

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 11-06-2013

Mødedato Tirsdag d. 11. juni 2013 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1, Administrationsbygningen i Nørager

Indholdsfortegnelse

Temamøde Sundhedsudvalget - Råderum 2014.....	3
Løbende beretning 2012 nr. 2.....	5
Økonomiopfølgning SU - ultimo maj.....	7
Disponeringsregnskab 2013 på det specialiserede socialområde.....	8
Ansøgninger om støtte til frivilligt socialt arbejde, 2. runde 2013.....	11
Statusorientering for byggeriet på Mastruplund, juni 2013.....	12
Etapeopdelt flytning af boformen i Terndrup og Boenheden i Nørager til Søparken.....	14
Brugerhåndbog og kvalitetsstandard § 95 for Borgerstyret Personlig Assistance.....	16
Kvalitetssikring og opfølgning på sundhedsfaglige tilsyn.....	19
Ergo- og fysioterapi til børn - efter høring.....	22
Rusmiddelpolitik, kvalitetsstandarder og ydelseskatalog.....	27
Revidering af Frivilligpolitikken i Rebild Kommune.....	31
Evalueringsrapport af udskrivningskoordination 2012.....	33
Orientering Sundhedsprofil – ”Hvordan har du det” 2013.....	37
Orientering om status på genopretningsplanen for Center Familie og Handicap juni 2013.....	39
Status for sammenlægning af familiebehandlingen og Værestedet.....	41
Orientering.....	42
Lukket: Lukket punkt: Orientering.....	44

Punkt 78: Temamøde Sundhedsudvalget - Råderum 2014

00.30.00-G01-1-13

Sagsfremstilling

På seneste møde i Sundhedsudvalget blev det besluttet at forvaltningen skulle belyse følgende områder yderligere:

- Øget indsats omkring rehabilitering af især nye borgere
- Teknologiske løsninger i plejen
- Udbud af Ældrecenter og Frit Valgs område
- Lukning af Nørager Ældrecenter
- Det specialiserede socialområde - voksne
- Mindre huslejudgifter
- Organisationsændring for Rebild Kommunes Tandpleje
- Indførelse Virtuel Genoptræning

Forvaltningen vil på mødet komme med oplæg der præsenterer ovenstående.

Økonomi

Målet er at frembringe et samlet råderum på 2,9 mio. kr.

Forvaltningen indstiller:

at oplæg til muligheder for etablering af råderum på Sundhedsudvalgets budgetområde drøftes

Beslutning

Sundhedsudvalget ønsker i budgetsammenhæng at arbejde videre med følgende:

Center Pleje og omsorg:

Investering på 0,5 mil. kr. i teknologiske hjælpemidler mod en budgetreduktion på 1,0 mil. kr.

Øget rehabiliteringsindsats kan skabe råderum på 0,75 mil. kr.

Ændret anvendelse af Rørbæk Ældrecenter til handicapenhed – forventet driftsreduktion på 2,0 mil. kr. samt 1,5 mil. kr. i mindre tab på husleje. Forudsætter anlægsinvestering til varme i gangarealer samt mindre investeringer i sektionering og etablering af udeareal m.v. – Forudsætter endvidere anlægsinvestering til etablering af fælleshus for udeboende ældre samt anlægsinvestering til renovering af toiletter og fælles- samt servicearealer på Nørager ældrecenter.

Thomas Simoni Thomsen ønsker medtaget – Udbud af ældredistrikt eller fritvalgsområde med en budgetreduktion på 1,0 mil. kr. mod investering på 0,5 mil. kr. til tilvejebringelse af udbudsmateriale (engangsinvestering).

Udfordringer:

Opgaveoverdragelse

BPA

Center Sundhed:

Huslejudgift på KCR og i Grandgårdscentret – forbrugsreduktion på 0,5 mil. kr.

Tandplejen – sammenlægning af klinikker – afledt driftspotentiale i 2014 og 2015 på 0,2 mil. kr. stigende til 0,6 mil. kr. fra og med 2016.

Virtuel Træning – live træning og videosamtaler – budgetreduktion 0,1 mil. kr.

Udfordringer:

Det nære sundhedsvæsen

Mere borger, mindre patient

Invester før det sker

Forventning:

At midler fra ny lovgivning, økonomiaftale m.v. vedrørende sundhedsområdet tilføres området ubeskåret i 2014.

Center Familie og Handicap:

Der er i budgetoverslaget for 2014 indarbejdet en budgetreduktion på 2,5 mil. kr.

BPA er overført til Center Pleje og Omsorg med en forventet merudgift på 5,1 mil. kr. i 2014.

Udfordringer:

Sagsanlæg 5,3 mil. kr.

Udestående og krav på 5,0 mil. kr.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens beslutning.

Økonomiudvalget

Økonomiudvalget

Punkt 79: Løbende beretning 2012 nr. 2

00.32.00-K01-1-13

Sagsfremstilling

Kommunernes Revision BDO har fremsendt deres løbende revisionsberetning nr. 2 for 2012. Beretningen er udarbejdet i henhold til Lov om Kommunernes Styrelse og revisionsregulativet for Rebild Kommune. Beretningen omfatter revisionsarbejder vedrørende 2012 udført indtil 2. maj 2013.

Revisionen har ikke givet anledning til bemærkninger.

Revisionen er udført ved stikprøver med det formål, at vurdere og efterprøve, om interne forretningsgange og kontrolsystemer fungerer hensigtsmæssigt og betryggende. Endvidere vurderes og efterprøves det, om kommunens dispositioner vedrørende regnskabsmæssige forhold m.v. er i overensstemmelse med byrådets bevillinger og øvrige beslutninger, love og andre forskrifter samt indgåede aftaler og sædvanlig praksis.

I forbindelse med revisionen vurderes det endvidere, om udførelsen af byrådets og udvalgenes beslutninger, og den øvrige forvaltning af kommunens anliggender, er varetaget på en økonomisk hensigtsmæssig måde.

Revisionen har undersøgt;

Regnskabsføring og interne kontroller, herunder Kasse- og regnskabsregulativet, bilagsbehandling, funktionsadskillelse og interne kontroller

Det er revisionens opfattelse, at områderne er velbeskrevet og velfungerende og dermed tilrettelagt på en hensigtsmæssig og betryggende måde.

Beholdningseftersyn, herunder gennemgang af udvalgte balanceposter, samt decentralt besøg på skole

I forhold til decentralt besøg anbefaler revisionen, at der laves forretningsgang og iværksættes ledelsesmæssigt tilsyn/kontrol med de indtægter der vedrører salg fra boden.

Forvaltningen iværksætter dette snarest

Budget- og bevillingskontrol (økonomivurderinger)

Det er revisionens opfattelse, at budgetopfølgningen er foretaget i overensstemmelse med de regler, som byrådet har vedtaget samt de generelle bestemmelser i Styrelsesloven.

Løn- og personaleområdet, herunder forretningsgange og sagsrevision, samt vederlag m.v. til politikere

Det er revisionens opfattelse, at kommunens etablerede forretningsgange vedrørende lønadministrationen er betryggende og fungerer hensigtsmæssig. Vi har ikke fundet fejl eller mangler i de gennemgåede stikprøver.

Revision af de sociale områder med statsrefusion, herunder personsager

Ved revisionen er der udover den almindelige sagsrevision, påset at der er sket opfølgning på tidligere revisionsbemærkninger vedrørende Kontanthjælp, forsikrede ledige, Job med løntilskud til førtidspensionister (skånejob), Ledighedsydelse til fleksjobvisiterede, samt intern kontrol i familieafdelingen. I den forbindelse er byrådets besvarelser overfor tilsynsmyndigheden gennemlæst og der er fulgt op på de tiltag, som er foretaget i forhold til disse.

Det er revisionens opfattelse, at administrationen har fulgt op på de tidligere afgivne bemærkninger og iværksat de aftalte tiltag.

På den baggrund vurderer revisionen endvidere, at den udførte sagsrevision, på trods af enkelte fejl og mangler, at områderne generelt administreres i overensstemmelse med gældende regler.

Senere i 2013 afgives der beretning for årsregnskabet.

Økonomi

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

Forvaltningen indstiller:

at revisionsberetningen indstilles godkendt og efterfølgende oversendes til tilsynsmyndigheden.

Beslutning

Indstillingen indstilles godkendt.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Byrådet

Byrådet

Bilag

Rebild Kommune - beretning nr. 2 - SU 110613

Punkt 80: Økonomiopfølgning SU - ultimo maj

00.00.00-G01-5-13

Sagsfremstilling

Økonomiopfølgning ultimo maj måned 2013 for Center Pleje og Omsorg og Center Sundhed.

