

# REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 03-09-2013

**Mødedato** Tirsdag d. 03. september 2013 kl. 15:00

**Mødested** Mødelokale 1, Administrationsbygningen i Nørager

## Indholdsfortegnelse

Dialogmøde med SektorMED Pleje og Omsorg.....	3
Dialogmøde med Ældrerådet.....	4
Revisionsberetning 2012.....	6
Økonomiopfølgning SU - august måned.....	8
Disponeringsregnskab 2013 på det specialiserede socialområde.....	9
Analyse af handicapområdet i Rebild Kommune.....	11
Budget 2014-17 - fagudvalg.....	14
Ny model for den mellemkommunale opkrævning.....	16
Godkendelse af Licitationsresultat på Til- og ombygning af tandklinikken i Støvring.....	18
Statusorientering fra byggeriet på Mastruplund september 2013.....	20
Tilsyn på ældrecentre - Revas.....	21
Tilsyn på ældrecentre - Embedslægerne.....	23
Projektaftale - Fremtidens senior- og handicapservice - efter høring.....	27
Høring af Sundhedsberedskabsplan for Region Nordjylland.....	31
Rebild Kommunes implementering af Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker.....	33
Kvalitetsopfølgning træning.....	36
Hjerneskadekoordinator.....	37
Kvalitetsstandard for Skolesundhedsplejen.....	39
Orientering.....	41

# Punkt 111: Dialogmøde med SektorMED Pleje og Omsorg

27.00.00-P35-16678-08

## Sagsfremstilling

Da der ønskes et konstruktivt og positivt samarbejde, samt en god drøftelse omkring ældreområdet, arrangeres der 2 gange om året et møde med Sundhedsudvalget, forvaltningen og SektorMED Pleje og Omsorg som mødedeltagere.

Dialogmødet starter kl. 15.00 har en varighed af 3 kvarter.

### Dagsorden:

1. Indledning og orientering v/udvalgsformanden
2. Økonomivurdering medio 2013
3. Budget 2014
4. Borgerstyret Personlig Assistance: Center Pleje og Omsorg har overtaget opgaven uden at få tilført ressourcer
5. Merforbrug på 1 mio.kr. på hjælpemiddelområdet. Der skal samtidig investeres i maskine til vask af hjælpemidler, idet vask fremadrettet skal ske ved 80 grader
6. Mange tomme boliger på ældrecentrene er en økonomisk udfordring
7. Fremtidens senior- og handicapservice. Fokus på Bottom-up processen, hvor der er høj medarbejderinddragelse
8. Eventuelt

## Økonomi

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

## Forvaltningen indstiller:

Til orientering og drøftelse i Sundhedsudvalget.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Sundhedsudvalget opfordrer det kommende Sundhedsudvalg til at se på nye muligheder for dialogmøder med SektorMED Pleje og Omsorg.

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

## Punkt 112: Dialogmøde med Ældrerådet

27.69.40-A50-1-12

### Sagsfremstilling

Der er aftalt, at Ældrerådet og Sundhedsudvalget mødes til dialogmøder 2 gange årligt.

Sundhedsudvalget og Ældrerådet lægger stor vægt på at have et konstruktivt og positivt samarbejde til gavn for de ældre i Rebild Kommune.

Dialogmødet starter kl. 15.45 og har en varighed af 3 kvarter.

### Dagsorden:

1. Indledning og orientering v/udvalgsformanden
2. Økonomivurdering medio 2013
3. Budget 2014
4. Sen indkaldelse til dialogmøde
5. Særskilt budgetmøde - dialogmøde med tid til at høre "os"
6. Modtagelse af det nye Ældreråd forslag: aflagte computere - printere, papir og patroner
7. Orientering til de forskellige udvalg omkring hvad Ældrerådet er - og hvad der skal til høring
8. Papirløst samfund
9. Omorganisering af ældreområdet
10. Evaluering af mad- og måltidspolitikken
11. Eventuelt

### Økonomi

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

### Forvaltningen indstiller:

Til orientering og drøftelse i Sundhedsudvalget.

### Beslutning

Taget til efterretning.

Sundhedsudvalget opfordrer det kommende Sundhedsudvalg til at se på nye muligheder for dialogmøder med Ældrerådet.

I forbindelse med introduktion af det nye Byråd opfordres til at vedtægter, regelsæt for høring m.v. indgår i introduktionsprogrammet.

Sundhedsudvalget opfordrer forvaltningen til at undersøge mulighederne for at skabe bedre lokaleforhold for selvtrænerne på Mastruplund. Resultatet heraf meddeles Sundhedsudvalget og Ældrerådet.

## **Sundhedsudvalget**

Sundhedsudvalget

# Punkt 113: Revisionsberetning 2012

00.01.00-K01-1-13

## Sagsfremstilling

Byrådet godkendte på sit møde i april 2013 Rebild Kommunens regnskab for 2012, hvorefter det blev oversendt til kommunens revisor BDO Kommunernes Revision.

Jf. den kommunale styrelseslov skal revisionsberetningen afgives til kommunen medio august, hvorefter Byrådet efter behandling skal oversende den til tilsynsmyndigheden med de dertilhørende bemærkninger.

Rebild Kommune har modtaget Revisionsberetning nr. 3 vedrørende det finansielle og sociale regnskab for 2012 den 22. august. Beretningen er udsendt via mail til Byrådet den 26. august 2013.

Revisionsberetning nr. 3 indeholder såvel revision af det sociale regnskab (områder med statsrefusion), herunder sagsrevision, samt den overordnede tværgående regnskabsaflæggelse – det finansielle regnskab.

Revisionen konkluderer, at de ikke har konstateret forhold af en sådan væsentlighed eller karakter, at det kommer til udtryk i påtegningen på årsregnskabet. De har den 20. august 2013 forsynet årsregnskabet med følgende konklusion på den udførte revision:

### ***”Konklusion***

*Det er vores opfattelse, at årsregnskabet giver et retvisende billede af kommunens aktiver, passiver og finansielle stilling pr. 31. december 2012 samt af resultatet af kommunens aktiviteter og pengestrømme for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2012 i overensstemmelse med Økonomi- og Indenrigsministeriets krav i Budget- og regnskabssystem for kommuner.*

*Det er ligeledes vores opfattelse, at der er etableret forretningsgange og interne kontroller, der understøtter, at de dispositioner, der er omfattet af årsregnskabet, er i overensstemmelse med meddelte bevillinger, byrådets øvrige beslutninger, love og andre forskrifter samt med indgåede aftaler og sædvanlig praksis”.*

Revisionen har til trods, givet anledning til 2 bemærkninger som Byrådet skal svare på overfor tilsynsmyndigheden

#### 1. Anlægsvirksomhed

I henhold til økonomi- og indenrigsministeriets regelsæt for aflæggelse af kommunale regnskaber skal kommunen aflægge anlægsregnskaber særskilt for projekter, hvor bruttoudgifterne til et anlægsarbejde er 2 mio. kr. eller mere. Der er 2 projekter, hvor der ved regnskabsaflæggelsen ikke var aflagt regnskab. Disse regnskaber forelægges Økonomiudvalget før behandling af nærværende beretning.

#### 2. Deponering

Revisionen har endvidere noteret, at reglerne for deponering vedr. budgetteret og realiseret overskud på forsyningsområdet i henhold til lov nr. 225 af 2008 ikke er efterlevet. Rebild Kommune har ikke tidligere foretaget en konkret deponering heraf ud fra at forsyningsområdets samlet set har en gæld til kommunen via mellemregningen. Forvaltningen har den 8. august foretaget deponering. Deponeringen har ikke økonomisk betydning for Rebild Kommune, da det alene indebærer, at vi deponerer en mindre andel af vores obligationer. Det har ingen betydning for vores likvide forrentning og den eneste konsekvens er, at de deponerede obligationer ikke kan sælges.

## Øvrige forhold

Revisionen har foretaget en gennemgribende vurdering af aflæggelsen af regnskab 2012, og drøftet anbefalinger med forvaltningen på enkelte områder, hvilket fremgår af beretningen.

For så vidt angår IT revisionen har revisionen konstateret, at kommunen i alle væsentlige henseender har implementeret hensigtsmæssige interne it-kontroller, der medvirker til at opretholde informationernes integritet og sikkerheden af data. Det er endvidere deres opfattelse, at kommunens overordnede styring af it-sikkerheden inden for de gennemgåede områder generelt er tilfredsstillende. De har dog konstateret, at der er områder indenfor IT sikkerheden, der kan forbedres.

Dette har ligeledes været forvaltningens vurdering og der har derfor været arbejdet med en ny IT sikkerhedspolitik siden foråret 2013. Der er udarbejdet et forslag til ny IT-sikkerhedspolitik. Da politikken er et organisatorisk anliggende, er det besluttet, at den skal behandles i direktion og strategisk ledergruppe i september, hvorefter den forventes til politisk behandling i oktober med efterfølgende høring.

