

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 06-05-2020

Mødedato Onsdag d. 06. maj 2020 kl. 18:30

Mødested Teams

Mødedeltagere Helle Koch, Betina Liv Moe, Birgitte Skovbæk Johansen, Jeanette Ingemann, Marjan Ganjjou, Peter Faarbæk, Anne Mette Bak

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - maj 2020.....	4
A - Snerydning - ÆSU.....	5
A - Ledelsesinformation til ÆSU - maj 2020 - ÆSU.....	7
A - Orientering om projekt "Kulturklubben" - ÆSU.....	8
I - 1. budgetopfølgning 2020 for Ældre- og Sundhedsudvalget.....	10
I - Godkendelse af pårørendepolitik - SU, ISU, ÆSU.....	13
Lukket.....	16
Underskriftsblad.....	17

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

19/24943

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-05-2020

Godkendt.

Punkt 2: Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - maj 2020

19/24943

Bilag

Tilsynsrapport Torstorp plejecenter - opfølgende tilsyn

Referat Seniorrådsmøde 02.03.2020

Punkt 3: A - Snerydning - ÆSU

20/6607

Baggrund

I forbindelse med behandling af sag om Kvalitetsstandarder 2020 blev det besluttet, at der forelægges en sag vedrørende den nye kvalitetsstandard for snerydning i foråret 2020. Denne statussag er en opfølgning på Byrådets beslutning af 17-12-2019.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning

Der blev udleveret høringssvar fra Seniorrådet og Handicaprådet.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-05-2020

C (5) stemte for indstillingen. A (2) undlod at stemme og brugte standsningsretten.

Sagsfremstilling

Høje-Taastrup Kommune har siden 2008 tilbudt borgere hjælp til snerydning og præventiv saltning. Ydelsen gives som en visiteret hjemmehjælps-ydelse efter Serviceloven, og bevilges efter en konkret individuel vurdering af den enkelte borgers behov for hjælp. Byrådet fastsætter hvert år serviceniveauet i kvalitets-standarderne.

Snerydning og præventiv saltning er en ”kan-opgave”, som aktuelt ganske få kommuner tilbyder.

Budgetforliget 2019 – 2022 indeholdt en ændring af visitationskriteriet for Snerydning (omfattende præventiv saltning og snerydning) samt en budgetreduktion på 650.000 kr.

Som konsekvens af budgetforliget besluttede Byrådet 18-12-2018 en kvalitetsstandard for snerydning, der var i overensstemmelse intentionen bag budgetforliget. Ifølge gældende kvalitetsstandard kan borgerne visiteres til snerydning og præventiv saltning, hvis borgeren bor i helårsbolig og har totale begrænsninger i funktionsniveau i forhold til tilstandene:

- Praktiske Opgaver (Lave husligt arbejde)
- Mobilitet (løfte og bære, bevæge sig omkring, udholdenhed, gå, muskelstyrke, udføre daglige rutiner, færden i forskellige omgivelser, ændring af kroppsstilling (herunder faldtendens))
- Mentale funktioner (Hukommelse, energi og handlekraft, overordnede kognitive funktioner)

”Totale begrænsning” er en klassificering, der tager udgangspunkt i den nationale dokumentationsmetode Fælles Sprog III (FSIII), og svarer til, at borgeren er kørestolsbruger eller sengeliggende.

Som konsekvens af den nye kvalitetsstandard blev samtlige borgere, der i 2019 var visiteret til ydelsen i henhold til den tidligere kvalitetsstandard, revisiteret i henhold til den gældende kvalitetsstandard. Ændring i visitationsgrundlaget

medførte, at antal borgere visiteret til ordningen blev ændret fra 191 borgere i vintersæsonen 2018/2019 til aktuelt 11 borgere i denne vintersæson.

Erfaringer fra tidligere år viser dog, at antallet af borgere i ordningen er afhængigt af, hvor meget sne og frost der præger den enkelte vinter. Vinter med megen sne/frost afstedkommer ofte en stigning i antal borgere, der efterspørger ydelsen. Denne vinter har været ekstraordinær mild, hvorfor der ikke har været stor efterspørgsel på ydelsen.

