ÅS KOMMUNE

PROTOKOLL

STYRE/RÅD/UTVALG		MØTESTED	MØTEDATO
Ås eldreråd		**Lille sal i Ås rådhus**	**27.08.2012**
Fra ER-sak:	16/12	Fra kl.: 15.00	
Til ER-sak:	17/12	Til kl.: 17.18	

Av utvalgets medlemmer/varamedlemmer møtte 5 av 7.

Forfall var meldt fra følgende medlemmer:
Georg Distad
Ina Rangønes Libak (A)

Forfall:
Arne Ellingsberg (Sp)

Møtende medlemmer:
Inger Ekern
Espen Fjeld (H)
Reidun Hilmersen
Espen Olsen

Møtende varamedlemmer:
Grazyna Englund (A)

Fra administrasjonen møtte:
Helse- og sosialsjef Marit Roxrud Leinhardt og konsulent Rita Stensrud - sekretær

Diverse merknader:
Nestleder IE ledet møtet.
Medlem RH ble valgt til å signere protokollen.

GDs vara LCC hadde ikke anledning til å møte.

Godkjent 28.08.2012 av nestleder Inger Ekern og medlem Reidun Hilmersen.

Underskrifter:

_____ _____

Saksnr. 12/2045-2

SAKSLISTE

ER-sak	Saksnr.	Arkivkode
TITTEL		
16/12	12/1935	020 G00 &01
SAMARBEIDSAVTALER - DELAVTALER MELLOM AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS HF OG ÅS KOMMUNE		
17/12	12/413	033
INNSPILL TIL BEHANDLINGEN AV HANDLINGSPROGRAM 2013 - 2016 OG PLANER OG BUDSJETT FOR 2013		

REFERATSAKER TIL ÅS ELDRERÅD 27.08.2012

Referatsakene ble tatt til orientering.

ORIENTERINGSSAKER TIL ÅS ELDRERÅD 27.08.2012

1. Styreleder Arne Morken orienterte om Ås seniorsenter. Han informerte om seniorsenterets program og om hvordan arbeidet i seniorsenteret foregår. Ås seniorsenter har 320 medlemmer. Ås seniorsenters program er tilgjengelig i seniorsenterets lokaler i kulturhusets underetasje, i Ås bibliotek og på servicetorget.

2. Helse- og sosialsjef Marit Roxrud Leinhardt informerte og svarte på spørsmål om samarbeidsavtalene, ER-sak 16/12.

DRØFTINGSSAKER I ÅS ELDRERÅD 27.08.2012

1. Eldredagen:
    - Mat: Det bestilles halve brødskiver, kringle, kaffe og te fra kjøkkenet på Moer med utgangspunkt i antallet fra eldredagen i fjor dvs. til 130 personer. Oppfølging ved sekretær.
    - Lokaler: Store sal og seniorsenteret i kulturhuset er reservert. Sekretær sjekker om det er teleslynge der.
    - Underholdningen er på plass. Detaljert program settes opp i septembermøtet.

2. Møte med studentstyret – avtale tid:
   Da de som har oversikt over foreløpig plan for arrangementet ikke var til stede, utsettes videre planlegging. Sekretær sjekker ut hva som er foreløpig plan og sender informasjonen til rådets leder.

3. Arbeidsplanen for 2. halvår: Fortsetter slik den foreligger.

EVENTUELT I ÅS ELDRERÅD 27.08.2012

Ås seniorsenter ønsker seg en ringeklokke ved vareinnleveringen. Dette er for at kjøkkenpersonalet på seniorsenteret da kan låse opp for de som kommer i rullestol som synes at dette er den mest praktiske inngangen.

Oppfølging:
Sekretær sender oppfordringen til teknisk sjef og Sentraldrift.

ER-sak 16/12
SAMARBEIDSAVTALER - DELAVTALER MELLOM AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS HF OG ÅS KOMMUNE

Rådmannens innstilling:

1. Kommunestyret gir sin tilslutning til vedlagte forslag til delavtaler med Akershus universitetssykehus HF.

2. Rådmannen delegeres myndighet til å avtale endringer i delavtalene som er av ikke-prinsipiell karakter.

3. Rådmannen delegeres myndighet til å undertegne delavtalene på vegne av kommunen.

Ås eldreråds behandling 27.08.2012:
Eldrerådet drøftet seg frem til at følgende uttalelse følger saken:
Eldrerådet merker seg at avtalene ikke tar hensyn til at Ås kommune er en «studentby» med ca. 4000 studenter.

Votering:
Innstillingen ble enstemmig tiltrådt.

Rådet var enig i at uttalelsen følger saken.

