

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 12-08-2014

Mødedato Tirsdag d. 12. august 2014 kl. 14:00

Mødested Mødelokale 3, Rådhuset i Støvring

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Disponeringsregnskab på det specialiserede voksenområde 2014.....	5
Økonomiopfølgning fagudvalg 2. kvartal 2014 - ØKV2.....	8
Handleplan for Center Familie og Handicap 2014-2015.....	11
Høring af politisk sundhedsaftale.....	14
Finansiering af TeleCare Nords telemedicinske tilbud 2. halvdel af 2015.....	17
Orientering om rapport: indblik i sundhedsvæsnets resultater 2014.....	20
Orientering om samskabelsesprojekt i samarbejde med Marselisborg.....	23
Budget 2015.....	25
Ældrepuljen 2015.....	27
Status for Bygge- og anlægsprojekter pr. 1. august 2014.....	30
Boformerne i Rørbæk.....	32
Midlertidig serviceudvidelse.....	35
Orientering.....	38
Lukket: Lukket punkt: Lukket: Forlængelse af kontrakt vedrørende vask og leje af beklædning.....	40
Lukket: Lukket punkt: Lukket: Borger på friplejehjem Klejtrup.....	41

Punkt 97: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A00-9-14

Godkendelse af dagsorden

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at dagsordenen godkendes

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 98: Disponeringsregnskab på det specialiserede voksenområde 2014

27.51.00-000-2-13

Bilag

d86332fe-3dc9-4015-a146-999d43b4d904

Disponeringsregnskab 2014 - opgjort juli 2014 - SU 120814

Disponeringsregnskab 2014 - detaljeret opgørelse - SU 120814

Disponeringsregnskab på det specialiserede voksenområde 2014

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2014 på det specialiserede voksenområde andrager for Center Familie og Handicap (CFH) 93,6 mio. kr.. Det er en stigning på 0,7 mio. kr. siden sidste disponering. Dette giver et forventet merforbrug på 6,0 mio. kr.

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2014 på det specialiserede voksenområde andrager for Center Pleje og Omsorg (CPO) 13,9 mio. kr.. Det er en stigning på 1,1 mio. kr. siden sidste disponering. Dette giver et forventet merforbrug på 1,4 mio. kr.

Sagsfremstilling

Hermed fremsendes orientering om det forventede regnskab på det specialiserede voksenområde for 2014.

ØKONOMI

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

- at der vil blive brugt 6,0 mio. kr. mere end forventet i budgettet for Center Familie og Handicap og
- at der vil blive brugt 1,4 mio. kr. mere end forventet i budgettet for Center Pleje og Omsorg

Status for området udsatte voksne

Juli 2014

	Regnskab 2011	Regnskab 2012	Forv. regnskab 2013	Budget 2014	Forv. udg. fremlagt sidste SU	Disponering 7/7-2014	Budget udfordring
Udgifter CFH							
Støtte i borgers hjem	30,7	25,8	33,2	34,2	35,0	35,3	1,0
Botilbud	43,2	40,2	40,8	35,8	41,6	41,8	6,0
Dagtilbud	12,9	12,5	13,8	16,1	14,3	14,5	-1,6
Ledsagelse og kontaktperson	0,8	0,9	1,1	0,6	1,3	1,4	0,8
Merudgifter	0,6	0,7	0,6	0,9	0,6	0,6	-0,3
I alt	88,2	80,1	89,4	87,6	92,9	93,6	6,0

	Regnskab 2011	Regnskab 2012	Forv. regnskab 2013	Budget 2013	Forv. udg. fremlagt sidste SU	Disponering 7/7-2014	Budget udfordring
Udgifter CPO							
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance	12,9	12,3	13,2	12,6	12,8	13,9	1,4
I alt	12,9	12,3	13,2	12,6	12,8	13,9	1,4

Ændringer i forhold til disponeringsregnskabet fremlagt ved sidste SU:

For Center Familie og Handicap er den forventede udgift for 2014 steget med 0,7 mio. kr. Ændringerne kan forklares således:

- Nye borgere er kommet til - de andrager 0,2 mio. kr.
- Nye foranstaltninger til eksisterende borgere andrager 0,1 mio. kr.
- Ændringer i eksisterende foranstaltninger andrager 0,7 mio. kr.
- Småjusteringer beløber sig til 0,1 mio. kr.
- Prisjusteringer betyder et fald i disponeringen på -0,4 mio. kr.

For Center Pleje og Omsorg er den forventede udgift for 2014 steget med 1,1 mio. kr.

Ændringerne skyldes primært, at borgere som tidligere var tiltænkt frakendelse af BPA-ordningen (Borgerstyret Personlig Assistance) nu har deres sag liggende i Ankestyrelsen. Vi afventer derfor, at de træffer en afgørelse. Indtil da medtager vi beløb for de borgere til Borgerstyret Personlig Assistance.

Øvrige forhold

Sagen på 3,8 mio. kr., der kan henføres til en stævning fra Aalborg Kommune, er endnu ikke afgjort.

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

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at disponeringsregnskabet drøftes og tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 99: Økonomiopfølgning fagudvalg 2. kvartal 2014 - ØKV2

00.15.00-S00-1-14

Bilag

Samlet ØKV2 - fagudvalgene - SU 120814

6e84e03b-8880-47e7-babd-5fb1ea8e3899

Økonomiopfølgning fagudvalg 2. kvartal 2014 - ØKV2

Økonomiudvalget

Økonomiudvalget

RESUME

Med udgangen af 2. kvartal er regnskab 2014 vurderet til mindredgifter på drift på samtlige udvalg, svarende til samlet i alt knap 20 mio. kr.