Snerydning har siden 2009 været varetaget af en privat leverandør, der blev godkendt efter frit valg ordningen. Byrådet besluttede 19-05-2009, at prisen for snerydning og præventiv saltning som udgangspunkt udgør de gennemsnitlige, langsigtede omkostninger ved den kommunale leverandørvirksomhed i forhold til levering af snerydning og præventiv saltning. Dette betyder, at prisen er beregnet på baggrund af, hvad det kostede Driftsbyen at producere en tilsvarende ydelse i 2008.

Grundet de ændrede forudsætninger for snerydning meddelte den private leverandør i oktober 2019, at de ikke kunne levere ydelsen til den gældende takst, og fremsendte forslag til nye takster. Den foreslåede takst var så væsentlig højere, at det blev betragtet som en opsigelse af kontrakten.

Administrationen var efterfølgende i kontakt med tre andre private leverandører samt Driftsbyen for at undersøge pris og interesse for at overtage opgaven. Konklusionen på markedsafklaringen blev, at Driftsbyen overtog opgaven.

Driftsbyen har varetaget opgaven i vinteren 2019/2020, de samlede udgifter for 11 ejendomme/ -borgere udgjorde 20.000 kr. Den årlige pris vil variere alt efter vinteren.

Driftsbyen er forespurgt om de kan løfte opgaven, hvis flere borgere visiteres til ordningen. Driftsbyen oplyser, at da snerydning for visiterede borgere er en opgave, der varetages parallelt med den almene snerydning, kan ordningen maksimalt rumme 10 – 15 borgere. Hvis ordningen får et omfang svarende til niveauet på den tidligere kvalitetsstandard (ca. 190 borgere), vil driftsbyen ikke kunne løse opgaven.

Hvis kvalitetsstandard ændres, så målgruppen øges, vil det derfor fordrer, at opgaven konkurrence-udsættes. Jævnfør ovenstående viser markedsafklaringen i 2019, at der sandsynligvis er leverandører, der er interesseret i opgaven, men at prisen vil være væsentlig højere end den indgåede aftale med driftsbyen.

Økonomi

Budget til snerydning udgør i budgetåret 2020 200.179 kr., hvis der ændres i nuværende visitationskriterier, så målgruppen øges, og opgaven skal konkurrenceudsættes, må det forventes at budgetområdet skal tilføjes yderligere midler. Efterspørgsel på ydelsen og forbruget på snerydning varierer mellem årene, idet der kan være store variationer afhængig af behovet for snerydning og præventiv saltning.

Bilag

Høringssvar fra Seniorrådet - 3.A - Snerydning.pdf

Høringssvar til møde i ÆSU den 6. maj 2020 pkt. 3A

Punkt 4: A - Ledelsesinformation til ÆSU - maj 2020 - ÆSU

20/4927

Baggrund

Ledelsesinformationen viser udviklingen i udvalgets aktiviteter inden for ældre- og sundhedsområdet.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager ledelsesinformationen til efterretning

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-05-2020

Godkendt.

Sagsfremstilling

Ledelsesinformationen giver et overblik over aktiviteterne på ældre- og sundhedsområdet i perioden oktober 2019 til marts 2020. Denne udgave er den første ledelsesinformation siden oktober 2018, da der efter implementering af nyt it-system ikke har været mulighed for at generere valide data før oktober 2019.

Data fra oktober 2019 til marts 2020 viser, at der fortsat arbejdes fokuseret med realisering af mål relateret til tidlig opsporing og rehabilitering, hvilket bl.a. kommer til udtryk ved, at antallet af borgere, der modtager hjemmehjælp, er steget meget lidt i forhold til data fra tidligere ledelsesinformationer, samt at plejetyngden er stigende. Dette viser også, at det er de mest plejekrævende borgere som får hjælp.

