

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 01-12-2015

Mødedato Tirsdag d. 01. december 2015 kl. 15:00

Mødested Nørager Ældrecenter, Anlægsvej 10, 9610 Nørager

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Rundvisning på Nørager Ældrecenter.....	5
Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg og Sundhed - Ultimo Oktober.....	7
Disponeringsregnskab, november 2015.....	9
Forslag til finansieringsmodel for Taleinstituttet og Hjerneskadecenter Nordjylland.....	12
Evaluering af pilotprojekt med madklub.....	15
Godkendelse af udmøntning af §18 midler.....	17
Udvikling af forløbsprogram for mennesker med psykisk sygdom.....	19
Ny ledelsesstruktur i Center Pleje og Omsorg.....	22
Opfølgning på ældrepuljen.....	27
Orientering om licitationsresultat for etablering af boform i Rørbæk.....	29
Orientering.....	32

Punkt 158: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A00-29-14

Godkendelse af dagsorden

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at dagsordenen godkendes.

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 159: Rundvisning på Nørager Ældrecenter

00.01.00-A00-19-15

Bilag

Notat om Nørager Ældrecenter 10 9 2015 - endelig - SU 011215

Rundvisning på Nørager Ældrecenter

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

På mødet d. 10. november 2015 besluttede Sundhedsudvalget at afholde det kommende møde på Nørager Ældrecenter med henblik på en rundvisning.

Mødet indledes kl. 15.00 med rundvisning.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at Sundhedsudvalget drøfter om rundvisningen giver anledning til bemærkninger til forvaltningens videre arbejde med analyse af ældrecentrenes kapacitet

BESLUTNING

Forvaltningen arbejder videre med de faldne bemærkninger.

Punkt 160: Økonomifølgning - Pleje og Omsorg og Sundhed - Ultimo Oktober

00.00.00-G01-11-14

Bilag

b1dbe6be-4660-4955-909a-e33e2e19a5c4

Økonomifølgning SU - ultimo oktober 2015 - SU 011215

Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg og Sundhed - Ultimo Oktober

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Pleje og Omsorg og Sundhed vurderes ultimo oktober måned til at bruge for 332,9 mio. kr. Forbruget svarer til 7,9 mio. kr. i merforbrug sammenholdt med det korrigerede budget inkl. overførsler fra 2014.

Dog bemærkes, at aktivitetsbestemt medfinansiering er indeholdt i det forventede merforbrug, hvilket er et område der omfattet af midtvejsregulering. Fratrækkes dette forventes et merforbrug på 4,4 mio. kr.

Sagsfremstilling

Hermed foreligger økonomiopfølgningen for Pleje og Omsorg og Sundhed ultimo oktober måned 2015.

Økonomivurderingen er udarbejdet på baggrund af forbruget for 31.10.2015 og kendte ændringer. Der forventes på nuværende tidspunkt et samlet forventet forbrug på 332,9 mio. kr. I forhold til korrigeret budget inkl. overførsler fra 2014 giver det en forventet afvigelse på 7,9 mio. kr. i merforbrug.

	Korr. budget inkl. overførsler	Forventet regnskab	Forventet restbudget
Ultimo Oktober 2015			
Sundhedsudvalg	325,0	332,9	-7,9
Pleje og omsorg	188,8	195,8	-7,0
Sundhed	136,2	137,1	-0,9

- = merforbrug

Pleje og Omsorg: Samlet set, står Pleje og Omsorg til at forventet merforbrug på 7,0 mio. kr. i 2015. De væsentligste afvigelser på denne sektor er på ældrecentrene, sygeplejen, elever, lejetab og takstindtægterne på boformerne som alle står til et merforbrug i forhold til det korrigerede budget inkl. overførsler fra regnskab 2014. Omvendt ventes der mindreforbrug på ældreboligerne, hjælpemidler, puljerne under ét og boformernes drift.

Det skal særligt bemærkes, at der for ældrecentrene er udarbejdet en økonomisk genopretningsplan, som ventes at sikre budgetbalance i løbet af 1-2 budgetår.

Sundhed: Samlet set, står Sundhed til et merforbrug på 0,9 mio. kr. På denne sektor er den væsentligste afvigelse på den kommunale medfinansiering, hvor der forventes et merforbrug på 3,5 mio. kr. som er et område, der er omfattet af midtvejsregulering. Det vil sige, at sundhedsområdet når merforbruget fra medfinansieringsområdet trækkes fra, reelt står til et mindreforbrug på 2,6 mio. kr. Her er der blandt andet vurderet mindreforbrug på sundhed og forebyggelse, tandplejen og sundhedspuljerne 2014 og 2015.

For nærmere specifikation og opfølgning på handleplaner henvises til bilag.

ØKONOMI

Ingen bevillingsmæssige eller økonomiske konsekvenser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at økonomivurderingen tages til efterretning.

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 161: Disponeringsregnskab, november 2015

27.51.00-000-1-15

Bilag

691608a4-39d9-41fd-b595-7067592aac65

Disponeringsregnskab detaljeret opgørelse - November 2015 - SU 011215

Disponeringsregnskab, november 2015

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2015 på det specialiserede voksenområde for Center Familie og Handicap (CFH) beløber sig til 93,7 mio. kr.

