

# **REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 12-06-2018**

**Mødedato** Tirsdag d. 12. juni 2018 kl. 16:00

**Mødested** Mødelokale 2A, Rådhuset i Støvring

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Dialogmøde med Sektor MED Pleje og Omsorg kl. 16.00-16.45.....	4
Dialogmøde med Ældrerådet kl. 16.45-17.30.....	5
Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg og Sundhed - ultimo april 2018.....	6
Disponeringsregnskab det specialiserede voksenområde - maj.....	7
Budget 2019 - budgetproces.....	9
Status på investeringsplan voksenhandicapområdet.....	10
Ny børne- og ungepolitik - udkast til høring.....	12
Akutfunktionen i Center Pleje og Omsorg.....	14
Ny kontrakt på træningsområdet.....	16
Kvalitetsstandard forebyggende hjemmebesøg.....	18
Status på Projekt Mental Sundhed.....	20
Orientering.....	22

## **Punkt 63: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-A00-30-17

### **Sundhedsudvalget**

Sundhedsudvalget

#### **Resume**

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

#### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender dagsorden.

#### **Beslutning**

Godkendt.

# Punkt 64: Dialogmøde med Sektor MED Pleje og Omsorg kl. 16.00-16.45

81.38.00-A00-1-18

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Der holdes dialogmøde med Sektor MED Pleje og Omsorg. Sektor MED er inviteret fra kl. 16.00 til kl. 16.45

### Sagsfremstilling

Sektor MED ønsker at drøfte følgende punkter på mødet:

- Tilførsler af midler i Budget 2018 til dækning af de lovmæssige skal-opgaver. Det er en stor belastning for Center Pleje og Omsorgs budget, at der ikke er tilført midler til KMD Nexus og akutpladserne.
- Budgetudfordringer i 2019 i Center Pleje og Omsorg jvf. vedhæftede bilag.

### Økonomi

Ingen bemærkninger

### Indstilling

Forvaltningen indstiller, at emnerne på dagsordenen drøftes.

### Beslutning

Dialogmødet indledtes med en præsentationsrunde.

Sektor MED er bekymret for økonomien på Center Pleje og Omsorgs område. Udgifterne er udtryk for nogle særlige indsatser i form af implementering af nyt pleje- og omsorgssystem (NEXUS) og akutpladser. Det vil være vanskeligt for området at håndtere, hvis udgifterne hertil bliver en del af budgetoverførslen til næste år. Det har været tvungne opgaver, som området ikke selv har kunnet bestemme.

Medlemmerne af Sundhedsudvalget var enig i udfordringerne og opmærksomme på, at der skal findes løsninger på finansieringen. Akut-funktionen er en højt prioriteret opgave. Udfordringerne skal synliggøres.

Sundhedsudvalgets medlemmer vil få information om Fælles Sprog III og NEXUS samt status på implementering og økonomi.

Det har været en stor opgave, som medarbejdere og ledere i centret har løftet flot.

Sektor MED oplever en udfordring omkring rekruttering af plejepersonale. Der forventes behov for mange nye medarbejdere til området i de kommende år, både til nye opgaver og generationsskifte. Der er særligt fokus på SOSU-assistenter. Sektor MED har et ønske om efteruddannelse af medarbejdere til assistenter, og at der prioriteres midler til dette.

I forhold til budget 2019 drøftedes behovet for anvendelse af demografimodellen som grundlag for budgetlægningen på området samt behovet for fastholdelsen af klippekort til både plejehjemsbeboere og hjemmeboende borgere.

Sektor MED pointerede et øget opgavepres på sygeplejen som følge af opgaver, der flytter fra sygehusene. Der er ønske om at være på forkant med udviklingen.

Sundhedsudvalget tilkendegav, at der er stor tillid til og anerkendelse til medarbejderne på området for det store arbejde, de udfører.

### Bilag

Budget Center Pleje og Omsorg - dialogmøde med Sundhedsudvalget

## Punkt 65: Dialogmøde med Ældrerådet kl. 16.45-17.30

27.69.40-A50-1-18

### Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

#### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Der afholdes dialogmøde med Ældrerådet Rebild kommune. Ældrerådet er inviteret fra kl. 16.45 til kl. 17.30.

#### Sagsfremstilling

Ældrerådet ønsker at drøfte følgende punkter på mødet:

- Pladsproblemer på Støvring Ældrecenter
- Budgetforslag 2019
- Status på akutpladser
- Høringsprocedure

#### Indstilling

Forvaltningen indstiller, at emnerne på dagsordenen drøftes.

#### Beslutning

Dialogmødet indledtes med en præsentationsrunde.

Ældrerådet ønskede en drøftelse af budget 2019 og evt. konsekvenser af 2018 for budgettet i 2019.

Der er særlig opmærksomhed på klippekortsmodellen for plejehjemsbeboere samt betydningen af indførelsen af nyt pleje- og omsorgssystem og oprettelsen af akutpladser, som presser økonomien i 2018. Herudover er der øget opgavepres i hjemmeplejen og sygeplejen.

Sundhedsudvalget skal drøfte udfordringerne under senere punkt på mødet.

Oprettelsen af akutpladser og sammenhængen til rehabiliteringspladser, aflastningspladser og sygeplejen blev drøftet. Sundhedsudvalget har besluttet, at der midlertidigt skal oprettes akutpladser i Skørping, da tilbuddet skal være tilgængeligt nu. Perspektivet er en samlet løsning for alle 3 typer af pladser, og der skal også ses på andre placeringsmuligheder end Skørping. En samlet løsning skal sørge for kapacitet og samling af de rette faglige kompetencer.

Ældrerådet var enig i behovet for at samle pladserne i en samlet løsning. Men der skal være opmærksomhed på det samlede antal plejeboligpladser på området og placeringen af disse.

Ældrerådet gjorde også opmærksom på, at de ikke finder betaling for kost m.v. på akutpladserne rimeligt.

Ældrerådet gjorde opmærksom på ønsket om tilstrækkelig tid til høring af sagen på punkt 73 på dagsordenen.

Ældrerådet ønskede, at der blev afsat mere tid til dialogmøder fremadrettet.

