

REFERAT Seniorråd d. 20-03-2018

Mødedato Tirsdag d. 20. marts 2018 kl. 13:30

Mødested Mødelokale 3, Rådhuset

Indholdsfortegnelse

Præsentation af kommende udbud i 2018 - kl. 13:15 - 13:30.....	3
Høring - Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg Serviceloven §79a - kl. 13:30 - 13:45....	4
Høring - Kvalitetsstandard for Akutpladser Horsens Kommune - kl. 13:45 - 14:00.....	6
Orientering om pulje til forbedring af bemanning på plejehjem, plejecenter og friplejeboliger - kl. 1	7
Elektronisk nøglesystem til hjemmeplejen - kl. 14:15 - 14:30.....	9
Orientering om Horsens Kommunes budgetproces - Kl.15:00 - 15:10.....	10
Orientering om ny bekendtgørelse vedr. værdighedspolitikken.....	15
Gensidig orientering.....	16
Ældrerådets næste møde.....	17
Eventuelt.....	18
Evaluering af mødet.....	19
Godkendelse / underskrift af referat.....	20

Punkt 1: Præsentation af kommende udbud i 2018 - kl. 13:15 - 13:30

27.69.40-P35-3-18

Sagsfremstilling

Praksis om høring af Ældrerådet og foreløbig udbudsplan.

Retssikkerhedslovens §30, stk. 3 siger følgende: "*Kommunalbestyrelsen skal i samarbejde med Ældrerådet fastlægge de nærmere rammer for rådets virke, herunder aftale nærmere om, hvordan og i hvilket omfang Ældrerådet skal høres. Såfremt der ikke kan opnås enighed om, hvordan og i hvilket omfang Ældrerådet skal høres, skal kommunalbestyrelsen høre Ældrerådet om alle forslag, der vedrører de ældre*".

Fællesindkøb Midt vil hvert år på et af årets første rådsmøder redegøre for Fællesindkøb Midt's udbudsplan inden for de udbudsområder, der ud fra nuværende høringspraksis skønnes at være relevante for Ældrerådet.

Såfremt Ældrerådet vurderer, at den årlige redegørelse fra Fællesindkøb Midt ikke er tilstrækkelig, og der derfor er et eller flere områder af udbudsplanen, som Ældrerådet ønsker en decideret høring i, gennemføres en formel høring på de ønskede områder.

Der bør i den sammenhæng erindres, at for at sikre kvaliteten og udvalget af produkter på aftalerne inddrager Fællesindkøb Midt altid brugere af produkterne (borgere) samt relevante interesseorganisationer i forbindelse med udarbejdelse af tilbudsliste og kravspecifikation.

v/ Jesper Langkjær, indkøbschef Fællesindkøb Midt

Administrationen indstiller

at Ældrerådet tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Ældrerådet vil gerne orienteres om proceduren ved udbud, hvorfor, hvordan.
Punktet sættes på næste gang.

Punkt 2: Høring - Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg Serviceloven §79a - kl. 13:30 - 13:45

27.35.04-A00-1-16

Sagsfremstilling

Horsens Kommune skal ifølge Servicelovens § 79a tilbyde:

- Mindst ét årligt forebyggende hjemmebesøg til alle borgere, der er fyldt 80 år og som bor i kommunen.
- Et fællesarrangement til alle borgere, som bor i kommunen, i deres fyldte 75. år. Borgeren har selv mulighed for at bestille et hjemmebesøg.
- Hjemmebesøg efter behov til borgere i alderen 65 år til 79 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne, og som bor i kommunen.

Forebyggende hjemmebesøg er aftalte besøg i borgerens eget hjem. Formålet er at drøfte borgerens livssituation.

Det forebyggende hjemmebesøg er struktureret som en samtale, hvor borgerens forhold i al almindelighed drøftes. Indholdet af samtalen er især koncentreret om, hvordan borgeren mestrer sin tilværelse i bred forstand. Hovedvægten lægges på sociale forhold og på at fastholde eller forøge funktionsevnen.

Ved ændring af Serviceloven i 2016 gives mulighed for et mere differentieret forebyggelsestilbud, hvor besøgene i større omfang er målrettet de svageste ældre borgere samtidig med, at den generelle forebyggende indsats opretholdes.

Hovedparten af de borgere, der modtager forebyggende hjemmebesøg har ikke anden kontakt til kommunen (85,6% af borgerne i 2016). Mange vejledes til at finde 'selvforvaltede' løsninger på de problemstillinger, de har, for eksempel privat rengøring, robotstøvsuger, samt deltagelse i arrangementer og træningstilbud via private og frivillige foreninger.

