

REFERAT Seniorudvalget - 2010-2015 d. 16-06-2011

Mødedato Torsdag d. 16. juni 2011 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2607, tlf. 39 57 52 39

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

Indholdsfortegnelse

Budgetanalyse af udgiftsudviklingen på ældreområdet samt indarbejdelse af ny demografikorrektio	3
Seniorudvalget, budgetbidraget 2012-2015.....	10
Program for ekskursion til Aarhus Kommune om velfærdsteknologi.....	15
Etablering af fælles pulje til fire-kommune-samarbejdet om velfærdsteknologi.....	17
Godkendelse af vedtægter for Den selvejende Institutionen Hareskovbo I.....	20
Ny organisering af trænings- og plejeområdet.....	23
Lukket.....	26
Meddelelser.....	26
Lukket.....	27

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Budgetanalyse af udgiftsudviklingen på ældreområdet samt indarbejdelse af ny demografikorrektion - beslutningsnote 5

Beslutning

Godkendt, idet der i øvrigt henvises til udvalgets beslutning under punkt 43 vedrørende Seniorudvalgets budgetbidrag.

Baggrund

Byrådet har i forbindelse med budgetaftalen for 2011-14 vedtaget beslutningsnote 5, hvoraf det fremgår, at: *"Ældreområdet udgør knapt 15 procent af kommunens nettodriftsbudget. Der iværksættes en budgetanalyse af udgiftsudviklingen på området for at vurdere, hvordan udgiftsbehovet i de kommende år påvirkes af sund aldring, opgaveglidning og rehabilitering."*

Til arbejdet har der været nedsat en arbejdsgruppe bestående af medarbejdere fra Social- og Sundhedsforvaltningen og Budget- og Analyseafdelingen.

Arbejdsgruppen har desuden haft til opgave, at revidere den demografimodel, som anvendes til opgørelse af de demografiske mer-/mindre udgifter på ældreområdet. Modellen revideres sædvanligvis hvert fjerde år og blev senest revideret i 2006. Arbejdet med at revidere demografimodellen blev påbegyndt i foråret 2010 til brug for Budgetforslag 2011-14, jf. SEU 17.06.2010 punkt 51. I den forbindelse blev en korrektion for sund aldring indarbejdet i budgettet og det blev aftalt at foretage den øvrige genberegning af demografimodellen til budget 2012.

2 analyser/beregninger

Arbejdet med analysen af udgiftsudviklingen (I) og genberegningen af demografimodellen (II) har været kørt i to spor, men i samme arbejdsgruppe. Nedenstående er de 2 analyser forsøgt afrapporteret hver for sig:

I. Analyse af udgiftsudviklingen

iht. faktorerne sund aldring, rehabilitering og opgaveglid-

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

ning

Som bilag 1 er vedlagt arbejdsgruppens afrapportering af Beslutningsnote 5 i Budget 2011-2014. Afrapporteringen gennemgår med udgangspunkt i den eksisterende dokumentation på landsplan og for Gladsaxe Kommune, hvordan henholdsvis sund aldring, rehabilitering og opgaveglidning kan forventes at påvirke udgiftsudviklingen på ældreområdet. Generelt kan det konstateres, at der findes solid viden om, hvordan de forskellige begreber overordnet set påvirker udgiftsbehovet på ældreområdet, men at der i øjeblikket ikke – hverken lokalt eller på landsplan – findes et datagrundlag, der kan anvendes til præcist at estimere de økonomiske konsekvenser. En undtagelse herfor er dog sund aldring, hvor der med udgangspunkt i tal fra Københavns Kommune er blevet udarbejdet en præcis model for indarbejdelsen af sund aldring i opgørelsen af den fremtidige udgiftsudvikling på ældreområdet på landsplan.

Nedenfor vil resultaterne af afrapporteringen kort blive gennemgået for de enkelte områder.

Sund aldring opstår som følge af de generelle forbedrede levevilkår, som nutidens og fremtidens ældre har levet under. Det betyder, at årene med sygdom og dermed behovet for ældrepleje mv. udskydes.

Arbejdsgruppen har som en del af analysen foretaget en opgørelse over udviklingen i de visiterede timer til hjemmepleje for perioden 2005-2010. Da tallene inkluderer leverede timer til borgere fra andre kommuner, og da registreringspraksis er ændret i perioden, er datamaterialet imidlertid ikke retvisende og kan derfor ikke bruges til at estimere de økonomiske konsekvenser af sund aldring i Gladsaxe Kommune.

Til gengæld har Danish Rational Economic Agents (DREAM), der er en uafhængig økonomisk analyseinstitution, med udgangspunkt i tal fra ældreområdet i Københavns Kommune lavet en detaljeret modelfremskrivning af udgifterne til ældrepleje på landsplan, der tager højde for såvel demografiske ændringer som sund aldring. På den baggrund er det også muligt at indregne en præcis korrektion for sund aldring i den demografiske fremskrivning af udgifterne til ældreområdet i Gladsaxe Kommune.

Den foreløbige revidering af Gladsaxe Kommunes demografimodel i foråret 2010 resulterede som ovenfor nævnt i en korrektion

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

for sund aldring ud fra DREAMs fremskrivning for landet som helhed. Det er arbejdsgruppens konklusion, at denne korrektion fastholdes i den reviderede demografimodel.

