

# **REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 11-08-2015**

**Mødedato** Tirsdag d. 11. august 2015 kl. 18:00

**Mødested** Mødelokale B105

## Indholdsfortegnelse

Lukket.....	3
Godkendelse af dagsorden - Ældre- og Sundhedsudvalget - 11-08-2015.....	4
M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - august 2015.....	6
A - Status på døgntilgængelige hjertestartere - ÆSU.....	8
A - Seniorbofællesskaber - ÆSU.....	10
A - Boligprognose for ældreområdet - ÆSU.....	13
A - Budgetanalyse på ældreområdet - ÆSU.....	16
I - Tværgående indsats - AMU, SU, ISU, ÆSU.....	19

## **Punkt 1: Lukket**

14/32734

## **Punkt 2: Godkendelse af dagsorden - Ældre- og Sundhedsudvalget - 11-08-2015**

15/152

# Godkendelse af dagsorden - Ældre- og Sundhedsudvalget - 11-08-2015

## **INDSTILLING**

---

Godkendelse af dagsorden.

## **BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 11-08-2015**

---

Godkendt.

## **Punkt 3: M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - august 2015**

15/152

### **Bilag**

Referat Seniorrådsmøde 04.05.2015

Kvalitetsstandard for døgnrehabilitering og hverdagsrehabilitering

Opfølgning på KOL-projekt med tablets

Nøgletal 2015 - Sammenfatning og opmærksomhedspunkter

Nøgletalsrapport 2015

# **M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - august 2015**

## **Baggrund**

Meddelelser herunder nyt fra Råd, Nævn og Udvalg.

## **Punkt 4: A - Status på døgntilgængelige hjertestartere - ÆSU**

13/24858

# A - Status på døgntilgængelige hjertestartere - ÆSU

## Baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede 02-12-2014, at der via sundhedsfremmepuljen skulle etableres døgntilgængelige hjertestartere i kommunens høj-risiko områder. I denne sag får Ældre- og Sundhedsudvalget en status på denne etablering.

### INDSTILLING

---

Det indstilles, at Ældre- og Sundhedsudvalget:

1. Godkender, at der ikke opsættes hjertestarter ved Blåkilde, og
2. Tager sagen til orientering.

### BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 11-08-2015

---

Sagen udsættes til næste møde med henblik på at få et oplæg om etiske dilemmaer ved brug af hjertestartere.

## Sagsfremstilling

På baggrund af Sundhedsstyrelsens anbefalinger om døgntilgængelige hjertestartere og erfaringer fra forsøgsordning med to udendørs hjertestartere, godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget 02-12-2014

- At de to hjertestartere der var med i forsøgsordningen, dvs. hjertestarterne ved Medborgerhuset og ved Træningscenter Espens Vænge, forblev permanent udendørs.

- At de to eksisterende hjertestartere på Hedehusene Bibliotek og Nyhøj Idrætsanlæg blev flyttet udendørs.

- At der blev etableret yderligere tre udendørs hjertestartere ved Fløng Idrætsanlæg, Blåkilde Idrætsanlæg og Hedehusene Idrætscenter.

- At vedligehold og daglig drift af hjertestarterne og udgifterne her til fremadrettet afholdes af ejeren af hjertestarteren.

### Status

Hjertestarterne ved Medborgerhuset, Træningscenter Espens Vænge, Fløng Idrætscenter, Hedehusene Idrætscenter og Nyhøj Idrætsanlæg er nu etableret.

Hjertestarteren ved Hedehusene Bibliotek er endnu ikke flyttet udendørs, da huset er ved at blive renoveret.

Indgangen til biblioteket flyttes om på den anden side af huset, og da det er vigtigt, at hjertestarteren placeres ved den nye indgang, vil hjertestarteren først blive flyttet ud, når renoveringen er færdig. Hjertestarteren forventes at være på plads i november 2015.