Forebyggende hjemmebesøg udføres af et team af forebyggende medarbejdere. Teamet er organisatorisk tilknyttet Vital Horsens.

Opgørelse over forebyggende hjemmebesøg i Horsens Kommune i 2015, samt de 2 første år efter lovændringen i 2016:

	2015	2016	2017
Antal tilbudte besøg	4.008	4.041	3.931
Forgæves fremmøde (*)	211	181	185
Afvist ved fremmøde (**)	353	242	218
Gennemførte besøg	2.688	2.100	2.204
Planlagte besøg i alt	3.252	2.523	2.607
Borgere, der ikke ønskede besøg	1.270	1.336	1.102
Gennemførelsesprocent (***)	67%	52%	56%

(*) Borger ikke hjemme. Kort lægges i postkasse med oplysning om, hvor borgeren kan tage kontakt.

(**) Tidspunkt passede ikke borgeren eller afviser besøg. Eventuelt nyt besøg aftales.

(***) Antal borgere, der takker ja.

Der skal tilbydes forebyggende hjemmebesøg efter behov til borgere (i alderen 65 år til 79 år), som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne.

Udfordringen med denne målgruppe er at opspore de 'rette' borgere. Ud fra viden om hvilke omstændigheder, der kan medføre social isolation, er der aktuelt valgt at fokusere på 3 borgergrupper:

- Nyblevne enker og enkemænd (185 besøg i 2017)
- Nytilflyttede borgere over 65 år (nyt fra 2018)
- Ægtefæller til borgere, der er flyttet på plejehjem (nyt fra 2018)

Antallet af ældre borgere stiger. Derfor vil behovet for at gennemføre forebyggende hjemmebesøg også stige. Udviklingen følges tæt i 2018 og 2019. Blandt andet vil det blive undersøgt om, der er mulighed for at supplere de forebyggende hjemmebesøg med fælles arrangementer.

Følgende borgergrupper tilbydes ikke et forebyggende hjemmebesøg:

- Borgere der modtager både praktisk hjælp og personlig pleje.
- Borgere der kommer i daghjem.
- Borgere der bor i ældrebolig med centerfunktion.
- Demente borgere der ikke kan gennemføre en struktureret samtale.

Ved disse borgere er forebyggende samtaler indeholdt i 'grundydelsen' - f.eks. Hjemmepleje.

v/ Tage Carlsen, Ældre- og Sundhedschef i Sundhed og Omsorg

Bilag

Administrationen indstiller

at Ældrerådet afgiver høringssvar på mødet.

Beslutning

Ældrerådet har ingen bemærkninger til kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg §79a.

Ældrerådet er glade for det årlige kontaktmøde med de forebyggende medarbejdere, og støtter op om det gode arbejde, de udfører.

Bilag

Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg §79a

Notat. Forebyggende hjemmebesøg 2018

Punkt 3: Høring - Kvalitetsstandard for Akutpladser Horsens Kommune - kl. 13:45 - 14:00

29.18.00-000-1-18

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarden er en beskrivelse af, hvordan indsatsen i Horsens Kommunes 17 akutpladser lever op til Sundhedsstyrelsens krav til akutpladser.

Styrelsen for Patientsikkerhed har foretaget "Risikobaseret Tilsyn" i 2017 og havde ikke bemærkninger. Horsens Kommune lever således op til Sundhedsstyrelsens kvalitetskrav.

Horsens Kommune har opført 17 akutpladser. I løbet af efteråret 2017 blev de sidste 10 akutpladser taget i brug. Akutpladserne er beliggende Langmarksvej 85 i tilknytning Døgnrehabiliteringsafdelingen, Vital Horsens.

En akutplads er et lægehenvist døgnophold for borgere, der har behov for en særlig sygeplejefaglig indsats i forbindelse med akut opstået behov for observation og behandling, som ikke kan varetages i borgerens eget hjem, og hvor en hospitalsindlæggelse ikke er nødvendig.

Akutplads er tilgængelig døgnet rundt alle ugens syv dage. Afdelingen er bemannet med specialuddannede sygeplejersker 24 timer i døgnet. I dagtimerne tilbydes supplerende træning ved ergoterapeuter og fysioterapeuter. Opholdet omfang afhænger af den akutte situation, samt den lægelige behandlingsplan og ordination. Opholdets varighed er typisk 1-7 dage; men kan vare op til 14 dage.

Sundhedsstyrelsen stiller krav til de kommunale akutfunktioner: akutteam og akutpladser.