# Punkt 66: Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg og Sundhed - ultimo april 2018

00.00.00-G01-11-14

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Økonomiopfølgningen ultimo april for Pleje og Omsorg og Sundhed viser et forventet regnskab på 357,5 mio. kr. Det korrigerede budget er til sammenligning på 351,8 mio. kr. i inklusiv overførsler. Det giver et forventet merforbrug på samlet 5,7 mio. kr. (inkl. afrundinger)

### Sagsfremstilling

Økonomiopfølgningen omfatter udelukkende vurdering på driftsområderne og dermed indgår der ikke vurdering på anlæg. Som udgangspunkt er vurderingen lavet på baggrund af forbruget i ultimo april 2018, dog er der taget højde for kendte og forventede afvigelser resten året.

På nuværende tidspunkt forventer vi et samlet forbrug på 357,5 mio. kr. Det giver en samlet afvigelse på 5,7 mio. kr. (inkl. afrundinger) i merforbrug i forhold til korrigeret budget på 351,8 mio. kr. Korrigeret budget indeholder overførsler fra regnskab 2017.

Økonomiopfølgning - Ultimo april	Forbrug pr. 30.4.2018	Korr. Budget inkl. overførsler	Forventet regnskab	Forventet restbudget
<b>Sundhedsudvalg</b>	<b>109,4</b>	<b>351,8</b>	<b>357,5</b>	<b>-5,7</b> ↓
Pleje og omsorg	76,5	201,3	208,7	-7,4 ↓
Sundhed	33,0	150,5	148,8	1,7 ↑

- og ↓ = merforbrug i mio. kr.

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

### Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager økonomivurderingen til efterretning

### Beslutning

Taget til efterretning.

Et flertal i Sundhedsudvalget indstiller til Økonomiudvalget, at der gives en tillægsbevilling til finansiering af udgiften til akutpladser i 2018 samt overslagsår.

Venstre indstiller, at stillingtagen til finansieringen af akutpladserne drøftes i forbindelse med ØKV2

Sundhedsudvalget får til kommende møde et notat om implementeringen af Fælles sprog III og NEXUS i forhold til indhold, status og økonomi som grundlag for drøftelse af finansiering.

### Bilag

Økonomiopfølgning - ultimo april 2018

## Punkt 67: Disponeringsregnskab det specialiserede voksenområde - maj

27.51.00-000-1-18

### Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

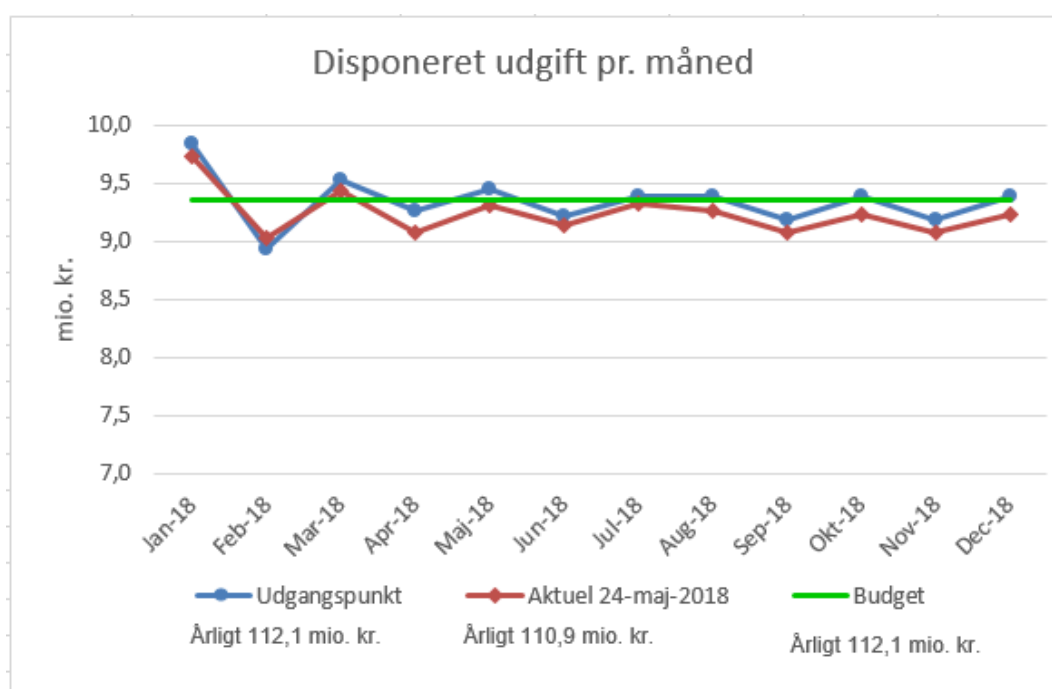
#### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Der er pr. maj 2018 disponeret 110,9 mio. kr. af et korrigeret budget på 112,1 mio. kr. Dermed er der 1,2 mio. kr. tilbage til tilgange, afgang og ændringer af indsatser resten af året. På grund af merforbrug i regnskab 2017 er der foretaget en negativ overførsel på 1 mio. kr. Der forventes på nuværende tidspunkt et stabilt niveau, og at udgifterne til det specialiserede voksen område derfor kan holdes indenfor budgettet.

#### Sagsfremstilling

Her er en orientering om det forventede regnskab for 2018 på det specialiserede voksenområde pr. maj 2018.



Graf: Alle borgere med disponerede udgifter under Center Familie Handicap, Voksne.

Det ses af grafen, at der i år 2018 er et korrigeret budget på 112,1 mio. kr. inklusive en negativ overførsel på 1 mio. kr. fra regnskab 2017. Øjeblikbilledet pr. 24. maj viser, at der er disponeret nettoudgifter på samlet 110,9 mio. kr., mod udgangspunktet i begyndelsen af året på 112,1 mio. kr. - et fald på 1,2 mio. kr. På trods af en lille stigning siden disponeringen i april, anser vi stadigvæk niveauet for at være stabilt. Der er hermed 1,2 mio. kr. tilbage af budgettet.