Sagsfremstilling

Den samlede økonomivurdering ØKV2 ultimo juni 2014 viser generelt en gunstig udvikling i økonomien.

Der er vurderet et samlet mindreforbrug på drift på knap 20 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

En nærmere beskrivelse af den samlede vurdering fremgår af bilag for de respektive fagudvalg.

Den samlede økonomivurdering inklusive finansiering m. v., vil blive forelagt til økonomiudvalgets møde den 20. august og udfordringerne vil ligeledes indgå som en del af oplæggene til Byrådets budgetseminar den 19. august.

På udvalgsniveau er der et samlet halvårsforbrug på 49,2 %, i forhold til det korrigerede budget og på 49,9 % i forhold til det oprindelige budget

Økonomivurdering - ultimo juni 2014 - ØKV2

Drift - ultimo juni 2014 i 1.000 kr.	Opr. Budget 2014	korr. budget 2014	Forbrug ultimo juni	Forbrugs %	Forventet regnskab 2014	Afvigelse ift. korr. Budget
Rebild Kommune i alt	1.490.000	1.512.200	743.500	49,2	1.492.700	-19.800
Arbejdsmarkedsudvalg	284.800	284.200	142.500	50,1	280.800	-3.400
Børn og Ungdomsudvalg	467.900	475.500	233.300	49,1	468.600	-6.900
Kultur og Fritidsudvalg	46.100	47.200	25.000	52,9	46.500	-700
Sundhedsudvalg	423.500	428.000	211.500	49,4	427.500	-500
Teknik og Miljøudvalg	58.200	57.900	22.900	39,8	56.200	-1.700
Økonomiudvalg	209.500	219.700	108.300	49,3	213.100	-6.600

Anm i 1.000 kr. afrundet med 2 decimaler

Der er vurderet mindreforbrug på samtlige udvalg. Dette dækker dog over, at alle udvalg på konkrete bevillingsområder har budgetmæssige udfordringer, nogle større end andre.

På Arbejdsmarkedsudvalgets er der samlet vurderet et mindreforbrug på 3,4 mio. kr., som væsentlig skyldes mindreforbrug på forsikrede ledige som følge af fortsat nedgang i ledigheden og omvendt et merforbrug på kontanthjælpsområdet, da der er flere kontanthjælpsmodtagere end budgetteret.

På Børne- og ungdomsudvalgets område er der samlet vurderet et mindreforbrug på 6,9 mio. kr., som hovedsageligt skyldes mindreforbrug på det specialiserede børneområde. Endvidere forventes der merforbrug på dagplejen og på skolerne på i alt 6,1 mio. kr., det er dog mindre end det overførte underskud fra 2013 på samme områder, som udgør 8,5 mio. kr. På skoleområdet viser specialundervisningen og fællesområdet et mindreforbrug på i alt 4,0 mio. kr.

På Kultur- og fritidsudvalgets område er der samlet vurderet et mindreforbrug på 0,7 mio. kr., som væsentligst vedrører stadion- og idrætsanlæg på 0,5 mio. kr., samt ungdomsskolen.

På Sundhedsudvalgets område er der samlet vurderet et mindreforbrug på 0,8 mio. kr., som væsentlig skyldes et forventet merforbrug på det voksne specialiserede område på kr. 6,0 mio., samt merudgifter til BPA (borgerstyret personlig assistance), På Pleje og Omsorg vurderes et mindreforbrug på 2,8 mio. kr. mens der på sundhed

forventes mindredgifter på 4 mio. kr.

På Teknik og miljøudvalgets område er der samlet vurderet et mindreforbrug på 1,7 mio. kr., som væsentlig skyldes, at opgaven vedrørende modtagelse af indsamlet papir har været i udbud ultimo 2013. Resultatet af udbuddet er en merindtægt på papirindsamling på 1,2 mio. kr.

ØKONOMI

jf. sag

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at Økonomivurderingerne drøftes med henblik på overholdelse af budgettet for 2014

BESLUTNING

Drøftet.

Udvalget orienteres løbende om status for ledige boliger.

Punkt 100: Handleplan for Center Familie og Handicap 2014-2015

27.00.00-A26-1-12

Bilag

Handleplan for 2014-2015 Center Familie og Handicap - SU 120814

Handleplan for Center Familie og Handicap 2014-2015

Byrådet

Byrådet

RESUME

Byrådet vedtog på et møde den 26. juni 2014, at Center Familie og Handicap ved byrådsmødet i august 2014 vil forelægge en tids- og handleplan for, hvordan Center Familie og Handicap vil effektuere udvalgte anbefalinger fra Deloitte, så det sikres, at borgeren i Rebild Kommune får de ydelser, de er berettiget til i henhold til serviceloven og Rebild Kommunes serviceniveau.

Sagsfremstilling

Center Familie og Handicap har arbejdet målrettet på at få udarbejdet en realistisk og seriøs handleplan, som efterlever mange af de anbefalinger Deloitte kom med i deres evaluering. Udkast til handleplanen er vedlagt sagen.

Handleplanens primære fokusområder er: Overholdelse af lovmedholdeligheden og øget systematik og kvalitet i sagsarbejdet, således at det sikres, at borgeren i Rebild Kommune får de ydelser, de er berettiget til i henhold til serviceloven og Rebild Kommunes serviceniveau. Handleplanen er bygget op efter følgende parametre:

- Indsatser
- Formål
- Resultatmål frem til 31. december 2014
- Resultatmål frem til 30. juni 2015.

Resultatmålene afspejler primært hvilke mål, CFH forventer at have indfriet inden næste evaluering fra Deloitte.