Økonomi

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

Forvaltningen indstiller:

at økonomiopfølgningen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Bilag

Ultimo maj 2013 - økonomiopfølgning - SU 110613

Punkt 81: Disponeringsregnskab 2013 på det specialiserede socialområde

27.51.00-000-1-13

Sagsfremstilling

Hermed fremsendes orientering om det forventede regnskab på det specialiserede voksenområde for 2013.

Økonomi

På baggrund af disponeringsregnskabet forventes et merforbrug på 0,5 mio. kr. i 2013 for Center Familie og Handicap og et merforbrug på 4,5 mio. kr. i 2013 for Center Pleje og Omsorg.

Merforbruget i CFH skyldes primært nye borgere, samt takststigninger på eksisterende foranstaltninger - se nedenfor under "Ændringer vedr. Center Familie og Handicap"

Merforbruget i CPO skyldes et forventet merforbrug på BPA - Borgerstyret Personlig Assistance på 4,5 mio. kr. i 2013. Som en følge af temamødet i Sundhedsudvalget i maj måned 2013 vil der i den nærmeste fremtid ske en revurdering af samtlige 15 BPA-sager.

Forventningen er beregnet på baggrund af faktisk disponerede udgifter for 2013. For detaljeret visning henvises til vedhæftede fil nedenfor - "Disponeringsregnskab maj 2013"

Status for området udsatte voksne

Maj 2013

Udgifter CFH	Regnskab 2011	Regnskab 2012	Budget 2013	Forv. udg. fremlagt sidste SU	Disponering 30/5-2013	Budget udfordring
Støtte i borgers hjem	30,7	25,8	28,5	32,1	33,1	4,6
Botilbud	43,2	40,2	39,4	36,9	37,0	-2,5
Dagtilbud	12,9	12,5	15,8	13,4	13,6	-2,2
Ledsagelse og kontaktperson	0,8	0,9	0,6	1,2	1,3	0,6
Merudgifter	0,6	0,7	0,8	0,8	0,8	-0,1
I alt	88,2	80,1	85,2	84,4	85,7	0,5

Udgifter CPO	Regnskab 2011	Regnskab 2012	Budget 2013	Forv. udg. fremlagt sidste SU	Disponering 30/5-2013	Budget udfordring
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance	12,9	12,3	9,5	13,1	14,1	4,5
I alt	12,9	12,3	9,5	13,1	14,1	4,5

Ændringer i forhold til disponeringsregnskab fremlagt ved sidste SU

Ændringer vedr. Center Familie og Handicap

CFH udviser nu et samlet merforbrug på 0,5 mio. kr. er siden sidst steget med 1,4 mio. kr.

Sidstnævnte kan forklares således:

* Der er kommet mange nye borgere til - i alt 16 stk. - de bevirker en stigning i disponeringen på 1,2 mio. kr.

Borgerne er primært kommet ind i;

- § 85 Bostøtte til 0,5 mio. kr. og

- § 110 Forsorgshjem til 0,4 mio. kr.

- § 103/104 Dagtilbud til 0,2 mio. kr.

(borger, som stopper i STU (arb.marked) og kommer ind i dagtilbud (CFH))

- §§ 98 og 12 Kontaktperson for døvblinde og taleinstituttet til 0,1 mio. kr.

* § 107 - ændring i foranstaltning - et samlet fald på 0,2 mio. kr.

* Enkelte foranstaltninger er henholdsvis også steget/faldet i pris - samlet set en stigning på 0,3 mio. kr.

* Ændringer i eksisterende foranstaltninger/småjusteringer - en stigning på 0,1 mio. kr.

Ændringer vedr. Center Pleje og Omsorg

CPO er siden sidst steget med 0,9 mio. kr., idet der er kommet en ny borger til under BPA Borgerstyret Personlig Assistance. Borgeren er vurderet til en udgift på 0,9 mio. kr. i 2013

Budget 2013

Samlede ændringer i budget 2013 som følge af bl.a. reduceret lønfremskrivning -0,1 mio. kr.

I forbindelse med budgetlægningen for 2013 blev der bevilget 12 mio. kr. i yderligere driftsudgifter til det specialiserede socialområde. Disse midler blev fordelt med 5 mio. kr. til børneområdet, 6 mio. kr. til voksenområdet og 1 mio. kr. til det administrative område.

Det viser sig imidlertid, at der flytter flere unge over på voksenområdet end først antaget, hvorfor forvaltningen i forbindelse med ØKV2 vil udarbejde et oplæg til en justering af de nævnte budgetjusteringer i størrelsesordenen 2 mio. kr.

Øvrige forhold

Til det forventede disponerede beløb skal muligvis også tillægges en forventet tilgang af borgere fra BU nu på 1,9 mio. kr. Men som også tidligere angivet, antages der, at tilgang er lig afgang, hvorfor de 1,9 mio. kr. ikke for nuværende er disponeret.

Beløbet her i teksten nedskrives i takt med, at disse borgere kommer med i voksen-disponeringen.

Udover disponerede udgifter (og indtægter) i dispositionsregnskabet findes en potentiel udgift som følge af mellemkommunale tvister på 10,0 mio. kr.

* 1,7 mio. kr. kan henføres til tidligere indtægtsbøgførte mellemkommunale betalinger i 4 sager

* 3,1 mio. kr. er nye mellemkommunale tvister.

* 5,2 mio. kr. kan henføres til en stævning fra Aalborg Kommune

Forvaltningen indstiller:

at disponeringsregnskabet drøftes og tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Bilag

Disponeringsregnskab maj 2013 - SU 110613

5e036af8-917b-4aaa-84ca-d774d113db81

Punkt 82: Ansøgninger om støtte til frivilligt socialt arbejde, 2. runde 2013

27.15.12-A00-1-12

Sagsfremstilling

Jf. Rebild Kommunes Frivilligpolitik og kriterier for tilskud til frivilligt socialt arbejde har Frivilligrådet til anden ansøgningsrunde for 2013 modtaget 20 ansøgninger, der opfylder retningslinjerne. Ansøgningerne er behandlet på Frivilligrådets møde den 15. maj 2013

Lovgrundlag:

Lov om social service § 18

Økonomi

I 2013 er det samlede budget inkl. momsaflyftning for Rebild Kommunes tilskud til frivilligt socialt arbejde kr. 895.540 kr. Ved 1. ansøgningsrunde blev der udloddet kr. 729.300 kr.

NB vedr. bilag (skema): 1. og 2. runde 2013 er af hensyn til den lovpligtige statistik nu samlet i ét skema, 2. runde er vist med farve i højre side.

Forvaltningen indstiller:

at Frivilligrådets indstilling til udlodning for 2. runde 2013, i alt kr. 114.150 godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Bilag

Oversigt over fordeling af 2. ansøgningsrunde 2013 - SU 110613

Punkt 83: Statusorientering for byggeriet på Mastruplund, juni 2013

82.20.00-P20-16233-11

Sagsfremstilling

1. etape af ombygningsprojektet på Mastruplund er nu færdig og Sundhedscentret med korttidsenheden er indflyttet.

Under 1. etape hører også servicearealerne, som også er færdige.

Udvendige arealer omkring Sundhedscentret er ved at blive færdiggjort, samtidig med at håndværkerne følger op på de mangler, der dukker op efter indflytningen.

I forbindelse med aflevering af 1. etape flot renoveret og nymalet, er man blevet opmærksom på rum og bygningsdele, som ikke har været med i projektet, men som nu skiller sig ud. Derfor er det besluttet at renover nogle toiletter og udføre yderligere maling.

Håndværkerne har nu rykket alt over i boligdelen, hvor de allerede er langt fremme i flere områder, der er således ved at være klar til malerne i fællearealerne.

Der skal i boligdelen tilbygges to boliger. Arbejdet med dette er kun lige startet, men færdiggørelse af det øvrige kører uafhængig af dette.

Boligdelen er i udbuddet opdelt i to etaper, hvor de første 8 boliger skal være færdig i september 2013 og resten med de sidste 11 boliger og færdiggørelse af udearealerne i november 2013.

I øjeblikket arbejder håndværkerne kontinuerlig i gennem i de to etaper, det giver den mest rationelle arbejdsgang. Derfor og for at undgå at få indflyttet beboere, mens der er byggeplads i nabobygningen, anbefaler forvaltningen, at de to etaper slås sammen til en samlet aflevering i november.

Økonomi

Intet nyt.

Forvaltningen indstiller:

at der foretages en samlet aflevering for resten af byggeriet i november 2013

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Godkendt at der foretages en samlet aflevering af de to boligheder i november måned 2013.

Taget til efterretning.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Sundhedsudvalget

Punkt 84: Etapeopdelt flytning af boformen i Terndrup og Boenheden i Nørager til Søparken

27.03.08-A00-1-12

Sagsfremstilling

Resume:

Byrådet besluttede på mødet den 30. maj 2013 en etapeopdelt flytning af Boformerne i Rebild Kommune til en fremtidig placering på Søparken i Rørbæk, således at Boformerne i Terndrup og Nørager flyttes ind i de eksisterende 8 boliger på Søparken.

