

REFERAT Ældrerådet d. 12-09-2012

Mødedato Onsdag d. 12. september 2012 kl. 09:30

Mødested Laksetorvet - lokale C 3.10

Indholdsfortegnelse

Ældrerådsmøde den 12. september 2012.....	3
Opsigelse af bassinlejeaftaler.....	4
Projekt motionsvenner - restfinansiering og status.....	6
Årsberetning for Døgngenoptræningsafdelingen på Svaleparken.....	9
Sundhedsstyrelsens tilsyn med plejehjem i Randers Kommune 2011.....	11
Budget 2013 - 2016.....	12
Status for Ældretræf 2012.....	13
Borgerservice - fremtidig profil og borgerbetjening.....	14
Kommende ældrerådsmøder.....	16
Gensidig orientering og eventuelt.....	17

Punkt 417: Ældrerådsmøde den 12. september 2012

- Meddelelser
- Bemærkninger til referat af mødet den 8. august 2012
- Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Vedtagelse 12/417 Ældrerådet 12. september 2012 kl. 9:30 Ingen bemærkninger til referat af møde den 8. august 2012. Dagsordenen blev godkendt. Afbud: Carl Lundø-Nielsen

Punkt 418: Opsigelse af bassinlejeaftaler

Resumé

Region Midtjylland og de 19 kommuner i regionen har fra de tidligere amter overtaget en forskellig praksis med hensyn til betaling af bassinleje i forbindelse med fysioterapeutisk holdtræning i bassin. I dele af regionen betaler regionen / kommunen bassinlejen, og i andre dele af regionen betaler de praktiserende fysioterapeuter selv bassinlejen, mod til gengæld at modtage et lidt højere honorar (aftale i den gældende overenskomst) for behandlingen. Regionen og kommunerne vil tilsammen kunne spare ca. 3,5 mio. kr. årligt ved at opsiges ordningen. Der vil stadig være mulighed for, at fysioterapeuterne kan tilbyde bassintræning. Det indstilles, at ordningen i fællesskab med regionen og de andre kommuner opsiges.

Sagsfremstilling

Både almindelig fysioterapi, hvor lægehenviste patienter modtager tilskud til behandlingen, og vederlagsfri fysioterapi, hvor behandlingen er gratis for lægehenviste patienter, kan gives som individuel behandling og som holdtræning. En variant af holdtræningen er træning i svømmebassin. For at fremme holdtræning, herunder bassintræning, frem for individuel behandling af især patienter i den vederlagsfri fysioterapi, blev der i midten af 1990-erne i overenskomsterne om fysioterapi indført mulighed for, at amterne og senere regionerne kan betale udgiften for praktiserende fysioterapeuter til leje af lokaler og svømmebassiner til brug for holdtræning.

I de gamle Ringkøbing, Århus, og Vejle Amter valgte amterne at gøre brug af den overfor nævnte mulighed i overenskomsten i forskelligt omfang. I Viborg Amt undlod man at gøre brug af ordningen. Efter dannelsen af Region Midtjylland er den forskellige praksis forsat således, at regionen i dag betaler bassinleje i dele af regionen, men ikke i andre. I andre dele af regionen tilbyder praktiserende fysioterapeuter holdtræning i bassiner, som de selv lejer og betaler for. I disse tilfælde er honoraret til fysioterapeuterne højere for bassintræningen. I 2008 overgik en del af den vederlagsfri fysioterapi til kommunerne og herunder også de dele, der omhandler bassintræning.

For at afdække den forskellige praksis på bassintræningen besluttede samarbejdsudvalget for fysioterapi i september 2010, at der skulle foretages en udredning af spørgsmålet om støtten til lejen for bassiner til brug ved fysioterapeutisk bassintræning. Udredningen, som er vedlagt, blev behandlet og taget til efterretning af samarbejdsudvalget for fysioterapi i juni 2011.

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi afholdes af kommunerne, mens udgifterne til tilskud til almindelig fysioterapi afholdes af regionen. Det fremgår af udredningen, som er baseret på tal fra 2009, at kommunerne og regionen tilsammen vil kunne spare ca. 3,5 mio. kr. (heraf Randers Kommune ca. 0,2 mio. kr.) på årsbasis ved at opsiges ordningen om betaling for bassinleje. Dette under forudsætning af, at svømmebassinerne, hvoraf flere er kommunalt eller regionalt ejede, kan genudlejes.

