

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 07-09-2021

Mødedato Tirsdag d. 07. september 2021 kl. 16:00

Mødested Byrådssalen i Støvring

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budget 2022 - 2025, fagudvalgene.....	4
Budget 2022-25 Indledende drøftelser.....	6
Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg - Ultimo juli 2021.....	9
Strategi for ældreboliger.....	10
Kvalitetsstandarder på træningsområdet - efter høring.....	13
Nye kontrakter på træningsområdet.....	15
Opsamling fra inspirationstur om fremtidens boliger til seniorer.....	17
Godkendelse af plan for evaluering af den Kommunale UngeIndsats (KUI).....	19
Orientering.....	21
Digitalt underskriftark.....	22

Punkt 97: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A00-11-20

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Punkt 98: Budget 2022 - 2025, fagudvalgene

00.30.00-G01-6-20

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Økonomiudvalget

Jævnfør den politisk besluttede budgetproces for 2022-25 skal fagudvalgene behandle Økonomiudvalgets rammeudmelding og indstille fagudvalgets budget til Byrådets 1. behandling den 22. september 2021.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget behandler de overordnede rammer for budgettet og det videre budgetarbejde på deres møde den 6. september 2021.

Økonomiudvalget tager på dette møde stilling til de respektive fagudvalgs økonomiske driftsrammer til det videre budgetarbejde.

Udvalget skal behandle deres budget 2022-25 ud fra økonomiudvalgets rammeudmelding, som vil foreligge til mødet.

For budgetmateriale henvises til Rebild Kommunes hjemmeside.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at fagudvalget over for Økonomiudvalget anbefaler, at fagudvalgets udmeldte driftsramme godkendes og fremsendes til 1. behandling af budget 2022-25.

Et flertal (Venstre, Socialdemokratiet, Konservative, Radikale Venstre, og Dansk Folkeparti) vedtog:

Der sigtes mod en balance på minimum 0.

Drift – tekniske reguleringer

- Den fortsatte positive udviklingen på arbejdsmarkedsområdet betyder, at budgettet til A-dagpenge og kontanthjælp kan reduceres med 3,394 mio. kr. netto
- Der er modtaget nyt budget fra NT vedr. 2022, som betyder, at budgettet til NT nedjusteres i 2022 med 1,9 mio. kr. og 0,4 mio. kr. i de efterfølgende år.

Finansiering - tekniske reguleringer

- Der er modtaget oversigt over de kommende års indbetaling vedrørende den nye ferielov. Det betyder, at budgettet nedjusteres med 2 mio. kr. i 2022, 0,5 mio. kr. i 2023 og 0,2 mio. kr. i 2024 samt opjusteres med 0,4 mio. kr. i 2025.

Anlæg

Der planlægges i den videre budgetproces med et bruttoanlægsbudget på 80 mio. kr. i 2022 med udgangspunkt i den periodiserede anlægsoversigt.

Skatter og tilskud

Der anvendes statsgaranti for skatter, tilskud og udligning.

Lån

Rebild Kommune har fået afslag på dispensationsansøgning om lån. I forhold til basis-budget 2022-25 er den samlede låneramme uændret.

Drift

For delvis at kunne imødekomme en bundlinje på minimum 0 og delvist imødekomme de driftsmæssige udfordringer, der blev præsenteret på budgetseminaret, skal udvalgene realisere ønsker og udfordringer inden for egen ramme.

I den konkrete stillingtagen hertil afventes yderligere afklaring af de budgetmæssige muligheder.

Der er udfordringer med bundlinjen i især 2023, som løses i den videre budgetproces.

Fagudvalgene skal desuden gennemgå de politisk besluttede anlægsprojekter på eget område mhp. at fremlægge en fornyet politisk stillingtagen til nødvendighed og prioritering til behandling på byrådets budgetdag den 5. oktober 2021.

Med baggrund i overstående udarbejdes et budgetforslag til Byrådets 1. behandling af Budget 2022-25 den 15. september.

Den Sociale Fællesliste forbeholder sin stilling.

Beslutning fra Økonomiudvalget, 6. september 2021, pkt. 219:

Godkendt med følgende bemærkninger.

På baggrund af en drøftelse af oversigt over anlægsinvesteringer på udvalgets område blev det besluttet,
- at der skal udarbejdes en oversigt over kommende behov for vedligehold af ejendomme,
- at posten "energi/bygningsrenovering forsamlingshuse" sammenlægges med posten til "helhedsorienteret energi/bygningsrenovering", hvor der tilføjes ", herunder forsamlingshuse", og posten fastholdes på 2 mio. kr., og
- at effektiviseringspuljen sløjfes.

Det blev endeligt besluttet, at der udarbejdes et forslag til reduktion på driften svarende til 2 pct.

Jeppe Ugilt deltog ikke i behandlingen af sagen.

Beslutning fra Arbejdsmarkedsudvalget, 7. september 2021, pkt. 69:

Godkendt.

Beslutning

Godkendt med følgende bemærkninger:

Til brug for udvalgets arbejde med finansiering af udfordringerne, udarbejder forvaltningen til kommende udvalgsmøde et oplæg med muligheder for at skabe et økonomisk råderum på Sundhedsområdet og Pleje- og omsorgsområdet, som kan imødegå udfordringerne.

Udvalget havde ingen bemærkninger til investeringsoversigten på udvalgets område.

Punkt 99: Budget 2022-25 Indledende drøftelser

00.30.00-G01-6-20

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Det fremgår af budgetprocedure for 2022-25, som blev godkendt på byrådsmødet den 28. april 2021, at fagudvalgene på møderne inden sommerferien kan starte med de indledende drøftelser af budgetgrundlag og eventuelle budgetudfordringer.

Sagsfremstilling

I budgetproceduren for 2022-25 er der endvidere lagt op til, at udvalgene inden sommerferien kan drøfte budgetgrundlag, løbende nødvendige tilpasninger og prioriteringer af fagudvalgenes aktiviteter, inden for rammerne af udvalgets eget oprindelige budget. De indledende drøftelser kan eksempelvis være med henblik på at skabe grundlag for økonomisk råderum indenfor udvalgets eget budget til politiske prioriteringer og eventuelt til at imødegå budgetudfordringer for 2022-25.

Til drøftelsen af udfordringer er udgangspunktet blandt andet resultatet af regnskab 2020, som blev behandlet på udvalgets møde i april, samt den første økonomivurdering for 2021, som blev behandlet på udvalgets seneste møde. Herudover kan der på de forskellige udvalg være løbende sager, der kan drøftes i den tidlige budgetfase i udvalget.

Resultaterne af fagudvalgenes drøftelser kan herefter indgå i det samlede budgetarbejde for byrådet, herunder eventuelt på temadrøftelsen i Byrådet i juni måned før byrådets møde.