Siden sidste disponering er der sket en stigning i udgifterne på voksenhandicapområdet på 2,2 mio. kr. Der er sket ændringer i 60 eksisterende foranstaltninger som påvirker disponeringen med udgifter på 0,5 mio. kr. 9 foranstaltninger er stoppet, som påvirker disponeringen positivt med indtægter på 0,7 mio. kr. 21 nye foranstaltninger er kommet til, og har påvirket disponeringen med udgifter på 2,4 mio. kr. Stigningen skyldes primært tilgang af nye foranstaltninger, hvor af de 13 er nye sager. Heraf andrager 2 enkeltsager alene en udgiftsstigning på 1,4 mio. kr. Der er tale om en borger som udskrives efter flere års indlæggelse på Retspsykiatrisk afdeling og en borger som pga. pårørendes sygdom og dødsfald flyttes fra eget hjem til døgntilbud. Desuden er der sket en udgiftsstigning på den i CPO administrerede BPA på 0,4 mio. kr.

Resterende tilgange er nye borgere til bostøtte, SEL § 85 (Dorte Rømer og Kærvej), samt døgnbaseret misbrugsbehandling.

Disponering er med baggrund i kendte borgere, det bedste bud på forventet forbrug, på nuværende tidspunkt. Tilgang, ændring i eksisterende sager, og afgang i årets løb, kan nemlig have stor indflydelse på disponeringen fra den ene måned til den næste.

Tendensen de foregående har været en stigning på disponeringen i løbet af året, og regnskab 2017 endte ud med et

nettoforbrug på 114,2 mio. kr.

Forventningerne til år 2018, er stabilitet, og vi forventer, at nettoforbruget for 2018 kan holdes indenfor budgettet. I henhold til overførselsreglerne er budgettet korrigeret med en negativ overførsel på 1 mio. kr. fra regnskab 2017, således at det korrigerede budgettet for 2018 er på 112,1 mio. kr.

## **Økonomi**

Forventningen på nuværende tidspunkt er, at nettoforbruget holdes indenfor budgettet.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager disponeringsregnskabet til efterretning

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Disponering Voksne 2018-05-Politikker 1

Disponering Voksne 2018-05-Grafer

# Punkt 68: Budget 2019 - budgetproces

00.00.00-G01-11-14

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Overblik over sundhedsudvalgets budgetproces frem til basisbudget 2019.

### Sagsfremstilling

Den videre proces for Budget 2019 på sundhedsudvalget er følgende:

#### Pleje og Omsorg

- Akutpladserne belyses til byrådets temadrøftelse om budgettet den 28. juni.
- Demografimodel bliver udarbejdet og lagt ind i basisbudget 2019.
- Tilskuddet til klippekort til plejehjemsbeboerne udløber og overgår fra budget 2019 til bloktilskud, det vil fremgå i basisbudgettet.
- De øvrige budgetudfordringer til budget 2019 som eksempelvis, øget pres på hjælpemiddelområdet, sygeplejen, hjemmeplejen, sygeplejestuderende og elevområdet bliver ikke berørt direkte til basisbudgettet.

#### Voksne med særlige behov

- Disponeringerne på de forskellige ydelsesområder udgør grundlaget for budget 2019, og bliver lagt ind i basisbudgettet.
- Der er igangsat en investeringsstrategi, der via opnormering på rådgiversiden, opfølgning og inddragelse af eksterne aktører skal bidrage til styring af det stærke udgiftspres indenfor området. Den nuværende investeringsstrategi er et-årig. Sundhedsudvalget har udbedt sig et budgetnotat, som vil blive forelagt på august måneds mødet.

#### Sundhed

- Det forventede forbrug for den kommunale medfinansiering fra KL bliver lagt ind som budgetændring til basisbudget 2019.
- Ændringer vedr. demografimodellen for tandplejen bliver lagt ind i basisbudgettet for 2019.
- De øvrige budgetudfordringer til budget 2019 som eksempelvis, flere børn som betyder øget pres på sundhedsplejen og træning til børn, generelt pres på træningsområdet og tidligere politiske beslutninger vedr. budgetreduktioner på frivilligt socialt arbejde og sundhedspuljerne bliver ikke berørt direkte til basisbudgettet.

Til basisbudgettet 2019 vil kendte ændringer fra aktstykker og andre kendte politiske aftaler også fremgå.

### Økonomi

Ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser

### Indstilling

Forvaltningen indstiller at Sundhedsudvalget drøfter punktet

### Beslutning

Taget til efterretning.

Sundhedsudvalget har flere udfordringer på anlægsområdet - Sundhedscenter, ekstra pladser ved Ådalscentret samt Akutpladser.

Klippekort til hjemmeboende som en permanent bevilling, tidligere reduktion på frivilligområdet i 2018 samt finansieringen af implementeringen af NEXUS skal medtages i budgetudfordringerne.

# Punkt 69: Status på investeringsplan voksenhandicapområdet

27.00.00-G01-11-16

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Der er i august 2017 vedtaget en økonomisk handleplan på voksen-handicapområdet. Planen indebærer bl.a. en investeringsstrategi, som indebærer opnormering af antallet af myndighedsrådgivere på voksenhandicap-området, men henblik på bedre sagsopfølgning. Nærværende sag leverer en status på investeringsstrategien.

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

Udgifterne til voksen-handicapområdet har været stigende de seneste år - en udvikling der ventes at fortsætte. Udviklingen kan direkte aflæses ud af regnskabs- og budgettal, ikke bare i Rebild Kommune, men på landsplan.

I forhold til mulighederne for at kunne imødegå det fortsatte udgiftspres, vedtog Sundhedsudvalget på sit møde den 15. august 2017 en handleplan, der indeholdt en række initiativer til imødegåelse af udgiftspres indenfor området. Planen, der er vedlagt denne sag som bilag, har et flersidet fokus: Dels sigter den mod tættere opfølgning på eksisterende sager på voksen-handicapområdet, dels indeholder den forslag til en ændring af hele tankesættet bag visiteringen i nuværende og kommende visiteringer. I forhold til sidstnævnte er der tale om det såkaldte LEON-princip, der indebærer, at indsats og ydelser leveres på det lavest effektive omsorgsniveau. Dette kan i praksis eksempelvis betyde, at botilbud i videst muligt omfang tilbydes i nærområdet i Rebild Kommune, fremfor i eksterne tilbud udenfor kommunen. Ideen er at inklusion, netværks- og familierelationer - og dermed hjælp til selvhjælp herved kan styrkes - samtidig med, at et vedvarende fokus på mestringsevne i den pædagogiske indsats kan sikres.