Sagsfremstilling:

Forvaltningen præsenterede på SU mødet i maj udvalget for en overordnet procesplan for udvikling af handicapområdet i Rebild Kommune, herunder for den etapeopdelte flytning af beboerne fra Boformerne i Terndrup og Nørager. Det blev på mødet aftalt med udvalget at der skulle fremlægges en nærmere skitsering af den etapevise flytning af beboerne.

Forvaltningen har derfor, sammen med ledelsen på boformerne, udarbejdede følgende plan for ibrugtagning af de nuværende 8 boliger på Søparken til Boformerne.

Stuerne og fællesarealerne fremstår vedligeholdte og skal kun plet repareres, da de blev malet i forbindelse med at sundhedscentret overtog faciliteterne. Udearealerne er uden afskærmning og der vil derfor være behov for at opsætte et hegn, som afgrænsning for beboerne ligesom der skal etableres en flisegang rundt om huset, hvor beboerne kan cykle. I haven opsættes gyng og arealet med terrasse udvides, således at der skabes plads til behovet for hjælpemidler.

Fra Ældrecentret overdrages et fælleskontor til brug for Boformens personale samt en hvilestue som kan benyttes til dags- og aktivitetscenter. Der foretages ændringer i de nuværende bryggers faciliteter, således at disse også kan tilgodese krav til sovende nattevagt.

Toilet- og omklædningsfaciliteter til medarbejderne deles med ældrecentret.

Alle ændringer udføres efter aftale med Boligselskabet Nordjylland.

Tidsplan:

Tidspunkt	Aktivitet
31/5-2013	Besigtigelse af Boformerne med henblik på identifikation af behov for umiddelbare ændringer og klargøring
Medio juni 2013	Orientering til handlekommuner med anmodning om accept af plads samt anmodning om, at der foretages en revisitation af borgeren.
Medio juni 2013	Information af personale og pårørende om detaljeplan for flytning
Primo juni 2013	Varsling – og høring af medarbejder i de berørte boformer
Medio juni 2013	Pletmaling af fællesrum og boliger
Juni / juli 2013	Beregning af ændret huslejegrundlag for den enkelte beboer
August 2013	Tilretning af udearealer og afskærmning til Ældrecentret

September 2013	Information af personale og pårørende omkring flytning
September 2013	Indretning af fællesarealer og kontorfaciliteter
1. oktober 2013	Indflytning af beboerne

For så vidt angår de nuværende boliger i Terndrup og Nørager anbefaler forvaltningen, at Boformen i Terndrup sættes til salg og, at forvaltningen arbejder videre med planen om at tilbyde en af de udsatte grupper boligerne i Nørager.

Når det er endelig afklaret hvilken gruppe, der forekommer mest relevant at tilbyde boligerne forelægges dette for Sundhedsudvalget.

Økonomi

Udgifter til opsætning af hegn, fliser m.v. andrager max. 150.000 kr.

Flytteomkostninger, inventar m.v. forventes max. at udgøre 100.000 kr.

Den samlede udgift på max. 250.000 kr. finansieres via den afsatte anlægsbevilling til renovering af ældrecentre i 2013.

Forvaltningen indstiller:

- at Boformen i Terndrup og Boenheden i Nørager flyttes til Søparken med udgangspunkt i den skitserede tids- og handleplan
- at der afsættes kr. 250.000,- til nødvendige ændringer, flytteomkostninger og inventar, som tages fra anlægsbudgettet til ældrecentre
- at Boenheden i Terndrup sælges
- at forvaltningen arbejder videre med at finde relevant gruppe af udsatte borgere til de 4 lejligheder i Nørager.

Beslutning

Indstillingen indstilles godkendt.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Byrådet

Byrådet

Bilag

Notat - flytning af boformerne - SU 110613

Luftfoto samt plantegning - SU 110613

Punkt 85: Brugerhåndbog og kvalitetsstandard § 95 for Borgerstyret Personlig Assistance

16.08.00-G00-3424-10

Sagsfremstilling

Baggrund:

På byrådsmødet den 20. december 2012 blev det besluttet, at BPA-ordningen flyttes fra Center Familie og Handicap til Center Pleje og Omsorg; Myndighed med virkning fra 1. januar 2013. Det blev endvidere besluttet, at der skal udarbejdes kvalitetsstandard for BPA-ordningen, administrationsprocedure for området og brugerhåndbogen revideres.

Den nye kvalitetsstandard for Servicelovens § 96 blev godkendt af Byrådet d. 4. april 2013.

Beskrivelse:

Rebild Kommune har ikke en kvalitetsstandard for servicelovens § 95. Der er imidlertid behov for en præcisering af Rebild Kommunes serviceniveau, hvorfor forvaltningen har beskrevet det i den nye kvalitetsstandard. Den nye kvalitetsstandard fremlægges med henblik på, at den sendes i høring hos høringsberettigede.

I 2009/2010 udarbejdede Rebild Kommune en brugerhåndbogen omkring Borgerstyret Personlig Assistance i et tværfagligt samarbejde med flere nordjyske kommuner.

Brugerhåndbogen var og er primært tænkt som et arbejdsredskab/opslagsværk for borgere, som har en Borgerstyret Personlig Assistance, deres hjælpere og pårørende. Brugerhåndbogen blev tilpasset hver kommunes serviceniveau og administrative praksis.

I sammenhæng med overdragelsen af opgaven omkring Borgerstyret Personlig Assistance blev der nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra Fællescenter Økonomi, Fællescenter HR og Udvikling og Center Pleje og Omsorg, som i den administrative gennemgang skulle sikre opdatering af brugerhåndbogen og overensstemmelse mellem den og de to nye kvalitetsstandarder for området. Arbejdsgruppen har nu afsluttet det reviderende og opdaterende arbejde.

I brugerhåndbogen beskrives de gældende regler for servicelovens §§ 95 og 96, som henvender sig til personer, der har et hjælpebehov, som ikke kan dækkes efter reglerne om hjælp i servicelovens §§ 83, 84, 85 og 97.

Borgere, der udelukkende har behov for omfattende personlig og praktisk hjælp i hjemmet (mere end 20 timer om ugen) modtager tilskuddet efter § 95.

Borgere, der har et mere omfattende og sammensat behov, der også omfatter hjælp til ledsagelse uden for hjemmet, modtager ydelsen efter § 96.

Der er ikke fastsat begrænsninger for hvilke funktionsnedsættelser, der kan være omfattet af §§ 95 og 96. Der kan normalt ikke tilbydes BPA-ordning til beboere på ældrecentre, i plejebolig, botilbud og lignende.

Hvorvidt en borger er omfattet af målgruppen og opfylder betingelserne for en BPA-ordning vil altid bero på en konkret, individuel vurdering. Borgerne skal imidlertid være over 18 år og have varigt nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne.

I brugerhåndbogen og kvalitetsstandardens beskrives de gældende regler for området med hovedvægt på funktionerne: Arbejdsleder og arbejdsgiver, idet borgeren skal kunne fungere som arbejdsleder for de hjælpere, som borger selv ansætter – kun undtaget herfra er § 95, stk. 3, som er en ”skal”- paragraf i serviceloven, hvorfor kommunalbestyrelsen ikke har mulighed for at fravælge den – som det eksempelvis er muligt ved § 96 stk. 3.

I henhold til § 95, stk. 3 er der mulighed for at overdrage arbejdslederopgaven til en nærtstående, hvis borger og nærtstående er indstillede på det, og visitator vurderer, at det er hensigtsmæssigt. Som nærtstående anses ægtefælle, samlever, forældre, søskende, voksne børn samt andre, der har et nært forhold til borger. Det forudsættes, at nærtstående har samme bopæl som borger eller kommer dagligt i hjemmet.

I en BPA-ordning ydes det kommunale tilsyn til borgeren, der indgår aftale om ansættelse med hjælperne. Der er tale om et privat ansættelsesforhold mellem borgeren og hjælperne, eller mellem den nærtstående, foreningen eller den private virksomhed og hjælperne, hvis borgeren har valgt at overføre sit tilskud til ansættelse af hjælper hertil. Det er derfor borgeren eller den nærtstående, foreningen eller den private virksomhed, som tilskuddet er overført til, der har ansvaret i forhold til hjælpernes kvalifikationer, lønforhold, tilrettelæggelse af arbejdstid, overholdelse af ansættelsesvilkårene efter det konkrete ansættelsesbevis mm.

