

Seniorrådet i Gentofte Kommune

Referat fra Seniorrådets møde den 15. juni 2011.

Til stede: Frederik Teisen, Per Bjarvin, Alf Wennevold, Sonja Minor Hansen, Lene Bay, Susi Alsfelt Riise-Knudsen og Steen Borup-Nielsen. Afbud fra Connie Engelund- Erichsen, Inge Tastum.

Fra Social & Sundhed: Thomas Bille, Vibeke Appelt, Mikael Kristensen, Johnny Pedersen (Borgerservice), Susanne Khalil (referent).

Fra Kommunalbestyrelsen: Hans Toft, Kirsten Kierkegaard og Marianne Zangenberg. Afbud fra Thea Mikkelsen.

1. Godkendelse af referat.

Godkendt.

2. Meddelelser fra formanden.

Frederik Teisen orienterede om status på ældrebilistkurser. Der har været afholdt et møde i arbejdsgruppen med Thomas Gjerulff. På mødet blev holdstart og holdstørrelse drøftet, samt muligheden for at kommunen kan stille undervisningslokaler til rådighed, i forbindelse med teoriundervisning. Siden mødet har arbejdsgruppen ikke hørt fra Thomas Gjerulff. Frederik Teisen oplyste, at Hørsholm er klar til at starte ældrebilistkurser om få uger. Aftalt at det foreslåede møde den 16. juni aflyses og at Thomas Bille orienterer Thomas Gjerulff herom samt om hvilke ønsker Seniorrådet har i forbindelse med videre afklaring af forholdene vedrørende etablering af ældrebilistkurser.

3. Regler om kørsel. (visiteret).

Johnny Pedersen og Vibeke Appelt redegjorde for regler om visiteret kørsel.

Folkepensionister der modtager social pension (folkepension) kan visiteres til kørsel, til f.eks. familiebesøg, kørsel til sommerhus eller lignende. Svært handicappede kan få tildelt kørslen med en liftransport. Ordningen administreres i Kommuneservice.

Lov om Trafikselskaber (Movia Handicapkørsel) omfatter en ordning som tager sig af kørsel for svært bevægelseshæmmede over 18 år. Man kan køre op til 104 gange årligt og man må medbringe kuffert eller lignende i bussen. Minibussen kører med flere borgere samtidigt med forskellige destinationer og derfor kan turen tage længere tid. Turen skal bestilles i forvejen. Der er en egenbetaling på 300 kr. årligt og en takst afhængig af hvor langt man kører. Hvis man bruger alle 104 ture, kan man i Gentofte Kommune ansøge om, at få bevilget yderligere 20 ekstra ture. Ordningen bevilges af Pleje og Sundhed.

4. Forløbsprogrammer.

Mikael Kristensen, Tranehavens cheflæge, orienterede om status på forløbsprogrammer.

Som konsekvens af Sundhedsaftalerne er der i Region Hovedstaden i samarbejde med regionens kommuner igangsat et arbejde med henblik på udarbejdelse og implementering af forløbsprogrammer. Et forløbsprogram er en beskrivelse af den samlede tværfaglige, tværsektorielle og koordinerede indsats, for en given kronisk sygdom.

Forløbsprogrammet skal sikre evidensbaserede anbefalinger for den sundhedsfaglige indsats, en præcis beskrivelse af opgavefordelingen, samt koordinering mellem alle de involverede parter. Den sundhedsfaglige indsats tager primært udgangspunkt i de aktiviteter, der foregår på regionens hospitaler, i primærsektoren samt i kommunerne. Sundhedsstyrelsen har, i forbindelse med den særlige fokus, der har været rettet mod de kroniske sygdomme, i første omgang anbefalet, at der udarbejdes forløbsprogrammer for diabetes type- 2, kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL), hjerte-karsygdomme, muskel- og skeletsygdomme samt demens.

Der er etableret en række træningstilbud i Gentofte Kommune. Træningstilbuddene gives via Tranehavens fysio- og ergoterapiafdeling. En borger kan henvises til et forløbsprogram, fra egen læge eller hospital. Henvisningen fremsendes til Tranehaven.

Status for de enkelte forløbsprogrammer er pt. følgende:

- Diabetesprogrammet er fuldt udarbejdet og implementeret. Det forventes, at der pr. år vil være et flow på ca. 100- 150 borgere.
- KOL-programmet er udarbejdet og fuldt implementeret. Der forventes et flow årligt på ca. 100 – 150 borgere.
- Demens. Forløbsprogrammet er udarbejdet og er pt. under implementering.
- Hjerte-karsygdomme. Programmet er endnu ikke implementeret og foreligger ikke i den endelige udformning. Det forventes, at programmet vil kunne implementeres i 4. kvartal 2011.
- Muskel- og skeletsygdomme. Forløbsprogrammet er pt. under udarbejdelse.