Blandt de øvrige initiativer, der foreslås i handleplanen, kan blandt andet nævnes:

- Investering i opnormering på rådgiversiden, med henblik på mere effektiv sagsopfølgning
- Øget dialog med Region Nordjylland og genforhandling af takster
- Benchmarking og fagligt fællesskab med andre kommuner
- Kompetenceløft til rådgivergruppen
- Forsøg med indførelse af velfærdsteknologi

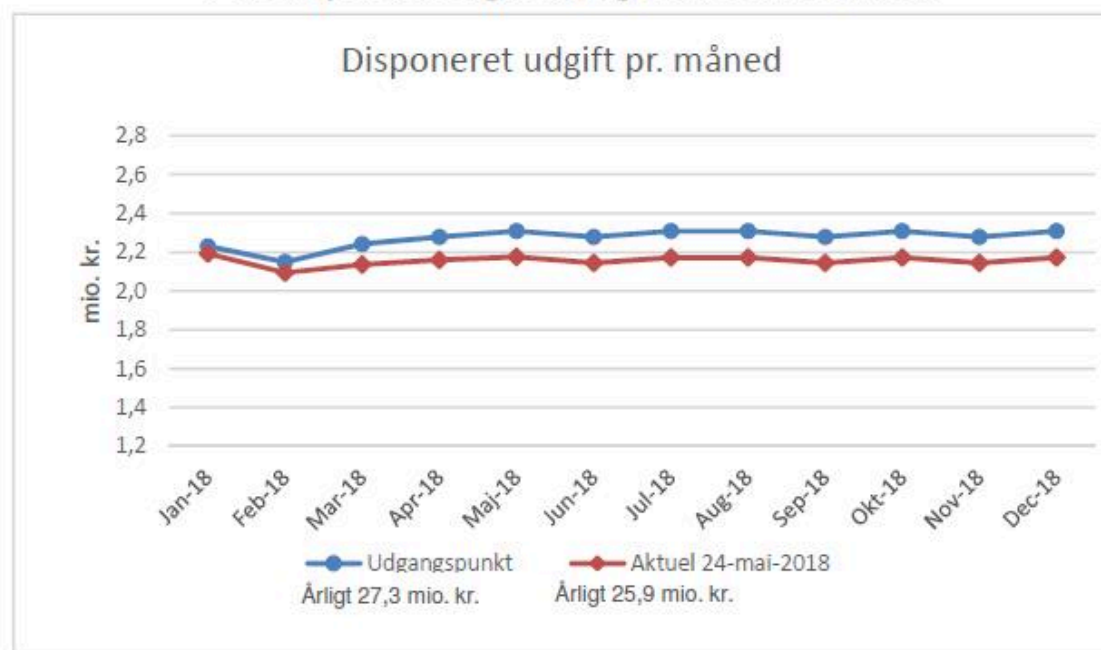
På udvalgsrådet i august blev det aftalt, at der løbende vil blive fulgt op på de igangsatte initiativer og orienteret til politisk niveau. Der er i planen lagt op til en trinvis proces, hvor hvert trin indebærer, at der afgives en status til det politiske niveau. Mens de første trin bl.a. bestod i indsamling af erfaringer fra andre kommuner samt afdækning af konkrete handlemuligheder, består det aktuelle trin i effektueringen af en investeringsstrategi, der i praksis indebærer en opnormering af antallet af myndighedsrådgivere indenfor voksen-handicapområdet.

#### Status på arbejdet med investeringsstrategien

Med finansiering fra investeringspuljen er der pr. 1. februar 2018 ansat to nye myndighedsrådgivere på voksen-handicapområdet. Den grundlæggende tanke bag dette tiltag er, at opnormeringen på rådgiversiden vil give bedre mulighed for opfølgning i forhold til eksisterende sager, såvel som en anden tilgang til nye sager. Dette skal gerne medvirke til en nedbringelse af udgifterne på området. Til en start har rådgiverne sammen med ledelsen udvalgt 30 sager, som man vurderer kan have gavn af endnu en opfølgning. Der er fortrinsvis udvalgt sager, hvor borgeren er omfattet af et midlertidigt botilbud, men også sager med permanente botilbud, hvor der er bevilget tillægsydelser. I begge type sager er der en forventning om, at der via grundig sagsgennemgang, samt forhandlinger og hyppige opfølgninger, vil være mulighed for at nedbringe omkostningerne. Alternativt vil der i nogle tilfælde - når det drejer sig om de midlertidige tilbud - være muligt at skabe grundlag for, at borgeren flyttes til en mindre indgribende/omkostningstung foranstaltning.

Sammen med Økonomiafdelingen vil udgiftsudviklingen i sagerne blive fulgt tæt, dels af den enkelte rådgiver dels af ledelsen. Som det ses af nedenstående graf tegner der sig i øjeblikket et billede af, at udgifterne kommer til at ligge en smule under det budgetterede. Idet indsatsen dog kun har kørt siden start februar er det endnu for tidligt at sige noget sikkert om udgiftsudviklingen resten af året. Dog arbejdes der fokuseret på, at den positive udvikling i udgifterne fortsætter.

## Fokus på udvalgte borgere, CFH-Voksen



### Økonomi

Investeringspuljen har støttet opnormeringen af myndighedsrådgivere med 1 mio.kr. i 2017. Jævnfør kravene til denne pulje skal investeringen medføre en besparelse på minimum 0,5 mio.kr. om året i årene 2018-20.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

### Beslutning

Taget til efterretning.

Sundhedsudvalget ønsker, at notatet til budgettet også uddyber hvilke indholdsmæssige ændringer, gennemgangen af sagerne indebærer.

