

REFERAT Seniorudvalget - 2010-2015 d. 15-04-2010

Mødedato Torsdag d. 15. april 2010 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2607

Mødedeltagere Erling Schrøder, Bent Greve, John Brown Brabant Althoff-
Andersen, Serdal Benli, Eva Michaelsen, Klaus Kjær, Ebbe
Skovsgaard

Indholdsfortegnelse

Politisk midtvejsdrøftelse af Sundhedsaftale II.....	3
Overførsel af drifts- og anlægsmidler 2009-2010 for Seniorudvalget.....	9
Budgetønsker på Seniorudvalgets område 2011-2014, råd og brugerbestyrelser.....	12
Kulturarbejde på Egegården.....	15
Aktiviteter for ældre med vægt på forebyggelse, sundhedsfremme og rehabilitering.....	20
Ansøgning om tilskud til sociale formål.....	25
Meddelelser.....	28
Lukket.....	30

Punkt 31: Politisk midtvejsdrøftelse af Sundhedsaftale II

2010/01039

Bilag

Bilag 1. Udkast fra KKR til Sundhedsaftale II generel/politisk del

Bilag 2. Status for samarbejdet med indsatsområderne i Sundhedsaftalen 2011-2014

Bilag 3. Høringssvar vedr. udkast til Sundhedsaftale II generel/politisk del af 26. februar 2010

Seniorudvalget,
15.04.2010
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Politisk midtvejsdrøftelse af Sundhedsaftale II

Beslutning

Til efterretning for så vidt angår Seniorudvalgets områder, idet det understreges i kommunens høringssvar, hvor vigtigt det er at sikre, at de aftalte procedurer overholdes i forbindelse med udskrivning fra hospital, og at der drages læring af eventuelle utilsigtede hændelser med henblik på at undgå gentagelser.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 04.05.2010

Byrådet 12.05.2010

Gennemgang af sagen

Baggrund

Sundhedsaftaler mellem region og kommuner sætter politiske og administrative rammer og mål for samarbejdet på sundhedsområdet. Sundhedsaftaler er obligatoriske og forankret i sundhedsloven.

Arbejdet med forberedelse af den nye sundhedsaftale er i gang, og kommuner og region skal med virkning pr. 01.01.2011 have indgået ny sundhedsaftale. Den endelige sundhedsaftale skal godkendes af Sundhedsstyrelsen.

Gladsaxe Kommune har sammen med de øvrige kommuner i Region Hovedstaden modtaget et oplæg fra KKR til den politiske del af Sundhedsaftale II. Oplægget er drøftet på KKR Hovedstadens møde 08.03.2010. For yderligere at konsolidere de politiske mål og rammer sendes den politiske del af Sundhedsaftale II nu til politisk midtvejsdrøftelse i kommunerne. KKR bakker op om papiret og opfordrer til, at kommunerne drøfter oplægget politisk. Kommentarer til de politiske mål og rammer skal sendes til KKR's sekretariat senest 03.05.2010.

Seniorudvalget,
15.04.2010
Gladsaxe Kommune

De endelige forhandlinger om sundhedsaftalerne skal gennemføres mellem den enkelte kommune og regionen i efteråret 2010.

Social- og Sundhedsudvalget påbegyndte den politiske debat om sundhedsaftalernes 2. generation allerede ved udgangen af 2007 og har senest i efteråret og på baggrund af SSU 19.08.2009, sag nr. 82, ØU 08.09.2009, sag nr. 338, og BR 30.09.2009, sag nr. 136, fremsendt høringssvar til KKR Hovedstaden angående overordnede politiske strategier.

Sundhedsaftalers formål

Formålet med sundhedsaftaler er at understøtte, at borgeren oplever sammenhæng og kvalitet i det samlede sundhedsvæsen. Sundhedsaftaler virker i spændingsfeltet mellem et stadigt mere specialiseret hospitalsvæsen med vægt på hurtige, accelererede forløb og mere ambulant behandling, og den kommunale del af sundhedsvæsenet, de tilgrænsende dele af det sociale område og almen praksis.

Sundhedsaftalers indhold

Sundhedsaftaler er på den ene side en politisk aftale mellem regionsrådet og den enkelte kommunalbestyrelse om rammer og mål for samarbejdet mellem parterne på sundhedsområdet og på den anden side en administrativ aftale, der fastsætter rammerne for det konkrete samarbejde mellem aktørerne på sundhedsområdet.