Beslutning fra Sundhedsudvalgets møde den 4. maj 2021

Sundhedsudvalget efterspurgte på mødet notater om elevområdet, hjemmeplejen og sygeplejen. De er vedlagt dagsordenspunktet. Udover de ønskede notater, er der også kort beskrevet kendte opmærksomhedspunkter til budget 2022 både for ældreområdet og for sundhedsområdet.

Budgetudfordringer for Pleje og Omsorg

På ældreområdet har vi opstillet følgende punkter som forvaltningen opfatter som budgetudfordringer til budget 2022 og frem som beløber sig til 10,0 mio. kr. til budget 2022 og 10,1 mio. kr. fra 2024 og frem:

Budgetår	2022	2023	2024	2025
Elever	1,4	1,4	1,4	1,4
Myndighedspulje, hjemmepleje inkl. private	2,5	2,5	2,5	2,5
Sygepleje - flere opgaver	1,0	1,0	1,0	1,0
Lejetab	2,0	2,0	2,0	2,0
Demenssygeplejersker	0,5	0,5	0,6	0,6
Friplejehjem (pulje placeret på økonomiudvalgets område)	2,6	2,6	2,6	2,6
I alt	10,0	10,0	10,1	10,1

Beløb i mio. kr.

Elever

I notatet om elever fremgår det, at elevuddannelsen er blevet længere og optagene er blevet større. Tilsammen betyder det en budgetudfordring i 2022 og frem på forventeligt 1,4 mio. kr. Budget 2022 er det første år hvor der skulle være fuld gennemslagskraft af ovenstående ændringer.

Myndighedspulje - Hjemmepleje inkl. private

Som det fremgår af notatet om hjemmeplejen, er udfordringen til budget 2022 at myndighedspuljens budget er udfordret af, at hjemmeplejen har fået nye opgaver som kræver flere medarbejdertimer, og dermed øget forbrug. Dertil kommer flere hjemmeplejetimer, selv når vi ser bort fra Covid-19 timer. Nettopåvirkningen af myndighedspuljen står lige nu til ca. 2,5 mio. kr. når den forventede demografimodel tælles med.

Sygepleje - Flere opgaver

I notatet om sygeplejen fremgår det hvordan opgaveglidning over flere år fra sygehuse betyder flere opgaver i sygeplejen og dermed et øget behov for arbejdskraft. Budgetudfordringen for budget 2022 og frem skønnes at være omkring 1,0 mio. kr.

Lejetab

I flere år har Rebild Kommune har flere ledige plejeboliger og ældreboliger som har kostet penge i tomgangsleje. Rebild Kommune har også lukket for visitation for nogle boliger, mens andre boliger bruges til aflastningsboliger og akutpladser. Disse boliger afregnes der tomgangsleje for. Forventningen er at forbruget i 2021 vil blive lavere end i 2020 fordi ældreboliger og plejeboliger fra Nørager er lukket ned. Udfordringen til budget 2022 og frem er dog stadig aktuell, forventningen på nuværende tidspunkt er en budgetudfordring på ca. 2,0 mio. kr. hvori der også ligger en forventning om yderligere udlejning af boliger til andre målgrupper end ældre jf. Sundhedsudvalgets beslutning om en øget indsats til udlejning af ældreboliger.

Demenssygeplejersker

I budgetforliget indgik en øget budgetramme til en demenssygeplejerske fra budget 2022 på ældreområdet. Jævnfør udsættelsen af moderniseringsplanen, blev denne budgetramme fjernet igen. Det betyder, at ældreområdet fortsat står med en budgetudfordring til demenssygeplejersker til budget 2022. Som det fremgår af notatet om budgetudfordringer på sundhedsområdet, er antallet af demensudredte stigende og forventes at stige yderligere, og derfor er behovet for en demenssygeplejerske også aktuelt for at understøtte udviklingen og fastholde samme kvalitet i sagsbehandlingen på ældreområdet. De kommunale demenssygeplejersker har en venteliste på 1-2 måneder, men prioriterer borgere med fremskredne symptomer.

Friplejehjem

I 2021 er forventningen lige nu at budgettet til friplejehjemmet bruges fuldt ud, det er inkl. den pulje der blev afsat på økonomiudvalgets område. I denne vurdering er der en forventning om, at friplejehjemmet i løbet af 2021 får fyldt boligerne op til så der sidst på året vil være 25 Rebild borgere boende. Til budget 2022 vil samme pulje blive brugt fuldt ud hvis der i gennemsnit vil være 35 borgere i alt hvoraf 24 skulle komme fra Rebild Kommune. Hvis friplejehjemmet antages at have et gennemsnit på 30 Rebild borgere ud af 40, vil det betyde en budgetudfordring på 2,6 mio. kr.

Der er selvsagt stor usikkerhed omkring den fremtidige belægning på Friplejehjemmet i Nørager, men ovenstående scenarie er dét som friplejehjemmet selv vurderede, var realistisk når friplejehjemmet var i fuld drift over et helt år.

Udløb af pulje til bedre bemanning

Puljemidlerne til bedre bemanning som Rebild Kommune har prioriteret til hjemmeplejen, udløber ved udgangen af 2021. Herefter overgår puljemidlerne til bloktilskud, og Rebild Kommune har derfor mulighed for frit at udmønte budgettet. Prioriteres budgettet til andre kommunale opgaver end hjemmeplejen, vil det betyde en budgetudfordring for hjemmeplejen. I alt vil en sådan beslutning betyde, at budgetudfordringerne på Pleje og Omsorg øges til 12,6 mio. kr. til budget 2022.

Budgetudfordringer for Sundhed

På sundhedsområdet er forventningen at der vil være budgetudfordringer for ca. 2,5 mio. kr. til budget 2022 stigende til 3,0 mio. kr. til budget 2025. De nærmere forklaringer og begrundelser fremgår af vedhæftet notat. Bortset fra vederlags fysioterapi er der tale om budgetudfordringer, som blev indarbejdet i budget 2021 i overslagsårene, men som påvirkes af udsættelsen af moderniseringsplanen på ældreområdet.

Budgetår	2022	2023	2024	2025
Sundhedspleje	0,6	0,6	0,7	0,7
Kronikerrehabilitering	0,5	0,6	0,6	0,6
Demenskoordinator og demenssygepleje	1,0	1,1	1,3	1,3
Vederlagsfri fysioterapi	0,4	0,4	0,4	0,4
I alt	2,5	2,7	3,0	3,0

Økonomi

Økonomien ved eventuelle beslutninger truffet af Sundhedsudvalget på mødet vil blive beregnet og fremgå af budgetnotat.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter, om forvaltningen skal udarbejde et samlet budgetnotat på baggrund af oplægget.

