

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 08-03-2016

Mødedato Tirsdag d. 08. marts 2016 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1, Administrationsbygningen i Nørager

Indholdsfortegnelse

Dialogmøde med Ældrerådet.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Disponeringsregnskab specialiseret voksenområde februar 2016.....	5
Projekt Fælles indsats.....	7
Genopretning af Center Pleje og Omsorgs økonomi.....	9
Etablering af 2 aflastningsstuer på Nørager Ældrecenter.....	11
Godkendelse af årsrapport for 2015 og handleplan for 2016 hygiejneområdet.....	13
Status for hverdagsrehabilitering og rehabiliteringscenter.....	15
Borgerbudget 2015 "Sundhed for pengene" afsluttende evaluering.....	16
Orientering.....	18

Punkt 24: Dialogmøde med Ældrerådet

00.01.00-G00-4-14

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Der afholdes dialogmøde med Ældrerådet fra kl. 15.00 til 16.00.

Dagsorden:

1. Drøftelse af udkast til værdighedspolitik for Rebild Kommune (se vedlagte bilag)
2. Væsentlige emner og prioriteringer for Ældrerådet i 2016
3. Eventuelt

Økonomi

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser

Forvaltningen indstiller:

Til orientering og drøftelse i Sundhedsudvalget

Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Bilag

Orienteringsbrev - SU 080316

Værdighedspolitik - SU 080316

Punkt 25: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A00-21-15

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Forvaltningen indstiller:

at dagsordenen godkendes

Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 26: Disponeringsregnskab specialiseret voksenområde februar 2016

27.51.00-000-1-16

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2016 på det specialiserede voksenområde beløber sig til 107,9 mio. kr., hvilket er 2,3 mio. kr. over budgettet.

Sagsfremstilling

Hermed en orientering om det forventede regnskab på det specialiserede voksenområde for 2016.

Status for området udsatte voksne Februar 2016

Udgifter CFH	Regnskab 2013	Regnskab 2014	Regnskab 2015	Budget 2016	Forventet udgifter fremlagt sidste SU	Disponering 17/2-2016	Budget-afvigelse
Støtte i borgers hjem	33,2	36,3	34,3	33,1		36,5	3,4
Botilbud	42,9	42,9	42,1	41,2		40,9	-0,3
Dagtilbud	13,8	13,5	11,8	15,8		13,5	-2,3
Ledsagelse og kontaktperson	1,3	1,3	1,4	0,7		1,4	0,8
Merudgifter	0,6	0,7	0,6	0,9		0,5	-0,3
I alt	91,7	94,7	90,2	91,7		92,9	1,2

	Regnskab 2013	Regnskab 2014	Regnskab 2015	Budget 2016	Forventet udgifter fremlagt sidste SU	Disponering 17/2-2016	Budget-afvigelse
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance	13,2	13,5	14,5	13,9		15,0	1,1
I alt	13,2	13,5	14,5	13,9		15,0	1,1

Disponeringsregnskabet viser pr. februar et udgiftsniveau på samlet 92,9 mio. kr. Budgettet for 2016 er på 91,7 mio. kr. Dermed forventes et merforbrug på 1,2 mio. kr.

Regnskab 2015 viser et samlet udgiftsniveau på 90,2 mio. kr. Der undersøges i øjeblikket hvorfor der er så stor afvigelse mellem regnskab 2015 og de disponerede udgifter for 2016.

Disponeringsregnskabet viser pr. februar et udgiftsniveau på samlet 15 mio. kr. Budgettet for 2016 er på 13,9 mio. kr. Dermed forventes et merforbrug på 1,1 mio. kr.

Regnskab 2015 viser et samlet udgiftsniveau på 14,5 mio. kr. Stigningen i de disponerede udgifter i 2016 i forhold til regnskabet skyldes helårseffekten i 2016 af tilgang i 2015.

Da det er første gang disponeringsregnskabet fremlægges for 2016 er der ingen tal i kolonnen "Forv. udg. fremlagt sidste SU" og dermed heller ikke en liste over ændringer.

Det samlede regnskab 2015 for det specialiserede voksenområde ender med et samlet merforbrug på 3 mio. kr. Derfor forventes i henhold til overførselsreglerne et overført merforbrug på 1 mio. kr., som vil belaste økonomien yderligere i 2016.

