

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 14-03-2017

Mødedato Tirsdag d. 14. marts 2017 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1, Administrationsbygningen i Nørager

Indholdsfortegnelse

Dialogmøde med SektorMED Pleje og Omsorg.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Økonomiopfølgning Pleje og Omsorg og Sundhed ultimo februar 2017.....	5
Disponeringsregnskab specialiserede voksenområde februar 2017.....	6
Orientering om tilsynsrapport for Bostøtten Solgården.....	8
Disponering af midler fra puljen Servicearealer - Vedligeholdelse for 2017.....	10
Forslag til udmøntning af klippekortpulje til beboere på ældrecentre.....	13
Pulje til genetablering af køkkener på ældrecentre.....	15
Evaluerings og godkendelse af kontrakt - Sundhedsplejen.....	18
Evaluerings og godkendelse af kontrakt - Tandplejen.....	19
Proces for ny sundhedspolitik.....	21
Orientering om sundhedsprofil 2017.....	22
Tandplejens scor-tal 2016.....	24
Anmodning fra Dansk Folkeparti om optagelse af punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden - Styrkel	25
Orientering.....	26

Dialogmøde med SektorMED Pleje og Omsorg

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Der afholdes dialogmøde med SektorMED Pleje og Omsorg. SektorMED er inviteret fra kl. 15-16.

Sagsfremstilling

Hvert område repræsenteret i SektorMED; ældrecentrene, Sygeplejen, Hjemmeplejen og Serviceteamet, holder et lille oplæg om de ting, der sker på deres område.

Emnerne vil blandt andet være:

- Hvad er status for ældrecentrene efter den nye organisering, herunder den nye tildelingsmodel?
- Sammenlægning af Sygeplejen efter den nye organisering.
- Nye udviklingsprojekter/-områder i Sygeplejen.
- Opgaveglidningen i Sygeplejen og Hjemmeplejen i forbindelse med Det nære sundhedsvæsen.
- Hvad er status i Serviceteamet efter den nye organisering?

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at emnerne på dagsordenen drøftes.

BESLUTNING

Drøftet.

Godkendelse af dagsorden

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender dagsorden

BESLUTNING

Godkendt.

Økonomiopfølgning Pleje og Omsorg og Sundhed ultimo februar 2017

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Økonomiopfølgningen ultimo februar 2017 viser ingen tegn på at budgetterne ikke kan overholdes for hverken Sundhed eller Pleje og Omsorg.

Sagsfremstilling

Ligesom sidste år kommer den første økonomivurdering med tal til ØKV1.

Status ultimo februar 2017 er at budgetterne for Sundhed og Pleje og Omsorg forventes overholdt.

De 2-årige handleplaner fra 2016 ser også ud til at kunne overholdes i 2017.

ØKONOMI

Ingen bevillingsmæssige eller økonomiske konsekvenser.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager økonomiopfølgningen til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Disponeringsregnskab specialiserede voksenområde februar 2017

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2017 på det specialiserede voksenområde beløber sig til 110,7 mio. kr., hvilket er 1,3 mio kr. over budgettet.

Sagsfremstilling

Hermed en orientering om det forventede regnskab for det specialiserede voksenområde for 2017

Status for området udsatte voksne

Februar 2017

	Regnskab 2014	Regnskab 2015	Forv. Regnskab 2016	Budget 2017	Forventet udgifter fremlagt sidste SU	Disponering 23/2-2017	Budget-afvigelse
Udgifter CFH							
Støtte i borgers hjem	33,3	34,3	34,7	35,3		36,0	0,7
Botilbud	43,4	42,1	43,7	45,3		47,8	2,5
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance	12,1	14,5	14,0	14,6		13,1	-1,5
Dagtilbud	13,5	11,8	12,6	12,2		11,9	-0,3
Ledsagelse og kontaktperson	1,3	1,4	1,2	1,4		1,4	0,0
Merudgifter	0,7	0,6	0,7	0,7		0,6	-0,1
I alt	104,3	104,7	106,9	109,4	-	110,7	1,3

Disponeringsregnskabet viser pr. februar et udgiftsniveau på samlet 110,7 mio. kr. Budgettet for 2017 er på 109,4 mio. kr. dermed forventes et merforbrug i 2017 på 1,3 mio. kr.

Da det er første gang disponeringsregnskabet fremlægges for 2017 er der ingen tal i kolonnen "Forv. udg. fremlagt sidste SU".

Det forventede regnskab 2016 for det specialiserede voksenområde ender med et samlet merforbrug på 2,3 mio. kr. Derfor forventes i henhold til overførselsreglerne et overført merforbrug på 1 mio. kr., som vil belaste økonomien yderligere i 2017.

Antallet af særligt dyre enkeltsager på voksenområdet er i 2016 35 sager. Kriteriet for en særlig dyr enkeltsag på voksenområdet er, at udgifterne er over 1.010.000 kr. årligt (2016-niveau), samt at borgeren skal være under 67 år. Der er 25% refusion for udgifter der ligger over 1.010.000 kr og 50% refusion for udgifter der ligger over 1.890.000 kr.