Nedenfor skitseres de væsentligste konklusioner fra ledelsesinformationen, som beskriver aktivitetsudviklingen. Den skal ses i sammenhæng med 1. budgetopfølgning, som også behandles på dette møde:

- Plejetyngden blandt borgere, der modtager hjemmehjælp, er stigende fra oktober 2019 til marts 2020. Antallet af borgere, der er visiteret til hjemmehjælp, er svagt stigende, mens der har været en større stigning i antallet af visiterede timer. Årsagen til stigningen af visiterede timer igennem perioden skyldes primært en ændring i pakkerne til personlig pleje samt implementeringen af opstartspakker.
- Plejeboliggarantien overholdes medio marts for de somatiske plejeboliger, men den er overskredet for to borgere, der er visiteret til en skærmet plejebolig.
- Ventetiderne til træning overholdes for både træning efter Sundheds- og Serviceloven på Sundhedscentret.
- Borgere bosiddende på plejecentrene er i høj grad visiteret til de tungeste plejecenter-pakker, hvilket er en indikator for, at beboerne på plejecentrene har et stort behov for pleje.
- Antallet af borgere, der er visiteret til sygepleje, er stigende fra oktober 2019 til marts 2020, mens den gennemsnitlige tid visiteret til sygepleje varierer igennem perioden.

Bilag

LIS til ÆSU maj 2020

Punkt 5: A - Orientering om projekt "Kulturklubben" - ÆSU

18/6434

Baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte i august 2018 en indtægts- og udgiftsbevilling for

projektet "Kulturklubben", som var delvist finansieret af puljemidler fra Sundhedsstyrelsen. Projektet blev gennemført i perioden september 2018 til november 2019. Denne sag er en orientering om projektet og dets resultater.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-05-2020

Godkendt.

Sagsfremstilling

Det nedenstående er en kort præsentation af projektet, rekruttering af projektets målgruppe og projektets resultater.

Kort om projektet

Projektet "Kulturklubben" var et aktivitetstilbud for borgere med demens, hvor de tog på ture og lavede andre aktiviteter sammen med ligesindede. I projektperioden tog deltagerne af tilbuddet, to af kommunens demenskonsulenter og en frivillig på i alt 29 ture sammen til forskellige steder – både i lokalområdet, hovedstadsområdet og Roskilde. Derudover blev der afholdt 4 planlægnings- og evalueringsmøder med deltagerne for at få deres inputs til kommende aktiviteter og for løbende at kunne justere projektet, så det passede til målgruppen.

Projektets formål var todelt. Det ene formål var at skabe meningsfulde aktiviteter og socialt samvær for mennesker med lettere demens, som ikke benyttede sig af kommunens nuværende aktivitetstilbud. Det andet formål var at aflaste pårørende til mennesker med lettere demens, så de pårørende fik et frirum, hvor de ikke behøvede at bekymre sig om deres ægtefælle eller forælder.

Rekruttering af målgruppen

Målgruppen for projektet var oprindeligt borgere med lettere demens. Det skyldtes, at kommunen i forbindelse med opstarten af "Kulturklubben" kun havde begrænsede aktiviteter rettet mod denne målgruppe.

Desværre var det svært at rekruttere borgere med lettere demens til at deltage i projektet. Størstedelen af borgere med lettere demens, som demenskonsulenterne var i kontakt med i projektperioden, var ikke motiveret for at deltage. En af grundene til dette var blandt andet, at denne målgruppe havde svært ved at identificere sig med, at de havde en demenssygdom.

I løbet af projektet blev målgruppen justeret, så borgere med moderat demens også fik mulighed for at deltage i tilbuddet, hvis de kunne profitere af det. Baggrunden for justeringen var, at der var flere borgere, der skulle have gavn af tilbuddet. I løbet af projektperioden deltog i alt 17 borgere med demens i "Kulturklubben".

Opfyldelse af projektets formål

Som tidligere nævnt havde projektet et todelt formål. Det først formål om at skabe meningsfulde aktiviteter og socialt samvær for mennesker med lettere demens, blev ikke opfyldt i forhold til den oprindelige målgruppe med lettere demens. Men deltagerne af "Kulturklubben" oplevede, at turene var meningsfulde. Ligeledes gav deltagerne udtryk for, at de følte sig som en gruppe. De fremhæver, at det var "trygt" at komme i "Kulturklubben", hvilket pegede på, at det sociale samvær med de andre deltagere også var meningsfuldt for deltagerne.