Som nævnt ovenfor blev ordningen med betaling af bassinlejen i sin tid indført for at fremme holdtræning i bassin frem for individuel behandling. Det ser imidlertid ikke ud til at bassintræningen længere har denne effekt. Regionen har gennemført en analyse af aktiviteten i 2011 hos praktiserende fysioterapeuter, der har bassintræning, og hos praktiserende fysioterapeuter, der ikke har bassintræning. Resultatet af analysen er, at der kun er minimal forskel på omfanget af individuel behandling mellem de to grupper af fysioterapeuter. Bassintræningen synes altså at være behandling, der supplerer den individuelle behandling frem for at erstatte den.

Forretningsudvalget i Region Midtjylland besluttede den 17. april 2012 at opsiges ordningen med 6 måneders varsel. Regionen har den 27. juli udsendt opsigelse til fysioterapeuterne med effekt efter den 31. januar 2013.

Den kommunale sundhedsstyregruppe KOSU har efter Forretningsudvalgets beslutning fremsendt sagen til kommunerne, med henblik på at sagen behandles. Ordningen opsiges i fællesskab af region og berørte kommuner.

Særligt om Randers

I Randers modtager ca. 100 borgere vederlagsfri behandling i bassin. Udgiften hertil andrager ca. 0,3 mio. kr. Ved en opsigelse, er der i regionens notat beregnet en nettoreduktion på ca. 0,2 mio. kr. (idet en opsigelse vil medføre en honorarøgning med ca. 0,1 mio. kr.).

Bassintræningen foregår ved Handicapcenter Kronjylland. Handicapcentret har en samlet indtægt på ca. 0,5 mio. kr. ved udlejning af bassin til privatpraktiserende fysioterapeuter. De 0,5 mio. kr. vedrører også almindelige genoptræningspatienter, og borgere fra andre kommuner. De 0,5 mio. kr. udgør et væsentligt indtægtsgrundlag.

Ved en opsigelse af den fælles aftale, har kommunen i henhold til overenskomsten mulighed for at indgå en ny, kommunal aftale.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- og ældreudvalget

at kommunen tilslutter sig den fælles opsigelse af ordningen om betaling for bassinleje i forbindelse med fysioterapeutisk bassintræning

at der indledes dialog mellem kommunen og de berørte parter med henblik på at identificere mulige modeller for fortsat bassintræning af borgerne i det nuværende bassin, indtil det nye badeland åbner

at sagen sendes til orientering i handicapråd og ældreråd

Beslutning

Vedtagelse 12/418 Ældrerådet 12. september 2012 kl. 9:30 Taget til efterretning. Afbud: Carl Lundø-Nielsen

Bilag

Udredning bassinleje fra RM

Region Midt opsigelse

Punkt 419: Projekt motionsvenner - restfinansiering og status

Resumé

På mødet d. 5. oktober 2011 blev sundheds- og ældreudvalget orienteret om det hidtidige forløb af projekt motionsvenner.

Projektet har været i gang i et år, og der er nu udarbejdet en opgørelse over behovet for restfinansiering samt status pr. juni 2012.

Sagsfremstilling

Det 3-årige projekt "Motionsvenner – sundhed for ældre" er udviklet i et samarbejde mellem Randers Sundhedscenter, Ældreområdet i Randers Kommune, Frivilligværket, Randers gymnastiske Forening (RgF) og Dansk Arbejder Idrætsforbund (DAI). De nævnte samarbejdspartner er repræsenteret i en styregruppe for projektet.

Projektet har til formål at give hjemmeboende, mindre mobile ældre, som ikke deltager i den etablerede ældreidræt, et tilbud om privat motion med motionsvenner.