Beslutning fra Sundhedsudvalget, 8. juni 2021, pkt. 69:

Sundhedsudvalget besluttede, at udfordringerne samles i et notat og tilføjes sammenligninger med andre kommuner i forhold til serviceniveau.

Udvalget ønsker desuden et notat vedrørende indsatser, som kan styrke rekruttering og fastholdelse på

ældreområdet.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Supplerende sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde den 10. august 2021

Forvaltningen har udarbejdet de ønskede notater jf. beslutningen på sidste udvalgsmøde.

Der er et samlet notat med budgetudfordringerne på Pleje og omsorgsområdet, således at der på sagen nu er vedlagt et notat for både sundhedsområdet og pleje og omsorgsområdet.

Der er udarbejdet et notat med de yderligere indsatser om rekruttering og fastholdelse, som forvaltningen arbejder på i henhold til centerkontrakten for Center pleje og omsorg.

Endelig er udarbejdet et notat med benchmarking af serviceniveau på udvalgte områder på pleje og omsorgsområdet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter de udarbejdede notater i relation til budget 2021.

Beslutning fra Sundhedsudvalget, 10. august 2021, pkt. 87:

Drøftet. Udvalget udtrykker stor bekymring over de fremadrettede budgetudfordringer. Notaterne oversendes til budgetdrøftelserne.

Ole Frederiksen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Supplerende sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde den 7. september 2021

Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 8. juni 2021, pkt. 70, at der udarbejdes et budgetnotat vedrørende fortsættelse af investeringsstrategi på voksenhandicapområdet.

Forvaltningen har udarbejdet budgetnotatet, som er vedlagt dette dagsordenspunkt. Notatet omhandler rationale i fortsat opnormering på voksenhandicapområdet - som en del af investeringsstrategien for udgiftsopbremsning på området.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter notatet med henblik på budgetprocessen.

Beslutning

Sundhedsudvalget indstiller, at investeringsstrategien på Det specialiserede voksenområde fortsættes, og sagen oversendes til budgetforhandlingerne.

Bilag

Budgetudfordringer på sundhedsområdet

Hjemmeplejenotat 2021

Sygeplejenotat 2021

Elevnotat 2021

Hjemmepleje - benchmark

Pleje og Omsorg - Budgetudfordringer 2022

Notat vedrørende indsatser om Fastholdelse og rekruttering på ældreområdet.

Budgetnotat - rationale i fortsat opnormering på voksenhandicapområdet

Punkt 100: Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg - Ultimo juli 2021

00.00.00-G01-11-14

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Økonomiopfølgningen ultimo juli 2021 for Pleje og Omsorg viser et forventet regnskab på 249,3 mio. kr. Det korrigerede budget er til sammenligning på 235,2 mio. kr. inklusiv overførsler. Det giver et forventet merforbrug på samlet 14,1 mio. kr. (inkl. afrundinger)

Sagsfremstilling

Økonomivurderingen omfatter udelukkende vurdering på driftsområderne og dermed indgår der ikke vurdering på anlæg. Som udgangspunkt er vurderingen lavet på baggrund af forbruget pr. 31. juli 2021, dog er der taget højde for kendte og forventede afvigelser for resten af året.

Økonomiopfølgning Pleje og Omsorg - ultimo juli 2021 (mio. kr.)	Oprindeligt budget	Korr. Budget inkl. overførsler	Forventet regnskab	Forventet restbudget
Pleje og omsorg	233,1	235,2	249,3	-14,1 ↓

- og ↓ = merforbrug i mio. kr.

Økonomiopfølgningen viser et samlet forbrug på 249,3 mio. kr., hvilket svarer til et forventet merforbrug på 14,1 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget inkl. overførsler. Der blev fra regnskab 2020 overført et merforbrug på 1,6 mio. kr.

For en nærmere beskrivelse af de forventede budgetafvigelser henvises til økonomiopfølgning, som er vedlagt som bilag.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter økonomiopfølgningen.

Beslutning

Et flertal bestående af Konservative, Socialdemokratiet, Ny borgerlige og Ole Frederiksen tog indstillingen til efterretning.

Thomas Simoni Thomsen ønsker stop for visitationen til 10 plejeboliger og fælles ledelse på ældrecentre.

Bilag

Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg - ultimo juli 2021

Punkt 101: Strategi for ældreboliger

27.45.12-P00-1-21

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget godkendte på møde d. 13. april 2021, at forvaltningen igangsætter arbejdet med en strategi for omdannelse, ommærkning eller frasalg af ledige ældreboliger. Strategien skal indeholde en langsigtet udvikling med lokale handleplaner, hvor utidssvarende ældreboliger, som er særlig præget af udlejningsvanskeligheder, kan omdannes eller ommærkes til nye boligtyper i et samarbejde mellem boligorganisationerne og kommunen og evt. andre aktører.

Sundhedsudvalget præsenteres hermed for tre strategier, der viser hvilke muligheder Rebild Kommune har for at imødegå udlejningsvanskelighederne for ældreboliger. Forvaltningen anbefaler, at der arbejdes videre med strategi 2, ommærkning og salg af ældreboliger.

Sagsfremstilling

Som beskrevet løbende til Sundhedsudvalget er der et væsentligt antal ledige ældreboliger i Rebild Kommune, ligesom der på landsplan ses de samme udfordringer med at udleje ældreboliger. De ledige ældreboliger udgør en udgift for kommunen i form af tomgangshusleje, og der skal således undersøges hvilke muligheder, der er for de ældreboliger, som er vanskelige at leje ud til borgere.

For nuværende og jf. tidligere beslutninger i Sundhedsudvalget udlejes ældreboliger til anden og bredere målgruppe, for at imødegå udgifterne til tomgangshusleje. Sundhedsudvalget præsenteres for en evaluering af indsatsen om udlejning af ældreboliger til en bredere målgruppe på udvalgmøde i november 2021. Ovenstående betyder, at Rebild Kommune i princippet agerer udlejnings- og boligselskab, hvilket ikke er kommunens kerneopgave, og som derfor ikke er en langsigtet løsning.

Ældreboliger, som på sigt ikke vurderes at kunne udlejes til målgruppen, vil ikke kunne fortsætte som almene ældreboliger efter retningslinjerne for boliger med udlejningsvanskeligheder, men skal afvikles via enten ændret anvendelse, salg eller nedrivning.

Nuværende antal ældreboliger og placering

Nedenstående tabel viser antallet af nuværende ældreboliger i Rebild Kommune fordelt på by, samt antallet af ledige ældreboliger pr. 7. juli 2021.