Rehabilitering har siden foråret 2010 fungeret som gennemgående metode og tankesæt på det sociale område – herunder ældreområdet – i Gladsaxe Kommune. Rehabilitering omfatter bl.a. et større fokus på generhvervelse af tabt funktionsevne ved hjælp af målrettet træning og medvirker således til at mindske borgernes behov for hjælp.

Et mindsket behov for hjælp indebærer et besparelspotentiale, hvilket erfaringerne fra bl.a. Fredericia Kommune viser. Det er dog ikke muligt præcist at estimere besparelspotentialet, da hverken antallet af borgere, som vil kunne modtage rehabilitering, eller de mere præcise erfaringer er kendt på nuværende tidspunkt.

Der er i Gladsaxe Kommune iværksat et omfattende måleprogram (jf. SEU 27.01.2011 punkt 2), som forventes at muliggøre estimering af de økonomiske konsekvenser på sigt. På nuværende tidspunkt er det dog arbejdsgruppens konklusion, at effekterne af kommunens rehabiliteringsindsats ikke indregnes i den demografiske fremskrivning af udgifterne på ældreområdet.

Opgaveglidning indebærer, at mindre specialiserede opgaver på sundhedsområdet ikke længere varetages på sygehuset, men i stedet overgår til primærsektoren, herunder kommunerne. Sygehuse arbejder således ikke længere efter, om patienten er syg eller rask, men om patienten er behandlingskrævende på specialistniveau. Kan behandlingen foretages udenfor sygehuset, opfattes patienten som færdigbehandlet i sygehusregi uanset, om patienten er rask eller i stand til at klare sig selv. Opgaveglidning er således et produkt af de seneste års politisk ønske om specialisering i sygehussektoren, som bl.a. fremgår af Region Hovedstadens *Hospitalsplan* og *Psykiatriplan*

Som det fremgår af bilag 1, så er der en række indikatorer for opgaveglidning. Markante fald i den gennemsnitlige indlæggelsestid på hospitaler, en stigende efterspørgsel efter sygepleje og genoptræning i kommunalt regi, et øget behov for koordinerende funktioner mellem de mange sundhedsaktører, f.eks. på hjerneskade- og kræftområdet mv. Det er imidlertid ikke med den nuværende dokumentation muligt præcist at beregne de økonomiske konsekvenser af opgaveglidning for Gladsaxe Kommune.

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

Da dette gælder for kommunerne generelt, er KL meget aktive i forhold til at etablere dokumentation for opgaveglidning, således at opgaveglidning på sigt formentlig vil kunne opgøres i et vist omfang. På nuværende tidspunkt er det dog arbejdsgruppens konklusion, at opgaveglidning ikke kan indregnes i den demografiske fremskrivning af udgifterne på ældreområdet.

II. Revidering af demografimodel for ældreområdet.

Som det fremgik indledningsvist, har arbejdsgruppen også haft til opgave at revidere den demografimodel, som anvendes til opgørelse af de demografiske mer-/mindreudgifter på ældreområdet. Genberegningen af demografimodellen tager højde for resultatet af analysen af sund aldring, rehabilitering og opgaveglidningens betydning for udgiftsudviklingen.

Den reviderede demografimodel opgør det aldersbetingede behov for ydelser leveret af Trænings- og Plejeafdelingen med udgangspunkt i Regnskab 2010. Tidligere tog modellen udgangspunkt i de budgetterede udgifter og i og med, at der nu tages udgangspunkt i regnskabstal (2010), er der indregnet konsekvenser af de hidtidige virkninger af sund aldring, rehabilitering mm.

Hidtil har den anvendte demografimodel omfattet alle udgifter på ældreområdet. I modsætning hertil er den reviderede demografimodel en "smallere" model, hvor kun udgifter, som påvirkes direkte af demografiske bevægelser, indgår. Det betyder, at faste udgifter på seniorcentre samt køb af pladser ikke indgår i modellen, og således ikke fremskrives i sammenhæng med de demografiske ændringer.

På baggrund af afrapporteringen af beslutningsnote 5 (jf. ovenfor og bilag 1) fastholdes DREAMs korrektion for sund aldring, som blev indført i foråret 2010. For faktorerne rehabilitering og opgaveglidning har det som nævnt overfor ikke været muligt at opgøre de økonomiske konsekvenser.

En mere detaljeret gennemgang af metoden bag den reviderede demografimodel er vedlagt som bilag 2.

Udgiftsbehov for ældreområdet 2012-2015.

Med udgangspunkt i den reviderede demografimodel kan det fremtidige demografiregulerede udgiftsbehov på ældreområdet opgøres. Demografimodellen tager som nævnt udgangspunkt i

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

regnskab 2010 og dermed det serviceniveau (i modellen opgjort i form af ydelser pr. borger indenfor en given aldersgruppe), som blev leveret i 2010. Det skal bemærkes, at budgettet til ældreområdet i denne sammenhæng ikke dækker over Seniorudvalgets samlede budget. Udgifter til hjælpemidler er fx en selvstændig ramme.

Idet modellen udregner udgiftsbehovet med udgangspunkt i Regnskab 2010 er det nødvendigt at korrigere for tidligere politiske besluttede ændringer i budgettet på ældreområdet fra 2010 til 2012. Det gælder f.eks. de midler, der i forbindelse med sidste års budget blev afsat fra 2012 til velfærdsteknologi (1,5 mio. kr. årligt) og kompetenceudvikling (1,5 mio. kr. årligt).

