

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 14-08-2012

Mødedato Tirsdag d. 14. august 2012 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1, Administrationsbygningen i Nørager

Indholdsfortegnelse

Økonomivurdering 2 - fagudvalg ultimo juni 2012.....	3
Godkendelse af skema A for etablering/ombygning af ældreboliger og servicearealer på Mastruplur	7
Rebild Kommune deltager i analyse på ældre- og sundhedsområdet.....	10
Brug for alle - kontanthjælp match 3.....	12
Høringssvar til Aalborg Kommunes sundhedsberedskabsplan.....	15
Præoperativ indsats og myndighedsopgaver på træningsområdet.....	18
Status på tids- og handleplan for genopretning i Center Familie og Handicap.....	20
Orientering.....	23
Lukket: Lukket punkt: Orientering.....	25
Lukket: Lukket punkt: Personsager.....	26
Lukket: Lukket punkt: Orientering om sager der kræver særlig opmærksomhed.....	27
Lukket: Lukket punkt: Orientering om sager der har været forelagt for Børn og Ungeudvalget (Tva)	28
Lukket: Lukket punkt: Orientering om underretninger modtaget i forvaltningen i juni og juli måned	29

Punkt 18: Økonomivurdering 2 - fagudvalg ultimo juni 2012

00.15.15-S00-17645-11

Bilag

Økonomivurdering 2. kvartal 2012 - SU 14.08.12

Lønopgørelse pr. 30.06.12 - SU 14.08.12

Vederlagsfri fysioterapi udvikling Rebild Kommune 2010 til 2012 - SU 14.08.12

Center Pleje og Omsorg, Løn og timer 2012-07 - SU 14.08.12

Økonomivurdering 2 - fagudvalg ultimo juni 2012

Sagsfremstilling

Hermed foreligger årets anden samlede Økonomivurdering ØKV2 for fagudvalgenes drift. Vurderingen er med udgangspunkt i forbruget efter 2 kvartal.

Økonomivurderingen indeholder en taldel med korrigeret budget og forventet afvigelse, samt en kort redegørelse, af de væsentligste afvigelser. Endelig er der en oversigt over tiltag og handlinger samt opfølgningen herpå.

Den overvejende vurdering med udgangen af 2. kvartal er, at der samlet set for fagudvalgene er god overensstemmelse mellem budget og forbrug medio 2012.

Der er dog jævnfør ØKV1 og de løbende opfølgninger, stadig et markant merforbrug, på det specialiserede socialområde for såvel børn som voksne, selvom det vurderede resultat er lidt bedre end ved ØKV1. Herudover er der mindre udfordringer på øvrige områder. Opfølgningen på netop disse 2 områder fremgår af ØKV2, samt de særskilte sager vedrørende disponeringen.

Nedenfor er der en overordnet forbrugsrapport ultimo juli 2012, hvorefter de i ØKV2 beskrevne netto afvigelser er vist i en tabel i forhold til ØKV1. For en nærmere specifikation henvises til økonomivurderingen ØKV2.

Driftsforbrug ultimo juli 2012 i mio. kr.		Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Forbrug ultimo juli	Forbrugs %
Rebild Kommune	U	1.844,1	1.870,3	1.106,6	59,2
Rebild Kommune	I	-407,3	-431,4	-228,8	53,0
Arbejdsmarkedsudvalg	U	419,3	437,1	263,7	60,3
Arbejdsmarkedsudvalg	I	-144,7	-161,7	-98,4	60,8
Børn og Ungdomsudvalg	U	607,9	590,3	358,7	60,8
Børn og Ungdomsudvalg	I	-121,5	-123,2	-59,8	48,5
Kultur og Fritidsudvalg	U	49,0	51,1	37,0	72,5
Kultur og Fritidsudvalg	I	-3,6	-3,6	-2,9	81,4
Sundhedsudvalg	U	444,1	460,1	258,2	56,1
Sundhedsudvalg	I	-67,1	-69,5	-35,1	50,4
Teknik og Miljøudvalg	U	85,8	89,7	47,5	52,9
Teknik og Miljøudvalg	I	-30,2	-33,6	-1,7	5,0
Økonomiudvalg	U	238,0	242,0	141,5	58,5
Økonomiudvalg	I	-40,1	-39,7	-30,9	77,8

Udvalg	Korr. Budget 31.07.12	Afvigelser i forhold til korr. budget	
		ØKV 1	ØKV 2
Arbejdsmarkedsudvalget	275,4	2,9	2,2
Børne – og Ungdomsudvalget	467,1	5,2	8,5
Kultur og Fritidsudvalget	47,5	0,0	-0,2
Sundhedsudvalget	390,6	15,6	6,3

Teknik og Miljøudvalget	56,1	0,0	-1,7
Økonomiudvalget	202,3	-10,4	-10,5
I alt drift	1.439,0	13,3	4,6

Anm. Ovenstående er eksklusiv midtvejsregulering af beskæftigelse på 11,1 mio. kr.

