

REFERAT 09-13 Udvalget for Voksne d. 20-06-2012

Mødedato Onsdag d. 20. juni 2012 kl. 14:00

Mødested mødelokale 3.1, Kanalstræde 2, 4300 Holbæk

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden til mødet den 20. juni 2012.....	3
Opfølgning på deltagelsen i Det sociale temamøde.....	4
Egnethedsvurdering - Samarbejdsmodel for nyt plejecenter som Offentligt-Privat-Samarbejde.....	7
Erfaringsopsamling på inspirationstur 11. juni 2012.....	12
Valg til Ældreråd - ændring af vedtægter.....	13
Opfølgning på hjemmetræning Mit liv - Min hverdag.....	15
Forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser - tværsketorielt projekt.....	17
Opfølgning på budgetaftalen 2012-2015 - Voksenudvalget.....	19
Budget 2013-2016 - Udvalget for Voksne.....	20
Økonomi og aktivitetsopfølgning maj 2012, Udvalget for Voksne.....	22
Støtte til medlemmer af Handicap- og Ældreråd.....	24
Det generelle tilsyn, orientering om bestræbelserne fælleskommunalt samarbejde.....	26
Gensidige orienteringer til mødet den 20. juni 2012.....	28

Punkt 78: Godkendelse af dagsorden til mødet den 20. juni 2012

12/57712

Sagsprocedure

Behandles i Udvalget for Voksne.

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. dagsordenen til mødet den 20. juni 2012 bliver godkendt.

Beslutning i Udvalget for Voksne den 20-06-2012

Godkendt.

Punkt 79: Opfølgning på deltagelsen i Det sociale temamøde

12/57712

Sagsprocedure

Behandles i Udvalget for Voksne.

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. udvalget tager opfølgningen på Det sociale temamøde til efterretning.

Formål

At orientere hele udvalget om de vigtigste hovedpunkter fra Det sociale temamøde i Aalborg.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Den 31. maj til 1. juni d.å. deltog en række politikere og embedsmænd i Det sociale temamøde i Aalborg.

Under temamødet var der i programmet indlagt en række workshops med forskellige temaer, som de tilmeldte deltog i.

Udvalget var bredt repræsenteret i de enkelte workshops, og der lægges derfor op til, at de enkelte deltagere fremlægger de vigtigste hovedpunkter fra den workshop de deltog i, for resten af udvalget.

Der var følgende workshops på temamødet:

1. Psykisk syge sårbare unge – hvad skal der til?

Agnete Dreier og Helle Mariager fremlægger hovedpunkter.

80 pct. af de unge under 30 år, som bevilges en førtidspension, får den pga. psykiske lidelser. Regeringen barsler med en førtidspensionsreform, der vil indeholde udviklingsforløb for de unge. Et centralt element heri er, hvordan kommunerne kan yde en tværfaglig indsats, der kombinerer beskæftigelses-, sundheds- og sociale indsatser. Men hvem er de psykisk sårbare unge egentlig – og hvad er deres udfordringer? Hvad kan kommunerne gøre for at nedbringe antallet af unge, som får en førtidspension? Og hvilke perspektiver er der i en tværfaglig kommunal indsats?

2. Velfærdsteknologi i øjenhøjde

Jan Christensen fremlægger hovedpunkter.

Udviklingen af velfærdsteknologi på social- og sundhedsområdet er i en rivende udvikling. Og kommunerne har hver især høstet værdifulde erfaringer med brug af forskellige teknologier. Men hvad skal kommunerne 'bare gå i gang med'? Og

hvilke teknologier ligger stadig lidt ud i fremtiden? I sessionen bliver de mest interessante teknologier præsenteret, diskuteret og vurderet.

3. Hvordan bliver de nye ældre gamle?

Bjarne Birk Hansen fremlægger hovedpunkter.

2012 er udråbt til EU-år for aktiv aldring. Med dette tema ønsker EU-landene bl.a. at sætte fokus på, hvordan de enkelte lande tackler fremtidens demografiske udfordring med flere ældre og færre i den arbejdsdygtige alder. En udvikling, der kan komme til at sætte et betydeligt pres på de offentlige finanser, særligt på social- og sundhedsområdet. Men kan de nye ældre selv bidrage til at sikre en bæredygtig udvikling gennem mere aktiv aldring?

4. Shared care – hvad er mulighederne?

Karen Schur og Kenn Thomsen fremlægger hovedpunkter.

Shared care dækker over modeller, hvor kommuner indgår i et tæt og forpligtende samarbejde med praktiserende læger eller sygehuse. I shared care-modeller kobles de lægelige kompetencer med de nære tilbud om pleje og omsorg. Eksempler på shared care er opfølgende hjemmebesøg og specialiserede plejehenheder. Formålet er at skabe sammenhængende forløb for borgerne og en bedre udnyttelse af de samlede ressourcer i sundhedsvæsenet. Men hvad er erfaringerne med shared care egentlig? Hvilke muligheder giver shared care? Hvad er potentialet og hvad er udfordringerne?

5. Kvalitet på plejecentre

Jørgen Jensen og Carsten Fink fremlægger hovedpunkter.

I dag bor der ca. 45.000 ældre i plejeboliger eller på plejehjem. Ca. 2/3 af beboerne er demente, og mange har en eller flere kroniske sygdomme. Samtidig peger Ældrekommissionen på en række sociale elementer, som bør styrkes i plejeboligerne. Beboernes helbredstilstand og sociale behov stiller således krav til både den sundhedsfaglige og den socialfaglige indsats. Men hvordan styrker vi både den socialfaglige og den sundhedsfaglige kvalitet i pleje- boligerne? Og hvad er egentlig kvalitet i plejecentrene?

6. Inklusion og egenmestring – hvordan gør vi det i praksis?

René Junker fremlægger hovedpunkter.