I forhold til etablering af døgntilgængelig hjertestarter ved Blåkilde Idrætsanlæg, har KAB allerede opsat en døgntilgængelig hjertestarter inden for ca. 50 meters afstand fra idrætsanlægget. Anbefalinger forskriver, at stød med hjertestarteren skal foretages hurtigst muligt, og bør være forsøgt inden for tre til fem minutter. Dette vil kunne ske med KAB's hjertestarter, og da KAB har indvilliget i at registrere deres hjertestarter på [www.hjertestarter.dk](http://www.hjertestarter.dk), vurderes det overflødigt at opsætte yderligere hjertestarter ved idrætsanlægget.

Alle ovennævnte hjertestartere er eller er i gang med at blive registreret på [www.hjertestarter.dk](http://www.hjertestarter.dk) og opsætningen forløber således planmæssigt.

## **Punkt 5: A - Seniorbofællesskaber - ÆSU**

15/8929

### **Bilag**

Oversigt over mulige placeringer for seniorbofællesskaber - ny version

# A - Seniorbofællesskaber - ÆSU

## Baggrund

Ældreudvalget besluttede 03-09-2013, at etablering af nye seniorbofællesskaber i Høje-Taastrup Kommune skal afdækkes i samarbejde med Seniorrådet. Administrationen er siden beslutningen blevet anbefalet, at der inden et borgermøde kan afholdes, bør findes mulige arealer til disse eventuelle seniorbofællesskaber. Denne sag indeholder en status på den hidtidige proces samt indstilling om den videre proces.

### INDSTILLING

---

At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender, at

1. Administrationen går i dialog med NærHeden om placering af et seniorbofællesskab opført som ejerboliger.
2. Administrationen arbejder videre med at se på mulige arealer, der kan anvendes eller reserveres til seniorbofællesskaber.
3. Afholdelse af borgermøde afventer afklaringer vedrørende muligheder for etablering af seniorbofællesskaber.

### BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 11-08-2015

---

Godkendt med tilføjelse i punkt 2: at man ser på mulige kommunale og private arealer.

## Sagsfremstilling

Seniorbofællesskaber betragtes som er et godt supplement til ældreboliger og andre ældrevenlige boliger. Principperne bag boligformen støtter op om hverdagsrehabiliteringstankegangen, idet det at bo i et seniorbofællesskab giver mulighed for at danne netværk og indgå i fællesskaber, som f.eks. nabohjælp og sociale aktiviteter. Fællesskaber der alle styrker bevarelsen af livsmodet.

Det fremgår yderligere af boligprognosen 2015 (der fremlægges parallelt med denne sag), at der er et stigende behov for ældreboliger. Et behov der kan imødekommes på flere måder, men også ved at der faciliteres processer, der har som mål at fremme etablering af seniorbofællesskaber.

Der er aktuelt syv seniorbofællesskaber i kommunen. De er alle opført i starten af 00'erne som almene boliger, andelsboliger og ejerboliger. Seniorrådet har et ønske om at afdække behovet for flere seniorbofællesskaber.

Ældreudvalget besluttede 03-09-2013, at denne afdækning skulle ske ved et borgermøde.

Ved planlægningen af borgermødet er OK-fonden inddraget som sparringspartner grundet deres store erfaring med oprettelse af seniorbofællesskaber. OK-fonden anbefaler, at kommunen, inden afholdelse af et borgermøde, har kortlagt mulige placeringer og etableringsformer for opførelse af seniorbofællesskaber. Derfor er borgermødet endnu ikke afholdt. Administrationen er i stedet ved at afdække mulige placeringer og forhold omkring en eventuel byggeproces for en borgergruppe.

Seniorrådet er løbende blevet informeret om processen og er indforstået med, at borgermødet er udsat.

#### *Mulige etableringsformer*

Seniorbofællesskaber kan opføres i henhold til almenboligloven, andelsboligloven, eller som privatejede boliger, afhængig af hvilke interesser der står bag opførelsen af boligerne. Derudover er der muligheder for, at byggeriet opføres og finansieres af en fond eller af en investor. Endvidere kan et seniorbofællesskab etableres med en byggegruppe. Borgerne har i den situation to muligheder for at opføre et seniorbofællesskab. Enten kan de varetage byggeprojektet selv, og selv hyre en entreprenør til byggeriet. Eller de kan gå sammen med en bygmester/udvikler. I sidste tilfælde vil udvikleren stå med det primære ansvar, og sælge et nøglefærdigt byggeri til bofællesskabet.