Antallet af særligt dyre enkeltsager på voksenområdet er faldet fra 41 sager i 2014 til 39 sager i 2015. Kriteriet for en særlig dyr enkeltsag på voksenområdet er, at udgifterne er over 990.000 kr. årligt (2015-niveau). Der er 25% refusion for udgifter der ligger over 1.000.000 kr og 50% refusion for udgifter der ligger over 1.860.000 kr. Faldet i antal sager skyldes, at der ikke kan opnås refusion efter borgeren er fyldt 67 år.

Økonomi

Forventningen er på nuværende tidspunkt et udgiftsniveau på det specialiserede voksenområde for 2016, som giver et merforbrug på 1,2 mio. kr. på center familie og handicap og et merforbrug på 1,1 på center pleje og omsorg.

Forvaltningen indstiller:

at disponeringsregnskabet tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Bilag

Detaljeret disponering februar 2016 - SU 080316

Punkt 27: Projekt Fælles indsats

27.00.00-G01-20-15

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget.

Sagsfremstilling

På et udvalgs møde i januar 2016 godkendte henholdsvis Sundhedsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget kommissorium, resultatmål og baseline for projekt Fælles indsats.

Styregruppen kick-startede projektet den 25. januar 2016, hvor 110 medarbejdere var samlet med det formål at få skabt et begyndende fælles mindset omkring projektet, som understøtter den tidlige forebyggende indsats og de fælles samarbejdsflader til gavn for børn og forældre i kommunen.

I forlængelse af kick-off arrangementet den 25. januar bliver der i foråret 2016 igangsat flere arbejdsgrupper, som på forskellig vis skal arbejde med den tidlige forebyggende indsats og de fælles samarbejdsflader i kommunen.

Arbejdsgrupper – Fælles indsats

Den 4. marts 2016 opstarter den første arbejdsgruppe ”Tværfaglig organisationsstruktur”. Arbejdsgruppen består i sin grundform af tre Fælles Indsats teams (FI teams). I hvert af de tre teams er der en repræsentant fra henholdsvis: Sundhedsplejen, Team Tidlig Indsats og PPR. Hvert FI team bliver tilknyttet bestemte distrikter i kommunen. Til FI teamene er der tilknyttet en projektkoordinator, hvis primære opgave er at sikre sammenhængskraft mellem FI teamene og mellem FI teamene og den eksisterende organisation. FI teamene har til formål at udarbejde en model, som kan styrke de fælles samarbejdsflader for udsatte børn og unge i kommunen. FI teamene har primært to funktioner; at understøtte de enkelte faggrupper i at sikre at barnet så tidligt som muligt i problemudviklingen får det rette fokus, og at være udadvendt og synlig på for eksempel skoler og i daginstitutioner i det omfang de i fællesskab finder det nødvendigt, for at det enkelte barn tidligt i problemudviklingen får det rette tilbud.

Med FI teamene ønsker projektet at etablere et samarbejde, som varetager og dækker de reelle behov for udsatte børn og unge. Det er dermed meningen, at FI teamene skal levere og udvikle nogle tidlige forebyggende indsatser centralt og decentralt i kommunen. For at det ønskede formål med FI teamene kan realiseres, opnormeres der samlet set med to fuldtidsstillinger på området. Opnormeringen svarer til medarbejdernes forventede tidsforbrug i 2016.

Til projektet blev der i budgetforhandlingerne 2016 afsat 1 mio. kr. i henholdsvis 2016 og 2017 til projekt Fælles indsats med fokus på de 0-5 årige. Disponeringen af midlerne vil i 2016 derfor primært gå til opnormering af medarbejdere. De resterende midler vil i 2016 gå til teamdage, workshops med videre til implementering af indsatser relateret til den tidlige forebyggende indsats.

Ud over ovennævnte arbejdsgruppe bliver der i foråret 2016 blandt andet igangsat tre andre arbejdsgrupper:

Arbejdsgruppen ”Tværfaglig metodeudvikling”; Arbejdsgruppen har til formål at afdække hvilke metode(r), der kan understøtte det tværfaglige arbejde og dermed styrke det fælles mindset til gavn for udsatte børn og unge i Rebild Kommune. Gruppen skal arbejde tæt sammen med, sparre og koordinere med arbejdsgruppen ”Tværfaglig organisationsstruktur”.