Kravene foreskriver, at kommunen skal kunne varetage:

- Lægehenviste borgere med akut opstået eller forværring af kendt sygdom med behov for observation, pleje og/eller behandling, men uden behov for indlæggelse på sygehus.
- Lægehenviste borgere, der efter udskrivelse fra hospital fortsat har komplekse pleje- og/eller behandlingsbehov, der kræver særlige sygeplejefaglige kompetencer.

På baggrund af Sundhedsstyrelsens krav er udarbejdet "Kvalitetsstandard for akutpladser i Horsens Kommune"

Kvalitetsstandarden beskriver både kvalitetskravene i forhold til borgere og i forhold til samarbejdet mellem akutpladserne, akutteamet, praktiserende læger, vagtlæger og sygehuslæger. Sundhedsstyrelsen stiller herudover specifikke krav til måle- og behandlingsudstyr. Kravene er indarbejdet i kvalitetsstandarden. Akutpladserne i Vital Horsens Langmarksvej lever op til de stillede krav.

Styrelsen for Patientsikkerhed foretog et såkaldt risikobaseret tilsyn ultimo 2017. Styrelsen havde ikke bemærkninger.

v/ Tage Carlsen, Ældre- og Sundhedschef i Sundhed og Omsorg

Administrationen indstiller

at Ældeerrådet afgiver høringsvar på mødet.

Beslutning

Ældeerrådet har ikke bemærkninger til kvalitetsstandard for Akutpladser i Horsens Kommune.

Ældeerrådet anerkender akutpladserne som en rigtig god løsning.

Bilag

Kvalitetsstandard for Akutpladser Horsens Kommune

Punkt 4: Orientering om pulje til forbedring af bemanning på plejehjem, plejecenter og friplejeboliger - kl. 14:00 - 14:15

27.69.40-P35-3-18

Sagsfremstilling

Byrådet skal tage stilling til den konkrete udmøntning af to puljebeløb rettet mod ældre borgere med særlige behov. Der er tale om en statslig pulje på 500 mio. kr. (hvoraf Horsens Kommunes andel er 7,13 mio. kr.) som er afsat i finansloven for 2018 til en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecenter og friplejeboliger samt en pulje på 4,00 mio. kr. som er afsat i Horsens Kommunes budget for 2018 til mere hjælp til de svageste ældre. Det er direktionens indstilling at midlerne udmøntes til hhv. øge normeringen i de almindelige plejeboliger og konsolidere det eksisterende serviceniveau.

Pulje afsat i Finansloven for 2018

Med aftalen om finansloven for 2018 blev der afsat 500 mio. kr. årligt fra 2018 og frem til en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecenter og friplejeboliger.

Midlerne skal anvendes til et løft af ældreområdet til en bedre bemanning og skal i videst muligt omfang, og under hensynstagen til medarbejderens ønsker, anvendes til ansættelse af nye medarbejdere i fuldtidsstillinger og opjustering af arbejdstiden for eksisterende deltidsansatte medarbejdere. Endvidere skal midlerne i videst muligt omfang gå til en bedre indsats til glæde for de ældre borgere og medarbejderne og ikke til en øget administration.

I perioden 2018 – 2021 udmøntes midlerne formelt via en statslig pulje på baggrund af årlige redegørelser fra kommunerne. Fra 2022 overgår midlerne til at blive fordelt og udmøntet gennem de generelle bloktilskud.

Den statslige pulje fordeles i 2018 – 2021 mellem kommunerne på baggrund af nøglen i tilskud- og udligningssystemet for udgiftsbehovet på ældreområdet.

Horsens Kommune får i 2018 tildelt 7,2 mio. kr.

Direktionens indstilling er, at midlerne anvendes til at opnormere antallet af personaler i de almindelige plejeboliger primært i dagvagten og til særlig dækning i forbindelse med vagtskifte.

7,2 mio. kr. svarer i 2018 til 528,75 timer/14,29 fuldstillinger. (gennemsnitlig bruttotimeløn på 259,25 kr.) Tages udgangspunkt i den nuværende 'grundbemanning' i de almindelige plejeboliger vurderes det at være størst behov for udbygning af bemanningen i dagvagtstimerne og særligt:

- De sene eftermiddagstimer alle ugens dage i vagtskiftet (sikre service til beboerne f.eks. ved toilet kald, mens den vigtige formidling mellem vagterne sker).
- Øget weekendbemanning dagtimer (formiddag)

For de alternative plejeboliger på Vesterled anbefales det at deres relative andel fordeles som:

- ½ time morgen og ½ time eftermiddag
- De resterende til brug ved spidsbelastninger (f.eks. en borger, der kræver ekstra hjælp – eller andre ekstra opgaver)

Anvendelse af 7,2 mio til almene plejeboliger vil betyde en gennemsnitlig opnormering på 72 minutter på beboer ugentligt, svarende til 14,29 stillinger. 72 minutter ugentligt svarer til en opnormering (tilstedeværelsestid) på 12%.