Myndighed er derfor i relation til arbejdslederforholdet bl.a. undersøgende på borgers evne til at planlægge, at skabe et godt arbejdsmiljø, overholdelse af arbejdsmiljølovgivningen herunder afholdes af MUS, personalemøder, indberetning af timer mm.

Brugerhåndbog og kvalitetsstandard indstilles til høring med henblik på politisk godkendelse i august 2013. Som en del af kvalitetsopfølgningen vil kvalitetsstandardens blive revideret én gang årligt.

Der foregår fortsat et arbejde omkring justering og retning af bevillingsmodellen med henblik på indarbejdelse af arbejdsgivertillæg, anciennitetstillæg, tilskud til hjælpere mm.

Forvaltningen udarbejder et takstblad gældende for området, som forelægges til politisk behandling august 2013.

Økonomi

Ingen umiddelbare økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

Forvaltningen indstiller:

at Brugerhåndbogen vedr. servicelovens §§ 95 og 96 sendes i høring hos høringsberettigede

at Kvalitetsstandard for servicelovens § 95 sendes i høring hos høringsberettigede

at høringsfristen fastsættes til tirsdag d. 2. juli kl. 12.00.

at sagen behandles politisk august 2013.

Beslutning

Høringsfristen fastsættes til 31. juli 2013.

Indstillingen godkendt.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Bilag

Kvalitetsstandard § 95 - Serviceloven - SU 110613

BPA-brugerhåndbog - Høringsudkast - SU 110613

Punkt 86: Kvalitetssikring og opfølgning på sundhedsfaglige tilsyn

27.12.00-K09-1-13

Sagsfremstilling

Beskrivelse:

På baggrund af de hidtidige embedslægetilsyn i 2013 har ledergruppen i Center Pleje og Omsorg valgt at sætte fokus på den interne kvalitetssikring af henholdsvis dokumentation, medicinhandling og udførelsen af plejen.

Embedslægerne aflægger årligt tilsyn på de enkelte ældrecentre med mindre disse det foregående år har fået kategori 1 stemplet. Disse ældrecentre afventer to år på nyt tilsyn.

De sundhedsfaglige tilsyn kategoriseres i fem kategorier:

1. Ingen bemærkninger (medfører tilsyn hvert andet år)
2. Fejl og mangler med ringe risiko for patientsikkerheden (medfører tilsyn hvert 2. år)
3. Fejl og mangler med risiko for patientsikkerheden, men ikke alvorlige fejl og mangler
4. Fejl og mangler med alvorlig risiko for patientsikkerheden
5. Kritiske fejl og mangler

I 2013 har vi hidtil haft fem tilsyn fra embedslægeinstitutionen, hvoraf der er tilgået rapport fra de tre tilsyn. Tilsynsrapporterne vil blive fremlagt på SU mødet til september. Af de afholdte tilsyn har to centre fået kategori 2 og tre centre fået kategori 3.

Embedslægeinstitutionen skal ved tilsynet vurdere, om der i det fornødne omfang findes skriftlige instrukser for:

1. Personalets kompetence, ansvars- og opgavefordeling
2. Personalets opgaver i forbindelse med beboernes behov for behandling
3. Personalets opgaver i forbindelse med smitsomme sygdomme
4. Føring, opbevaring og adgang til de sygeplejefaglige optegnelser
5. Medicinhandling.

Ved tilsynet skal det endvidere vurderes, om de skriftlige instrukser er kendte, let tilgængelige og ajourførte.

I plejeboligheder skal der for hver enkelt beboer foreligge skriftlige sygeplejefaglige optegnelser med henblik på at dokumentere planlagt og udført sygeplejefaglig behandling og pleje - såvel vedrørende den daglige stationære tilstand som ved akutte tilstande. Dokumentationen er nødvendig for at sikre en faglig kontinuitet. De sygeplejefaglige optegnelser skal følge Sundhedsstyrelsens vejledning af 29. april 2005 om sygeplejefaglige optegnelser.

I forbindelse med tilsynet gennemgås de skriftlige sygeplejefaglige optegnelser for et antal beboere med hovedvægt på beboere med komplekse plejebenhov (minimum 3). Optegnelserne gennemgås for at sikre, at den sygeplejefaglige dokumentation er tilstrækkelig til at sikre en forsvarlig behandling og pleje.

Det undersøges om:

1. De sygeplejefaglige optegnelser indeholder en beskrivelse af beboernes sundhedsmæssige tilstand samt pleje og behandling samt resultatet heraf ved indflytning og aktuelt.
2. De sygeplejefaglige optegnelser er systematiske, overskuelige og entydige og opbevares forsvarligt.

Endvidere vurderes om det er dokumenteret, at beboerne modtager den af egen læge ordinerede behandling og, at udskrivningsplaner fra sygehuse og behandlingsplaner fra andre sundhedspersoner følges.

Endvidere vurderes om der er en beskrivelse af, hvilke relevante forholdsregler, der er taget f.eks. vedrørende observation, lægetilkald, opfølgning på ordinationer mv.

Embedslægerne har i forbindelse med besøgene bl.a. peget på manglende opfølgning på indsatsområder, ikke korrekt opbevaring af medicin, manglende dokumentation af patienthistorik og lægeaftaler samt manglende dokumentation og håndtering af medicin.

For at sikre den interne kvalitetssikring vil distriktslederne fremadrettet foretage interne ledelsestilsyn og gennemgange af den sundhedsfaglige kvalitet. Ledelsestilsyn udarbejdes både i relation til håndtering af økonomi - herunder evt. håndtering af borgernes midler, og på henholdsvis myndighedsafgørelser samt sundhedsfaglige forhold - herunder dokumentation og medicinhåndtering. Disse interne ledelsestilsyn afrapporteres kvartalsvis til Sundhedsudvalget.

Endelig gennemgås og revideres de skriftlige instrukser på området, ligesom der i løbet af 2013 iværksættes en fælles introduktion hvorunder instrukser, krav til dokumentation og generelle forhold på området gennemgås månedsvi for alle nyansatte og afløsere.

Vedlagt er de respektive skabeloner for tilsyn på området.

Økonomi

Ingen umiddelbare økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

Forvaltningen indstiller:

at den beskrevne kvalitetssikring og opfølgning på de sundhedsfaglige tilsyn godkendes.

Beslutning

Indstillingen indstilles godkendt.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Byrådet

Byrådet

Bilag

Målepunkter 2013 - SU 110613

Skabelon for fagligt ledelsestilsyn indenfor Servicelovens område - SU 110613

Ledelsestilsyns skabelon - SU 110613

Punkt 87: Ergo- og fysioterapi til børn - efter høring

27.00.00-A26-1-12

Sagsfremstilling

I december 2012 blev snitfladearbejdsgrupperne afrapporteret på byrådsmødet. Her var anbefalingen vedr. ergo- og fysioterapi til børn, at der blev arbejdet videre med serviceniveau, organisering og koordinering.

Arbejdet med at beskrive den nye kvalitetsstandard og ydelseskataloget har været forankret i en tværgående arbejdsgruppe med repræsentanter fra Center Sundhed og Center Børn og Unge.

Forvaltningen fremsender hermed forslag til kvalitetsstandard og ydelseskatalog for ergo- og fysioterapi til børn.

Vores indsats retter sig mod de 0 - 18 årige (primært de 0-6 årige) som:

- Har behov for behandling eller genoptræning.
- Har sansemæssige, kognitive og/eller motoriske vanskeligheder.

Herunder vejledning af barn, forældre og dets netværk - dagpleje, daginstitution og skole.

I kvalitetsstandarden formidles de overordnede politiske beslutninger om serviceniveau, ressourcer og værdier.

Formålet med ydelseskataloget er at fastsætte Rebild Kommunes serviceniveau på de enkelte områder. Det beskriver målgrupperne, indholdet og gennemsnitlige tidsnormer for de enkelte ydelser. Herunder en opdeling af KAN og SKAL opgaver.

SKAL-opgaverne er fastlagt i lovgivningen. Hvad angår KAN opgaverne er der tale om et uændret serviceniveau.

Forslag til kvalitetsstandard og ydelseskatalog sendes i høring hos høringsberettigede med høringsfrist den 31. maj 2013.

Samarbejdsaftale

Forvaltningen anbefaler, at der arbejdes videre med en samarbejdsaftale.

Her beskrives og vurderes, hvorledes arbejdsgangene og ansvarsplacering fremadrettet planlægges mest hensigtsmæssigt. Herunder hvordan vi kan yde en koordineret indsats med udgangspunkt i tidlig opsporing og tidlig indsats overfor barnet/den unge.

Forslag til samarbejdsaftale forelægges til politisk behandling i juni 2013.

Økonomi

Der er ingen umiddelbare økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

Udfører delen finansieres som hidtil af Center Sundhed, hvor der er afsat 55 personaletimer.