Arbejdsgruppen ”Kompetencer og initiativer”; Arbejdsgruppen har til formål at klarlægge hvilke initiativer, der skal sættes i gang for at spotte udsatte børn i rette tid. Ligeledes har arbejdsgruppen til opgave at tydeliggøre hvilke samarbejdsflader, der skal udvikles og styrkes mellem de enkelte faggrupper til gavn for børnene i Rebild Kommune. Arbejdsgruppen ”Tilbud og indsatser”; Arbejdsgruppen har til formål at definere hvilke tilbud, ydelser og foranstaltninger kommunen skal varetage og hvordan arbejder og anvendes de i praksis. For eksempel hvordan udnyttes tilbuddene på tværs af institutioner, områder og lovgivning. Hvordan sikres det, at kommunen hele tiden har de tilbud som familierne har behov for?

Der er for nuværende allerede igangsat en række indsatser, der understøtter projekt Fælles indsats. Det drejer sig blandt andet om God Familie Start og Cool Kids. Tilbuddet, God Familiestart, omfatter som udgangspunkt to sideløbende indsatser – en generel familieuddannelse ”God Familie Start” samt en særlig indsats for sårbare familier – ”Sund start”. Begge har som målsætning at etablere en tidlig og helhedsorienteret forebyggelse rundt om den nye familie - dette for at skabe det bedst mulige fundament for at lykkes som forældre samt for at sikre børn en optimal start på livet. Sund Familie start indeholder individuelle samtaler og gruppeforløb.

I et Cool Kids forløb lærer børn og deres forældre at bruge konkrete redskaber, som gør det lettere at håndtere angst og bekymring. Forløbet er baseret på kognitive adfærdsterapeutiske principper og kan gennemføres enten individuelt eller i gruppe sammen andre børn/unge.

På baggrund af de resultater der afstedkommer af arbejdsgruppernes arbejde, vil der løbende i projektperioden blive omdisponeret internt i centrene, gennemført organisatoriske ændringer med mere til gavn for udsatte børn og unge i

kommune.

Baseline

På et udvalgsmøde i januar 2016 blev henholdsvis Sundhedsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget præsenteret for projektets baseline. Baseline er nu revideret med 2015 tal. Baseline er vedlagt sagen.

Økonomi

I budgetforhandlingerne 2016 blev der afsat 1 mio.kr. i henholdsvis 2016 og 2017 til projekt Fælles indsats med fokus på de 0-5 årige.

Forvaltningen indstiller:

- at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning
- at Børne- og Ungdomsudvalget godkender disponeringen af de afsatte budgetmidler til projekt Fælles indsats for 2016

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Baseline marts 2016

Punkt 28: Genopretning af Center Pleje og Omsorgs økonomi

00.01.00-P20-1-16

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget besluttede d. 2. februar 2016, at der skal udarbejdes en handleplan for økonomisk genopretning af Center Pleje og Omsorg på baggrund af det forventede regnskabsresultat 2015. Handleplanen for økonomisk genopretning er udarbejdet og forelægges Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har udarbejdet en handleplan for økonomisk genopretning af Center Pleje og Omsorg i 2016, idet det endelige regnskabsresultat for Pleje og omsorgsområdet betyder overførsel af merforbrug på 6,1 mio. kr. til budget 2016. I notatet "Årsager til budgetoverskridelser i 2015", der er vedlagt som bilag, redegøres der for, hvorfor der er opstået et merforbrug i Center Pleje og Omsorg samt hvilke administrative tiltag, der blev foretaget i 2015 for at reducere udgifterne.

Forvaltningen har desuden udarbejdet et forslag til en handleplan for Pleje og Omsorgsområdets økonomi i 2016. I "Handleplan for økonomisk genopretning, 2016" beskrives de økonomiske udfordringer, som centret står overfor og hvilke tiltag, der vil blive iværksat for at reducere merforbruget. Handleplanen er vedlagt som bilag på sagen.