#### *Mulige placeringer*

Administrationen har været i dialog med selskabet bag NærHeden vedrørende mulighed for opførelse af et seniorbofællesskab der. Derudover har administrationen undersøgt muligheden for, at en gruppe borgere kan købe et areal af Kommunen til etablering af seniorbofællesskab, ligesom administrationen har fundet mulige private grunde.

### *Kommunale grunde*

Umiddelbart findes der to kommunalt ejede arealer ved henholdsvis Lindehaven og Vestervænget, hvor det vil være muligt at opføre et seniorbofællesskab. For begge arealer kræver det en ændring af nuværende lokalplan, samt en ændring af Byrådets beslutninger om at sætte de to arealer i udbud.

Arealet ved Vestervænget er et større areal, der vil skulle deles, da et seniorbofællesskab sandsynligvis ikke vil få en størrelse, der dækker hele arealet.

Der arbejdes med udarbejdelse af forslag til plangrundlag for Vestervænget, der kan åbne mulighed for etablering af seniorbofællesskab på dele af området.

Arealet ved Lindehaven (det østlige areal) har været i udbud, uden at der blev fundet en køber, men Byrådet har besluttet, at arealet skal udbydes igen i august 2015.

### *Privat ejede arealer*

Der er et mindre areal beliggende i Høje-Taastrup by samt flere steder i NærHeden, hvor det vil være muligt at oprette seniorbofællesskaber.

### *Nærheden*

Selskabet bag NærHeden har vist interesse for, at der kan opføres seniorbofællesskaber i NærHeden. Såfremt der er interesserede købere, kan NærHeden sælge storparceller til opførelse af seniorbofællesskaber. Salg af parceller vil ske på markedsmæssige vilkår og bofællesskaber kan etableres med de ejer-, finansierings- og organisationsformer der normalt benyttes.

Selskabet bag NærHeden foreslår at et seniorbofællesskab i NærHeden kan etableres af byggegrupper, enten ved at byggegruppen selv varetager byggeriet eller ved en bygmester / udvikler, som beskrevet under mulige etableringsformer.

### *Videre forløb*

Administrationen foreslår at fortsætte dialogen med NærHeden om muligheden for at reservere arealer i NærHeden til opførelse af seniorbofællesskab. NærHeden vil formentlig selv afholde borgermøder lokalt.

Samtidig arbejdes der videre med kortlægning af andre arealer, der kan være egnede til opførelse af seniorbofællesskaber. Derudover bør det bemærkes, at de er truffet beslutning om, at de kommunale grunde sættes i udbud i august 2015.

Borgermødet planlægges afholdt, når der foreligger en afklaring af mulige byggegrunde og etableringsformer. På borgermødet vil administrationen i samarbejde med seniorrådet præsentere de mulige arealer og etableringsformer.

## **ØKONOMI**

---

Der ikke er afsat midler i budget 2015-18 til finansiering af grundkapitalindskud i forbindelse med opførelse af boliger i henhold til almenboligloven.

Sagen har således ingen bevillingsmæssige konsekvenser, da et seniorbofællesskab vil skulle finansieres af ikke offentlige midler.

## **Punkt 6: A - Boligprognose for ældreområdet - ÆSU**

15/12365

### **Bilag**

Boligprognose

# A - Boligprognose for ældreområdet - ÆSU

## Baggrund

Administrationen har udarbejdet en boligprognose for ældreområdet. Boligprognosen har til formål, at vurdere det fremtidige behov for pleje- og ældreboliger i Høje-Taastrup Kommune frem til år 2027.

### INDSTILLING

---

At Ældre- og Sundhedsudvalget,

1. Tager boligprognosen for ældreområdet til efterretning
2. Drøfter administrationens forslag til at imødekomme behovet for flere ældreboliger

### BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 11-08-2015

---

Godkendt.

