

ÅS KOMMUNE

MØTEINNKALLING

Ås Eldreråd har møte i Moer sykehjem, 1. etg. møterom nr. 1

13.10.2009 kl. 10.00

Møtet er åpent for publikum i alle saker med mindre saken er unntatt offentlighet eller møtet lukkes i henhold til lov.
Saksdokumentene ligger til offentlig gjennomsyn på rådmannskontoret.
Innkallinger og protokoller legges til gjennomsyn på servicetorget og bibliotekene, og publiseres på www.as.kommune.no.

Saksliste:

Utv.sak nr. 18/09 09/2704
TEMAPLAN FOR HELSE OG OMSORG 2009-2015

- EVALUERING AV ELDREDAGEN 1. OKTOBER
- ELDRESENTERET VED OMBYGGING AV RÅDHUSET
- EVENTUELT

<p>Ås, 06.10.2009</p> <p>Leif Sundheim Leder av Ås eldreråd</p>	<p>Eventuelt forfall eller inhabilitet meldes til Annette Grimnes, tlf 64 96 20 03 eller e-post: annette.grimnes@as.kommune.no (mottak av e-post kvitteres manuelt, dersom kvittering ikke mottas innen rimelig tid før møtet må telefonbeskjed gis).</p> <p>Varamedlemmer møter etter nærmere avtale.</p>
--	---

REFERATSAKER TIL ÅS ELDRERÅD 13.10.09:

MØTEINNKALLING:

Akershus eldreråd 08.10.09

Akershus eldreråd 03.09.09

DIVERSE:

Kurstilbud fra Norsk senter or seniorutvikling 1. til 5. februar 2009

Medlemsbladet for LOP – Landsforeningen for offentlige pensjonister, 4. utgave 2009.

Brosjyren til deg som har fylt 75 år og bor i Nesodden kommune.

Varsel i brev av 24.09.09 om forslag om mindre endring av

reguleringsbestemmelser for ”Reguleringsplan for Brekkeveien 21-23 og Søråsveien 2”, fra filter arkitekter as.

Utv.sak nr 18/09

TEMAPLAN FOR HELSE OG OMSORG 2009-2015

Saksbehandler: Marit Roxrud Leinhardt

Arkivnr: G00 &30

Saknr.: 09/2704

Utvalg	Utv.sak nr	Møtedato
Hovedutvalg for helse og sosial	/	
Formannskapet	/	
Kommunestyret	/	
Kommunalt råd for funksjonshemmede	/	
Ås Eldreråd	18/09	13.10.2009

Rådmannens innstilling:

1. Ås kommune vedtar temaplan for helse og omsorg 2009-2015
2. De enkelte tiltak i planen søkes innpasset i handlingsprogram / økonomiplan og budsjetter ved de årlige rulleringer og behandlinger.

Rådmannen i Ås, 01.10.2010

Per A. Kierulf
Sign.

Tidligere politisk behandling:

K-sak 08/2566

HHS-sak 6/09

Avgjørelsesmyndighet:

Kommunestyret

Behandlingsrekkefølge:

Råd for funksjonshemmede

Eldrerådet

Hovedutvalg for helse og sosial

Formannskapet

Kommunestyret

Vedlegg som følger saken trykt:

Temaplan for helse og omsorg 2009-2015

Utskrift av saken sendes til:

Helse og sosialsjefen

SAKSUTREDNING:

Bakgrunn:

I Norge vil antallet eldre over 65 år frem til 2040 stige med 65 %, antallet over 80 år mer enn fordobles og antallet 90-åringer mer enn tidobles. Stadig flere som trenger omsorg, og stadig færre i yrkesaktiv alder skaper enorme utfordringer for alle kommunene i hele landet, og vil øke avstanden mellom behov for tjenester og tilgjengelige ressurser. Denne demografiske utviklingen krever at kommunene planlegger langsiktig på en helt annen måte enn det som har vært nødvendig frem til nå.

Det ble vedtatt i handlingsprogrammet 2009-2012 at Ås kommune skal utarbeide en plan for helse- og omsorgstjenestene for den neste seks års perioden.