## Økonomi

Samlet betyder revisionens gennemgang af refusionsområder en reduktion i hjemtagne refusioner på kr. 60.144,-, som afregnes i 2013. Det vedrører enkelte rettelser til opgørelse vedrørende Særligt dyre enkeltsager. Der er taget højde for reduktionen i de løbende økonomiopfølgninger.

## Forvaltningen indstiller:

- at revisionsberetningen indstilles godkendt og efterfølgende oversendes til tilsynsmyndigheden og relevante ministerier samt
  
- at tilsynsmyndigheden tilskrives, at Rebild Kommune efterfølgende har handlet på de 2 afgivne bemærkninger med deponering og aflæggelse af anlægsregnskaber over 2 mio. kr.

## Beslutning

Indstillingen indstilles godkendt.

## Byrådet

Byrådet

## Bilag

Rebild Kommune beretning nr 3 revisionen af regnskabet for året 2012 - SU 030913

## **Punkt 114: Økonomiopfølgning SU - august måned**

00.00.00-G01-9-13

### **Sagsfremstilling**

Økonomiopfølgning - august måned 2013 for Center Pleje og Omsorg og Center Sundhed.

I forhold til ØKV2, er der kun ganske få forskydninger.

På Pleje og Omsorg er vurderingen fortsat et mindreforbrug på 5 mio. kr. i 2013.

På Sundhedsområdet er vurderingen blevet ændret med 0,2 mio. kr. til et forventet mindreforbrug på 3,8 mio. kr., hvilket primært skyldes at bl.a. korttidscentret rebuild's forbrug ser ud til at blive mindre for indeværende år end antaget til ØKV2.

### **Økonomi**

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Forvaltningen indstiller:**

at økonomiopfølgningen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Sundhedsudvalget**

Sundhedsudvalget

### **Bilag**

Ultimo August 2013 - økonomiopfølgning - SU 030913

# Punkt 115: 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 3,6 mio. kr. i 2013 for Center Familie og Handicap og et merforbrug på 4,9 mio. kr. i 2013 for Center Pleje og Omsorg. For detaljeret visning henvises til vedhæftede fil nedenfor - "Disponeringsregnskab august 2013"

### Status for området udsatte voksne

August 2013

Udgifter CFH	Regnskab 2011	Regnskab 2012	Budget 2013	Forv. udg. fremlagt sidste SU	Disponering 19/8-2013	Budget udfordring
Støtte i borgers hjem	30,7	25,8	28,5	33,2	33,8	5,3
Botilbud	43,2	40,2	39,4	39,5	39,0	-0,4
Dagtilbud	12,9	12,5	15,8	13,7	13,9	-1,9
Ledsagelse og kontaktperson	0,8	0,9	0,6	1,3	1,3	0,7
Merudgifter	0,6	0,7	0,8	0,8	0,8	-0,1
<b>I alt</b>	<b>88,2</b>	<b>80,1</b>	<b>85,2</b>	<b>88,4</b>	<b>88,8</b>	<b>3,6</b>

Udgifter CPO	Regnskab 2011	Regnskab 2012	Budget 2013	Forv. udg. fremlagt sidste SU	Disponering 19/8-2013	Budget udfordring
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance	12,9	12,3	9,5	14,4	14,4	4,9
<b>I alt</b>	<b>12,9</b>	<b>12,3</b>	<b>9,5</b>	<b>14,4</b>	<b>14,4</b>	<b>4,9</b>

### Ændringer i forhold til disponeringsregnskab fremlagt ved sidste SU

For CFH er der sket en stigning på 0,4 mio. kr. siden sidste måned.

Merforbruget i CFH skyldes bl.a.

- nye borgere, der andrager 0,1 mio. kr.
- ændringer i foranstaltninger for eksisterende borgere andrager 0,4 mio.kr.
- takstreguleringer og småjusteringer til -0,1 mio.kr.

Merforbruget i CPO, skyldes et forventet merforbrug på BPA - Borgerstyret Personlig Assistance på 4,9 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. Der er ikke sket ændringer på området siden sidst.

### Øvrige forhold

Udover disponerede udgifter (og indtægter) i dispositionsregnskabet findes en potentiel udgift som følge af mellemkommunale tvister på 8,2 mio. kr.

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

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

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

Det bemærkes, at forvaltningen efter forudgående godkendelse på ØK's møde i juni måned 2013, arbejder på at finde en løsning på de mellemkommunale fordringer, der sigter mod at undgå gensidige søgsmål.

### **Forvaltningen indstiller:**

at disponeringsregnskabet drøftes og tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Sundhedsudvalget**

Sundhedsudvalget

### **Bilag**

Disponeringsregnskab august 2013 - SU 030913

bf7a7276-9df2-4b7c-ab40-177b56c16caa

# Punkt 116: Analyse af handicapområdet i Rebild Kommune

27.03.08-A00-1-12

## Sagsfremstilling

Byrådet har i maj 2013 besluttet, at der skal udarbejdes en analyse vedrørende det fremtidige behov for boliger til handicappede i Rebild Kommune.

Formålet med analysen er, at dokumentere det fremtidige behov for boliger til handicappede. Både set i forhold til eksisterende beboere fra boformerne, der ikke i første omgang flyttes til Søparken i Rørbæk jfr. politisk beslutning i januar 2013. Men også i forhold til allerede kendte borgere i Center Familie og Handicap.

## Proces

Analysen er tilvejebragt på baggrund af generelle analyser på handicapområdet, der er udført i danske kommuner og besøg på Syddjurs Bo- og Aktivitetstilbud. Derudover har Center Familie- og Handicap og Center Pleje og Omsorg afholdt 2 temadage. På temadagene blev følgende drøftet:

- Mulige målgrupper
- Behovet for eget dagtilbud, herunder beskyttet beskæftigelse
- Nye muligheder
- Serviceniveau
- Takstudfordringer og budgettildeling
- Muligt potentiale i kendte borgerforløb.

På temadagene var der bred enighed om, at der over de kommende fem år, vil være behov for 25-30 boliger til handicappede i Rebild Kommune. Dette antal formodes at stige med yderligere 10 boliger over de følgende ti år. Dette under forudsætning af, at Rebild Kommune visiterer til egne tilbud frem for ekstern placering.

Det vurderes fra ledelse og medarbejderes side, at der pædagogisk godt kan rummes flere målgrupper i et samlet handicaptilbud, personalet ser gerne dette som en fremtidig udfordring.

Dette skal kvalitetssikre tilbuddene og give borgeren:

- Entydig indgang til tilbud for voksne udviklingshæmmede og senhjerneskedede borgere.
- Specialisering af tilbud i forhold til borgerens behov.
- Gode muligheder for fleksibel og effektiv ressourceudnyttelse.
- Kvalificeret pædagogisk indsats gennem vidensdeling og kompetenceudvikling på tværs af organisationen.
- Ensartethed i støtte- og serviceniveau.

## Aktivitets- og samværstilbud

I Rebild Kommune har mere end 90 % af borgerne et eksternt samværs- og aktivitetstilbud. Det betyder en stor udgift til transport. Derudover har borgerne i gennemsnit 45-60 minutters transport hver vej.

En arbejdsgruppe har undersøgt visitationsgrundlaget og kan konkludere, at det i flere tilfælde skyldes et ønske om et andet tilbud end det som i dag tilbydes i Rebild Kommune.

Aktivitets- og samværstilbud skal redefineres, så det i højere grad matcher borgerens behov samt ønsker for indhold i tilbuddene. Herudover bør det tilrettelægges, så taksterne som udgangspunkt matcher eller ligger lavere end nuværende afregning for de pågældende borgere.

Det er opfattelsen hos henholdsvis Center Familie og Handicap og Center Pleje og Omsorg, at der på sigt vil kunne opnås synergieffekter i drift af samtidig døgntilbud samt aktivitets- og beskæftigelsestilbud både for de pågældende borgere samt medarbejdere.

Der forventes endvidere synergieffekter ved fælles administration og personaleudvikling, men samtidig er der behov for at beskæftigelsen bliver et særskilt område med mulighed for at give beskæftigelsen et arbejdsmarkedsrettet fokus, og derved give borgeren mulighed for at udvikle en arbejdsidentitet. De borgere, som fremadrettet ikke vil kunne modtage et beskyttet beskæftigelsestilbud, uddannelsestilbud eller har potentiale til udplacering på arbejdsmarkedet skal ikke visiteres under SEL § 103.

### **Fremtidige tendenser**

Center Pleje og Omsorg har undersøgt de fremtidige tendenser for det tværkommunale samarbejde og to tendenser gør sig gældende:

- Kommunerne vil fremover i højere grad være selvforsynende indenfor beskæftigelses- og samværs- og aktivitetstilbud samt i forhold til botilbud til udviklingshæmmede borgere uden særlige behov.
- I forhold til borgere med særligt specialiserede behov vil der fortsat være behov for at købe pladser på specialiserede tilbud.