## Sagsfremstilling

### Boligprognose for ældreområdet

I lighed med tidligere år har administrationen udarbejdet en boligprognose vedrørende det fremtidige behov for pleje- og ældreboliger i Høje-Taastrup Kommune.

Boligprognosen omfatter en vurdering af det fremtidige behov for:

- Somatiske plejeboliger
- Skærmede plejeboliger
- Ældreboliger

Boligprognosen er et redskab til vurdering af, hvorvidt kommunens nuværende boligkapacitet kan opfylde fremtidens behov for boliger, der retter sig særlig mod kommunens ældre borgere, eller om der er behov for en udbygning af den eksisterende pleje- og ældreboligmasse.

### Baggrund for prognosen

Boligprognosen 2015 er i lighed med tidligere års prognoser udarbejdet ved hjælp af KL's prognoseværktøj, der inddrager data fra Danmarks Statistik vedrørende udviklingen på landsplan, samt data fra Høje-Taastrup Kommune vedrørende udviklingen i kommunen.

Prognosen er opdelt i en plejeboligprognose og i en ældreboligprognose.

Prognosen for plejeboliger er, ligesom de tidligere års prognoser, udarbejdet ud fra en forudsætning om, at kommunens behovsgrader for plejeboliger følger udviklingen for landsgennemsnittet. I dette års prognose baserer landsgennemsnittet sig på udviklingen i perioden 2006-2013.

Ældreboligprognosen er udarbejdet ud fra det nuværende behov for ældreboliger, da det vurderes, at andelen af borgere, der ønsker en ældrebolig, ikke vil ændre sig i de kommende år.

### Konklusion

#### *Plejeboliger*

Prognosen for plejebolig viser, at såfremt Høje-Taastrup Kommune følger den gennemsnitlige udvikling på landsplan, og at nuværende serviceniveau fastholdes, forventes kommunen at kunne overholde plejeboligarantien i de kommende år.

Kommunen overholder plejeboligarantien pr. 01-07-2015. Borgere på den generelle venteliste til en somatisk plejebolig. På ventelisten til en skærmet bolig overholdes garantien for to borgere ud af de tre borgere på listen. Plejeboligarantien er pr. 01-07-2015 overskredet med 16 dage for den pågældende borger.

Den aktuelle ventetid til en plejebolig er pr. 01-07-2015 gennemsnitlig 35 dage for borgere på den generelle venteliste, og 237 i gennemsnit på den specifikke venteliste.

Ligeledes viser prognosen, at der aktuelt ikke kan ses et behov for etablering af flere plejeboliger. Prognosen for plejeboliger peger på, at behovet for både somatiske og skærmede plejeboliger vil være uændret de kommende år. Af prognosen fremgår det dog, at der kan forventes en lille stigning i behovet for plejeboliger frem til 2020, hvorefter

behovet vil være støt stigende.

I kommunen ses der en tendens til, at antallet af borgere, der modtager personlig pleje og praktisk hjælp, er faldende. Faldet skyldes formentlig de forskellige tiltag, der er implementeret i de seneste år i ældreplejen, såsom Livskraft et fælles ansvar og tidlig opsporing.

Det er endnu ikke muligt at konkludere entydigt på, hvorvidt disse tiltag har en effekt på det fremtidige behov for plejeboliger. Men udviklingen i behovet for pleje i Høje-Taastrup Kommune, udviklingen i antal visiterede borgere til en plejebolig (ventelisten) og den forventede landsudvikling tyder på et faldende behov for plejeboliger, der rækker ud over prognosens forudsigelser.

Derudover må det forventes, at ibrugtagning af de 14 nyoprettede rehabiliteringspladser på Torstorp Plejecenter vil få indflydelse på det fremtidige behov for plejeboliger. En indflydelse, der af tekniske grunde, ikke indgår i prognosen for i år, men vil indgå i prognosen for 2016 og frem.