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2015 på det specialiserede voksenområde for Center Pleje og Omsorg (CPO) beløber sig til 14,0 mio. kr.

Sagsfremstilling

Hermed fremsendes orientering om det forventede regnskab på det specialiserede voksenområde for 2015.

ØKONOMI

Rebild Kommunes økonomiafdeling forudser følgende (på baggrund af de forventede udgifter i disponeringen for borgere i alderen 18-67 år på det specialiserede voksenområde)

- at der vil blive brugt -1,267 mio. kr. mindre end forventet i budgettet for Center Familie og Handicap.
- at der vil blive brugt 4,4 mio. kr. mere end forventet i budgettet på BPA - ordningen

Status for området udsatte voksne				November 2015			
	Regnskab 2012	Regnskab 2013	Regnskab 2014	Budget 2015	Forventet udgifter fremlagt sidste SU	Disponering 12/11-2015	Budget-afvigelse
Udgifter CFH							
Støtte i borgers hjem	25,8	33,2	36,3	37,7	37,6	37,6	-0,1
Botilbud	40,2	42,9	42,9	40,7	41,0	41,0	0,3
Dagtilbud	12,5	13,8	13,5	15,1	13,0	13,1	-2,0
Ledsagelse og kontaktperson	0,9	1,3	1,3	0,6	1,4	1,4	0,8
Merudgifter	0,7	0,6	0,7	0,9	0,6	0,6	-0,3
I alt	80,1	91,7	94,7	95,0	93,6	93,7	-1,3

	Regnskab 2012	Regnskab 2013	Regnskab 2014	Budget 2015	Forventet udgifter fremlagt sidste SU	Disponering 12/11-2015	Budget-afvigelse
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance	12,3	13,2	13,5	9,6	14,0	14,0	4,4
I alt	12,3	13,2	13,5	9,6	14,0	14,0	4,4

Ændringer i forhold til sidste gang kan beskrives således:

Nye foranstaltninger til eksisterende borgere til.: 0,1 mio. kr.

Nye foranstaltninger til nye borgere: 0,1 mio. kr.

Derudover er der en lille stigning i refusionen, som dog ikke er medtaget særskilt da den beløbsmæssigt er under 50.000 kr.

Disponeringsregnskabet er et øjebliksbillede af det forventede regnskab til området. Der vil dog komme tilgange og afgang i resten året, hvilket betyder at det samlede mindreforbrug vil være lidt lavere end de -1,267 mio. kr. som disponeringen viser på nuværende tidspunkt.

Med Borgerstyret Personlig Assistance, BPA, kan borgeren selv ansætte personer, der kan give ham praktisk og personlig hjælp i dagligdagen. Ordningen indebærer, at borgeren selv skal varetage arbejdslederopgaverne. Borgeren kan dog vælge at få anden part til at varetage selve arbejdsgiveropgaverne, der bl.a. omhandler lønadministrationen. Det er frit om borgeren vælger privat virksomhed, forening eller Rebild Kommune.

Øvrige forhold

Sagen på 3,8 mio. kr., der kan henføres til en stævning fra Aalborg Kommune, er blevet afgjort ved byretten.

Her tabte Rebild Kommune. Sagen er anket til Landsretten, hvor der endnu ikke er fastlagt retsmøder.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at disponeringsregnskabet tages til efterretning

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 162: Forslag til finansieringsmodel for Taleinstituttet og Hjerneskadecenter Nordjylland

17.03.09-A00-1-15

Bilag

24d37d38-c017-421a-b8cc-6e8c20827a22

Forslag til finansieringsmodel for Taleinstituttet og Hjerneskadecenter Nordjylland

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

Forslag omkring fremadrettet finansieringsmodel for Taleinstituttet og Hjerneskadecenter Nordjylland. Et enigt KKR Nordjylland indstiller, at de nordjyske kommunalbestyrelser godkender forslaget til finansieringsmodel.

Sagsfremstilling

KKR Nordjylland har på et møde den 20. november 2015 drøftet Taleinstituttets/Hjerneskadecenter Nordjyllands fremtid og et enigt KKR indstiller en fælles finansieringsmodel for instituttet. Det har gennem længere tid været drøftelser med henblik på at finde en solidarisk finansieringsmodel for Taleinstituttet/Hjerneskadecenter Nordjylland. Formålet er at forsøge at sikre Taleinstituttets fremtid som en del af det forstærkede samarbejde.

Derfor har der i KKR regi været igangsat et arbejde på administrativt niveau, der skulle udarbejde forskellige løsningsmodeller for instituttets finansieringsgrundlag.

Et enigt KKR Nordjylland besluttede at indstille en 4-årig finansieringsmodel til de 11 kommunalbestyrelser, hvor graden af objektiv finansiering udgør 4 mio. kr., baseres på 2014 forbrug og Aalborg Kommune betaler 10 mio. kr. af de 17,7 mio. kr. Instituttet evalueres i 2016 på linje med øvrige institutioner i det forstærkede samarbejde.