Støtte til udviklingshæmmede er en af kerneydelserne i den kommunale velfærdsbutik. Og også for udviklingshæmmede skal inklusion og støtte til at leve et selvstændigt liv stå øverst på den politiske dagsorden. Men hvordan griber inklusion og mere selvstændig livsførelse for udviklingshæmmede an i praksis? Hvad ønsker de udviklingshæmmede selv? Og hvilke krav skal kommunen stille til leverandører af sociale tilbud til udviklingshæmmede – både egne og eksterne leverandører?

Beslutning i Udvalget for Voksne den 20-06-2012

Plancher fremgår af <http://www.kl.dk/temamoede2012>

1. Psykisk syge sårbare unge – hvad skal der til?

Orientering udsat

2. Velfærdsteknologi i øjenhøjde

Bjarne Birk Hansen's orientering taget til efterretning

3. Hvordan bliver de nye ældre gamle?

Ingen deltog

4. Shared care – hvad er mulighederne?

Karen Schur's orientering taget til efterretning

5. Kvalitet på plejecentre

Carsten Fink's orientering taget til efterretning

6. Inklusion og egenmestring – hvordan gør vi det i praksis?

Rene Junker's orientering taget til efterretning

Punkt 80: Egnethedsvurdering - Samarbejdsmodel for nyt plejecenter som Offentligt-Privat-Samarbejde

11/62536

Sagsprocedure

Udvalget for Voksne og byrådet

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. egnethedsvurderingen tages til efterretning.
2. udvalget beslutter hvilken samarbejdsmodel der skal arbejdes videre med i forhold til opførelsen af nyt plejecenter i Tølløse.

Formål

Formålet er at beslutte, hvilken samarbejdsmodel der skal arbejdes videre med i forhold til opførelsen af nyt plejecenter i Tølløse.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

BDO har i samarbejde med administrationen udarbejdet en egnethedsvurdering i forhold til forskellige modeller for samarbejde med private parter omkring anlæg og drift af nyt plejecenter i Tølløse. Egnethedsvurderingen klarlægger hvilke juridiske, økonomiske, organisatoriske, proces- og tidsmæssige konsekvenser, det vil have for Holbæk Kommune at vælge de forskellige samarbejdsmodeller. Rapporten er rettet mod den strategiske proces og fokuserer derfor på de facetter, der skal overvejes forud for igangsætning af et sådan projekt.

En repræsentant fra BDO deltager under Udvalget for Voksne's behandling af dette punkt.

Egnethedsvurderingen beskriver fire forskellige samarbejdsmodeller, der adskiller sig fra hinanden ved hvilke ansvarsområder, der er tillagt den private part, og ved den måde det tilknyttede udviklingspartnerskab er organiseret på.

Fælles for de fire samarbejdsmodeller er, at:

- etablering og finansiering af bolig- og servicearealer sker med udgangspunkt i lov om almene boliger.
- de fremtidige beboere i alle samarbejdsmodeller er garanteret samme rettigheder, jf. lov om leje af almene boliger.
- projektets omfang (65 boliger og servicearealer) er identisk for alle modeller.
- Holbæk Kommune har anvisningsretten til boligerne.

Modellerne er beskrevet med udgangspunkt i en aftaleperiode på 30 år, svarende til løbetiden på lån til finansiering af almene boliger.

Model A - Traditionel model totalrådgiver og fagentrepriseudbud

Den traditionelle opførelse af et plejecenter med valg af en totalrådgiver, og efterfølgende udførelse i fagentreprise, har traditionelt set været den mest anvendte udbudsform. Hovedformålet er at afprøve markedet i forhold til udnyttelse af konkurrence både med hensyn til pris og kvalitet inden for en række specifikke og afgrænsede områder.

Ved model A er det Holbæk Kommune, der ejer samtlige faciliteter og dermed også har ansvaret for den efterfølgende drift og vedligehold. Da det er kommunen, der har ejerskabet til projektet, vil det også være kommunen, der alene står for finansieringen af projektet i henhold til de gældende finansierungsregler for alment byggeri.

Holbæk Kommune vil selv skulle tilvejebringe finansieringen af plejecenterprojektet. Dette vil ske ved kassefinansiering eller finansiering af KommuneKredit, såfremt kommunen har plads i lånerammen.

Model B - OPP-light

OPP-light modellen har samme grundlæggende karakteristika som det "rene" OPP-projekt og afviger som udgangspunkt alene i forhold til bygherre, ejerskab og finansiering, som i OPP-light projekter er placeret hos den offentlige part.

OPP-light defineres ofte som et "Samlet Udbud", der er en samarbejds- og entrepriseform, der integrerer projektering, design, etablering, drift og vedligeholdelse af et byggeri samt dele af de serviceydelser, som er støttefunktioner for den kerneydelse, som bygningen danner ramme om. Både OPP og OPP-light har sin forankring i en totaløkonomisk tankegang. Her vælges materialer og bygningskonstruktioner under hensyntagen til bygningens fremtidige drift og vedligehold.

I model B ejer Holbæk Kommune byggeriet, mens ansvaret for bygningsdriften og pleje- og omsorgsopgaven er udliciteret til OPP-light selskabet.

Som en del af OPP-light kontrakten, er selskabet forpligtet til at levere finansieringen i anlægsfasen. Holbæk Kommune betaler selskabets samlede omkostninger ved ibrugtagning. Kommunen skal herefter selv finansiere anlægsomkostningerne.

Selskabet får kun sin ibrugtagningsbetaling, såfremt plejecenteret er færdigt til tiden og i den stand, som ibrugtagningen fordrer. Eventuelle overskridelser i de fastlagte økonomiske rammer og maksimale rammebeløb afholdes af OPP-light selskabet / bygherre.