CFH har udvalgt otte indsatsområder som centret vurderer, vil få størst mulig effekt i forhold til fokusområderne og dermed indfri en lang række af de anbefalinger, Deloitte fremlagde i deres evaluering. Eksempelvis har CFH valgt at speede processen op vedrørende implementeringen af DUBU. På børneområdet vil DUBU på sigt hjælpe rådgiverne med at sikre bedre overblik i sagsbehandlingen og bedre dokumentation på området med henblik på at opnå effektiv og bedre kvalitet i kommunens service. DUBU vil kunne frigive tid fra nogle af de manuelle arbejdsopgaver, der i dag er nødvendige for at frembringe eksempelvis ledelsesinformation, automatiserede indberetninger til Ankestyrelsen med videre. Prioriteringen af DUBU vil dermed være et grundlæggende og nødvendigt tiltag at prioritere i den kommende periode frem til næste evaluering, da den skaber grundlaget for øvrige forbedringer.

CFH har endnu ikke modtaget Task Forcens evaluering af genopretningen af CFH. Det betyder at det ikke har været muligt at tage højde for Task Forcens anbefalinger i handleplanen. Der kan på baggrund af Task Forcens evaluering komme justeringer i handleplanen. Hvis dette gør sig gældende vil justeringerne blive forelagt byrådet.

ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at handleplanen for 2014/2015, Center Familie og Handicap godkendes

BESLUTNING

Indstilles godkendt.

Sundhedsudvalget agter at følge arbejdet med handleplanen tæt. Udvalget orienteres om Deloitte's parametre for evalueringen af udviklingen i Center Familie og Handicap, så snart de foreligger.

Taskforcens rapport sættes på dagsordenen for førstkommende møde i Sundhedsudvalget.

Punkt 101: Høring af politisk sundhedsaftale

29.30.08-P22-1-14

Bilag

Høringsbrev - Den Politiske Sundhedsaftale 2015 - 2018 - SU 120814

Udkast til Den Politiske Sundhedsaftale 2015 - 2018 - SU 120814

Udkast til høringssvar - SU 120814

Høringssvar fra Ældrerådet - Den Politiske Sundhedsaftale - SU 120814

Høring af politisk sundhedsaftale

Byrådet

Byrådet

RESUME

Sundhedskoordinationsudvalget har sendt udkast til politisk sundhedsaftale i høring.

I henhold til sundhedsloven skal der i hver valgperiode indgås en sundhedsaftale mellem kommunerne og regionen. Sundhedsaftalen udarbejdes af Sundhedskoordinationsudvalget, som består af politiske repræsentanter for regionen, kommunerne samt Praktiserende Lægers Organisation. Almen praksis er ikke en direkte aftalepart, men er en særdeles vigtig aktør i forbindelse med udarbejdelsen og implementeringen af sundhedsaftalen.

Sundhedsaftalen er en politisk aftale, der fastsætter rammer og målsætninger for samarbejdet mellem parterne indenfor sundhedsområdet. Formålet med sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhæng og koordinering af indsatsen i de patientforløb, som omfatter borgere med somatiske og/eller psykiske sygdomme, og som går på tværs af de to myndighedsområder: region og kommuner.

Sagsfremstilling

Der har det sidste halve år været tæt dialog mellem regionen og kommunerne om de politiske målsætninger. Der har været afholdt møde i KKR's Sundhedspolitiske Dialogforum og Sundhedskoordinationsudvalgets formandskab har afholdt dialogmøde i de 4 kommunale klynger.

På baggrund heraf fremsender Sundhedskoordinationsudvalget nu høringsudkast til den politiske sundhedsaftale med henblik på at få bemærkninger til, hvordan aftalen kan understøtte den politiske vision: "Et stærkt fælles sundhedsvæsen i Nordjylland understøtter og bidrager til, at nordjyske borgere sikres muligheder for at have et godt liv med mange gode leveår."

Den politiske sundhedsaftale er bygget op omkring fire overordnede pejlemærker:

1. Sundhedstilbud med sammenhæng og kvalitet
2. Den sociale ulighed skal reduceres
3. En lærende og respektfuld samarbejdskultur
4. Sundhedstilbud på nye måder

Inden for hvert pejlemærke er der formuleret en række konkrete målsætninger, som skal fungere som et redskab til at sikre en løbende opfølgning og justering af indsatsen. Sundhedskoordinationsudvalget opfordrer i den forbindelse høringsparterne til at have særlig fokus på afsnittene "det vil vi opnå" og "vi har også aftalt", og fremsætte bud, der kan kvalificere dem yderligere.

Som led i sundhedsaftalen udarbejdes en administrativ aftale, der konkretiserer den politiske aftale. Den samlede sundhedsaftale forelægges Kommunalbestyrelserne og Regionsrådet ultimo 2014, hvorefter den fremsendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen senest den 31. januar 2015.

Forvaltningen har sendt Den Politiske Sundhedsaftale til høring ved Ældrerådet, Handicaprådet og det kommunalt lægelige udvalg (KLU). Høringssvar fra Ældrerådet er vedlagt som bilag. Eventuelle bemærkninger fra KLU medbringes til mødet i Sundhedsudvalget.

Som bilag er vedlagt høringsbrev fra regionen, udkast til politisk sundhedsaftale samt udkast til Rebild Kommunes høringssvar.

ØKONOMI

Ingen kendte økonomiske konsekvenser

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at sagen drøftes og udkast til høringssvar godkendes

BESLUTNING

Indstilles godkendt.

Punkt 102: Finansiering af TeleCare Nords telemedicinske tilbud 2. halvdel af 2015

27.00.00-G00-7353-12

Finansiering af TeleCare Nords telemedicinske tilbud 2. halvdel af 2015

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

TeleCare Nord projektet har sikret at 560 borgere i Nordjylland, der er diagnosticeret med KOL, siden ultimo 2013 har været aktive med telemedicinsk hjemmemonitorering. Et tilsvarende antal, der udgør kontrolgruppen, får telemedicin omkring årsskiftet.