Fordelingen af den objektive finansiering og restfinansieringen (fordel efter 2014 forbrug) mellem kommunerne fremgår nedenfor.

Kommune	4 mio. kr.		
	Objektiv fordeling	fordelt efter 2014 forbrug	i alt
Brønderslev	246.580	1.060.148	1.306.727
Frederikshavn	413.909	423.788	837.697
Hjørring	448.674	1.322.683	1.771.357
Jammerbugt	264.027	873.586	1.137.613
Læsø	12.395	83.652	96.047
Mariagerfjord	289.303	161.853	451.157
Morsø	142.417	-	142.417
Rebild	199.201	1.015.764	1.214.965
Thisted	302.397	65.851	368.248
Vesthimmerland	256.623	123.878	380.501
Aalborg	1.424.475	8.575.525	10.000.000
Nordjylland i alt	4.000.000	13.706.728	17.706.728

Central Udmelding vedr. voksne med kompleks erhvervet hjerneskade

Socialstyrelsen udsendte i 2014 en Central Udmelding vedr. voksne med kompleks erhvervet hjerneskade, hvilket betød at landets kommuner skulle afrapportere på hvilke højt specialiserede tilbud, der var til målgruppen i de enkelte regioner. I Nordjylland er der lavet en afrapportering, der beskriver at Hjerneskadecenter Nordjylland anvendes til målgruppen, og at tilbuddet er beskyttet som en del af det forstærkede samarbejde. Afrapporteringen er en del af Rameaftalen 2016, som netop er blevet godkendt. Da Rameaftalen skulle godkendes var det uvist om Taleinstituttet/Hjerneskadecenter Nordjylland fortsat ville være en del af det forstærkede samarbejde, og derfor blev det besluttet at vente med godkendelse af afrapporteringen på den Centrale Udmelding til der var en finansieringsaftale for Taleinstituttet/Hjerneskadecenter Nordjylland.

Derfor lægges der nu op til, at afrapporteringen på den centrale udmelding vedr. erhvervet hjerneskade kan godkendes under forudsætning af KKR's godkendelse den 12. februar 2016.

ØKONOMI

I den nuværende finansieringsmodel for Taleinstituttet har Rebild Kommune et forpligtende forbrug på 1.167.402 kr. I 2014 havde Rebild Kommune et faktisk forbrug på 1.505.067 kr. på ydelser fra Taleinstituttet.

I den indstillede finansieringsmodel er det forpligtende forbrug på 1.214.965 kr.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at finansieringsmodellen for Taleinstituttet godkendes, herunder at;

- Graden af objektiv finansiering udgør 4 mio. kr.
- Modellen gælder for en 4-årig periode, men med evaluering i 2016 på linje med øvrige institutioner i det forstærkede samarbejde,
- Modellen baseres på 2014-forbrug,
- Aalborg Kommune betaler 10 mio. kr. af de 17,7 mio. kr.

Endvidere indstilles på baggrund af KKR's anbefaling af finansieringsmodel:

- At den centrale udmelding vedr. erhvervet hjerneskade godkendes som en del af udviklingsstrategien, under forudsætning af KKR's godkendelse den 12. februar 2016.

BESLUTNING

Indstillingerne blev godkendt.

Punkt 163: Evaluering af pilotprojekt med madklub

29.09.00-G01-6-15

Evaluering af pilotprojekt med madklub

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

I november 2014 i forbindelse med evaluering af projekt spisevenner, godkendte Sundhedsudvalget, som supplement til spisevenner, et forsøg med oprettelse af 3 madklubber i samarbejde med Ældre Sagen. Projektet har vist gode resultater og projektet overgår derfor til drift i Ældre Sagens regi.

Sagsfremstilling

Der har været oprettet to madklubber, en i Terndrup og en i Støvring. Princippet har været at deltagerne selv betaler maden og kommunen betaler for klubværterne samt annoncering. Formålet med madklubberne har været at forebygge isolation og ensomhed samt skabe øget livskvalitet gennem netværk. Der har ikke været borgere nok til at oprette tre hold, derfor har der kun været et hold i Terndrup og et i Støvring. Begge hold har haft 20 mødegange. På holdet i Terndrup deltager 8 mænd og projektet har levet op til formålet. Der er plads til at der kan optages flere på holdet.

I Støvring har der deltaget 5, men det har vist sig at deltagerne ikke er omfattet af målgruppen. Alle deltagerne har været glade for madklubberne og vil gerne fortsætte.

Samlet set er det forvaltningens og Ældre Sagens vurdering, at madklubberne har været en tilstrækkelig succes og Ældre Sagen har derfor tilbudt, at overtage driften og at overtage holdene både praktisk og økonomisk. Gruppernes ledere er fortsat en del af gruppen af frivillige spisevenner, de kan således deltage i fællesmøder og få sparring omkring deres indsats.