### **Forvaltningens anbefalinger**

Center Pleje og Omsorg anbefaler i den forbindelse, at man reorganiserer nuværende struktur og bevillingspraksis på bo- og beskæftigelsestilbuddene for voksne handicappede således:

- De tre nuværende Boforner samles i en handicapenhed for udviklingshæmmede i Rørbæk jvf tidligere politisk beslutning samt at der i forbindelse hermed
- Oprettes aktivitets- og samværstilbud.
- Oprettes tilbud om beskyttet beskæftigelse.
- Oprettes botilbud til mennesker med erhvervet senhjerneskade.
- Oprettes et kommunalt Særligt Tilrettelagt undervisningstilbud (STU) for udviklingshæmmede.

Herudover anbefaler forvaltningen at:

- Der arbejdes hen imod takstdifferentiering i relation til en aktivitetsbaseret finansiering

- Der sker reduktion i døgntaksterne med op mod 20 % til et niveau på mellem 1800 kr. – 1900 kr./ døgn, for at sikre konkurrenceevnen i relation til egen myndighed og andre kommuner
- Der beskrives konkret mulighed for serviceniveau
- At FKO metoden implementeres som dokumentationsredskab af tilbuddets effekt på borgerens problematikker
- At der afholdes fælles visitationsmøder mellem myndighed i CFH og udfører i CPO omkring afklaring af kommende borgere.

## **Økonomi**

Ingen umiddelbare økonomiske konsekvenser.

## **Forvaltningen indstiller:**

at sagen drøftes med henblik på udarbejdelse af indstilling til Byrådet i sagen

## **Beslutning**

Sundhedsudvalget anbefaler at der afvikles temamøde i Byrådet forud for videre stillingtagen i sagen.

Byrådet opfordres til at fremsende evt. spørgsmål til materialet til forvaltningen forud for temamødet.

## **Byrådet**

Byrådet

## **Bilag**

Analyse af Boformerne i Rebild Kommune - SU 030913

# Punkt 117: Budget 2014-17 - fagudvalg

00.30.00-G01-1-13

## Sagsfremstilling

Byrådet holdt den 20. august 2013 budgetseminar vedrørende budgettet for 2014-17 og efterfølgende har Økonomiudvalget på møde den 2. september behandlet budget 2014-17 med henblik på udmelding af rammer til den videre budgetbehandling i fagudvalgene.

Økonomiudvalgets rammeudmelding vil blive udsendt pr. mail til det samlede byråd i umiddelbar forlængelse af Økonomiudvalgets møde den 2. september.

## Økonomi

Jf. Økonomiudvalgets beslutning den 2. september 2013

## Forvaltningen indstiller:

at udvalget drøfter budgetsituationen for udvalgets område, herunder forslag til omprioriteringer

at der foretages en prioritering indenfor den af ØK anførte ramme.

## Beslutning

Sundhedsudvalget indstiller:

At der reduceres 1,25 mill.kr. på Pleje og omsorg (Puljen) mod en investering på 0,5 mill.kr. til rehabiliteringshjælpemidler. (Netto budgetreduktion på 0,75 mill.kr.)

At der reduceres 1,8 mill.kr. på Pleje og omsorg (Puljen) mod en investering på 1,0 mill.kr. i ny teknologi finansieret af den af Økonomiudvalget til formålet afsatte pulje.

At fritvalgsområdet på ydelser vedrørende pleje og omsorg samt træning sendes i udbud og at der som følge heraf reduceres 0,25 mill.kr. på Pleje og omsorg (puljen)

At der reduceres 0,2 mill.kr. på tandplejen som følge af effektiviseringer i forbindelse med ændret struktur m.v.

Sundhedsudvalget opfordrer Økonomiudvalget til på investeringsoversigten for 2014 at afsætte:

0,5 mill.kr. til opvaskemaskine til hjælpemidler

0,8 mill.kr. til nyt røntgenapparat til tandplejen

Et beløb til imødegåelse af den politiske beslutning omkring flytning af Boformen i Støvring til Rørbæk.

Inden for rammerne af det eksisterende budget ønsker Sundhedsudvalget:

At der afsættes 0,6 mill.kr. til udvidelse og permanentgørelse af ”God familiestart” finansieret af mindre huslejudgifter på 0,5 mill.kr. samt virtuel træning med 0,1 mill.kr.

Sundhedsudvalget imødeser en beskrivelse af det udvidede projekt indeholdende bl.a. mål og forventning til resultater.

Sundhedsudvalget forventer at etableringen af en sygeplejekonsulent til imødegåelse af aftalen i regionalt regi omkring hjemmebesøg til udvalgte grupper efter sygehusindlæggelse finansieres inden for sundhedsområdet samlede budget

At der afsættes 0,5 mill.kr. til hjælpemidler, 0,2 mill.kr. til demensudredningsmodellen og 0,4 mill.kr. til akutsygepleje finansieret via de tildelte midler som følge af demografien.

Sundhedsudvalget imødeser en beskrivelse af den samlede indsats på sygeplejeområdet, herunder en beskrivelse af den fremtidige forventede organisering af og sygeplejeindsats i Rebild Kommune.

## **Byrådet**

Byrådet

# Punkt 118: Ny model for den mellemkommunale opkrævning

00.00.00-Ø36-1-13

## Sagsfremstilling

Baggrund:

Der har i regi af den administrative styregruppe på socialområdet og med repræsentanter fra de nordjyske kommuner og regionen været arbejdet på en ny model for mellemkommunal afregning, idet den nuværende model ikke forekommer hensigtsmæssig.

### Den tidligere anvendte model for mellemkommunal opkrævning

I den tidligere anvendte model bliver borgere med et højt antal visiterede timer opkrævet med en procentmæssigt højere andel af driftsomkostningerne og de øvrige adm. omkostninger end borgere med lave visiteringer, fordi der opkræves efter en generel timepris. Det har været sådan, at den mellemkommunale refusion opkræves efter en generel timepris beregnet ud fra de gennemsnitlige omkostninger, der er forbundet med det at drive ældrecentre, hvor ude distrikterne ikke tæller med. Denne timepris inkluderer alt, hvad der har med ældrecentre at gøre, inkl. overhead, løn, afskrivninger, drift og fælles administration. Omkostningerne sammenholdes med de visiterede indetimer. Servicearealerne bliver i dag opkrævet separat med forskellige priser for hvert ældrecenter.

### Den nye model for mellemkommunal opkrævning

Med den nye model vil taksten i stedet for en samlet gennemsnitlig timepris, blive opdelt i et fast grundbeløb pr. plads pr. dag og en variabel timepris baseret på visiterede timer.

Den nye models faste grundbeløb beregnes ud fra de gennemsnitlige udgifter på driftsområdet for alle ældrecentre samt adm. udgifter på fællesområdet og afskrivninger. Herefter reguleres taksten med antallet af plejeboliger i Rebild Kommune og antal dage i løbet af året. Til sidst reguleres det faste grundbeløb efter den gennemsnitlige belægningsprocent for ældrecentre.

Ovenstående faste grundbeløb opkræves pr. dag og vil blive tillagt opkrævningen af udgifter vedr. ældrecentrenes servicearealer der også opkræves pr. dag.

Den variable timepris beregnes direkte ud fra lønudgifterne for personalet på ældrecentre og de visiterede indetimer. Herigennem findes der en timepris, hvor der afregnes efter de faktisk visiterede timer.

Med den nye model er det muligt at afregne borgerne således, at borgere med lave visiteringer i princippet betaler lige så meget til den daglige drift som borgere med høje visiteringer.

## Økonomi

Ved at anvende de nye retningslinjer for mellemkommunal opkrævning vil det betyde, at kommuner med borgere med lave visiteringer fremover kommer til at betale for en større andel af de faste omkostninger end tidligere, og omvendt vil kommuner med borgere med høje visiteringer komme til at betale en mindre andel af de faste omkostninger.

Konsekvensen for Rebild Kommune i forhold til den gamle model afhænger derfor af sammensætningen af borgere med høje/lave visiteringer som vi betaler for i andre kommuner, og den sammensætning af borgere som vi opkræver andre kommuner for.

I 2013 har Rebild Kommune indtil blevet afkrævet for 26 forskellige borgere vedr. §83 ydelser i andre kommuner. Samtidigt har vi opkrævet §83 ydelser for 36 forskellige borgere fra andre kommuner i 2013.

Det er på nuværende tidspunkt ikke muligt at beregne hvad konsekvenserne på udgiftssiden vil blive da det afhænger af takstberegningerne fra de andre kommuner.

På indtægtssiden viser beregningerne at konsekvenserne ikke ser ud til at betyde markante ændringer.

De borgere som vi opkræver andre kommuner for, ser pt. ud til at have et meget varieret plejebehov, hvilket også betyder at indtægterne ved at ændre model maksimalt forventes at betyde udsving på ca. 100.000 kr. eller derunder på årsbasis i forhold til den gamle opkrævningsmodel. Hvis det antages at de øvrige kommuners takster reguleres på samme metode som vores egen, forventes udsvinget på udgiftssiden ligeledes at blive på under 100.000 kr. på årsbasis.