Det fremgår af handleplanen, at Center Pleje og Omsorg, inden årets begyndelse, står overfor et forventet budgetoverskridelse i 2016 på 6,3 mio. kr., hvis ikke udgifterne reduceres på området. Det er væsentligt at bemærke, at det indgår som en forudsætning for de 6,3 mio. kr., at merforbruget fra 2015 dermed afdrages over en to årig periode. Det bemærkes desuden, at værdighedspuljen på 5,0 mio. kr. ikke er indregnet som en del af budget 2016.

For at reducere udgiftsniveauet foreslår forvaltningen iværksat en genopretningsplan, hvor der administrativt er fokus på fire områder, hvor der forventes udgiftsstigninger i forhold til det oprindelige budget: Centrale puljer, visitation, udførere og lejetab.

Af nedenstående skema fremgår handleplanens indsatsområder og deres forventede virkning og udgiftsudviklingen:

Afvigelser i forhold til oprindeligt budget enten ved forbrugsreduceringer eller båndlæggelser af budget		Afvigelser i mio. kr.	Afvigelser i mio. kr.
Central pulje	Køkken - pulje på 0,4 mio. kr. fra inventarforsikring inddrages	0,4	2,7
	Forventet mindreforbrug på arbejdsmiljø og trivsel	0,8	
	Forventet mindreforbrug på Velfærdsteknologipuljen	1,5	
Visitation	Revisitation af § 94 hjælp til pleje	0,5	2,0
	Revisitation i hjemmeplejen	1,5	
Udfører	Hjælpe midler og hjælpe midde depot	0,6	0,6
	Sygeplejen - behov for øget budget	- 1,1	
	Ældrecentre - forventet løn/driftsreduktion i forhold til oprindeligt budget 2016	1,5	

	Forventede merudgifter på §§ 118-119 plejevederlag	-0,6	
	Forventede besparelser på pedellønninger	0,2	
	Elever - forventet budgetoverholdelse, nedbringelse af forbrug med 0,7 mio. kr.	0,0	
Lejetab	Lejetab - merudgift i forhold til budget på baggrund af forbrug 2015	-1,1	-0,7
	Ældreboliger - lejes ud til andre	0,1	
	Ældreboliger - boliger reserveret til flygtninge i hele 2016	0,3	
I alt			4,6

Som det fremgår af ovenstående skema og af den vedhæftede handleplan forventes de samlede administrative reduktionstiltag at kunne udgøre udgiftsreduktioner på 4,6 mio. kr. Idet budgetudfordringen udgør 6,3 mio. kr. er de administrative tiltag ikke nok såfremt, handleplanen skal kunne gennemføres. På den baggrund anbefaler forvaltningen, at de tre ekstraordinære projekter under den gamle ældrepulje afvikles eller alternativt finansieres helt eller delvist af særlige puljemidler som eksempelvis værdighedsmidlerne eller national handleplan for demens.

De tre ekstraordinære projekter under den gamle ældrepulje er alle en ekstra indsats eller en ekstra aktivitet, der ligger ud over kommunens serviceniveau, hvorfor disse kan igangsættes under værdighedspolitikens fem temaområder, som de falder fint i tråd med. Det bliver først offentliggjort i april måned fra Sundheds- og Ældreministeriet, hvordan midlerne til den nationale handlingsplan for demens udmøntes.

De tre ekstra ordinære projekter under den gamle ældrepulje og konsekvensen ved at stoppe disse beskrives i "Beskrivelse af og konsekvenser ved lukning af ældrepuljeprojekter" er vedlagt som bilag på sagen.

For en detaljeret beskrivelse henvises til "Handleplan for økonomisk genopretning, 2016" og til "Årsager til budgetoverskridelser i 2015".

Økonomi

Det forventes, at de samlede administrative reduktionstiltag kan udgøre udgiftsreduktioner på 4,6 mio. kr. Idet budgetudfordringen udgør 6,3 mio. kr. er de administrative tiltag ikke nok, såfremt handleplanen skal kunne gennemføres. På den baggrund finder forvaltningen det nødvendigt at anbefale, at de tre ekstraordinære projekter under den gamle ældrepulje afvikles eller alternativt finansieres af andre puljemidler som eksempelvis værdighedsmidlerne og særlig pulje til demens.

Forvaltningen indstiller:

- at Sundhedsudvalget godkender handleplan til økonomisk genopretning af Center Pleje og Omsorg
- at handleplanen fremsendes til Økonomiudvalget til orientering
- at Sundhedsudvalget træffer afgørelse om, hvorvidt de tre projekter videreført fra den gamle ældrepulje skal ophøre eller videreføres for projektmidler udenfor budgettet.