Ås eldreråds innstilling/ uttalelse 27.08.2012:

1. Kommunestyret gir sin tilslutning til vedlagte forslag til delavtaler med Akershus universitetssykehus HF.

2. Rådmannen delegeres myndighet til å avtale endringer i delavtalene som er av ikke-prinsipiell karakter.

3. Rådmannen delegeres myndighet til å undertegne delavtalene på vegne av kommunen.

Uttalelse fra eldrerådet som følger saken:
Eldrerådet merker seg at avtalene ikke tar hensyn til at Ås kommune er en «studentby» med ca. 4000 studenter.

ER-sak 17/12
INNSPILL TIL BEHANDLINGEN AV HANDLINGSPROGRAM 2013 - 2016 OG PLANER OG BUDSJETT FOR 2013

Leders innstilling:
Ås eldreråd ber om at følgende innspill blir innarbeidet i handlingsprogram 2013-2016 og planer og budsjett for 2013:

Ås eldreråds behandling 27.08.2012:
Forslag til innspill fra leder Georg Distad, var vedlagt saksfremlegget.

Eldrerådet drøftet seg frem til følgende endringer:

- I innstillingen endres «blir innarbeidet» til «blir tatt hensyn til».
- I vedlegget endres «ufravikelig plan» til «forpliktende plan».

Votering:
Endringsforslagene ble enstemmig vedtatt.
Utover dette ble leder Georg Distads vedlagte innspill enstemmig vedtatt.

Ås eldreråds vedtak 27.08.2012:
Ås eldreråd ber om at følgende innspill blir tatt hensyn til i handlingsprogram 2013-2016 og planer og budsjett for 2013:

Se vedlegg.

Innspill til behandlingen av handlingsprogram 2013 - 2016 og planer og budsjett for 2013

Tiltak som eldrerådet mener må prioriteres i handlingsprogram 2013 - 2016 og i planer og budsjett for 2013

Dette er nødvendige tiltak for trivsel, helse og omsorg i Ås kommune

For å øke livskvaliteten til de som trenger en håndsrekning, gi flest mulig anledning til å klare seg uten omfattende omsorgstjenester og gi kommunen evne til å gi omsorgstjenester av høy kvalitet til de som trenger det, **anbefaler Ås eldreråd sterkt at Ås kommune gjennomfører følgende tiltak:**

- **en forpliktende plan for et levende Ås sentrum**
- **legge enda bedre til rette for frivillig innsats til de som trenger en hjelpende hånd og/eller sosial kontakt**
- **tverretatlig folkehelsetiltak under ledelse av enhet for folkehelse og frivillighet**
- **ansette seniorkontakt/trygghetssykepleier**
- **styrke bemanning for hjemmesykepleie, sykehjem og demensomsorg**
- **bygge flere sykehjemsplasser**

Begrunnelser:

En forpliktende plan for et levende Ås sentrum

Tilhørighet og fellesskap gir grunnlag for trivsel.
Tilhørighet og innsats i frivillig arbeid henger sammen.
Trivsel og helse henger sammen.

Tilhørighet og trivsel blir dermed avgjørende for hvor store omsorgstjenester som vil kreves av Ås kommune. Det vil da også være avgjørende for med hvilken kvalitet Ås kommune makter å gjennomføre sine omsorgstjenester.

For å styrke og beholde trivsel og tilhørighet må vi ha et sentrum i kommunen med et godt samspill mellom kommunale og private tjenester og frivillighet.
De største mulighetene for å skape fellesskap som inkluderer alle innbyggerne i kommunen, er et sentrum som levendegjør en felles identitet og som det gir en positiv opplevelse å oppsøke. Avgjørende for å ha et slikt sentrum er at det finnes nødvendig mangfold i servicetilbud og kulturell aktivitet. Ås sentrum har et stort kulturtilbud og med nyoppusset kulturhus en mulighet til å utvikle dette videre. Det vi mangler er et bredt servicetilbud som gjør Ås sentrum konkurransedyktig som et uformelt og allsidig møtested for alle, der alle aldre treffer

på hverandre. I vår tid er dette handelshuset / handelssenteret. Uten handelssenteret med butikker for det mangfold av varer som dagens samfunn krever mikset sammen med kafeer og gangarealer, vil kommunesenteret mangle det nødvendige mangfold for å bidra til å fremme tilhørighet. Åsfolk i alle aldersgrupper blir brukere av tilbudene i nabokommunene, og Ås sentrum og tilhørighet til Ås skranter.

I den områdereguleringsplanen som nå skal utarbeides for Ås sentrum må det sikres god fremkommelighet for fotgjengere av alle varianter, godt tilrettelagt parkeringsmulighet for innkjøring til sentrum, og et handels- og aktivitetssentrum med stort mangfold. Bruken av resterende, og etter hvert svært begrensede, arealer i Ås sentrum må styres av kommunen etter en helhetsplan som ikke fravikes.