Da finansieringen af anlægsomkostningerne i anlægsfasen ligger hos OPP-light selskabet, viser erfaringerne, at finansieringsomkostningerne vil være højere end ved en offentlig finansiering - om end dette alene gør sig gældende i anlægsfasen. Dette skyldes primært, at finansierens renteprissætning sker på baggrund af en kreditvurdering af debitor.

Model C - Offentligt Privat Partnerskab

Et OPP er et instrument til at løse en offentlig opgave i et samarbejde mellem offentlige myndigheder og private aktører. Et OPP adskiller sig fra andre former for offentlig-privat samarbejder ved at koble flere opgaver sammen i et samlet udbud.

Et grundlæggende træk ved et OPP er, at man ved at gennemgå hele opgaveløsningen fra design til vedligehold og drift, kan fordele risici i opgaven systematisk mellem den private part og den offentlige udbyder, så den part, der har bedst mulighed for at påvirke sandsynligheden for, at en bestemt begivenhed indtræffer, varetager risikoen herfor.

OPP kan som organisationsform bidrage til at sikre en optimal udnyttelse af ressourcerne i anlægsprojekter, og som et led heri øge effektiviteten og innovationskraften i den offentlige sektor. Det opnås dels ved at gøre brug af de kompetencer og erfaringer, som findes i private virksomheder, og dels ved at sikre et mere helhedsorienteret perspektiv i opgaveløsningen.

I model C og D er det et boligselskab eller en selvejende almen ældreboliginstitution, der ejer de almene boliger. I forhold til ejerskab af servicearealer er det i model C OPP-selskabet, boligselskab eller selvejende institution der ejer, mens det i model D er Holbæk Kommune, der ejer servicearealerne.

Som en del af OPP kontrakten, er OPP leverandøren forpligtet til at levere finansieringen af projektet i hele kontraktperioden. Holbæk Kommune betaler fra ibrugtagning og i hele kontraktperioden en løbende enhedsbetaling til OPP leverandøren, som består af betaling af anlægs-, drifts-, og finansieringsomkostninger.

Da finansieringen af anlægget i denne model ligger hos OPP leverandøren, viser erfaringerne, at finansieringsomkostningerne vil være højere end ved en offentlig finansiering. Det skyldes, at finansierens rentepriissætning sker på baggrund af dels en kreditvurdering af debitor, og dels en finansiell due diligence af projektøkonomien i tilbudsmodellen og dermed også kreditvurdering af selve projektøkonomien.

Sidegevinsten ved den private finansiering er, at finansieren i kontraktperioden fungerer som "katalysator", idet finansieren nøje følger med i at ind- og udbetalinger svarer til de i tilbudsmodellen opførte. Uregelmæssigheder som følge af løbske anlægs- eller driftsudgifter bliver således opfanget meget hurtigt, ligesom nedslag i betalingerne også bliver undersøgt og fulgt op på.

Model D - Offentligt Privat Partnerskab

Modellen svarer i sin form, indhold og karakteristika til model C, dog således at Holbæk Kommune ejer og finansierer servicearealer.

Det er fortsat OPP-selskabet der ejer og finansierer de almene boliger, ligesom OPP-selskabet har ansvaret for design, projektering og udførelse af anlægsopgaver samt varetager bygningsdrift og pleje- og omsorgsopgaverne.

Da Holbæk Kommune er bygherre / ejer af servicearealerne kan der endvidere opnås momsrefusion vedr. anlægsudgifterne samt driftsudgifterne, ligesom det vil være Holbæk Kommune som modtager servicearealtilskuddet.

Modellen indebærer, at der skal foretages udmatrikulering / ejerlejlighedsopdeling med henblik på ejermæssige og økonomisk adskillelse af boligafdelingen, som ejes af boligorganisation / selvejende ældreboliginstitution og de kommune servicearealer.

Lovgrundlag

Det almene boligområde

Det almene boligområde reguleres via Lov om almene boliger med tilhørende bekendtgørelser og er grundlæggende karakteriseret ved et detaljeret og kompliceret regelsæt, som regulerer alle dele af det almene boligområde herunder etablering, administration og tilsyn.

Det er i forbindelse med opførelsen og driften af plejeboliger vigtigt at have for øje hvem der kan være bygherre og ejer af disse. Bygherre og bygningsejer i forbindelse med almene boliger (plejeboliger) kan efter lov om almene boliger kun være boligselskaber, selvejende almene ældreboliginstitutioner, kommuner og regioner.

Med hensyn til OPP-light og OPP vil disse kun kunne gennemføres, hvis OPP-light/OPP-partneren opfører plejecentret med en af de ovenfor anførte som bygherre/ejer på boligdelen og servicedelen.

Kommunernes adgang til lånefinansiering af opførelsesomkostningerne til et nyt plejecenter reguleres af den kommunale lånebekendtgørelse, jf. bek. nr. 1238 af 15. december 2011. Kommunen kan således kun optage lån i det omfang der jf. lånebekendtgørelsen er adgang til låneoptagelse.

Den kommunale grundkapital på 14 % af anskaffelsessummen kan som udgangspunkt ikke lånefinansieres og finansieres derfor via kassetræk.

I det kommunale referenceprojekt model A hvor Holbæk Kommune selv afholder samtlige bygge- og anlægsudgifter og bevarer ejerskabet til bygningerne i både anlægs- og driftsfasen, vil der ikke være en tilknyttet deponeringsforpligtelse.

Såfremt pleje- og omsorgsopgaverne skal varetages af OPP-light / OPP selskabet eller dennes underleverandør vil dette ikke medføre krav om deponering, da disse modeller i udgangspunktet forudsætter privat ejerskab (OPP) eller kommunal ejerskab (OPP-light), ligesom alle service, pleje- og omsorgsopgaver forudsættes overdraget til en privat leverandør.