By	Antal ældreboliger	Antal ledige ældreboliger
Suldrup	31	3
Støvring	19	0
Skørping	16	0
Terndrup	12	2
Øster Hornum	10	4
Haverslev	10	5
Bælum	6	0
I alt	104	14

I Rebild Kommune er der for nuværende 104 ældreboliger fordelt på 7 byer. Alle kommunes ældreboliger er placeret i umiddelbar nærhed af et ældrecenter. Alle byer med et ældrecenter, på nær Rørbæk og Nørager, har tilbud om ældreboliger, men der er stor forskel på hvor mange boliger, der er placeret i hver enkelt by. Den største ledige kapacitet af ældreboliger er i Øster Hornum og Haverslev med henholdsvis 4 og 5 ledige ældreboliger.

Vurderingen fra forvaltningen og boligselskabet Nordjylland er, at ældreboligerne er bygget i en tid og tjente et formål, som nu ikke længere dækkes af ældreboligerne. Ligeledes kan udlejningsvanskelighederne have sammenhæng med boligernes indretning og kvalitet.

Nedenfor præsenteres 3 strategier for, hvilke muligheder Rebild Kommune har i forbindelse med ældreboligerne.

Strategi 1: Boligsociale helhedsplaner

Hvis en kommune oplever væsentlige boligsociale problemer, f.eks. høj flyttefrekvens, mange beboere med sociale problemer, høj kriminalitetsgrad mv., kan der søges om støtte til en midlertidig indsats med fokus på forebyggelse og social udvikling. De boligsociale helhedsplaner kendes især fra udsatte boligområder, hvor der indgås et samarbejde mellem boligselskab, kommune og Landsbyggefonden.

En boligsocial helhedsplan skal i perioden 2019-2026 målrettes følgende indsatsområder: Uddannelse og livschancer, Beskæftigelse, Kriminalitetsforebyggelse og Sammenhængskraft og medborgerskab. En boligsocial helhedsplan i samarbejde med boligselskaberne og Landsbyggefonden vil være en langsigtet plan, og det vil kræve en investering fra både Rebild Kommune og boligselskaberne.

Alene ud fra rammerne for boligsociale helhedsplaner er det forvaltningens umiddelbare vurdering, at en egentlig boligsocial helhedsplan for ældreboliger i Rebild Kommune ikke er en mulighed. Udfordringerne i Rebild Kommunes ældreboliger relaterer sig til udlejningsvanskeligheder og rammer derfor ikke Landsbyggefondens indsatsområder. Forvaltningen har været i dialog med Landsbyggefonden, og de kan ikke give en vurdering medmindre Rebild Kommune og boligselskaberne udarbejder en omfattende udviklingsplan.

Forvaltningen anbefaler ikke at arbejde videre med strategi 1.

Strategi 2: Ommærkning og salg af ældreboliger

Strategi 2 omhandler at Rebild Kommunes ældreboliger ommærkes til en anden type bolig end ældreboliger og evt. sælges.

Ejerforholdene har betydning for hvilke muligheder, vi har for ommærkning og salg af ældreboligerne. Rebild Kommune har både ældreboliger, som vi selv ejer og som et boligselskab ejer.

By	Ejerforhold
Suldrup	Rebild Kommune
Støvring	Boligselskabet Nordjylland
Skørping	Boligselskabet Nordjylland
Terndrup	Boligselskabet Nordjylland
Øster Hornum	Boligselskabet Nordjylland
Haverslev	Rebild Kommune
Bælum	Boligselskabet Nordjylland

Hvis der generelt ikke er efterspørgsel efter ældreboliger fra den berettigede målgruppe, og kommunen vurderer, at der heller ikke på længere sigt kommer efterspørgsel på ældreboligerne, kan kommunalbestyrelsen og bygningsejeren afvikle ældreboligerne.

Kommunen som ejer:

De kommunalt ejede ældreboliger i Rebild Kommune kan kun afvikles som ældreboliger via frasalg eller nedrivning, hvis kommunen skal fri af sine forpligtelser i boligerne. Herunder også forpligtelsen til at betale tomgangshusleje i ledige ældreboliger.

En kommune kan jf. almenboligloven kun eje almene ældreboliger, derfor kan ældreboligerne ejet af Rebild Kommune ikke ommærkes til f.eks. almene familie- eller ungdomsboliger. I de tilfælde hvor Rebild Kommune selv ejer ældreboliger, er det derfor nødvendigt, at boligerne først sælges til en privat, hvorefter boligerne kan ommærkes og bruges til noget andet.

Boligselskab som ejer:

De ældreboliger som boligselskabet ejer kan i samarbejde med boligselskabet ommærkes til en anden type bolig eller der kan indgås dialog om hvorvidt boligerne skal sælges. Muligheden for at ommærke boliger følger af almenboliglovens §§ 3-5. Ældreboliger ejer af en boligorganisation kan f.eks. ommærkes til familie- eller ungdomsboliger.

Strategi 3: Nedrivning af ældreboliger

Kommunen kan også vælge at nedrive ældreboliger efter nedlæggelse af dem som almene ældreboliger, og enten sælge grunden eller anvende grunden til andet formål.

Ældreboligerne er utidssvarende, både i forhold til størrelse og stand. Hvorfor det kan være en stor udgift at renovere og sætte ældreboliger i en sådan stand, at de kan lejes ud til anden målgruppe.

Hvis ældreboligerne rives ned, kan områderne bruges til f.eks. nye, tidssvarende og efterspurgte boliger.

Ved både strategi 2 og 3 er det nødvendigt med samarbejde og dialog med Boligselskabet Nordjylland.

Forvaltningens anbefaling

Forvaltningen anbefaler ikke at arbejde videre med strategi 1.

Forvaltningen anbefaler at arbejde videre med strategi 2. Herunder evt. en kombination med strategi 3, i de tilfælde hvor ældreboligerne størrelse og stand vil kræve store udgifter, og en køber evt. ikke vil finde dem attraktive.

Uanset hvilken strategi, der vælges, skal nuværende lejemål i ældreboligerne respekteres.

Såfremt Sundhedsudvalget godkender en strategi for afviklingen af nogle af Rebild Kommunes ældreboliger, vil forvaltningen udarbejdet et oplæg til hvilke ældreboliger, det vil være relevante at lade indgå i arbejdet med henblik på, at Sundhedsudvalget kan indstille beslutning til Byrådet.

Økonomi

Alle tre strategier vil have økonomiske konsekvenser for Rebild Kommune, herunder engangsudgifter. De økonomiske konsekvenser skal undersøges nærmere i det videre arbejde. Overordnet kan der dog nævnes, at ommærkning, salg og nedrivning af ældreboligerne i alle tilfælde vil kræve en fuld indfrielse af restgæld på de støttede lån, ligesom kommunen må afskrive tilgodehavende på grundkapitallånet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender, at der arbejdes videre med en strategi omhandlende ommærkning og salg af ældreboliger.