På den baggrund er det samlede udgiftsbehov på ældreområdet i Gladsaxe Kommune for 2012-2015 opgjort i tabel 1 nedenfor.

Tabel 1. Det beregnede udgiftsbehov på ældreområdet.

2012-pl (i hele 1.000 kr.)	2012	2013	2014	2015
Det demografisk fremskrevne budget pba. R2010	551.130	550.169	546.972	544.119
Tidligere besluttede ændringer fra R2010 – B2012	1.584	1.584	1.584	1.584
Samlet beregnet udgiftsbehov	552.714	551.753	548.556	545.703

At det demografisk fremskrevne budget falder over årene, skyldes ændringer i den aldersmæssige sammensætning af ældrebefolkningen i kommunen samt den indregnede effekt af sund aldring. Det skal i den sammenhæng bemærkes, at der i den seneste befolkningsprognose for Gladsaxe Kommune forventes et noget lavere antal borgere i de ældste alderskategorier (85 år og op) end i de tidligere prognoser. Der er redegjort nærmere for dette i bilag 2.

Sammenhæng med budget 2012-15, herunder merudgifter på øvrige sociale områder med direkte sammenhæng til ældreområdet

I tabel 2 nedenfor er det beregnede udgiftsbehov på ældreområdet sat i forhold til det nuværende budget 2012-2015 på ældreområdet.

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

Tabel 2. Forskel mellem budget og beregnet udgiftsbehov på ældreområdet.

2012-pl (i hele 1.000 kr.)	2012	2013	2014	2015
Det vedtagne budget for 2012-15	561.218	560.227	559.851	559.851
Samlet beregnet udgiftsbehov	552.714	551.753	548.556	545.703
Restbudget	8.504	8.474	11.295	14.148

Som det fremgår af tabel 2, er det beregnede udgiftsbehov således lavere end det nuværende budget. Dette skyldes formentligt, at effekten af sund aldring og i mindre grad rehabiliteringsindsatsen allerede er slået igennem kombineret med en meget fornuftig økonomistyring på ældreområdet gennem de seneste år. Af samme grund var der i 2010 et større mindreforbrug på Seniorudvalgets budget.

Social- og Sundhedsforvaltningen samt Budget- og Analyseafdelingen foreslår, at de budgetmæssige konsekvenser af den tilrettede demografimodel indarbejdes i Seniorudvalgets budgetbidrag (SEU 16.06.2011, punkt 43), således at ældreområdets budget for 2012-2015 tager udgangspunkt i det beregnede udgiftsbehov.

Det skal bemærkes, at der i forbindelse med vedtagelsen af budget 2011-2014 blev indarbejdet en besparelse på 3 mio. kr. årligt fra 2013 og frem som følge af sund aldring. Det er arbejdsgruppens anbefaling, at denne besparelse udgår, idet det fremadrettet ikke har været muligt at estimere effekten af sund aldring mere præcist end den korrektion, der følger af DREAM-modellen, og som indgår i selve den demografiske fremskrivning af ældreudgifterne. Desuden er det – som ovenfor nævnt - arbejdsgruppens vurdering, at effekterne af sund aldring bagudrettet er en væsentlig årsag til, at det beregnede udgiftsniveau er lavere end det vedtagne budget, og der på denne måde allerede er taget højde for besparelsen i det fremtidige budgetgrundlag for ældreområdet.

I forhold til de budgetmidler, der på denne måde frigøres på Seniorudvalgets budget, er det Social- og Sundhedsforvaltningens forslag, at de overgår til andre sociale områder med betydning for eller stor sammenhæng til ældreområdet. Det gælder hovedsageligt budgettet til medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen, det såkaldte købsbudget på psykiatri- og handicapområ-

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

det samt udgifter til en handleplan vedrørende en forstærket sundhedsindsats målrettet kronikere (FSHU 25.05.2011, punkt 46). Alle disse tre udgiftsområder er budgetmæssigt placeret under Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget, men med tætte forbindelser til ældreområdet.

Konkret anslår Social- og Sundhedsforvaltningen, at kroniker-handleplanen medfører merudgifter på 2 mio. kr. i 2012 og 2,9 mio. kr. i 2013 og frem. Disse tal fremgår også af Forebyggelses- Sundheds- og Handicapudvalgets budgetbidrag for 2012-2015 (FSHU 08.06.2011, punkt 51). Det er på nuværende tidspunkt meget vanskeligt at vurdere de præcise merudgifter til medfinansieringen af det regionale sundhedsvæsen i det kommende år, men det er forvaltningens vurdering, at der kan blive tale om større merudgifter, primært som følge af den finansieringsomlægning, der forventes at træde i kraft ved årsskiftet.

Social- og Sundhedsforvaltningen og Center for Økonomi indstiller,

at afrapporteringen af beslutningsnote 5 i Budget 2011-2014 tages til efterretning, og

at de budgetmæssige konsekvenser af den tilrettede demografi-model indgår i Seniorudvalgets budgetbidrag for 2012-2015 og med afledte konsekvenser for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets budgetbidrag for 2012-2015.