Såfremt kommunen indgår lejekontrakt med den private leverandør / bygningsejer om brugsretten til dele af plejecenteret, med henblik på løsning af opgaver, som ikke overdrages til den private part, vil det efter lånebekendtgørelsen medføre krav om deponering svarende til opførelsesomkostningerne til den del af plejecenteret, som kommunen opnår brugsret til.

Deponeringen opgøres ekskl. moms og foretages i takt med at opførelsesomkostningerne afholdes og det deponerede beløb forudsættes placeret på konto i pengeinstitut og er båndlagt i 10 år, hvorefter det udbetales med 1/15-del pr. år.

Vurdering i forhold til økonomi

Finansieringen finder sted i overensstemmelse med reglerne i Lov om almene boliger § 118 stk. 1, Anskaffelsessummen for almene boliger efter § 115, stk. 1-3 og 5 finansieres med 84 pct. lån, 14 pct. kommunal grundkapital og 2 pct. beboerindskud. Såfremt plejeboligbyggeriet opføres som energiklasse 2015, jf. BR10 kan merinvesteringen efter § 115a, stk. 2, finansieres med 98 pct. lån og 2 pct. beboerindskud.

Den netop indgåede aftale mellem regeringen og KL om kommunernes økonomi for 2013 indeholder et forslag om nedsættelse af den kommunale grundkapital fra 14 % til 10 %. Tilstsvarende ændres lånedandelen fra 84 % til 88 %. Den forslåede ændring af finansieringens sammensætning er ikke endeligt vedtaget, hvorfor der ikke er taget højde herfor i beregningerne i egnethedsvurderingen.

Beslutning i Udvalget for Voksne den 20-06-2012

1. egnethedsvurderingen taget til efterretning.
2. udvalget anbefaler at der arbejdes videre med model C – idet der skal være mulighed for at perioden for plejeomsorgsopgaven afviger i forhold til den samlede aftaleperiode.

Bilag

Egnethedsvurdering - etablering af nyt plejecenter som OPS

Tidsplan Model A.xlsx

Tidsplan OPP og OPP-light.xlsx

Punkt 81: Erfaringsopsamling på inspirationstur 11. juni 2012

11/62536

Sagsprocedure

Udvalget for Voksne

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at udvalget:

1. drøfter hvilke erfaringer Holbæk Kommune kan drage nytte af i forhold til Fremtidens Plejebolig.

Formål

Formålet er, at lave en erfaringsopsamling af, hvad Holbæk Kommune kan drage nytte af i forhold til indretningen af Fremtidens Plejebolig både i form af den fysiske indretning, men også i forhold til brugen og implementeringen af ny teknologi.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Som led i Boligstrategien på ældreområdet var udvalget den 11. juni 2012 på inspirationstur.

Turen startede med et besøg på Center for Robotteknologi, der blev indledt med et oplæg om Velfærdsteknologiens muligheder og forhindringer - Fremtidige velfærdsteknologiske løsninger og perspektiver: etik, ressourcer, økonomi og arbejds kvalitet og livskvalitet. Derefter var der en demonstration og afprøvning af velfærdsteknologier i LivingLab. Formålet med demonstrationen var at give udvalget mulighed for at prøve teknologien på egen krop.

Derefter gik turen til plejecenter Othello i Fredericia. Othello har 108 boliger, der alle har plads til at der kan bo ægtepar. Derudover har centeret 40 dagcenterpladser. Turen blev afsluttet med et besøg på plejecenteret Ceres Alle i Århus. Cereshuset er et plejecenter i seks etager med 72 boliger. Huset er bygget med en del teknologi, som gør hverdagen lettere for både beboere og personale. Plejecenteret blev taget i brug i januar 2011.

Beslutning i Udvalget for Voksne den 20-06-2012

Erfaringsopsamling gennemgået.

Erfaringerne medtages i det videre arbejde med velfærdsteknologi og etableringen af nye plejecentre

Bilag

Program - inspirationstur for Udvalget for Voksne den 11. juni 2012

Punkt 82: Valg til Ældreråd - ændring af vedtægter

12/64279

Sagsprocedure

Udvalget for Voksne - Økonomiudvalget - byrådet

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. Valg til Ældrerådet fremover ikke afholdes i forbindelse med valg til kommunalbestyrelse og regionsråd.
2. Valg til Ældrerådet varetages fremover af Ældreområdet.
3. Ældreområdet drøfter med Ældrerådet, hvordan og hvornår valghandlingen til Ældrerådet fremover skal foregå, og udarbejder på grundlag heraf et udkast til nye vedtægter for Ældrerådet, der forelægges for byrådet til godkendelse.

Formål

Yderligere effektivisering og digitalisering af arbejdsgangene i forbindelse med valg til kommunalbestyrelse og regionsråd med deraf følgende besparelser.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

I forbindelse med FV11 indførte Holbæk kommune med stor succes digital valgliste på samtlige 14 valgsteder. Samtidig indførtes digital brevstemmeprotokol til registrering af brevstemmer i folkeregisteret.

Efterfølgende har der været ønske om yderligere effektivisering og digitalisering af arbejdsgangene i forbindelse med valg til EU-Parlamentet, Folketinget samt regions- og byråd, og direktionen godkendte den 25. januar 2012 et kommissorium for et nyt valgprojekt.

Der skal afholdes valg til Ældrerådet mindst hvert 4. år. Det er byrådet og ældrerådet, der i samarbejde beslutter, hvornår og hvordan valghandlingen rent praktisk skal tilrettelægges. Efter de nuværende vedtægter for Ældrerådet afholdes valg til Ældrerådet samtidig med valg til regions- og byråd.