Beslutning fra Sundhedsudvalget, 10. august 2021, pkt. 90:

Godkendt idet udvalget i første omgang ønsker at få belyst og opdateret det faktuelle grundlag for strategi 2 og 3.

Ole Frederiksen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Supplerende sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde d. 7. september 2021

Sundhedsudvalget besluttede på møde d. 10. august 2021, at det faktuelle grundlag for strategi 2 og 3 i ovenstående skal belyses.

Forvaltningen orienterer hermed om status på ledige ældreboliger i Rebild Kommune, inklusiv en oversigt over hvor længe de ledige ældreboliger har været ledige, og dermed hvor længe de har stået tomme.

Der er pr. 28. august 2021 11 ledige ældreboliger i Rebild Kommune. Af nedenstående skema fremgår, hvor de ledige ældreboliger er placeret og hvor længe, de har været ledige.

By	Antal ældreboliger	Antal ledige ældreboliger	Hvor længe har boligen være ledig?
Suldrup	31	3	1. bolig: 6 mdr.
			2. bolig: 4 mdr.
			3. bolig: 0 mdr.
Støvring	19	0	-
Skørping	16	0	-
Terndrup	12	2	1. bolig: 0,5 mdr.
			2. bolig: 4. mdr.
Øster Hornum *	10	1	1. bolig: 2 år + 10 mdr.
Haverslev **	10	5	1. bolig: 6 år + 4 mdr.
			2. bolig: 4 år
			3. bolig: 1 år
			4. bolig: 1 år
			5. bolig: 7 mdr.
Bælum	6	0	-
I alt	104	11	

* I Øster Hornum er 3 ældreboliger lejet ud i juni og juli 2021 til anden målgruppe. Der før har to af boligerne været ledige i 2 år og 8 mdr, og en af boligerne i 1 år og 6 mdr.

** De 4 ældreboliger, som netop er udbudt til salg til en lægeklinik i Haverslev, indgår i opgørelsen over ledige ældreboliger.

Det ses, at der for nuværende er flest ledige boliger i Haverslev og Suldrup. En gennemgang af de orienteringer, som Sundhedsudvalget får vedr. ledige ældreboliger, viser, at der mere eller mindre konstant er flest ledige ældreboliger i Haverslev, Øster Hornum og Suldrup.

Forvaltningen er i gang med udarbejdelse af den videre strategi, og Sundhedsudvalget præsenteres for denne på et senere møde.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sundhedsudvalget ønsker oplysninger om hvor mange og hvilke ældreboliger, der er udlejet til anden målgruppe samt hvor mange og hvilke, der er lukket for visitation.

Punkt 102: Kvalitetsstandarder på træningsområdet - efter høring

29.21.04-Ø54-1-21

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Byrådet

Forvaltningen har i samarbejde med de private træningsleverandører udarbejdet nye kvalitetskrav på træningsområdet. Kvalitetsstandarderne indeholder øgede kompetencekrav til de medarbejdere, der skal varetage de avancerede træningsforløb. Med de øgede kompetencekrav vil borgerne fortsat kunne vælge mellem flere leverandører i langt de fleste forløb. Kvalitetsstandarder og indsatskatalog har været i høring ved Ældreråd, Handicapråd, godkendte træningsleverandører og kommunens MED-system. Byrådet skal træffe beslutning om godkendelse af kvalitetsstandarder og indsatskatalog.

Sagsfremstilling

Den 9. marts godkendte Sundhedsudvalget procesplan og principper for kvalitetskravene i kontrakter og kvalitetsstandarder. Principperne for kvalitetskravene indebærer, at kompetencekravene til medarbejderen for at varetage basale forløb sænkes, mens kravene øges for avancerede forløb. Med disse ændringer tilpasses Rebild Kommunes kvalitetskrav til kravene i KL's ordning om udvidet frit valg. Udvidet frit valg sikrer borgeren ret til hurtig genoptræning, hvis borgerens kommune ikke kan opstarte forløbet inden for 7 dage.

Forvaltningen har afholdt to møder med de 4 godkendte private leverandører og afdækket, hvilke kompetencekrav den kommunale og de private leverandører vil kunne leve op til. Formålet med dette har været at afbalancere høj kvalitet og reel opretholdelse af det frie leverandørvalg.

På baggrund af kortlægningen af leverandørernes kompetencer har Forvaltningen fastsat de krav, som fremgår af bilaget "Indsatskatalog for avanceret genoptræning". Kvalitetskravene indebærer specifikke krav til den enkelte medarbejder, der skal varetage genoptræningsforløbet i forhold til erfaring med fagområdet, efteruddannelse samt løbende kompetenceudvikling. Undtagelsesvis kan medarbejdere, der ikke lever op til disse krav, varetage forløbet i tilfælde af sygdom eller som en del af et kompetenceudviklingsforløb under grundig oplæring og supervision fra den godkendte medarbejder.

Ud over ændringerne i kompetencekrav til medarbejderne, så indeholder kvalitetsstandarderne følgende ændringer:

- Det er kommunens myndighedsfunktion, der fastlægger, om et genoptræningsforløb er basalt eller avanceret
- Det er ikke alle leverandører, der er godkendt til at kunne levere alle typer avanceret genoptræning

Kvalitetsstandarderne er vedlagt som bilag, hvor ændringer fra de nuværende kvalitetsstandarder er markeret.

Der er Forvaltningens vurdering, at borgerne med de nye krav vil kunne vælge mellem to eller flere leverandører i mindst 90 % af de fysioterapeutiske forløb. Forvaltningens vurdering er, at alle 4 nuværende private leverandører vil kunne blive godkendt på mindst halvdelen af de 12 fysioterapeutiske fagområder i indsatskataloget på avanceret niveau og samtlige indsatsområder på basalt niveau. Borgeren vil således i langt de fleste tilfælde have et reelt frit valg, men kvalitetskravene til den enkelte medarbejder vil være højere end tidligere. På nuværende tidspunkt er det kun kommunen, der er godkendt til at levere ergoterapeutiske ydelser. Det vil fortsat være mulighed for, at private leverandører kan blive godkendt til ergoterapi, hvis de ønsker det.

Økonomi

Ændringerne har ingen økonomiske konsekvenser for budgetområdet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget sender kvalitetsstandard og indsatskatalog i høring ved Ældreråd, Handicapråd, godkendte træningsleverandører og kommunens MED-system.

Beslutning fra Sundhedsudvalget, 10. august 2021, pkt. 92:

Godkendt.

Ole Frederiksen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Supplerende sagsfremstilling til møde i Sundhedsudvalget, den 7. september 2021

Handicaprådet har ikke ønsket at afgive hørings svar.