### **Forvaltningen indstiller:**

at Rebild Kommune indtræder i de nye fælles retningslinjer for mellemkommunal opkrævning.

### **Beslutning**

Indstillingen indstilles godkendt.

### **Byrådet**

Byrådet

# Punkt 119: Godkendelse af Licitationsresultat på Til- og ombygning af tandklinikken i Støvring

82.20.00-P20-6351-12

## Sagsfremstilling

Den 20. og d. 21. august afholdtes henholdsvis licitation på ombygningsopgaven og levering og montering af dentaludstyr- og inventar i forbindelse med til- og ombygning af Tandklinikken, Mastrupvej 75 i Støvring.

Til ombygningsopgaven indkom 45 bud fordelt på 7 entrepriser.

Til levering og montering af dentaludstyr- og inventar indkom 8 bud fordelt på 2 leverancer.

Rådgiverne har gennemgået de indkommende tilbud, herunder tilbud fra leverandører af dentaludstyr- og inventar. Resultat er at vi har haft en god licitation.

En sammenstilling af de billigste tilbud fører til en pris for ombygningsarbejder på kr. 3.272.192,- Heraf udgør energiforbedringer kr. 622.892,- som finansieres særskilt og optages som energilån.

De billigste tilbud for dentaludstyr- og inventar fører til en pris på kr. 1.819.000.

Når der til dette skal lægges: vinterforanstaltninger, forbrug i byggeperioden, uforudsigelige udgifter, omkostninger og løst inventar samt røntgenrør m.m., når man op på en samlet pris på kr. 6.589.687,- , hvilket er kr. 756.437 under det til rådighed værende budget.

Projektet er udbudt med i alt 8 klinikker, hvoraf kun de 7 klinikker er udbudt med helt nyt dentaludstyr- og inventar. Den sidste og 8. klinik er forudsat indrettet med dentaludstyr af ældre dato og brugt inventar idet vi ikke forventede at der i projektet var økonomi til nyt inventar m.v. i den 8. klinik.

Rådgiver anbefaler, at der investeres i nyt dentaludstyr og inventar til den 8. klinik. Herudover anbefaler rådgiver opgradering af lattergasanlæg til nye lovkrav og indkøb af 1 stk. ny opvaskemaskine til sterilisation. Et samlet tillæg på kr. 390.000,-

Udover at man får 8 ens units og ens inventar på alle klinikker, sterilisation og teknik.

Vil man være i en situation, hvor man ikke skal ud og investere yderligere inden for en overskuelig årrække. En samlet udskiftning nu, vil medføre driftsbesparelser på service og vedligehold af både units og inventar samt skabe bedre arbejdsforhold/miljø for personalet.

Disse driftsbesparelser vil blive synliggjort i forbindelse med budgetlægningen for 2014 og overslagsårene for så vidt angår tandplejens driftsbudget hvor der forventes mindredgifter på tandplejen på 0,2 mill. kr. i 2014 stigende til 0,8 mil. kr. i 2016.

Investering i det ekstra udstyr vil bidrage til at opnå disse driftsbesparelser.

## Økonomi

På budget i 2013 og i investeringsoversigten for 2014 er der afsat henholdsvis kr. 4,34 mio. og kr. 1,7 mio. svarende til en samlet investering på kr. 7.346.124,-

Dertil kommer et tilsagn på 1 mio. kr. fra energipuljen.

## **Forvaltningen indstiller:**

- at licitationsresultatet godkendes og at der frigives 6.589.687,00 kr. i budget 2013 og overslagsår 2014 til gennemførelse af de udbudte arbejder
  
- at der frigives 390.000,00 kr. til indkøb af de anførte investeringer
  
- at der bevilliges energilån til energiforbedringer på kr. 622.892,-
  
- at restbeløbet på 366.437,00 kr. lægges i kassen.

## **Beslutning**

Indstillingen indstilles godkendt.

## **Byrådet**

Byrådet

## **Bilag**

Brev til bygherre vedr indstilling - SU 030913

Licitationsudgifter for energibesparelser Bilag 1 - SU 030913

# Punkt 120: Statusorientering fra byggeriet på Mastruplund september 2013

82.20.00-P20-16233-11

## Sagsfremstilling

Håndværkerne er i fuld gang med at gøre den første del af boligdelen færdig. Her er der ved at være klar til maling, gulvbelægning og færdigmontering. Denne del, som omhandler 8 boliger med fælles opholdsrum, forventes helt færdig i oktober.

De resterende 11 boliger med fælles opholdsrum vil sammen med udearealerne være færdige 1. december. Boligerne vil herefter blive lejet ud pr. 1. januar 2014, dog med mulighed for, at beboere og deres pårørende kan gennemføre den fysiske flytning i sidste halvdel af december.

Der er aftalt en intern indvielse den 2. december, for bl.a. personalet, som har haft mange gener under ombygningen.

Der efter vil der i første halvdel af december blive holdt åbent hus i den ombyggede boligdel.

## Økonomi

Intet nyt

## Forvaltningen indstiller:

at orienteringen tages til efterretning

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

# Punkt 121: Tilsyn på ældrecentre - Revas

27.12.16-K09-1-13

## Sagsfremstilling

### Kommunalbestyrelsens tilsynsforpligtigelse

I henhold til Servicelovens § 151 har kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med opgaveløsningen på kommunens ældrecentre. Der skal aflægges ét årligt, uanmeldt tilsynsbesøg. Tilsynene bliver i Rebild Kommune udført af Revas, Aalborg. Rebild Kommune har 10 ældrecentre og kan forvente at modtage 10 tilsynsrapporter pr. år samt en årsrapport.

Formålet med tilsynet er at påse, at beboerne får den hjælp, de er visiteret til efter gældende lovgivning og ud fra det kommunale serviceniveau, der er fastsat i kvalitetsstandarderne.

Atmosfæren på ældrecentre og den måde, hvorpå hjælpen ydes, bliver vurderet – således vurderes forholdene, indsatsen, metoderne og journalindholdet vedrørende den enkelte beboer og driften i almindelighed.

Den politisk godkendte procedure for de kommunale tilsyn er fulgt, hvorfor udkast til tilsynsrapport fra det kommunale tilsyn er drøftet med ledelse, tillids- og arbejdsmiljørepræsentanter på det konkrete ældrecenter forud for endelig afrapportering.

### Kommunalbestyrelsens tilsyn

Ud over den generelle fokusramme for de kommunale tilsyn er der i 2013 efter aftale med forvaltningen særlig fokus på beboernes indflydelse på og selvbestemmelse over eget liv herunder metoder til samt karakteren og omfanget af inddragelse. Et aspekt heraf er anvendelse af magt. Der sættes endvidere særlig fokus på skriftligt materiale både i forhold til driften i almindelighed og indsatsen over for udvalgte beboere.

Seks af Rebild Kommunes ældrecentre har i perioden fra d. 19.02.2013 til d. 22.04.2013 haft uanmeldt tilsynsbesøg. Gældende for alle seks ældrecentre er, at der ikke er yderligere til opfølgning ved det kommende tilsynsbesøg i 2014, hvorfor der ikke er udarbejdet handleplan for de seks ældrecentre.

Hovedkonklusionen for de seks uanmeldte tilsyn beskriver blandt andet:

- At de fysiske rammer er meget velegnet til målgruppen og formålet samt, at der på alle ældrecentre er rent og pænt ude som inde
- At beboerne er tilfredse med den hjælp og støtte, som de modtager og måden, hvorpå den gives
- At medarbejderne er meget imødekommende og omsorgsfulde samt, at de er opmærksomme på at sikre beboerne indflydelse på de forhold, der vedrører beboernes eget liv og fællesskabets anliggender
- At medarbejderne fremstår empatiske og kompetente i deres tilgang til den enkelte beboer
- At der generelt er en god forståelse for at efterleve regelsættet omkring magtanvendelse, og medarbejderne er bekendte med kommunes procedure

På alle seks ældrecentre er den skriftlige dokumentation opdateret, retningsgivende og fyldestgørende for indsatsen.

For nærmere detaljer henvises til rapporterne fra de enkelte ældrecentre.

Tilsynsrapporterne har været forlagt Ældrerådet til drøftelse d. 20. august 2013. Ældrerådet har taget alle rapporter til efterretning.

## **Økonomi**

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

## **Forvaltningen indstiller:**

at orienteringen tages til efterretning

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Sundhedsudvalget**

Sundhedsudvalget

### **Bilag**

Høringssvar fra Ældrerådet - SU 030913

Haverslev 22.04.2013 - SU 030913

Terndrup 22.04.2013 - SU 030913

Mastruplund 18.03.2013 - SU 030913

Skørping 18.03.2013 - SU 030913

Birkehøj 19.02.2013 - SU 030913

Bælum 25.02.2013 - SU 030913

## **Punkt 122: Tilsyn på ældrecentre - Embedslægerne**

27.12.00-K09-1-13

### **Sagsfremstilling**

#### **Sundhedsstyrelsens tilsynsforpligtelse**

Sundhedsstyrelsen er i henhold til Sundhedslovens § 219 forpligtet til at føre tilsyn på kommunens ældrecentre for at belyse sundhedsfaglige og sundhedsrelaterede forhold.