ØKONOMI

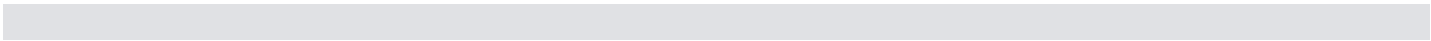
Forventningen er på nuværende tidspunkt et udgiftsniveau på det specialiserede voksenområde for 2017, som giver et samlet merforbrug på 1,3 mio. kr. Hertil kommer der en forventet overførsel af merforbrug i henhold til overførselsreglerne på 1,0 mio. kr.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager disponeringsregnskabet til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.



Orientering om tilsynsrapport for Bostøtten Solgården

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Den 6. januar 2017 havde Bostøtten Solgården anmeldt tilsynsbesøg af Socialtilsyn Nord.

Per 31. januar har Center Familie og Handicap modtaget tilsynsrapporten, som viser en positiv samlet vurdering af tilbuddet.

Der er ikke givet nogle påbud eller bemærkninger i forbindelse med tilsynet.

Sagsfremstilling

Den 6. januar 2017 havde Bostøtten Solgården anmeldt tilsynsbesøg af Socialtilsyn Nord. Formålet med tilsynet er at give en bedømmelse og vurdering af om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set opfylder betingelserne for godkendelse jf. §§6 og 12-18 i Lov om socialtilsyn.

Den 31. januar modtog Center Familie og Handicap tilsynsrapporten, der er vedlagt sagen.

Målgruppen for Bostøtten Solgården er i processen blevet ændret, da enkelte beboere har oversteget den aldersmæssige begrænsning. Det er dog hverken Center Familie og Handicaps eller Socialtilsyn Nords holdning, at tilbuddet ikke kan rumme ældre borgere. Målgruppen er derfor blevet ændret fra "Personer i alderen 25 - 60 med andre psykiske vanskeligheder, forandret virkelighedsopfattelse, depression, angst" til følgende beskrivelse:

"Tilbuddet er målrettet sindslidende og personer med psykiske og sociale problemstillinger, der har brug for særlig tilrettelagt støtte og omsorg i hverdagen for at udvikle sig.

Målgruppen er borgere fra 18-85 år med psykiske vanskeligheder, forandret virkelighedsopfattelse, depression og/eller angst."

Socialtilsyn Nord godkendte den nye målgruppebeskrivelse per 25/1-2017.

Hovedkonklusioner på tilsynet

Tilsynsrapporten for Bostøtten Solgården er positiv og alle tidligere opmærksomhedspunkter er bortfaldne.

Det er Socialtilsynets vurdering, at tilbuddet:

- med hensyntagen til borgernes vanskeligheder, motivation og parathed, kan være med til at understøtte, at borgerne udnytter deres potentiale for uddannelse og beskæftigelse.
- arbejder med fokus på, at sikre udvikling eller fastholdelse af borgernes selvstændighed og sociale kompetencer. Arbejdet tager afsæt i visiterende myndigheds indsatsmål, som er kendt af tilbuddet, og der dokumenteres resultater i forhold hertil.
- tilbyder et magt og overgrebsfrit pædagogisk miljø, hvor der er et godt fokus på at sikre borgerens ret til selvbestemmelse.

- styrker borgernes sundhed og trivsel.
- personalet, som består af ergoterapeuter, vurderes at være kompetente til at arbejde med målgruppen og sikre borgernes trivsel.
- økonomien er bæredygtig, og der er sammenhæng mellem pris og kvalitet.
- de fysiske rammer kan sikre borgernes ret til privatliv.

På en skala fra 1-5 lægger Socialtilsyn Nords temavurderinger for Bostøtten Solgården på et gennemsnit på 4,5.

I forhold til temavurdering "Kompetencer" er Bostøtten Solgården gået fra en gennemsnitlig vurdering på 3 til en gennemsnitlig vurdering på 5.

Dette kan tilskrives den store løbende indsats fra tilbuddets side i forhold til at arbejde med kompetence- og metodeudvikling. En indsats, der har været til glæde for borgerne samt personalet, og hvis effekt nu tydeliggøres gennem tilsynets vurdering.

I forhold til temavurderingen "Uddannelse og beskæftigelse" på 2, har det ikke været et fremsat mål fra myndighed, at beboerne skal i beskæftigelse. Det er tilbuddets opfattelse, at de borgere der på nuværende tidspunkt ikke er tilknyttet beskæftigelsesaktiviteter, ikke aktuelt har evner eller behov for aktiviteter, der peger i retning af uddannelse eller beskæftigelse.

ØKONOMI

Sagen har ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager tilsynsrapporten til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Disponering af midler fra puljen Servicearealer - Vedligeholdelse for 2017

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

Der er udarbejdet en plan for moderniserings- og vedligeholdelseopgaver på ældrecentre i Rebild Kommune i 2017. På denne baggrund anmodes om frigivelse af midler fra anlægspuljen "servicearealer - vedligeholdelse".