Tabel 1: Estimeret udmøntning fordelt på de almindelige plejeboliger opgjort i ugentlige timer.

Afdeling (almindelige plejeboliger)	Antal beboere	Gennemsnitlige timer ugentligt	Dækning af vagtskifte (½ time på beboerafsnit)	Udbygning af weekbemanningen (formiddag)	Samlet
Egebakken	10	12,3	7,0	8,1	15,1
Ceres 1. sal	15	18,4	7,0	12,2	19,2
Nørrevang	20	24,5	7,0	16,3	23,3

Tamdstrup	22	27,0	10,5	17,9	28,4
Birkebo	22	27,0	10,5	17,9	28,4
Gedvedhus	22	27,0	10,5	17,9	28,4
Dronning Ingrid's Hjem	25	30,7	10,5	20,3	30,8
Søndergården	27	33,1	10,5	21,9	32,4
Orionshus	29	35,6	10,5	23,6	34,1
Skovly	29	35,6	10,5	23,6	34,1
Egebo	36	44,2	14,0	29,3	43,3
Gefionshave	40	49,1	14,0	32,5	46,5
Lindehøj	48	58,9	21,0	39,0	60,0
Præsthøjgården	78	95,7	28,0	63,4	91,4
Vesterled	8	9,8	7,0	6,5	13,5
I alt	423	528,75	178,5	350,2	528,8

Antallet af beboere relateret til bemanningen har ved flere lejligheder været debatteret, senest igangsat af Ældresagen. Bemanningen vil veksle afhængig af plejehjemmets størrelse og placering af opgaverne i forhold til beboerne. I forhold til aften- og nattevagter er udviklet et styringsredskab, som sikrer den nødvendige bemanning i forhold til antal beboere, men hvor bygningsmæssige forhold, f.eks. etageadskillelse af en afdeling, også inddrages. I dagvagten er bemanningen på hverdage og i weekender forskellige. På hverdage er den gennemsnitlige bemanning 5 beboere pr. medarbejdere; mens den i weekender er op til 10 beboere pr. medarbejdere.

Hvis medarbejdere i dialogen med sin nærmeste leder udtrykker ønske om at komme op i tid/ansættelsesnorm, søges opfyldelse af ønsket herom ved løsning på tværs af hele Sundhed og Omsorg. Ved udmøntningen af ovenstående gives mulighed for at sætte yderligere fokus på dette. Der sker særskilt dokumentation på effekten af indsatsen.

Pulje afsat i Horsens Kommunes budget for 2018

Af budgetforliget for 2018 frem går det at: "Forligspartierne ønsker at afsætte yderligere 4 mio. kr. om året til svage ældre og demente for at sikre kvalitet i tilbuddet, så der i endnu højere grad bliver tid til pleje, nærvær og individuelle aktiviteter, ture ud af huset, aften- og weekendaktiviteter mm." (Budgetforlig 2018. s. 16).

Økonomi- og Erhvervsudvalget besluttede i sit møde den 12. marts 2018 (sag nr. 14) udvalgenes rammer for den kommende budgetperiode (2019-2022) Økonomi- og Erhvervsudvalget har i beslutningen fastholdt den nuværende økonomiske politik med 1% årlig driftsreduktion på udvalgenes rammer. En årlig driftsreduktion på ældreområdet svarer jf. nedenstående tabel til ca. 6 mio. kr. om året, i alt 30 mio. kr. i 2022.

v/ Søren Grotkær, Økonomi- og Administrationschef, Velfærd og Sundhed og Tage Carlsen, Ældre- og Sundhedschef Sundhed og Omsorg

Administrationen indstiller

at Ældrerådet tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Punkt 5: Elektronisk nøglesystem til hjemmeplejen - kl. 14:15 - 14:30

82.14.00-P05-1-16

Sagsfremstilling

Horsens Kommune har igennem længere tid ønsket en bedre og nemmere proces omkring håndtering af nøgler til borgernes hjem.

Borgere der i dag får hjemme- og /eller sygepleje, og ikke selv kan åbne døren, samt borgere der bliver visiteret til nødkald, får i dag opsat en nøgleboks uden for deres dør. I denne nøgleboks ligger der en nøgle til borgerens hjem. Medarbejderne der skal ind til borgerne låser nøgleboksen op med en systemnøgle, tager borgerens nøgle og låser døren op. Når besøget er slut låser medarbejderen borgerens dør. Lægger nøglen i nøgleboksen og låser med systemnøgle.