ØKONOMI

Økonomien overgår efter aftale til Ældre Sagen.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 164: Godkendelse af udmøntning af §18 midler

27.15.12-S49-1-15

Bilag

Fordelingsnøgle ved tildeling §18, 2016 - SU 011215

Oversigt over fordeling 2016, behandlet i frivilligrådet 11. nov. 2015 - SU 011215

Godkendelse af udmøntning af §18 midler

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Byrådet godkendte i november 2014 nye tildelingskriterier for støtte til frivilligt socialt arbejde. På baggrund af disse tildelingskriterier har Frivilligrådet udarbejdet indstilling til fordeling af Frivilligpuljen 2016 til Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Rebild Kommune modtager i 2016 898.000 kr. i tilskud fra staten til at støtte frivilligt socialt arbejde. Heraf er der afsat 100.000 kr. til politisk prioriterede samskabelsesprojekter mellem kommune og frivillige. De udmøntes primo januar 2016. Der er således 798.000 kr. tilbage til uddeling til foreningerne.

Frivilligrådet har herefter taget stilling til de tre former for tilskud: foreningstilskud, aktivitetstilskud og udviklingstilskud i henhold til tildelingskriterierne for frivilligt socialt arbejde. Oversigt over ansøgningerne fremgår af bilag.

Udviklingstilskud

Udviklingsmidler søges til udviklingstiltag, der ligger ud over foreningens almindelige aktiviteter. Frivilligrådet har prioriteret de indkomne ansøgninger. 13 foreninger har søgt om i alt 168.800 kr. Frivilligrådet indstiller, at der bevilges 20.000 kr. til udviklingsprojekter i to foreninger. De foreninger, der ikke indstilles til udviklingsmidler, er enten ikke lokalt forankrede, lever ikke op til kriterierne eller også har Frivilligrådet vurderet, at deres aktivitet bør dækkes af forenings- og aktivitetstilskuddet.

Forenings- og aktivitetstilskud

61 foreninger (inkl. bruger/centerråd på de 10 ældrecentre) har søgt om i alt 918.644 kr. Frivilligrådet indstiller, at der bevilges 847.900 kr. Da der efter frivilligrådets gennemgang er et merforbrug på 69.900 kr. til forenings- og aktivitetstilskud og udviklingstilskud, indstiller Frivilligrådet, at merforbruget søges dækket ved en procentvis solidarisk nedsættelse af forenings- og aktivitetstilskud med 9,35 %. Tilskud til Ældrecentre og udviklingstilskud nedsættes ikke. Se bilag: Fordelingsnøgle ved tildeling af § 18-midler 2016. Der er 9 foreninger, der ikke tildeles støtte, fordi de enten ikke er lokalt forankrede, får tildelt tilskud på anden vis, eller fordi deres aktiviteter ikke udgør frivilligt socialt arbejde i henhold til tildelingskriterierne.

ØKONOMI

Tildelingen af 798.000 kr. i til frivilligt socialt arbejde afholdes indenfor Center Sundheds budgetramme.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at Sundhedsudvalget godkender Frivilligrådets indstilling.

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 165: Udvikling af forløbsprogram for mennesker med psykisk sygdom

29.30.08-G01-4-15

Bilag

Samarbejdsaftale mellem Psykiatrien og Rebild Kommune (underskrevet) - SU 011215

Udvikling af forløbsprogram for mennesker med psykisk sygdom

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Rebild kommune har sammen med 7 andre nordjyske kommuner og Region Nordjylland fremsendt en satspuljeansøgning til Socialstyrelsen om 1,9 mio. kr. til udarbejdelse og implementering af et regionalt/lokalt forløbsprogram for mennesker med psykiske lidelser. Målgruppen for projektet er borgere med bipolar affektiv sindslidelse i alderen 18-40 år. Ansøgningen er sendt med forbehold for politisk godkendelse.

Sagsfremstilling

Som en del af satspuljeaftalen 2014-2017 på psykiatriområdet er der afsat i alt 11,8 mio. kr. på landsplan til, at der i en 2-årig periode udarbejdes og implementeres et regionalt/lokalt forløbsprogram for mennesker med psykisk lidelse. Puljen er fordelt på en ansøgningspulje på 5,9 mio. kr. i 2015 samt en ansøgningspulje på 5,9 mio. kr. i 2016.

Som følge af ansøgningsfristen den 19. oktober 2015 har Rebild kommune sammen med 7 andre nordjyske kommuner og Psykiatrien i Region Nordjylland fremsendt en ansøgning til Socialstyrelsen under forbehold for efterfølgende politisk godkendelse. Der er arbejdet for at sikre, at ansøgningen lever op til kravene i vejledningen for ansøgningen, herunder krav om at regionen og minimum to (og gerne flere) af kommunerne i regionen har en samarbejdsaftale om at udarbejde et forløbsprogram for en specifik målgruppe af mennesker med psykiske lidelser. Dette er dokumenteret med en samarbejdsaftale om projektet mellem Region Nordjylland og hver af følgende 8 kommuner:

- Aalborg Kommune
- Frederikshavn Kommune
- Hjørring Kommune
- Jammerbugt Kommune
- Mariagerfjord Kommune
- Rebild Kommune
- Thisted Kommune
- Vesthimmerlands Kommune

Kort beskrivelse af projektet

Det overordnede formål med projektet er at udvikle et regionalt/lokalt forløbsprogram, hvor målgruppen er personer med bipolar affektiv sindslidelse i alderen 18-40 år. Som led i projektet skal der udarbejdes retningslinier for, hvordan region, kommuner og praksissektoren samarbejder, og det skal beskrives, hvilke indsatser, der kan medvirke til at forbedre samarbejdet og koordineringen af de indsatser og den behandling, som personer indenfor målgruppen modtager i de forskellige sektorer og kommunale forvaltninger.