Indgåelse af sundhedsaftalen er en lovpligtig opgave, og aftalen skal som minimum dække følgende seks områder:

- Indlæggelses- og udskrivningsforløb
- Træningsområdet
- Behandlingsredskaber og hjælpemidler
- Forebyggelse og sundhedsfremme, herunder patientrettet forebyggelse
- Indsatsen for mennesker med sindslidelser
- Opfølgning på utilsigtede hændelser

Sundhedsaftale II

Sundhedsaftalen vil bestå af to dele: En fælles tværgående grundaftale og en kommunespecifik tillægsaftale (allonge) – svarende til de nuværende sundhedsaftaler.

Grundaftalen skaber grundlaget for det fælles forpligtende samarbejde mellem både kommuner, region og praksisområdet. Tillægsaftalen beskriver konkret aftalen mellem den enkelte kom-

Seniorudvalget,
15.04.2010
Gladsaxe Kommune

mune og region om i hvilket omfang, den enkelte kommune ønsker at forpligte sig på udvalgte indsatsområder, fx implementering af forløbsprogrammer for kronisk syge.

Arbejdet med Sundhedsaftale II er baseret på en videreførelse og videreudvikling af den nuværende Sundhedsaftale I (2008-2010). Som noget nyt vil den fælles tværgående del af Sundhedsaftale II blive indledt med de politiske mål og rammer for aftalen. Herefter følger aftalens tekniske og administrative dele, der afspejler, hvorledes de politiske mål og rammer realiseres. For at kvalificere arbejdet med de politiske rammer og mål gennemføres nu en politisk midtvejsdrøftelse af sundhedsaftalens generelle/politiske del (bilag 1).

Den politiske del af Sundhedsaftale II er administrativt udarbejdet i samarbejde med regionen. Grundlaget har været kommunale politiske pejlemærker, som har været drøftet i KKR i 2009. Desuden indgår kommunernes tidligere tilbagemelding på høringen vedrørende overordnede politiske strategier og visioner. Til orientering er herudover vedlagt status for arbejdet med sundhedsaftalens tekniske dele, herunder de obligatoriske indsatsområder samt yderligere særlige indsatsområder (bilag 2).

Den generelle/politiske del af Sundhedsaftale II har fokus på tre overordnede temaer:

Et sammenhængende sundhedsvæsen, der giver den enkelte borger oplevelsen af en sammenhængende sundhedsindsats af høj kvalitet. Målet er blandt andet, at:

- skabe mulighed for styring af kapacitet og effektiv brug af ressourcer
- skabe basis for planlagt, aftalt og styret opgaveoverdragelse
- sikre fremdrift i etableringen af elektronisk kommunikation, der er en grundlæggende forudsætning for et sammenhængende og borgernært sundhedsvæsen.

Forpligtigende samarbejde mellem region, kommuner og almen praksis om den nuværende og fremtidige sundhedsindsats, baseret på ligeværdighed mellem parterne.

Samarbejde om fælles målgrupper, hvor fokus i særlig grad rettes imod de borgere, der har det største behov, herunder kronikere, ældre medicinske patienter, psykisk syge samt børn og

Seniorudvalget,
15.04.2010
Gladsaxe Kommune

borgere med særligt komplekse sundhedsproblemer. Indsatsen omhandler blandt andet skærpede krav til implementering af forløbsprogrammer for henholdsvis KOL, hjerte-karsygdomme og type 2 diabetes i alle kommuner.

I forhold til Gladsaxe Kommunes tidligere høringssvar vedrørende overordnede politiske strategier ligger det bearbejdede udkast fra KKR til den politiske del af Sundhedsaftale II i god tråd hermed.

Forslag til høringssvar

Social- og Sundhedsforvaltningen har i samarbejde med klyngekommunerne udarbejdet et forslag til det politiske høringssvar (bilag 3) med udgangspunkt i de tre overordnede temaer. I høringssvaret er der lagt op til stor grad af enighed med KKR's oplæg og krav med en understregning af vigtigheden af koordinering, erfaringsudveksling og effektivisering samt specifikt intensivering af arbejdet med ulighed i sundhed.