Målet er

- at de deltagende ældre øger deres balanceevne, mobilitet og kondition
- at deltagerne efter en periode er blevet i stand til og/eller har fået mod på at deltage på et stolemotionshold eller et ældreidrætshold
- at projektets frivillige oplever støtte og opbakning fra projektledelsen i indsatsen som motionsven, og at de oplever indsatsen som meningsfyldt

Status pr. 1. juni 2012

Projektkoordinator blev ansat medio juni 2011 med 11 timer/uge, og projektet har indtil nu været præsenteret af koordinator for mere end 250 personer i forskellige sammenhænge, primært for at rekruttere frivillige til projektet.

Der er sendt pjecer ud om projektet til alle institutioner på ældreområdet, Randers Sundhedscenter, Kronjyllands Madservice, RgF seniorudvalg og bestyrelse, Ældresagen, Social- og sundhedsskolen, Randers Bibliotek, Frivilligværket og forskellige seniorklubber. Projektet er endvidere annonceret på frivilligjob.dk, rgf.dk, randersundhedscenter.dk og frivilligværket.randers.dk .

Der har været sendt en pressemeddelelse ud om projektet, og den vil i løbet af juni blive fulgt op med den gode historie om et motionsvennepar.

Koordinator har fået henvisninger/henvendelse fra 30 borgere, der kunne tænke sig at få en motionsven.

Heraf er 14 blevet matchet med en frivillig motionsven, 2 er døde, 3 ønsker ikke at få en motionsven og elleve borgere venter på enten besøg af koordinator eller på at få en frivillig motionsven.

De fleste borgere der bliver henvist til projektet, har et stort ønske om at få mulighed for at komme ud og gå en tur, besøge gravsteder på kirkegården, kunne handle ind, og føle tryghed ved at kunne gøre det, når en anden person deltager. Endelig har borgerne også et ønske om "en der vil lytte".

Gennemsnitsalderen på de borgere, der er i kontakt med projektet er 85 år, hvilket måske er baggrunden for, at en del af de borgere, der er med, har en dårlig gangfunktion og generelt meget nedsat fysisk funktionsniveau.

Koordinator har været i kontakt med 27 personer, der kunne tænke sig at være motionsven - heraf er 17 personer blevet frivillige i projektet.

I januar 2012 blev de første ni motionsvenner uddannet, og otte frivillige venter p.t. på at få en uddannelse, men er gået i gang med at være motionsven. Næste motionsven uddannelse forventes at blive afviklet i september 2012.

Alle motionsvenner deltager i netværksmøder og supervision med koordinator.

Motionsvennernes fokus er hverdagsbevægelse spændende fra stolegymnastik, trappetræning og til gåture.

De frivilliges motivation for at være motionsven spænder bredt, som f.eks.:

- Ønsker at være en del af et netværk, fordi de føler sig ensomme, og gerne vil have nogle relationer til andre mennesker.
- Har tidligere erfaring med frivilligt arbejde.
- Dyrker selv regelmæssig motion, og de ønsker at hjælpe et andet menneske til det.
- Vil gerne skifte spor i arbejdslivet, og vil i en arbejdsledig periode prøve at arbejde med ældre.
- Vil gerne kunne gøre noget af det, som er lært på uddannelsen til social- og sundhedshjælper, men som der ikke er tid til på jobbet.
- Bruge det som en energizer – får energi til at få lavet noget derhjemme, når man har været af sted for at hjælpe en anden.

Aktuelt er der en motionsven, der har et hold på fem borgere, som mødes en gang om ugen. Koordinator er i gang med at få etableret to hold mere med to frivillige, som har en idrætsfaglige baggrund.

Økonomien

Udgifterne i den 3-årige projektperiode forventes at udgøre i alt 823.900 kr.

Projektet forventer følgende tilskud:

	2011	2012	2013
TRYG-fonden	330.000		
Randers Kommune §18 tilskud		70.000	70.000
Udviklingspuljen	20.000	20.000	20.000
Sundhedspuljen		20.000	
Nordea fonden		10.000	
Folkeoplysningsmidler 75 % vedr. uddannelsen*		39.000	19.500
I alt	350.000	159.000	109.500

*under forudsætning af at reglerne for folkeoplysningsmidler ikke ændres

Ifølge ovenstående mangler der p.t. 205.400 kr. for, at projektet som planlagt kan løbe til 31. maj 2014.