Der er nu kommet andre elektroniske nøgleløsninger på markedet, som Horsens Kommune ønsker at bruge istedet for. Horsens Kommune har derfor gennemført en udbudsproces, og har indkøbt et elektronisk nøglesystem og implementeringen påbegyndes snarest.

På mødet vil det nye elektroniske nøglesystem og udrulningsplanen blive præsenteret.

Udviklingskonsulenterne Julie Jensen og Malene Storgaard Jensen , Velfærd og Sundhedsstaben ,deltager i mødet.

Administrationen indstiller,

at Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Ældrerådet synes at det er et godt initiativ og tager orienteringen til efterretning.

Ældrerådet vil gerne orienteres løbende, om hvordan det går.

Bilag

Præsentation Ældrerådet

Punkt 6: Orientering om Horsens Kommunes budgetproces - Kl.15:00 - 15:10

00.30.00-Ø00-28-17

Sagsfremstilling

Som en del af Horsens Kommunes budgetproces skal de stående udvalg i foråret foretage en budgetlægning af udvalgets aktiviteter for det kommende budgetår og fremsende det til Byrådets endelig budgetbehandling i efteråret. Budgetlægningen tager udgangspunkt i den rammeudmelding, som Økonomi- og Erhvervsudvalget besluttede i sit møde den 12. marts. Velfærds- og Sundhedsudvalget orienteres om rammer og proces for budgetlægningen for 2019-2022 samt effektiviseringsmæssige tiltag på ældreområdet.

Økonomi- og Erhvervsudvalget besluttede den 12. marts rammerne for udvalgenes budgetlægning for budgetåret 2019-2022. Velfærds- og Sundhedsudvalget skal på denne baggrund foretage en budgetlægning af Udvalgets aktiviteter indenfor den udmeldte ramme. Den besluttede budgetramme fremgår af tabel 1.

Tabel 1: Velfærds- og Sundhedsudvalgets budgetrammer for 2019-2022

Budgetramme for Velfærds- og Sundhedsudvalget (mio. kr. i 2019 priser)	2019	2020	2021	2022
Rammebelagte områder	1.341.124	1.326.236	1.314.561	1.301.438
Ikke rammebelagte områder	342.149	342.141	342.141	342.141
Velfærds- og Sundhedsudvalget, i alt	1.683.273	1.668.376	1.656.702	1.643.579

Velfærds- og Sundhedsudvalgets ramme for 2019 fastsættes med udgangspunkt i overslagsårene 2019-2021 og det vedtagne budget for 2018. Udgangspunktet justeres med en række tekniske korrektioner på baggrund af byrådsbeslutninger, budgettekniske tilpasninger og omplaceringer. I forbindelse med budgetvedtagelsen justeres rammen som følge af den demografiske udviklingen på området. Der er primært tale om udviklingen i antal ældre borgere og borgere med handicap.

Udgangspunktet for budgetprocessen er, at det enkelte stående udvalg fremsender et budgetforslag, som kan holdes inde for den udmeldte ramme. Dvs. at budgetudvidelse på enkelte områder skal finansieres af budgetreduktioner på andre områder.

Rammebelagte og ikke rammebelagte områder

Budgetrammen opdeles i "Rammebelagte områder" og "Ikke rammebelagte områder".

Rammebelagte områder er områder i kommunens budget, hvor budgetterne og regnskabet alene kan ændres som følge af byrådsbeslutninger, nye love og befolkningsudvikling. Budgettet og regnskabet er således udtryk for det serviceniveau, som politikerne fastlægger.

Ikke rammebelagte områder er områder, som budgetteres og regnskabsføres i forhold til efterspørgsel og aktuelt behov. På Velfærds- og Sundhedsområdet er der primært tale om medfinansiering af sundhedsvæsenet.

Budgetreserve

Velfærds- og Sundhedsudvalget besluttede i forbindelse med budgetlægningen for 2016 at etablere en budgetreserve til imødegåelse af uforudsete udgifter indenfor det aktuelle budgetår. Formålet med budgetreserven er således at give den fornødne ro i det indeværende budgetår, til at foretage de fornødne aktivitetstilpasninger med henblik på fuld effekt året efter. Budgetreserven udmøntes på baggrund af en politisk beslutning fra Velfærds- og Sundhedsudvalget. Budgetreserven udmøntes for et år af gangen i forbindelse med de udvidede budgetopfølgninger. I 2018 er budgetreserven 6,7 mio. kr. I 2019 forventes den ligeledes at være 6,7 mio. kr.