Organisering af arbejdet

Politisk er arbejdet forankret i Sundhedskoordinationsudvalget, hvortil de kommunale repræsentanter udpeges af KKR Hovedstaden. Administrativt søges det at skabe den bredest mulige inddragelse af alle kommunerne i regionen i arbejdet med sundhedsaftalen. Blandt andet via høringer, nyhedsbreve, dialogmøder og bred repræsentation i relevante arbejdsgrupper.

Tidsplan

Den overordnede tidsplan for det kommende arbejde med Sundhedsaftale II er som følger:

Tidspunkt	Aktivitet
April 2010	Politisk midtvejsdrøftelse
3. maj 2010	Fremsendelse af foreløbigt høringssvar til KKR
13. maj 2010	Fremsendelse af endeligt høringssvar til KKR
August 2010	Behandling af administrativt oplæg til grundaftalen i KKR Hovedstaden
September 2010	Godkendelse af grundaftale i Sundhedskoordinationsudvalget
September – november 2010	Forhandlinger mellem den enkelte kommune og regionen
November 2010 – januar 2011	Politisk behandling af sundhedsaftalerne i den enkelte kommune

Seniorudvalget,
15.04.2010
Gladsaxe Kommune

Ultimo januar 2011	Indberetning af sundhedsaftalerne til Sundhedsstyrelsen
--------------------	---

Sagen er forelagt til efterretning for Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 15.04.2010 og Børne- og Undervisningsudvalget 20.04.2010. Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget foretager den egentlige politiske behandling af sagen 21.04.2010 med henblik på indsendelse af foreløbigt høringssvar 03.05.2010. Endeligt høringssvar indsendes efter Byrådets behandling af sagen 12.05.2010.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at forslag til politisk høringssvar omhandlende Sundhedsaftale II generel/politisk del, formuleret af KKR, tages til efterretning.

Bilag

Bilag 1. Udkast fra KKR til Sundhedsaftale II generel/politisk del
Bilag 2. Status for samarbejdet med indsatsområderne i Sundhedsaftalen 2011-2014

Bilag 3. Høringssvar vedr. udkast til Sundhedsaftale II generel/politisk del af 26. februar 2010

Relateret behandling

Økonomiudvalget 08.09.2009, Punkt 338 (Åben)

Byrådet 30.09.2009, Punkt 136 (Åben)

Social- og Sundhedsudvalget 19.08.2009, Punkt 82 (Åben)

Punkt 32: Overførsel af drifts- og anlægsmidler 2009-2010 for Seniorudvalget

2009/08046

Seniorudvalget,
15.04.2010
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Overførsel af drifts- og anlægsmidler 2009-2010 for Seniorudvalget

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Baggrund:

Fagudvalgenes overførsel af uforbrugte drifts- og anlægsmidler fra 2009 til 2010 er nu opgjort. Sagerne blev behandlet af Økonomiudvalget 06.04.2010 og behandles af Byrådet 14.04.2010 (eventuelle ændringer som følge af behandlingen i Byrådet medtages på udvalgs mødet).

Overførselsadgangen er beregnet ud fra Social- og Sundhedsudvalgets mindreforbrug i 2009 på ramme 1, fratrukket mindreforbruget vedrørende almene boliger. På budgetområdet "Sundhed og frivilligt socialt arbejde" indgår alene træningsområdet og hjælpemiddelgruppen i beregningen af overførte driftsmidler fra 2009 til 2010, da den resterende del af budgetområdet er flyttet til Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget som følge af den reviderede styrelsesvedtægt.

Der er ikke overførselsadgang vedrørende mer-/mindreudgifter på ramme 2.

Det fremgår af Økonomiudvalgets behandling af sagen, at der for Seniorudvalgets vedkommende er tale om en samlet driftsoverførsel på 11.621.719 kr., som det fremgår af nedenstående tabel.

Overførsel af uforbrugte driftsmidler Seniorudvalget 2009 til 2010	Beløb
Mindreforbrug 2009 (ramme 1) ¹⁾	11.621.719
Overførsel	11.621.719

1) Ekskl. mindreforbrug vedrørende almene boliger samt de dele af budgetområdet "Sundhed og frivilligt socialt arbejde", der fremover er placeret under Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget.