Projektlederen søger løbende fondsmidler og lignende til restfinansieringen, men hvis dette ikke lykkes foreslår forvaltningen, at kontoen for uforudsete udgifter anvendes til dækning af en eventuel manko.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- og ældreudvalget

at redegørelsen tages til efterretning

at forvaltningen bemyndiges til at dække mankoen på maksimalt 205.400 kr., som afholdes af kontoen for uforudsete udgifter

at redegørelsen sendes til orientering i ældrerådet

Beslutning

Vedtagelse 12/419 Ældrerådet 12. september 2012 kl. 9:30 Taget til efterretning. Det blev drøftet, at det er mange penge at bruge på et sådant projekt, når der skal spares meget andre steder. Afbud: Carl Lundø-Nielsen

Punkt 420: Årsberetning for Døggenoptræningsafdelingen på Svaleparken

Resumé

Døggenoptræningsafdelingen på plejecenter Svaleparken i Assentoft er et kommunalt tilbud, som modtager borgere fra hele Randers Kommune.

Sagen redegør for anvendelsen af døggenoptræningspladserne i perioden 1. juni 2011 til 31. maj 2012.

Sagsfremstilling

Genoptræningsafdeling på Svaleparken blev etableret ved kommunesammenlægningen i 2007 i de lokaler, hvor Sønderhald Kommune havde et lignende tilbud.

I 2008 blev kommunens tilbud udvidet med døggenoptræningspladser på plejecenter Åbakken.

Det samlede antal blev derved til 15 døggenoptræningspladser

Som en konsekvens af budgetforliget 2011-2014 blev døggenoptræningsafdelingen på Åbakken nedlagt, og 3 nye pladser etableret på plejecenter Svaleparken i april 2012.

Det samlede antal døggenoptræningspladser i kommunen er dermed 13.

Som et led i styrkelsen af indsatsen over for yngre senhjerneskadede er der i 2012 i en forsøgsperiode etableret yderligere 3 døggenoptræningspladser på Svaleparken.

Døggenoptræningen sker på baggrund af både sundhedsloven og serviceloven.

Efter sundhedsloven er det borgere i alle aldre, som udskrives efter en sygehuskontakt med en genoptræningsplan, og hvor sygehuset har vurderet, at genoptræning kan foregå uden for hospitalsregi.

I forhold til serviceloven er det som hovedregel ældre borgere, der er svækket efter nylig overstået sygdom eller alment fald i funktionsniveau, som ikke har medført sygehusindlæggelse.

Genoptræningen foregår i et aktivt træningsmiljø, hvor træningen ved terapeuter følges op af andet sundhedsfagligt personale og integreres i almindelige daglige gøremål. Det kan være i træningslokalerne, i relevant nærmiljø eller som oftest en kombination heraf.

Det særlige kendetegn for genoptræningsafdelingen er det intensive genoptræningsforløb. Borgerens funktionsniveau øges eller stabiliseres i løbet af opholdet, således borgeren igen mestrer hverdagen i eget hjem.

Det vurderes, at døggenoptræningstilbuddet reducerer både sygehusindlæggelser og det efterfølgende hjemmehjælpsbehov, fordi tilbuddet sikrer mange forebyggende tiltag, opfølgninger og koordineringer.

Visitationen til pladserne foretages af den centrale visitationsenhed i samarbejde med hospitalet, praksislæger, personale i hjemmeplejen, pårørende og borgeren selv.

Borgere med en genoptræningsplan i henhold til sundhedsloven har første prioritet.

Nøgletal

I perioden 1. juni 2011 til 31. maj 2012 har der været indskrevet i alt 103 borgere – alle fra Randers Kommune

- 52 procent kvinder
- 22 borgere yngre end 65 år
- Gennemsnitlig opholdstid 36. dag. Hvor det korteste ophold var 3 dage og længste 105 dage
- Gennemsnitsalder på 73 år. Hvor alderen varierede fra 39 år til 95 år
- Gennemsnitlig belægningsprocent er 87 % for kalenderåret 2011

Den enkelte borger har oftest flere forskellige diagnoser. For eksempel kan en borger have både en apopleksi med efterfølgende kognitive vanskeligheder og en nyresygdom. En anden kan have en apopleksi, diabetes 2 og KOL. En tredje borger kan have kredsløbsproblemer med benamputation til følge, diabetes 2 og KOL.