### Bilag

Handleplan voksen-handicap august 2017f

Disponering-fokus sager-grafer-05

# Punkt 70: Ny børne- og ungepolitik - udkast til høring

00.15.00-A00-79-17

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

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

Rebild Kommune skal have en ny sammenhængende børne- og ungepolitik. Et udkast til Børne- og Ungepolitikken er udarbejdet på baggrund af en proces med bred inddragelse af råd, forældre, fagpersoner, ledere og politikere og de unge selv. Udkast til Børne- og Ungepolitikken skal nu sendes i offentlig høring.

### Sagsfremstilling

Rebild Kommune skal have en ny sammenhængende børne- og ungepolitik.

Udkastet til Børne- og Ungepolitikken er blevet til i et tværfagligt samarbejde mellem Center Børn og Unge, Center Familie og Handicap, Center Arbejdsmarked og Borgerservice samt Center Sundhed, Kultur og Fritid, udkastet er vedlagt som bilag.

Politikken er udarbejdet på baggrund af en proces, som har involveret alle elevråd, Ungerådet, repræsentanter fra forskellige andre råd, forældre, medarbejdere, ledere og politikere. Sammen har de på en fælles temadag sat deres aftryk og været med til at skabe en fælles børne- og ungepolitik med engagement, ejerskab og følgeskab. Alle deltagere fra temadagen har haft arbejdsgruppens sammenskrivning af input fra temadagen til gennemsyn, og har derfor på et tidligt tidspunkt i skriveprocessen haft mulighed for at komme med yderligere input til politikken.

Børne- og ungepolitikken sætter en fælles retning for alle der har med børn og unge at gøre i vores kommune. Den udstikker de overordnede rammer for vores daglige arbejde, så både borgere og medarbejdere ser kommunens indsatser på børne- og ungeområdet som del af en helhed. På denne måde skal politikken medvirke til at skabe sammenhæng mellem vores tiltag og højne kvaliteten i børnenes og de unges dagligdag. Dens succes skal først og fremmest måles på, om vi formår at omsætte ordene til handling og tænke den ind som en naturlig del af hverdagen.

Udkast til politikken folder sig ud i fire fokusområder, som sammen sætter retning for dialog og handling både centralt og lokalt.

- Børn og unges stemme
- Fællesskaber der rummer
- Leg, lær og skab!
- I bevægelse

De er alle brikker i puslespillet, som bidrager til at skabe det gode liv for børn og unge.

Udkast til politik sendes i offentlig høring henover sommeren med høringsfrist d. 31. august 2018 og forventes endelig godkendt af byrådet i november 2018. Høringsperioden er blevet forlænget efter et ønske fra skolerne. Den reviderede tidsplan ser således ud:

Juni, juli og august 2018	Offentlig høring af Børne- og Ungepolitik
November 2018	Den endelige politik med indarbejdede hørings svar drøftes i fagudvalg
November 2018	Den endelige politik forelægges til politisk godkendelse i byrådet
December 2018	Offentliggørelse af den nye Børne- og Ungepolitik
December 2018 - 1. kvartal 2019	Udarbejdelse af strategier og handlingsplaner under Børne- og Ungepolitikken
April 2019 (forventet)	Politisk godkendelse af strategier og handlingsplaner under Børne- og Ungepolitikken

### Økonomi

Der er ingen økonomiske- eller bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Arbejdsmarkedsudvalget, Sundhedsudvalget, Børne- og Familieudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget sender Børne- og Ungepolitikken i offentlig høring med høringsfrist d. 31. august 2018

### **Arbejdsmarkedsudvalget, 11. juni 2018, pkt. 59:**

Sendes i høring

Udvalget ser gerne et større fokus på forældrenes ansvar og børnenes rolle i fællesskabet.

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Bilag**

Udkast\_Børneogungepolitikmaj2018.pdf

# Punkt 71: Akutfunktionen i Center Pleje og Omsorg

00.01.00-A00-18-17

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Byrådet

Sundhedsudvalget besluttede d. 15.8.2017, at forvaltningen skulle igangsætte en analyse af området for midlertidige pladser - herunder etablering af akutfunktionen. På Sundhedsudvalgsmødet d. 15.5.2018 blev det besluttet, at der i første omgang skal etableres fire midlertidige akutpladser i Skørping - gerne med opstart før d. 1.9.2018. Samtidig arbejdes der videre på en løsning med en permanent placering af akutpladserne.

### Sagsfremstilling

#### Etablering af fire akutpladser i 2018

I henhold til Sundhedsudvalgets beslutning på mødet d. 15.5.2018 er der udarbejdet en tidsplan for opstart af fire midlertidige akutpladser på Skørping Ældrecenter. Tidsplanen er vedhæftet som bilag på sagen og rummer de forskellige trin der er såsom ansættelse af sygeplejersker, udarbejdelse af introprogram, funktionsbeskrivelser, instrukser mm.

Etableringen af de fire nye akutpladser forudsætter et tæt samarbejde med akutsygeplejersker, som kører ude i hverdagene og de udekørende sygeplejerskerne i weekend, helligdage, aften- og nattevagter. Koordineringen på pladserne vil kunne udføres i samarbejde med den udekørende akutsygeplejerske og/eller assisterende leder, koordinator i sygeplejen.

Krav og anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen skal efterleves uanset størrelse på tilbuddet og dets midlertidige karakter, hvorfor der vil være et stort arbejde i forhold til udarbejdelse af instrukser og arbejdsgange, og der vil være øget udgifter til sygeplejedepotet i opstartsfasen.

Boligerne til de midlertidige akutpladser frigøres ved, at der efter Sundhedsudvalgets beslutning pr. 15.5.2018 ikke længere visiteres til plejeboligerne. Såfremt nogle af de nuværende beboere på gang Øst frivilligt ønsker at flytte til en anden bolig på Skørping Ældrecenter, får de fortrinsret til ledige boliger, og Rebild Kommune betaler flytteomkostninger herunder nyt indskud.

Under "Økonomi" belyses udgifterne til etablering og drift af de fire midlertidige akutpladser med personaleopstart fra d. 1.8.2018 og den resterende del af året.