Med projektet forventes der at være følgende væsentlige forandringsmål:

- Bibeholde eller øge funktionsniveauet hos personer med moderat funktionsnedsættelse
- Bibeholde funktionsniveauet hos personer med normal til diskret funktionsnedsættelse
- Øge funktionsniveauet hos personer med svært nedsat funktionsniveau
- Forbedre borgerens livskvalitet, herunder at borgeren har en oplevelse af bl.a. større selvstændighed i egen tilværelse og kan klare sig med mindre indgribende behandlingsmæssige og sociale indsatser
- Øge borgerens tilknytning til arbejdsmarkedet eller uddannelse
- Reducere antallet af (gen)indlæggelser
- Fokus på eventuelt misbrug, herunder at udarbejde koordinerede indsatsplaner for relevante personer indenfor målgruppen

ØKONOMI

Der skal søges midler fra satspuljen af to omgange, idet ikke alle de afsatte midler er til rådighed på finansloven i første omgang, men strækker sig over to finanslovsår. Der er afsat 5,9 mio. kr. til en ansøgningspulje i 2015 og yderligere 5,9 mio. kr. til en ansøgningspulje i 2016. Det er kun de projekter, der har fået midler første gang, der kan søge om midler anden gang. Ud af puljen på 5,9 mio. kr. i første ansøgningsperiode ansøger de 8 nordjyske kommuner og Region Nordjylland om i alt 1,9 mio. kr., hvilket svarer til 1/3 af den samlede pulje. På baggrund af ansøgningerne vil 2-3 regioner tildeles støtte fra puljen.

Der er krav om minimum 33 % medfinansiering af den samlede projektsum i form af frikøb af medarbejdere til at indgå i udviklingen af forløbsprogrammet (herunder vidensdeling og kompetenceudvikling) samt tilhørende transportudgifter. I første ansøgningsperiode er medfinansieringen for de 8 deltagende kommuner samlet set anslået 214.000 kr. årligt (fordeles på baggrund af befolkningsgrundlag), mens Psykiatrien i Region Nordjylland bidrager med anslået 440.000 kr.

Satspuljemidlerne er ikke permanente og bevillingen forventes derfor at ophøre ved projekternes afslutning ved udgangen af 2017. Efter projektperiodens ophør vil forløbsprogrammet være implementeret og indgå som en del af driften.

Det skal bemærkes, at Socialstyrelsen har meddelt, at der forventes svar på ansøgningen i november 2015, hvorfor projektets økonomi endnu ikke er endeligt fastlagt.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at Rebild kommunes deltagelse i projektet godkendes under forudsætning af, at ansøgningen om midler imødekommes af Socialstyrelsen.

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.

Forvaltningen orienterede om, at Socialstyrelsen har givet tilsagn om bevilling af de ansøgte midler.

Punkt 166: Ny ledelsesstruktur i Center Pleje og Omsorg

00.01.10-P20-11-13

Bilag

Ny ledelsesstruktur i Center Pleje og Omsorg - model C - revideret den 05-11-2015 - SU 011215

Nuværende organisering og forslag til ny organisering - model C - SU 011215

Profilbeskrivelser - SU 011215

Funktionsbeskrivelser - SU 011215

Høringssvar fra LokalMED Administration og Myndighed, Ny ledelsesstruktur i CPO - SU 011215

Høringssvar fra SektorMED CPO - Ny ledelsesstruktur - SU 011215

Oversigt over høringssvar - Organisering af CPO november 2015 - SU 011215

Ny ledelsesstruktur i Center Pleje og Omsorg

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Økonomiudvalget

Sundhedsudvalget godkendte den 11. august 2015 kommissorium for arbejdet omkring en ny ledelsesstruktur i Center Pleje og Omsorg. Af kommissoriet fremgik, at der skal udarbejdes et nyt organiseringsforslag - model C - som blandt andet skal sikre en decentral og synlig ledelse samt understøtte strategien Fremtidens senior- og handicapservice.

Der er i overensstemmelse med kommissoriet udarbejdet et nyt forslag (model C) til organisering af ledelsen i Center Pleje og Omsorg. Forslag til ny ledelsesstruktur har været sendt i høring i SektorMED Pleje og Omsorg samt LokalMED Administration og Myndighed med høringsfrist d. 25.11.2015. Forslag til ny organisering af Center Pleje og Omsorg indstilles efter høringen godkendt.