Administrationen anbefaler derfor, at der på nuværende tidspunkt ikke etableres nye plejeboliger, men at der i de kommende år er særlig fokus på, hvordan behovet for plejeboliger udvikler sig, og at der derfor udarbejdes en ny boligprognose i 2016.

Konklusionen på plejeboligprognosen 2015 er i overensstemmelse med Boligprognosen for ældreområdet fra 2014, der viste, at ibrugtagningen af Birkehøj Plejecenter ville medføre, at Høje-Taastrup Kommune fra medio 2014 og i de efterfølgende år kan overholde plejeboliggarantien.

#### *Skærmede boliger*

I lighed med udviklingen af behovet for plejeboliger generelt, viser prognosen, at behovet for skærmede boliger er stigende i de kommende år, men i lighed med den generelle udvikling i behovet for plejeboliger forventes behovet for skærmede boliger dels at blive påvirket af de igangsatte tiltag for ældre borgere generelt, og dels de særlige tiltag for borgere med en demenssygdom jf. kommunens demensstrategi.

Tilbud som, råd og vejledning via kommunens demenskoordinatorer, etablering af flere daghjemspiladser samt mulighed for at få bevilget en strukturpakke forventes at give borgerne mulighed for at blive i eget hjem i længere tid. Alle udviklingstiltag der, som i prognosen for plejeboliger generelt, ikke indgår i prognosen.

Derudover har der, inden for det seneste år, været mindre perioder med ledige boliger i en skærmet enhed.

Administrationen anbefaler derfor, at der på nuværende tidspunkt, ikke etableres nye skærmede plejeboliger, men at der i de kommende år er særlig fokus på, hvordan behovet for skærmede plejeboliger udvikler sig, og at der derfor udarbejdes en ny boligprognose i 2016.

#### *Ældreboliger*

Ældreboligprognosen 2015 viser, i lighed med prognosen for 2014, at behovet for ældreboliger fortsat vil være stigende i de kommende år.

Det forventes, at behovsgraden i procent forbliver lig 2015, men da antallet af ældre over 65 år er stigende, medfører det, at der med stor sandsynlighed vil være et stigende ønske om en ældrebolig, hvorved ventelisterne til ældreboliger vil være stigende.

I lighed med udviklingen i behovet for plejeboliger, forventes udviklingen i behovet for ældreboliger i de kommende år, at ændre sig i takt med ældrebefolkningens generelle sundhed, hvorfor administrationen anbefaler på, at behovet for ældreboliger imødeses på anden vis, end at kommunens bygger nye ældreboliger.

Det stigende behov for ældreboliger kan for eksempel imødekommes ved:

- At der indgås et samarbejde med boligselskaberne om at fremme ældrevenlige boliger
- At der faciliteres processer, der har som mål at fremme etablering af seniorbofællesskaber
- At kommunens kvalitetsstandarder for visitering til ældreboliger målrettes borgere med behov.

## **Punkt 7: A - Budgetanalyse på ældreområdet - ÆSU**

15/2875

**Bilag**

Rapport

Bilag

# A - Budgetanalyse på ældreområdet - ÆSU

## Baggrund

I januar 2015 vedtog Byrådet, at der skulle udarbejdes en ny budgetmodel på ældreområdet, der understøtter den igangsatte omstilling i forhold til ny arbejdsmetode i form af rehabilitering og tidlig indsats. I arbejdet med en ny model skulle det undersøges, hvor modellen skal justeres i forhold til priser og mængder, herunder aldersklasser samt i forhold til sund aldring og resultater af rehabiliteringsindsatserne.

Herudover har Byrådet bedt administrationen udarbejde analyser af:

- vikarforbruget på ældreområdet, samt vurdere hensigtsmæssigheden af at etablere et internt vikarkorps på området
- hvorvidt udviklingen i antallet af demente har et omfang, der har budgetmæssige konsekvenser og bør indgå i budgetmodellen

Der er gennemført analyser af budgetmodellen, vikarkorps og demens. Sideløbende med budgetanalysen har administrationen gennemført et udbud af hjemmeplejeydelser, hvorfor det ikke har været muligt at ændre i priser og takster på området frem mod sommeren. Administrationen arbejder i efteråret videre med budgetmodel og incitamentsstruktur.