Sagsfremstilling

Der er i Rebild Kommune 10 ældrecentre, hvoraf de 7 ejes af kommunen og administreres af Lejerbo. Hvert efterår gennemføres en fælles gennemgang af ældrecentrenes vedligeholdelsesstand i samarbejde med Lejerbo på kommunens egne ældrecentre. Gennemgangen opføres på en prioriteret liste til igangsættelse i kommende budgetår. Som følge af gennemgang i 2015 er der således planlagt/budgetteret modernisering og vedligeholdelse i 2017 på kommunens 7 ældrecentre. Nogle af udgifterne er fælles, fordelt efter fordelingsnøgle på hvert enkelt ældrecenter - Mens andre udgifter er servicearealudgifter som udelukkende afholdes af Rebild Kommune. Ved de 3 ældrecentre kommunen ikke ejer, afholdes ikke fællesudgifter - Mens udgifter i forbindelse med servicearealerne afholdes af Rebild Kommune.

Kortfattet fremstilling af resultaterne fra gennemgang i 2015 - Alle resultaterne indstilles til gennemførelse i 2017.

Mastruplund: (Rebild Kommune)

Fælles: Fuger, tagbelægning, tagpap, trapper, udhæng/stern, tagrender/nedløb.

Service: BD60 glasdør, hjælpemiddeldepot, decttelefon.

Ådalscenteret: (Støvring Boligselskab)

Fælles:

Service: Hjælpemiddeldepot.

Terndrup: (Boligselskabet Nordjylland)

Fælles:

Service: Hjælpemiddeldepot, decttelefon.

Bælum: (Rebild Kommune)

Fælles: P-pladsbelægning, hegn/mure, maling af gange.

Service: Hjælpemiddeldepot, decttelefon.

Teglårdsminde: (Rebild Kommune)

Fælles: Udhæng/stern, vinduer i facade, vinduer og døre males, belysningsanlæg.

Service: Sygeplejekontor, hjælpemiddeldepot, decttelefon.

Birkehøj: (Rebild Kommune)

Fælles: Hegn/mure, facadebeklædning, teglfacader, lette facader, tagbeklædning, udhæng/stern, tagrender/nedløb, vinduer og døre males.

Service: Hjælpemiddeldepot, decttelefon.

Himmerlandshave: (Rebild Kommune)

Fælles: Teglfacader, facadebeklædning, tagbeklædning, tagpap, pvc-vinduer, vinyl/linoleum, tagrender/nedløb, fyringsanlæg.

Service: Nyt tag garagebygning, hjælpemiddeldepot, decttelefon.

Haversdal: (Rebild Kommune)

Fælles: Sokkel, tagpap, eternit, udhæng/stern, gavle, gulvbelægning, tagkonstruktion/ovenlys.

Service: Møbler i salen, polering af gulve, hjælpemiddeldepot, decttelefon.

Nørager: (Rebild Kommune)

Fælles: Hegn/mure, teglfacader, overflader algebehandling, skydedør ved indgangsparti, gulvbelægning.

Service: Hjælpemiddeldepot, decttelefon.

Rørbæk: (Boligselskabet Nordjylland)

Fælles:

Service: Hjælpemiddeldepot, decttelefon.

Planlægningen og udvælgelsen af de enkelte moderniserings- og vedligeholdelsesopgaver er truffet ud fra flere hensyn.
(Gældende primært for kommunens egne ældrecentre)

- Byggeteknisk faglig vurdering af opgaverne og følgevirkningerne ved evt. undladelse.
- Brugerønsker, vurderes æstetisk og i en helhed med det enkelte ældrecenter.
- CPO/ønsker til servicearealerne.
- Tilstræber ens fordeling imellem ældrecentre (kr./m²)
- Alt i forhold til disponible midler.

ØKONOMI

Disponible midler for puljen Servicearealer - Vedligeholdelse 2017: 2.196.371 kr.

Der anmodes om frigivelser af 1.614.000 kr. fra puljen.

Hertil tilføres 140.000 kr. fra den udvendige bygningsvedligeholdelse svarende til 20.000 kr./ældrecenter

I alt, indtægter: 1.754.000 kr.

Fællesudgifter 1.233.000 kr.

Servicearealudgifter 521.000 kr.

I alt, udgifter: 1.754.000 kr.

Herefter rest for puljen Servicearealer - Vedligeholdelse 2017: 582.371 kr.

Vedhæftet økonomisk oversigt: Heraf fremgår fordelingen af de samlede midler pr. ældrecenter opgjort i kr./m² i intervallet 57 - 234 kr./m²

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender disponering af 1.614.000 kr. fra puljen Servicearealer - Vedligeholdelse for 2017.

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalg og byråd anbefaler frigivelse af 1.614.000 kr. fra puljen Servicearealer - Vedligeholdelse.

BESLUTNING

Godkendt som indstillet.

Forslag til udmøntning af klippekortpulje til beboere på ældrecentrene

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Rebild Kommune har søgt om 1,9 mio. kr. i 2017 og 1,9 mio. kr. i 2018 til en klippekortsordning til beboerne på ældrecentrene. Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender forslag til udmøntning af klippekortet.

