

Kommissorium for sektorpolitik for Ældreområdet (Ældrepolitik)

Baggrund og formål

Byrådet har besluttet at der skal udarbejdes en sektorpolitik for Ældreområdet. Sektorpolitikken skal skabe sammenhæng mellem vision, indsatser og mål og vil være Byrådets mulighed for at formulere konkrete målsætninger og indsatser på Ældreområdet og prioritere disse.

Ældrepolitikken overordnede sigte vil være at synliggøre og styrke sammenhængen i kommunens indsatser på ældreområdet, udstikke retning for de kommende års arbejde og bygge bro til de eksisterende indsatser.

De eksisterende indsatser tager udgangspunkt i den Strategiplan for Ældreområdet, der blev udarbejdet i 2010. Strategiplanens indhold er i høj grad fortsat aktuelt så elementer herfra bør også indgå i Ældrepolitikken.

Ældrepolitikken rettes mod borgerne, og får det bredest mulige sigte i forhold til de ældre borgere. Politikken skal således ikke kun omfatte de borgere, der allerede er i kontakt med kommunen, men skal beskrive, hvordan aktive borgere og lokale fællesskaber i samskabelse med kommunen vil sikre de bedst mulige rammer om det gode liv for alle ældre, f. eks. ved at synliggøre og udvikle de mange tilbud og muligheder der findes i lokalsamfundene og i kommunen.

Desuden vil politikken beskrive hvordan kommunen vil understøtte de ældre borgere, der har behov for hjælp, herunder den praktiske udmøntning af tanken om "borgeren i centrum".

I det omfang det er relevant vil målsætninger og indsatser fra den tværgående sundhedspolitik blive inddraget i Ældrepolitikken.

Politikkens fokus vil være på den gruppe af borgere, der har forladt arbejdsmarkedet. Her begynder for flertallet en ny livsfase, der typisk er kendetegnet ved mere fritid, men også ved at helbredet efterhånden bliver ringere.

Afslutningen på arbejdslivet er det fælles kendetegn for ældregruppen, men derudover er gruppen meget lidt homogen, og Ældrepolitikken skal imødekomme disse forskelligheder og de forskellige udfordringer og muligheder som følger heraf.

Forskellene indenfor gruppen kan bl.a. være i forhold til helbred, alder, økonomi, forsat tilknytning til arbejdsmarkedet, venner og familie og bolig. Hvis de lokale fællesskaber alene eller i samskabelse med kommunen kan skabe inddragelse, de rette rammer og tilbud til de ældre - tilbud som er målrettet de ældres situation - vil de ældre borgere få bedre og flere leveår.

Proces og inddragelse

De primære interessenter ved udarbejdelsen af Ældrepolitikken er kommunens ældre medborgere og kommunens medarbejdere på området. Processen omkring udarbejdelsen vil blive tilrettelagt, så interessenterne inddrages og høres, således at der sikres ejerskab og opbakning til politikken. Viborg Kommunes Ælderåd er demokratisk valgt blandt kommunens ældre og vil derfor blive inddraget som talerør for borgerne.

Internt i kommunen vil ledere og medarbejdere blive inddraget via Med-systemet, ligesom kommunens øvrige relevante politikområder inddrages på ad hoc-basis med henblik på at beskrive hvordan tværgående samarbejde kan understøtte ældreområdet, f.eks. i forholdt til rehabilitering.

Når der foreligger et samlet politikforslag vil dette blive sendt i en formel høring, hvor interessenter og samarbejdspartnere har mulighed for at kommentere forslaget inden den endelige godkendelse i Byrådet.

Den arbejdsgruppe, der nedsættes til at udarbejde Ældrepolitikken, vil drøfte, hvordan interessenterne inddrages bedst muligt i udarbejdelsen af politikken, og hvor bred inddragelsen skal være. Det kan f.eks. overvejes at afholde en temadag. I disse overvejelser vil erfaringerne fra andre politikker blive inddraget.

Organisering

Ansaret for udarbejdelsen af Ældrepolitikken forankres i en styregruppe bestående af direktøren for Job & Velfærd og ledergruppen i Sundhed og Omsorg.

Der nedsættes en arbejdsgruppe bestående af:

- Udviklingskonsulent Joachim Futtrup fra Sundhed og Omsorg som projektleder,
- en repræsentant fra Ældrerådet,
- en repræsentant fra frivillighedsområdet,
- en eller flere repræsentanter for idræts- og kulturområdet,
- en eller flere medarbejdere som repræsenterer demensområdet, hjemmepleje og plejecentre og
- en konsulent fra Erhverv og Udvikling, Viborg Kommune(?)

Arbejdsgruppen referer til styregruppen og står for det praktiske arbejde i forbindelse med inddragelse af interessenter, bearbejdning af input og udarbejdelse af politikken.

Kommunikation

Kommunikationsafdelingen inddrages i arbejdet med Ældrepolitikken i forhold til at sikre god og effektiv kommunikation undervejs i processen, samt formidling af politikken.

Ældrepolitikken vil efter Byrådets godkendelse blive formidlet via kommunens hjemmeside.

Proces- og tidsplan

Tidspunkt	Aktivitet
25. nov. 2014	ÆSU godkender at forvaltningen udarbejder kommissorium.
Nov.-dec. 2014	Udarbejdelse af kommissorium. Forvaltningen beskriver status og udfordringer på politikområdet.
Jan. 2014	Behandling og godkendelse af kommissorium: • Direktion • ÆSU • Økonomiudvalg • Byråd
Jan-apr. 2015	Forvaltningen udarbejder oplæg til politisk drøftelse

	indeholdende: • Status, udfordringer og udviklingstendenser på politikområdet • Forslag til delvision og temaer for politikken
Mar.-apr. 2015	ÆSU drøfter forslag til delvision og temaer. Udvalget formulerer med udgangspunkt i Vision for Viborg Kommune et forslag til delvision for politikområdet, og udpeger temaer for politikens indhold. Det sker på baggrund af drøftelser i udvalget, med oplæg fra forvaltningen. Oplægget til den politiske drøftelse indeholder: • Beskrivelse af status på politikområdet • Udviklingstendenser og centrale udfordringer på politikområdet • Forslag til delvision for politikområdet • Forslag til hovedtemaer i politikken
Maj 2015	Evt. temadrøftelse med interessenter om udvalgets forslag til delvision og politikens hovedtemaer.
Maj-juni 2015	Forvaltningen udarbejder samlet politikforslag Indhold: • Delvision og hovedtemaer for politikken • Forslag til politiske målsætninger • Forslag til konkrete mål og indsatser • Forslag til effektmål
Juni 2015	Fagudvalget drøfter forslag til politik.
Juni-juli 2015	Forvaltningen tilretter politikken efter mødet.
August 2015.	Politikken sendes i høring hos interessenter og MED-udvalg august 2015.
29. september 2015	Behandling af indkomne høringssvar og indstilling om vedtagelse af politikken • ÆSU • Økonomiudvalget • Byråd