### INDSTILLING

---

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager analysen til efterretning.

### BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 11-08-2015

---

Godkendt.

## Sagsfremstilling

### Budgetmodellen

Administrationen har i første halvår 2015 analyseret prognoserne for området og kan konkludere, at forventningerne til de fremtidige udgifter på ældreområdet kan justeres ned således, at udgifterne pr. borger over 65 år falder over tid.

Herudover har administrationen analyseret de økonomiske delområder på ældreområdet, det vil sige sygepleje, hjemmepleje og plejecentre og på den baggrund beskrevet en række anbefalinger til det videre arbejde med budgetmodellen. Administrationen arbejder med at fremlægge to alternative budgetmodeller i december 2015. En model der bygger på det nuværende princip, hvor budgettet reguleres flere gange årligt, og aktivitetsstigninger udover de budgetterede kan søges finansieret af kapacitetspuljen. En alternativ model, hvor aktivitetsstigninger udover de budgetterede dækkes inden for en fast ramme, der årligt reguleres på baggrund af den demografiske udvikling (se s. 21 i rapporten for yderligere beskrivelse og vurdering af de to modeller).

Frem mod december arbejder administrationen med at:

- Færdiggøre budgettildelingsmodellen med incitamentsstrukturer
- Justere pakkerne på området, med respekt for det gennemførte udbud, så de understøtter incitamentsstrukturer og bedre styring
- Sikre ensartede priser hos den kommunale hjemmepleje og de private leverandører af hjemmepleje

### Internt vikarkorps

Siden 2008 har ældreområdet arbejdet på at nedbringe udgifterne til og omfanget af vikarer fra private leverandører. Udgifterne til vikarer fra private leverandører er siden 2008 faldet betragteligt fra 23,5 mio. kr. til et niveau på 2-4 mio. kr. årligt.

I 2014 har der været et ekstraordinært stort forbrug på 6,9 mio. kr., som følge af behov for fleksible ressourcer i

forbindelse med åbningen af Birkehøj Plejecenter. Desuden har der været en omfattende kompetenceudvikling på området, der har trukket på vikarressourcerne. Vikarforbruget er igen på vej ned og forventes at nå et niveau på 2-4 mio. kr. i 2016.

Forbruget af vikarer fra private leverandører udgør en relativt lav andel af det samlede lønbudget. I 2014 var andelen 4,2 % og i 2015 svarede forbruget til 3,4 % af det samlede lønbudget. Dette niveau er noget lavere end det niveau på 16 %, som BDO har anbefalet ved en konference om vikarer.

Administrationen vurderer, at det vil være vanskeligt at reducere det i forvejen lave forbrug af vikarer fra private leverandører ved at etablere et internt vikarkorps.

Administrationen har kontaktet 10 kommuner, der har erfaringer med internt vikarkorps. 9 ud af 10 kommuner vurderer, at det ikke er økonomisk rentabelt at etablere et vikarkorps. Flere kommuner har af samme årsager nedlagt deres korps. Erfaringerne viser også, at alle kommunerne stadig benytter vikarer fra private leverandører, da et internt vikarkorps ikke kan dække alle vagter.

I forhold til den kvalitetsmæssige gevinst, der kan være ved et internt korps, vurderer administrationen, at Høje-Taastrup Kommune allerede opfylder nogle af de parametre, der giver en kvalitetsmæssig gevinst. Det vil sige at benytte vikarer, der kender til området, organisationen og borgerne.

Administrationen undersøger videre, om Høje-Taastrup Kommune med fordel kan benyttes et andet niveau for vikardækning.

## **Demens**

I dag budgetterer ældreområdet med demens i forhold til de skærmede plejeboligpladser er i kommunen. De borgere der har demens, og som ikke bor i plejebolig indgår i budgettet og fremskrivningerne på samme måde som øvrige borgere det vil sige i forhold til plejetyngde og leveret service. De vil ligeledes figurere i budgetmodellen i forhold til fremskrivning af strukturpakkerne. Administrationen vurderer, at dette sammen med plejeboligprognosen udgør tilstrækkelig basis for at budgettere demensområdet.