Sagsfremstilling

Der er i finansloven for 2017 afsat 380 mio. kr. årligt fra 2017 og frem til en klippekortordning til ekstra hjælp til beboere på ældrecentre. Midlerne bliver i 2017 og 2018 udmøntet som en pulje, kommunerne skal søge om. Rebild Kommune har i den forbindelse ansøgt om 1,9 mio. kr. i 2017 og 1,9 mio. kr. i 2018. Fra 2019 og frem fordeles midlerne til kommunerne via bloktilskuddet.

Med henblik på hurtigst muligt at kunne implementere klippekortpuljen, når det forventede tilsagn til tilskud foreligger, har forvaltningen udarbejdet et forslag til udmøntning af klippekortsordningen på ældrecentrene i Rebild Kommune.

Puljen har til formål, at sikre at ældre borgere der flytter på et ældrecenter, fortsat oplever at være herre over eget liv, og at de kan få hjælp til at gøre ting, der giver dem livskvalitet. Klippekortet er beboernes tid, og det fremgår af betingelserne for tilskud til puljen, at beboerne selv skal være med til at bestemme, hvad de gerne vil bruge den ekstra tid til. Hjælpen kan både anvendes til mindre aktiviteter eller spares op og anvendes til aktiviteter, der tager længere tid. Klippekortet skal anvendes til aktiviteter, der ligger ud over den normale pleje.

Det foreslås på denne baggrund at midlerne bliver fordelt ud fra det antal boliger, der er på ældrecentrene. De fordelte midler svarer til, at hver beboer vil kunne få 56 minutter ekstra hver uge fra 1. april og resten af 2017, og at de vil kunne få 42 minutter ekstra hver uge i 2018.

Beboerne vil få tilbudt både individuelle aktiviteter i og udenfor deres bolig, og fælles aktiviteter med flere beboere. Det vil være beboernes egne ønsker og deres selvbestemmelse, der afgør den indsats, de får leveret.

Det foreslås at beboerne kan inspireres med følgende tilbud:

- Højtlesning
- Hygge i hjemmet
- Se fotoalbums
- Gåture
- Cykelture
- En tur på kirkegården
- Hjælp til indkøb og shopping
- Ledsagelse til læge, frisør mm.

Fælles aktiviteter for flere beboere kan f.eks. være:

- Bagning og madlavning
- Fælles gåture og cykelture
- Fælles arrangementer, evt. med besøg udefra
- Fælles spisning for hele ældrecentret
- Ture ud i det blå - små ture i ældrecentrenes bus

De første uger med klippekortet vil alle beboerne få besøg af en medarbejder, hvor de kan snakke om, hvad de gerne vil

bruge deres klippekort til. Ligeledes vil medarbejderne løbende tage en individuel snak med beboerne, hvor beboerne evt. sammen med deres pårørende får mulighed for at give udtryk for deres ønsker med klippekortet, og om det er blevet brugt, som de gerne vil. Den enkelte beboers klippekortstid vil blive registreret i omsorgssystemet Care, således der løbende kan holdes overblik over den enkelte beboers forbrug af tid og ønsker til aktiviteter.

Sundhedsudvalget vil få præsenteret en status på klippekortet, når det har været i gang i et halvt år.

Forslag til udmøntning af klippekortsordningen på kommunens ældrecentre er sendt i høring i ældrerådet. Ældrerådets høringssvar vil foreligge til udvalgsmødet.

ØKONOMI

Rebild Kommune har søgt om 1,9 mio. kr. i 2017 og 1,9 mio. kr. i 2018. Svar på ansøgningen forventes at komme ultimo marts.

Fra 2019 og frem fordeles midlerne via bloktilskuddet.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender forslag til udmøntning af klippekort til beboere på ældrecentre, forudsat at kommunens ansøgning imødekommes

BESLUTNING

Godkendt som indstillet.

Pulje til genetablering af køkkener på ældrecentre

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

I finanslovsaftalen for 2017 er der afsat 425 mio. kr. til en pulje til genetablering af køkkener på landets ældrecentre. Formålet med puljen er at bringe maden og måltidssituationen tættere på ældrecentrenes beboere, inddrage dem i madlavningen og medvirke til en større social aktivitet på ældrecentrene.

Forvaltningen har opstillet to ansøgningsmodeller med afsæt i puljens formål. Byrådet skal tage stilling til, hvorvidt Rebild Kommune skal søge tilskud via puljen til en af de to modeller.

Genetablering af decentrale køkkener vil medføre øgede driftsudgifter til madproduktion til de ældre.

Sagsfremstilling

Puljens formål

Formålet med puljen er at bringe madlavningen tættere på de ældre ved brug af lokale køkkener. På den måde er der bedre mulighed for at inddrage beboerne i planlægningen og tilberedningen af måltiderne. En aktivitet, der kan være med til at fastholde deres identitet og den hverdag, som de ældre kender fra tidligere, og som kan danne rammen for god social aktivitet.

Puljen kan bruges til at renovere, etablere eller genetablere større modtagerkøkkener og de mindre boenhedskøkkener.

Forvaltningen har på baggrund af puljens formål opstillet to modeller for etablering af boenhedskøkkener på Rebild Kommunes ældrecentre, som lever op til puljens formål.