Region Nordjylland, de 11 kommuner og almen praksis har i tæt samarbejde med Danmarks Lungeforening skabt det fælles setup, hvor alle aktørerne, med afsæt i et sammenhængende sundhedsvæsen, er enige om ansvar, opgaver og rollefordeling.

Erfaringer og tendenser fra de første måneders drift giver anledning til positive forventninger i forhold til business casens opsatte gevinster omkring en reduktion i antal indlæggelser, reduktion af sengedage, samt for patienten øget tryghed og evne til at mestre egen sygdom.

Projektet TeleCare Nord har finansiering til medio 2015, hvorefter projektet afsluttes. Muligheden for at fortsætte driften af TeleCare Nords telemedicinske løsning efter projektperioden har været forelagt Den Administrative Styregruppe for sundhedsaftalerne den 3. juni 2014, og Kontaktudvalget 11. juni 2014. Begge stillede sig positivt over at fortsætte driften i 2015 efter projektperioden.

Sagsfremstilling

TeleCare Nord projektet undersøger om de potentialer, der er vist i mindre pilot- og forskningsprojekter ved brug af telemedicin, kan genskabes med et stort antal patienter i en normal driftsorganisation. Projektet er landets største telemedicinske storskala forsøg, og et af fem indsatsområder i den nationale telemedicinske handlingsplan.

Projektet har et samlet budget på 59,8 mio. Projektet finansieres af Region Nordjylland og de nordjyske kommuner, samt af den eksterne finansiering projektet har modtaget fra Det Obelske familiefond, Digitaliseringsstyrelsen, EU socialfondsmidler og De regionale udviklingsmidler.

TeleCare Nord gennemføres som et forskningsprojekt, hvor patienterne ved lodtrækning er fordelt i to grupper. Den ene gruppe, inklusionsgruppen, fik telemedicin fra november 2013. Den anden gruppe, kontrolgruppen, får telemedicin omkring årsskiftet. Alle 11 kommuner er i drift med deres inklusionsgruppe, og der indsamles løbende erfaringer med hjemmemonitorering. Ud over de patienter der er med i forskningen, optager både kommuner og sygehuse løbende nye patienter. Det sker for at sikre, at det patientudstyr der er til rådighed i projektet udnyttes. Rebild Kommune har 20 borgere med i inklusionsgruppen og 27 borgere med i kontrolgruppen.

Projektet følges af 3 Ph.D studerende fra Aalborg universitet. De undersøger de patientnære og kvalitetsmæssige effekter, det tværsektorielle samarbejde, og de sundhedsøkonomiske effekter. TeleCare Nord er ikke afsluttet og derfor er der ikke på nuværende tidspunkt forskningsmæssige konklusioner. De første tendenser peger dog i den rigtige retning i forhold til projektets business case, og giver anledning til positive forventninger til de endelige resultater og effekter. Således ses der en faldende tendens i antallet af sengedage, når man sammenligner de patienter, der har telemedicin med dem, der ikke har, ligesom der ses en faldende tendens i antallet af indlæggelser og medicinforbrug. Ligeledes er der gode og positive tilbagemeldinger både fra de deltagende patienter og fra de sundhedsprofessionelle. Patienterne synes, det er nemt at bruge det udstyr de har fået, og mange siger, at de føler sig mere trygge, at de har fået mere kontrol over deres sygdom. Mange siger også at de i lang højere grad er i stand til at reagere på symptomer tidligt, og på den måde undgå en sygehusindlæggelse. Det sundhedsfaglige personale oplever, at de har fået mulighed for at agere proaktivt, og at de med deres tidlige indsats kan forhindre indlæggelser. Projektet der startede 1.1 2012 skulle oprindeligt slutte 31.12 2014, men overenskomstkonflikten mellem PLO og danske regioner forsinkede arbejdet med at finde patienterne hos almen praksis et halvt år. Det betød, at opstarten af patienterne blev tilsvarende forsinket. For at sikre at de patienter der er i kontrolgruppen også kan få telemedicin i projektet, er projektperioden forlænget frem til 30.6 2015. Forlængelsen er sket indenfor rammerne af den oprindelige projektøkonomi.

ØKONOMI

Efter projektafslutningen er der ikke afsat økonomi til fortsat drift. Det betyder at projektet, og de driftsaktiviteter, der er i projektet lukkes ned, herunder det telemedicinske tilbud til borgerne. Det anbefales

derfor at der i budgettet for 2015 prioriteres midler til at fortsætte driften af TeleCare Nords telemedicinske løsning frem til udgangen af 2015, mens der udarbejdes endelig slutevaluering.

Da projektet ikke er afsluttet, og der fortsat justeres i projektets løsningsmodeller, kan der ikke laves en præcis opgørelse over driftsomkostningerne. TeleCare Nords projektsekretariat har derfor udarbejdet et skøn over udgiften til forsat drift i 2015, for de patienter der er igangsat med telemedicin indenfor rammerne af projektet. Skønnet er udarbejdet med afsæt i de nuværende erfaringer, de kendte omkostninger og i de forventninger, der kan opstilles med den viden, der er tilgængelig på nuværende tidspunkt.

Det skønnede helårsbudget til drift af TeleCare Nords telemedicinske løsning er opgjort til kr. 6,2 mio. Dette giver en halvårseffekt i 2015 på kr. 3,1 mio. da projektbudgettet dækker driften i 1. halvår 2015. Omkostning deles jf. princippet i TeleCare Nord, ligeligt mellem region og kommuner, og kommunerne fordeler sin andel ud fra folketal. Det betyder, at Rebild Kommunes andel bliver 77.000 kr.