Fra de 4 godkendte private træningsleverandører er der indkommet ét hørings svar fra Nørager Fysioterapi, der skriver: "Vi har læst og gennemgået både kvalitetsstandarderne og kontraktændringerne, og synes det ser fornuftigt ud. Derfor har vi ingen yderligere kommentarer til det."

Ældrerådet har afgivet hørings svar, som er vedlagt. Rådet er kritiske overfor, at kompetencekravene for de basale forløb lempes. Lempelsen består i, at den varetagende medarbejder på samtlige basale forløb kan varetages af nyuddannede fysio- eller ergoterapeuter. Med den gældende kvalitetsstandard er der ikke et specifikt kompetencekrav til den enkelte forløbstype. Der er dog et generelt krav om, at halvdelen af de ansatte skal have en mere end 2 års erfaring.

Det er Forvaltningens vurdering, at basale forløb altid er af en sådan karakter, at de vil kunne varetages af en nyuddannet medarbejder. Vurderingen baserer sig dels på, at KL's kompetencekrav til basale forløb i ordningen med udvidet frit valg, netop kun er grunduddannelsen som fysio- eller ergoterapeut. Derudover anvendes der et klassifikationsredskab i kommunens myndighedsfunktion, som sikrer, at genoptræningsopgaver ikke klassificeres som basale, hvis de ikke kan løses af nyuddannede medarbejdere.

Ældrerådet imødeser de skærpede krav til avancerede forløb. Rådet har dog samtidigt en bekymring for, at avancerede forløb kan blive pauseret i længere perioder på grund af kravene. Da en leverandør kan blive godkendt med blot én medarbejder på et bestemt avanceret fagområde, kan der opstå vanskeligheder med at levere et sammenhængende forløb i perioder, hvor den pågældende medarbejder fx har 3 ugers sommerferie.

På baggrund af den indsamlede viden om leverandørernes kompetenceniveau vurderer Forvaltningen, at der på langt de fleste fagområder vil blive godkendt mere end én medarbejder ved de enkelte leverandører. Derudover vil de fleste leverandører i sådanne perioder kunne dække ferieafløsning ind med erfarne medarbejdere, som fagligt forsvarligt kan overtage et igangværende forløb i en midlertidig periode på op til 3 uger.

Hørings svar fra MED-systemet eftersendes direkte til Sundhedsudvalget og vedlægges dagsorden til Økonomiudvalg og Byråd.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalg og Byråd indstiller, at kvalitetsstandarder og indsatskatalog godkendes.

Beslutning

Indstilles godkendt.

Bilag

Hørings svar fra Ældrerådet - Kvalitetsstandarder på træningsområdet

Kvalitetsstandarder træning 2021 - høringsudkast

Indsatskatalog for genoptræning på avanceret niveau

Hørings svar fra Lokal MED - Kvalitetsstandarder på træningsområdet

Punkt 103: Nye kontrakter på træningsområdet

29.21.04-Ø54-1-21

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Som konsekvens af nye kvalitetsstandarder på træningsområdet er der behov for ændringer i kontrakterne med leverandører på træningsområdet. Forvaltningens forslag indeholder tilpasning til nye kvalitetsstandarder samt en række øvrige væsentlige ændringer i leverandørmodellen. De nye kontrakter skal gælde fra 1. november 2021 til og med 31. december 2023 med mulighed for forlængelse. Kontraktudkastet har været i høring ved godkendte træningsleverandører og kommunens MED-system, og Sundhedsudvalget skal træffe beslutning om godkendelse.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har udarbejdet et forslag til ny standardkontrakt på træningsområdet. Udkastet er vedlagt som bilag, hvor ændringer fra den nuværende kontrakt er markeret.

Udkastet til ny kontrakt

- gælder indtil 31. december 2023 med mulighed for 2 x 1 års forlængelse
- omfatter
 - alle indsatser, som kommunen selv bevilger samt genoptræningsplaner på basalt niveau
 - de fagområder i kommunens nye indsatskatalog på avanceret niveau, som leverandøren har specifikke medarbejdere, der er godkendt i forhold til kompetencekravene
- indeholder nu - ud over 2 fælles leverandørmøder - ét årligt individuelt leverandørmøde, hvor der drøftes specifikke sager og samarbejde generelt
- differentieret timepris på basal og avanceret genoptræning, så der er økonomisk incitament til at påtage sig de avancerede opgaver
- afskaffelse af reglen om årlig efterregulering. Efterregulering er en merudbetaling, som ifølge den nuværende kontrakt skal udbetales til private leverandører, hvis den kommunale leverandør har haft en højere omkostning pr. time end budgetteret. Denne ordning var tidligere lovpligtig på hjemmepleje- og træningsområdet. Den er nu afskaffet i både lovgivningen for begge områder og indgår ikke længere i kontrakterne på hjemmeplejeområdet i Rebild Kommune.

Kontraktændringernes konsekvenser for borgerne kan henføres direkte til ændringerne i kvalitetsstandarderne, som derfor også er sendt i høring ved Ældreråd og Handicapråd. De øvrige ændringer er af administrativ karakter og har således kun konsekvenser for leverandører og kommune som kontraktpart. Derfor skal kontraktændringerne kun i høring ved de godkendte leverandører og ved kommunens MED-system.

Økonomi

Ændringen i den kompetenceafhængige godkendelsesmodel forventes ikke at have konsekvenser for budgetområdet. Ændringerne kan dog få økonomiske konsekvenser for den enkelte leverandør. Dette afhænger af, om leverandøren kan opnå godkendelse på de fagområder, som der hidtil er leveret ydelser på.

Derudover betyder afskaffelsen af efterregulering, at kommunens eventuelle merforbrug på den kommunale leverandør ikke længere udløser et merforbrug på afregning til private leverandører. Dette har eksempelvis været tilfældet for 2020. Her var der en nedgang i leverede timer for den kommunale leverandør på grund af coronanedlukning uden en tilsvarende nedgang i lønforbrug, hvilket resulterede i en højere omkostning pr. leveret time.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget sender kontraktudkastet i høring ved de godkendte leverandører og ved kommunens MED-system.

Beslutning fra Sundhedsudvalget, 10. august 2021, pkt. 93:

Godkendt.

Ole Frederiksen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Supplerende sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde, den 7. september 2021

Fra de 4 godkendte private træningsleverandører er der indkommet ét høringssvar fra Nørager Fysioterapi, der skriver: "Vi har læst og gennemgået både kvalitetsstandarderne og kontraktændringerne, og synes det ser fornuftigt ud. Derfor har vi ingen yderligere kommentarer til det."

Høringssvar fra LokalMED eftersendes direkte til Sundhedsudvalget.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender kontraktudkastet

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Standardkontrakt for godkendte leverandører af træning 2021 - høringssudkast

Høringssvar fra Lokal MED - Kvalitetsstandarder på træningsområdet

Punkt 104: Opsamling fra inspirationstur om fremtidens boliger til seniorer

27.42.00-A00-1-21

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget.