To modeller til en decentralisering af madproduktionen til ældrecentrene

Fælles for de to modeller er, at madproduktionen flyttes fra Produktionskøkkenet til ældrecentrenes boenhedskøkkener. Alle ældrecentre er delt op i mindre boenheder, som hver har et lille køkken. Køkkenet findes i sammenhæng med beboernes spisestue og opholdsrum.

Ideen er, at Produktionskøkkenet, som i dag helfabrikerer det meste af den varme mad, vil halvfabrikere maden.

Produktionskøkkenet vil f.eks. røre fars til frikadellerne, forme hakkebøffer og lave dej til bagværk. Mens boenhederne færdigproducere måltiderne; steger frikadellerne, skræller kartofler, snitter salat, bager brød osv..

Det vil på den måde være muligt for medarbejderne i større grad at inddrage beboerne i madlavningen, da det meste af produktionen vil foregå i boenhederne. De beboere, som ikke ønsker eller ikke er i stand til at deltage i madlavningen, vil endvidere kunne dufte madlavningen og opleve mere liv og aktivitet i deres hverdag.

Produktionskøkkenet vil fortsat fungere som den koordinerende funktion. De vil f.eks. stå for indkøb, økonomistyring, planlægning af menuplaner efter beboernes ønsker, og producere halvfabrikata, som gør det nemt for boenhedskøkkenerne, at gå til opgaven og inddrage beboerne. Produktionskøkkenet vil endvidere kunne sikre stordriftsfordele ved indkøb samt sikre solid faglig sparring og ledelse i kraft af deres ernæringsfaglige viden og erfaring.

Model A

I model A foreslås det, at madproduktionen flyttes ud i boenhederne på alle kommunens ti ældrecentre, det vil sige i 29 boenheder. Det betyder, at alle beboere på ældrecentrene i Rebild Kommune vil få glæde af puljen, og glæde af de

fordele som et decentralt boenhedskøkken kan give dem.

Model B

I model B foreslås madproduktionen flyttes ud i boenhederne på tre af kommunens ældrecentre - ét ældrecenter i område Syd, Øst og Vest. De tre ældrecentre, der egner sig bedst til dette er henholdsvis Nørager Ældrecenter i Syd, Skørping Ældrecenter i Øst og Støvring Ældrecenter i Vest. Ved at udvælge disse tre ældrecentre vil 11 boenhedskøkkener få madproduktionen ud til dem.

Vælges model B vil Produktionskøkkenet fortsat skulle levere helfabrikeret mad til de resterende syv ældrecentre med 18 boenhedskøkkener på samme vis, som de gør i dag. Af denne grund vil Produktionskøkkenet ikke i samme omfang som ved model A kunne producere halvfabrikeret mad til de tre ældrecentre. Produktionskøkkenet kan ikke producere to så vidt forskellige produktionsformer som det vil være tilfældet med både helfabrikeret og halvfabrikeret mad. F.eks. vil der være risiko for krydssmitte mellem de to produktionsformer. Af denne grund vil de tre ældrecentre skulle lave en større del af maden selv end tilfældet er i model A.

Andre overvejelser om ansøgning

Forvaltningen har i processen om ansøgning overvejet muligheden for at ansøge om at flytte madproduktionen til modtagerkøkkenerne på ældrecentrene. Dette er ikke nærmere beskrevet, fordi produktionen ikke vil foregå i forlængelse af beboernes spisetue og opholdsrum, og de vil derfor slet ikke i samme grad blive inddraget i madlavningen.

Madlavningen vil foregå i lukkede rammer, hvor beboerne ikke vil kunne dufte maden ud i stuerne, og beboerne kan ikke vælge blot at se på, mens der laves mad. Dette betyder, at de alene vil være de beboere, der har overskud til at deltage i madlavningen, der får glæde af socialt samvær omkring maden.

Ydermere vil det kræve en medfinansiering på 25 pct. fra kommunen, hvis der ansøges om midler til at renovere køkkener på servicearealer, som det vil være tilfældet med modtagerkøkkenerne. En beskrivelse af modellen vil dog foreligge til mødet.

Status for madproduktionen i dag

Byrådet traf i forbindelse med vedtagelsen af B2016-19 beslutning om at investere i at øge kvaliteten af maden på ældrecentrene samt at gøre forsøg med inddragelse af beboerne i madproduktionen på Bælum ældrecenter. Status for dette arbejde er, at der er foretaget en anlægsinvestering i centralkøkkenet på 1 mio. kr., der har muliggjort øget madproduktion fra bunden baseret på kvalitetsvarer samt investering i højteknologiske ovne og ny pakkemaskine, der kan sikre mør og saftig kødtilberedelse, mindre svind samt en bedre arbejdsgangstilrettelæggelse. Der er endvidere gennemført undervisningsforløb for ansatte på ældrecentrene i principper for "det gode måltid", dvs. korrekt opvarmning af maden samt servering under indbydende og hyggelige rammer, der fremmer de ældres madlyst. Der er således allerede i dag sket et betydeligt løft i kvaliteten af såvel maden som måltidssituationen på ældrecentrene i overensstemmelse med Byrådets mål.