Beslutning

Sundhedsudvalget ønsker afholdt et ekstraordinært sundhedsudvalgsmøde mandag den 14. marts kl. 20 hvor punktet behandles.

Bilag

Handleplan til økonomisk genopretning af Center Pleje og Omsorg 2016 - SU 080316

Årsager til budgetoverskridelser 2015 - SU 080316

Beskrivelse af og konsekvenser ved lukning af ældrepuljeprojekter - SU 080316

Punkt 29: Etablering af 2 aflastningsstuer på Nørager Ældrecenter

27.36.08-G01-1-15

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Jens Lauritz Pedersen og Tommy Degn anmoder på vegne af Dansk Folkeparti om, at følgende punkt optages på Sundhedsudvalgets dagsorden:

At der fra 1. februar 2016 etableres 2 aflastningsstuer på Nørager Ældrecenter.

Forvaltningen har følgende faktuelle oplysninger i sagen:

Der er pt. 18 aflastningspladser i Rebild Kommune, som geografisk er søgt fordelt jævnt over kommunen. Der er senest sket regulering af antal på pladser på kommunens ældrecentre i 2010, således der i dag er: 229 plejeboliger, 53 demensboliger, 18 aflastningsboliger og 128 ældreboliger. Antallet af aflastningsboliger er fastsat efter behov. Erfaring fra visitationen viser, at der pt. ikke pres på almene aflastningsboliger, der tilsiger behov for et større antal. Etablering af en ny almen aflastningsplads ét sted i kommunen, må derfor forventes at skabe en tom aflastningsplads på et andet ældrecenter i kommunen.

Om aflastningspladser skal i øvrigt bemærkes, at kommunens serviceniveau ikke rummer mulighed for, at borgerne til enhver tid kan komme på aflastningsophold i eget lokalområde. Det afhænger af dels af om der er en plads i lokalområdet og om denne er ledig. Er pladsen ikke ledig, får man tilbudt en plads et andet sted i kommunen. Dette serviceniveau er ens i alle kommuner.

Økonomi

Den afgørende økonomiske forskel på plejeboliger og aflastningsboliger er, at borgeren ikke betaler husleje i aflastningsboligerne, men alene betaler for mad og tøjvask. Rebild Kommune afholder dermed udgifterne til indskud, husleje, møblering og løbende vedligehold i aflastningsboliger. I normale situationer koster en aflastningsplads ca. 100.000 kr. pr. plads. I en situation med tomme boliger, som tilfældet er i Nørager, afholder kommunen i forvejen udgifterne til husleje. Ved konvertering af en plejebolig til en aflastningsbolig vil kommunen således skulle afholde udgifterne til indskud, møblering og løbende vedligehold - anslået ca. 30.000 kr. pr. plads i alt 60.000 kr.

En serviceudvidelse på dette område vil kræve tilsvarende reduktion på et andet område.

Forvaltningen indstiller:

At Dansk Folkepartis forslag drøftes

Sundhedsudvalget, 12. januar 2016, pkt. 10:

Sagen genoptages på mødet i marts.

Supplerende sagsfremstilling:

Sundhedsudvalget traf den d. 12. januar 2016 beslutning om at gentage sag vedrørende oprettelse af 2 aflastningspladser på Nørager Ældrecenter på mødet i marts. Sagen genoptages hermed.

Rebild Kommune har i alt 18 aflastningspladser fordelt på følgende ældrecentre:

- Terndrup Ældrecenter: 3 stuer
- Bælum Ældrecenter: 3 stuer
- Haverslev Ældrecenter: 3 stuer
- Rørbæk Ældrecenter: 2 stuer
- Skørping Ældrecenter: 2 stuer
- Suldrup Ældrecenter: 1 stue
- Øster Hornum Ældrecenter: 4 stuer

Det er forvaltningens vurdering, at der ikke er behov for etablering af yderligere aflastningspladser end disse nuværende 18. Det vil imidlertid være muligt, at flytte eksisterende aflastningspladser. Såfremt der skal oprettes 2 aflastningsstuer på

Nørager Ældrecenter er det muligt at nedlægge 2 aflastningsstuer på Øster Hornum Ældrecenter, hvor der i alt er 4 aflastningsstuer. De 2 stuer der har fungeret som aflastningsstuer kan omdannes til boliger som lejes ud som almindelige plejeboliger.