Seniorudvalget,

15.04.2010

Gladsaxe Kommune

De væsentligste overførsler på Seniorudvalgets område er nævnt i det følgende:

Der er overført 0,023 mio. kr. som følge af uforbrugte, statslige puljemidler, samt knap 10,5 mio. kr. i mindreforbrug i distrikterne. På budgetområdet "Omsorgsarbejde og øvrige aktiviteter" er der overført 0,2 mio. kr. til ældreklubberne samt 0,9 mio. kr. til kompetenceudvikling af kommunens personale på ældreområdet som led i udmøntningen af Social- og Sundhedsforvaltningens nye rehabiliteringsfokus.

På anlægssiden overføres et netto rådighedsbeløb på 24.271.934 kr. Dette skyldes primært forsinkelser i forbindelse med etableringen af nyt genoptræningscenter samt forskydninger i regnskabskonteringen i forbindelse med ombygning af Møllegården.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Relateret behandling

Punkt 33: Budgetønsker på Seniorudvalgets område 2011-2014, råd og brugerbestyrelser

2009/08044

Bilag

Bilag 1. Brev til råd og brugerbestyrelser

Bilag 2. Indkomne budgetønsker på Seniorudvalgets område

Seniorudvalget,
15.04.2010
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Budgetønsker på Seniorudvalgets område 2011-2014, råd og brugerbestyrelser

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Social- og Sundhedsforvaltningen har informeret råd og brugerbestyrelser i institutioner, bestyrelser i selvejende institutioner under Seniorudvalgets område samt Ældrerådet om muligheden for at forelægge budgetønsker for Seniorudvalget (bilag 1).

Social- og Sundhedsforvaltningen har i indkaldelsen af budgetønsker bedt om, at ønsker til nye aktiviteter dels prioriteres, dels suppleres af forslag svarende til 50 pct. finansiering i form af bortfald/reduktioner af eksisterende aktiviteter.

Budgetønsker

Der er indkommet budgetønsker fra:

- Seniorrådet
- Egegårdens bruger- og pårørendebestyrelse
- Hareskovbos bestyrelse

De indkomne budgetønsker er vedlagt som bilag 2.

Budgetønskerne fra Seniorrådet indeholder en række forslag til forhøjelse af serviceniveauet på området.

Budgetønskerne fra Omsorgscentrets Egegårdens bruger- og pårørendebestyrelse omhandler forskellige anlægsønsker på omsorgscentret.

Budgetønsket fra Hareskovbos bestyrelse omhandler et løbeband til vægtaflastningsgangtræning for ældre mennesker.

De indkomne forslag indeholder ikke forslag til finansiering. Und-

Seniorudvalget,
15.04.2010
Gladsaxe Kommune

taget er dog Egegårdens ønske om en tunnel mellem omsorgscentrets to bygninger. Her peges på en besparelse på kørsel.

Det samlede budgetforslag 2011-2014 vil blive behandlet på Seniorudvalgets møde 17.06.2010.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Brev til råd og brugerbestyrelser

Bilag 2. Indkomne budgetønsker på Seniorudvalgets område

Relateret behandling

Punkt 34: Kulturarbejde på Egegården

2009/07792

Bilag

Bilag 1. Kommunikations- og projektplan for Trænings- og Plejeafdelingen

Bilag 2. Kulturarbejde på Egegården (projektbeskrivelse)

Seniorudvalget,
15.04.2010
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Kulturarbejde på Egegården

Beslutning

Godkendt, idet projektet evalueres efteråret 2010.

Gennemgang af sagen

Baggrund

"Kulturarbejde på Egegården" er et projekt, der er igangsat som et led i forvaltningens indsats i forhold til forebyggelse, rehabilitering, sundhedsfremme og velfærdsteknolog. Projektet indgår som en del af Trænings- og Plejeafdelingens store samlede indsats i forhold til dette paradigmeskifte. I forbindelse med implementering af paradigmeskiftet i organisationen har Trænings- og Plejeafdelingen udarbejdet en kommunikations- og projektplan (bilag 1).

Kulturarbejde på Egegården er et projekt, der har samtlige medarbejdere i distrikt Egegårdens UDE-grupper i fokus, og intentionen med projektet er en adfærdsændring af medarbejdernes tilgang til at hjælpe borgerne således, at medarbejderne fremadrettet ændrer perspektiv fra et kompenserende, plejende syn på borgeren til et aktiverende, motiverende og ansvarsgivende syn på borgeren. Målet med den ændrede arbejdskultur er dels en anden kvalitet i plejen, dels en højere grad af tilfredshed blandt borgere og medarbejderne i Egegård distrikt.