Valg til Ældrerådet kan ikke afholdes med digital valgliste og er derfor meget ressourcekrævende. Afholdes valget samtidig med valg til regions- og byråd skal der opstilles digitale valgborde til kommunal- og regionsvalget samt manuelle valgborde (valglistor) til ældrerådsvalget. Samtidig skal der en ekstra bemanning på min. 1-2 administrative medarbejdere på hvert valgsted alene til Ældrerådsvalget. Såfremt det bliver muligt også at stemme digitalt til kommunal- og regionsvalget, vil der også skulle opstilles manuelle stemmebokse ud over de digitale. Dette vil ikke mindst på de mindre valgsteder være ikke alene ressourcekrævende men også vanskeligt at gennemføre.

Ældreorganisationerne havde ved sidste valg meget svært ved at stille med det antal tilforordnede, der var nødvendigt.

Hertil kommer, at ved sidste valg til Ældrerådet var der, da fristen for opstilling til Ældrerådet udløb, kun opstillet det antal personer, som skulle vælges incl. suppleanter. Valget kunne derfor med stor fordel og stor besparelse have været afholdt som fredsvalg, som der nu er hjemmel til, jf. Vejledning om ældreråd.

Lovgrundlag

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Vejledning om ældreråd.

Høring

Ældrerådet er hørt. Høringssvaret omdeles på mødet.

Vurdering i forhold til økonomi

Der forventes betydelige ressourcemæssige besparelser, idet der ved en fortsættelse af den nuværende ordning fortsat ville skulle bruges

- arbejdsmæssige ressourcer i en størrelsesorden af ca. 70 timer forud for valget til møder med ældrerådets valggruppe, indkaldelse af tilforordnede og administrative medarbejdere, udarbejdelse af stemmematerialer og opsætning af ekstra inventar på valgstederne,
- udgifter til bl.a. valgmateriale, indkøb af ekstra stemmebokse og valgurner, forplejning til tilforordnede ved ældrerådet
- arbejdsmæssige ressourcer i en størrelsesorden af ca. 200 timer på selve valgdagen til hjælp ved valgborde og optælling

Ældreområdet vil ved overtagelse af opgaven skulle bruge nogle ressourcer i både tid og penge hertil. Omfanget vil afhænge af hvilken form for valghandling der besluttet men vil under alle omstændigheder være mindre end ved nuværende ordning.

Vurdering i forhold til administrative forhold

Ændringen vil give en stor effektivisering i valgsekretariatets arbejde med kommunal- og regionsvalg.

Beslutning i Udvalget for Voksne den 20-06-2012

Ældrerådets høringssvar omdelt.

Vedr. indstilling 1 + 2:

Et flertal (S + C) kan ikke anbefale indstillingen, men ønsker valget afholdt i forbindelse med Kommune og regionsrådsvalg.

Et mindretal (V + SF) anbefaler hovedindstillingen godkendt

Vedr. indstilling 3:

Voksenudvalget anbefaler indstillingen godkendt, idet der ønskes afholdt fredsvalg såfremt der ikke er opstillet flere kandidater end det antal der skal vælges til ældrerådet incl. suppleanter.

Bilag

Høringssvar fra Ældrerådet

Punkt 83: Opfølgning på hjemmetræning Mit liv - Min hverdag

12/4634

Sagsprocedure

Behandles i Udvalget for Voksne.

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at Udvalget:

1. tager status om udviklingen af økonomi og aktiviteter for Mit liv - Min hverdag til efterretning.

Formål

Formålet er at give Udvalget for Voksne en orientering om forventninger til at nå i mål i forhold til budgetforudsætning i 2012.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Udvalget fik en status på hjemmetræning Mit liv - Min hverdag den 1. februar 2012, og blev ved den lejlighed gjort opmærksom på, at der stadig er mange udfordringer i forhold til budgetmålet. Budgetforudsætningen er, at der via hjemmetræning skal ske en reduktion på 32.400 leverede timer på hjemmehjælps ydelserne i 2012. De første "nemme" timer er indhentet fortrinsvis på nyvisiterede borgere. I de første fem måneder er der sket en timerreduktion på 96 % af det forventede resultat for perioden.

Sundheds- og ældreområdet har i maj måned undersøgt hvilke yderligere tiltag, der kan iværksættes for at nå målresultatet. Der er enighed om, at der er yderligere potentiale for rehabilitering og at der stadig er et stort engagement hos medarbejderne, men at fokus målrettet skal fastholdes på paradigmeskiftet. En af udfordringerne er, at få borgerne, der gennem flere år har modtaget hjælp, motiveret til rehabiliterende hjælp. Der er enighed om, at vi har de rette aktiviteter, værktøjer og metoder til den rehabiliterende indsats.

Der vil nu blive taget følgende initiativer:

- Kontrol af journaler på nyvisiterede borgere.
- Ændring i videndeling om tilrettelæggelse og afvikling af månedlige tværfaglige møder.
- Videndeling om procedure og opsamling til at sikre at alle borgere i distriktet er vurderet og tilbudt rehabilitering.
- Yderligere videndeling om rehab-terapeuternes arbejdstilrettelæggelse.
- Fokus på muligheder for tilbud i aktivitetscentre, frivillighedsindsats og træning i genoptræningscentret.
- Fokus på de respektive målgrupper. Fx i forhold til en særskilt procedure i forbindelse med udskrivelse fra sygehus.
- Fortsat udvikling af den effektmåling, der gennemføres i samarbejde med økonomiafdelingen.

Ældreområdet deltager herudover i et netværk med 49 andre kommuner for at opsamle og dele erfaringer.

Beslutning i Udvalget for Voksne den 20-06-2012

Status taget til efterretning

Udvalget udtrykte stor ros for den hidtidige indsats

Punkt 84: Forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser - tværsketorielt projekt

12/54493

Sagsprocedure

Behandles i Udvalget for Voksne

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. udvalget tager orienteringen til efterretning.