Sundhedsstyrelsen kan på baggrund af aflagt tilsynsbesøg tage stilling til, hvorvidt et ældrecenter skal have tilsyn i efterfølgende år. En stillingtagen som fremgår af tilsynsrapporten i tilsynsåret fra de enkelte ældrecentre.

Med baggrund i antallet af ældrecentre kan Rebild Kommune forvente op til 10 tilsynsrapporter fra Sundhedsstyrelsen pr. år samt en årsrapport. Sundhedsstyrelsens tilsyn føres i Nordjylland af embedslægerne.

Embedslægerne udarbejder tilsynsrapporten, som sendes til kommentering for faktuelle fejl ved distriktslederen, inden den endelige rapport udfærdiges. Tilsynsrapporter følges op af en handleplan i forhold til eventuelle kritiske punkter forud for forelæggelse for Ældreråd og Sundhedsudvalget

#### **Sundhedsstyrelsens tilsyn**

Otte af Rebild Kommunes ældrecentre har haft tilsynsbesøg af embedslægerne. Tilsynsrapporten gældende for Rørbæk Ældrecenter har vi modtaget så sent, at det ikke har været muligt for personalet på Rørbæk Ældrecenter at udarbejde en handleplan i forlængelse af rapporten inden ældrerådets møde d. 20. august, hvorfor der er vedlagt syv handleplaner som bilag til sagen.

Som hovedkonklusion er der i forbindelse med tilsynene blevet konstateret, at der på to af ældrecentre er fundet fejl og mangler, som samlet kun indebærer meget ringe risiko for patientsikkerheden. Svarende til kategori to ud af fem.

På seks af ældrecentre er der fundet fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden. Svarende til kategori tre ud af fem.

Der er gældende for alle otte ældrecentre fulgt op på tidligere tilsyn.

Inden for tilsynets område kan der stilles krav til ældrecentre på baggrund af konstaterede fejl og mangler, som fremadrettet skal efterleves. Af tilsynsrapporterne fremgår det, at der er fundet fejl og mangler inden for områderne:

Sygeplejefaglige optegnelser	Otte ældrecentre
Medicinhåndtering	Syv ældrecentre
Patientrettigheder	Otte ældrecentre
Ernæring	Seks ældrecentre
Fysisk aktivitet og mobilisering	Syv ældrecentre

Forholdene omkring instrukser, hygiejne, adgang til sundhedsfaglige ydelser, kvalitetssikring og egenkontrol levede på alle otte ældrecentre op til Sundhedsstyrelsens krav.

**Nørager Ældrecenter:** Der blev fundet fejl og mangler indenfor områderne dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser, medicinhåndtering, patientrettigheder, ernæring, aktivering og mobilisering. Ældrecentret skal have tilsyn næste gang i 2014.

**Bælum Ældrecenter:** Der blev fundet fejl og mangler indenfor områderne dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser, patientrettigheder, aktivering og mobilisering. Ældrecentret skal have tilsyn næste gang i 2015.

**Rørbæk Ældrecenter:** Der blev fundet fejl og mangler indenfor områderne dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser, medicinhåndtering, patientrettigheder, aktivering og mobilisering. Ældrecentret skal have tilsyn næste gang i 2014.

**Skørping Ældrecenter:** Der blev fundet fejl og mangler indenfor områderne dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser, medicinhåndtering, patientrettigheder og ernæring. Ældrecentret skal have tilsyn næste gang i 2014.

**Terndrup Ældrecenter:** Der blev fundet fejl og mangler indenfor områderne dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser, medicinhåndtering, patientrettigheder, ernæring, aktivering og mobilisering. Ældrecentret skal have tilsyn næste gang i 2014.

**Suldrup Ældrecenter:** Der blev fundet fejl og mangler indenfor områderne dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser, medicinhåndtering, patientrettigheder, ernæring, aktivering og mobilisering. Ældrecentret skal have tilsyn næste gang i 2014.

**Støvring Ældrecenter:** Der blev fundet fejl og mangler indenfor områderne dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser, medicinhåndtering, patientrettigheder, ernæring, aktivering og mobilisering. Ældrecentret skal have tilsyn næste gang i 2014.

**Øster Hornum:** Der blev fundet fejl og mangler indenfor områderne dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser, medicinhåndtering, patientrettigheder, ernæring, aktivering og mobilisering. Ældrecentret skal have tilsyn næste gang i 2014.

For nærmere detaljer omkring ovenstående områder henvises til rapport og handleplan fra de respektive ældrecentre.

De otte tilsynsrapport og syv handleplaner har været forlagt Ældrerådet til drøftelse d. 20. august 2013.

Idet der ved alle otte tilsyn er påpeget fejl og mangler på det sygeplejefaglige område, pointerer Ældrerådet, at Rebild Kommune er den driftsansvarlige myndighed for at følge op på Sundhedsstyrelsens tilsynsrapporter for de enkelte ældrecentre i kommunen, og de ser frem til, at de nye tiltag der er planlagt føres ud i livet.

Ældrerådet påpeger endvidere, at det er en nødvendighed, at der er ansat en sygeplejerske uddannet distriktsleder ved hvert ældrecenter til at have det overordnede ansvar – også for sundhedsområdet.

### **Ledelsestilsyn**

Det er politisk besluttet at godkende forvaltningens oplæg for opfølgning på tilsyn, samt forebyggende tiltag med henblik på løbende at sikre Sundhedsstyrelsens retningslinjer. Dette sker gennem kvartalsvis udførelse af henholdsvis faglige som økonomiske ledelsestilsyn. Resultaterne fra disse ledelsestilsyn forelægges Sundhedsudvalget 4 gange årlig.

### **Økonomi**

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Forvaltningen indstiller:**

at orienteringen tages til efterretning

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget imødeser resultaterne af de politisk iværksatte tiltag omkring ledelsestilsyn m.v. på det sygeplejefaglige område i 2014.

Sundhedsudvalget ønsker en status på ledelsestilsynene på området herunder resultaterne af de gennemførte tilsyn.

Taget til efterretning.

### **Sundhedsudvalget**

Sundhedsudvalget

### **Bilag**

Høringssvar fra Ældrerådet - SU 030913

Tilsynsrapport - Terndrup 27.05.2013 - SU 030913

Tilsynsrapport - skema - Terndrup 27.05.2013 - SU 030913

Handleplan Terndrup Ældrecenter 2013 - SU 030913

Tilsynsrapport - Rørbæk 03.06.2013 - SU 030913

Tilsynsrapport - skema - Rørbæk 03.06.2013 - SU 030913

Tilsynsrapport - Støvring 17.04.2013 - SU 030913

Tilsynsrapport - Skema - Støvring 17.04.2013 - SU 030913

Handleplan Støvring Ældrecenter 2013 - SU 030913

Handleplan Skørping Ældrecenter 2013 - SU 030913

Tilsynsrapport - skema - Skørping 29.05.2013 - SU 030913

Tilsynsrapport - Skørping 29.05.2013 - SU 030913

Tilsynsrapport - Bælum 27.05.2013 - SU 030913

Tilsynsrapport - skema - Bælum 27.05.2013 - SU 030913

Handleplan Bælum Ældrecenter 2013 - SU 030913

Handleplan Suldrup Ældrecenter - SU 030913

Tilsynsrapport - skema Suldrup 12.04. 2013 - SU 030913

Tilsynsrapport - Suldrup 12.04.2013 - SU 030913

Handleplan Øster Hornum Ældrecenter - SU 030913

Tilsynsrapport - skema - Øster Hornum 12.04.2013 - SU 030913

Tilsynsrapport - Øster Hornum 12.04.2013 - SU 030913

Tilsynsrapport - Nørager 06.06.2013 - SU 030913

Handleplan Nørager Ældrecenter 2013 - SU 030913

Tilsynsrapport - skema - Nørager 06.06.2013 - SU 030913

# Punkt 123: Projektaftale - Fremtidens senior- og handicapservice - efter høring

00.01.10-P20-11-13

## Sagsfremstilling

Projektet Fremtidens senior- og handicapservice skal sikre, at der udarbejdes en strategiplan for årene 2014 - 2018. Et arbejde, der vil rumme to sideløbende processer - en proces for ældreområdet og en for handicapområdet - samlet under en fælles paraply således, det sikres, at mulighederne for samspil mellem ældre- og handicapområdet belyses og tilgodeses.