Budgetreserven blev i 2016 brugt til at dække uforudset meraktivitet på området for udsatte voksne og handicappede. I 2017 blev reserven brugt til at dække uforudset meraktivitet på området for udsatte børn og børn med handicap. Det er Direktionens vurdering, at området for udsatte børn og børn med handicap også har brug for en ekstraordinær finansiel understøttelse i 2018.

Økonomisk politik

Som beskrevet i ovenstående besluttede Økonomi- og Erhvervsudvalget rammerne for 2019-2022 den 12. marts. Med rammebeslutningen besluttede man også at fastholde Horsens Kommunes økonomiske politik. Den økonomiske politik udgør den overordnede ramme for kommunens økonomistyring. Ud over at sætte mål for kassebeholdningens, driftsbudgettets og anlægsbudgettets størrelse, vil der som følge af politikken blive foretaget en årlig reduktion af de stående udvalgs driftsbudgetter med 1%. Formålet med reduktionen er bl. a. at skabe rum for politisk prioritering.

Tabel 2: Oversigt over reduktioner som følge af Horsens Kommunes økonomiske politik – fordelt på Velfærds- og Sundhedsudvalgets politikområder.

Politikområde / år. 2018-prisniveau (1.000 kr.)	2018	2019	2020	2021	2022
Sundhedsområdet	-699	-1.399	-2.098	-2.798	-3.518
Ældre med særlige behov	-6.156	-12.312	-18.468	-24.624	-30.636
Børn og unge med særlige behov	-2.035	-4.070	-6.105	-8.140	-10.100
Udsatte voksne og borgere med handicap	-3.961	-7.921	-11.882	-15.843	-19.968
I alt	-12.851	-25.703	-38.554	-51.405	-64.221

Det har indtil nu lykkedes, at foretage de fornødne effektiviseringer, uden reduktion i det politisk besluttede serviceniveau. Det er direktionens forventning, at der fremadrettet vil være behov for at foretage politiske prioriteringer i serviceniveauet, når den økonomiske politik skal realiseres i endnu en 4 årig periode.

Demografimodel

Horsens Kommune benytter sig af en demografimodel til at vurdere befolkningsudviklingens påvirkning af aktiviteten. Det vil sige, at Byrådet ud over den udmeldte ramme skal tage stilling til, om man vil fastholde eksisterende serviceniveau ved at tildele demografimidler. På Velfærds- og Sundhedsudvalgets område foretages der en demografiberegning på en række områder indenfor de respektive politikområder der foretages endvidere en vurdering af konsekvenserne ved en bedre sundhedstilstand primært hos de ældre borgere også kaldet "sund aldring". I Udvalgenes budgetforslag indarbejdes eventuelle konsekvenser af ændringer i demografien. Beslutningen om tildeling om demografimidler sker endeligt som led i Byrådets budgetbehandling i efteråret.

Plejeboligstrategi

Velfærds- og Sundhedsudvalget har et ansvar for at overvåge behovet for justering af antallet af plejeboliger i Horsens Kommune. Dette betyder, at administrationen hvert år foretager en genberegning af kapacitetsbehovet som følge af den demografiske udvikling. Genberegningen præsenteres på udvalgets budgetmøde i maj.

Tidsplan for budgetprocessen

Tabel 3: Tidsplan for Horsens Kommunes budgetproces (justeret i forhold til relevans for Velfærds- og Sundhedsudvalget)

12/3	Behandling i Økonomi og Erhvervsudvalget af det tekniske budgetgrundlag	Det tekniske budgetgrundlag behandles i Økonomi- og Erhvervsudvalget. Behandlingen omfatter: · Tekniske korrektioner med bemærkninger. · På baggrund af det tekniske budgetgrundlag fastsættes udvalgenes rammer til driftsbudget 2019.
14/3	Detailbudgettering i udvalgene igangsættes.	Herunder 1. orientering af Udvalgene
15/3	Befolkningsprognose	Endelig befolkningsprognose udmeldes til direktørområderne.
Marts – maj	Udvalgene udarbejder budgetforslag	Der udarbejdes budgetforslag for de enkelte udvalg i perioden marts-maj. I budgetforslaget indarbejdes eventuelle omplaceringer mellem udvalgenes bevillinger og decentrale enheder. Omplaceringerne kan skyldes politiske prioriteringer eller merudgifter på enkelte områder. Det enkelte udvalgs budgetbidrag skal samlet set overholde den udmeldte ramme. I budgetforslagene indarbejdes eventuelle konsekvenser af ændringer i demografien.

Budgetterne for de ikke-rammebelagte udgifter genberegnes.