Det forberedende arbejde til projektet er igangsat januar 2010, vil blive evalueret i september 2010 og afsluttes i december 2010. Dersom det viser sig i projektperioden, at der er positive tilbagemeldinger, kan yderligere tiltag sættes i gang i de andre distrikter i kommunen. Udgangspunktet for kun at starte i et distrikt var at få erfaring med hvad, der virker, og hvad, der ikke skal videreføres. Projektet afholdes indenfor forvaltningens nuværende økonomiske rammer.

Med udgangspunkt i kommunens kvalitetsstandarder leverer medarbejderne i dag en visiteret ydelse til borgeren. De visitere-

Seniorudvalget,
15.04.2010
Gladsaxe Kommune

de ydelser lægger dog ofte kun op til, at medarbejderne udfører den beskrevne handling og ikke, at medarbejderne reflekterer over formålet med hjælpen eller, hvordan borgeren kan involveres. I forhold til medarbejderne er formålet med paradigmeskiftet således, at medarbejderne fremadrettet skal arbejde ud fra en mere proaktiv tankegang om, at borgeren kan genvinde tabte funktioner gennem en mere reflekteret, målrettet og rehabiliterende hjælp, der i langt højere grad bygger på borgerens resourcer.

Praksis viser, at borgernes forventninger til måden at få leveret ydelser på og omfanget af disse er støt opadgående. Forskning i vellykket aldring viser imidlertid, at borgere ved at blive væsentlig mere inddraget i tilrettelæggelsen af plejen i højere grad vil være motiverede for at opnå en større grad af egenomsorgsevne og en øget livskvalitet i forhold til selv at kunne udføre opgaver, som borgeren før måtte have hjælp til. Paradigmeskiftet rummer dermed også udfordringer for medarbejderen i forhold til i langt højere grad at medinddrage borgeren i tilrettelæggelsen af hjælpen og udfordringer i forhold til, at borgeren skal kunne se meningen med at blive inddraget og overtage en række af de opgaver, som borgeren før modtog hjælp til.

Et dilemma i denne sammenhæng er dog, at mange ældre ofte tilbringer megen tid alene og ofte ikke har et særligt stort netværk, hvorfor medarbejderen ofte udfylder et socialt tomrum og udgør en tryghed i borgerens tilværelse. Det er derfor vigtigt, at medarbejderen i takt med, at der bliver mindre behov for hjælpen hos borgeren, også opstiller alternativer i form af andre uvisiterede tilbud til borgerne, hvorfor Trænings- og Plejeafdelingen har lagt en aktivitetsplan med fokus på forebyggelse, sundhedsfremme og rehabilitering.

Praksis viser, at nogle borgere har et stort udviklingspotentiale og motivation til at samarbejde om at løfte deres funktionsniveau, mens andre borgere, hverken har udviklingspotentiale eller motivation. Uanset hvor på denne skala borgerne befinder sig, så bør muligheden for at styre sit eget liv være til stede i samarbejdet mellem borger og medarbejder. Og denne mulighed kan også ende med at vise sig at være, at borgeren udelukkende kan/vil modtage hjælp og ikke kan/vil yde selv.

Kulturarbejde på Egegården

Projektets primære formål er, at medarbejderne fremadrettet skal arbejde ud fra en overbevisning om, at formålet med at komme i

Seniorudvalget,
15.04.2010
Gladsaxe Kommune

et hjem er, at borgerne i langt højere grad skal hjælpes til at kunne klare sig selv. Formålet er således at ændre den eksisterende arbejdskultur, der udspringer af en gældende arbejdsgang (den kompenserende funktion) til et arbejdsperspektiv, der udspringer af en ambition om at være støttende i en proaktiv rehabiliterende tankegang og samarbejdsproces. Medarbejderne skal arbejde ud fra en forståelsesramme om, at borgeren kan selv og vil selv – måske ikke i dag, men på sigt.

Formålet med projektet samt igangsatte aktiviteter er uddybet i projektbeskrivelsen (bilag 2).

I forbindelse med projektet er ansat terapeuter til at vejlede og støtte medarbejderne i forhold til at arbejde mere proaktivt samt støtte og vejlede borgerne i, hvordan de bedst muligt vedligeholder og genvinder deres funktioner. Terapeuterne tager med ud i borgerens hjem og "klæder" så at sige medarbejderne på med viden om fordelene ved den rehabiliterende tankegang og underviser i, hvorledes medarbejderen kan motivere borgeren. Terapeuten støtter desuden medarbejderne i at blive tydeligere i forhold til at definere formålet med at komme i borgerens hjem samt støtter og vejleder i forhold til at dokumentere indsatsen.