Plejeboligprognosen viser, at der fremover vil være et yderligere behov for skærmede plejeboligpladser i Høje-Taastrup Kommune.

Administrationen vurderer dog, at behovet for skærmede demenspladser kan reduceres, da Høje-Taastrup Kommune har iværksat indsatser på området, netop for at forebygge, at borgere med demens får behov for en plejeboligplads. Følgende indsatser er sat i værk:

- Der er blevet oprettet 4 nye dagpladser for borgere med demens på Baldersbo Plejecenter.
- Der er i forbindelse med budgetvedtagelsen 2014 ansat demenskoordinatorer, der understøtter hjemmeplejen, i at håndtere demente borgere i eget hjem, således de kan blive boende i eget hjem så længe som muligt, ligesom plejehjemsanbringelse i nogle tilfælde kan undgås.

Desuden er der på nuværende tidspunkt ikke pres på ventelisten, hvilket betyder, at Høje-Taastrup Kommune overholder ventetidsgarantien i tilstrækkeligt omfang.

## **Punkt 8: I - Tværgående indsats - AMU, SU, ISU, ÆSU**

15/14397

### **Bilag**

Sagsfremstilling Tværgående Indsats

# I - Tværgående indsats - AMU, SU, ISU, ÆSU

## Baggrund

Borger- og Arbejdsmarkedscenter(BAC), Børn – og Ungecenter(BURC), Sundheds- og Omsorgscenter(SUOC) samt Social- og Handicapcenter(SHC) har på baggrund af det indgåede Partnerskab med KL om øget politisk råderum afholdt workshop med henblik på at afklare hvor de fire centre kan identificere yderligere tværgående tidlige indsatser.

Workshoppen havde konkret 2 temaer:

- Hvordan bliver vi mere konkrete på hvad der skal til for at lykkes endnu bedre med den tværgående indsats?
- I hvilket omfang skal vi tænke tværgående indsats og tidlige indsats sammen?

Workshoppen identificerede en række nuværende tværgående indsatser, som alle også har et fokus på den tidlige indsats.

Følgende områder blev beskrevet:

- Styrket rehabiliteringsindsats gennem etablering af yderligere et rehabiliteringsteam
- Høje Taastrup Kommunes EXIT indsats
- Fortsat udvikling af UTA indsatsen – herunder overgang fra ung til voksen
- Tidlig indsats med integrationsborgere via integrationsplaner
- Familiens hus
- Hjerneskadeområdet

Endeligt har centrene gennem det seneste halve år afholdt workshops, hvor der er gennemgået forskellige cases med henblik på at kunne pege på tidlige indsatsområder for bestemte målgrupper.

Workshoppens konklusioner blev på baggrund af de stillede spørgsmål, at der skal arbejdes videre med, hvorledes centrene kan styrke både en tværgående men også tidlig indsats.

Denne sag fremstiller derfor centrenes forslag til videre proces og udarbejdelse af en strategi for tværgående og tidlig indsats.

## INDSTILLING

---

1. At Arbejdsmarkedsudvalget, Socialudvalget, Institutions- og Skoleudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter den beskrevne proces for arbejdet med at styrke den tværgående tidlige indsats.

og

2. At Arbejdsmarkedsudvalget og Økonomiudvalget ikke indarbejder prioriteringsforslag til budget 2016, men at dette indgår i budgetproces for budget 2017

## BESLUTNING ÆLDRE- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 11-08-2015

---

Anbefales.

## BESLUTNING INSTITUTIONS- OG SKOLEUDVALGET DEN 12-08-2015

---

Anbefales.

## BESLUTNING ARBEJDSMARKEDSUDVALGET DEN 11-08-2015

---

Anbefales.

## BESLUTNING SOCIALUDVALGET DEN 11-08-2015

---

Anbefales.

## **Sagsfremstilling**

Se sagsfremstilling i vedlagte bilag