De 2 nye aflastningsstuer i Nørager kan indrettes med eksisterende inventar fra de nedlagte aflastningsstuer på Øster Hornum Ældrecenter. Den faglige kvalitet i aflastningstilbuddet vil være det samme uanset det tilbydes i Øster Hornum eller i Nørager.

Økonomi

Ved genbrug af eksisterende inventar og oprettelse af to plejeboliger på Øster Hornum Ældrecenter bliver oprettelsen af de to aflastningsstuer på Nørager Ældrecenter udgiftsneutral.

Forvaltningen indstiller:

at Sundhedsudvalget træffer beslutning om, hvorvidt der skal flyttes to aflastningspladser fra Øster Hornum Ældrecenter til Nørager Ældrecenter

Beslutning

Der flyttes to aflastningsboliger fra Øster Hornum Ældrecenter til Nørager Ældrecenter.

Bilag

Mail fra Tommy Degn afsendt d. 17. december 2015 - SU 080316

Punkt 30: Godkendelse af årsrapport for 2015 og handleplan for 2016 hygiejneområdet

29.09.00-P22-2-13

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Rebild Kommune har kontrakt med Region Nordjylland om hygiejnerådgivning og vejledning. Byrådets hygiejnepolitik er fra 2015.

Det betyder, at kommunen har tilknyttet en regional hygiejnesygeplejerske og derfor er der en hygiejneorganisation/koordinationsudvalg.

Hvert år udarbejder hygiejnesygeplejersken i samarbejde med kommunens koordinationsudvalg en årsrapport og udkast til handleplan for det kommende år.

Årsrapporten og handleplanen fremsendes til Sundhedsudvalgets godkendelse jf. aftale i forbindelse med godkendelse af hygiejnepolitikken.

Sagsfremstilling

I handleplanen for 2015 var hovedfokus på urinvejsinfektioner og brug af inkontinenshjælpemidler. Der var opstillet følgende delpunkter:

- Udarbejdelse af forholdsregler
- Spørgeskemaundersøgelse på Mastruplund, Skørping og Nørager plejecentre.
- Gennemgang af resultater for personalet på de tre centre.
- Undervisning af "alt" personale.
- Opfølgning/evaluering

Desuden indeholdt handleplanen følgende punkter:

- Implementering af forholdsregler om vasketøj
- Håndhygiejne kampagne i hele kommunen
- 2 temamøder for hygiejnekontaktpersoner
- Tandplejen: undervisning i håndhygiejne og smitsomme sygdomme
- Sundhedsplejen: undervisning i MRSA og Ebola
- Opstart af besøg i børnehaver

Efter gennemgang af punkterne, kan det i årsrapporten konstateres, at alle mål i handleplanen for 2015, med undtagelse af opstart af besøg i børnehaver, er gennemført og dermed opfyldt. Besøg i børnehaver er udsat til 2016.

Handleplan for 2016.

- Opfølgning på indsatsen i forhold til urinvejsinfektioner og inkontinenshjælpemidler

For fortsat at have fokus på området, gennemføres der endnu en spørgeskemaundersøgelse i uge 12 for at måle langtidseffekt.

- Opfølgning på håndhygiejne kampagnen i form af en gentagelse til efteråret.

- Temaeftermiddag for Sundhedsplejen
- Besøg i børnehaverne
- Temaeftermiddag for dagplejemødre omkring smittespredning
- Center Familie Handicap: undervisning om tuberkulose.
- Uddannelse af hygiejnekontaktpersoner og temadage: I starten af 2016 var der ca. 10 hygiejnekontaktpersoner, der ikke har uddannelsen til hygiejnekontaktperson. Derfor blev der afholdt en undervisningsdag den 19. januar. Der afholdes to temadage for hygiejnekontaktpersonerne (ikke børneområdet).
- Revision af retningslinjer: De infektionshygiejniske retningslinjer, der ikke er blevet fjernet som følge af overgangen til PPS-nett, skal revideres i løbet af året.
- Smitsomme sygdomme: Der skal fortsat være stort fokus på de smitteforebyggende forholdsregler, således at der ikke forekommer smittespredning blandt borgerne.
- Flygtninge og indvandrere. Specielt sundhedsplejerskerne kan risikere at komme i kontakt med familier med human MRSA uden at de ved det, hvilket kræver ekstra fokus på de generelle smitteforebyggende forholdsregler.