Stortingsmelding nr. 25 (2005-2006) Mestring, muligheter og mening med tilhørende strategi dokumentet Omsorgsplan 2015, og delplan Demensplan 2015 beskriver de langsiktige utfordringene for framtidens kommunale omsorgstjeneste og angir både strategier og konkrete tiltak frem til 2015. Planen retter hovedfokus mot vekst av sykehjemsplasser og omsorgsboliger, årsverksvekst, og ny kompetanse- og rekrutteringsplan. Meldingen danner grunnlag for planlegging på kommunenivå.

Ås kommune står overfor flere utfordringer i helse- og omsorgstjenestene i årene fremover:

- Økning i antall eldre og derav også personer med demens.
- Økt krav om rehabilitering
- Sikre tilstrekkelig kapasitet i tjenesteapparatet
- Sikre og beholde kvalifisert personell
- Gi tilstrekkelige tjenester til innbyggerne som ønsker å bo hjemme så lenge det er mulig
- Sikre brukermedvirkning og avklare forventninger/krav fra brukerne/pårørende
- Sikre at eldre personer har riktig ernæring
- Økning av unge som trenger ett tilbud om tilrettelagt bolig og tjenester
- Sikre tilfredsstillende kvalitet jfr. st. meld. 28 (1999-2000) og st.meld. 45 (2002-2003).

Regjeringen har svart på noen av disse utfordringene med St.meld.nr.47 (2008-2009) – *Samhandlingsreformen*.

Reformforslaget fremstår som en omfattende kommunehelsereform, hvor en dreier deler av aktiviteten i helseNorge fra spesialisthelsetjeneste og til kommunehelsetjeneste. Konkretisering av – og føringer for *Samhandlingsreformen* i Ås kommune vil beskrives i Kommuneplan 2011-2023, som nå rulleres. Reformen er et sentralt tema i dette arbeidet.

I forslag om en egen handlingsplan/temaplan for samhandlingsreformen i Ås kommune vil ytterligere vurderinger og anbefalinger med tiltak legges frem for kommunestyret. Verdighetsgarantien i eldreomsorgen, med forslag til endring av kommunehelsetjenesteloven § 1 er i disse dager ute til høring, og er en oppfølging av Omsorgsplan 2015.

Fakta i saken:

Kommunen har ansvar for å bygge ut, utvikle/utforme, organisere og levere tjenester til alle innbyggere med behov for helse- og omsorgstjenester uten hensyn til alder, diagnose eller bosted.

I forbindelse med budsjettbehandlingen i Kommunestyret i 2007 ble det vedtatt at det i 2008 skulle utarbeides en temaplan for helse og omsorg. På grunn av innflytting i nytt sykehjem, samt bytter i sentrale stillinger ble planarbeidet utsatt til 2009. Planen erstatter tidligere eldreomsorgsplan 1999-2004, plan for rehabilitering i Ås kommune K-sak 0043/00 (2000) samt belyser i et kapittel kommunens utfordringer ved barn og ungdom med behov for tilrettelagt bolig, tjenester og / eller arbeid.

En av kommunens mest krevende utfordringer i årene fremover vil bli en utbygging av kommunens pleie-, omsorgs- og rehabiliteringstjenester slik at den til en hver tid har tilstrekkelig kapasitet og kvalitet. SSBs befolkningsfremskrivninger de neste 30-40 år viser en dobling i antall personer over 67 år (pensjonister). Dette sett i sammenheng med SSBs fremskrivninger av en nedgang på over 50 % i arbeidsdyktighet i befolkningen i samme periode, tegner et bilde av utfordringene kommunen står ovenfor. Rekruttering av tilstrekkelig helsepersonell antas dermed også å være en annen utfordring, og stadig større i årene som kommer.

