

MØTEINNKALLING

Ås Eldreråd har møte i Ås rådhus, store salong

12.09.2006 kl. kl. 14.00

Møtet er åpent for publikum i alle saker med mindre saken i flg lov er unntatt fra offentlighet.

Saksliste:

Utv.sak nr13/06

06/2085

DRØFTINGSSAKER TIL MØTE I ÅS ELDRERÅD 12.09.06:

1. KOMMUNELEGENS Plass i den kommunale omsorgs- og helsetjeneste
2. FOREBYGGENDE ARBEID BLANT ELDRE I ÅS KOMMUNE – DRØFTINGSSAK 25. APRIL 2006, SAK 3 (OPPFØLGING AV ELDRERÅDETS FORSLAG OM OPPRETTELSE AV STILLING SOM ELDREKONTAKT)
3. INNBYGGER- OG BRUKERUNDERSØKELSEN I ÅS KOMMUNE, SPESIELT MED HENSYN TIL OMRÅDET ELDRE OG BRUKERE MED SÆRLIGE BEHOV
4. KOMMUNENS INFORMASJONSOPPLEGG
5. DET LOKALE FOLKESTYRET I ENDRING – UTTALELSE TIL NOU 2006:7
6. EVENTUELT

Ås, 05.09.06

Arne Ellingsberg
Leder

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). **Varamedlemmer møter etter nærmere avtale.**

Drøftingssak 1:

Kommunelegens plass i den kommunale omsorgs- og helsetjeneste

Saksframstilling:

Bakgrunnen for saken er mediernes oppslag om "Forholdene ved sykehjemmene" (ØB 30. juni 2006, "Kommunale tilsyn med sjukeheimane" (ØB 24. juni 2006, "Resultatene fra undersøkelsen om Tilfredshet med pleie og omsorg i Ås" (ØB 8. juni 2006), "Ås best – Ski verst når det gjelder dekningsgrad av omsorgsplasser" (ØB 24. august 2006, "Underernærte eldre" (GD 8. august 2006), "Verneplan for eldre er dessverre nødvendig" (ØB 8. april 2006, "Fokus på overgrep mot eldre" (ØB 9. juni 2006), "Forlanger flere sykehjemsplasser" ØB 26. mai 2006, "En titt bak kulissene" (ØB 13. juli med etterfølgende innlegg i ØB 19., 20. og 29. juli 2006".

Ifølge Høringsnotat Nasjonal helseplan (2007-2010) kan dagens tjenestetilbud deles i omsorgs- og helsetjeneste. (Utdrag fra planen.)

Omsorgstjenesten består i hovedsak av sykehjem, aldershjem, omsorgsboliger, hjemmesykepleie og ulike former for hjemmetjenester. Økonomisk utgjør pleie- og omsorgstjenestene om lag 30 % av de kommunale kostnader.

Helsetjenesten består først og fremst av miljørettet helsevern, helsesøster-, lege- og fysioterapitjeneste. Økonomisk utgjør helsetjenestene om lag 4 % av de kommunale kostnader.

Tas sosialtjenesten, som utgjør om lag 5 % med, er **nærmere 40 % av kommunenes kostnader knyttet opp til pleie-, omsorgs-, helse- og sosialtjenester**. Dette er gjennomsnittstall for landet. Tall for Ås avviker ikke mye. Framtidas omsorgsutfordringer blir ikke mindre med en sterkt voksende eldre befolkning. Kommunenes, spesielt helse- og sosialetatenes, ansvar for tjenestetilbudet er tung.

Det eldrerådet ønsker, er å få belyst kommunelegens plass i den kommunale omsorgs- og helsetjeneste i Ås. Nedenfor nevnes noen temaer som ønskes omtalt/kommentert:

- * Fremming av folkehelsen gjennom miljørettet helsevern og forebygging av sykdom.
- * Legedekning på sykehjemmet i forhold til Sosial- og helsedirektoratets krav.
- * Fastlegen oppfølging av sine pasienter overfor pleie- og omsorgstjenestene i kommunen (hjemme og i institusjonene) og under og etter behandling i spesialhelsetjenesten.
- * Mottakerapparatet i kommunen ved utskriving av pasienter fra sykehuset.
- * Ansvaret for dagligliv, ernæring/måltider, aktivitet, sosiale og kulturelle forhold, generelt og på institusjonene.
- * Samfunnsmedisinsk arbeid – hva det er, og utføres av hvem.
- * Vold og overgrep mot eldre – Kontakten med Krisesenteret/Politiet?

Drøftings sak 2:

Forebyggende arbeid blant eldre i Ås kommune – Drøftings sak 25.04.2006, sak 3

Saksframstilling:

Saken gjelder oppfølging av elderrådets uttalelse og forslag. Forslaget: "Eldrerådet foreslår at Ås kommune vurderer å opprette en stilling som eldrekontakt. Bakgrunnen er den store betydning helsefremmende og forebyggende tiltak har for å redusere behovet for pleie- og omsorgstjenester, særlig rettet mot den kommende eldrebølge."

Hovedutvalg for helse- og sosial har i møte ???, sak ?? drøftet et notat fra helse- og sosialsjefen om "Helsefremmende og forebyggende arbeid blant eldre". Her omtaler hun bl.a. temaet Seniorkontakt (Eldrekontakt) og anbefaler: "Drøft om kommunen skal opprette en seniorkontakt. Hvis er ja, bør det ansettes en sykepleier med videreutdanning i forebyggende arbeid."

På denne bakgrunn ber elderrådet om at elderrådets uttalelse, inklusive argumenter og forslag om opprettelse av en stilling som eldrekontakt, blir vurdert og tatt med som innspill under behandlingen av Budsjettet for 2007 og Handlingsprogram med økonomiplan 2007-2010.