Handleplanen er i udgangspunktet for hele kommunen, men arbejdet med de enkelte punkter vil foregå i relevante centre.

Årsrapport og handleplan er vedlagt som bilag.

Økonomi

Økonomi afholdes inden for de enkelte centres driftsrammer.

Forvaltningen indstiller:

at årsrapport og handleplan godkendes.

Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Bilag

Årsrapport 2015 og handleplan 2016 - SU 080316

Punkt 31: Status for hverdagsrehabilitering og rehabiliteringscenter

29.00.00-G01-10-16

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Der gives på mødet en status for Rebild Kommunes tilbud inden for hverdagsrehabilitering og Rehabiliteringscenteret (frem til 1. januar 2016 Korttids Centeret).

Funktionsleder for rehabilitering Marianne Finderup Nielsen og Teamleder Jane Hvas deltager i mødet.

Forvaltningen indstiller:

at status tages til efterretning

Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 32: Borgerbudget 2015 "Sundhed for pengene" afsluttende evaluering

00.16.00-P20-2-14

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Økonomiudvalget

Rebild Kommune har i 2015 igangsat forsøgsprojektet; Borgerbudget "Sundhed for pengene".

Tre lokalområder modtog i marts 2015 hver 65.000 kr. til sundhedsfremmende aktiviteter. I juni 2015 gennemførte forvaltningen en midtvejsevaluering, som blev forelagt Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget på deres møder i august 2015. På baggrund af midtvejsevalueringen blev der i forbindelse med budgetforhandlingerne for 2016 afsat 200.000 kr. til videreførelse af Borgerbudget "Sundhed for pengene" i 2016. Forvaltningen har i januar 2016 afholdt et afsluttende evalueringsmøde med de tre lokalområder.

Sagsfremstilling

Rebild Kommune har i 2015 igangsat forsøgsprojektet; Borgerbudget "Sundhed for pengene".

Resumé af processen

Projektet er forløbet som beskrevet herunder:

1. Informationsmøde (januar 2015). Otte lokalområder, som var udvalgt ud fra sundhedsdata, blev inviteret. Syv områder deltog. Borgmesteren, formanden for Sundhedsudvalget og pressen deltog.
2. Ansøgning og udvælgelse af tre lokalområder (februar 2015). Seks områder søgte, tre blev udvalgt ud fra motiveret ansøgning og geografisk spredning.
3. Ceremoni med pengeoverrækkelse (marts 2015). Initiativtagere fra de tre vindende lokalområder, borgmesteren, formanden og næstformanden for Sundhedsudvalget samt pressen deltog.
4. De tre lokalområders opstart (marts-juni 2015). Lokale processer hvor borgerne er blevet engageret på forskellig vis. Indsamling af projektforslag. Afstemning om projekter. Igangsætning af projekter/aktiviteter.
5. Midtvejsevaluering (juni 2015). Gruppeinterviews i de tre lokalområder.
6. Lokalområderne har gennemført deres aktiviteter/projekter (efterår/vinter 2015).
7. Afsluttende evaluering (januar 2016). Forvaltningen har holdt et fælles afsluttende evalueringsmøde med de tre lokalområder. Pressen deltog.

Midtvejsevaluering

Hovedkonklusioner fra midtvejsevaluering:

- Den lokale proces omkring borgerbudget er med til at samle byen/lokalområdet og trækker nye folk ind i fællesskabet.
- Et overordnet tema og ganske få regler er godt for kreativiteten.
- Der er tilfredshed med, at kommunen afholder informationsmøde og en lille ceremoni ved pengeoverrækkelsen.
- Det kræver en del information at forklare tanken bag borgerbudget; at man søger om deltagelse på baggrund af motivation og proces og ikke på baggrund af et konkret projekt.
- Beløbet har en fornuftig størrelse.
- Ansøgnings- og udvælgelsesprocessen har betydning for lokalområdenes motivation for at være med.
- Tidsplanen bør forlænges, således at der er et halvt år til processen med ansøgning, planlægning, afstemning mv. og så et år til at gennemføre de valgte projekter. Når der kun er et halvt år til at gennemføre projekterne bliver det mange aktiviteter på kort tid.
- Der efterspørges en dialog på tværs af lokalområderne for at få inspiration fra hinanden og dele erfaringer.