Baggrunden for projektet er en stigende demografi, flere mennesker med demens, aftagende arbejdsstyrke, nye generationer af ældre og handicappede som stiller andre krav til bolig, kost, hverdagens aktiviteter og indhold. Samtidig ses der en stigning i overdragelse af opgaver fra region til kommune, hvor kommunerne i stigende grad skal løse nye og mere komplekse pleje- og behandlingsopgaver. Der sker en markant omlægning fra stationær til ambulans behandling på sygehusene, hvilket betyder, at kommunerne i større og større omfang skal løse sundhedsopgaver. Alle aspekter der fordrer udarbejdelse af en samlet strategi for Fremtidens senior- og handicapservice.

Et af projektets mål bliver derfor at skabe rammer for ældre og handicappede, hvor der er fokus på det gode i livet, og hvor træning og hverdagsrehabilitering vil få stadig større vægt. Det grundlæggende afsæt for arbejdet er tanken om at løfte borgeren og hjælpe den enkelte til at kunne klare sig selv så vidt det er muligt med udgangspunkt i borgerens individuelle behov og ressourcer.

I processen vægtes stor inddragelse af medarbejdere, brugere og øvrige interessenter. Der er med den udvidede ledergruppe i Center Pleje og Omsorg, repræsentanter for medarbejderne, politikere, Ældreråd, Handicapråd og øvrige interesserede borgeres ideer sat fokus på ni centrale temaområder i projektaftalen, hvor *borgeren er i centrum*, og *rehabilitering* udgør den røde tråd.

De ni temaområder er:

- Rehabilitering
- Det nære sundhedsvæsen
- Boligformer og målgrupper
- Velfærdsteknologi
- Demensområdet
- Aktivitets- og samværstilbud
- Frivillighed
- Fremtidens medarbejder
- Organisering, ledelse og kommunikation

**Metode**

Strategien skal udarbejdes som en proces med inddragelse af medarbejdere, ledere, politikere og øvrige interessenter og samarbejdspartnere, hvorved der bliver skabt et bredt fælles ejerskab.

Strategien skal være levende, dvs. der skal løbende udvikles og implementeres samtidig med, at der sættes mål for fremtiden. Det er afgørende for ejerskabet, at der høstes hurtige resultater og gevinster, hvorfor de enkelte projekter skal have korte tidsrammer.

### **Høring**

Idet den brede inddragelse er et vigtigt led i arbejdet med strategien sendes kommissoriet for projekt Fremtidens senior- og handicapservice i høring med høringsfrist mandag den 26. august 2013 kl. 12.00.

### **Økonomi**

I projekt Fremtidens senior- og handicapservice er der afsat 250.000 kr. Hertil skal lægges 200.000 kr. til lederudvikling.

### **Forvaltningen indstiller:**

At kommissoriet for projekt Fremtidens senior- og handicapservice sendes i høring med høringsfrist mandag den 26. august 2013 kl. 12.00.

At kommissoriet for projekt Fremtidens senior- og handicapservice behandles af byrådet, september 2013

### **Sundhedsudvalget, 13. august 2013, pkt. 102:**

Indstillingen godkendt.

### **Supplerende sagsfremstilling - efter høring**

Kommissorium til projekt Fremtidens senior- og handicapservice har været sendt i høring. Der er indkommet svar fra Ældrerådet, SektorMed Pleje og Omsorg, Lokal MED Pleje og Omsorg og Center Sundhed. Handicaprådet har fået tilsendt høringsmaterialet, men har ikke afgivet høringssvar.

De indkomne høringssvar er nu behandlet af forvaltningen. Høringssvarene er sammenfattet i en kommenteret oversigt, der vedlægges som bilag.

Generelt set er der opbakning til kommissoriet for Fremtidens senior- og handicapservice.

Sektor-MED Pleje og Omsorg skriver: "

*Et stort og flot kommissorium, hvor der sættes fokus på nogle gode og relevante temaområder". Center Sundhed "vil gerne kvittere for den fine opsamling af temaer til Fremtidens senior- og handicapservice".*

Lokal MED Pleje og Omsorg gør opmærksom på, at der ved høringer af komplekse dokumenter med fordel fremadrettet kan udarbejdes et resumé, som introduktion til selve dokumentet.

På baggrund af høringssvarene forslår Forvaltningen følgende indarbejdet i kommissoriet:

- Rehabilitering og SMARTE mål defineres i Projektaftalen som forslået af Ældrerådet.
- Borgeren i centrum rettes til, at møde borgeren der, hvor borgeren er.
- Under temaet nr. 5 Aktivitets- og samværstilbud på side 4 tilføjes et delmål med fokus på: Borgeren som frivillig.
- Under temaet nr. 6 Demensområdet på side 4 tilføjes et delmål med fokus på: Borgeren.
- Under temaet nr. 7: Frivillighed på side 4 tilføjes et delmål med fokus på: Styrkelse af de frivillige.
- Under temaet nr. 9: Organisering, ledelse og kommunikation på side 5 tilføjes et delmål med fokus på: Synlig ledelse.
- Ældreråd og Handicapråd er hver repræsenteret med 1 person i styregruppen. Repræsentanter fra Ældreråd og Handicapråd har mulighed for at indgå i de respektive følgegrupper.
- Under overskriften Mål og udbytte - resultatmål tilføjes: Fokus på at skabe helhed i opgaveløsningen - også der, hvor opgaverne er komplekse, og delt mellem flere områder/samarbejdsflader.

De indarbejdede ændringsforslag er markeret med rødt i kommissoriet for Fremtidens senior- og handicapservice.

## **Økonomi**

I projekt Fremtidens senior- og handicapservice er der afsat 250.000 kr. Hertil skal lægges 200.000 kr. til lederudvikling.

## **Forvaltningen indstiller:**

at kommissoriet for Fremtidens senior- og handicapservice godkendes med de indarbejdede ændringsforslag.

## **Beslutning**

Indstillingen indstilles godkendt.

Annette Søegaard deltog ikke i sagens behandling.

## **Byrådet**

Byrådet

## **Bilag**

Høringssvar fra Ældrerådet - Projektaftale for Fremtidens senior- og handicapservice - SU 030913

Høringssvar fra SektorMED Pleje og Omsorg - Kommissorium - Fremtidens senior- og handicapservice - SU 030913

Høringssvar fra LokalMED Center Pleje og Omsorg - Kommissorium for Fremtidens senior- og handicapservice - SU 030913

Høringssvar - Center Sundhed, Fremtidens senior- og handicap - SU 030913

Kommenteret oversigt med høringssvar - SU 030913

Projektaftale - Fremtidens senior- og handicapservice - SU 030913

# Punkt 124: Høring af Sundhedsberedskabsplan for Region Nordjylland

29.30.10-K04-1-13

## Sagsfremstilling

### Resumé

Region Nordjylland har udarbejdet forslag til Sundhedsberedskabsplan.

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

Planen forventes til endelig politisk godkendelse i Regionsrådet i oktober 2013.

Rebild Kommune har sammen med andre høringsberettigede parter modtaget sundhedsberedskabsplan for Region Nordjylland med henblik på indhentning af bemærkninger hertil fra sundhedsudvalg og byråd.

Udkast til bemærkninger fra Rebild Kommune, er udarbejdet i Center Sundhed og kvalificeret ved beredskabschefen.

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

### Sagsfremstilling

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

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

### Hvad dækker Sundhedsberedskabet?

Det danske sundhedsberedskab udgøres af:

- Den primære sundhedstjeneste

(

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

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

### Hvad er beskrevet i Region Nordjyllands Sundhedsberedskabsplan?

Den udarbejdede sundhedsberedskabsplan beskriver følgende opgaveområder:

- Konventionelle hændelser: Ekstremt vejrlig samt hændelser der medfører fysisk tilskadekomst (traumer) af en eller mange personer som følge af eksempelvis transportulykker og sammenstyrtninger mv.
- CBRNE-hændelser: Hændelser der involverer kemiske, biologiske, radiologiske og nukleare stoffer samt eksplosivstoffer.

Derudover beskrives den regionale aktør- og ansvarsfordeling samt opgaver, der skal løftes ved alarmering via AMK (Akut Medicinsk Koordinationscenter).

I Sundhedsberedskabsplanen redegøres overordnet for regionens samarbejde med eksterne aktører under krisesituationer, herunder Rebild Kommune, bl.a. i forhold til formidling og kommunikation ud lokalt.

Under og i relation til Sundhedsberedskabsplanen er en række samarbejdsaftaler og delplaner, der aktiveres alt efter hvilken type af beredskabshændelse, der skal håndteres. Herunder bl.a. Handleplan for ekstraordinær udskrivelse.

Regionen vil i den kommende periode arbejde på en opdatering og ensretning af underliggende delplaner til Sundhedsberedskabsplanen.

### **Bemærkninger til sundhedsberedskabsplanen:**

Forvaltningen har gennemgået Region Nordjyllands Sundhedsberedskabsplan, og har på baggrund heraf udarbejdet forslag til bemærkninger til planen. Udkast til høringssvar fremlægges her til politisk godkendelse.

Region Nordjyllands Sundhedsberedskabsplan er vedhæftet som bilag.