#### Egen betaling

Der skal træffes beslutning om egen betaling i forhold til ophold på akutpladserne samt betaling for kørsel til og fra pladserne. Arbejdsgruppen anbefaler, at der bliver mulighed for betalt kørsel til akutpladserne, såfremt borgeren ikke selv har mulighed for at komme hen til pladsen. Kommunalbestyrelsen kan i henhold til Servicelovens § 117 yde tilskud til personer, som på grund af varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for befordring med individuelle transportmidler.

Borgere på aflastningsophold betaler 134,- kr. pr. dag for kost og vask. På rehabiliteringspladserne betales der ikke for kost og vask. Arbejdsgruppen anbefaler, at borgere på akutpladserne betaler 134,- kr. pr. dag for kost og vask.

#### Næste skridt

Sundhedsudvalget er enige om at samle akut-, rehabiliterings- og aflastningspladser, hvorfor forvaltningen arbejder videre med en permanent placering af pladserne, jf. beslutningen på Sundhedsudvalgets møde 15.5.2018. Sagen præsenteres for Sundhedsudvalget august 2018. Etablering af akutpladserne indgår endvidere som tema under budgetdrøftelserne.

### Økonomi

Som følge af Sundhedsudvalgets beslutning om etablering af fire midlertidige akutpladser med opstart senest d. 1.9.2018 vil det betyde følgende økonomiske konsekvenser for regnskabsår 2018:

- Der vil være engangsudgifter til indkøb af inventar på ca. 0,4 mio. kr.
- Lønudgifter til personale med opstart d. 1.8.2018 til d. 31.12.2018 på ca. 3,4 mio. kr.

- Den faste ramme til Skørping Ældrecenter reduceres, idet antal boliger reduceres, hvilket giver ca. 0,3 mio. kr.

I 2018 vil opstarten af de fire akutpladser betyde øgede udgifter på ca. 3,5 mio. kr. For en mere detaljeret redegørelse henvises til bilag på sagen "Fire midlertidige pladser i Skørping, maj 2018".

Hvis løsningen med de fire akutpladser fortsætter i 2019, vil helårvirkningen være, at den faste ramme på Skørping Ældrecenter reduceres med 0,8 mio.kr., idet antal boliger reduceres, mens personaledekningen vil koste 8,1 mio. kr. årligt. Samlet set vil det på årsbasis betyde, at en opstart koster ca. 7,3 mio. kr.

Det beløb vil løbende blive nedskrevet til de 5,2 mio. kr., der forventes at blive de årlige udgifter, når alle 19 boliger er taget i brug, og der kan skabes synergi med driften af rehabiliteringspladserne og aflastningspladser.

Såfremt det besluttes, at borgere på akutpladserne skal betale samme pris for kost og vask, som borgere på aflastningsophold gør, vil det give følgende indtægt:

Fire boliger fra 1.9.2018 og den resterende del af 2018 : 32.607,-

Fire boliger - helårvirkning : 97.820,-

19 boliger - helårvirkning : 464.645,-

Der er ikke afsat midler i budget 2018 eller kommende budgetår til driften af de midlertidige akutpladser. Udgiften til driften er medregnet i økonomirapporteringen for Center pleje og omsorg jf. punkt 66 på Sundhedsudvalgets dagsorden.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget træffer beslutning om finansiering af driften af de midlertidige akutpladser fra d. 1.8.2018 til d. 31.12.2018.

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender, at borger skal betale for kost og vask men ikke for transport i forbindelse med et ophold på akutpladserne.

## **Beslutning**

Beslutning om finansieringen blev taget under punkt 66.

Det præciseres, at der frigøres kun 4 pladser til akutpladser på Skørping Ældrecenter ved ikke at visitere til disse pladser.

Den løbende reduktion af udgiften til akutpladser forudsætter en beslutning om den langsigtede løsning.

Sundhedsudvalget besluttede, at der ikke skal betales for kost, vask og transport ved ophold på de midlertidige akutpladser.

Konservative og Venstre ønskede, at sagen oversendes til budgetforhandlingerne

Dansk Folkeparti, Socialdemokratiet og Den Sociale Fællesliste ønsker ikke betaling for kost, vask og transport på akutpladserne.

## **Bilag**

Fire midlertidige pladser i Skørping, maj 2018

Tidsplan, maj 2018

# Punkt 72: Ny kontrakt på træningsområdet

29.21.00-A00-1-18

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Den 14. april 2014 besluttede Sundhedsudvalget at fastlægge de nuværende kontraktmæssige krav til leverandører på træningsområdet i Rebild Kommune. Kontrakten havde som udgangspunkt en varighed på 2 år, og den blev forlænget med yderligere 1 år.

I kontraktperioden er administrationen blevet opmærksomme på nogle u hensigtsmæssigheder i kontrakten, og derfor anbefales det at ændre de kontraktmæssige vilkår. Dertil kommer en lovændring, som betyder, at kontrakten skal tilpasses.

De anbefalede ændringer har ikke konsekvenser for borgere eller kommunens medarbejders arbejdsforhold, og derfor sendes kontrakten ikke i høring i Ældrerådet og MED-systemet. Forvaltningen hører leverandørerne i forbindelse med udformningen af den nye kontrakt.

### Sagsfremstilling

Rebild Kommune er forpligtet til at tilbyde træning til borgere, der har

- behov for genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse
- behov for at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne
- et lægefagligt begrundet behov for genoptræning efter sygehusindlæggelse

I Rebild Kommune kan borgere, der er bevilget kommunale træningsydelser frit vælge mellem kommunens godkendte leverandører. I øjeblikket er der 4 godkendte leverandører ud over den kommunale træningsenhed.

Det er et kontraktmæssigt krav, at de godkendte leverandører har et ydernummer og dermed er godkendt til at levere almindelig lægehenvist fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi for Region Nordjylland. Derfor udgør de kommunale ydelser kun en mindre andel af leverandørernes samlede omsætning.