Herudover er der iværksat forsøgsprojekt med frisklavet mad på Bælum Ældrecenter. Projektet evalueres og præsenteres for Sundhedsudvalget april 2017.

Det bemærkes, at ansøgningsfristen til puljen er d. 28. marts 2017. Idet der først afholdes Byrådsmøde den 30. marts har forvaltningen forlods fremsendt en ansøgning på model A og model B med det forbehold, at de kan trækkes tilbage - afhængig af Byrådets beslutning.

ØKONOMI

Model A

Ved valg af model A ansøges der om 3,9 mio. kr. i puljen.

Gennemføres model A må forventes en øget årlig driftsudgift på **10,2 mio. kr.** jf. vedlagte bilag.

Model B

Ved valg af model B ansøges der om 1,7 mio. kr. i puljen.

Gennemføres model B må forventes en øget årlig driftsudgift på **5,6 mio. kr.** jf. vedlagte bilag.

For en nærmere redegørelse for de økonomiske beregninger, der ligger til grund for model A og B henvises til bilag A, der er vedhæftet på sagen.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget beslutter, hvilken af de to ansøgningsmodeller der overfor Økonomiudvalget og Byrådet skal anbefales fremsendt til puljen

BESLUTNING

Et flertal bestående af Per Vilsbøll, Henrik Christensen, Jeanette Sagan og Annette Søegaard finder ikke, at puljen skal ansøges, idet kvaliteten af maden ikke øges.

Jens Laurits Pedersen ønsker at anbefale model A.

Evaluering og godkendelse af kontrakt - Sundhedsplejen

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Kontraktstyring er valgt som det samlede styringsprincip for alle institutioner, centre og afdelinger i Rebild Kommune. Den seneste kontrakt for Sundhedsplejen i Rebild Kommune var gældende for 2015 og 2016. Det er dermed tid til at der skal godkendes ny kontrakt og at den eksisterende evalueres.

Sagsfremstilling

Den seneste kontrakt for perioden 2015-2016 er blevet evalueret inden udformningen af udkast til ny kontrakt. Evalueringen er vedlagt som bilag, hvori evalueringens bemærkninger er indsat i en kolonne ud for hvert indsatsområde.

Der er desuden udarbejdet et udkast til en ny kontrakt, der er vedlagt som bilag. Hovedlinierne i den ny kontrakt er:

Kontraktområdets formål:

Formålet med Sundhedsplejens virke er, at bidrage til at sikre børn og unge (0-18) en sund opvækst og skabe forudsætninger for en sund voksertilværelse. Endvidere skal sundhedsplejen indgå i den tværfaglige gruppe som kommunen er forpligtet til at oprette for at tilgodese børn med særlige behov. Endelig er det formålet at yde konsulentbistand til skoler og kommunale dagtilbud om almene sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende foranstaltninger.

Kontraktområdets målgruppe:

Børn og unge fra 0 til 18 år

Kontrakten har følgende strategiområder:

Ulighed i sundhed og tidlig opsporing, Mental sundhed, pårørende samt administration og registrering. I seneste kontrakt var områderne tværfagligt samarbejde, indsats til udsatte børn, unge og familier samt implementering af idealproces.

I forhold til den seneste kontrakt, er der sket enkelte omskrivninger og tilføjelser, de primære ændringer er: Nye strategiområder samt indsatserne 3 års besøg og overvægtsklinik.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender ny kontrakt for sundhedsplejen.

BESLUTNING

Godkendt som indstillet.

Evaluering og godkendelse af kontrakt - Tandplejen

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Kontraktstyring er valgt som det samlede styringsprincip for alle institutioner, centre og afdelinger i Rebild Kommune. Den seneste kontrakt for Tandplejen i Rebild Kommune var gældende for 2015 og 2016. Det er dermed tid til at der skal godkendes ny kontrakt og at den eksisterende skal evalueres.

Sagsfremstilling

Den seneste kontrakt for perioden 2015-2016 er blevet evalueret inden udformningen af udkast til ny kontrakt. Evalueringen er vedlagt som bilag, hvori evalueringens bemærkninger er indsat i en kolonne ud for hvert indsatsområde. I forhold til kontakten for perioden for 2015 til 2016 viser evalueringen, at kontakten og de opstillede indsatser er blevet opfyldt.

Udkast til ny kontrakt for Tandplejen bygger videre på den seneste kontrakt. (Vedlagt som bilag9. Hovedlinierne i den ny kontrakt er følgende:

Kontraktområdets formål:

Formålet med tandplejen er, som del af Sundhedsvæsenet, at fremme befolkningens sundhed samt at forebygge og behandle sygdom, lidelse og funktionsbegrænsning for den enkelte. Tandplejens mål er at befolkningen, ved en god hjemmetandpleje og et sammenhængende tilbud om forebyggelse og behandling, kan udvikle hensigtsmæssige tandplejevaner samt sunde tænder, mund og kæber og bevare disse i funktionsdygtig stand gennem hele livet.

Kontraktområdets målgruppe:

Børne- og ungdomstandpleje, omsorgstandpleje, specialtandpleje, der tilbydes sindslidende, psykisk udviklingshæmmede m.fl.