## **Økonomi**

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Forvaltningen indstiller:**

at Rebild Kommunes udkast til høringssvar til "Sundhedsberedskabsplan for Region Nordjylland" godkendes med henblik på afgivelse af svar til Region Nordjylland.

## **Beslutning**

Indstillingen indstilles godkendt.

Annette Søegaard deltog ikke i sagens behandling.

## **Byrådet**

Byrådet

## **Bilag**

Sundhedsberedskabsplan for Region Nordjylland\_Høringsversion - SU 030913

Høringssvar til Sundhedsberedskabsplan for Region Nordjylland - SU 030913

# Punkt 125: Rebild Kommunes implementering af Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker

29.09.00-G00-1-12

## Sagsfremstilling

Rebild Kommune vil over de kommende år sikre implementering af Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakkers anbefalinger på grundniveau.

## Baggrund

Forebyggelsespakkerne er tiltænkt kommunerne som et vidensbaseret værktøj med faglige anbefalinger, der kan bidrage til at prioritere og kvalitetsudvikle det kommunale forebyggelsesarbejde. Der er for nuværende planlagt 11 forebyggelsespakker.

I samarbejde med faglige eksperter, herunder kommunale eksperter, har Sundhedsstyrelsen i 2012-2013 udarbejdet de første ni forebyggelsespakker om *tobak, alkohol, fysisk aktivitet, mental sundhed, seksuel sundhed, indeklime i skolerne, hygiejne, solbeskyttelse samt mad og måltider*.

Endelig er der udarbejdet en forebyggelsespakke for *overvægt* (juni 2013) og Sundhedsstyrelsen forventer at færdiggøre en pakke om *euforiserende stoffer* i løbet af 2013-2014.

Forebyggelsespakkerne sigter bredt, og omfatter og forpligter gennem de enkelte anbefalinger den samlede kommunale organisation i større eller mindre omfang.

Kommunernes Landsforening, KL, fastslår i økonomiaftalen og budgetvejledningen for 2013, at kommunerne med inspiration i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker skal sikre målretning og prioritering af effektive indsatser.

Derfor bør kommunerne sikre en gennemgang af de eksisterende indsatser med udgangspunkt i forebyggelsespakkerne. Forebyggelsesindsatsen bør ske på tværs i kommunen og udspringe af forebyggelsespakkerne. Det er op til en lokal kommunalpolitisk vurdering og prioritering at sikre den ønskede forebyggelsesindsats.

## Implementeringsplan for Rebild Kommune

Sundhedsgruppen satte i marts 2013 rammen om de overordnede målsætninger for arbejdet med Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker i Rebild Kommune.

Disse er:

- Implementering af anbefalingerne på grundniveau inden udgangen af 2014. Centrene forpligtiges til at implementere relevante anbefalinger. Det kan ske gennem tilpasning af eksisterende indsats, nye indsatser eller videreførelse af eksisterende praksis, hvis den er i overensstemmelse med indhold i anbefalingerne.
- Forebyggelsespakkernes tematikker implementeres gennem udarbejdelse af og indarbejdelse i relevante politikker – herunder særligt i forhold til revideringen af Sundhedspolitikken 2013

Der er sikret en implementeringsplan for de 9 forebyggelsespakker, der er udarbejdet af Sundhedsstyrelsen i 2012. De sidste forebyggelsespakker (overvægt og euforiserende stoffer) forventes at skulle implementeres ud fra samme model som de resterende.

Det vil være de enkeltes centres ansvar at sikre implementering, under opfølgning fra Sundhedsgruppen, der fungerer som styregruppe for Forebyggelsespakkernes implementering. Der er i denne forbindelse forventning og behov for et stort ledelsesmæssigt fokus i alle kommunes driftscentre.

## **Status over indsatsen i Rebild Kommune**

Der er i perioden maj-juni 2013 sikret en proces, hvor de relevante/ansvarlige centre har gennemgået deres eksisterende indsats og sammenholdt den med Forebyggelsespakkerne anbefalinger på grundniveau. Der er på baggrund heraf udarbejdet en samlet status (jf. notat om status for forebyggelsespakkerne i Rebild Kommune).

Status viser, at forebyggelsesindsatsen i Rebild Kommune i forhold til størsteparten af anbefalingerne lever op til det anbefalede niveau. Der er ligeledes en lang række af indsatser, der er under delvis efterlevelse eller hvor der er planlagt en proces for implementering. De anbefalinger, der ikke er sikret implementeret i kommunen spreder sig over alle forebyggelsesområderne, særligt solpolitik er et område med udviklingspotentiale.

Statusnotatet blev drøftet på Sundhedsgruppens møde d. 19. august 2013. Her blev status gennemgået og taget til efterretning. Det forventes, at der arbejdes videre med indsatserne gennem processen for Sundhedspolitikken.

## **Sundhedspolitikken som omdrejningspunkt for anbefalingernes rammesætning og implementering i Rebild Kommune**

For at sikre implementeringen og forankringen af det tværgående forebyggelsesarbejde i kommunen er der i Sundhedsgruppen truffet beslutning om, at forebyggelsespakkerne skal være omdrejningspunkt for en revidering af kommunens Sundhedspolitik (Jf. procesplan for revidering af Sundhedspolitikken godkendt af Sundhedsudvalget 9. april 2013).

Der er udvalgt 4 emneområder, der tilsammen sætter en ramme for den videre revidering af Sundhedspolitikken. Emneområderne dækker emnerne i forebyggelsespakkerne. Disse er:

- Bevægelse (Herunder fysisk aktivitet og overvægt)
- Trivsel og velvære (Herunder psykisk, mental og seksuel sundhed, hygiejne samt mad og måltider)
- Det fysiske rum (Herunder inde- og udeklima, det fysiske uderum og solbeskyttelse)
- Rusmidler (Herunder alkohol, euforiserende stoffer og tobak)

Rebild Kommune ønsker med denne prioriteringsretning, at udvikle og fastholde fokus på at sikre den generelle sundhedsfremmende og forebyggende indsats for alle borgerne i Rebild Kommune.

Sundhedspolitikken forventes fremlagt til politisk godkendelse ved udgangen af 2013.

## **Videre proces**

Det centrale element i den videre implementering er revideringen af Sundhedspolitikken hen over 3.-4. kvartal 2013, samt dennes videre implementering i kommunens centre efterfølgende. Politikens målsætninger skal omsættes til praksis i centrene.

Der vil ske en opfølgning på grundniveau-anbefalingernes implementering i regi af Sundhedsgruppen. I praksis vil det være et decentralt center-ansvar at sikre anbefalingernes implementering.

Ligeledes er Rebild Kommune sikret opfølgning på implementeringen gennem den nationale survey om Forebyggelsespakkerne, der varetages af KL's Center for Forebyggelse i Praksis. Denne survey gennemføres i 3. kvartal 2013, 2014 og 2015. Rebild Kommune har indleveret data for 1. survey 2013, men der er endnu ikke udmeldt resultater heraf.

## **Besøg af Center for Forebyggelse i praksis**

For at understøtte Forebyggelsespakkerne videre implementering i kommunen, herunder sikre det nødvendige kendskab til forebyggelsespakkerne i kommunen - og mere bredt skabe ejerskab til forebyggelsesindsatsen i den samlede kommunale praksis på tværs af centrene - er der 30. august 2013 planlagt besøg fra Center for Forebyggelse i Praksis (Kommunernes landsforening, KL).

## **Økonomi**

Der forventes ingen økonomiske konsekvenser ved forebyggelsespakkernes implementering.

Såfremt der er behov for omlægning af indsatser eller implementering af nye indsatser i relation til centrenes efterlevelse af anbefalingerne på grundniveau vil disse skulle sikres indenfor de enkelte centres eksisterende budget.

### **Forvaltningen indstiller:**

- at orienteringen om den hidtidige indsats for implementering af Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker tages til efterretning.
  
- at den videre proces for implementering af Forebyggelsespakkerne, herunder i relationen til Sundhedspolitikens revidering, godkendes.

## **Beslutning**

Indstillingen indstilles godkendt.

Annette Søgaard deltog ikke i sagens behandling.

## **Økonomiudvalget**

Økonomiudvalget

## **Bilag**

Implementeringsplan Rebild Kommune - Hvordan implementerer vi Forbyggelsespakkerne - SU 030913

Notat om status for Forebyggelsespakkerne i Rebild Kommune - SU 030913

# Punkt 126: Kvalitetsopfølgning træning

29.00.00-A26-41-13

## Sagsfremstilling

### Baggrund:

I henhold til kvalitetsstandarderne er myndighed og leverandør forpligtiget til at gennemføre kvalitetsopfølgning for at opfylde kvalitetsmålene og arbejde ud fra Rebild Kommunes værdigrundlag og målsætninger.

Kvalitetsopfølgning består både af dialog- og opfølgingsmøder med leverandørerne og brugertilfredshedsundersøgelser.