Drøftings sak 3:

Innbygger- og brukerundersøkelsene i Ås kommune, spesielt med hensyn til området Eldre og brukere med særlige behov

Saksframstilling:

Disse undersøkelsene er gjort med sikte på fastsetting av mål og tiltak i Handlingsprogram 2007-2010. *Både opplegget av og resultatene (og tolkingene) av undersøkelsene er derfor viktige.*

Ekstrakt fra undersøkelsen:

Hva undersøkes av kommunens tjenester?

* 8 tjenester under området Helse, pleie og omsorg og 4 spørsmål om dekningsgrader (4 tjenester hadde for få respondenter til å rapporteres)

Hva viser undersøkelsen når det gjelder Helse, pleie og omsorg, rangering:

Fysioterapitjenesten Vel 90 % fornøyde, indeksskår 83 poeng.

Hjemmesykepleien 94 -----"----- 82 "

Helsestasjon ----- 80 "

Hjemmesykepleie -----77 "

Tilrettelagt bolig uten heldøgnspleie -----76 "

Legen sist benyttet -----71 "

Sykehjemmet, hvor 70 % er fornøyd -----67 "

Eldresenteret (Hvilket?)-----82 "

Dekningsgrader:

Hjemmesykepleie, hjemmehjelp, øyeblikkelig hjelp til lege og av sykehjem/institusjonsplasser – vurdert av både brukere og ikke-brukere. Forholdene vurderes relativt likt, med poeng mellom 55 og 51.

Til informasjon:

Målet om et netto driftsresultat på 3 % innen 2009 forutsettes videreført. Dette forutsetter en **budsjettreduksjon** på 20 mill. kr. ifht. Gjeldende økonomiplan, fordelt på planperioden som følger: 2007 – 5 mill. kr., 2008 – 10 mill. kr. og 2009 – 5 mill. kr. Videre forutsettes det at

målet skal nås uten redusert kvalitet på tjenestene til kommunens innbyggere og uten oppsigelser.

Det har vært holdt dialogmøter med kommunestyret og hovedutvalgene. Rådmannen har foreslått følgende **hovedambisjon** for Eldre og brukere med særlige behov:

- * Styrke oppfølging av bostedsløse, spesielt knyttet til rus
- * Gi riktig tjeneste på riktig nivå i pleie- og omsorgstjenesten
- * Prioritere hjemmetjenestene
- * Tilstrekkelig legedekning og god tilgjengelighet til fastlege og legevakt

Videre: ”Ut fra AGENDA-rapporten vil det etter rådmannens vurdering fortsatt være behov for å søke innsparinger innenfor pleie- og omsorgstjenester (og grunnskole). I denne forbindelse vil det være viktig å få avklart følgende: For pleie- og omsorgstjenester er det lagt til grunn i gjeldende plan at nytt sykehjem skal tas i bruk for fullt ut fra 2008. Ved denne rulleringen bør det avklares om alle institusjonsplasser skal tas i bruk ved oppstart eller om det kan være hensiktsmessig å styrke hjemmehjelpstjenesten. Alternativt bør det vurderes om institusjonsplasser kan selges.”

Drøftingssak 4:

Kommunens informasjonsopplegg

Saksframstilling:

Saken dreier seg om å få en avslutning på eldrerådets drøfting av oppfølging av ”Velferdssjungen”.

Drøftingssak 5:

Det lokale folkestyret i endring – Uttalelse til NOU 2006:7

Forslag til uttalelse:

Saken gjelder forslag i NOU 2006:7 om at Eldrerådene ikke lenger skal være lovpålagte.

”Loven om eldreråd trådte i kraft i 1992. Loven er en midlertidig lov som skal gjelde inntil eldre er representert i de folkevalgte styrende organer i et antall som står i forhold til deres andel i befolkningen. En har forstått loven slik at inntil dette blir en realitet, ønsker Stortinget å gi eldre en formalisert mulighet til å kunne påvirke beslutningene som former samfunnsutviklingen. Stortinget valgte å gjøre dette i lovs form.

En har forstått lovens intensjon slik at det en ønsker er at de eldres behov for å bli hørt, blir ivaretatt av et ansvarsbevisst organ hvor flertallet av representantene kommer fra de eldres organisasjoner.” (Sitat fra Det nasjonale kontaktutvalget.)

Bakgrunnen for loven var blant annet eldre menneskers problemer med å bli nominert til de forskjellige politiske partiers lister. Gjennom en slik lov skulle eldre mennesker kunne bli hørt i lokalsamfunnet. Eldrerådene skulle få til behandling alle saker som gjaldt eldres situasjon i kommunen/fylkeskommunen, og gjennom dette gir råd til de kommunale/fylkeskommunale myndigheter.

Norsk Pensjonistforbund har tatt sterk avstand fra forslaget om at eldrerådene ikke lenger skal være lovpålagte. Det nasjonale kontaktutvalget for eldrerådene har pekt på betydningen av eldrerådenes arbeid og deres representasjon i brukerrådene i spesialisthelsetjenesten. Så seint som 10. mai i år sendte Sosial- og helsedirektoratet et rundskriv om ”Kartlegging av behov for kompetanseutviklingsprogram for kommunale og fylkeskommunale eldreråd og råd for funksjonshemmede”, hvor det argumenteres for disse rådernes betydning.

Ås eldreråd slutter seg til betydningen av å sikre at eldrerådene fortsatt skal være et lovpålagt organ i kommunene og fylkeskommunene.

Uttalelsen sendes Kommunal- og regionaldepartementet, Det nasjonale kontaktutvalget og de politiske partiene i Ås kommune.