Bilag

Bilag 1. Budgetanalyse af udgiftsudviklingen vedr. faktorerne sund aldring, rehabilitering og opgaveglidning

Bilag 2. Ny ældredemografimodel 2011 - kort

Relateret behandling

Seniorudvalget 17.06.2010, Punkt 51 (Åben)

Seniorudvalget 27.01.2011, Punkt 2 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 25.05.2011, Punkt 46 (Åben)

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Seniorudvalget, budgetbidraget 2012-2015

Beslutning

Godkendt, at budgetbidrag 2012-2015 indgår i det videre budgetarbejde, idet der med henvisning til den ændrede demografimodel, jf. punkt 42, indarbejdes følgende ønsker i budgetbidraget:

- 350.000 kr. årligt, så borgere, der kun modtager rengøring, fremover kan få gjort rent hver 14. dag frem for hver 3. uge, jf. Seniorrådets budgetønsker.
- 600.000 kr. i 2012 til udskiftning af borde og stole i cafeen på Møllegården, jf. budgetønske fra Møllegårdens Bruger- og Pårørenderåd. Ønsket optages som anlægsønske.
- 1.500.000 kr. årligt til finansiering af Gladsaxe Kommunes bidrag til tværkommunal pulje til velfærdsteknologi, jf. punkt 45.

Bent Greve bad forvaltningen opgøre de samlede udgifter – direkte og indirekte - til brugertilfredshedsundersøgelser på Seniorudvalgets område.

Gennemgang af sagen

Hermed fremlægges Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til Seniorudvalgets budgetbidrag for 2012-2015. Budgetbidraget bliver efter udvalgets behandling sendt til Budget- og Analyseafdelingen og indgår i de samlede budgetdrøftelser.

Det fremskrevne budget for 2012 er korrigeret af Økonomiudvalget for konsekvenser af pris- og lønudvikling samt et antal tekniske korrektioner. Herved fremkommer, via det godkendte budgetcirkulære, en korrigeret budgetramme. Med udgangspunkt heri er der udarbejdet forslag til Seniorudvalgets budgetbidrag 2012-2015.

Social- og Sundhedsforvaltningen og Budget- og Analyseafdelingen har herudover korrigeret budgetrammen for tekniske korrektioner på drift henholdsvis anlæg som følge af Folketingets lovprogram, vedtagne Byrådsbeslutninger med videre. Der er blandt andet korrigeret for et nyt skøn vedrørende befolkningsudviklingens påvirkning af udgiftsbehovet på ældreområdet, som bereg-

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

nes årligt med udgangspunkt i kommunens demografimodel, jf. det fremlagte forslag til budgetbidrag (bilag A1).

Efter Seniorudvalgets behandling af budgetbidraget kan udvalgets budgetramme blive justeret som følge af yderligere tekniske korrektioner, hvilket i givet fald bliver indarbejdet i Seniorudvalgets budgetramme inden den endelige behandling i efteråret af Gladsaxe Kommunes samlede budget.

Målsætninger og resultatkrav

Fagudvalgene skal behandle forslag til målsætninger og resultatkrav på eget område inden behandlingen af kommunens samlede budget.

På Seniorudvalgets møde 05.05.2011, Punkt 35, blev Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til målsætninger og resultatkrav i budget 2012-2015 på Seniorudvalgets område forelagt. Udvalget tog forvaltningens indstilling til efterretning.

Seniorudvalgets målsætninger og resultatkrav for 2012 er indarbejdet i det vedlagte forslag til budgetbidrag.

Budgetbidrag

Budgetbidraget (bilag 1) er som foreskrevet i budgetcirkulæret specificeret i en række bilag. Det drejer sig om følgende:

A. Overensstemmelse med driftsrammen

Underbilag A1 - Uddybning af tekniske korrektioner og mindredrigter som følge af demografi i forhold til den fremskrevne budgetramme.

Underbilag A2 - Beskrivelse af forslag til ændringer af aktiviteterne indenfor rammen med hensyn til indhold, målsætninger og økonomi.

B. Opstilling af driftsbudget

C. Bemærkninger til driftsbudgettet

D. Drift: Ønsker til nye aktiviteter, herunder driftsaktiviteter afledt af anlægsønsker, der ikke er indarbejdet i budgetbidraget

Underbilag D1 - Uddybning af ønsker med hensyn til indhold, målsætninger og økonomi.

E. Forslag til finansiering af ønsker, herunder finansiering af

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

driftsaktiviteter afledt af anlægsønsker

Underbilag E1 - Beskrivelse af finansieringsforslag mht. indhold, målsætninger, personalemæssige konsekvenser og økonomi.

H. Demografiske merudgifter

I. Overensstemmelse med anlægsrammen

J. Bemærkninger til anlægsbudget i hele 4-årsperioden

K. Anlæg: Ønsker til nye projekter, der ikke er indarbejdet i budgetbidraget

Underbilag K1 – Beskrivelse af ønsker til nye anlægsprojekter

L. Takstbilag

M. Status på beslutningsnoter

Ad bilag A1 og bilag A2 – Overensstemmelse med driftsrammen, ramme 1 og 2

På Økonomiudvalgets møde 12.04.2011, Punkt 104, blev der i forbindelse med budgetcirkulæret godkendt to tekniske korrektioner på udvalgets område. Den første korrektion vedrører udmøntning af lønpuljer. Den anden korrektion vedrører arbejdsskadeforsikring. Efter budgetcirkulæret har forvaltningen indarbejdet to tekniske korrektioner, primært vedrørende demografi på ældreområdet.

Forvaltningen lægger ikke op til budgetomplaceringer i budgetforslaget, jf. bilag A2 i budgetbidraget.

Ad bilag B – Opstilling af driftsbudgettet

Heri er udarbejdet en oversigt over Seniorudvalgets samlede driftsbudget for budget 2012 samt overslagsårene 2013-2015.