I det nedenstående orienteres Sundhedsudvalget om resultat af den kvalitetsopfølgning, der er foretaget i april 2013, for leverandører af træning (genoptræning efter Sundhedslovens § 140 samt vedligeholdende træning efter Lov om Social Service § 86) gennem brugertilfredshedsundersøgelser.

Det er besluttet, at der foretages løbende kvalitetsopfølgning på træning. Opfølgningen sker 2 gange årligt, i april og oktober måned. Sundhedsudvalget vil løbende blive orienteret.

### Kvalitetsopfølgning udført af leverandør i forbindelse med træning (brugertilfredshed)

Ved afslutningen af et træningsforløb evaluerer leverandøren forløbet i samarbejde med borgeren. I bilag 1 illustreres resultatet af brugertilfredshedsundersøgelserne fra april 2013.

## Økonomi

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

## Forvaltningen indstiller:

at Sundhedsudvalget tager orientering om kvalitetsopfølgningen på træning til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Annette Søegaard deltog ikke i sagens behandling.

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

## Bilag

Bilag 1 Kvalitetsopfølgning træning april 2013 - SU 030913

## Punkt 127: Hjerneskadekoordinator

29.00.00-G01-309-13

### Sagsfremstilling

I perioden 2012-2014 gennemfører Rebild Kommune et projektet til styrket genoptræning og rehabilitering af personer med erhvervet hjerneskade på baggrund af puljemidler fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Overordnet ønsker Rebild Kommune, gennem projektet, på tværs af sektorer og på tværs af kommunens centre – Center Sundhed, Center Arbejdsmarked, Center Familie og Handicap og Center Pleje og Omsorg – at koordinere en sammenhængende tværfaglig indsats og udvikle kvalificerede tilbud til borgere med hjerneskade. Formålet er, at mindske følgerne af hjerneskaden, at løfte rehabiliteringen i kommunen på det niveau det kræves i forhold til forløbsprogrammerne samt at borgeren, så vidt muligt, opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv. Således kan livskvaliteten for borgere med erhvervet hjerneskade samt deres pårørende øges.

Formålet med projektet er samtidig via en hjerneskadekoordinator at sikre en enstregig indgang fra det resterende sundhedsvæsen til Rebild Kommune.

De hidtidige erfaringer fra projektet underbygger, at det er hensigtsmæssigt, at sikre hjerneskadekoordinationen for kommunens borgere med hjerneskade.

Hjerneskadekoordinationen skal netop sikre, at der etableres koordineret samarbejde i et tværfaglig team på tværs af centre efter aftalt model. Hjerneskadekoordinatorfunktionen trækker her på relevante medarbejdere med neurofaglig viden fra relevante centre, der indgår i samarbejde omkring borger.

I samarbejde med relevante aktører skal hjerneskadekoordinator, som en del af modellen, løbende vurdere / justere behovet for enkelte faggruppes delindsats i forhold til den samlede rehabiliteringsindsats og borgers ressourcer, og hermed sikre den hensigtsmæssige ressourceudnyttelse for området i kommunen.

Center Sundhed ønsker efter puljeprojektets afslutning at overføre hjerneskadekoordinationen til drift pr. 1. januar 2015. Funktionen er berammet til en normering på 10 t/u..

Der er udformet funktionsbeskrivelse for hjerneskadekoordinationen, der her fremlægges til orientering.

### Økonomi

Hjerneskadekoordinatorfunktion finansieres af Center Sundheds budget, gennem midler fra en styrket indsats i relation til det nære sundhedsvæsen.

### Forvaltningen indstiller:

at hjerneskadekoordinatorfunktionen godkendes til drift fra 1. januar 2015.

### Beslutning

Indstillingen godkendt.

Annette Søgaard deltog ikke i sagens behandling.

### Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

## **Bilag**

Funktionsbeskrivelse hjerneskadekoordinator - SU 030913

# Punkt 128: Kvalitetsstandard for Skolesundhedsplejen

29.12.04-A26-1-13

## Sagsfremstilling

Der er udarbejdet forslag til Kvalitetsstandard for Skolesundhedsplejen, der her fremlægges til politisk orientering med henblik på godkendelse af at denne sendes i høring.

### Formål

Det ønskes gennem kvalitetsstandarden at synliggøre de politiske beslutninger, mål og prioriteringer på området, samt tydeliggøre rammerne for indsatserne på området, for derigennem at sikre en forventningsafstemning for de borgere, som skal modtage ydelser, til de leverandører, der skal levere ydelser, samt samarbejdsparter i relation hertil, i henhold til de politiske beslutninger.

Gennem kvalitetsstandarden gøres det muligt at skabe sammenhæng mellem de politiske mål og indsatsen over for det enkelte barn og den enkelte unge.

### Kvalitetsstandardens rammesætning

Kvalitetsstandarderne tager udgangspunkt i gældende lovgivning og faglige anbefalinger for området samt i Rebild kommunes politikker - I særdeleshed Rebild Kommunes Sundhedspolitik og Rebild Kommunes sammenhængende Børne- og Ungepolitik.

**Skolesundhedsplejens fremtidige visioner** Den fremlagte kvalitetsstandard for skolesundhedsplejen afspejler kvalitetsniveauet inden for den givne ressourceramme for området. Rebild Kommunes Sundhedspleje tilbyder et fagligt kvalificeret tilbud af høj kvalitet, der lever op til de lovgivningsmæssige krav der er til skolesundhedstjenesten i Danmark, men det vurderes, at der er et yderligere potentiale i forhold til at sikre en innovativ, samtidssvarende og langsigtet forebyggelsesindsats for alle børn og unge i kommunen, herunder en tidlig opsporingsindsats i forhold til børn og unge med særlige behov i kommunen.

En styrket opsporings- og forebyggelsesindsats vil kunne sikre en øget trivsel og sundhed hos kommunens børn og unge, der afledt vil betyde en forventet omkostningsbesparelse for kommunen som følge af et mindre behov for ydelser fra det specialiserede socialområde.

Skolesundhedsplejens nuværende indsats vil eksempelvis kunne styrkes gennem:

- Øget etablering og integrering af målspecifikke gruppetilbud (ex skilsmissegruppe, gruppe for spiseforstyrrede, teens-forældregruppe eller udvidelse af sorggruppeordning)
- Øget individuel kontakt (Særligt i relation til behovsbørn)
- Familieuddannelse til forældre med børn i puberteten (En projekttanke afledt af projekt God Familiestart)
- Konsulentydelse til eksempelvis ungdomsuddannelserne eller for flygtninge/indvandrere (fx om seksuel sundhed)

## Økonomi

Der forventes ingen økonomiske konsekvenser af Skolesundhedsplejens nye udkast til kvalitetsstandard, der modsvarer den eksisterende ressourceramme. Eventuelt afledte økonomiske omkostninger forbundet med kvalitetsstandardens indeholdes indenfor Sundhedsplejens eksisterende økonomiske ramme.

## **Forvaltningen indstiller:**

at Sundhedsudvalget godkender at kvalitetsstandard for Skolesundhedsplejen sendes i offentlig høring i perioden fra 10. september 2013 til d.15.oktober 2013.

## **Beslutning**

Indstillingen godkendt.

## **Sundhedsudvalget**

Sundhedsudvalget

## **Bilag**

Kvalitetsstandard - Skolesundhedsplejen - SU 030913

## **Punkt 129: Orientering**

00.01.00-A50-15-13

### **Sagsfremstilling**

1. TeleCare Nord (bilag)
2. Rebild Kommune deltager i projekt NOPII (bilag)
3. Sammenlægning af udedistrikter i Center Pleje og Omsorg (bilag)
4. Projekt Digital Ældre i Rebild Kommune (bilag)
5. Status for flytning af boformen i Terndrup og boenheden i Nørager til Rørbæk
6. Status for drøftelser med LEV vedrørende boenheden i Nørager
7. Donation af duo el cykel til Ådalscentret
8. Henvendelse vedrørende borger bosiddende i Svinget, Skørping (bilag)
9. Kommende sager (bilag)

### **Økonomi**

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser

### **Forvaltningen indstiller:**

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

For så vidt angår boligerne i Nørager der p.t. anvendes til boenhed oplyser forvaltningen, at der er restriktioner på udlejningen idet det af lejekontrakten fremgår

”Den udlejede ejendom skal af lejerens fortrinsvis anvendes til beboelse for højst 4 psykisk udviklingshæmmede personer”.

Forvaltningen har aftalt møde med LEV med henblik på en afklaring af mulighederne for udlejning af boligerne.

Taget til efterretning.

Annette Søgaard deltog ikke i sagens behandling.

## **Sundhedsudvalget**

Sundhedsudvalget

### **Bilag**

Orientering omkring TeleCare Nord - SU 030913

Rebild Kommune deltager i projekt NOPII - SU 030913

Sammenlægning af udedistrikter i Center Pleje og Omsorg - SU 030913

Projekt Digital Ældre i Rebild Kommune - SU 030913

Orientering om henvendelse vedr. borger bosiddende Svinget, Skørping - SU 030913

Kommende sager til Sundhedsudvalget - SU 030913