Det forudsættes, at der fortsat samarbejdes i hele regionen om fælles it løsninger, drift, logistik og support, og at den fælles opgave og ansvarsfordeling fastholdes. Skønnet dækker 1400 patienter med KOL, med en indbygget vækst på op til 100 nye patienter pr. år. Der er ikke indregnet økonomi til genanskaffelse af udstyr. De kendte vilkår for betaling af IT-ydelser forlænges og der er ikke taget højde for konkurrenceudsættelse ved udbud.

Først efter slutevaluering tages der stilling til om projektet skal fortsætte i drift fra 2016.

De 77.000 kr. til drift i 2015 findes inden for eget budget i Center Pleje og Omsorg.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at det godkendes, at der i budgettet for 2015 prioriteres 77.000 kr som Rebild Kommunes bidrag til fortsat drift af TeleCare Nords telemedicinske løsning i 2.halvår af 2015.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 103: Orientering om rapport: indblik i sundhedsvæsnets resultater 2014

29.00.00-I02-1-14

Bilag

ba14e5e2-0034-4029-8033-c88c87d6d800

Orientering om rapport: indblik i sundhedsvæsenets resultater 2014

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Rapporten *Indblik i sundhedsvæsenets resultater* beskriver ud fra en række udvalgte indikatorer udviklingen i sundhedsvæsenets resultater og forskelle i resultater mellem de fem regioner og de 98 kommuner. Rapporten kan bidrage til sammenligning og opfølgning på sundhedsvæsenets resultater – både i stat, regioner og kommuner.

KL, Danske Regioner og regeringen har udvalgt knap 50 indikatorer, som på forskellig vis belyser sundhedsvæsenets resultater, bl.a. i forhold til kvalitet, effektivitet, patientinddragelse og ventetider. Denne rapport beskriver de indikatorbaserede resultater. Det gælder såvel udviklingen i resultaterne som forskelle i resultater mellem de ansvarlige for sundhedsvæsenet.

Formålet med rapporten er, at motivere til refleksion over mulige forbedringer samt at give offentligheden adgang til oplysninger om sundhedsvæsenet.

Sagsfremstilling

Overordnet kan det fremhæves, at resultaterne på landsplan i 2013 enten er forbedret eller uændret i forhold til 2012. Der er dog samtidigt forskelle i resultaterne blandt de fem regioner og 98 kommuner. For de u hensigtsmæssige indlæggelser på sygehuse, der bl.a. omfatter akutte genindlæggelser, forebyggelige indlæggelser blandt ældre og akutte medicinske korttidsindlæggelser, er resultaterne uændret i forhold til 2012.

Ventetiderne i sundhedsvæsenet er ligeledes uændrede i forhold til 2012, dog har ventetiden for børn og unge i det psykiatriske sygehusvæsen siden 2010 været faldende.

Produktiviteten på sygehuse er desuden fortsat i fremgang (perioden 2011 til 2012).

Rebild Kommune har nogle rigtig gode tal, både set i forhold til de øvrige nordjyske kommuner og i forhold til landsniveaue.

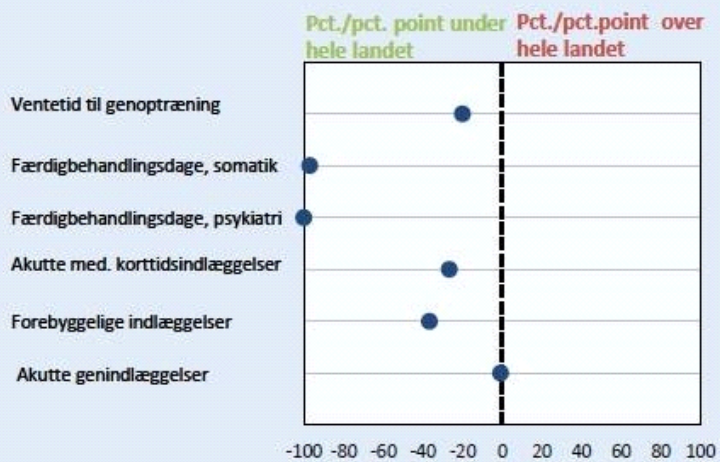
Rebild Kommune er i top 10 på landsplan i forhold til forebyggelige indlæggelser og antal somatiske færdigbehandlingsdage. Rebild Kommune ligger 6. lavest i forhold til andelen af forebyggelige indlæggelser pr. 1000 ældre over 65 år. Det vil sige, indlæggelser det principielt er muligt at forebygge. Rebild Kommune ligger 6. lavest i forhold til antal somatiske færdigbehandlingsdage på sygehuset pr. 1000 borgere. Det vil sige antal dage, hvor borgere er på sygehuset, efter de er færdigbehandlet.

I forhold til antal akutte indlæggelser, antal medicinske korttidsindlæggelser, median ventetid på genoptræning og psykiatriske færdigbehandlingsdage, er Rebild Kommune hverken i top 10 eller i blandt de 10 kommuner med de dårligste resultater.

Rebild Kommune er en af 34 kommuner, heraf 6 nordjyske, fremhævet som en kommune, der har 5-6 resultater, der placere sig over landsgennemsnittet. Dette er illustreret i nedenstående figur.