Afsluttende evaluering

Den afsluttende evaluering er lavet på baggrund af et fælles evalueringsmøde den 14. januar 2016, hvor repræsentanter fra de tre lokalområder deltog. Mødet foregik som en erfaringsudveksling, hvor der samtidig blev gjort status over, hvad der var gået godt, og hvad der var gået mindre godt.

Der har været stor variation i de projekter/aktiviteter, som borgerne har valgt i de tre lokalområder. Der har fx været kurser/arrangementer om livsstil og sundhed, mindfulness, foredrag med diætist, sogneudflugt, flamencodans, indendørs- og udendørs motion, indkøb af fodboldmål, GPS'er til geocaching samt etablering af legeplads, petanquebane og udendørs fitness. Et par enkelte projekter afventer bedre vejr til etablering. Udover de varige materielle ting som fodboldmål, legeplads og petanquebane, er nogle af aktiviteterne i lokalområderne fortsat på borgernes eget initiativ efter projektet er slut blandt andet motionshold med terapibold og cykelhold.

Hovedkonklusioner fra den afsluttende evaluering:

- Der er tilfredshed med 'Borgerbudget, "Sundhed for pengene"'.
- Det har været godt for lokalområderne at komme igennem processen - det har været med til at samle lokalområdet.
- Lokalområderne har fået meget ud af de 65.000 kr.
- Initiativtagerne/tovholderne har lagt mange kræfter i projektet og erfaret at ting tager tid.
- Det er godt, at kommunen følger lokalområderne tæt undervejs og at lokalområderne ved, at de kan få hjælp, hvis der er behov.
- Overvej opstart i efteråret, så lokalområderne kan bruge efteråret/vinteren til planlægning. Foråret er ofte en god årstid i forhold til arrangementer.
- Der er brug for en kontaktperson i kommunen i forhold til spørgsmål om tilladelser til etablering af fx. legeplads, stier mv.
- Det er for tidligt at konkludere om projektet har ændret på den selvoplevede sundhed i lokalområderne.

PR og kommunikation:

Der har været flere presseoptagelser i Nordjyske og lokalaviserne af Borgerbudget "Sundhed for pengene" ved alle større arrangementer: Informationsmødet, pengeoverrækkelse, afsluttende evaluering, lokalområdernes borgermøder og arrangementer. Kommunens og Center Sundheds Facebooksider har været benyttet flere gange til at fortælle om aktuelle aktiviteter. Der er oprettet en hjemmeside www.rebild.dk/sundhedforpengene med information om projektet.

Økonomi

I Budget 2015 blev der afsat 200.000 kr. til forsøgsprojektet. De tre lokalområder har hver især aflagt regnskab for anvendelse af de 65.000 kr., de har modtaget. Der er afsat 200.000 kr. til videreførelse af Borgerbudget "Sundhed for pengene" i 2016. I overslagsårene er der ikke afsat midler.

Forvaltningen indstiller:

at Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget anbefaler:

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 33: Orientering

00.01.00-A50-4-15

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

1. Status på klippekortpuljen (opfølgning efter Sundhedsudvalgets møde den 2. februar 2016)

Når en borger med klippekort har en fast time ekstra om ugen, er tiden planlagt ind i den daglige drift og er sat på kørelisterne. Ved borgere der blot oplyser, når de ønsker afholdelse af et klip på en bestemt dag, forsøger man så vidt muligt at opfylde deres ønske og sætter tiden på kørelisten. Hvis ikke det kan lade sig gøre, flyttes timerne til en anden dag. Ved borgere der ønsker afholdelse af flere opsparede timer på én gang, bliver der kaldt ekstra medarbejdere på arbejde.

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

3. Orientering om vandkontrol på ældrecentrene

4. Evaluering af mødet

Forvaltningen indstiller:

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Bilag

Status på ledige ældre- og plejeboliger - SU 080316