Ad bilag C – Bemærkninger til driftsbudgettet

Målsætninger, resultatkrav og opfølgningsmetoder er indarbejdet i bemærkningerne til driftsbudgettet.

Ad bilag D + E + K – Driftsønsker, finansieringsforslag og anlægsønsker

Der er ikke opstillet nogen driftsønsker til budget 2012-2015. Set over hele budgetperioden skal der anvises finansieringsforslag svarende til 50 pct. af ønskerne til driftsbudgettet.

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

Forvaltningen har udarbejdet to ønsker på anlægsområdet.

Ad bilag H – Demografiske merudgifter

På Seniorudvalget forventes der i budgetperioden 2012-2015 ikke at være demografiske merudgifter, der skal korrigeres for i budgettet. Som det fremgår nedenfor, er der tværtimod indarbejdet en væsentlig udgiftsreduktion som følge af den nyeste befolkningsprognose og en revidering af demografimodellen på ældreområdet.

Ad bilag I + J – Overensstemmelse med anlægsrammen

Af bilagene fremgår de anlægsprojekter, der allerede er afsat rådighedsbeløb til i budget 2012-2015. Desuden fremgår de projekter, hvortil der ønskes givet anlægsbevilling i forbindelse med budgetvedtagelsen. Økonomiudvalget har indskærpet, at der hvert år skal foretages en økonomisk og indholdsmæssig gennemgang af alle anlægsprojekter, hvortil der allerede er afsat rådighedsbeløb.

Ad bilag L – Takstbilag

Af bilaget fremgår en oversigt over Seniorudvalgets takster for budget 2012-2015.

Ad bilag M - Opfølgning på beslutningsnoter fra budget 2011

Der er i bilag M anført en status på arbejdet med beslutningsnoterne i budget 2011 på Seniorudvalgets område.

Konkret i forhold til beslutningsnote 5 ang. budgetanalyse af udgiftsudviklingen på ældreområdet mm.: Til brug for Budgetbidraget 2012-2015 har der været nedsat en arbejdsgruppe med deltagelse af Social- og Sundhedsforvaltningen og Budget og Analyseafdelingen. Arbejdsgruppen har opgjort en demografikorrektion, som udtrykker den samlede effekt af henholdsvis en ny, revideret demografimodel og Gladsaxe Kommunes nye befolkningsprognose, herunder effekterne af sund aldring og rehabilitering. Demografikorrektionen beskrives uddybende i sag om udgiftsudviklingen på ældreområdet på indeværende møde (punkt 42).

Social- og Sundhedsforvaltningen har i Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets budgetbidrag for 2012-2015, som blev forelagt 08.06.2011, lagt op til, at en del af de midler, der bliver udløst af den nye demografikorrektion, prioriteres opgaver på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets budgetom-

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

råde, der har sammenhæng til ældreområdet. Det gælder for eksempel det kommunale medfinansieringsbidrag på sundhedsområdet, stigende udgifter til køb af pladser til handicappede på Forebyggelses- Sundheds- og Handicapudvalgets budget samt en øget indsats for, ikke mindst ældre, borgere med kronisk sygdom (kronikerhandleplan).

MED-udvalgenes behandling

Trænings- og Plejeafdelingen samt Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingens MED-udvalg har henholdsvis 14.06.2011 og 15.06.2011 drøftet udkastet til budgetbidrag for 2012-2015. Referaterne fra såvel Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingens som Trænings- og Plejeafdelingens MED-udvalgsmøder vil blive om-delt på mødet til udvalgets medlemmer.

Ønsker til budget 2012-2015 fra råd og brugerbestyrelser under Seniorudvalget

På Seniorudvalgets møde 07.04.2011, Punkt 24, behandlede udvalget budgetønsker fra råd og brugerbestyrelser under Seniorudvalget. Udvalget tog på mødet budgetønskerne til efterretning.

Forvaltningen har ikke medtaget nogle af ønskerne i dette budgetforslag.

Budgetønskerne fra råd og brugerbestyrelser er vedlagt som bilag 2.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at budgetbidrag 2012-2015 indgår i det videre budgetarbejde.

Bilag

Bilag 1. Budgetbidrag

Bilag 2. Budgetønsker fra råd og brugerbestyrelser

Relateret behandling

Seniorudvalget 05.05.2011, Punkt 35 (Åben)

Økonomiudvalget 12.04.2011, Punkt 104 (Åben)

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Program for ekskursion til Aarhus Kommune om velfærds- teknologi

Beslutning

Godkendt med overnatning på Hotel Scandic.

Til Økonomiudvalget for så vidt angår det sidste indstillingspunkt.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 16.08.2011

Gennemgang af sagen

Baggrund

På Seniorudvalgets møde 10.02.2011, punkt 13, blev det besluttet, at der skal arrangeres en ekskursion til Aarhus Kommune. Formålet med ekskursionen er at hente inspiration, viden og erfaringer fra Aarhus Kommunes mange projekter med ny teknologi til ældreområdet.

Program for ekskursionen

Besøget hos Aarhus Kommune vil finde sted 09.09.2011. Aarhus Kommune har udarbejdet et program for besøget (bilag 1).

Programmet indeholder om formiddagen en præsentation af konkrete projekter med velfærdsteknologi i Aarhus Kommune samt besøg på to institutioner i kommunen om eftermiddagen.