Kommunale resultater, 2013

● Rebild



Kilde: Indblik i sundhedsvæsenets resultater, 2014

Resultaterne kan studeres nærmere i rapporten eller i resuméet - begge dele kan findes via dette link:
<http://www.kl.dk/Sundhed/Synlighed-om-resultater-skal-lofte-kvaliteten-i-sundhedsvasenet-id156680/>

ØKONOMI

Ingen bemærkninger

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 104: Orientering om samskabelsesprojekt i samarbejde med Marselisborg

00.01.10-Ø34-1-14

Bilag

Projektbeskrivelse Rebild efterår 2014 - SU 120814

Orientering om samskabelsesprojekt i samarbejde med Marselisborg

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

I forbindelse med Ældrepuljen er det besluttet, at der skal gennemføres et samskabelsesprojekt henover efteråret i samarbejde med Marselisborg. Samskabelse handler om sammen at finde nye muligheder på baggrund af konkrete udfordringer samt sikre at alle får ejerskab til de foreslåede løsninger.

Sagsfremstilling

Projekt Samskabelse tager udgangspunkt i udfordringen omkring, hvordan kommunen og den lokale, frivillige verden sammen kan skabe nye løsninger, initiativer og ideer til forebyggelse, indsatser eller udslusning af borgere.

Samskabelsesprocessen vil involvere både politikere, medarbejdere og frivillige.

Formålet er at styrke samspillet mellem kommunen og civilsamfundet. Civilsamfundet er i denne sammenhæng frivillige og aktive medborgere i både foreninger og mere uformelle netværk.

Der er udarbejdet en projektbeskrivelse med tids- og procesplan for samskabelsesprojektet, som er vedlagt som bilag.

Processen vil have to parallelle spor i kommunen. Et spor for sundheds- og ældreområdet og et spor for beskæftigelsesområdet.

På baggrund af Rebild Kommunes vision skal samskabelsesprocessen skabe grundlag for at borgere, medarbejdere og foreninger får mulighed for at komme med ideer til både aktiviteter og projekter.

Projektbeskrivelsen præsenteres for både Sundhedsudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget.

ØKONOMI

Finansieres via de hjemmøgte midler fra ældrepuljen.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning, idet det bemærkes at finansieringen fra ældrepuljen vedrører den del af projektet, der drejer sig om ældre, mens forvaltningen finder finansiering af den anden side af projektet af uforbrugte midler på andre områder.

Punkt 105: Budget 2015

00.30.00-G01-2-14

Budget 2015

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Forvaltningen orienterer om status på budgetarbejdet.

Sagsfremstilling

Budgettet skal drøftes på budgetseminaret den 19. august. I den forbindelse er det forventningen, at budgettildelingsmodellen for ældreområdet vil blive drøftet, ligesom der vil være andre udfordringer indenfor udvalgets område fx BPA, ledige boliger m.v.

Forvaltningen orienterer kort mundtligt om udfordringerne.

ØKONOMI

Ingen.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 106: Ældrepuljen 2015

00.01.10-Ø34-1-14

Bilag

Indsatsområder 2015 - SU 120814

Ældrepuljen 2015

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Som en del af Finansloven for 2014 blev der afsat 1 mia. kr. årligt i en pulje til et permanent løft af indsatsen på det kommunale ældreområde.

Midlerne er placeret i en ansøgningspulje, som er forholdsmæssigt fordelt mellem kommunerne ud fra antal borgere over 65 år. På den baggrund er der reserveret 5 mio. kr. af puljebeløbet for 2015 til Rebild Kommune.

Det er Social- Børne- og Integrationsministeriet, der fordeler puljemidlerne. I 2015 skal puljemidlerne ligesom i 2014 søges ved ansøgning, hvori en række formelle krav om mål og indsats skal beskrives. Ministeriet bemærker, at hvis en kommune har fået tilsagn om midler i 2014, så vil den også kunne forvente et tilsvarende beløb i 2015, såfremt den igen opfylder de formelle krav.

Ansøgningsfristen er d. 26. september 2014.

Sagsfremstilling

Formål med puljen

"Formålet med midlerne er at løfte ældreplejen, hvor der er størst behov i den enkelte kommune. Det kan eksempelvis være inden for en styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats, en bedre praktisk hjælp og personlig pleje og bedre forhold for de svageste ældre."

Det er op til den enkelte kommune at vurdere, hvor der er behov for at styrke indsatsen på ældreområdet. Der er således ingen overordnede krav til indsatsen i finansloven.

Indsatser i Rebild Kommune 2015

Rebild Kommune ønsker i 2015 at sætte særlig fokus på fem nedenstående indsatsområder, hvoraf nogle videreføres fra 2014 og andre er nye.

- **Styrket indsats rehabilitering og træning**

- Rehabilitering og genoptræning
- Kompetenceudvikling

- **Bedre praktisk hjælp og personlig pleje**

- Forebygge ensomhed og social isolation
- Omsorg, nærvær og trivsel på ældrecentre
- Ensomhed i eget hjem

- **Sygepleje**

- Udrulning af det nær sundhedsvæsen

- **Bedre forhold for de svageste ældre**

- Øget indsats på demensområdet

- **Velfærdsteknologi**

- Understøtte større anvendelse

ØKONOMI

Der skal årligt aflægges regnskab til Social- Børne- og Integrationsministeriet, der dokumenterer, at midlerne er anvendt til de ansøgte formål samt dokumenterer, at formålet med indsatserne er opfyldt.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at forslag til indsatsområder drøftes inden endelig godkendelse i september

BESLUTNING

Drøftet.

Genoptages på førstkommende møde i Sundhedsudvalget incl. status for arbejdet i 2014.

Punkt 107: Status for Bygge- og anlægsprojekter pr. 1. august 2014

00.01.00-P35-8-13

Bilag

Status for projekter i anlægsforum august 2014 - SU 120814

Status for Bygge- og anlægsprojekter pr. 1. august 2014

Byrådet

Byrådet

RESUME

Cirka hvert halve år udarbejder Bygge- og Anlægsforum en status over de afsluttede og igangværende projekter. Dette statusnotat foreligger hermed til orientering.

