvigelser

Det forventes, at udvalget overholder budgettet for 2012, dog er der områder som følges tæt. Udfordringerne på disse områder kan finansieres inden for det samlede politikområde.

Ældrepleje- og Omsorg, Pleje og Omsorg (990)

På sundhedselevområdet er der inden for de seneste år sket stramninger i kravene (dimensioneringen) til kommunernes elevoptag. Fra 2012 er der indgået en ny samarbejdsaftale med regionen, som bevirker, at der fremover ikke afregnes mellem regionen og kommunerne, men alene udveksles tjenesteydelser. Som følge af en overgangsordning forventes aftalen ikke at påvirke resultatet på området i 2012. Administrationen følger dog området tæt og vil løbende vurdere eventuelle nødvendige tiltag.

Fra 2013 kan den nye samarbejdsaftale få betydning for budgettet. Det er endnu usikkert i hvilken retning budgettet påvirkes, men administrationen afdækker betydningen og fremlægger en politisk sag til budget 2013.

Ældrepleje- og Omsorg, Hjælpemidler (990)

Kommunen har øget sit fokus på udnyttelse af borgernes egne ressourcer, og tilbyder derfor i større omfang relevante borgere i Høje-Taastrup Kommune træning og efterfølgende hjælpemidler for at gøre borgerne mere selvhjulpne og samtidig reducere afhængigheden af plejeydelser.

Den demografiske udvikling i Høje-Taastrup Kommune samt det øgede fokus på udnyttelse af borgernes egne ressourcer, har øget efterspørgslen efter hjælpemidler. Høje-Taastrup Kommunes budgetmodel på området tager højde for det stigende antal ældre. Derudover er ud-budsgevinster, hvoraf 20 pct. tilfalder området, med til at finansiere den teknologiske udvikling og det øgede fokus.

Administrationen forventer, at budgettet på området overholdes i 2012, men udviklingen på området følges tæt, og der vil i løbet af 2012 blive udarbejdet forslag til en ny styringsmodel baseret på aktiviteter og demografi.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger

Politik/Plan

Ingen bemærkninger

Information

Ingen bemærkninger

Høring

Ingen bemærkninger

Vurdering

Administrationen vurderer, at udvalget overholder budgettet for 2012. Der er flere områder der følges tæt.



Andre relevante dokumenter

Ingen bemærkninger

Indstilling

Administrationen indstiller, at 1. budgetopfølgning og regnskabsprognose 2012 tages til efterretning.

Bilag:

1 Åben Uddybende bemærkninger til 1. budgetopfølgning 2012 for ÆU

5971/12