Dertil skal lægges 120.000 kr., idet der i 2011 er indgået en samarbejdsaftale Center Sundhed og Center Børn og Unge. Aftalen indebærer, at Center Sundhed varetager sansemotorisk iagttagelse, råd, vejledning og evt. træning af børnehavebørn svarende til 25 børn årligt. Herunder at der ydes konsulentbasis råd og vejledning til Rebild kommunes støttepædagoger indenfor småbørnsområdet.

Forvaltningen indstiller:

At kvalitetsstandard og ydelseskatalog sendes i høring ved høringsberettigede.

At høringsfristen fastsættes til 31. maj 2013 kl. 12.00.

At byrådet behandler sagen i juni 2013.

At der udarbejdes en samarbejdsaftale, som forelægges til politisk behandling i juni 2013.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 14. maj 2013:

Indstillingen godkendt.

Rikke Karlsson ønsker at der skal være mulighed for frit valg på området.

Henrik Christensen deltog ikke i sagens behandling.

Supplerende Sagsfremstilling - efter høring

Sundhedsudvalget har på mødet 14. maj 2013 besluttet at sende kvalitetsstandard for ”Ergo- og fysioterapi til børn” i høring.

Høringsudkastet er sendt til Center Børn og Unge - herunder SektorMED på skole og daginstitutionsområdet - og hos Center Sundhed.

Der er indkommet høringssvar fra Danske Handicaporganisationer - DH Rebild og fra Center Sundhed. Høringssvarene er vedhæftet sagen.

Generelt set er der opbakning til kvalitetsstandard og ydelseskataloget.

"

Vi vil fra Danske Handicaporganisationer (DH) i Rebild Gerne kvittere for initiativ til en kvalificeret indsats for ergo- og fysioterapi til børn og unge i Rebild Kommune. Særligt den forebyggende og tidlige indsats, ser vi pege i den rigtige retning for en genopretning af tilbuddene til børn og unge med handicap".

Forvaltningen forslår følgende tilføjet:

- I kvalitetsstandard henvises til Handicappolitikken ligesom der er henvist til Den Sammenhængende Børne- og Ungepolitik.
- Det skrives ind i kvalitetsstandard, at der er mulighed for at gøre brug af VISO og videnscentrets ekspertise og konsulentbistand.
- Behandling tilføjes som et af vores formål.
- "Ergo- og fysioterapeutisk børneteam" ændres til "Børneteamet i Center Sundhed, Rebild Kommune".

Jf. nyligt godkendte kvalitetsstandard for genoptræning er det i udgangspunktet kommunal leverandør der udfører al træning. Det betyder samtidigt, at det i opgaven er Børneteamet der er ansvarlig for, den hjælp/behandling der gives - opfylder målet om en sammenhængende og koordineret indsats på tværs af organisationen.

Der er ansat trivselskonsulenter m.fl. på en række af skoler. I et tværfagligt samarbejde med lærere og pædagoger bidrager de bl.a. til inklusion af elever med særlige behov.

Det præciseres hertil, at disse funktioner ikke indgår i udføreropgaven jf. kvalitetsstandard og ydelseskatalog, ligesom det kommunale serviceniveau for træning til børn og unge udgør den politisk fastsatte ramme for opgavens varetagelse.

Samarbejdsaftale

Såvel Center Sundhed som Center Børn og Unge varetager i dag udføreropgaver indenfor området ergo- og fysioterapi til børn. Det betyder, at der i dag finder et parallelforløb sted mhp. udføreropgaverne.

Der er i dag ansat 3 terapeuter i Center Sundhed, som er leverandør af ydelser for ergo- og fysioterapi til børn.

I Center Børn og Unge er der ansat 1 fysioterapeut. Stillingen er her delt mellem udfører- og myndighedsopgaver, bl.a. relateret til inklusionsteamet.

Forvaltningen ønsker en forenkling af arbejdsgange, og foreslår at samle udføreropgaven i et *Børneteam* under Center Sundhed. Herved sikrer vi en koordineret indsats ved én indgang med udgangspunkt i tidlig opsporing, tidlig indsats overfor barnet/den unge og ligeledes, at der ikke sker dubleringstilbud/behandling af nogen art.

Det foreslås, at Børneteamet med virkning fra juli måned 2013 sammensættes af alle terapeuter der tidligere har haft udføreropgaver på træningsområdet for børn og unge, dog således at stillingen i Center Børn og unge fordeles med 15 ugl. Timer til Børneteamet og 22 ugl. Timer til opgaver i Inklusion.

Økonomi

De 120.000 kr. som Center Børn og Unge har indgået aftale med Center Sundhed om levering af ergo- og fysioterapiydelser overføres fra og med 2013 fra Inklusion til Børneteamet under Center Sundhed hvorefter alle de ydelser der fremgår af ydelseskataloget leveres vederlagsfrit fra Børneteamet under Center Sundhed.

At der forankres en terapeutstilling under Inklusion der leverer 15 timers ugentlig terapeutopgaver under Børneteamet i Center Sundhed og 22 timer under Inklusion.

Forvaltningen indstiller:

- at kvalitetsstandard for ergo- og fysioterapi til børn godkendes.
- at ydelseskatalog for ergo- og fysioterapi til børn godkendes.
- at samarbejdsaftalen mellem Center Sundhed og Center Børn og Unge godkendes.
- at fra og med 2013 og frem overføres 120.000 kr. fra Center Børn og Unge (Inklusion) til Center Sundhed (Børneteamet).
- at terapeutstillingen under Inklusion fordeles med 15 timer (levering af ydelser) og 22 timer (myndighedsopgaver)

Beslutning

Indstillingen indstilles godkendt.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Byrådet

Byrådet

Bilag

Kvalitetsstandard - Ergo- og fysioterapi til børn - efter høring - SU 110613

Ydelseskatalog - Ergo - og fysioterapi til børn - efter høring - SU 110613

Kommenteret oversigt med hørings svar - SU 110613

Hørings svar DH-Rebild - SU 110613

Hørings svar fra Center Sundhed - SU 110613

Samarbejdsaftale - Ergo- og fysioterapi - SU 110613

Punkt 88: Rusmiddelpolitik, kvalitetsstandarder og ydelseskatalog

29.09.00-P22-1-13

Sagsfremstilling

Serviceniveau

Der er mange forskellige typer misbrug, som Rebild Kommune skal tackle. Der skal være tilbud til personer, der er dybt alkoholiserede eller har et heroinmisbrug. Tilbud til unge, der drikker voldsomt, og tager feststoffer i weekenden. Hertil kommer voksne, der passer deres arbejde, men som f.eks har et storforbrug af alkohol. De menneskelige omkostninger er ikke kun relateret til den enkelte person, der har et misbrug, men også til dennes familie.

Rebild Kommunes rusmiddelbehandling omfatter behandlingen af både stofmisbrug og alkoholmisbrug. Der er i dag ansat 3 rusmiddelkonsulenter i Rusmiddelteamet - Center Sundhed. Hertil er knyttet deltidsfunktioner i form af lægekonsulent og psykologbistand til udredningsopgaver.

Serviceniveauet tager udgangspunkt i fire principper, der er styrende for indsatsen:

- Hjælp til selvhjælp og forebyggelse.
- En sammenhængende indsats - på tværs af områder.
- Individuel vurdering som udgangspunkt.
- Faglig og økonomisk ansvarlighed.

I forbindelse med hjemtagning af misbrugsområdet fra Region Nordjylland i maj 2011, fastsatte Rebild Kommune et serviceniveau for området i form af en politik, kvalitetsstandard og ydelseskatalog. Det blev godkendt af byrådet i februar 2011. Serviceniveauet er identisk med tidligere regionalt tilbud for + 18 årige. Ungemobilteamet var undtagelsen, her har der uden for ydelseskataloget - været mulighed for at få 3 anonyme samtaler, udført af Center Sundhed.

Som en del af snitfladeudfordringerne på tværs af organisationen skal der også være et formelt tilbud til unge under 18 år.

For at sikre sammenhæng og kontinuitet i indsatsen har en tværfaglig arbejdsgruppe med repræsentanter fra Center Sundhed, Center Familie og handicap, Center børn og unge og Center Arbejdsmarked beskrevet forslag til tilbud for rusmiddelområdet for unge under 18 år.

Yderligere er nugældende politik, kvalitetsstandard og ydelseskatalog revideret og tilpasset de faktiske forhold. En revidering der tager afsæt i KL's udspil til "*En styrket misbrugsbehandling*" og Sundhedsstyrelsens "*Forebyggelsespakken alkohol*".

Som nye tiltag forslås indsatser med mulighed for socialsygepleje og en samvær/café netværksgruppe. Begge er beskrevet nærmere i forslag til revideret ydelseskatalog.