Formål

Udvalget orienteres om, hvordan der arbejdes på at forebygge indlæggelser blandt helbredssvækkede, ældre borgere.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Det tværsektorielle samarbejde, Forebyggelse af Uhensigtsmæssige Indlæggelser "FUI", har eksisteret siden starten af 2011. Samarbejdet består på nuværende tidspunkt af 11 kommuner, sygehusene i Holbæk, Køge og Slagelse samt praktiserende læger inden for de geografiske områder. Projektledelsen og formandskabet for FUI er forankret i Holbæk Kommunes Sundhedscenter.

FUI samarbejdet har fokus på, at pleje og behandling til helbredssvækkede ældre skal varetages på rette specialiseringsniveau. Indlæggelser der kan forebygges eller undgås kan betegnes *uhensigtsmæssige indlæggelser*. Holbæk Kommune har et højt antal af såkaldte forebyggelige indlæggelser (81 pr. 1.000 borger i 2010) blandt ældre over 65 år. Eksempler på forebyggelige indlæggelsesdiagnoser er: blodmangel, knoglebrud (fra fald), tarminfektion, blærebetændelse, væskemangel mm. Desuden har kommunen en høj andel af genindlæggelser (13,8 % i 2010) for udvalgte diagnosetyper, blandt borgere over 65 år. Genindlæggelser forstås som akutte indlæggelser, der forekommer mellem 4 timer og 30 dage efter sygehusudskrivelse.

FUI-samarbejdet har iværksat 2 delprojekter til forebyggelse af indlæggelser:

- Delprojektet vedrørende **opfølgende hjemmebesøg**, omfatter en øget opfølgning på udvalgte borgeres behandling efter endt sygehusindlæggelse. Det eller de opfølgende hjemmebesøg foretages af praktiserende læge samt kommunens primærsygepleje i fællesskab. Opfølgende hjemmebesøg har i videnskabelige undersøgelser vist at kunne nedbringe antallet af indlæggelser samt behovet for kommunale plejeydelser blandt målgruppen.
- Delprojektet vedr. **kommunale akutstuer** "Akutstuer - nu og fremadrettet" fokuserer på behovet for en fælles forståelse af akutstuer i Region Sjælland. Det vil sige tværgående afklaring af begrebets indhold, samt et styrket tværsketorielt samarbejde omkring borgerne fx at de praktiserende læger, kender tilbuddets indhold og henviser borgere her til.

Lovgrundlag

Sundhedsloven samt den regionale Sundhedsaftale.

Vurdering i forhold til økonomi

Det er udgangspunktet i FUI's aktiviteter at forebyggelse af indlæggelser på sigt kan reducere kommunens udgifter til kommunal medfinansiering, og dermed skabe besparelser eller omkostningseffektive løsninger.

I forbindelse med opfølgende hjemmebesøg må kommunerne påregne ekstra sygeplejefaglig indsats, når opfølgende hjemmebesøg skal koordineres og udføres i samarbejde med den praktiserende læge. Imidlertid har Dansk Sundhedsinstitut skabt dokumentation for, at opfølgende hjemmebesøg over tid *kan* skabe en samlet besparelse for kommunerne, som følge af færre plejeydelser til borger.

FUI er støttet af puljemidler fra regionen til støtte af tværsektorielle projekter, 2010 samt 2011 med i alt 1.605.000 kr. Kommunen bidrager desuden med selvfinansiering i forbindelse med arbejdstimer fra kommunalt ansatte visitatorer og primærsygeplejersker.

Vurdering i forhold til sundhed

Aktiviteter relateret til FUI delprojekter retter sig mod sårbare ældre borgere. FUI-aktiviteter har til formål, at sikre rettidig behandling/pleje når akutte helbredsproblematikker opstår, eller der er risiko for sygehusindlæggelse.

Vurdering i forhold til andre afledte konsekvenser

FUI samarbejdet understøtter det generelle samarbejde med sygehus og praktiserende læger, og medvirker til at nedbryde barrierer for kommunikation og samarbejde på tværs af sektorerne.

Beslutning i Udvalget for Voksne den 20-06-2012

Orienteringen taget til efterretning
Stor ros til indsatsen

Punkt 85: Opfølgning på budgetaftalen 2012-2015 - Voksenudvalget

11/84016

Sagsprocedure

Udvalget for Voksne

Hovedindstilling

Kommunaldirektør Hans Søie indstiller, at:

1. Udvalget for Voksne drøfter opfølgningen på budgetaftalen 2012-2015.

Formål

At udvalget følger op på puljemidlerne, som er afsat i sidste års budgetaftale.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

I budgetaftalen for 2012-2015 er der afsat puljemidler til udviklingsprojekter. Oversigten forklarer, hvilke aktiviteter, der er sat i gang med henblik på at opfylde målsætningerne for de i budgetaftalen afsatte puljemidler.

Beslutning i Udvalget for Voksne den 20-06-2012

Orienteringen taget til efterretning

Bilag

Opfølgning på budgetaftale 2012-2015

Punkt 86: Budget 2013-2016 - Udvalget for Voksne

11/84016

Sagsprocedure

Behandles i Udvalget for Voksne.

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. Udvalget for Voksne drøfter hvilke indsatser som ønskes medtaget til budgetdrøftelserne for 2013 samt overslagsår.

Formål

At få afklaret hvilke områder Udvalget for Voksne ønsker skal indgå i byrådets drøftelser til budget 2013 samt overslagsår.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

På budgetseminar 1, den 18. april 2012, blev det besluttet, at de stående udvalg skal arbejde videre med budgettet hen over foråret, for den 27. juni 2012 at kunne fremlægge resultatet af forårets drøftelser for hinanden.