Sagsfremstilling

Det politisk godkendte kommissorium opstillede følgende principper for model C:

- Sikre en decentral ledelse af driftsenhederne på pleje og omsorgsområdet, hvor ledelsen er synlig og tilstedeværende for medarbejdere, brugere, pårørende og frivillige. Ledelsen skal klart vise vejen for udvikling, motivation og trivsel.
- Sikre at ledelsen både har decentrale frihedsgrader og klare fælles mål.
- Kontraktholdere/ledere som skal referere direkte til centerchefen.
- Understøtte en så effektiv drift af pleje og omsorgsområdet som muligt med mest muligt faglig og ledelsesmæssig kvalitet inden for budgetrammen.
- Sikre gode rammer for tværfagligt samarbejde og en helhedsorienteret opgaveløsning, hvor borgerens selvhjulpethed og behov er i centrum.
- Sikre de bedste mulige rammer for løbende erfaringsudveksling og faglig sparring på tværs af Center Pleje og Omsorg og i samspil med andre relevante centre i Rebild Kommune.
- Sikre klare og tydelige beskrivelser af de vigtigste ledelsesmæssige opgaver, som de decentrale ledere skal løse for at understøtte centerchefen og Fremtidens senior- og handicapservice bedst muligt.
- Væsentlige krav til ledelsesegenskaber skal beskrives - herunder hvilke færdigheder, prioriteter og arbejdsværdier de decentrale ledere skal have for at lykkes med ledelsesopgaven.
- Centerchefen skal tilvejebringe forslag til proces for besættelse af lederstillinger.

Med baggrund i kommissoriet har en arbejdsgruppe udarbejdet forslag til ny ledelsesstruktur - model C. I model C imødekommes alle principperne fra kommissoriet, og der sikres såvel en decentral som en synlig ledelse, sikker drift og en ledelsesstruktur, der kan understøtte strategien for Fremtidens senior- og handicapservice. (Bilag 1).

Beskrivelse af model C

Forslaget rummer en flad organisationsstruktur, hvor 14 ledere har direkte reference til centerchefen.

I model C er ledelsen opdelt i ledelse af ældrecentre, hjemmepleje og sygepleje, således at lederne fremadrettet kun er leder for ét af de tre områder. Denne opdeling sikrer en entydighed i opgaver og ansvarsområder og en mulighed for et klart ledelsesfokus på udviklingen af de enkelte fagområder, som hver for sig er i en rivende udvikling jf.

Fremtidens senior- og handicapservice.

I model C samles ledelsen og driften af de 10 ældrecentre i 5 geografiske enheder med fælles ledelse og drift på tværs. Samdriften af ældrecentrene to og to sikrer bedre muligheder for en rationel drift, idet ældrecentrene er for små og dyre til at drifte som enkeltstående, som det er i dag. Samtidig vil de sammenlagte enheder have et passende ledelsesspænd. Hvert driftsfællesskab har én ældrecenterleder og én assisterende centerleder, således der altid er en leder tilgængelig i de enkelte huse. En fælles ledelse af ældrecentrene vil betyde fleksibilitet i planlægningen af den daglige drift, idet det vil være muligt, at medarbejdere der har fællesledelse kan arbejde på begge ældrecentre.

Det bemærkes, at samdriften af ældrecentrene ikke har til hensigt, at gøre op med individuelle forskelle mellem de enkelte centre. Hvert center kan således fortsat have sit eget lokale præg og råderum.

Hjemmeplejen samles i model C i tre distrikter fordelt på øst, vest og syd. Hjemmeplejelederne får relative ens distrikter både hvad angår antal borgere, kørelister og medarbejdere. Lederne af hjemmeplejen assisteres af en planlægger, der dels har fuldt fokus på rationel planlægning og disponering, men som også er stedfortræder i lederens fravær (fx. sygdom og ferie). Fordelen ved at samle hjemmeplejen er, at medarbejderne bliver specialiseret inden for opgavefeltet - borgere i eget hjem, deres livssituation og behov - frem for at skulle rumme en langt bredere målgruppe af borgere med flere og mere komplekse behov. Ved at inddele hjemmeplejen i tre distrikter bestående af teams giver det endvidere mulighed en effektiv planlægning af kørelister/opgaver samtidig sikres hjemmeplejens tre baser geografisk fordelt i kommunen. Som udgangspunkt møder medarbejderne ind, hvor de organisatorisk er forankret, men der er mulighed for at møde ind hos borgeren. På denne vis sikres en fleksibilitet i forhold til planlægning af arbejdsdagen.

Sygeplejen forbliver i model C, en samlet enhed, som det er tilfældet i dag.