Kontrakten har følgende strategiområder:

Tandsundhed, ulighed i sundhed, omsorgstandpleje, kvalitets- og konkurrencebevidsthed og mental sundhed.

I den seneste kontrakt var strategiområderne tandsundhed , forebyggelse af syreskader, omsorgstandpleje, konkurrencebevidsthed og digitalisering.

Ændringer i forhold til forrige kontakt:

Der er sket enkelte omskrivninger og tilføjelser, de primære ændringer i forhold til den seneste kontrakt er: I forhold til omsorgstandpleje vil der være fokus på en modernisering på baggrund af rapport fra sundhedsstyrelsen. To nye strategiområder; ulighed i sundhed og mental sundhed, herunder øget fokus på tidlig opsporing, særligt sårbare. Sundhedsfremme og forebyggelse er også fremover fokusområde, herunder fokus på flygtningefamilier og tværfagligt samarbejde.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender ny kontrakt for tandplejen.

BESLUTNING

Godkendt som indstillet.

Proces for ny sundhedspolitik

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Rebild Kommune vedtog en sundhedspolitik i december 2013 gældende for perioden 2014-2018. Der skal således udformes en ny sundhedspolitik gældende for 2018-2022. Forvaltningen foreslår proces herfor.

Sagsfremstilling

Af sundhedspolitikken 2014-2018 fremgår, at der i 2017 skal udarbejdes en ny sundhedspolitik og handleplan for en 4-årig periode, og at disse skal godkendes i Byrådet senest dec. 2017.

Da en væsentlig forudsætning for at udarbejde en ny sundhedspolitik har ændret sig, nemlig at data fra sundhedsprofilen først foreligger 2018, foreslår administrationen at tidsplanen ændres. Det vil give mulighed for dels at anvende data fra sundhedsprofilen som planlægningsgrundlag, men også at sikre en tæt koordinering med den nye sundhedsaftale, som også skal udarbejdes i 2018.

Administrationen forslår derfor følgende reviderede plan:

- I foråret 2017 udarbejdes strategi for Det Nære Sundhedsvæsen (jf. beslutning i sundhedsudvalget) og der indsamles data til sundhedsprofilen.
- I efteråret 2017 arbejdes der med udmøntning af strategien for Det Nære Sundhedsvæsen og tværkommunalt udarbejdes overleveringspapir i forhold til udarbejdelse af ny sundhedsaftale.
- I efteråret 2017 udarbejder Sundhedsudvalget et overleveringspapir til det kommende sundhedsudvalg med anbefalinger til fokuspunkter i den kommende sundhedspolitik. Overleveringspapiret vil tage udgangspunkt i en opfølgning på målene i den nuværende sundhedspolitik.
- I foråret 2018 foreligger data for sundhedsprofilen, der udarbejdes sundhedsaftale og der vedtages en tids- og procesplan for udarbejdelse af sundhedspolitik.
- I efteråret 2018 vedtages ny sundhedspolitik og ny sundhedsaftale.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender forslag til den reviderede tidsplan for udformning af ny sundhedspolitik

BESLUTNING

Godkendt som indstillet.

Orientering om sundhedsprofil 2017

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Hvert 4.år gennemføres en landsdækkende undersøgelse af danskernes sundhed og trivsel. Sundhedsprofilen er både national, regional og på kommunalt niveau. Sundhedsprofilen blev sidst gennemført i 2013 og nu gennemføres den igen i 2017. Bearbejdede data foreligger i marts 2018. Profilen giver både et øjebliksbillede og et billede af udviklingen, da flest mulige spørgsmål gentages.

Sagsfremstilling

Den 3.februar blev der udsendt den nationale sundhedsprofilundersøgelse "Hvordan har du det?" 2017. Spørgeskemaet udsendes til 2700 borgere i Rebild Kommune. Spørgeskemaet består af i alt 76 spørgsmål (et enkelt mindre end sidst). Der er kommet syv nye spørgsmål med, de handler om fysisk aktivitet, ensomhed, e-cigaretter og sundhedskompetence. Spørgeskemaet bygger på en fælles nationale kerne på 53 spørgsmål og 23 supplerende regionale spørgsmål.

Hovedtemaerne i spørgeskemaet er:

- Helbred og trivsel
- Stress
- Forekomst af kronisk sygdom og langvarige lidelser
- Sundhedsvaner og motivation for ændring af livsstil
- Kontakt med sundsvæsenet
- Sociale relationer/Social kapital

Udsendelsesproceduren

Undersøgelsen udsendes denne gang via e-Boks, hvilket der tages højde for i den kommunikationsplan, der er under udarbejdelse - både nationalt såvel som regionalt. Den 1. februar 2017 blev der udsendt fysiske breve til de borgere, der ikke er tilmeldt e-Boks. Udsendelserne via e-Boks skete den 3. februar 2017, således at flest muligt modtog spørgeskemaet samme dag. De personer, der ikke svarer via e-Boks, vil sidenhen modtage et fysisk spørgeskema. Det er vigtigt med en høj svarprocent, hvis data skal være valide, ikke mindst i forhold til en kommuneprofil.