Forvaltningen forslår, at politik, kvalitetsstandard og ydelseskatalog sendes i høring med høringsfrist den 22. juli 2013. De forventes efter høring behandlet politisk i august 2013.

Politik

Rebild Kommunes Rusmiddelpolitik tager sigte på at være en bred politik, som rettes mod alle de mangeartede problemstillinger, som misbrug af alkohol og illegale stoffer skaber. Formålet er at få et navigationsværktøj på området, som sikrer forebyggelse, tidlig indsats, koordinering og helhedsløsninger.

Politikken beskriver:

- Overordnede rammer, værdier og kvalitetsmål for misbrugsarbejdet
- Målgrupper
- Opfølgning på Rusmiddelpolitikken

Rusmiddelpolitikken er en overordnet politik gældende for alle.

Institutionerne/arbejdspladserne kan selv udarbejde en misbrugspolitik gældende for deres arbejdsplads.

Kvalitetsstandarder for alkohol- stofmisbrug og substitutionsbehandling

I kvalitetsstandarderne er formålet med indsatsen, målgruppen og det typiske omfang beskrevet. Det skal dog understreges, at der altid foretages en individuel vurdering af behovet for hjælp til den enkelte borger.

Ydelseskatalog

Formålet med ydelseskataloget er at give et overblik over, hvilke typer af ydelser/indsatser der udbydes indenfor rusmiddelområdet. Ydelsestyperne er beskrevet overordnet ud fra formål, overordnet indhold samt målgruppe. Kataloget er bygget op om fire ydelses/indsatsområder: Forebyggelse, udredning, behandling og opfølgning.

I ydelseskataloget gøres der rede for samarbejdsflader til interne og eksterne samarbejdspartnere.

Lovgivning

Misbrugsindsatsen er styret af Lov om Social Service § 101 og Sundhedsloven §§ 141 og 142.

Fra politik til handling

Forvaltningen vil, for at skabe ejerskab og for at få en bred implementering af rusmiddelindsatsen for unge generelt, afholde et årligt møde, hvor ledere fra uddannelsesinstitutionerne inviteres til en status/forventningsafstemning vedrørende forebyggelsestiltag på de respektive uddannelsesinstitutioner. Dagsordenen er, at finde det der virker og gøre mere af det. Det handler om at flytte ressourcerne derhen, hvor det nytter, og hvor vi ved, at vi får resultater af indsatsen.

Seneste nyt på rusmiddelområdet

Det fremgår af regeringens seneste udspil "*Mere borger, mindre patient - et stærkt fælles sundhedsvæsen*" under hovedtemaet "*Øget lighed i sundhed*", at et af parametrene er en forbedret alkoholbehandling. Hertil KL's udspil "*Investér, før det sker*", hvor der også sættes fokus på misbrugsbehandling og hvordan man i kommunerne kan styrke indsatsen for dobbeltdiagnosticerede. Med udgangspunkt heri arbejdes der i forvaltningen videre med den faglige indsats på området, eksempelvis hvordan vi kan styrke det fremadrettede samarbejde omkring udredning, bevilling og behandling og med de rette faglige kompetencer. Evt. nye initiativer vil skulle finansieres inden for de økonomiske rammer for det nære sundhedsvæsen, hvor kommunerne generelt er kompenseret med generelle tilskud. Lokalt i Rebild med 1,6 mio. kr. årligt fra 2013 med en forventning om et yderligere tilskud fra og med 2014 på 0,8 mio. kr.

Økonomi

Eventuelle økonomiske konsekvenser forventes afholdt indenfor eksisterende ramme.

Forvaltningen indstiller:

- at rusmiddelpolitik, kvalitetsstandarderne for alkohol-, stof og substitutionsbehandling og ydelseskatalog for alkohol-, stof og substitutionsbehandling sendes i høring
- at høringsfristen fastsættes til 22. juli 2013, kl. 12.00
- at Rusmiddelpolitik, kvalitetsstandarder og ydelseskatalog behandles igen i august 2013.
- at der en gang årligt afholdes statusmøde med samarbejdspartnere på uddannelsesinstitutionerne omkring forebyggelses- og behandlingstilbud for unge, op til +25 år.

Beslutning

Sundhedsudvalget anbefaler at der udarbejdes en samarbejdsaftale på området i lighed med samarbejdsaftalen på ergo- og fysioterapiområdet.

Indstillingen indstilles godkendt.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Økonomiudvalget

Økonomiudvalget

Bilag

Misbrugspolitik 2013 - 2017 - SU 110613

Kvalitetsstandarder for alkohol-, stof- og substitutionsbehandling 2013 - 2017 - SU 110613

Ydelseskatalog - Misbrugsområdet - 22. maj 2013 - SU 110613

Punkt 89: Revidering af Frivilligpolitikken i Rebild Kommune

29.00.00-P22-1-13

Sagsfremstilling

Baggrund

Der blev i 1. kvartal 2013 igangsat en proces for at sikre en revidering af Frivilligpolitikken i Rebild Kommune, sådan at den tilpasses de aktuelle behov i kommunen. Procesplan herfor blev godkendt i Sundheds- samt Kultur- og Fritidsvalget på aprilmøderne.

Processen skal udmunde i en holdnings- og værdibaseret Frivilligpolitik, som kan sætte rammen om de fælles principper, der skal danne basis for frivilligområdets fortsatte udvikling.

Frivilligpolitikken skal udgøre en paraplypolitik for henholdsvis det frivillige sociale område, der ressortmæssigt hører under Center Sundhed, og frivilligområdet under Center Kultur og Fritid.

Formålet med Frivilligpolitikken og den proces, der skal lede frem til den er:

- At få beskrevet den politiske vision for frivilligområdet
- At skabe en fælles ramme for forståelse af frivilligbegrebet og frivilligområdet i Rebild Kommune på tværs af aktører og interessenter
- At skabe en bred fælles forståelse i kommunen for de behov, ønsker, dilemmaer og muligheder der er på frivilligområdet de kommende år
- At sikre den endelige Frivilligpolitik en høj grad af legitimitet gennem en bred inddragelse

Processen

Relevante ledere og medarbejdere i Rebild Kommune samt frivillige foreninger, organisationer og Frivilligråd blev inviteret til at deltage i en dialog mhp. at komme med input til Frivilligpolitikken.

Således afholdtes der tirsdag den 7. maj 2013 et temafyraftensmøde med fokus på værdier samt rammer for samarbejde om det frivillige arbejde. Dette for at inddrage alle relevante perspektiver.

På temadagen deltog ca. 50 deltagere – bredt repræsenteret, som konstruktivt og engagerede deltog med input til politikken.

Input fra temamødet er indarbejdet i det fremlagte udkast til politikken.

Implementering

Frivilligpolitikken gør ikke en forskel i sig selv. Forskellen opstår, når politikken omsættes til praksis og bliver bestemmende for, hvordan der handles og prioriteres, der hvor kommunen, de frivillige og borgerne mødes og samarbejdsfladerne er.

For at understøtte politikken implementering, og sikre at den konkretiseres og udmøntes i praksis vil der i tillæg til Frivilligpolitikken, skulle udarbejdes to strategipapirer – for hhv. området kultur og fritid samt det frivillige sociale område. Strategipapirerne skal være rettet mod og tilpasset de aktuelle behov i kommunen.

Ift. det frivillige sociale arbejde vil den nyligt ansatte Frivilligkoordinator være en del af koordineringen for det videre proces- og strategiarbejde som igangsætter, facilitator og katalysator – og dermed bindeleddet til de mange frivillige inden for feltet.

Videre proces

Forvaltningen foreslår, at Frivilligpolitikken sendes i offentlig høring med høringsfrist den 8. juli 2013.

Der holdes et offentligt høringsmøde onsdag den 18. juni 2013, fra kl. 17.00 – 18.00.

Frivilligpolitikken forventes efter høring behandlet politisk i august 2013.

Økonomi

Eventuelle økonomiske konsekvenser forventes afholdt indenfor eksisterende ramme.

Forvaltningen indstiller:

at Frivilligpolitikken sendes i offentlig høring med høringsfrist 8. juli 2013.

Beslutning

Indstillingen indstilles godkendt.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Økonomiudvalget

Økonomiudvalget

Bilag

Rebild Kommunes Frivilligpolitik 2014-2018 - Høringsudkast - SU 110613

Punkt 90: Evaluering af udskrivningskoordination 2012

29.30.08-P05-1-13

Sagsfremstilling

I Rebild Kommune er der etableret en udskrivningskoordinatorfunktion pr. 1. april 2012.

Det blev besluttet på Sundhedsudvalgets møde d. 10. januar 2012.