Hensigten er, at denne læring i praksis vil være en "øjenåbner" for medarbejderen, og at medarbejderne fremadrettet vil opleve ejerskab af fordelene ved paradigmeskiftet og samtidig vil kunne overføre denne viden til andre borgere i lignende situationer. Trænings- og Plejeafdelingen har desuden en forventning om, at medarbejderne ved at arbejde proaktivt fremadrettet vil opleve en større mening og faglig udfordring i deres arbejde med borgerne. Resultater fra andre kommuner, der har arbejdet rehabiliterende, viser en øget medarbejdertilfredshed.

Sideløbende med denne læring i praksis vil udvalgte medarbejdere modtage undervisning i samtaletræning med fokus på værktøjer til træning af samarbejde med og motivation af borgerne i forhold til rehabiliterende og sundhedsfremmende indsatser.

Trænings- og Plejeafdelingen ønsker desuden at optimere samarbejde mellem egne medarbejdere og Psykiatri- og Handicapafdelingens støtteteam med henblik på fælles rehabiliterende indsatser. Således sikres fremadrettet en overlevering af viden mellem støtteteamet og egne medarbejdere både til gavn for medarbejdernes arbejde og med det formål at skabe øget kontinuitet i hjælpen hos den enkelte borger.

Seniorudvalget,
15.04.2010
Gladsaxe Kommune

Den viden og de erfaringer, der indhentes i dette projekt vil fremadrettet blive overført til samtlige distrikter.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at projekt "Kulturarbejde på Egegården" gennemføres som et led i Trænings- og Plejeafdelingens samlede indsats for paradigmeskifte, rehabilitering, sundhedsfremme og velfærdsteknologi.

Bilag

Kommunikations- og projektplan for Trænings- og Plejeafdelingen

Bilag 1. Kommunikations- og projektplan for Trænings- og Plejeafdelingen

Kulturarbejde på Egegården (projektbeskrivelse)

Bilag 2. Kulturarbejde på Egegården (projektbeskrivelse)

Relateret behandling

Punkt 35: Aktiviteter for ældre med vægt på forebyggelse, sundhedsfremme og rehabilitering

2010/01815

Bilag

Bilag 1. Eksisterende omsorgsaktiviteter og tilbud på ældreområdet

Bilag 2. Mulige nye aktiviteter og tilbud på ældreområdet

Seniorudvalget,
15.04.2010
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Aktiviteter for ældre med vægt på forebyggelse, sundhedsfremme og rehabilitering

Beslutning

Godkendt, idet tilbud og aktiviteter arrangeret af frivillige organisationer, aftenskoler mv. indtænkes i forbindelse med den løbende justering af kommunens tilbud, og idet forvaltningen arbejder videre med forskellige muligheder for aktivt at opfordre udvalgte målgrupper til at deltage i tilbud og aktiviteter.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Som følge af Social- og Sundhedsforvaltningens paradigmeskifte og indsats i 2010 i forhold til sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering er der øget fokus på et mere aktiverende, motive-ende og ansvarsgivende syn på borgeren.

Derfor finder forvaltningen det nødvendigt, at viften af eksisterende omsorgsaktiviteter og tilbud på ældreområdet for målgruppen af pensionister, efterlønsmodtagere og selvpensionerede (bilag 1) justeres, så tilbuddene ligger i tråd med det ændrede syn og perspektiv på borgeren. Forvaltningen forventer ligeledes, at justeringen vil betyde, at vi kan nå ud og få fat i en helt ny målgruppe blandt de ældre borgere.

Målgruppe

Tilbuddene er og vil være udformet, så de retter sig mod alle typer ældre, både raske og svækkede ældre samt ensomme og isolerede ældre uden familie og netværk eller andre ældre med særlige behov.