Budgetbemærkninger skal indeholde de forudsætninger, som ligger til grund for budgettallene i budgetforslaget.

Marts – maj	Behandling i MED-systemet	Høring
Marts – maj	Ældrerådsmøde	Høring
Marts – maj	Handicaprådet	Høring
16/4	Økonomiske konsekvenser af befolkningsprognosen	Økonomi- og Erhvervsudvalget forelægges befolkningsprognosen og dens økonomiske konsekvenser. Indarbejdelse af de økonomiske konsekvenser af befolkningsprognosen i udvalgenes budgetforslag godkendes.
23/5	Velfærds- og Sundhedsudvalget behandler budgetforslag.	Endelig behandling i Velfærds- og Sundhedsudvalget. Hvis der er behov for en yderligere behandling vil der blive taget højde for det ved delvist at inddrage det foregående møde.
30/5	Fagudvalgene afleverer budgetforslag 2019	Udvalgene/direktørområderne indsender de politisk vedtagne forslag til budget 2019 og overslags-årene 2020-2022.
Primo juni	Aftale om kommunernes økonomi	Økonomi- og Erhvervsudvalget bliver orienteret om indholdet af økonomiaftalen.
18/6	Orientering om budgetstatus i Økonomi- og Erhvervsudvalget	Økonomi- og Erhvervsudvalget får udleveret en foreløbig budgetoversigt og orienteres om den samlede økonomi.
	Møde mellem Hovedudvalg og Økonomi- og Erhvervsudvalget	Drøftelse af budgettet
Juli og august	Budgettering af indtægtssiden	Budget- og Analyse budgetterer indtægtssiden efter udmelding af skatter og tilskud fra Økonomi- og Indenrigsministeriet.
20/8	Økonomi- og Erhvervsudvalget orienteres om budgetændringer.	Økonomi- og Erhvervsudvalget orienteres om budgetændringer fremkommet hen over sommeren: <ul style="list-style-type: none">• Tilskud, udligning og skatter• Aftalen mellem KL og Regeringen• Lov- og cirkulæreprogrammet• Evt. ændringer på beskæftigelsesområdet og vedr. ikke-rammebelagte udgifter.

Ultimo august	Ældrerådsmøde	Høring
Ultimo August	Handicaprådsmøde	Høring
21/8	Sidste frist for indberetninger fra udvalgene til deres budgetversioner	Direktørområderne indberetter alle ændringer, som er sket hen over sommeren herunder Lov- og cirkulæreprogrammet til økonomisystemet.
23/8	Sidste frist for aflevering af udvalgenes rettede bemærkninger, samt takstoversigt	Direktørområderne afleverer tilrettede bemærkninger samt takstoversigt til Budget og Analyse. Direktørområderne afleverer endvidere bemærkninger til forslag til investeringsoversigt.
	Hovedudvalget orienteres om budget	Det skal sikres, at MED-udvalg og OMU'er for områder, der måtte berøres af væsentlige ændringer, inddrages i budgetændringerne.
31/8	Materiale færdig til 1. behandling	Materialet udsendes elektronisk til Byrådets medlemmer og administrationen.
3/9	Økonomi- og Erhvervsudvalget behandler budgetforslag	Økonomi- og Erhvervsudvalget oversender budgetforslaget til 1. behandling
7/9	Budgetseminar	Byrådets budgetseminar
10/9	1. behandling af budget	Byrådet foretager 1. behandling af budgetforslaget.
19/9 kl. 12.00	Frist for ændringsforslag	Et flertal i Byrådet kan vedtage en sidste frist for ændringsforslag, som er bindende for alle i Byrådet. Det samme gælder underændringsforslag.
30/9 kl. 12.00	Frist for underændringsforslag	
1/10	Behandling af ændringsforslag i Økonomi- og Erhvervsudvalget	
8/10	2. behandling af budget	Byrådet vedtager endeligt budget 2019 og overslagsårene 2020-2022.

Direktionen vil på mødet endvidere præsentere de effektiviseringsmæssige tiltag, som er blevet foretaget på ældreområdet i den foregående valgperiode.

Høring

Ud over samarbejdssystemet (MED-udvalg) er Handicaprådet og Ældrerådet særlige høringsparter.

Administrationen indstiller

at Ældrerådet vedtager, at indgå i budgetprocessen.

Beslutning

Ældrerådet vedtager, at indgå i budgetprocessen.

Ældrerådet overvejer, at komme med forslag til budgettet.