I forhold til projektformålet om at tilbuddet skulle aflaste de pårørende, så blev dette formål indfriet. Størstedelen af de pårørende gav udtryk for, at de oplevede tilbuddet som en form for aflastning, fordi de som pårørende fik et frirum, hvor de kunne gøre andre ting. Oprindeligt var det meningen, at "Kulturklubben" skulle være et ugentligt aktivitetstilbud for borgere med demens og dermed også et ugentligt aflastningstilbud for de pårørende til borgere med demens. I løbet af projektet blev det på baggrund af deltagernes ønsker justeret til at være et tilbud hver 14. dag.

Status på "Kulturklubben" efter projektperioden

Fra projektets start var det meningen, at en frivillig og en demenskonsulent skulle videreføre projektet efter projektperioden, hvis projektet havde været efterspurgt. Der er følgende grunde til, at projektet ikke blev videreført efter projektperioden:

- Det er ikke muligt at rekruttere den tiltænkte målgruppe, og der er allerede en del tilbud til den justerede målgruppe
- Der er i mellemtiden opstartet et træningstilbud til borgere med lettere til moderat demens, som flere af "Kulturklubbens" deltagere benytter.
- Projektet har krævet langt flere ressourcer end forventet. Dette har været for at sikre, at det var målrettet deltagerne og de udfordringer, som de hver især har – både på det kognitive og det motoriske plan. Derfor er det ikke realistisk, at det fremadrettet skal drives af en demenskonsulent i samarbejde med en frivillig.
- De samme ressourcer kan komme flere borgere til gavn i andre demensindsatser

Aktivitetstilbuddet blev lukket ned, da projektperioden ophørte. Demenskonsulenterne har løbende kontakt med de tidligere deltagere af tilbuddet, så det sikres, at de får tilbudt de indsatser, som de har behov for.

Punkt 6: I - 1. budgetopfølgning 2020 for Ældre- og Sundhedsudvalget

20/996

Baggrund

Hermed fremsendes 1. budgetopfølgning til behandling i Ældre- og Sundhedsudvalget. Fagudvalg, Økonomiudvalg og Byråd skal i 2020 behandle to budgetopfølgninger i hhv. maj og november. Budgetopfølgningerne følger op på udvalgets budget og forventede regnskab.

Indstilling

At Ældre- og sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender 1. budgetopfølgning 2020, herunder:

1. at merudgifter på 4,2 mio. kr. vedr. serviceudgifter tillægsbevilges, jf. tabel 2
2. tekniske budgetjusteringer, som fremgår af bilag 1 (budgeteffekt for kommunen = 0 kr.)

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-05-2020

Anbefales.

Sagsfremstilling

Overordnet forventes et samlet merforbrug på 6,2 mio. kr. i 2020, jf. tabel 1. Heraf udgør serviceudgifterne 6,2 mio. kr. Af merforbrug søges 4,2 mio. kr. tillægsbevilget.

Tabel 1: Budgetopfølgning for Ældre- og Sundhedsudvalget 2020

Politikområde (Netto mio. kr.)	Korrigeret budget (a)	Forventet regnskab pr. 31.03.20 (b)	Afvigelse (b-a)	Ansøgt tillægsbevilling 2020
Ældreudgifter	428,1	434,3	6,2	4,2
Regionale Sundhedsudgifter	208,6	208,6	0,0	0,0
Kommunale plejeboliger	-10,7	-10,7	0,0	0,0
I alt	626,0	632,2	6,2	4,2

Note: (+) = mindreindtægter og merudgifter og (-) = merindtægter og mindreudgifter.

Afrundingsdifferencer kan forekomme

Udvalgets merforbrug skyldes afvigelser, hvoraf de væsentligste kort gennemgås nedenfor.

Ældreudgifter

Køb af flere plejehjemspladser, merforbrug på 4,0 mio. kr.

Set i forhold til den nuværende konkrete udgift til køb og salg af plejehjemspladser, hjemmepleje og indsatsen for senhjerneskade kan der forventes et samlet merforbrug på 4,0 mio. kr. Merforbruget skyldes et større behov for køb af plejehjemspladser og hjemmehjælp i andre kommuner end forudsat i budgettet, en generel takststigning, samt at der p.t. er særlig omkostningstunge enkeltborgere. Af den samlede afvigelse på 4,0 mio. kr. søges tillægsbevilget 1,8 mio. kr. Der søges alene tillægsbevilling til udgifter, der knytter sig til køb og salg af pladser. Derudover følges udgifterne til køb af specialiserede genoptræningsforløb (til borger med en senhjerneskade) nøje for at se om forbruget er stabiliseret. Området har i de senere år haft et støt stigende forbrug på grund af ændrede genoptræningskrav fra hospitalerne.