På genoptræningsafdelingen kommer der også borgere med en fremskreden cancer.

En del af de yngre borgere under 65 år opleves at have sociale og økonomiske problemstillinger, som påvirker deres genoptræningsforløb.

Konsekvenser for økonomi, personale, handicap, sundhed, miljø m.v.

ingen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet via sundheds- og ældreudvalget, handicaprådet og ældrerådet

at årsberetningen tages til efterretning

Beslutning

Vedtagelse 12/420 Ældrerådet 12. september 2012 kl. 9:30 Taget til efterretning. Afbud: Carl Lundø-Nielsen

Punkt 421: Sundhedsstyrelsens tilsyn med plejehjem i Randers Kommune 2011

Den vedhæftede rapport omkring tilsyn med plejehjem i Randers Kommune 2011 drøftes.

Beslutning

Vedtagelse 12/421 Ældrerådet 12. september 2012 kl. 9:30 Rapporten blev drøftet. Afbud: Carl Lundø-Nielsen

Bilag

Sundhedsstyrelsens tilsyn med plejehjem i Randers Kommune 2011

Punkt 422: Budget 2013 - 2016

Der afholdes budgetorientering den 7. september 2012 kl. 14.00 i Loungen, hvor ældrerådet er inviteret.

Såfremt der udleveres materiale på mødet, eftersendes dette umiddelbart efter budgetorienteringen.

Beslutning

Vedtagelse 12/422 Ældrerådet 12. september 2012 kl. 9:30 Spareforslagene til budget 2013 – 2016 blev drøftet og de vedhæftede høringssvar blev udarbejdet. Afbud: Carl Lundø-Nielsen

Bilag

Ældrerådet Høringssvar spareforslag § 18 midler

Ældrerådet Høringssvar spareforslag bogbus

Ældrerådet Høringssvar spareforslag busafgange

Ældrerådet Høringssvar spareforslag - Nedlæggelse af ældrecentre

Ældrerådet Høringssvar spareforslag - Nødkald

Ældrerådet Høringssvar spareforslag - pensionistkort

Ældrerådet Høringssvar spareforslag - Robotstøvsugere

Ældrerådet Høringssvar spareforslag - sekretariatsbetjening

Ældrerådet Høringssvar spareforslag - ældre udviklingshæmmede

Punkt 423: Status for Ældretræf 2012

Status og fordeling af opgaver vedrørende Ældretræf 2012 drøftes.

Beslutning

Vedtagelse 12/423 Ældekrådet 12. september 2012 kl. 9:30 Punktet blev drøftet. Afbud: Carl Lundø-Nielsen

Punkt 424: Borgerservice - fremtidig profil og borgerbetjening

Resumé

I forbindelse med at en række hovedopgaver centraliseres til Udbetaling Danmark den 1. marts 2013, har det været nødvendigt at revurdere service- og opgaveprofilen i Borgerservice.

Vurderingen peger på en reducere af åbningstiderne for den telefoniske og personlige betjening, ligesom borgerbetjeningen går fra betjening til med- og selvbetjening. Borgerservice er fortsat borgernes primære indgang til den offentlige sektor, organiseret med ledelse og faglige teams, herunder et borgervejlederteam.

Sagsfremstilling

Opgaverne udbetaling og indtægtsregulering af folke- og førtidspension, boligstøtte, barselsdagpenge og børnefamilieydelse bliver overdraget til Udbetaling Danmark (UDK). Børnefamilieydelse overdrages pr. 1. oktober 2012 og barselsdagpenge - organiseret i Social- og Arbejdsmarked - overdrages pr. 1. december 2012. De resterende opgaver overgår til UDK den 1. marts 2013.

For Borgerservice's vedkommende indebærer det, at i alt 17 stillinger udgår af Borgerservice, således at der pr. 1. marts 2013 rester 43 stillinger svarende til 38 årsværk. Det er derfor nødvendigt at tilpasse åbningstiderne. En indskrænkning i åbningstiderne vil endvidere bidrage til at øge incitamentet for borgerne til at anvende digital selvbetjening.