Baggrunden for etablering af udskrivningskoordination i kommunen er at sikre ansvaret for kommunernes opgaver i det "det nære sundhedsvæsen", hvor fokus bl.a. er rettet mod den gode udskrivelse fra sygehuset. Ligeledes er Rebild kommune forpligtiget i forhold til Sundhedsaftalerne indgået med Region Nordjylland, jf. Sundhedsaftalen om Indlæggelser og Udskrivelser.

Baggrund for evaluering af udskrivningskoordinationen

Ved den politiske beslutning om etablering af Udskrivningskoordination i Rebild Kommune blev det besluttet, at der skal gennemføres evaluering af udskrivningsfunktionen med faste intervaller med henblik på at tilpasse såvel indhold som normering - første gang for 2012.

Formålet i denne første evaluering er, at evaluere den kvalitet som borgere og samarbejdspartnere oplever i udskrivningskoordinationsindsatsen. Herunder hvilke forbedringsmuligheder, der vurderes at være i forhold til den eksisterende ordning.

Denne evaluering vil i organisation skulle anvendes til at vurdere kvaliteten af funktionen og bidrage til kvalitetssikring af denne.

Proces

Evalueringen er gennemført i perioden fra februar 2013-maj 2013.

Anvendte data

Der er i evalueringen taget udgangspunkt i registerdata fra pleje- og omsorgssystemet KMD Care, kvalitative interview med borgere, der har været omfattet af indsatsen, samt mindre spørgeskemaundersøgelse med eksterne sygehussamarbejdsparter og interne samarbejdsparter fra fagcentrene i kommunen.

Disse indsamlede data er anvendt til at belyse indsatsen i udskrivningskoordinationen.

Resultat af evalueringen

Udskrivningskoordinationen er evalueret i forhold til de succeskriterier, der er opstillet for denne (jf. bilaget *Evaluering af Rebild Kommunes Udskrivningskoordination 2012*)

Succeskriterier

Succeskriterierne er opstillet med udgangspunkt i de mål og delmål, der opstillet i projektbeskrivelsen for Udskrivningskoordinationen.

- Borgeren/patienten oplever sammenhæng i udskrivelsesforløbet
- Kvalitetsforbedring af de komplekse udskrivningsforløb i overensstemmelse med Sundhedsaftalen
- Styrkelse af samarbejdsrelationerne mellem Rebild Kommune og sygehusene i Region Nordjylland (Særligt i forhold til Sygehus Himmerland, Aalborg Universitetshospital og Aalborg Psykiatriske Sygehus)
- Ressourcebesparende i relation til tidsforbruget ved planlægning af udskrivelser for såvel Rebild Kommune som sygehusafdelingerne i Region Nordjylland.

Den samlede vurdering af udskrivningskoordinationsfunktion det første år er positivt – Særligt borgerne beskriver, at de har været yderst tilfredse med indsatsen, som har bidraget med stor værdi til deres forløb.

- *Succeskriterium 1*

Alle adspurgte borgere har fået hjælpen fra udskrivningskoordinatoren etableret allerede under indlæggelsen. De oplever, at der har været hurtig – og den rigtige - hjælp at hente hos udskrivningskoordinationen under hele deres forløb. De har oplevet sammenhæng i forløbet og en fornemmelse af, at det er gået ”glat”.

- *Succeskriterium 2*

Fra sygehusene vurderes, at udskrivningskoordinationen i høj grad er med til at skabe mere sammenhængende patientforløb i forhold til de komplekse borgerforløb fra Rebild Kommune. Herunder målsætningen om, at udskrivelsen starter ved indlæggelsen.

Det har for de interne samarbejdsparter været vanskeligt at vurdere kriteriet.

Det beskrives dog, at udskrivningskoordinatoren er meget proaktiv, hvilket er med til at forebygge for lange ”slip” inden iværksættelse af hjælp ved udskrivning, samt at borgers udskrivelse ”starter tidligere” i de forløb, hvor udskrivningskoordinator indgår.

Det samlede indtryk af samarbejdet er positivt, herunder den personlige relation til udskrivningskoordinatoren.

- *Succeskriterium 3*

Det er vanskeligt, at vurdere på baggrund af det indsamlede data om der er sket en styrkelse af samarbejdsrelationerne generelt mellem Rebild Kommune og sygehusene i Region Nordjylland samlet set. Samarbejdsrelationen med udskrivningskoordinatoren vurderes dog som meget positivt af Sygehus Himmerland.

- *Succeskriterium 4*

For sygehusene beskrives, at de oplever, at de bruger mindre tid på udskrivelse af patienter med komplekse problemstillinger fra Rebild Kommune efter etablering af udskrivningskoordinationen.

For de interne samarbejdsparter er oplevelsen overvejende, at der ikke er nogen ændring i tidsforbruget ved de komplekse borgerforløb, ej heller at der bruges mere tid herpå.

Forbedrings- og tilpasningsforslag til udskrivningskoordinationen

De adspurgte borgere, har alene givet udtryk for stor tilfredshed med indsatsen, og har ikke haft forslag til ændringer, tilpasninger eller forbedringer.

Nedenfor fremgår de konkrete ændrings- og tilpasningsforslag, der er indgivet fra samarbejdsparter til udskrivningskoordinationen (både eksterne og interne).

Tilpasnings- og forbedringsforslag

- Der bør yderligere arbejdes med, at udskrivningskoordinationen startes så tidligt muligt. Hensigtsmæssigt allerede ved Rebild Kommunes modtagelse af tværsektorielle meddelelser (TMS).
- Brug for nærmere afklaring og beskrivelse af samarbejdsflader og opgavefordeling
 - Særligt i forhold til Center Pleje og Omsorgs Myndighedsafdeling samt Myndighed og udførerdel i Center Familie og Handicap.
 - Klare grænser mellem koordinatorfunktionerne *Udskrivningskoordination* og *Forløbskoordination*, Center Sundhed
- Der skal standardiseres, hvilken informationen udskrivningskoordinationen viderebringer til de interne kommunale aktører, så der undgås overinformering af det kommunale led.
- Der skal arbejdes på yderligere forankring og forståelse af funktionen bredt i kommunen - her kræves en gensidig forståelse/indsats for borgerne baseret på fælles mål, kulturbearbejdning og fælles værdier alle centre i mellem.
- Behov for at igangsætte et udviklingsprojekt om opsporing af indlagte borgere fra Rebild Kommune, der ved indlæggelsen er ikke-kendte borgere. Evt. qua fælleskommunalt/regionalt samarbejde. Pt. identificeres kun kendte borgere, der indlægges, via advis i KMD Care og yderligere særligt komplekse forløb, hvor sygehuset selv tager kontakt til kommunen.

Økonomi

Der er ikke knyttet økonomiske udgifter til gennemførelsen af evalueringen.

Eventuelle økonomiske konsekvenser som følge af evalueringen skal finansieres inden for rammerne af det samlede budget i Rebild Kommune. Udgifterne knyttes specifikt til det Center, der har ansvar for de eventuelle foreslåede ændringsinitiativer.

Forvaltningen indstiller:

at Sundhedsudvalget drøfter evalueringen, herunder forbedringsforslag til funktionen og behov for initiativ i forhold hertil

At Sundhedsudvalget tager evalueringen til efterretning

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Bilag

Evaluering af udskrivningskoordination, Center Sundhed, 2012 (gennemført 2013) - SU 110613

Punkt 91: Orientering Sundhedsprofil – ”Hvordan har du det” 2013

29.30.00-P20-2-12

Sagsfremstilling

Primo 2013 gennemføres den nationale sundhedsprofilundersøgelse "Hvordan har du det? - 2013" i alle regioner og kommuner.

Baggrunden for den landsdækkende undersøgelse er at give et klart billede af danskernes trivsel, sundhed og sygdom (jf. endvidere pkt. 8 på Sundhedsudvalgets møde d. 15. januar 2013).

Gennemførelse af dataindsamlingen for ”Hvordan har du det”2013

30. januar 2013 sendte Region Nordjylland et spørgeskema ud til knap 36.000 borgere.

Spørgeskemaet blev sendt ud fordelt på følgende måde:

<i>Brønderslev</i>	3000
<i>Frederikshavn</i>	4500
<i>Hjørring</i>	3500
<i>Jammerbugt</i>	2900
<i>Læsø</i>	900
<i>Mariagerfjord</i>	3000
<i>Morsø</i>	2500
<i>Rebild</i>	2700
<i>Thisted</i>	3000
<i>Vesthimmerland</i>	2900
<i>Aalborg</i>	6800
<i>Region Nordjylland</i>	35.700

Udover indledende og afsluttende spørgsmål til personlige forhold fordeler de 78 spørgsmål i spørgeskemaet sig på emner som:

- helbred og trivsel	- søvn
- dagligdagens stress og belastninger	- højde og vægt
- symptomer og ubehag de seneste 14 dage	- kontakt med andre mennesker
- langvarige sygdomme og eftervirkninger	- foreningsliv og frivilligt arbejde

- rygning	- tillid
- alkohol	- dig og dit lokalområde
- kost	- dit arbejde
-fysisk aktivitet og motion	

Dataindsamlingen er nu afsluttet, og svarprocenterne fremgår på Region Nordjyllands hjemmeside <http://www.rn.dk/SundhedOgSygehuse/SundhedsfremmeOgForebyggelse/Sundhedsprofil/>

Svarprocenten blev ikke så høj som ved den sidste profil i 2010 (65,7 %). Ved dataindsamlingens afslutning var svarprocenten 57,5 %.