Stigende efterspørgsel efter hjælpemidler, merforbrug på 3,0 mio. kr.

Merforbruget skyldes en generel stigende efterspørgsel efter hjælpemidler inden for specielt proteseområdet, synshjælpemidler, inkontinensområdet, boligændringer. Derudover ses en stigning i antallet af borgere med senhjerneskader, der modtager et specialiseret genoptræningsforløb og ved udskrivelser til eget hjem har behov for boligændringer og hjælpemidler. Skønnet er baseret på udviklingen i regnskab 2019, hvorfor afvigelsen ikke søges tillægsbevilget på nuværende tidspunkt, da vurderingen er tidligt på året, og der knytter sig en vis usikkerhed til udviklingen i den resterende del af året. Administrationen vil se nærmere på forslag til reduktion af serviceniveau idet omfang, der er lovgivningsmæssig mulighed for det.

Stigende visitering til vederlagsfri fysioterapi, merforbrug på 1,7 mio. kr.

Merforbruget skyldes en stigning i tilgangen af borgere i de seneste år. Vederlagsfri fysioterapi bevilges af privatpraktiserende læger på baggrund af en vurdering af den enkeltes behov. Kommunerne har ikke bevillingskompetence i forhold til ydelsen og mulighed for at tilrettelægge forløbene (med visitering af et timetal) eller kompetence til at afslutte et forløb. Dette gør områdets økonomi vanskeligt styrbart for kommunerne. Afvigelsen søges tillægsbevilget.

Respiratorborgere, merforbrug på 0,7 mio. kr.

Merforbruget skyldes en stigning i udgifterne til pasning og pleje af respiratorborgere til Region Hovedstadens Respiratorteam. Afvigelsen søges tillægsbevilget.

Ældreområdets kapacitetspulje til pleje og træning, mindreforbrug på -2,9 mio. kr.

Mindreforbruget til afsatte timer til visiterede borgere til pleje og pasning samt træning skyldes primært et fald i udgifterne til §95 borgere (personlig udpegede hjælpere til pasning og hjælp). Herudover knytter der sig usikkerhed til træningsområdet, da der på grund af overgang til nyt omsorgssystem endnu ikke er muligt at opgøre aktivitetsdata. Afvigelsen søges ikke tillægsbevilliget på grund af usikkerhed omkring aktivitetsdata og det tidlige tidspunkt på året.

De samlede afvigelser og ansøgte tillægsbevillinger kan ses under "Økonomi".

Økonomi

Tabel 2: Forventede afvigelser og ansøgte tillægsbevillinger

Aktivitetsområde	Forventet afvigelse	Ansøgt Tillægs-
------------------	---------------------	-----------------

bevilling

2020

(Netto mio. kr.) (Netto mio. kr.)

Ældreudgifter	6,2	4,2
Køb af flere pladser	4,0	1,8
Stigende efterspørgsel efter hjælpemidler	3,0	0,0
Stigende visitering til vederlagsfri fysioterapi	1,7	1,7
Merudgifter til respiratorborgere	0,7	0,7
Snerydning for pensionister	-0,2	0,0
Sundhedselever	-0,2	0,0
Ældreområdets kapacitetspulje til pleje og træning	-2,9	0,0
Ældreudgifter	6,2	4,2

Note: (+) = mindreindtægter og merudgifter og (-) = merindtægter og mindreudgifter.

Afrundingsdifferencer kan forekomme

Bilag

ÆSU - Tekniske budgetjusteringer til 1. budgetopfølgning 2020

Punkt 7: I - Godkendelse af pårørendepolitik - SU, ISU, ÆSU

19/950

Baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget, Institutions- og Skoleudvalget samt Socialudvalget besluttede i marts 2020 at sende forslag til en ny pårørendepolitik i offentlig høring i perioden 06-03-2020 til 06-04-2020. Herunder præsenteres de modtagne høringssvar samt de ændringer høringen har medført i politikken, med henblik på endelig godkendelse af pårørendepolitikken.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Institutions- og Skoleudvalget, Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender pårørendepolitik for 2020-2024.