Opsummerende organiseres Center Pleje og Omsorg i model C som følgende:

Ældrecentre

- Betegnelsen for ledelsen på ældrecentrene er: Ældrecenterleder og assisterende ældrecenterleder
- Et ledelsesspænd på 30-35 medarbejdere pr. leder

Hjemmeplejen

- Betegnelsen for ledelsen i hjemmeplejen er: Hjemmeplejeleder
- Et ledelsesspænd på 40-50 medarbejdere pr. leder
- Der etableres tre hjemmeplejedistrikter fordelt på øst, vest og syd. Distrikternes base er geografisk fordelt i kommunen ud fra distrikternes område
- Nattevagten forankres decentralt ved de tre hjemmeplejeledere

Sygeplejen

- Betegnelsen for ledelsen i sygeplejen er: Leder af sygeplejen og assisterende leder af sygeplejen
- Sygeplejen rummer alle sygeplejersker i Center Pleje og Omsorg - herunder demenssygeplejersker, centersygeplejersker og de udekørende sygeplejersker
- Sygeplejen forslås også i den fremtidige organisering placeret i Skørping

Serviceteam og hjælpemiddeldepot

- Alle pedeller og hjælpemiddeldepotet samles i et team med selvstændig ledelse og økonomisk budget

Borgervisitation og administration

- Betegnelsen ændres fra Myndighed til Borgervisitation
- Administrationens medarbejdere skal fremadrettet referere til funktionslederen af Borgervisitation og administration

Produktionskøkkenet

- Produktionskøkkenet og modtagerkøkkenerne samles under en ledelse, fordi det skaber et bedre fokus på det gode måltid. Samtidig får køkkenet fælles økonomi.

Boformerne

- Der skal nedsættes en arbejdsgruppe, som skal beskrive fordele og ulemper ved boformernes fremtidige organisatoriske forankring i Center Pleje og Omsorg og i Center Familie og Handicap.

For at kunne arbejde i samme retning skal der i den samlede ledergruppe sættes fælles mål og retning. Samtidig sikres der igennem tværgående teams et bedre samarbejde, hvor forskellige medarbejdergrupper får mulighed for at vidensdele og løse opgaverne på en helhedsorienteret måde til gavn for borgerne.

Som bilag til sagen ligger funktionsbeskrivelser for ledere, assisterende ledere og planlæggere indenfor områderne: Ældrecentre, sygeplejen og hjemmeplejen. I funktionsbeskrivelserne fremgår ansvars- og opgaveområderne. På sagen ligger endvidere profilbeskrivelser for ledere af ledere og ledere af medarbejdere. Disse beskriver ledernes færdigheder, prioriteter og værdier.

Proces for omplacering af ledere

Personalejuridisk er strukturændringen underlagt en omplaceringspligt. Det betyder, at alle nuværende ledere skal søges omplaceret til nye lederstillinger. Medarbejderne bliver således ikke afskediget i processen, men indgår i en omplaceringsproces, hvor de får mulighed for at tilkendegive ønsker til fremtidig stilling samt arbejdssted.

Det er kun såfremt en leder ikke har de fornødne kvalifikationer til at varetage en af de nye stillinger eller ved overskud af ledere, der eventuelt kan opstå en afskedigelsessituation. Ved eventuelt overskud af ledere vil der søges omplaceret til basisstillinger i Center Pleje og Omsorg.

Omplaceringsprocessen kører af to omgange. Først besættes lederstillingerne herefter besættes stillingerne med de assisterende ledere og planlæggerne.

Høring

Forslag til ny ledelsesstruktur - model C indstilles sendt i høring hos høringsberettigede dvs. i SektorMED Pleje og Omsorg samt LokalMED Administration og Myndighed med efterfølgende politisk behandling december 2015. Høringsfristen fastsættes til d. 25.11.2015.

Økonomi

I forslaget til ny organisering af Center Pleje og Omsorg reduceres antallet af ledere - men der ansættes flere planlæggere, hvorfor der samlet set vil være et merforbrug på 0,5 mio.kr., som afholdes inden for Center Pleje og Omsorgs ramme.

Forvaltningen indstiller:

At forslag til ny ledelsesstruktur - model C - sendes til høring i SektorMED Pleje og Omsorg samt LokalMED Administration.

Sundhedsudvalget, 10. november 2015, pkt. 153:

Indstillingen blev godkendt.

Supplerende sagsfremstilling:

Forslag til ny ledelsesstruktur i Center Pleje og Omsorg har været sendt i høring ved SektorMED Pleje og Omsorg samt ved LokalMED Administration og Myndighed. Høringsfristen er fastsat til d. 25.11.2015. Der er modtaget høringssvar fra LokalMED Administration og Myndighed. Høringssvaret er vedhæftet som bilag på sagen.

Af høringssvaret fra LokalMED Administration og Myndighed fremgår, at Administrationen fortsat ønsker at referere direkte til centerchefen. Dette set udefra Administrationens opgaveportefølje, som er tværgående, og som primært løses direkte for centerchefen og for de politiske udvalg.

SektorMED Pleje og Omsorg holder møde d. 25.11.2015, hvorfor deres høringssvar eftersendes til Sundhedsudvalget.

ØKONOMI

I forslaget til ny organisering af Center Pleje og Omsorg reduceres antallet af ledere - men der ansættes flere planlæggere, hvorfor der samlet set vil være et merforbrug på 0,5 mio.kr., som afholdes inden for Center Pleje og Omsorgs ramme.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget anbefaler, den nye ledelsesstruktur i Center Pleje og Omsorg godkendes.