Rejseplan for ekskursionen

Social- og Sundhedsforvaltningen har udarbejdet forslag til en rejseplan. Der vil være afrejse 08.09.2011 kl. 15.00 fra Gladsaxe Rådhus og hjemrejse igen fra Aarhus 09.09.2011 kl. 15.00 med ankomst til Gladsaxe Rådhus kl. 19.00.

Rejseplanen er vedlagt som bilag 2. I rejseplanen er der opstillet tre forslag til overnatning i Aarhus.

Økonomi

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

Med udgangspunkt i Hotel Cabinn som overnatningsmulighed, bliver budgettet for 9 personer som følger:

Hotel:	5.715 kr.
Middag:	9.000 kr.
Transport:	11.880 kr.
<u>I alt ex. moms</u>	<u>26.595 kr.</u>

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at program og forslag til rejseplan for ekskursionen til Aarhus Kommune godkendes, og

at udvalget træffer beslutning om sted for overnatning, jf. bilag 2, og

at budgettet for ekskursionen i alt kr. 27.000 afhængigt af valg af sted for overnatning anbefales over for Økonomiudvalget.

Bilag

Bilag 1. Program
Bilag 2. Rejseplan

Relateret behandling

Seniorudvalget 10.02.2011, Punkt 13 (Åben)

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Etablering af fælles pulje til fire-kommune-samarbejdet om velfærdsteknologi

Beslutning

Godkendt, idet Gladsaxe Kommunes deltagelse i den tværkommunale pulje til velfærdsteknologi er under forudsætning af, at der afsættes særskilte midler hertil i forbindelse med budget 2012-2015, jf. udvalgets beslutning under punkt 42, Seniorudvalgets Budgetbidrag 2012-2015.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Som led i fire-kommune-samarbejdet mellem Gentofte, Gladsaxe, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal kommuner er der nedsat en projektgruppe, der arbejder med velfærdsteknologi på ældreområdet. Projektgruppen har fungeret siden september 2009.

Projektgruppen refererer til styregruppen for fire-kommune-samarbejdet, der består af kommunaldirektørerne fra de fire kommuner.

Der har været gennemført en række projekter i samarbejdet, som er beskrevet nærmere i bilag 1.

Formålene med velfærdsteknologiprojekterne er:

- At brugerne (de ældre borgere) oplever, at de i mærkbar grad bliver mere selvhjulpne og har opnået positive erfaringer med velfærdsteknologi
- At medarbejderne oplever, at velfærdsteknologien forbedrer arbejdsmiljøet
- At kommunen kan frigøre ressourcer knyttet til den plejesituation, hvor velfærdsteknologien er afprøvet
- At brugere, medarbejdere og kommunen oplever, at velfærdsteknologien kan give samme eller bedre service for færre ressourcer

I bilag 2 er der foretaget en detaljeret gennemgang af erfaringer-

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

ne fra projekterne.

Etablering af fælles pulje

En væsentlig erfaring fra projektgruppens arbejde er, at det er meget usikkert og ressourcekrævende at søge projektfinsiering via fonde herunder ABT-fonden. Det betyder, at projekterne bliver forsinkede og udskudt.

Det er derfor vurderingen, at det vil være hensigtsmæssigt, at de fire kommuner i fællesskab afsætter en pulje på budget 2012, der kan anvendes til at gennemføre relevante velfærdsteknologiprojekter.

Gladsaxe Kommune har besluttet med Budget 2011-2014 at afsætte 1,5 millioner kr. årligt fra 2012 til indførelse af ny teknologi. På den baggrund indstiller Social- og Sundhedsforvaltningen, at de 1,5 mio. kr. i 2012 ses i sammenhæng med fire-kommunesamarbejdet som et bidrag til den fælles pulje til velfærdsteknologiprojekter.

Det foreslås, at arbejdsgruppen kan indstille velfærdsteknologiprojekter til Seniorudvalget, hvis Gladsaxe Kommune er deltagende i projektet og derfor skal bidrage til finansieringen. I forbindelse med en indstilling til Seniorudvalget vil der altid være en kort beskrivelse af projektet, en fordeling af ansvar og økonomi, men ikke nødvendigvis en omfattende økonomisk beregning af projektet.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at Gladsaxe Kommune samarbejder med Gentofte, Rudersdal og Lyngby-Taarbæk kommuner om velfærdsteknologiprojekter, og at puljen på 1,5 mio.kr. i 2012 prioriteres anvendt til projekter i denne sammenhæng.

Bilag

Bilag 1. Projektoversigt

Bilag 2. Erfaringer fra projekterne

Relateret behandling

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Godkendelse af vedtægter for Den selvejende Institutionen Hareskovbo I

Beslutning

Anbefales, idet § 5 i de nye vedtægter tilrettes således, at "sygepleje" udgår, og "huslig assistance" erstattes af et mere passende ord, fx "viceværtsfunktion".

Til Økonomiudvalget.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 16.08.2011
Byrådet 24.08.2011

Gennemgang af sagen

Baggrund

Gladsaxe Kommune har igennem mange år haft driftsoverenskomst med Den selvejende Institution Hareskovbo, som varetager driften af plejeboligbebyggelsen Hareskovbo (Skovalleen 8, 2880 Bagsværd), køkken og plejeopgaver, som beboerne i bebyggelsen er visiteret til.