Som det fremgår af ovenstående er der pt. et vurderet merforbrug på knap 4,6 mio. kr. hvilket dækker over merudgifter på det specialiserede socialområde på ca. 18 mio. kr.

Ved ØKV1 var vurderingen et merforbrug på 13,3 mio. kr., hvor merudgifterne på det specialiserede socialområde var vurderet til merudgifter på 20,5 mio. kr.

Samlet set er der en forbedring på 8,7 mio. kr. siden ØKV1. Forbedringen skyldes væsentligst genvurderingen i maj og juni måned og de politiske beslutninger, der blev truffet i den forbindelse.

Udover den politiske behandling i løbet af maj og juni måned er der i ØKV2 yderligere ændringer, som kort beskrives nedenfor. For en mere detaljeret redegørelse henvises til ØKV2 der er vedlagt som bilag.

På Arbejdsmarkedsudvalget er der en mindre forbedring i forhold til ØKV1, som bygger på de seneste kendte tal for udviklingen i blandt andet ledigheden.

På Børne- og ungdomsudvalget er der tale om en samlet forværring i forhold til ØKV1 og opfølgningen i juni måned. Det skyldes væsentligst dagplejen, som har haft et kraftigt fald i børnetallet, hvor det ikke har været muligt at kapacitets tilpasse udgifter tilstrækkeligt. Der er samtidig en forværring på skoler. Skolerne er blevet elevtalsreguleret med færre elever svarende til ca. 0,2 mio. kr., og enkelte skoler har et noget højere forbrug end budgettet og end vurderet ved ØKV1. På det specialiserede område for Børn og unge er der modsat en mindre forbedring på ca. 1 mio. kr., herunder ophør af en relativ dyr foranstaltning, samt en række mindre reguleringer.

På Kultur- og fritidsvalgets område forventes der en mindre forbedring i forhold til ØKV1 på 0,2 mio. kr., på fællesområdet ud fra det senest kendte forbrug.

På Sundhedsudvalgets område forventes der yderligere en forbedring i forhold til ØKV1 og opfølgningen i juni måned på ca. 4,0 mio. kr., hvoraf der er en forbedring på det specialiserede socialområde for voksne på 1,6 mio. kr. På sundhed er der ud fra de seneste afregninger til medfinansiering (praksissektoren m.v.) skønnet væsentlig mindre udgifter på ca. 2,5 mio. kr., mens der modsat forventes stigende udgifter til vederlagsfri fysioterapi på knap 1 mio. kr., mens der på plejeomsorg er en forbedring på ca. 1 mio. kr., som væsentligst skyldes, at området er tilført trepartsmidler.

På Teknik- og Miljøudvalgets område er der vurderet en forbedring i forhold til ØKV1 på 1,7 mio. kr., hvilket væsentligst skyldes tilbageholdenhed, samt vintervedligeholdelse. Der er en uafklaret sag fra Forsyningssekretariatet der har truffet en afgørelse, som kan medføre en ekstraregning vedr. vejbidrag for perioden 2007 – 2010 på ca. 2,0 mio.kr. Dette er ikke medtaget i den økonomiske vurdering, da forvaltningen, i lighed en række andre kommuner, er uenig i afgørelsen. Denne uenighed er tilsendt Forsyningssekretariatet og der er ikke modtaget svar herpå endnu.

De overordnede vurderinger på Økonomiudvalgets område, som nærmere specificeres i den samlede ØKV2, er i forhold til ØKV1 og opfølgningen i juni måned stort set uændret. Det vurderede mindreforbrug i ØKV1 er stort set i overensstemmelse med det vurderede merforbrug til genopretningsplanen jf. den politiske behandling i juni. Budgetpuljen på 10 mio. kr. er en del af mindreforbruget på Økonomiudvalgets samlede område.

Det bemærkes, at det vurderede merforbrug er ud fra de konstaterede forhold med udgangen af juni/juli måned og at der ikke er vurderet effekt af eventuelle tiltag og handleplaner på eksempelvis det specialiserede område udover det der løbende korrigeres og tilrettes i disponeringen.

Den samlede økonomivurdering vil blive forlagt for Økonomiudvalget den 24. august, hvor det forventede resultatet for regnskab 2012, herunder finansiering vil foreligge.

ØKONOMI

Såfremt det vurderede merforbrug på driften ikke afvikles henover året, risikerer Rebild Kommune at blive ramt økonomisk af sanktionslovgivningen.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at økonomivurderingen drøftes med henblik på budgetoverholdelse

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Sundhedsudvalget udtrykker tilfredshed med den positive udvikling der fremkommer mellem ØKV1 og ØKV2.