Svarprocenten for Rebild Kommune ligger over gennemsnittet med 58,9 %, og var den 2. højeste i regionen.

Fremadrettet vil de indsamlede data nu skulle analyseres med henblik på udarbejdelse af selve Sundhedsprofilen 2013.

Afrapportering

Sundhedsstyrelsen offentliggør den nationale profil d. 4.marts 2014, herefter kan regionerne offentliggøre deres data. Dette forventes for Region Nordjylland at være i uge 11 i marts måned 2014.

Resultaterne af Sundhedsprofil 2013 fremlægges i Region Nordjylland på en fælles konference for en bred kreds af politikere og embedsfolk, afholdt af Sundhedskoordinationsudvalget Region Nordjylland.

Økonomi

Hele undersøgelsen er regionalt finansieret. Der er i forbindelse med budget 2013 afsat kr. 2.000.000 kr. til dataindsamlingen.

Center Sundhed investerer personaleressourcer til deltagelse i styregruppe samt tovholderfunktion under gennemførelsen af undersøgelsen

Forvaltningen indstiller:

at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 92: Orientering om status på genopretningsplanen for Center Familie og Handicap juni 2013

27.00.00-A26-1-12

Sagsfremstilling

Byrådet skal i henhold til planen for genopretning i Center Familie og Handicap orienteres om status for genopretningen hver 2. måned.

Sagsgenopretning:

Sagsgenopretningen af sager til umiddelbar genopretning er afsluttet inden for den fastsatte tidsfrist. Den øvrige sagsgenopretning følger nu den løbende sagsopfølgning.

Der henvises til bilag vedrørende "Notat vedrørende principper for opfølgningen på sager i Center Familie og Handicap.

Notatet er udarbejdet efter afholdelse af evalueringsmøde i Socialstyrelsen med deltagelse af repræsentanter fra Task force, Deloitte og Rebild Kommune.

Notatet er udarbejdet med det formål at sikre, at den løbende kompetenceudvikling af medarbejderne matcher de umiddelbare behov for kompetencer i forhold til selve sagsopfølgningen.

Notatet beskriver de fokusområder sagsbehandlere skal have på kvalitetssikring af de enkelte sager hen over resten af 2013, således at kompetenceudviklingen fra såvel Task Force som Deloitte er planlagt løbende i forhold hertil.

Frem til deadline for opfølgningen ultimo juni 2013 er der fokus på at kvalitetssikre undersøgelsesfasen, så der er sikkerhed for at alle §50 undersøgelser er kvalitetssikret.

Frem til deadline med udgangen af september måned 2013 er der fokus på at sikre kvaliteten i handleplanerne, herunder kvalitetssikre metoderne for målsætninger og opfølgninger herpå.

Frem til udgangen af december måned 2013 vil fokus være på at gennemføre en ordinær opfølgning i alle sager, men fortsat med fokus på at sikre at kvaliteten i det samlede sagsarbejde er på plads.

Deloitte har som følge heraf udarbejdet en revideret plan over udviklingsforløbet i Center familie og Handicap, der ligeledes er vedlagt dagsordenen som bilag.

Det fremgår heraf at dele af kompetenceudviklingen er skubbet til foråret 2014. Det er sket med det formål at sikre, at alene den nødvendige kompetenceudvikling gennemføres i 2013, hvor der er pres på sagsopfølgning og kvalitetssikring, medens den resterende kompetenceudvikling gennemføres i foråret 2014.

Det bemærkes, at ændringerne er gennemført i samarbejde med Task Force og Deloitte og at der er fuld enighed om at der her er tale om nødvendige ændringer i planen for kompetenceudviklingen, og at ændringerne ikke har indflydelse på kvaliteten af sagsarbejdet – tvært imod forventes denne at blive bedre fordi der sættes fokus på de centrale elementer i sagsbehandlingen og sagsopfølgningen på de i sagen nævnte tidspunkter – juni, september og december 2013.

Genopretningsplanen:

Genopretningsplanen er vedlagt dagsordenen som bilag.

Genopretningsplanen er ajourført og det kan konstateres at genopretningsplanen i store træk følges.

Administrationsgrundlag:

Administrationsgrundlaget forventes fortsat færdigt til endelig politisk godkendelse inden udgangen af 2013.

Ledelsestilsyn:

Den aftalte plan for gennemførelse af ledelsestilsyn følges, og 1. del af ledelsestilsynene blev behandlet politisk i maj måned 2013.

Personalsituationen:

Der er stort set fuldt bemandet på personalesiden, idet den på møderne i maj måned 2013 omtalte midlertidige opnormering med 3 sagsbehandlere ikke er lykkedes fuld ud. Det var alene muligt at finde 2 nye medarbejdere til Center Familie og Handicap.

Økonomi

De iværksatte tiltag til genopretning i Center Familie og Handicap holdes inden for den afsatte budgetramme i 2013.

Forvaltningen indstiller:

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen indstilles godkendt.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Byrådet

Byrådet

Bilag

Afrapportering af genopretningsplanen for Center Familie og Handicap - SU 110613

Notat vedrørende principper for opfølgning på sager i Center Familie og Handicap - SU 110613

Planlægning af Deloittes udviklingsforløb for Center Familie og Handicap - SU 110613

Punkt 93: Status for sammenlægning af familiebehandlingen og Værestedet

27.00.00-A00-1-13

Sagsfremstilling

Børne- og Ungdomsudvalget godkendte på møde den 10. april 2013, at der blev arbejdet videre med en samling af familiebehandlingen og Værestedet i lokaler hos Skørping Privathospital. Økonomiudvalget godkendte efterfølgende - på møde den 17. april - lejekontrakt vedr. leje af lokaler hos Skørping Privathospital.

Status for arbejdet er, at familiebehandlingen nu er flyttet ind i de nye lokaler. Ombygningen til formålet foregår sideløbende med familiebehandlingens daglige aktiviteter.

Indflytning af Værestedet vil ske umiddelbart efter færdiggørelsen af ombygningen.

Lokalerne forventes klar til indvielse ultimo juni 2013, og der vil blive afholdt en reception for personale, politikere m.fl., hvor der bl.a. vil være lejlighed til at besigtige lokalerne.

Forvaltningen indstiller:

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen indstilles godkendt.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Økonomiudvalget

Økonomiudvalget

Punkt 94: Orientering

00.01.00-A50-13-13

Sagsfremstilling

1. Analyse træningsområdet, KORA (bilag)

Det nationale Institut for Kommuners og Regioners Analyse og Forskning har i maj 2013 udgivet analysen ”Organisering og produktivitet på det kommunale træningsområde – Kortlægning og nøgletal”. De vigtigste resultater heraf er fremlagt et notat udarbejdet af forvaltningen.

Det skal bemærkes, at Rebild Kommune ligger over gennemsnittet i produktivitetsanalysen – både i forholdt til nettodriftsudgifter (2. bedst) og terapeuternes produktivitet (antal trænede borgere pr. terapeut) (3. bedst).

2. Invitation til KL's Ældrekonference 2013 (bilag)

3. Kommende sager (bilag)

Økonomi

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

Forvaltningen indstiller:

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Forvaltningen orienterede om at der den 30. august 2013 afholdes orienteringsmøde for Sundhedsudvalget samt den strategiske ledergruppe med KL's Center for Forebyggelse i praksis.

Centret vil endvidere afholde ½ temadag for alt personalet i Center Sundhed.

Med baggrund i arrangementet med KL rykkes planen for første udkast til revidering af sundhedspolitikken fra august til oktober måned 2013.

Forvaltningen orienterede om, at forvaltningen i samarbejde med de øvrige 11 nordjyske kommuner arbejder med at finde en løsning på de kommunale mellemværender af økonomisk karakter.

Forvaltningen orienterede om det igangsatte arbejde omkring en evt. kommende lægekonflikt.

Taget til efterretning.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Bilag

KORA analyse træningsområdet pixi - SU 110613

Program KL's Ældrekonference 2013 - SU 110613

Kommende sager til Sundhedsudvalget - SU 110613

Punkt 95: Lukket: Lukket punkt: Orientering

00.01.00-A50-13-13