Bilag

Rammer og vilkår på ældreområdet

Punkt 7: Orientering om ny bekendtgørelse vedr. værdighedspolitikken

27.00.00-P22-2-17

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har siden den 1. marts 2016 været forpligtet til at træffe beslutning om en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje. Den første værdighedspolitik skulle vedtages og offentliggøres senest den 1. juli 2016, og derefter skal kommunalbestyrelsen inden for det første år i den kommunale valgperiode vedtage en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje. I og med at der har været kommunalvalg i november 2017, skal kommunalbestyrelsen i 2018 vedtage en værdighedspolitik for kommunens ældrepleje gældende for den nye kommunale valgperiode.

Partierne bag finanslovsaftalen for 2018 er enige om at styrke kommunernes indsatser overfor pårørende til svækkede ældre skal styrkes. Formålet med initiativet i finanslovsaftalen for 2018 er at understøtte kommunernes forpligtelse til at sørge for tilbud om afløsning eller aflastning til ægtefælle eller andre pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

På den baggrund indføres en forpligtelse for kommunalbestyrelsen til i værdighedspolitikken for ældreplejen at beskrive, hvorledes kommunen understøtter de pårørende til svækkede ældre. Som følge heraf er bekendtgørelse nr. 173 af 27. februar 2016 om værdighedspolitikker for ældreplejen ændret, således at "Pårørende" fremover indgår som et af de områder, som kommunalbestyrelsen som minimum skal beskrive i værdighedspolitikken.

Fra 1. februar 2018 skal værdighedspolitikken således som minimum beskrive, hvordan ældreplejen kan understøtte følgende områder i forhold til plejen og omsorgen af den enkelte ældre:

- 1) Livskvalitet
- 2) Selvbestemmelse
- 3) Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
- 4) Mad og ernæring
- 5) En værdig død
- 6) Pårørende.

Som for de øvrige områder er det op til den enkelte kommunalbestyrelse at beslutte, hvordan der lokalt skal arbejdes med området "Pårørende", herunder hvilke konkrete indsatser kommunen iværksætter for at implementere den lokalt fastsatte værdighedspolitik.

For at styrke kommunernes indsatser overfor pårørende til svækkede ældre har partierne bag finanslovsaftalen for 2018 afsat 60 mio. kr. årligt fra 2018 og frem. Pengene udmøntes til kommunerne via bloktilskuddet.

På mødet redegør administration for overvejelser om proces i forbindelse med udarbejdelse af værdighedspolitikken 2018 - 21. Herunder Ældrerådets rolle i processen.

v/ Inger Buhl Foged, chefkonsulent i Velfærd og Sundhedsstaben

Administrationen indstiller

at Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Punkt 8: Gensidig orientering

27.69.40-P35-3-18

Sagsfremstilling

Gensidig orientering

Beslutning

- 1)
Arbejdsgruppen arbejder med arrangementet til Visionsdagen den 16. maj 2018.

- 2)
Højskoledagen bliver den 9. oktober 2018.

- 3)
Ældrerådet vil gerne have udarbejdet en pjece, vedrørende Ældrerådet og Ældrerådets virke.

- 4)
Ældrerådets medlemmer er enige om, at orientere hinanden, når de har fået en henvendelse eller invitation til at give et oplæg på et konkret møde hvor de deltager i.

- 5)
Inger Buhl Foged oplyser, at hun stopper pr. 30. april 2018 ved Horsens Kommune.
I stedet indtræder Hans Brønfeld, udviklingskonsulent i Velfærd og Sundhed som tilforordnet i Ældrerådet.

Punkt 9: Ældrerådets næste møde

27.69.40-P35-3-18

Beslutning

Næste formøde afholdes
tirsdag den 3. april 2018 kl. 13:00 i mødelokale 3, Rådhuset

Næste ordinære møde afholdes
tirsdag den 17. april 2018 kl. 13:00 i mødelokale 3, Rådhuset

Punkt 10: Eventuelt

27.69.40-P35-3-18

Beslutning

Preben Hansen, Aase Sørensen og Lone Knakkegaard er udpeget til en midlertidig læsegruppe, som skal kikke på breve til borgerne i forbindelse med den eventuelt forestående strejke og lockout.

Punkt 11: Evaluering af mødet

27.69.40-P35-3-18

Sagsfremstilling

Evaluering af mødet

Beslutning

Ældrerådet tilkendegav, at der var mange punkter sat på dagsorden idag. Der var god information fra fremlæggerne i det tidsrum, der var afsat.

Punkt 12: Godkendelse / underskrift af referat

27.69.40-P35-3-18

Sagsfremstilling

Godkendelse og underskrift af referat

Beslutning

Referatet blev godkendt og underskrevet af de tilstedeværende.