Bebyggelsen Hareskovbo har de senere år gennemgået to ombygninger og består i dag af:

- Hareskovbo I: Det oprindelige Hareskovbo, som i dag indeholder kollektiv boliger og servicearealer
- Hareskovbo II: Første ombygning, som består af almene boliger
- Hareskovbo IV: Anden ombygning, som består af almene boliger (Hareskovbo III blev opgivet af bygherre)

Standardvedtægter for Hareskovbo II blev godkendt af Byrådet 01.10.2003, nr. 190, og standardvedtægter for Hareskovbo IV blev godkendt af Byrådet 08.11.2006, nr. 196. Hareskovbo II og

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

IV er begge almene ældreboliger.

Seneste overordnede vedtægter for Den selvejende Institution Hareskovbo af 1984 er efter de to byggeperioder ikke længere aktuelle. Bestyrelsen for Den selvejende Institution Hareskovbo har derfor fremsendt nye vedtægter af 28.10.2010 til godkendelse i Gladsaxe Kommune (bilag 2). Seneste vedtægter af 1984 fremgår af bilag 1.

Advokaterne Arup & Hvidt oplyser, at vedtægterne for Den selvejende Institution Hareskovbo blev underskrevet af bestyrelsen på bestyrelsesmøde 28. oktober 2010 i tillid til, at der efterfølgende blev udfærdiget en formulering med hensyn til fortrinsretten, som nævnt i § 4. Den endelige formulering blev afklaret i forbindelse med Den selvejende Institution Hareskovbos bestyrelsesmøde 31.03.2011. Social- og Sundhedsforvaltningen modtog underskrevne vedtægter 15.04.2011.

Hovedafsnittene i vedtægterne af 1984 og 2010

- § 1. Institutionens stiftelse, formål og navn
- § 2. Institutionen er økonomisk uafhængig af Foreningen til Fremskaffelse af Boliger for Ældre og Enlige.
- § 3. - Finansiering af udlejningsboliger, Bagsværdvej 248
 - Betaling af depositum og forudbetalt leje i boligafdelingen
 - Gladsaxe Kommunes anvisningsret til plejeboligerne
 - Fastsættelse af takster for ydelser til plejebeboerne
- § 4. Lejeaftaler, krav og ventetid
- § 5. Fastsættelse af lejeafgiften og serviceydelser
- § 6. Regnskab
- § 7. Bestyrelsens sammensætning og valg
- § 8. Regnskabsrevision
- § 9. Vedtægtsændringer og likvidation

Ændringer

- § 1. Fortrinsretten i vedtægterne af 1984 for enlige og ægtepar, der er økonomisk vanskeligt stillede, er udgået i de nye vedtægter.
- § 3. Indskud fastsat af bestyrelsen er i vedtægterne af 2010 ændret til betaling af depositum og forudbetalt leje foreskrevet i Lejeloven.

De nye vedtægter beskriver, at boligerne i den hidtidige plejeafdeling efter om- og nybyggeriet er overdraget til to almene boliginstitutioner, som er organiseret i en ejerforening, og at boligerne anvises af Gladsaxe Kommune og udlejes i henhold til almenboliglovgivningen.

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

- §4. Institutionens forpligtigelse til at tilbagebetale indskud med til-
læg af renter er udgået i de nye vedtægter, da administratio-
nen af boligerne i dag er overdraget til almene boliginstitutio-
ner.
- § 7. bestyrelsens to beboermedlemmer sammensættes i de nye
vedtægter af en beboer fra henholdsvis boligafdelingen og
plejeafdelingen mod i de tidligere vedtægter af to medlem-
mer beboere.

Ændringerne i de nye vedtægter (bilag 2) er markeret med en
streg i venstre margin.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at nye vedtægter
af oktober 2010 for Den Selvejende Institution Hareskovbo god-
kendes og træder i kraft umiddelbart efter Byrådets godkendelse.

Bilag

Bilag 1. Vedtægter af 1984 Den selvejende Institution Hareskov-
bo

Bilag 2. Nye vedtægter for Den selvejende Institution Hareskov-
bo

Relateret behandling

Byrådet 01.10.2003, Punkt 190 (Åben)

Byrådet 08.11.2006, Punkt 196 (Åben)

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Ny organisering af trænings- og plejeområdet

Beslutning

Høringssvar fra Trænings- og Plejeafdelingens MED-udvalg blev uddelt på mødet. Udsendes med referatet.

Godkendt.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Ældreområdet i Gladsaxe Kommune har siden 1997 været organiseret i Enhedsplejen, som består af 5 distrikter, hvor seniorcentre og hjemmepleje er samlet under samme ledelse, og hvor hvert distrikt i princippet kan tilbyde de samme ydelser. Hertil kommer Hareskovbo, som ikke har hjemmepleje tilknyttet. Af bilag 1 fremgår en oversigt over den nuværende organisering af ældreområdet.

Imidlertid har den generelle udvikling i samfundet medført, at ældreområdet i de kommende år står overfor en række udfordringer, som nødvendiggør overvejelser om den nuværende organisering af ældreområdet er hensigtsmæssig.

Økonomiske udfordringer på ældreområdet

En central rammebetingelse for driften af kommunernes ældreområde i de kommende år bliver det fortsatte effektiviseringspres på den offentlige sektor. Økonomiaftalerne mellem regeringen og kommunerne betyder, at der stilles betydelige effektiviseringskrav i årene fremover på grund af lavkonjunktoren i samfundet.

Denne rammebetingelse stiller krav om skærpet ressourceudnyttelse og økonomistyring på ældreområdet.