Sundhedsudvalget anmoder forvaltningen om at rette henvendelse til det fælleskommunale sekretariat vedrørende vederlagsfri fysioterapi med anmodning om at der udarbejdes en analyse der beskriver begrundelserne for de store udgiftsforskelle kommunerne imellem, samt årsagerne til de forholdsvis store udgiftsstigninger i Rebild Kommune på området gennem de seneste år.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 19: Godkendelse af skema A for etablering/ombygning af ældreboliger og servicearealer på Mastruplund

03.02.00-G01-1-12

Bilag

Plantegning til skema A

Godkendelse af skema A for etablering/ombygning af ældreboliger og servicearealer på Mastruplund

Sagsfremstilling

Med henvisning til Byrådets behandling af projektet den 24.05.12 er der arbejdet videre med projektet herunder økonomien, hvor der er sket en stigning i den samlede anskaffelsessum fra 23,541 mio. kr. til 32,268 mio. kr. Dette skyldes for det væsentligste at overslaget fra maj ikke indeholdt grundpris eller poster til dækning af Kommunens udgifter til administration af projektet og til byggelånsrenter. Når disse poster medtages her bevirker det, at de kan indgå i belåningen og dermed skabe økonomi til servicearealdelen.

I forhold til overslaget i maj er aflastningsboligerne blevet en del af boligdelen; det har vist sig ikke at være tilladt at medtage dem i serviceareal. I Boligdelen vil de indgå i det der kan lånefinansieres.

Projektet består af

- 16 nye boliger 1-værelses boliger (2 nybyggede og 14 som ombygning)
- 3 2-værelses boliger = 6 aflastningsværelser
- 3 eksisterende 2-værelses boliger
- servicedelen, som omfatter administration og sygepleje på Mastruplund og Sundhedscentret, som skal flyttes hertil fra lejemål ude i byen.

Arealet der ombygges til boliger udgør 1572 m², hvoraf 472 m² er fællesareal, 575 m² ombygges til sundhedscenter og ca. 440 m² til øvrige servicearealer.

Der er beregnet et overslag med en samlet anskaffelsessum for boligdelen på 26,482 mio. kr. incl. moms og gebyrer. For servicedelen er prisen 7,233 mio. kr. incl. moms og gebyrer, svarende til 5,786 mio. kr. excl. moms. I alt 32,268 mio. kr.

Boligdelen kan finansieres således:

lån på 88% (tidligere 84%) 23,304 mio. kr.

kommunalt grundkapitalindskud på 10% (tidligere 14%) 2,648 - -

lejeindskud på 2% 0,530 - -.

I alt 26,482 mio. kr.

Denne overslagsøkonomi giver en husleje på 899 kr/m², excl. forbrugsudgifter, til sammenligning er m² prisen i Ådalscentret 989 kr.)

I finansieringen af boligdelen indgår grundkapitalindskuddet på 2,648 mio. kr., som er en kommunal udgift. Denne kan sammen med den kommunale udgift til servicedelen på 5,786 mio. kr. (i alt 8,434 mio. kr.) finansieres via et lånetilsagn på 5,31 mio. kr. fra kvalitetsfundsområdet, et servicearealtilskud på 2,04 mio. kr. samt byggesagshonoraret fra støttesagen.

Servicearealtilskuddet er 40.000 kr. pr. bolig. Her er det muligt at trække servicearealtilskud fra 51 boliger, idet det har vist sig, at de tidligere støttede boliger på Mastruplund og Mastruplundvej ikke tidligere er blevet tildelt servicearealtilskud.

Projektet er pt. udbudt i licitation, som afholdes 17. august. Derefter vil der blive udarbejdet et endeligt budget for såvel boligdelen som for servicedelen. Licitationsresultatet og skema B forventes at blive forelagt politiske i september.

Byggeriet forventes at blive igangsat ca. 1. oktober 2012 og afsluttet oktober 2013.

I forbindelse med godkendelse af projektforslag i maj blev det besluttet, at søge indarbejdet etablering af et solcelleanlæg på centrets tag til supplement af strømforsyningen til køkken og fællesarealer.

Et solcelleanlæg skal i givet fald holdes udenfor støttesagen. Så da licitationen på dette tidspunkt var annonceret, og da det i stor udstrækning er specialfirmaer, som udfører sådanne anlæg, vil et projekt efterfølgende blive udarbejdet og udbudt. Der er dog i udbuddet sørget for, at el-tavlen er forberedt for et evt. solcelleanlæg.

ØKONOMI

I Budgettet for 2012 er der på anlæg afsat 15,84 mio. kr. til boligdelen og 5,310 til servicedelen. Der er forudsat låneoptagelse til området på 22,8 mio. kr., heraf er de 5,31 mio. kr. vedr. servicedelen, en del af den låneramme indenfor kvalitetsfundsområdet, som Rebild Kommune har fået dispensation til i 2012.