Beslutning Institutions- og Skoleudvalget den 05-05-2020

C (5) stemmer for indstillingen. A (2) og Ø (1) undlader at stemme. Indstillingen anbefales dermed.

Beslutning Socialudvalget den 06-05-2020

Anbefales, idet målgruppedefinitionen i pårørendepolitikken ændres til:

I Høje-Taastrup kommune forstår vi pårørende som den, der med borgerens samtykke regelmæssigt plejer, hjælper eller støtter pågældende borger. Pårørende kan være den nære familie, forældre, børn eller ægtefæller, men det kan også være gode venner eller en nabo. Det er båndet imellem mennesker, der er vigtigt, ligesom det er vigtigt, at det er borgeren selv, der definerer, hvem de ser som pårørende, og hvem vi må og kan involvere i et samarbejde.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-05-2020

Anbefales, idet målgruppedefinitionen i pårørendepolitikken ændres til:

I Høje-Taastrup kommune forstår vi pårørende som den, der med borgerens samtykke regelmæssigt plejer, hjælper eller støtter pågældende borger. Pårørende kan være den nære familie, forældre, børn eller ægtefæller, men det kan også være gode venner eller en nabo. Det er båndet imellem mennesker, der er vigtigt, ligesom det er vigtigt, at det er borgeren selv, der definerer, hvem de ser som pårørende, og hvem vi må og kan involvere i et samarbejde.

Sagsfremstilling

I marts 2019 besluttede Ældre- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget og Institutions- og Skoleudvalget, at Høje-Taastrup kommune skal have en samlet pårørendepolitik for hele kommunen. Beslutningen skete på baggrund af et Byrådsforslag.

Formålet med pårørendepolitikken skal være, at pårørende oplever:

- At være en vigtig samarbejdspartner for at skabe en så god livskvalitet og trivsel som muligt for borgeren.
- At der er et godt samarbejde og en god dialog mellem pårørende, borgeren og kommunens ansatte.
- At der er opmærksomhed og støtte til pårørende, som selv kan være berørte og belastede af situationen.

I udarbejdelsen af pårørendepolitikken er der blevet lagt vægt på borgerinddragelse. Der er således afholdt borgermøde med ca. 50 deltagere og der er afholdt dialogmøder med Handicaprådet, Udsatterådet og Seniorrådet sammen med Ældre- og Sundhedsudvalget.

Det godkendte høringsudkast har været i høring fra 06-03-2020 – 06-04-2020. Udkastet har været tilgængeligt på kommunens hjemmeside og er sendt direkte til relevante samarbejdspartnere og foreninger.

Der er modtaget fire høringssvar fra henholdsvis Ældresagen, Handicaprådet og Udsatterådet samt to høringssvar fra Seniorrådet.

Høringssvar fra Ældre Sagen

Administrationen har modtaget et høringssvar fra Ældresagen 11-02-2020. Høringssvaret er dermed modtaget inden forslaget til Pårørendepolitik er sendt i officiel høring.

I høringssvaret bifalder Ældre Sagen, at Høje-Taastrup kommune får en pårørendepolitik. Samtidig fremhæver de følgende indsatser på pårørendeområdet som særdeles vigtige:

- Ansættelse af en pårørendevejleder eller -konsulent
- Det skal være nemt at kontakte kommunen både på telefon og mail og få svar inden for rimelig tid, også for dem, der går på arbejde. Ligesom det fremhæves at nogle kommuner har en hjemmeside med dette specifikke fokus.

Administrationen vurderer, at de temaer Ældresagen fremhæver er relevante og de vil blive medtaget i udarbejdelsen af de handleplaner, som politikken bliver udmøntet i. Handleplanerne forelægges politisk i juni 2020.