Overdragelsen til UDK, de skærpede lovgivningskrav vedrørende digitalisering og de generelle forventninger til digital service har stor betydning for den fremtidige arbejdsform i Borgerservice. Tendensen går i retning af at give borgerne "hjælp til selvhjælp", hvilket betyder, at medarbejderne i højere grad skal "medbetjene", dvs. hjælpe borgerne med digital selvbetjening frem for at sagsbehandle for borgerne. Medarbejdernes kompetencer udvikles i retning af at være generalister frem for specialister.

Borgerne skal ligeledes vænne sig til og tilegne sig viden om de digitale selvbetjeningsmuligheder. Udvalgte medarbejdere fra Borgerservice vil derfor fremadrettet være opsøgende i forhold til udvalgte målgrupper af borgere - f.eks. via uddannelsesinstitutioner, foreninger og interessegrupper - og tilbyde undervisning i brugen af de digitale løsninger. En række andre ideer, fremkommet på et borgermøde om ældre og digitalisering den 22. august 2012, vil der ligeledes blive arbejdet videre med. Flere ideer inddrog frivillige medborgere i undervisningsarbejdet. Bilag med ideer fremkommet på borgermødet vedlægges.

Borgerservice har arbejdet med ovennævnte udfordringer i to tempi: 1. del omhandlende den overordnede profil og åbningstider har været drøftet af medarbejdere 23. maj 2012, sekretariatschefgruppen 6. juni, direktionen 13. juni og på økonomiudvalgets temamøde 14. juni. 2. del omhandlende organisation og lokaleforhold har været drøftet af medarbejderne i Borgerservice på temamøde 23. august. Bemærkninger fra temamødet vedlægges (dette bilag medsendes ikke til den videre politiske behandling).

Det foreslås, at åbningstiderne for den telefoniske og personlige betjening i Borgerservice fra den 1. januar 2012 er følgende: Mandag 10-17, tirsdag-torsdag 10-15, fredag 10-13. Åbningstiderne for den telefoniske og personlige betjening for den øvrige administration er uændrede.

Konsekvenser for økonomi, personale, handicap, sundhed, miljø m.v.

De økonomiske konsekvenser i forbindelse med overdragelsen af opgaver til UDK håndteres særskilt i sammenhæng med budgetlægningen for 2013-16

Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet via ældrerådet, integrationsrådet, handicaprådet og økonomiudvalget, at udkast til ny profil for Borgerservice og forslag til ændrede åbningstider godkendes.

Beslutning

Vedtagelse 12/424 Ældrerådet 12. september 2012 kl. 9:30 Punktet blev drøftet og det vedhæftede høringssvar blev udarbejdet. Afbud: Carl Lundø-Nielsen

Bilag

Oplæg (PDF) til ny profil for Borgerservice

Tilbage melding fra borgermøde 22.08.12

Tilbage melding fra grupperne, personaledag 23.08.12

Ældrerådet Høringssvar til Borgerservice - fremtidig profil og borgerbetjening

Handicaprådet høringssvar til Borgerservice - fremtidig profil og borgerbetjening 130912

Punkt 425: Kommende ældrerådsmøder

12. september	Besøg på Svaleparken	Svalevej 11, Assentoft 8960 Randers SØ, kl. 13.30
1. oktober	Ældretræf 2012	Skyline Arena Hal 3, kl. 13.30 - 17
10. oktober	Ordinært møde	Laksetorvet, C. 3.10, kl. 9.30
14. november	Ordinært møde	Laksetorvet, C. 3.10, kl. 9.30
19. november	Møde med Aktivitetsudvalgene	Skovbakken, kl. 9.30
12. december	Ordinært møde	Laksetorvet, C. 3.10, kl. 9.30

Beslutning

Vedtagelse 12/425 Ældrerådet 12. september 2012 kl. 9:30 Oversigten opdateres. Afbud: Carl Lundø-Nielsen

Punkt 426: Gensidig orientering og eventuelt

- Nyt fra formanden
- Nyt fra udvalgene
- Eventuelt

Beslutning

Vedtagelse 12/426 Ældrerådet 12. september 2012 kl. 9:30 Orientering givet. Afbud: Carl Lundø-Nielsen