Udvalgene har fået i opdrag at drøfte perspektivnotaterne og direktionens strategi- og budgetvurdering set i sammenhæng med ønskede og planlagte investeringer med henblik på at udstikke retningslinjer for de næste fire års budget.

I forlængelse af udvalgets drøftelse og beslutning på mødet den 23. maj 2012 fortsættes udvalgets drøftelse af budget 2013.

Udvalget besluttede på sidste møde:

Sundhedspolitikken skal forholde sig til følgende 4 elementer:

1. "Det nære sundhedsvæsen"
2. Kommunens relationer til Regionens indsats og praksissektoren
3. Den patientrettede forebyggelse
4. Den borgerrettede forebyggelse

Administrationen anmodes om at udarbejde en samlet ramme til indsats, som kan medtages til drøftelserne på budgetseminaret i august.

På mødet vil der blive fremlagt oplæg til drøftelse.

Beslutning i Udvalget for Voksne den 20-06-2012

Der arbejdes videre på det fremlagte grundlag.

Indsatserne ses over en flerårig periode – og der medtages overblik over finansieringsmuligheder.

Punkt 87: Økonomi og aktivitetsopfølgning maj 2012, Udvalget for Voksne

12/32059

Sagsprocedure

Udvalget for Voksne - Økonomiudvalget - byrådet

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. udvalget tager den månedlige økonomi- og aktivitetsopfølgning til efterretning

Formål

Orientering om forventningerne til udviklingen i økonomi og aktiviteter på Udvalget for Voksnes område.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

For hele Holbæk Kommune forventes et mindre forbrug på -34,4 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, hvilket er 2,3 mio. kr. mindre end forventningen ved budgetrevision II.

På Udvalget for Voksne forventes et merforbrug på **1,9** mio.kr. på myndighed og et merforbrug på **0,3** mio.kr. på det decentrale område i forhold til budgetrevision II. Samlet forventes et merforbrug på **2,3** mio. kr. i forhold til budgetrevision II.

Sundhedsområdet forventer ingen ændringer i forhold til budgetrevision II.

På ældreområdet er der ved økonomi- og aktivitetsopfølgningen for maj måned et merforbrug på 1,3 mio.kr. i forhold til budgetrevision II. Merforbruget kommer primært fra visitationens område og skyldes, at en borger er flyttet i friplejebolig, og at 2 borgere er flyttet i plejebolig i en anden kommune.

Voksenspecialområdet forventer en mindre forskydning på 1 mio.kr. på kropsbårne hjælpemidler i forhold til Budgetrevision II. Borger- og organisationsservice har gennemgået bogføringerne, og har konstateret, at der ikke er foretaget korrekt afløftning af moms for 2012, da bogføringerne på artskonteringerne har afvejet fra præciseringskrivelse fra Økonomi- og Indenrigsministeriet.

Samlet overblik på politikområde 7, 8 og 9.

Tabel 1: Forventet mer-/ mindreforbrug på politikområder.

I mio. kr.	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab BR-II	Forventet regnskab pr. maj	Forventet afvigelse pr. maj
	A	B	b	C	D=C-b
Myndighed					
Politikområde 7 - Sundhed	265,0	267,3	259,4	259,4	0,0
Politikområde 8 - Ældre	219,3	224,0	214,2	215,1	0,9
Politikområde 9 - Voksenspecial	428,7	428,2	418,2	419,2	1,0
I alt myndighed	913,0	919,5	891,7	893,7	1,9
Decentrale enheder					
Politikområde 7 - Sundhed	8,1	8,9	9,7	9,7	0,0
Politikområde 8 - Ældre	170,5	168,9	168,4	168,8	0,3
Politikområde 9 - Voksenspecial	21,4	22,1	27,2	27,2	0,0
I alt decentrale enheder	199,9	199,9	205,3	205,7	0,3
TOTAL - Voksenudvalget	1.112,9	1.119,4	1.097,0	1.099,3	2,3*

*Difference skyldes afrundinger.

Beslutning i Udvalget for Voksne den 20-06-2012

Taget til efterretning

Bilag

Udvalget for Voksne Økonomi og aktivitetsopfølgning maj 2012

Punkt 88: Støtte til medlemmer af Handicap- og Ældreråd

12/56827

Sagsprocedure

Udvalget for Voksne - Økonomiudvalget - byrådet.

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller at:

1. byrådet godkender, at de medlemmer af Handicaprådet, der er udpeget efter indstilling fra handicaporganisationerne, og Ældrerådets medlemmer ydes en økonomisk støtte på 2.400 kr. årligt til dækning af medlemmernes udgifter i forbindelse med deltagelse i rådernes arbejde. Støtten finansieres via budgettet for § 18, frivilligt socialt arbejde.

Formål

Formålet er at dække de udgifter, som de medlemmer af Handicaprådet og Ældrerådet, der ikke får stillet pc, printer, printerpatroner og papir til rådighed af kommunen, har fået i forbindelse med deltagelse i rådernes arbejde, efter administrationen er overgået til kun at udsende dagsordner m.v. som elektronisk post.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Handicaprådet rådgiver byrådet i handicappolitiske spørgsmål og behandler lokalpolitiske spørgsmål, som har betydning for personer med handicap. Rådet består af 14 medlemmer, hvoraf de seks er medlem af byrådet, syv er udpeget af byrådet efter indstilling fra Danske Handicaporganisationer (DH-Holbæk) og en er socialchef.

Ældrerådet, der rådgiver bl.a. byrådet inden for ældreområdet, består af ni medlemmer, som alle er valgt ved de valg, der afholdes hvert fjerde år, og hvor personer, der er fyldt 60 år på valgdagen og som har fast bopæl i Holbæk Kommune, har valget til.