Sagsfremstilling

Siden der i november 2013 sidst blev givet en status fra Bygge og Anlægsforum er byggeriet på Bavnebakkeskolen, Mastruplund, tandklinikken i Støvring og Rådhuset blevet færdig og ibrugtaget.

Til- og ombygning af tandklinikken i Terndrup er igangsat, og projekterne under helhedsorienteret bygningsvedligeholdelse pågår

Terndrupprojektet og renoveringsprojekterne på administrationsbygninger i Terndrup og Nørager er igangsat på projektstadiet.

Tilsvarende arbejdes der på projektstadiet med Ungdomshus, Bibliotek, Boformen i Rørbæk og genbrugspladsen i Sørup.

Alle opgaverne fremgår af vedhæftede statusnotat.

ØKONOMI

Økonomien for de enkelte projekter fremgår af statusnotatet.

Der er tilkendegivet usikkerhed om økonomien i BU projekterne, hvilket administrationen er i gang med at afklare.

Alle anlægsprojekterne relaterer til investeringsoversigten. Økonomien til bygningsvedligeholdelsesopgaverne fremgår af BY 27.03.14 pkt. 63.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 108: Boformerne i Rørbæk

27.03.08-A00-1-14

Bilag

Tids- og handleplan - Byggeri af ny boform i Rørbæk fra august 2014 - SU 120814

Etablering af Boform ved Rørbæk Ældrecenter - SU 120814

Boformerne i Rørbæk

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Byrådet har 26. juni 2014 (punkt 146) behandlet forslag om opførelse af 12 boliger i tilknytning til Søparken i Rørbæk. Et flertal i Byrådet har besluttet, at forvaltningen kommer med nyt forslag omkring etablering af selvstændigt serviceareal til dagcenter (tilbud til områdets seniorer) således, at der bliver en klar adskillelse mellem boformerne og ældrecentret.

Sundhedsudvalget bedes drøfte, hvorvidt nyt forslag lever op til Byrådets forventninger. På baggrund af denne drøftelse vil forvaltningen udarbejde ny sagsfremstilling for samlet byggeri.

Sagsfremstilling

Sammen med boligdelen indeholdte det forslag, Byrådet drøftede, også etablering af administration for boformerne samt ombygning af centerbygningen til henholdsvis dagaktivitetstilbud for boformen og aktivitetstilbud for lokalområdets seniorer.

Der er nu udarbejdet et forslag til etablering af et selvstændigt serviceareal til dagcenter. Der er tale om et forslag, hvor der opføres en ny bygning i umiddelbar forlængelse af eksisterende centerbygning, som ud over at rumme dagcenter vil fungere som personaleindgang.

Med dette forslag mener forvaltningen, der både sker en adskillelse mellem boformerne og ældrecentret og etableres en mere hensigtsmæssig personaleindgang.

Ved at placere dagcenteret i en ny bygning, vil hele centerbygningen kunne anvendes til dagaktivitetstilbud til boformens beboere. Herudover vil det større areal muliggøre, at andre målgrupper kan tænkes ind, eksempelvis borgere der i dag modtager aktivitetstilbud i andre kommuner eller borgere, der på sigt kan tænkes ind i målgruppen for boformen og ved at benytte dagaktivitetstilbud kan få en tilknytning til stedet.

Forud for mødet holdes temamøde med Boligselskabet Nordjylland.

ØKONOMI

De økonomiske forudsætninger omkring boliger, ombygning af centerbygningen, nyt køkken og indgangsparti til ældrecentret er uændret i forhold til forslag behandlet af Byråd 26. juni 2014.

Bygning af nyt dagcenter er overordnet budgetteret til kr. 3.500.000. Hvis dette byggeri belånes på samme vilkår som øvrigt nybyggeri og renovering vil det medføre en årlig kommunal udgift på ca. kr. 200.000.

Forvaltningen har ikke taget højde for eventuel positiv økonomisk gevinst ved udvidelse af målgruppen for dagaktivitetstilbud i denne sagsfremstilling.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at forslag om nyt dagcenter drøftes

BESLUTNING

Der planlægges et kort orienteringsmøde for byrådet den 19. august 2014 i direkte forlængelse af budgettemadagen om historikken og "den røde tråd" i det samlede projekt plus en redegørelse for finansieringen. Det senest skitserede projekt sendes i høring og genoptages i Sundhedsudvalget den 2. september 2014.

Punkt 109: Midlertidig serviceudvidelse

00.30.00-G01-2-14

Midlertidig serviceudvidelse

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Et flertal i Byrådet har på mødet 26. juni (pkt. 150) besluttet at sende forslaget om øget personalestøtte i spisesituationen tilbage til behandling i Sundhedsudvalget. Sagen genoptages hermed.

Forvaltningen foreslår, såfremt der besluttes en serviceudvidelse, at der sker en serviceudvidelse inden for tre sammenhængende indsatser – spisesituationen, indsats til forebyggelse af social isolation og ensomhed samt fornyelse af madtilbud. Dette skal i første omgang ske i en testperiode fra 1. november 2014 til 1. maj 2015 på to udvalgte ældrecentre.

Sagsfremstilling

Et flertal i Byrådet har på mødet 26. juni (pkt. 150) besluttet at sende forslaget om øget personalestøtte i spisesituationen tilbage til behandling i Sundhedsudvalget. Sagen genoptages hermed.

Det vurderes, at spisesituationen har en række væsentlige funktioner i hverdagen på et ældrecenter. Ud over det ernæringsmæssige element er der også en stor social værdi omkring måltidet og nydelsen af maden. Ældrerådet deler denne vurdering.

