

Mødesagsfremstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen

Social- og Sundhedsudvalget

ÅBEN DAGSORDEN

Mødedato: 15-11-2011	Dato: 14-10-2011
Sag nr.: 92	Sagsbehandler: Anne Kamille Klausen

Kompetence: Fagudvalg [] Økonomiudvalget [] Kommunalbestyrelsen [X]

J.nr.: 11.00125

Forslag til revideret ældrepolitik 2011

Sagsbeskrivelse:

Formålet med denne sag er at præsentere udkastet til en revideret ældrepolitik.

I 2005 udkom Rødovre Kommunes første ældrepolitik, som har ligget til grund for udviklingen af ældreområdet i kommunen. Det er nu seks år siden, at politikken blev vedtaget, og siden er der sket en stor udvikling på ældreområdet. For at sikre at politikken forbliver visionær og fremadrettet, er den blevet revideret. Repræsentanter for Seniorrådet har sammen med ledelses- og medarbejderrepræsentanter fra Ældre- og Handicapafdelingen bidraget til revideringen.

Den væsentligste ændring i den reviderede ældrepolitik er, at demensområdet indgår som et indsatsområde. Tidligere var det en selvstændig politik, men i forbindelse med revideringen blev det besluttet, at målsætningerne vedrørende demensområdet skulle integreres i ældrepolitikken, da denne indsats hænger sammen med de øvrige indsatser på ældreområdet. Der er dog udarbejdet en særskilt handleplan for demensområdet.

Ældrepolitikken forholder sig til ”de nye ældre” og deres ønsker og forventninger til den kommunale ældrepleje. ”De nye ældre” vægter at leve et uafhængigt liv så længe som muligt. Det indebærer en nytænkning af den måde, hjælpen gives på. Hjælpen skal ikke længere skal være kompenserende – den skal være aktiverende og i endnu højere grad tage udgangspunkt i borgerens ressourcer for derigennem at understøtte borgeren i at kunne mere selv.

Ligesom den foregående udgave består politikken af en bred vifte af målsætninger, som dækker hele Ældre- og Handicapafdelingens virksomhedsområde samt rammerne for samarbejdet med frivillige aktører på ældreområdet. Ældrepolitikken er kort fortalt inddelt i otte indsatsområder:

- Information, råd og vejledning
- Forebyggelse og sundhed
- Aktiverende hjælp i fokus
- Borgere med demens
- Ældre med behov for behandling, rehabilitering, pleje og omsorg
- De frivillige på ældreområdet
- Bolig og byrum
- Personalet er en vigtig ressource.

For hvert indsatsområde beskrives de strategiske mål, som er rammen og pejlemærket i forhold til de konkrete initiativer, der tages de kommende år. Hvert år gøres der status på politikken målsætninger, og der udarbejdes handleplaner for konkrete udviklingsområder. Som konsekvens af

dette nedlægges den ældrepolitiske følgegruppe, der blev nedsat i forbindelse med formuleringen af den gældende ældrepolitik. I stedet sendes handleplanerne i høring hos Seniorrådet og Handicaprådet, som ad den vej får mulighed for at gøre deres indflydelse gældende.

Efter behandling i Social- og Sundhedsudvalget vil ældrepolitikken blive sendt i høring hos Seniorrådet, Handicaprådet, de frivillige foreninger på ældreområdet og i Ældre- og Handicapafdelingens medarbejderudvalg. Efter endt høring bliver politikken forelagt Kommunalbestyrelsen til endelig godkendelse.

Lovgrundlag/aftalegrundlag/andet:

Lov om Social Service, Lov om retssikkerhed og administration, Sundhedsloven og Lov om frit valg.

Økonomiske konsekvenser/andre konsekvenser:

Ingen.

Tidsplan:

November 2011: Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

December 2011 – februar 2012: Politikken er i høring.

Marts 2012: Sagen sendes til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Konklusion/anbefaling/indstilling:

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller.

1. at forslag til revideret ældrepolitik drøftes
2. at forslag til revideret ældrepolitik sendes i høring hos Seniorrådet, Handicaprådet og de frivillige foreninger på ældreområdet.

Ole Pass

Bilag tilknyttet mødesagsfremstillingen på KB-nettet:

- Forslag til revideret ældrepolitik (11.00125-001).

Bilag fysisk på sagen:

- Forslag til revideret ældrepolitik.