Derudover medfører driften af Enhedsplejen i dag problemer, som er uensigtsmæssige i lyset af de fremtidige økonomiske udfordringer. For det første er der manglende fleksibilitet i udnyttelsen af ressourcerne på tværs af distrikterne. Hvis der i en pe-

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

riode er for meget personale i et distrikt, mens et andet distrikt midlertidigt mangler personale, så indbyder den nuværende organisationsstruktur ikke til, at der samarbejdes på tværs om fælles udnyttelse af ressourcerne. Årsagen er opdelingen i fem selvstændige distrikter. For det andet er der i de mindre distrikter problemer med at få økonomien til at hænge sammen for hjemmeplejens aftenvagt, fordi det er et lille antal borgere, der modtager aftenhjælp. Derudover er der stor variation i den hjælp, disse borgere modtager på de typisk meget korte besøg. Dette medfører, at aftenvagten i nogle distrikter er en lille enhed med urentabel drift.

Samlet set betyder de nuværende driftsmæssige udfordringer i Enhedsplejens fem distrikter, at behovet for at overveje færre og større enheder på især hjemmeplejeområdet bliver centralt.

Behovet for færre og større enheder har også været årsagen til, at hjemmeplejens nattevagt er blevet sammenlagt til én enhed for hele kommunen, ligesom også hjemmesygeplejen og træning er samlet i større enheder for hele kommunen.

Faglige udfordringer på ældreområdet

Udover de økonomiske udfordringer står ældreområdet overfor faglige udfordringer. Arbejdet med rehabilitering er et strategisk indsatsområde for Gladsaxe Kommune og har til formål at gøre borgerne mere selvhjulpne, så de bliver i stand til at leve et aktivt og selvstændigt liv (SEU 27.01.2011, sag nr. 2).

En central forudsætning for at få rehabiliteringsarbejdet til at fungere i praksis er, at der sker en koordineret og sammenhængende rehabiliterende indsats overfor den enkelte borger. Det kræver, at kompetencer og perspektiver fra flere faggrupper bringes i samspil i den enkelte borgers liv. Særligt kræves et tæt samarbejde mellem hjemmeplejen i hvert distrikt, de rehabiliterende pladser på Kildegården og endelig Træningsenheden for at sikre fokus på, at borgerne bevarer de optrænede færdigheder fra træningsforløbene i Træningsenheden, samt at hjemmeplejen i den daglige praksis arbejder med at motivere og hjælpe borgeren til at kunne klare sig selv.

Kravet om en koordineret og sammenhængende indsats samt tæt samarbejde mellem faggrupper sætter fokus på behovet for større enheder, der giver mulighed for at rumme flere faggrupper i hver enhed samt specialistfunktioner i enheden.

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

På vej mod en ny organisering

Samlet set er det Social- og Sundhedsforvaltningens vurdering, at det vil være hensigtsmæssigt at opstarte en proces i efteråret 2011, der har til formål at overveje nye modeller for organisering af trænings- og plejeområdet. På den måde vil Gladsaxe Kommune være godt forberedt til at møde de ovenstående økonomiske og faglige udfordringer. Med en tilpasning af organisationen vil ældreområdet få en bedre evne til at håndtere fremtidens forandringer, som er en forudsætning for, at Gladsaxe Kommune kan opfylde borgernes krav og forventninger.

Målet er, at en eventuel ny model for organisering kan forelægges Seniorudvalget primo 2012, og at den nye organiseringsform kan træde i kraft hurtigst muligt i løbet af 2012.

MED-organisationen på trænings- og plejeområdet vil løbende blive inddraget i processen for at sikre medarbejdernes bidrag til en god og udbytterig proces med at finde en ny organiseringsmodel.

Denne sag er blevet forelagt MED-udvalget på trænings- og plejeområdet, og MED-udvalgets kommentarer vil blive uddelt på Seniorudvalgets møde.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at der igangsættes en proces i efteråret 2011 med henblik på at undersøge nye organiseringsmodeller på trænings- og plejeområdet med henblik på fremlæggelse til Seniorudvalget af valg af model primo 2012.

Bilag

Bilag 1. Organisationsdiagram for Trænings- og Plejeafdelingen
Bilag 2. Høringssvar fra TOP MED

Relateret behandling

Seniorudvalget 27.01.2011, Punkt 2 (Åben)

Seniorudvalget,
16.06.2011
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Seniorrådets bemærkninger til dagsordenen blev uddelt på mødet. Udsendes med referatet.

Forvaltningen orienterede om:

- At Socialministeriet har givet afslag på ansøgningen fra Gladsaxe, Rudersdal, Gentofte og Egedal Kommuner om dispensation i henhold til udfordringsretten for regler om tilskud til høreapparater, jf. SEU 25.11.2010, punkt 91.
- At Søborgmagle Kirkes Menighedspleje har udarbejdet en pjece om den ferietur for ældre, som Seniorudvalget har ydet tilskud til, jf. SEU 07.04.2011, punkt 25.
- At ABT-fonden har givet afslag på ansøgning fra Rosenlund om projekt vedrørende arbejdet med demensramte, jf. SEU 30.09.2010, punkt 78.

Bilag

Bilag 1. Seniorrådets bemærkninger til Seniorudvalgets dagsorden 16.06.2011

Relateret behandling

Seniorudvalget 30.09.2010, Punkt 78 (Åben)
Seniorudvalget 25.11.2010, Punkt 91 (Åben)
Seniorudvalget 07.04.2011, Punkt 25 (Åben)