Ved at kombinere tre sammenhængende indsatser mener forvaltningen, at der ud over en mere positiv oplevelse omkring spisesituationen, også vil blive skabt større social sammenhæng på ældrecentret og forøget tilfredshed med madtilbud.

Øget personalestøtte i spisesituationen vil konkret bestå i ekstra personale til udmøntning af Rebild Kommunes mad- og måltidspolitik samt understøtte den rehabiliterende tankegang, så beboerne får mulighed for deltagelse før, under og efter måltidet.

Samme personalegruppe vil kunne være med til at forebygge social isolation og ensomhed blandt beboerne på ældrecentrene – særligt i tidsrummet mellem middag og aftenmåltidet, som vurderes at være ensomt for mange beboere. Denne indsats igangsættes fra 1. september på 4 ældrecentre som et projekt under ældrepuljen i 2014. Denne ordning kan videreføres i testperioden.

De seneste 4 år har der været mulighed for, at hvert ældrecenter kan vælge en ugemenu ud fra et fastlagt menukort. Dette menukort har været uændret i den periode og har afsætt i "gammel dansk mad". Det er forvaltningens vurdering, at en fornyelse af menukortet og et større fokus på anretning af maden vil forøge både nydelsen af selve måltidet og aktiviteterne omkring måltidet. Der vil være et tæt samarbejde med den ernæringskonsulent, der er ansat som led i rehabilitering under ældrepuljen i 2014.

Forvaltningen vurderer ikke, at der i forsøgsperioden vil opleves en stor skævvridning af serviceniveauet ældrecentrene imellem, da der netop er tale om en testperiode. Ledergruppen i Center Pleje og Omsorg vil udpege de ældrecentre, der skal deltage i fald, der træffes beslutning herom.

I forbindelse med opstart vil der blive udarbejdet målsætninger for de tre sammenhængende indsatsområder. Serviceudvidelsen evalueres fra maj 2015 med henblik på eventuel politisk drøftelse af, hvorvidt serviceudvidelsen skal gøres permanent på samtlige ældrecentre.

ØKONOMI

Øget personalestøtte i spisesituationen vil delvist kunne varetages af de medarbejdere, der er ansat fra 1. september til at forebygge social isolation og ensomhed. Denne udgift afholdes i 2014 således af ældrepuljen. Denne indsats vil kunne videreføres i 2015 i fald, der er politisk ønske herom.

Videreføres indsatsen under ældrepuljen til ansættelse af ekstra personale ikke fra januar til april 2015, vil udgiften hertil andrage 150.000 kr. i 2015.

Øget personale til at understøtte forberedelse af måltidet vil skulle ske ved en mindre øgning af nuværende normering på de to ældrecentre – i alt 200.000 kr. i hele testperioden.

Ændret produktion og anvendelse af andre råvarer til særproduktion til de to ældrecentre vil betyde en merudgift til produktionskøkkenet. Dette anslås at være i størrelsesordenen 250.000 kr. i testperioden. I fald nyt menukort videreudvikles og gøres permanent for øvrige ældrecentre, vil det ske uden en forøgelse af kostprisen, der fastholdes på nuværende niveau. De ekstraordinære udgifter er alene til opstart og gennemførelse af dobbeltproduktion i testperioden og derfor ikke en permanent udgift.

I alt en udgift på 600.000 kr. i hele testperioden, faldende til 450.000 kr. hvis indsatsen til bekæmpelse af ensomhed videreføres i hele testperioden i regi af ældrepuljen.

Af Økonomivurdering 2, der er på dagsorden, fremgår det, at der ikke er det samme råderum til stede ved denne vurdering som ved Økonomivurdering 1. Forvaltningen anbefaler derfor, at ordningen finansieres samlet inden for rammerne af ældrepuljen og ikke indenfor rammerne af den almindelige bevilling.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

- at forslag om midlertidig serviceudvidelse vedtages
- at serviceudvidelsen finansieres inden for rammen til ældrepuljen

BESLUTNING

For godkendelse som indstilles stemte Annette Søgaard, Jeanette Sagan, Per Vilsbøll og Lise Bech. Imod stemte Henrik Christensen. Godkendt.

Henrik Christensen ønsker fremover, at alle forslag, herunder forsøg, sendes i høring ved høringsberettigede parter inden endelig vedtagelse.

Punkt 110: Orientering

00.01.00-A50-3-14

Bilag

Orientering om friplejehjem - SU 120814

Tiltag i forbindelse med besøg fra embedslægen på Nørager Ældrecenter - SU 120814

Magtanvendelse 2013 - SU 120814

Kvalitetsopfølgning 2013 - SU 120814

Klagesager til Ankestyrelsen 2013 - SU 120814

Kommende sager til Sundhedsudvalget - SU 120814

Orientering

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Der henvises til sagsfremstilling.

Sagsfremstilling

1. Evaluering af mødets forløb og dagsordenen jf. aftale i byrådet
2. Fripleshjem (bilag)
3. Tiltag i forbindelse med besøg fra embedslægen på Nørager Ældrecenter (bilag)
4. Magtanvendelse 2013 (bilag)
5. Kvalitetsopfølgning 2013 (bilag)
6. Klagesager til Ankestyrelsen 2013 (bilag)
7. Kommende sager (bilag)

ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at sagen er til orientering.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Der afholdes dialogmøder den 2. september og 3. september 2014.

**Punkt 111: Lukket: Lukket punkt: Lukket: Forlængelse af kontrakt
vedrørende vask og leje af beklædning**

88.20.04-P27-11-13

Punkt 112: Lukket: Lukket punkt: Lukket: Borger på friplejehjem Klejtrup

27.42.00-G01-1-14