De medlemmer af Handicaprådet, der er udpeget af byrådet efter indstilling fra DH-Holbæk, får ligesom Ældrerådets medlemmer udbetalt diæter og kørselsgodtgørelse efter samme principper som byrådets medlemmer i forbindelse med møder i rådene.

Handicaprådet besluttede 18. maj 2010, at der fremover skulle udbetales et fast beløb på 2.400,00 kr. til de medlemmer af rådet, der er udpeget efter indstilling fra Dansk Handicapråd. Beløbet skulle dække de merudgifter, medlemmerne har fået i forbindelse med deltagelse i rådets arbejde, efter administrationen er overgået til kun at udsende dagsordner m.v. som elektronisk post. Beløbet udbetales fra rådets budget til drift m.v. Byrådet har ikke bevilget dette beløb.

Folketinget vedtog i 2007 en ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, hvorefter byrådet yder diæter, erstatning for tabt arbejdsfortjeneste og udgiftsgodtgørelse efter reglerne i § 16 a i lov om kommunernes

styrelse til Ældrerådets medlemmer. Det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget, at den daværende regering med lovforslaget ønskede at ligestille Ældrerådets medlemmer med de medlemmer af Handicaprådet, der er udpeget efter indstilling fra handicaporganisationerne.

Det følger af § 16 a i styrelsesloven, at det er byrådet, der kan bevilge udgiftsgodtgørelse.

Lovgrundlag

§§ 31, stk. 3, og 37 a, stk. 4, i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

§ 52, stk. 3, i bek. nr. 1635 af 22. december 2010 om retssikkerhed og administration på det sociale område.

§ 16 a i lov kommunernes styrelse.

Høring

Handicaprådet behandlede på deres møde den 12. juni 2012 høringen omkring udgiftsgodtgørelsen. Følgende blev ført til referat:

Handicaprådet kan anbefale de foreslåede retningslinjer for udgiftsgodtgørelse.

Ældrerådet behandler sagen på deres møde den 13. juni 2012.

Vurdering i forhold til økonomi

Bevilling af en udgiftsgodtgørelse på 2.400,00 kr. årligt til de medlemmer af Handicaprådet, der er udpeget efter indstilling fra handicaporganisationerne, og Ældrerådets medlemmer vil p.t. medføre årlig udgift på 36.000,00 kr., hvoraf 14.400,00 kr. allerede afholdes af Handicaprådets driftsbudget. Resten af den årlige merudgift (21.600,00 kr.) vil kunne afholdes af budgettet for § 18, støtte til frivilligt socialt arbejde.

Beslutning i Udvalget for Voksne den 20-06-2012

Indstillingen anbefales godkendt!

Voksenudvalget ønsker endvidere en sag i Byrådet, hvor honorarer og støtte til medlemmer af forskellige nedsatte lovpligtige råd og nævn drøftes med henblik på en ensartet behandling.

Bilag

Høringssvar fra Ældrerådet

Punkt 89: Det generelle tilsyn, orientering om bestræbelserne fælleskommunalt samarbejde

12/66261

Sagsprocedure

Udvalget for Voksne.

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. Udvalget for Voksne tager orienteringen til efterretning

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Den 8. december 2011 indgik Socialministeriet og KL en partnerskabsaftale om styrkelse af tilsyn med anbringelsessteder på børneområdet.

I denne konstateres, at der er behov for styrkelse og professionalisering af godkendelse og tilsynet med anbringelsestederne. Man opfordrede derfor kommunerne til at øge det tværkommunale samarbejde om tilsyn med anbringelsestederne. I denne forbindelse ville KL sætte en proces i gang, hvor kommunerne afklarer, hvordan opgaven i højere grad kan løses i fælleskab fx ved at kommunerne går sammen i klynger.

På møde den 20. marts 2012 i KKR Sjælland anbefalede KKR et forslag om at etablere fire klynger af kommuner i region Sjælland. Meningen med klyngesamarbejdet er, at der i klyngen udfærdiges konkrete aftaler mellem de involverede kommuner om, hvilket forpligtende arbejde, der lægges ind i klyngen og hvordan arbejdet omkring tilsynet i klyngen skal organiseres, idet klyngen selv beslutter, hvordan den organiserer sig.

Klyngerne blev foreslået som følger:

Klynge 1	Klynge 2	Klynge 3	Klynge 4
Næstved (initiativpligt)	Slagelse (initiativpligt)	Holbæk (initiativpligt)	Roskilde (initiativpligt)
Lolland	Sorø	Odsherred	Solrød
Guldborgsund	Ringsted	Kalundborg	Greve
Vordingborg		Lejre	Køge
Faxe			Stevns

Efterfølgende har klynge 2 og 3 aftalt at slå sig sammen i en klynge med Holbæk som initiativtager. Arbejdet i denne klynge er lige påbegyndt.

Samtidigt besluttede KKR, at arbejdet i klyngerne (og i de 17 kommuner) skulle hvile på en fælles kvalitetsstandard.

Denne er under udarbejdelse, og et forslag er i øjeblikket i høring i kommunerne.

Planen er, at KKR på sit møde i august drøfter status for initiativerne.

Beslutning i Udvalget for Voksne den 20-06-2012

Til efterretning

Bilag

Referat af klyngesamarbejdets første møde

Punkt 90: Gensidige orienteringer til mødet den 20. juni 2012

12/57712

Sagsprocedure

Behandles i Udvalget for Voksne.

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at følgende gensidige orienteringer bliver taget til efterretning:

Orientering fra formanden:

Orientering fra udvalgets medlemmer:

Orientering fra administrationen:

1. Årshjul
2. Personsag (bilag fremsendes på mail til udvalgets medlemmer)

Beslutning i Udvalget for Voksne den 20-06-2012

Til efterretning.