BESLUTNING

Et flertal på 3 bestående af Jeanette Sagan, Per Vilsbøll og Jens Laurits Pedersen godkendte indstillingen.

Annette Søegaard og Henrik Christensen ønsker tilført 4 yderligere assisterende ledere til ældrecentre, svarende til en yderligere udgift på 2,1 mio. kr.

Punkt 167: Opfølgning på ældrepuljen

00.01.10-Ø34-1-15

Bilag

Status på indsatser finansieret af ældrepuljen - SU 011215

Evaluering af Det gode måltid - SU 011215

Opfølgning på ældrepuljen

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget orienteres om status for ældrepuljen 2015.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget besluttede ved møde 2. september 2014 (pkt. 116), at der kvartalsvis skal fremlægges en opfølgning på projekterne i ældrepuljen.

Hermed foreligger opfølgning for tredje kvartal i 2015.

Opfølgning er vedlagt som bilag.

ØKONOMI

Ingen bemærkninger.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at opfølgning på ældrepuljen tages til efterretning.

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 168: Orientering om licitationsresultat for etablering af boform i Rørbæk

27.03.08-A00-1-14

Bilag

Huslejberegning_ boliger gældende - SU 011215

Følg brev - rebild kommune - skema B - SU 011215

Tegninger til Rørbæk - SU 011215

Orientering om licitationsresultat for etablering af boform i Rørbæk

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

Byggeprojektet, med etablering af en samlet boform for voksne handicappede i Rørbæk, har været i licitation, og resultatet gør det muligt at igangsætte byggeprojektet i Rørbæk. Forvaltningen orienterer om licitationsresultatet.

Sagsfremstilling

Boligselskabet Nordjylland har i samarbejde med Kuben Management afholdt licitation den 6. november 2015 over byggeprojektet i Rørbæk. Boligselskabet Nordjylland opfører som bygherre 12 almene handicapboliger med tilhørende fællesarealer, jf. beslutning i byrådet den 19. december 2013 og 28. maj 2015.

Byggeprojektet indeholder:

Opførelse af en 1050 m² bygning indeholdende boform med 12 boliger fordelt på to enheder a´6 boliger med eget køkken samt opholdsfaciliteter. Bygningen indeholder desuden serviceareal til hele boformen.

Projektet omfatter endvidere ombygning af ældrecentrets centerbygning til aktivitetscenter for Rørbæks seniorer og for boformens beboere. Omkring boformen og ved centerbygningen etableres haveanlæg med udhus og omlægning af parkeringspladsen.

I forbindelse med ombygning af centerbygningen, bliver der etableret en ny køkkenfunktion og administration med mødelokaler i ældrecentret. Hertil kommer ny indkørsel med ankomstgård og parkering.

Boligselskabet har efter licitationen foretaget en tilpasning af projektet, så det kan gennemføres som budgetteret og godkendt i byrådet. Tilpasningen er sket ved, at undlade udskiftning af tag på centerbygningen, og som følge deraf ikke udskifte ventilationsanlægget men kun renovere dette. Desuden reduceres ombygningen af toiletfaciliteterne i centerbygningen, og der er foretaget ændringer i udearealerne, som ikke vurderes at gå ud over deres funktioner. Det bemærkes, at byggeprojektets tilpasninger fortsat flugter med Sundhedsudvalgets godkendelse af projektet jf. beslutning den 5. maj 2015.

Licitationsresultatet for Boformen blev efter tilpasninger 12,37 mio. kr. incl. moms. Dertil kommer grundudgifter, omkostninger og gebyrer, så den samlede pris bliver 19,84 mio. kr. incl. moms, svarende til det ved skema A godkendte beløb. For servicearealerne udgør udgifterne 10,04 mio. kr. incl. moms efter tilpasninger og med omkostninger 13,14 mio. kr. incl. moms. samme beløb, som er godkendt ved skema A i april i år.

Med denne økonomi vil huslejen for hver af de 12 boliger på 74 m² bruttoareal blive 5.953,00. pr. md.

Parallelt med denne orientering behandles skema B for boliger og for servicearealer i Teknik- og miljøudvalget.

ØKONOMI

Licitationsresultatet overholder den samlede økonomi som Byrådet har godkendt i forbindelse med godkendelse af skema A den 28. maj 2015.

Boligdelen har et budget på 19,84 mio. kr., som finansieres efter reglerne om almene boliger. Servicedelen, som omfatter servicearealer i boformen og ændringer i ældrecentret finansieres via lån optaget af Boligselskabet, som godkendt af byrådet den 26. februar 2015. Rebild Kommune har ingen anlægsmidler i projektet.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 169: Orientering

00.01.00-A50-8-14

Bilag

Status på ledige ældre- og plejeboliger - SU 011215

Hovedelementer i finanslovsaftalen for 2016 - SU 011215

Orientering

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

1. Status på ledige ældre- og plejeboliger (bilag)
2. Finanslovsaftalen for 2016 (bilag)
3. Evaluering af mødet

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.

Rebild Kommune deltager i genudbud af NOPII medicin håndtering.