Repræsentanter fra Byrådet og forvaltningen var d. 24. august på en inspirationstur vedr. fremtidens boliger til seniorer. På turen besøgte vi først Generationernes Hus i Århus og efterfølgende besøgte vi Seniorbofællesskabet Trekanten i Hovedgaard.

Sundhedsudvalget præsenteres her for en opsamling på de to inspirationsbesøg.

Sagsfremstilling

Formålet med inspirationsturen var at se og få inspiration fra forskellige boligtyper på tværs af generationer, samt at se og få inspiration til seniorbofællesskaber. Herudover var målet at høre om andres erfaringer med at udvikle seniorboliger og seniorbofællesskaber.

Generationernes Hus

Generationernes Hus er et bofællesskab hvor både børn, unge, voksne og ældre lever, bor og deler hverdagen sammen. I huset er der handicapboliger, ældreboliger, plejeboliger, ungdomsboliger og familieboliger, tilsammen omkring 300 forskellige boliger. Herudover er der en integreret daginstitution for børn i alderen 0-6 år og en cafe.

Huset er opført i samarbejde med Århus Kommune og Brabrand Boligforening. De første beboere flyttede ind for 9 måneder siden.

Brabrand Boligforening står for udlejning af ungdomsboliger og familieboliger, og Århus Kommune står for udlejningen af de resterende boliger.

I huset har de både det, de kalder naboskaber og bofællesskaber. I naboskaberne bor beboerne ved siden af hinanden, og har fælles arealer hvor de kan dyrke deres fællesskab. I bofællesskaberne er der lagt op til mere fællesskab ved f.eks., at have et fælles køkken.

Chef for Generationernes Hus fortæller at ældreboligerne i bofællesskaberne, hvor beboerne har et fælles køkken, er sværest at leje ud.

Ældreboligerne er mellem 50 og 80 kvm. De ældreboliger som er placeret i de såkaldte naboskaber, er større end dem, der er placeret i et bofællesskab.

For nuværende er der omkring 200 beboere bosat i huset. Inklusiv 40 plejehjemsbeboere. Plejehjemsboligerne er delt op med 14 boliger i een boenhed, som har et fællesskab.

I Generationernes Hus er ideen at skabe et omfavnende minisamfund under samme tag. Samt at skabe:

- Et hus hvor beboerne inspirerer hinanden, skaber nye relationer og opnår mindre ensomhed og højere trivsel i hverdagen.
- Et hus med inspirerende arbejdsfællesskaber på tværs af faglighed.
- Et hus med en fælles vision og een fælles ledelse.

Generationernes Hus vil med deres rammer skabe værdifulde fællesskaber på tværs af generationer. Husets indretning og opbygning understøtter fællesskaber udenfor lejlighederne, ved f.eks. at have små sofakroge, tagterrasser, fitnessrum og fælles køkkener og spisestuer. En gang om ugen er der eksempelvis sang og dans for plejehjemsbeboerne sammen med børnehavebørnene i deres multisal. Lederne af de to institutioner fortæller, at det er nemt at få planlagt og gennemført et sådant arrangement fordi, de er under samme tag og nemt kan gå til hinanden.

Chef for Generationernes Hus udtaler, at hele huset beriges af den forskellighed, der findes hos husets beboere og brugere.

Det fremhæves dog også af både medarbejdere og beboere, at det tager tid at få etableret et godt fællesskab på tværs, og at det kræver noget ekstra fra alle parter. Ledelsen og medarbejderne i huset skal gøre en ekstra indsats for at involvere og motivere beboerne. Der bliver således lagt en stor ressource fra Århus kommune i driften af huset og i opbygningen af fællesskabet på tværs af husets forskellige beboere. Bl.a. konstruktionen med drift på tværs af Århus Kommunens forvaltningsområder udfordrer fællesskabet.

Seniorbofællesskabet Trekanten

Seniorbofællesskabet Trekanten blev opført i 2006 med 15 lejligheder. De beboere der flyttede ind, var også med i planlægnings- og byggeprocessen. Beboerne havde derfor medindflydelse på bl.a. beliggenhed, lejlighedernes udformning og materialevalg. Der har således været brugerinvolvering igennem hele processen, hvilket bidrog til et godt fællesskab allerede ved indflytning.

Lejlighederne blev opført i samarbejde med OK-Fonden. OK-Fonden er en non-profit omsorgsorganisation, som bl.a. opfører plejehjem, ældreboliger og seniorbofællesskaber. Horsens Kommune stillede byggegrunden gratis til rådighed.

Bofællesskabet Trekanten er i dag selvejende, men de administreres af OK-Fonden. Driften følger principperne på almen boligområdet.

De 15 lejligheder er placeret som rækkehus i en hestesko med et fælleshus i midten. Alle lejlighederne har indgang og en lille have ind mod fælleshuset. Denne placering af lejlighederne indbyder til fællesskab, da beboerne naturligt ser hinanden i hverdagen.

De 15 lejligheder er af forskellig størrelse mellem 70 og 100 kvm. Alle lejligheder har køkken, stue, soveværelse og badeværelse. De største lejligheder har også et lille ekstra værelse. Ved besøget fortalte beboerne at lejlighedernes størrelse i høj grad har betydning for dem. Det er vigtigt at lejlighederne er store med gode store rum, og det ekstra værelse er vigtigt for dem.

Herudover fortalte beboerne, at bofællesskabets beliggenhed også har stor betydning for dem. Det er vigtigt for dem, at det er tæt på f.eks. offentlig transport, indkøb, apotek osv.

Beboerne er enige om, at fælleshuset og andre fælles faciliteter er vigtige for fællesskabet. Det er vigtigt at have et rum hvori det er naturligt at være sammen.

Fælleshuset bliver brugt til bl.a. fællesspisning, fester, koncerter og andet samvær. Desuden er der et lille gæsteværelse i fælleshuset, hvor beboernes gæster mod betaling kan overnatte.

Alle lejligheder afgiver 10 pct. af deres areal til fælleshuset, og alle beboere betaler dermed til fælleshuset gennem deres husleje.

Beboerne lavede i forbindelse med indflytningen en rapport, hvori det fremgår hvordan de ønsker deres fællesskab skal se ud. Eksempelvis er det beskrevet at fælles hobbyer blandt beboerne, kan være med til skabe et sammenhold, og at der derfor skal være mulighed for samvær omkring hobbyer.