Overslaget på skema A viser nu 26,482 mio. kr. til boligdelen og 5,786 mio. kr. til servicedelen i alt 32,268 mio. kr.

Det er muligt, at finansiere det samlede projekt via låneoptagelse på i alt 28.614 mio. kr., via 5,31 mio. kr. vedr. dispensation, samt 23,304 mio. kr. som er den automatiske låneadgang til ældreboliger. Der ud over kan beboerindskud på 0,53 mio. kr. og servicearealtilskuddet på 2,04 mil kr. indgå i finansieringen. Endelig kan der hentes et byggesagshonorar på 1,2 mio. kr. fra boligsagen til at dække resten.

Det bemærkes at såfremt servicedelen ikke kan afholdes i 2012 kræver det en godkendelse fra ministeriet i forhold til lånedispensationen på 5,31 mio. kr. i 2012. En sådan dispensation skal søges senest den 14. januar 2013 og afgørelse vil bero på en vurdering af Ministeriet, herunder hvorvidt anlægsprojektet er igangsat i 2012 dvs. om kommunen har afholdt udgifter af ikke ubetydelig karakter, eller har indgået bindende anlægskontrakt i 2012. Forudsætninger som alle vil være opfyldt i dette projekt.

Det bemærkes endvidere, at da projektet først afsluttes i 2013, vil det påvirke anlægsrammen for 2013, hvor der er indført anlægsloft og sanktioner ved overskridelser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at skema A og den anviste finansiering godkendes

BESLUTNING

Forvaltningen orienterede om, at forskellen mellem de i sagen nævnte anlægsbeløb skyldes at der ikke var medtaget udgifter til grundudgifter på godt 5,0 mill. kr., udgifter til byggesagshonorar på 1,2 mill. kr., udgifter til byggelånsrenter på 1,5 mill. kr. samt dele af gebyrer på ca. 0,5 mill. kr.

Fællescenter Økonomi udarbejder forud for Økonomiudvalgets behandling af sagen en oversigt over likviditetseffekten i byggeprojektet.

Et flertal bestående af Henrik Christensen, Thomas Simoni Thomsen, Gert Jensen og Annette Søgaard indstiller indstillingen godkendt.

Rikke Karlsson ønsker at afvente stillingtagen til projektet.

Kommunikation

Bilag udsendes sammen med dagsorden til Teknik- og Miljøudvalget.

Byrådet

Byrådet

Punkt 20: Rebild Kommune deltager i analyse på ældre- og sundhedsområdet

00.16.02-A00-1-12

Rebild Kommune deltager i analyse på ældre- og sundhedsområdet

Sagsfremstilling

Baggrunden

Rebild Kommune har sammen med syv andre kommuner givet tilsagn om deltagelse i KREVI's analyser på ældre- og sundhedsområdet. Et projekt, som sætter fokus på nogle af de store udfordringer, kommunerne står over for i de kommende år. Udfordringer som følge af den demografiske udvikling i retning af flere ældre og udviklingen i sundhedsvæsenet, hvor patienter udskrives hurtigere fra sygehusene og, der sker en omlægning fra stationær til ambulante behandlinger. KREVI igangsætter som en del af en fremtidig opprioritering af det kommunale ældre- og sundhedsområde tre analyser, der skal give en nuanceret indsigt i kommunernes kerneopgaver på området, deres muligheder og udfordringer. Formålet med analyserne er at give kommunerne ny viden, der kan inspirere til nye løsninger og til en mere effektiv opgavevaretagelse på ældre- og sundhedsområdet.

Analyserne

Analyserne gennemføres sideløbende i de 8 udvalgte deltagerkommuner. I den første analyse sættes der fokus på "Træning i kommunerne". Formålet med analysen er at kortlægge og sammenligne deltagerkommunernes organisering og produktivitet på træningsområdet for derigennem at give kommunerne inspiration til en mere effektiv opgaveløsning.

I den anden analyse "Træning og visiteret hjemmepleje – Effekt og kvalitet" afdækkes der, i hvilket omfang kommunerne visiterer til permanent eller midlertidig hjemmehjælp ved borgere, som udskrives fra sygehus. Der undersøges også, i hvilket omfang den bevilgede hjælp revideres. Dette gøres for at belyse, hvorvidt den bevilgede hjælp tilpasses en bedring i funktionsniveauet hos borgeren, og om de personalemæssige ressourcer dermed anvendes bedst muligt som en følge af den visitationspraksis, kommunerne har.

Tredje analyse "Bedre ressourcestyring i hjemmeplejen – BTP og effektiv planlægning" har som formål at se på, hvordan de udvalgte kommuner i dag anvender deres personaleressourcer i hjemmeplejen for med afsæt heri at undersøge, om deltagerkommunerne igennem bedre planlægning kan opnå effektiviseringsgevinster i hjemmeplejen. Målet er at give inspiration til, hvordan kommunerne kan udnytte deres personaleressourcer bedre for derigennem at opnå en bedre opgaveløsning.