Temaplan for helse og omsorg 2009 – 2015 har som mål å sette kommunen i stand til å møte veksten i behovet for pleie-, omsorg- og rehabiliteringstjenester sett i sammenheng med den demografiske utviklingen. Antall brukere innen ovennevnte tjenester vil øke i løpet av de neste ti årene. Det vil bli en vekst av eldre, og dermed flere omsorgsoppgaver for kommunen. Temaplanen tar i liten grad hensyn til samhandlingsreformen (stortingsmelding 47) da det er for tidlig i denne prosessen til å planlegge konkrete tiltak. Det foreslås at det på et senere tidspunkt etableres en handlingsplan for samhandlingsreformen for Ås kommune, hvor Follo-samarbeid på dette området også belyses.

Temaplanen fokuserer på å bygge opp under brukernes egenomsorgsevne og mulighet til å bo hjemme lengst mulig. Det anbefales å bygge ut tjenestekjeden ved å tilby mer tilrettelagte bomiljøer med ulike servicetilbud, samtidig som det forebyggende og helsefremmende arbeidet trappes noe opp. Det forebyggende arbeidet vil videreutvikles i sammenheng med konkretisering av Samhandlingsreformen (St. melding 47).

Institusjonstilbudet anbefales tilpasset/spesialisert, samtidig som det hjemmebaserte tilbudet styrkes og videreutvikles. Dette bør på sikt føre til et større tjenestetilbud i hjemmene, og et mer spesialisert institusjonstilbud, med intensjon om at innbyggere i Ås skal, om det er hensiktsmessig, bo hjemme så lenge som mulig. (LEON-prinsippet: Laveste Effektive Omsorgs Nivå)

Planarbeidet:

Arbeidet med temaplan har vært gjennomført i helse og sosialetaten, i første halvdel av 2009, organisert med en hovedprosjektplan/-gruppe og 6 delprosjektplaner/-grupper som følgende:

1. Hjemmebasert tjenestetilbud
2. Omsorgstilbud til personer med demens
3. Omsorgstilbud i institusjon

4. Habiliterings- og rehabiliteringstilbud
5. Barn og ungdom med behov for tilrettelagte tjenester, bolig og/eller arbeid
6. Rekrutteringsstrategi i helse og sosial

Arbeidet har i sin helhet vært gjennomført med etatens egen kompetanse og arbeidskraft, og det har vært benyttet til sammen ca 2 årsverk til planarbeidet i prosjektperioden.

Prosjekt har sikret politisk - og brukerforankring i form av referansegrupper.

Vurdering av eventuelle økonomiske konsekvenser:

Ut i fra den demografiske utvikling de neste 30 år, samt *Samhandlingsreformen* (st. melding 47) vil det være sansynlig at en stadig større andel av kommunenes totale ressurser benyttes på helse og omsorg.

De enkelte tiltak i denne planen må søkes innpasset i økonomiplan og budsjetter ved de årlige rullinger handlingsprogrammet, i en prioritert rekkefølge.

Erfaringer viser at staten stadig bidrar med gode tilskuddsordninger, spesielt i forhold til investeringer i bygningsmasse. Det er derfor viktig at kommunen kan møte disse ordningene med gode vedtatte planer, som raskt lar seg iverksette, og ordningene dermed maksimalt benytte.

Vurdering av saken og konklusjon med begrunnelse:

Temaplanen gir kommunen en detaljert oversikt over de framtidige hovedutfordringene, og prioriterte tiltak for å møte dem.

Veksten i antall eldre vil kreve en betydelig utbygging av tjenestetilbudet, samtidig som at tilbudet må videreutvikles og endres for å i det hele tatt være "mulig å løse".

Kommunen ser det som spesielt viktig å utnytte perioden fram mot 2015 til å forberede seg, og videre kartlegge behovet for en gradvis utbygging- og endring av tjenestetilbudet – både i forhold til etablering av ulike tjenestenivåer, utdanning og rekruttering av helse- og sosialpersonell, og investeringer i bygningsmasse og teknologi.

Det følges opp i handlingsprogrammene, og rapporteres spesifikt i tertialrapportene og i årsmeldingene, på hvor langt kommunen har kommet i dette arbeidet og oppfølgingen av planen.

Rådmannen mener at temaplanen gir et godt grunnlag for nettopp dette, og anbefaler temaplanen vedtatt slik den foreligger.