Baggrund for udvikling af aktivitetstilbuddene

Aktiviteterne og tilbuddene justeres og udvikles, så de er relevante, målrettede og behovsorienterede med et forebyggende, aktiverende og sundhedsfremmende sigte. Samtidig er tilbuddene udformet, således at de ældres egne ressourcer, i højere grad mobiliseres og inddrages i indsatsen, så de ældre dermed gives øgede muligheder, ansvar og medindflydelse på eget liv. Hensig-

Seniorudvalget,
15.04.2010
Gladsaxe Kommune

ten er desuden at understrege og gøre de ældre mere bevidste om, at de - også i den tredje alder - indgår som aktive medspillere. Samtidig er formålet at sikre, at målgruppen får nem adgang til varierede og berigende aktiviteter, som ikke alene forebygger sygdom, funktionstab, isolation og ensomhed, men også fremmer sundheden og livskvaliteten hos de ældre.

Tilbuddene er udformet, så de styrker og beriger de ældres liv, hvorved de oplever, at "de vinder terræn" frem for "at miste fodfæste", at de får nye handlingsmuligheder, afhængig af behov, samt rig mulighed for at deltage i tilbud i nærmiljøet, som styrker og skaber vækst for sociale relationer, netværk og fællesskab.

Tilbud indenfor senioridræt

Særligt indenfor senioridræt og varmtvandstræning i bassin er der behov for at tilpasse tilbuddene, så de i højere grad sikrer forebyggelse og rehabilitering.

I dag sker tilmelding til senioridræt ved, at man tilmelder sig en eller flere discipliner og så følger disse sæsonen ud. Ved sæsonafslutning kan man vælge at fortsætte på samme hold næste år (samme niveau), stoppe på holdet eller tilmelde sig andre discipliner. I dag er holdene ikke differentierede, men ligger på nogenlunde samme niveau. Forvaltningen er imidlertid bekendt med, at nogle ældre holder op med at deltage i kommunens senioridræt, fordi niveauet for holdtræningen er for lavt eller for højt. Ved at justere tilbuddene på en måde, så der opnås højere differentiering og større sammenhæng imellem tilbuddene, kan man bedre sikre, at de enkelte deltagere styrkes ud fra deres aktuelle behov og dermed opnår størst udbytte af tilbuddet.

Samtidig foreslås, at der sikres større fleksibilitet og mulighed for nivellering og flow i tilbudsforløbet og på tværs af tilbuddene, således at deltagerne kan avancere imellem tilbud og niveauetrin og dermed styrke og forbedre deres funktionsniveau.

Indførelse af differentierede hold vil betyde, at den ældre, som starter i et tilbud på f.eks. trin 1, ikke "står i stampe", men gives gode muligheder for hele tiden at være på et hold, hvis motions- og træningsniveau svarer til deltagerens aktuelle funktionsniveau, ønsker og behov. Samtidig undgås, at den ældre "ryger ud" af tilbuddet og efterlades alene, når tilbuddet er afsluttet, uden opfølgning eller mulighed for at fortsætte sin aktivitet. Det kan være enten på et tilsvarende hold eller et hold, der ligger over eller under niveaumæssigt, end det man tidligere deltog på.

Seniorudvalget,
15.04.2010
Gladsaxe Kommune

Aktivitetstilbud, der har fokus på at øge ældres livskvalitet via sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering

De tilbud, som i dag tilbydes fra kommunens side, vil fremover blive tilrettet, så de får et sundhedsfremmende fokus.

Tidligere blev der afholdt 6 helt ens Sølystkurser, men i de senere år har der med succes været afholdt 2 julekurser og 4 kurser med forskelligt fokus. I 2009 var der fokus på forebyggelse og sundhedsfremme.

I 2010 er der fokus på temaerne livskvalitet og vellykket seniorliv.

Derudover vil forvaltningen arbejde på at udvikle nye muligheder for at skabe netværk for ældre i form af arrangementer for enlige ældre med varieret tema, som f.eks. rejseklub, gåklub, spiseklub.

Ovenstående er blot eksempler på nogle af de forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende tiltag, som forvaltningen skønner, at der kan arbejdes med og hen imod (eksempler på mulige tilbud/aktiviteter er vedlagt som bilag 2). Disse tilbud kan være med til at sikre aktive ældre samt åbne for socialt samvær og fællesskab med andre og dermed bidrage til at øge ældres livskvalitet samt forebygge og mindske ældres ensomhed og isolation.

Økonomi

For at kunne justere, igangsætte og udvikle tiltagene, vil der løbende fremover ske justeringer i nuværende aktiviteter, så der skabes plads til nye tilbud, og den samlede vifte stadig kan holdes inden for budgettet.