Deltagerkommunerne skal assistere KREVI med indsamling af data til de tre analyser – kvantitative data i form af en række nøgletal og kvalitative data i form af interviews.

Projektet tilknyttes en følgegruppe, der består af ledelsesrepræsentanter og tovholder fra Rebild Kommune.

Resultatet af analyserne

Hver deltagerkommune vil ved projektets afslutning modtage et Power Point oplæg, der samler resultaterne fra alle tre analyser vedrørende den enkelte kommune samt udvalgte resultater fra KREVI's øvrige analyser på området. Det kommunespecifikke oplæg udarbejdes til og præsenteres for den enkelte kommune og bliver ikke offentliggjort.

KREVI udarbejder endvidere en rapport til hver analyse på 30-40 sider. Disse offentliggøres på KREVI's hjemmeside.

ØKONOMI

Ingen umiddelbare økonomiske konsekvenser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 21: Brug for alle - kontanthjælp match 3

15.00.00-G01-1-12

Brug for alle - kontanthjælp match 3

Sagsfremstilling

Som en del af satspuljeforliget for 2012 blev det besluttet at alle kontanthjælpsmodtagere i match 3 skulle have deres sag revurderet. Der er nu modtaget information om rammerne for sagsgennemgangen som skal ske i perioden august 2012-august 2013. Det langsigtede mål med initiativet er at flere kommer ud af passiv forsørgelse og i job eller uddannelse.

Målgruppen

Alle kontanthjælpsmodtagere der var matchet 3 (midlertidigt passive) 1. april 2012. For Rebild kommune drejer det sig om 90 borgere. Målgruppen er kendetegnet ved komplekse helbredsmæssige problemstillinger, sociale problemer, misbrug mm. Mange borgere i målgruppen har flere forskellige kommunale kontakter.

Målene

Det overordnede mål er at flere skal i job eller uddannelse. Sekundært er målet at gøre en forskel for de udsatte borgere via en højere grad af tværkommunalt samarbejde. Endelig er der en forventning om til en vis grad at kunne forebygge førtidspension og social forarmning. Der skal samtidig nedsættes et rehabiliteringsteam med repræsentation fra arbejdsmarked og social og sundhed som skal vurdere hvilke behov og indsatser der skal til for at hjælpe borgeren tættere på arbejdsmarkedet.

Processen

Jobcentret afvikler et **indledende samtaleforløb** med borgeren. Dette skal for alle i målgruppen være igangsat senest 1. januar 2013. Samtalerne skal afdække beskæftigelses- og uddannelsesmål, borgerens cv samt hvilke sociale og helbredsmæssige udfordringer borgeren har. Alt dette registreres i et forberedende skema.

Borgeren møder efterfølgende **rehabiliteringsteamet**, som skal vurdere hvilke indsatser og aktiviteter der skal igangsættes evt. på tværs af myndighedsområder. Det skal samtidig i hver sag vurderes om der er behov for at tilknytte mentor. Alle sager skal have været forelagt **rehabiliteringsteamet** senest i august 2013.

Jobcentret (sagsbehandler) udarbejder efter mødet et referat, og igangsætter de aftalte aktiviteter som beskrives i en **indsatsplan**. Indsatsplanen er en erstatning for jobplanen som sædvanligvis beskriver indsatsen på området.

Jobcentret har efterfølgende ansvaret for opfølgningen på de aftalte aktiviteter.

Organisering

I Rebild Kommune foreslås rehabiliteringsteamet sammensat med følgende repræsentanter:

- Funktionsleder fra Center Arbejdsmarked (formand for teamet)
- Repræsentant fra Center Familie Handicap
- Repræsentant fra Center Sundhed
- Psykolog fra Center Arbejdsmarked
- I sager for unge under 30 år deltager der endvidere en UU-vejleder

I møderne deltager derudover borger samt sagsbehandler.

Økonomi

Rebild kommune har i alt søgt puljemidler hjem til projektet på 472.000,- kroner. Midlerne skal dække såvel de ekstra administrative udgifter der vil være ifm. initiativet samt de udgifter der måtte være til iværksættelse af aktiviteter for borgerne.

Tidsplan

August 2012: Der afvikles opstartworkshop i Rebild Kommune med relevante deltagere
September 2012 Samtaleforløb og udarbejdelse af forberedende skemaer igangsættes

November 2012 1. møde i rehabiliteringsteamet.
Februar 2013 Midtvejsstatus
August 2013 Projektet afsluttes

Konsulentfirmaet Discus er via AMS tilknyttet initiativet og vil løbende følge udviklingen i processen. Der skal således løbende indberettes oplysninger om hvor mange der har deltaget i indledende samtaleforløb, mødt rehabiliteringsteamet og andel der går i beskæftigelsesrettet tilbud eller job og uddannelse.