I sundhedsaftalerne er indarbejdet, at der skal foretages en kvalitativ og kvantitativ vurdering af forløbsprogrammerne for at skabe tilstrækkelig evidens for at programmerne har den tilsigtede virkning. Samlet set er det vurderingen, at forløbsprogrammerne fagligt set er et betydeligt aktiv for håndteringen af kronikerne – både hvad angår kvalitet for den enkelte patient men også i forhold til at tilrettelægge gode og hensigtsmæssige samarbejdsprocesser på tværs af sundhedsaktørerne.

Det er samtidig vurderingen, at forløbsprogrammerne giver en meraktivitet særligt ift. træningsopgaven, der skaber et øget ressourcebehov, der ikke kan holdes inden for den nuværende kapacitet. Det endelige ressourcebehov kan ikke på nuværende tidspunkt fastlægges.

Samtidig er det forventningen, at forløbsprogrammerne vil resultere i reducerede udgifter til medfinansiering, og til et lavere træk på kommunale ydelser. Den samlede kommunale udgiftsreduktion kan dog ikke vurderes nærmere, før den regionale evaluering af forløbsprogrammerne er gennemført.

Overordnet set bør effekten af forløbsprogrammerne være, at der over tid opnås besparelser på sundhedsudgifterne.

5. Plejetestamente.

Sonja Minor Hansen orienterede om ”plejetestamente” som er et skriftligt dokument, der indeholder oplysninger om ønsker til personlig pleje og omsorg, hvis man selv er forhindret i at kunne give

udtryk for sine ønsker når man flytter ind på plejehjem. Sonja Minor Hansen foreslog, at forebyggende hjemmebesøg orienterede om dokumentet ved besøg hos borgeren.

Hun oplyste, at "Plejetestamente" anvendes på plejehjemmet Ordruplund, hvor dokumentet udleveres sammen med en række andre papirer i forbindelse med indflytning og foreslog, at denne procedure fremover blev indført på alle kommunale plejehjem.

Vibeke Appelt oplyste, at plejehjemmene er bekendt med det omtalte "plejetestamente". Dokumentet anvendes ikke, da det ikke har nogen juridisk betydning. I stedet indsamler plejepersonalet oplysninger via de pårørende, om borgerens ønsker om pleje og omsorg ved indflytning.

Kirsten Kierkegaard sagde, at "plejetestamente" i denne sammenhæng var et uheldigt ordvalg, da dokumentet har titel af noget juridisk bindende, hvilket ikke er tilfældet.

Det blev besluttet, at dokumentet udsendes med referatet, så rådets medlemmer har mulighed for at læse materialet. "Plejetestamente" vil blive drøftet igen på næste møde.

Notat vedlagt til rådets medlemmer.

6. Eventuelle rapporteringer.

Sonja Minor Hansen orienterede om deltagelse i en række møder, herunder konstituerende møde i Danske Ældreråd i Vejle, Frivillighedsmøde i Hørsholm, Nordøstældrerådsmøde i Skodsborg, Regionsældrerådsmøde i Hillerød.

Per Bjarvin orienterede om deltagelse i beboer-pårørenderådsmøde på Brogårdshøj hvor alt går fint.

Susi Alfelt -Riise Knudsen efterlyste, at der findes en løsning på problemet omkring de ting der ikke fjernes af skraldemændene, i forbindelse med afhentning af storskrald hos ældre mennesker, der ikke har mulighed for at bringe de affaldstyper der ikke indgår i storskraldsordningen til genbrugsstationen.

Der blev spurgt til om fodplejebehandling er formuebestemt. Det er det, idet man skal have en formue på mindre end 75.000 kr. Fodplejebehandling skal desuden være lægeordineret.

Notat "Helbredstillæg" vedlagt til rådets medlemmer.

7. Orientering fra socialudvalget – herunder nyt fra Regionen.

Hans Toft orienterede om regionens sygehusplan der er tæt på en endelig vedtagelse.

Kirsten Kierkegaard orienterede om det kommende byggeri på Kasernegrunden. Den 23. juni er der møde i dommerkomiteen. De 5 udvalgte arkitektfirmaer giver deres bud på fremtidens plejehjem på Kasernegrunden. De underjordiske kanaler på grunden, der stammer fra det gamle kongeslot, skal bevares da de er fredet. Det vil koste ca. 300.000 kr. at understøtte kanalerne.

Nymosehave har under opførelsen været ramt af vandskader i de nye plejeboliger, efter kraftige regnbyger. Skaderne er udbedret, og har resulteret i en udgift på 0,39 mio. kr. hvoraf kommunens andel finansieres inden for budgettet.

Kirsten Kierkegaard orienterede kort om kommunens nye sundhedsprofil. Kirsten Kierkegaard foreslog, at punktet blev udbygget på næste ordinære Seniorrådsmøde, så rådet kan blive grundigt orienteret.

8. Næste møde.

Der afholdes ekstraordinært møde, fredag den 12. august 2011 kl. 10-11. Mødet holdes i udvalgsværelse 1.

Ordinært møde er onsdag den 17. august kl. 10-12.

9. Eventuelt.

Intet.