Imidlertid forventer Social- og Sundhedsforvaltningen, at de nye tiltag vil give flere sundere, mere raske og mere aktive samt robuste ældre, der bedre kan klare sig selv længst muligt i eget hjem uden hjælp fra det offentlige.

Status

Det foreslås, at tilbuddene fremover løbende udvikles, samt at der løbende gives en status på dette til politikerne hvert andet år.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at de nuværende tilbud og aktiviteter løbende justeres som led i indsatsen på ældreområdet de kommende år som følge af den øgede fokus på sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering for ældre, og

at udvalget får en aktuel status hvert andet år.

Seniorudvalget,
15.04.2010
Gladsaxe Kommune

Bilag

Bilag 1. Eksisterende omsorgsaktiviteter og tilbud på ældreområdet

Bilag 2. Mulige nye aktiviteter og tilbud på ældreområdet

Relateret behandling

Punkt 36: Ansøgning om tilskud til sociale formål

2010/01084

Bilag

Bilag 1 Ansøgning fra Søborgmagle Sogn & Kirke

Seniorudvalget,
15.04.2010
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Ansøgning om tilskud til sociale formål

Beslutning

Godkendt, idet Søborgmagle Kirkes Menighedspleje gøres opmærksom på, at udvalget forventer, at der sker en løbende fornyelse af deltagersammensætningen.

Næste gang udvalget skal behandle en ansøgning til puljen, vil forvaltningen redegøre nærmere for baggrunden for puljen, herunder hvem, der har modtaget tilskud fra puljen i de seneste år.

Gennemgang af sagen

Søborgmagle Kirkes menighedspleje har ansøgt om tilskud på 25.000 kr. til et ophold for udsatte ældre, der bor i nærområdet (bilag 1). Arrangementet er et lejroophold i Gilleleje, hvor der er plads til 15 personer. Opholdet varer fra mandag til torsdag og afholdes en uge i september måned.

Tilbuddet retter sig mod ensomme ældre, der typisk mangler et netværk. Udover at menighedsplejen stiller en lønnet medarbejder til rådighed, opkræves der brugerbetaling.

Økonomi

Seniorudvalget har et årsbudget for 2010 på 70.325 kr. til tilskud til sociale formål. Puljemidlerne er pt. uforbrugte.

I 2006 og 2007 er der i hvert af årene givet tilskud på 20.000 kr. til Søborgmagle Kirkes menighedspleje.

I 2008 er der givet tilskud på 23.000 kr., og i 2009 er der givet tilskud på 25.000 kr. Alle årene er tilskuddet finansieret af kontoen "Tilskud til sociale formål".

Hvis menighedsplejen i Søborgmagle Kirke ydes et tilskud på 25.000 kr., hvilket med 3 % i momsrefusion svarer til 24.250 kr. ekskl. moms, resterer der 46.075 kr. til tilskud til øvrige sociale formål.

Det forventes, at Komitéen for juleindsamlingen i Gladsaxe Kommune og afdelingsledelsen i Værebros Park vil ansøge puljen

Seniorudvalget,
15.04.2010
Gladsaxe Kommune

i 2010, i lighed med tidligere år.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at Søborgmagle Kirkes menighedspleje ydes et tilskud på 25.000 kr. finansieret af kontoen "Tilskud til sociale formål".

Bilag

Bilag 1 Ansøgning fra Søborgmagle Sogn & Kirke

Relateret behandling

Social- og Sundsudvalget 15.03.2006, Punkt 33 (Åben)
Social- og Sundhedsudvalget 21.03.2007, Punkt 30 (Åben)
Social- og Sundhedsudvalget 26.03.2008, Punkt 28 (Åben)
Social- og Sundhedsudvalget 18.03.2009, Punkt 34 (Åben)

Punkt 37: Meddelelser

2009/08307

Seniorudvalget,
15.04.2010
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Klaus Kjær spurgte til anvendelsen af Gladsaxes andel af de 300 mio. kr., der blev afsat som en del af finansloven for 2010 til et løft i servicen til ældre.

Ebbe Skovsgaard spurgte til status for besvarelse af spørgsmål fra Ældresagen i samme sag.

Forvaltningen gav en mundtlig besvarelse og vil sørge for, at der udarbejdes et svar til Ældresagen.

Bilag

Relateret behandling

Punkt 38: Lukket

2009/08307