Arbejdet med gennemgangen samt etablering af rehabiliteringsteam ses at være en forløber for de initiativer kommunerne skal iværksætte som konsekvens af ny førtidspensionsreform, der får virkning fra 1. januar 2013.

ØKONOMI

Der hjemses puljemidler (472.000,- kroner) til at dække de udgifter der er forbundet med indsatsen. Det er forventningen at den samlede aktivitet er udgiftsneutral for Rebild Kommune

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

- at Rebild Kommune igangsætter 'Brug for alle'
- at rehabiliteringsteamet organiseres som beskrevet.
- at der gives en midtvejsstatus på projektet i februar måned 2013.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 22: Høringssvar til Aalborg Kommunes sundhedsberedskabsplan

29.30.10-P15-1-12

Bilag

Høringssvar fra Rebild Kommune til Aalborg Kommunes Sundhedsberedskabsplan - SU 14.08.12

Høringsvar til Aalborg Kommunes sundhedsberedskabsplan

Sagsfremstilling

Resumé

Aalborg Kommune har udarbejdet forslag til Sundhedsberedskabsplan.

Formålet med Sundhedsberedskabsplanen er at give et overblik over ansvarsfordeling samt hvilke opgaver, der skal løftes i forbindelse med større ulykker, katastrofer eller lignende.

Sundhedsberedskabsplanen skal koordineres med regionens samlede plan for sundhedsberedskabet og den præhospitale indsats.

Planen forventes til endelig politisk godkendelse i Aalborg Byråd i oktober 2012.

Rebild Kommune har sammen med andre høringsberettigede (Regionen, Mariagerfjord, Vesthimmerland, Jammerbugt og Brønderslev Kommuner) modtaget sundhedsberedskabsplan for Aalborg Kommune med henblik på indhentning af bemærkninger hertil fra byrådet.

Udkast til bemærkninger fra Rebild Kommune, er udarbejdet og kvalificeret i samarbejde med fagpersonale fra Sundhedsområdet og beredskabschefen.

Byrådet anmodes om, at godkende det foreliggende forslag til bemærkninger.

Sagsfremstilling

Ifølge loven skal Regionsråd og Kommunalbestyrelser planlægge og gennemføre foranstaltninger, der kan sikre at syge og tilskadekomne får den nødvendige behandling i tilfælde af ulykker og katastrofer, herunder krigshandlinger.

Formålet med Sundhedsberedskabsplanen er, dels at beskrive den nuværende organisering og planlægning, dels at udstikke mål og fremtidsplaner for sundhedsberedskabet og den præhospitale indsats.

Hvad dækker Sundhedsberedskabet?

Det danske sundhedsberedskab udgøres af:

- Den primære sundhedstjeneste

(I Regionsregi: Praksislæger, speciallæger, psykologer, fysioterapeuter mv.) (I Kommunalt regi: Hjemmesygepleje, hjemmepleje, pleje- og omsorgscentre samt sundhedsplejen)

- Lægemiddelberedskabet
- Beredskabet på sygehusene
 - Det præhospitale beredskab
 - Det kriseterapeutiske beredskab.

Hvad er beskrevet i Aalborg Kommunes sundhedsberedskab?

Den udarbejdede sundhedsberedskabsplan beskriver følgende indsatsområder:

- Debriefing
- Ekstraordinær udskrivning fra Aalborg Sygehus
- Ekstremt vejrlig – snestorm, oversvømmelse, hedebløge
- Hjælpe midler og andre forebyggende foranstaltninger
- Smitsomme sygdomme.

Derudover er der en plan for ansvarsfordeling og opgaver, der skal løftes ved alarmering via AMK (Akut Medicinsk Koordinationscenter) - ved større hændelser og alarmering via kommunale medarbejdere (lokalt) ved mindre hændelser.

Bemærkninger til sundhedsberedskabsplanen:

Forvaltningen har gennemgået Aalborg Kommunes Sundhedsberedskabsplan, og har på baggrund heraf udarbejdet forslag til bemærkninger til planen.

Aalborg Kommunes Sundhedsberedskabsplan er vedhæftet som bilag.

ØKONOMI

Der er ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at Rebild Kommunes udkast til høringssvar til "Sundhedsberedskabsplan for Region Nordjylland" godkendes.

BESLUTNING

Indstillingen indstilles godkendt.

Byrådet

Byrådet

Punkt 23: Præoperativ indsats og myndighedsopgaver på træningsområdet

29.00.00-P21-2-12

Bilag

Bilag 1 myndighedsopgaven, træning - SU 14.08.12

Bilag 2 Administrativgrundlag, § 140 (2) & præoperativ indsats - SU 14.08.12

Præoperativ indsats og myndighedsopgaver på træningsområdet

Sagsfremstilling

Som opfølgning på Center Sundheds strategi for 2012 og de anbefalinger der politisk er godkendt efter evaluering af REHAB REBILD er der arbejdet videre med faglige indsatsområder som forslag til forsøgsprojekter i en etårig periode fra 01.09.12 til 01.09.13.