Analysearbejdet

Arbejdet med data pågår fra 2. kvartal 2017 frem til primo 2018, hvor afrapporteringen finder sted. Der udarbejdes en regional profil og en kommunespecifik profil. Databehandlingen sker i dialog med kommunerne, og kommunerne foretager selv databehandlingen i forhold til de kommunale analyser.

Anvendelse af Sundhedsprofilen

I Rebild kommune forventes profilen at danne baggrund for revision af sundhedspolitikken og sundhedsaftalen med regionen. Profilen bruges løbende i Center Sundheds arbejde, eksempelvis blev der på baggrund af den seneste profil startet Rigtige mænd og Borgerbudget Sundhed for pengene.

Sundhedsprofil for børn og unge

Sundhedsprofilen omfatter borgere fra 16 år og op. Derfor er der i regi af sundhedsaftalen aftalt at der skal udarbejdes en særlig børnesundhedsprofil. Indsamling af data til denne profil vil først ske i efteråret 2017 og foregå i tæt samarbejde med skoler og institutioner i kommunen. Spørgeskemaet til de yngste vil blive sendt til forældrene og til skoleeleverne vil det ske via skolen. Børneprofilen forventes færdig primo 2018.

ØKONOMI

Region Nordjylland har i forbindelse med budgettet for 2017 afsat midler, der gør det muligt at opretholde stikprøvestørrelsen. Kommunerne fået mulighed for at tilkøbe yderligere lokale udvidelser af stikprøven, det har Rebild Kommune valgt ikke at gøre. Det betyder, at Rebilds økonomiske bidrag primært bliver i form af arbejdstimer.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Tandplejens scor-tal 2016

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Forvaltningen orienterer om resultatet af årlig undersøgelse af børn og unges tandsundhed i Rebild Kommune, såkaldte SCOR-tal.

Sagsfremstilling

Hvert år indberettes børn og unges tandsundhed til Sundhedsstyrelsen. Det er obligatorisk, at indberette de 5,7,12 og 15-årige. Rebild Kommune indberetter alle årgange, og dermed er de 3,5,7,12,15, og 18 årige med i statistikken. For de 3- og 5-årige gælder statistikken mælketænder. For de øvrige årgange gælder statistikken blivende tænder. Resultaterne offentliggøres i Sundhedsstyrelsens Centrale Odontologiske Register, herefter omtales de med forkortelsen SCOR.

Hermed gives en status på hvordan det ser ud i Rebild Kommune i forhold til resten af landet. Rebild Kommune har igen i 2016 opnået meget flotte resultater. For de 3-årige er der i år 93% cariesfrie. For de 5-, 7-, 12-, 15- og 18 årige er der i Rebild opnået bedre resultater end både regions- og landsgennemsnit.

For de 7-, 12- og 18-årige er der aldrig tidligere opnået så fine tal.

Alder	Procent cariesfri Rebild Kommune	Procent cariesfri i Region Nordjylland	Procent cariesfri på landsplan
3 årige	93	95	95
5 årige	91	85	85
7 årige	99	97	97
12 årige	83	78	78
15 årige	62	59	61
18 årige	50	41	45

Ud af SCOR-tallene kan ikke blot antal sunde tænder og tænder med huller aflæses, men tallene giver også et billede af antal begyndende huller. Her lægges en meget stor del af den forebyggende og sundhedsfremmende indsats i Rebild Tandpleje. Ses tallene for de begyndende huller i forhold til tallene for de egentlige huller, er det tydeligt, at den store forbyggende indsats har en effekt.

SCOR-tallene er vedlagt som bilag, dels oversigt cariesfrie og dels OCR tal (Optical Character Recognition).

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Anmodning fra Dansk Folkeparti om optagelse af punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden - Styrkelse af ældreplejen

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Jens Laurits Pedersen og Tommy Degn fra Dansk Folkeparti anmoder om, at følgende optages på Sundhedsudvalgets dagsorden:

"Danskfolkeparti ønsker følgende punkt på sundhedsudvalgets dagsorden tirsdag den 14/3-2017.

Styrkelse af ældreplejen.

Vi ønsker at visitationerne skal hæves med 10 procent, og hjemmebesøg skal have en varighed af mindst 10 minutter. Derudover ønsker vi et råderum, så ældre og svagelige kan komme på plejehjem, hvis de har ønske herom. Vi ønsker tiltagene igangsat hurtigst muligt og finansieret fra kassebeholdningen i 2017, og herefter indarbejdet i budgettet".

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter sagen.

BESLUTNING

Forvaltningen beregner forslaget og punktet genoptages på april mødet, som en indledende drøftelse af budget 2018-22.

Orientering

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

1. Status på ledige ældre- og plejeboliger (bilag)
2. Indbydelse til Social- og Sundhedspolitisk Forum den 10. og 11. maj 2017 (bilag)
3. Evaluering

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orientering til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Annette Søgaard orienterede om, at der afholdes Årsmøde for Frivilligrådet mandag den 27. Marts Kl. 17-21 i Skørping Idrætscenter.