Leverandørerne afregnes månedsvis for de leverede ydelser. Dette kræver, at leverandørerne har indberettet de leverede ydelser inden, at de afregnes. Når dette ikke sker, har det store administrative omkostninger i forvaltningen, at afregningssagen skal genåbnes. Derfor anbefales det at indføre mulighed for at få disse omkostninger dækket af en leverandør, når de aftalte data ikke er registreret rettidigt.

Samtidigt indeholder den nuværende kontrakt kun én mulig konsekvens for misligholdelse af kontrakten; opsigelse af kontrakten. I tilfælde, hvor en leverandør ikke lever op til kontraktmæssige bestemmelser, som er mindre afgørende betydning, anbefales det at indføre mulighed for mindre indgribende konsekvenser i tilfælde af misligholdelse.

Dertil er der kommet ny lovgivning på området, som træder i kraft den 1. juli 2018. Lovgivningen omhandler de patienter, som udskrives fra sygehus med en genoptræningsplan. Kommunen skal fremover iværksætte genoptræningen inden for 7 dage, med mindre andet er angivet. Hvis kommunen ikke kan leve op til dette, har borgeren mulighed for at vælge at få træningen udført i privat regi, hos en fysioterapeut, som KL har indgået aftale med på vegne af kommunerne.

For Rebild Kommune får lovændringen ikke markante konsekvenser. Kommunen har nemlig den tredje laveste gennemsnitlige ventetid på under 6 dage. Samtidigt kan borgerne allerede nu vælge frit mellem kommunens træningsenhed og private fysioterapi-klinikker.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget træffer beslutning om at forvaltningen udarbejder en ny kontrakt inden for den nuværende godkendelsesmodel.

### Beslutning

Godkendt.

---

# Punkt 73: Kvalitetsstandard forebyggende hjemmebesøg

27.35.04-A50-1-18

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Den 2. september 2016 vedtog Byrådet i Rebild Kommune den nuværende kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg. Kvalitetsstandarden var udarbejdet på baggrund af ny lovgivning, som udsprang af Hjemmehjælpskommissionens anbefalinger fra 2013.

Lovgivningen indebar en række ændringer i kommunens forpligtelser på området. Blandt andet blev ordningen ændret til at omfatte 65-79-årige i særlige risikogrupper, ligesom tidspunktet for forpligtelsen om at tilbyde årlige besøg til alle blev flyttet fra 75 år til 80 år.

Lovgivningen indebar endvidere, at kvalitetsstandarden skal godkendes årligt. På baggrund af erfaringerne med den nuværende kvalitetsstandard anbefaler forvaltningen en række ændringer, som medfører et kvalitetsløft af kommunens indsats på området.

### Sagsfremstilling

Et forebyggende hjemmebesøg er en samtale mellem en kommunal medarbejder og en ældre. Samtalen foregår i borgerens hjem, hvor medarbejderen med en sundhedsfaglig tilgang rådgiver og vejleder om udnyttelse af egne ressourcer og mestring af eget liv. De forebyggende hjemmebesøg har en dokumenteret effekt i forhold til at øge livskvaliteten hos ældre og udsætte deres behov for hjælp fra kommunen.

I den nuværende kvalitetsstandard er medarbejdernes kompetencekrav fastsat til en ikke nærmere defineret sundhedsfaglig uddannelse. På baggrund af erfaringerne med den nuværende kvalitetsstandard anbefales dette ændret til et krav om, at medarbejderne er uddannede sygeplejersker. I over halvdelen af de nordjyske kommuner er det et krav i kvalitetsstandarden, at medarbejderne specifikt skal være autoriseret sundhedspersonale, og i flere kommuner med en mellemlang videregående uddannelse som fx sygeplejerske.

Kompetenceløftet skal, ud over at give mere kompetent rådgivning og vejledning, anvendes til at ændre registreringspraksis i forbindelse med indsatsen. På nuværende tidspunkt registreres der en række data, som imidlertid ikke i øjeblikket anvendes tværfagligt. Registreringspraksis ændres til at følge Fælles Sprog 3, som indføres i alle landets kommuner på udvalgte områder for at skabe ensartede og standardiserede registreringer, som kan bruges tværfagligt. Rebild Kommune er i øjeblikket ved at implementere Fælles Sprog 3 på de fleste af Sundhedsudvalget områder. I denne forbindelse vil det være naturligt også at indføre det ved registrering af forebyggende hjemmebesøg. Dette kræver et løft i kompetencekravene til personalet.

Det anbefalede løft i kompetencekravene til personalet vil kræve, at der frigøres ressourcer på området. Dette kan gøres ved i højere grad at målrette besøgene til de borgere, som vurderes at have mest gavn af dem.

Med den nuværende kvalitetsstandard sender kommunen et brev til alle 75-årige med et forslag til besøgstidspunkt. Borgere på 80 år og derover modtager ligeledes et brev med forslag til besøgstidspunkt én gang årligt. Hvis borgeren ikke ønsker besøget eller ønsker besøg en anden dag, skal borgeren selv kontakte kommunen telefonisk. Denne måde at tilbyde besøg på, giver en langt højere besøgsprocent end at sende breve ud enten med eller uden besøgsdato, hvor borgeren skal tilmelde sig.

Rebild Kommune har landets højeste besøgsprocent. Dette betyder, at besøgene ikke er målrettede til dem, som vurderes at have mest gavn af besøgene. Dette gælder særligt for de 75-årige, som i Hjemmehjælpskommissionen blev vurderet som en målgruppe, som ikke i særligt udpræget grad har behov for besøgene.

Derfor anbefaler forvaltningen, at brevet med besøgsdato for de 75-årige ændres til en telefonsamtale, hvor borgeren sammen med den forebyggende medarbejder vurderer, om borgeren vil have gavn af et forebyggende hjemmebesøg. Inden telefonsamtalen modtager borgeren et brev omkring ordningen.

Denne ændring vil betyde, at ressourcerne anvendes mere målrettet til de borgere, som har behov for den forebyggende indsats. Alle borgere på 75 år, der ønsker et forebyggende hjemmebesøg vil fortsat få det.

Forvaltningen anbefaler, at den nye kvalitetsstandard sendes i høring i Ældrerådet til kommentering. Desuden anbefaler forvaltningen, at MEDsystemet får lejlighed til at kommentere på ændringer i arbejdsforhold.