1. Præ-operativ indsats

Evidens på området taler for et hensigtsmæssigt incitament i, at der kan iværksættes præ-operativ indsats - ex. ved tilbud om sundhedssamtale, rådgivning og vejledning mhp. at forhindre evt. indlæggelse og ved at vejlede borger, bl.a. i træningsøjemed tidligt, målrettet og intensivt – eller hvis operation er uundgåeligt – at sikre en hurtigere og lettere genoptræning postoperativt, da borgeren er forberedt og i bedre form fysisk præ-operativt.

2. Myndighedsfunktionen på træning

Som en del af visionen for "det nære sundhedsvæsen" anbefales det, at alle borgere skal have en afklaring om eget genoptræningsforløb inden for én uge. Et incitament i den opgave kan i "rene" træningsforløb ske ved at integrere myndighedsfunktionen under Center Sundhed, idet dette logistisk vil give et klart større overblik i udføreropgaven. Fritvalgsordningen vil fortsat gælde for alle borgere forud for valg af leverandør.

Med baggrund heri er der udarbejdet forslag til nyt administrationsgrundlag for myndighedsopgaven for træning og beskrivelse af ny ydelse for præ-operativ indsats eller anden forebyggelse af indlæggelse/genindlæggelse.

Nærmere beskrivelse i bilag.

ØKONOMI

Opgavernes varetægelse og finansiering vil ske inden for eksisterende økonomiske ramme, herunder at der sker overflytning af medarbejder med visiterende funktion fra Center Pleje og Omsorg til Center Sundhed, svarende til en årlig lønudgift på 389.000 kr. for 34 timer ugl.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at der som en forsøgsordning sker omlægning af myndighedsfunktion for træning og indføres præ-operativ indsats som beskrevet samt at der overflyttes en årlig lønudgift til visiterende funktion på 389.000 kr. fra Center Pleje og Omsorg til Center Sundhed.

BESLUTNING

Indstillingen indstilles godkendt.

Økonomiudvalget

Økonomiudvalget

Punkt 24: Status på tids- og handleplan for genopretning i Center Familie og Handicap

27.00.00-A26-1-12

Bilag

Organisering af Center Familie og Handicap - BUU 15.08.12

Status på tids- og handleplan for genopretning i Center Familie og Handicap

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget behandlede på mødet den 19. juni 2012 sag vedrørende tids- og handleplan for genopretning i Center Familie og Handicap, med indstilling fra forvaltningen om:

- At tids- og handleplan for genopretning af Center Familie og Handicap tages til efterretning, herunder
- At umiddelbare forhold af lovmæssig, retssikkerhedsmæssig eller økonomisk karakter tilrettes løbende i takt med sagsgennemgangen
- At større tiltag af genopretningsmæssig karakter, der med udgangspunkt i en individuel vurdering af den enkelte sag, og som alene bygger på økonomiske uoverensstemmelser mellem gældende kvalitetsstandarder og de faktisk udmålte ydelser, forelægges til politisk behandling forud for evt. genopretning.

Økonomiudvalget tog orienteringen – med bemærkninger fra forvaltningen, BU og SU – til efterretning.

Forvaltningens bemærkninger var, at Deloitte er ansvarlig for gennemførelsen af sagsgennemgangen af alle ca. 700 sager.

BU bemærkede at snitfladearbejdsgrupperne skal præcisere det økonomiske ansvar.

SU bemærkede at der til mødet i august måned 2012 ønskes et organisationsdiagram over Center Familie og Handicap med angivelse af ansvarlige ledere, faglig baggrund samt antal medarbejdere m.v.

Sidstnævnte er vedlagt nærværende sag som bilag.

Til orientering oplyses, at det hen over sommeren er præciseret over for personalet i Center Familie og Handicap, hvorledes ansvaret for den faglige genopretning placeres, forventninger til medarbejderadfærd i forbindelse hermed samt foreløbig plan for genopretningen byggende på den viden vi p.t. er i besiddelse af omkring resultatet af gennemgange af godt 100 familiesager.

Den 6. august 2012 afholdt ledelses- og medarbejderrepræsentanter statusmøde med Deloitte.

Det fremgår heraf at der nu er gennemgået 108 familiesager, og at der skal gennemføres forskellige handlinger af større eller mindre karakter i 78% heraf.

Der er tale om mindre justeringer i konkrete sager til sager der i princippet skal starte fra ny, idet en evt. anbringelse bygger på oplysninger der er mere end 2 år gamle, idet §50 undersøgelse og handleplan ikke ses at være ajourført.

Sagsgennemgangen kører stort set efter den aftalte tidsplan.