Legge enda bedre til rette for frivillig innsats til de som trenger en hjelpende hånd og/eller sosial kontakt

Eldresenter og seniorsenter er gode eksempler på frivillig innsats som fremmer trivsel og gjør flere i stand til å klare seg lenger på egen hånd. Gjengen som sørger for ved til å varme seg på om vinteren er et annet eksempel.

Moerhjemmets venner, Lions, Rotary, Røde kors besøkstjeneste og Livsglede for eldre er eksempler på viktig frivillig innsats som øker trivsel og livskvalitet.

Men det finnes behov i tillegg til dette, for sosial kontakt og for frivillige hjelpetjenester som de kommunale tjenester aldri vil ha mulighet til å omfatte: Kaffebesøket, turkameraten, blomsterbedet, aktivitets- og kulturarrangementer, snømåking, gressklipping, transport, osv.

For å legge til rette for frivillig innsats til de som trenger en hjelpende hånd må handels- og aktivitetssentrum inneholde et naturlig møtested det er trivelig og naturlig å oppsøke. Til dette trenger vi ”Frivillighetens hus”. Dette er nærmere beskrevet i rapport om Samhandlingsreformen, del 4, Friskliv. (Rapporten ventes ferdigstilt i nærmeste fremtid)

Tverretatlig folkehelsetiltak under ledelse av enhet for folkehelse og frivillighet

For å få best mulig utbytte av det arbeidet som allerede utføres og for å styrke dette, må helsetiltak fra ung og frem til moden alder sees i sammenheng. Forebyggende tiltak, f. eks. vedr. livsstilsykdommer, vil ha stor betydning for livskvalitet for den enkelte og for behovet for omsorgstjenester fra kommunen.

Derfor må det gis gode nok arbeidsvilkår, praktisk og økonomisk, for enhet for folkehelse og frivillighet til at denne enheten ut fra kompetanse på forebyggende og helsefremmende virksomhet kan få tatt initiativ til og få gjennomført tiltak som fremmer folkehelsen. Tiltak i alle enheter i kommunen må koordineres gjennom enhet for folkehelse og frivillighet slik at folkehelsearbeidet samlet gir en best mulig positiv utvikling.

Enhet for folkehelse og frivillighet er i gang med å bygge kompetanse. For å jobbe mer forebyggende trenger de å øke kapasiteten på fysioterapi- og ergoterapitjenestene.

Ansette seniorkontakt/trygghetssykepleier

Vedtatt stilling som seniorkontakt, som også i enkelte sammenhenger er omtalt som trygghetssykepleier, må snarest bemannes med kvalifisert person som gjennom oppsøkende virksomhet kan formidle veiledning og informasjon om trygghetstiltak, muligheter for hjelp og støtte og informasjon om inkluderende kulturaktiviteter.

Det er viktig å få kontakt med personer som av en eller annen grunn er utrygge, er blitt passive, isolerte, eller som er utsatt for vold, slik at disse kan komme ut av den situasjonen de befinner seg i. Det er viktig å få oversikt over de helseutfordringer som finnes, som igjen kan gi bedre grunnlag for målrettet forebyggende helsearbeid.

Styrke bemanning for hjemmesykepleie, sykehjem og demensomsorg

For å ha et fornuftig forhold mellom de omfattende tjenester som etter hvert er blitt pålagt sykehjemmet og de ansattes arbeidssituasjon, må **grunnbemanningen ved Moer sykehjem økes.** Det er viktig å kunne opprettholde kvaliteten når oppgavene øker i de tjenestene som uføres ved sykehjemmet. Oppgavene blir mer omfattende i forbindelse med samhandlingsreformen, og det faktum at de som kommer til sykehjemmet er blitt mere pleietrengende.
Vi har i dag et sykehjem som oppfattes som en interessant og god arbeidsplass som tiltrekker seg godt kvalifisert personale. Den posisjonen er det viktig å opprettholde bl.a. ved riktig bemanning.

Hjemmesykepleien har behov for **sykepleier på nattskiftet**. I dag blir tjenester på natten som krever sykepleierkompetanse utført på dugnad. Dette bør erstattes med en fast ordning da behovet for sykepleierkompetanse på natten er økende.

I tillegg trengs det en **kreftkoordinator** som kan hjelpe de som rammes av kreft med hjelpetiltak, trygghetstiltak og kontakt med omsorgsapparat og sykehus.
Denne vil ha den samme funksjonen vedr. kreftsykdom som demenskoordinator har vedr. demens.

I demensomsorgen tenderer omsorgsoppgavene til å bli mer krevende, og for å opprettholde dagens gode standard både som arbeidsplass og i tjenestene som utføres er det behov for mellomledere på hvert av husene.

Bygge flere sykehjemsplasser

Alle varianter av prognostisering forteller at det vil bli mangel på sykehjemsplasser i nær fremtid. Arbeidet med planlegging og utbygging av Moer sykehjem må derfor startes straks. Terskelen for å få sykehjemsplass vil ellers bli for høy.

Fra Ås eldreråd