Desuden fremhæves det i rapporten, at Trekanten er et forpligtende bofællesskab, og at beboerne har en gensidig forpligtelse overfor hinanden. Udover den sociale forpligtelse til hinanden, er der således også beskrevet at beboerne skal hjælpe hinanden med praktiske ting, f.eks. indkøb eller hænge billeder op. Herudover hjælper de hinanden ved sygdom, f.eks. at ringe til læge eller familie, køre med i ambulance, hente medicin osv. Alle beboere er dog enige om, at grænsen for at hjælpe hinanden går ved personlig pleje.

Et vigtigt element og som også blev nævnt af beboerne under besøget, er den tryghed det giver dem, at de har et tæt fællesskab, og at beboerne holder øje med hinanden. Eksempelvis blev der berettet om, at de kigger ind til hinanden, hvis et gardin ikke er trukket fra en morgen som vanligt.

Oplevelsen ved besøget var, at der er et rigtig godt fællesskab i Trekanten, og at beboerne i høj grad nyder godt af både hjælpen, trygheden og det sociale der følger med, når de lever og bor i et fællesskab med andre.

Særligt blev det nævnt, at det har haft stor betydning for dem under samfundets nedlukning ifm. Corona epidemien. Beboerne har ikke følt sig så alene og isoleret, som de frygter at kunne have følt.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter opsamlingen på inspirationsturen.

Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede inspirationsturen og konstaterede, at der var flere gode input til processen med modernisering af pleje- og ældreboliger samt boliger til seniorer.

Udvalget kvitterede for en godt tilrettelagt tur med tværfaglig deltagelse.

Punkt 105: Godkendelse af plan for evaluering af den Kommunale UngeIndsats (KUI)

00.00.00-A00-3-19

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Arbejdsmarkedsudvalget, Sundhedsudvalget og Børne- og Familieudvalget.

På møder i Arbejdsmarkedsudvalget, Sundhedsudvalget og Børne- og Familieudvalget blev der i august 2019 orienteret om, hvordan den sammenhængende Kommunale UngeIndsats (KUI) vil blive organiseret samt om fem centrale fokuspunkter i forhold til implementering. Det blev samtidig med besluttet, at KUI evalueres inden udgangen af 2020. På baggrund af Covid 19 blev evalueringen rykket til udgangen af 2021.

På den baggrund præsenterer forvaltningen et forslag til plan for evaluering af KUI, se vedhæftet bilag. Det indstilles, at plan for evaluering godkendes.

Sagsfremstilling

Baggrund

Fra 1. august 2019 har kommunerne haft ansvaret for, at alle unge under 25 år får den nødvendige støtte til at gennemføre en ungdomsuddannelse eller får fast tilknytning til arbejdsmarkedet. Målgruppen omfatter lovgivningsmæssigt unge mellem 15 og 25 år. Rebild kommune besluttede at udvide målgruppen til at omfatte unge mellem 13 - 30 år. Argumentationen for at udvide målgruppen var at sikre sammenhæng og koordinering af udsatte og sårbare unge forløb. Udover de helt unge valgte Rebild Kommune ligeledes at udvide målgruppen med de 25-30 årige uden uddannelse eller beskæftigelse, da den uddannelsesrettede beskæftigelsesindsats er den samme som for de 18-25 årige.

Den kommunale ungeindsats er en fælles kommunal opgave. Rebild Kommune har valgt at organisere KUI ud fra, at en stor del af de opgaver, der skulle varetages i KUI allerede i Rebild Kommune blev håndteret i de enkelte centre. Den sammenhængende kommunale ungeindsats skulle sikres via en relationel forpligtende koordinering mellem Center Arbejdsmarked og Borgerservice, Center Børn og Unge, Center Familie- og handicap samt Center Sundhed, Kultur og Fritid.

KUI er forankret i Ungeenheden i Center Arbejdsmarked og Borgerservice, uden ændringer i den overordnede organisering og varetagelsen af myndighedsopgaverne. Alle medarbejdere har bibeholdt forankring til eget center/afdeling. Alle faggrupper fokuserer på lovgivning indenfor eget område.

Hvad evaluerer vi?

Ved etablering af KUI blev der udpeget følgende fem fokusområder for at sikre, at de unge oplever en samlet og koordineret indsats: 1) Én indgang, 2) én uddannelsesplan, 3) styrke det tværgående, helhedsorienterede og koordinerede samarbejde, 4) én ungeguide (kontaktperson) og 5) nyt tværgående samarbejdsforum. De fem fokusområder blev udpeget for at sikre, at de unge og forældrene oplever en samlet og koordineret indsats, hvor den unge er omdrejningspunktet. Evalueringen vil derfor have fokus på, om implementeringen af de fem fokusområder er lykkedes, og at de unge får en koordineret og sammenhængende indsats.

Hvordan evaluerer vi?

I evalueringen af den sammenhængende kommunale ungeindsats vil der dels være interview med udvalgte nøglemedarbejdere/ledere ansat i Center Arbejdsmarked og Borgerservice; Center Børn og Unge; Center Familie- og handicap samt Center Sundhed, Kultur og Fritid i Rebild Kommune. De udvalgte nøglemedarbejdere/ledere interviewes med fokus på hvad, vi lykkes med, hvad vi vil fastholde og hvad, vi vil gøre bedre.

Evalueringsmetoden bygger på en undersøgelsesfase, hvor der ved hjælp af interviews med udvalgte nøglemedarbejdere/ledere vil blive dannet grundlag for det næste skridt i evalueringen. Her vil det afklares i hvilket omfang, det vil være relevant at målrette en spørgeskemaundersøgelse til ungemålgruppen, om deres oplevelse af KUI. Her vil der primært være tale om unge, som har en sag der varetages af flere forvaltningsområder.

Økonomi

Der er ingen umiddelbare økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Arbejdsmarkedsudvalget, Sundhedsudvalget og Børne- og Familieudvalget godkender plan for evaluering af KUI.

Beslutning fra Arbejdsmarkedsudvalget, 7. september 2021, pkt. 72:

Godkendt.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Plan for evaluering af KUI

Punkt 106: Orientering

00.01.00-A50-3-20

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

1. Status på ledige ældre- og plejeboliger (bilag)
2. Siden sidst og fremadrettet. Orientering fra forvaltningen og fra møder i bestyrelser m.v.
3. Orientering om indgåelse af opdateret supplerende sundhedsaftale for Rebild Kommunen - se aftalen her: [Supplerende sundhedsaftale Rebild Kommune](#)
4. Evaluering af mødet

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orientering til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Status på ledige ældre- og plejeboliger_27.08.2021

Punkt 107: Digitalt underskriftark

00.01.00-P35-3-21

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Beslutning

Deltog i mødet:

Jeanette Sagan

Lene Schmidt Aalestrup

Rasmus Rask

Thomas Simoni Thomsen

Ole Frederiksen

Gitte Bundgaard Andersen

Bruno Nielsen