Med baggrund i det forholdsvis store antal sager der skal genoprettes, er det besluttet, at forlænge vikariater samt involvere øvrige personaler med andre faglige profiler i gennemførelsen af sagsgenopretningen.

Sagsgenopretningen sigter mod at der er påbegyndt sagsgenopretning i alle sager senest den 15. oktober 2012 og at der i alle sager hvor sagsgenopretningen er af mindre karakter er gennemført sagsgenopretning, idet såvel Rebild Kommunes deltagelse i Social- og Integrationsministeriets Task Force som gennemførelsen af arbejdet med revurdering af kvalitetsstandarder, udarbejdelse af administrationsgrundlag samt gennemførelse af kompetenceudvikling fordrer at arbejdet med sagsgenopretningen er meget langt i processen.

ØKONOMI

Merudgifter til sagsgennemgang og – genopretning forventes fortsat afholdt inden for den i forbindelse med ØKV1 udmeldte ramme, men med forskydninger i forhold til mindre udgifter til konsulentydelser og større udgifter til løn til personale, idet genopretningen af sagerne fordrer mange personaleressourcer.

For så vidt angår den faste normering i grupperne af sagsbehandlere og administration i Center Familie og Handicap bemærkes, at der i forbindelse med budgetlægningen for 2013 skal tages stilling til en evt. opnormering heraf, idet den nuværende normering til ledelse, sagsbehandling og administration næppe vil kunne levere det serviceniveau og den kvalitet i sagsbehandlingen der fordres.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Punkt 6 under orientering overføres til nærværende punkt.

"6. SU besluttede på mødet i juni måned 2012 i forbindelse med behandlingen af sagen vedr. tids- og handleplan for genopretning i Center Familie og Handicap, at der til udvalgets møde i august måned 2012 skal forelægges en organisationsplan samt beskrivelse af de socialfaglige tilbud under Center Familie og Handicap. Til orientering for BU og SU forelægges de ønskede beskrivelser til orientering (bilag)"

Sundhedsudvalget ønsker en aktuel status vedrørende Ungetilbuddet på Hobrovej for så vidt angår målgruppen kontra de der bor på Hobrovej.

Indstillingen indstilles godkendt.

Kommunikation

Bilag udsendes sammen med dagsorden til BUU.

Økonomiudvalget

Økonomiudvalget

Punkt 25: Orientering

00.01.00-A50-6653-12

Bilag

Nyhedsbrev Infektionshygiejnen - august 2012 - SU 14.08.12

Materiale m.v. til Sundhedsudvalget - SU 14.08.12

Organisationsplan - socialfaglige tilbud - SU 14.08.12

De socialfaglige tilbud - SU 14.08.12

Kommende sager til Sundhedsudvalget - SU 14.08.12

Orientering

Sagsfremstilling

1. Påbud om lovliggørelse, Glørupvej 115 i Terndrup

2. Ny leverandør er godkendt til levering af visiterede ydelser til praktisk bistand i hele Rebild Kommune pr. 1. august 2012: *Bradstedlund rengøring*

3. Status på oprensning / Terndrup Ældrecenter

4. Køb af infektionshygiejne (bilag)

Rebild Kommune har med virkning fra 1. august 2012 og for en 3-årig periode indgået kontrakt med Regionen om køb af infektionshygiejne.

Der afregnes med 2,96 kr. pr. borger årligt. Der er i praksis tale om en aftale på tværs af Center Pleje og Omsorg, Center Familie og Handicap, Center Børn og Unge samt Center Sundhed.

5. Materiale m.m. til Sundhedsudvalget (bilag)

6. SU besluttede på mødet i juni måned 2012 i forbindelse med behandlingen af sagen vedr. tids- og handleplan for genopretning i Center Familie og Handicap, at der til udvalgets møde i august måned 2012 skal forelægges en organisationsplan samt beskrivelse af de socialfaglige tilbud under Center Familie og Handicap. Til orientering for BU og SU forelægges de ønskede beskrivelser til orientering (bilag)

7. Kommende sager (bilag)

ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Punkt 1 udgår. Henhører under Børne- og Ungdomsudvalget.

Orienteringen taget til efterretning.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 26: Lukket: Lukket punkt: Orientering

00.01.00-A50-6653-12

Punkt 27: Lukket: Lukket punkt: Personsager

27.00.00-G00-7352-12

Punkt 28: Lukket: Lukket punkt: Orientering om sager der kræver særlig opmærksomhed

27.00.00-G00-7351-12

Punkt 29: Lukket: Lukket punkt: Orientering om sager der har været forelagt for Børn og Ungeudvalget (Tvangsfjernelsesudvalget)

27.00.00-G00-7351-12

Punkt 30: Lukket: Lukket punkt: Orientering om underretninger modtaget i forvaltningen i juni og juli måned 2012

27.00.00-G00-7351-12