### Økonomi

Ændringen har ingen økonomiske konsekvenser, da ressourcerne omprioriteres indenfor området.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget træffer beslutning om at sende kvalitetsstandarden i høring i Ældrerådet og i MEDsystemet

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Bilag**

Kvalitetsstandard - forebyggende hjemmebesøg 2018 - til politisk behandling

# Punkt 74: Status på Projekt Mental Sundhed

29.12.00-P20-1-18

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

I Rebild Kommunes sundhedspolitik er det beskrevet, at et af fokusområderne i kommunen skal være mental sundhed. Sundhedsprofilen påpeger også, at der blandt især unge kvinder er brug for en indsats i forhold til den mentale sundhed. Mange undersøgelser peger på, at problemer med den mentale sundhed er på vej til at blive den nye folkesygdom i Danmark. På den baggrund vedtog Sundhedsudvalget den 9. maj 2017, at oprette et pilotprojekt omkring mental sundhed. Der er ansat en sundhedsplejerske som projektmedarbejder og der er tilknyttet en psykolog fra PPR. Projektet blev startet i januar 2018 og har således været i gang i 5 måneder. Der fremsendes hermed en status.

Pilotprojektet afholdes inden for Center Sundheds egen ramme, af uforbrugte midler, som er overført fra 2016 – i alt 1.2 mio. kr. til brug over en 2-årig periode, dvs. i 2018-2019.

### Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget har besluttet at pilotprojektet skal være 2-årigt og have fokus på:

- Anonym rådgivning af forebyggende karakter med henblik på afklarende samtaler og eventuel henvisning til behandling. Målgruppen er primært de 14- til 30-årige. Formålet er at forebygge og sikre en tidlig afklarende indsats, samt at sikre at borgerne lettere og hurtigere henvises til den rette hjælp. For at sikre at rådgivningen har tilbud at henvise til, skal rådgivningen understøttes af et tværgående samarbejde i forhold til børn, unge og voksne om indsatser i forhold til stress og trivselsproblemer.
- Pårørende indsats

Efter 1. år vil der ske en midtvejsstatus, ligesom projektet evalueres efter projektets udløb.

Status for projektet er:

Den første tid er blandt andet brugt på dialog og formidling med samarbejdspartnere eksempelvis skoler, gymnasiet, produktionsskole, læger og relevante kommunale forvaltninger. På den baggrund er der etableret en ungerådgivning med fokus på unge i alderen 13 til 25 år. Samtalerne kan foregå i Støvring, Terndrup eller Nørager, alt efter hvad der er nemmest for den unge. De første unge har benyttet tilbuddet. Status efter den første måned er, at 6 unge har modtaget individuel rådgivning og der har været 2 gruppeforløb. De fleste henvendelser er fra piger. Henvendelserne er kommet dels via lærere og dels direkte fra de unge selv eller forældre. Samtalerne handler primært om alkoholproblematikker og problemer i relation til forældre. Læs mere om tilbuddet her: <http://rebuild.dk/ungeraadgivningen>.

Der er oprettet et forældrekursus med 20 pladser, og søgningen har været så stor, at der er en venteliste, der opstartes nye hold efter sommerferien.

I samarbejde med gymnasiet arbejdes der på at oprette forløb til unge med stress symptomer, hvor mindfulness indgår. Forløbene er inspireret af Aalborg Kommunes Center for Mental Sundhed, som har gode erfaringer med lignende forløb.

Også på produktionsskolen er tilbuddet kendt og anvendt.

I forhold til pårørende indsats er der rekrutteret frivillige, der er blevet uddannet til at afvikle "Lær at tackle hverdagen som pårørende". Det første kursus opstartes i juni. "Lær at tackle hverdagen som pårørende" afvikles inden for den standardiserede ramme udarbejdet af Komiteen for sundhedsoplysning. Lær at tackle er korte kursusforløb, der giver den pårørende redskaber til at blive en bedre selvhjælper.

### Økonomi

Pilotprojektet afholdes inden for Center Sundheds egen ramme, af uforbrugte midler, som er overført fra 2016 – i alt 1.2 mio. kr. til brug over en 2-årig periode, dvs. i 2018-2019.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

Der var stor anerkendelse til indsatsen fra Sundhedsudvalget.

# Punkt 75: Orientering

00.01.00-A50-3-17

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

### Sagsfremstilling

1. Status på ledige ældre- og plejeboliger (bilag)

2. Sundhedskoordinationsudvalgets visionsmøde om ny sundhedsaftale (bilag)

Sundhedskoordinationsudvalget inviterer til Visionsseminar den 22. juni 2018. Deltagerne er Sundhedskoordinationsudvalget, Patientinddragelsesudvalget, Praksisplanudvalget samt De Politiske Forankringsgrupper.

Det betyder, at formand og næstformand fra Sundhedsudvalget er inviteret med. Programmet vil tage udgangspunkt i udfordringsbilleder og ligge op til en dialog om vision og plejemærker for den nye sundhedsaftale.

3. KL's årlige Ældrekonference holdes tirsdag d. 18. september 2018 med temaet "Komplekse borgerforløb". På konferencen gives en nuanceret forståelse af, hvem der udgør gruppen af borgere med komplekse behov, hvilke udfordringer, der knytter sig til de komplekse borgerforløb, og hvad der skal til for at gøre forløbene bedre. Samtidig belyses det, hvilke krav det stiller til ledelsen og styringen af området samt hvilke krav det stiller til medarbejdernes kompetencer, samarbejde, viden og opgavens organisering.

Program og tilmelding på <http://tilmeld.kl.dk/aeldrekonference2018>

4. Evaluering af mødet

### Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orientering til efterretning.

### Beslutning

Taget til efterretning.

Såfremt Sundhedsudvalgets medlemmer ønsker at deltage i KL's Ældrekonference gives besked til forvaltningen, som sørger for tilmelding.

Der planlægges afvikling af studietur i uge 45. Datoer udmeldes hurtigst muligt.

### Bilag

Status på ledige ældre- og plejebolig\_31.05.2018

Program - Politisk visionsseminar