Høringssvar fra Seniorrådet

Seniorrådet har tidligere fremsendt et udkast til en færdig pårørendepolitik udarbejdet af Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterådet. Dette genfremsendes som høringssvar, idet Seniorrådet ikke mener, at forslaget til pårørendepolitik er tilstrækkeligt.

I det andet høringssvar fra Seniorrådet bakker de op om Ældresagens forslag om en pårørendevejleder.

Høringsforslaget til pårørendepolitik er udarbejdet på baggrund af inputs fra de tre råd, samt borgere, medarbejdere og eksisterende evidens på området, herunder også fra patientforeninger og lignende. I den forbindelse er rådernes udkast til en politik ligeledes medtaget og behandlet på lige fod med øvrige inputs. Således er en række værdier og mål fra udkastet taget med i forslaget til den kommende politik, der dog også rummer andre inputs. Ligeledes er det endelige udkast tilpasset det format for politikker, der er vedtaget i Høje-Taastrup kommune, så kommunens politikker fremstår ensartet. Pårørendepolitikken har en stor snitflade med kommunernes øvrige politikker herunder Seniorpolitik, Handicappolitik, Børne- og ungepolitik samt udsattepolitik, hvorfor ensartetheden er vigtig.

I forbindelse med godkendelse af høringsversionen ønskede udvalgene en tilføjelse i politikkens mål. Administrationen vurderer at dette imødekommer Seniorrådets høringsversion og at høringssvaret derfor ikke giver anledning til yderligere ændringer.

Høringssvar fra Handicaprådet og Udsatterådet

I lighed med Seniorrådet ønsker Handicaprådet og Udsatterådet, at Høje-Taastrup kommune benytter forslag til en politik, som rådene vurderer, dækker bredere. Derudover påpeger de to råd, at pårørende bør forstås som alle borgere, der er i berøring med kommunen. Dette er i modsætning til definitionen i politikforslaget, der lyder: "Personer med en nær relation til en med alvorlige fysiske, psykiske eller sociale udfordringer". De påpeger ligeledes, at de har en anden opfattelse end administrationen, i forhold til, at politikken er blevet til i samarbejde med blandt andet rådene.

Endelig ønsker rådene at politikens første mål under temaet "Pårørende er vigtige" ændres fra "Pårørende oplever at være en vigtig del af deres næres liv. Også når vi er involveret" til

"Pårørende skal opleve, at de er en vigtig del af deres næres liv. Også når vi som kommune er involveret". Dette er efterkommet og ændringen er markeret i vedlagte bilag.

Det vurderes, at rådenes definition af pårørende vil ramme for bredt i forhold til, hvad politikken skal imødekomme. Den anvendte definition læner sig ligeledes op ad de definitioner, der benyttes af patientforeninger, Foreningen af pårørende i Danmark med flere.

Rådene er blevet involveret i udarbejdelsen af politikken ved dialogmøder og borgermøde, ligesom deres udkast er medtaget i processen. Med udgangspunkt i deres høringssvar, er der ændret i politikens indledning, hvor samarbejdet beskrives. Således at "i samarbejde med" er ændret til "med bidrag fra". Ændringen er markeret i det vedlagte bilag, hvor der også fremgår en enkelt korrektur.

Den videre proces

Den godkendte politik vil blive offentliggjort på kommunens hjemmeside. De relevante fagudvalg vil i juni 2020 blive præsenteret for de handleplaner, der skal udmønte pårørendepolitikken. I forbindelse med godkendelse af høringsversionen af pårørendepolitikken, ønskede de tre fagudvalg en sag, der beskrev forslag til at sikre én indgang for pårørende. Forslagene vil blive indarbejdet i sagen om handleplaner.

Udkast til den endelige politik, samt de indkomne høringssvar er vedlagt som bilag.

Bilag

Høringssvar pårørendepolitik 010420, Seniorrådet.docx

Høringssvar, Ældre Sagen.pdf

Høringssvar Udsatterådet og Handicaprådet.pdf

Forslag til pårørendepolitik fra Handicaprådet, Seniorrådet og udsatterådet.pdf

Høringssvar, Seniorrådet.pdf

Pårørendepolitik med rettelser til endelig godkendelse

Punkt 8: Lukket

19/24943

Punkt 9: Underskriftsblad

Baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget 06-05-2020