

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 10-04-2018

Mødedato Tirsdag d. 10. april 2018 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 2A, Rådhuset i Støvring

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Introduktion til Center Pleje og Omsorg.....	4
Regnskab 2017 - Sundhedsudvalget.....	5
Overførsler 2017-2018 - drift.....	7
Overførsler 2017-2018 - anlæg.....	10
Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg og Sundhed - ultimo februar.....	12
Disponeringsregnskab specialiserede voksenområde marts 2018.....	13
Status på arbejdet med den økonomiske handleplan voksen-handicapområdet.....	15
Ledelsesinformation - voksenhandicap.....	17
Ledelsestilsyn - voksenhandicap.....	21
Finanslovens puljemidler til bedre bemanning i hjemmeplejen for perioden 2018-2021.....	23
Busser i Center Pleje og Omsorg.....	25
Drøftelse af sundhedsprofilen.....	27
Røgfri arbejdstid i Rebild Kommune.....	32
Orientering om scor tal i Tandplejen.....	34
Orientering.....	36

Godkendelse af dagsorden

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender dagsorden.

BESLUTNING

Godkendt.

Introduktion til Center Pleje og Omsorg

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Introduktion til Center Pleje og Omsorgs opgaver, organisering og økonomi.

Sagsfremstilling

Forvaltningen gennemgår Center Pleje og Omsorgs opgaver, organisering og økonomi. Det skriftlige materiale præsenteres ved et mundtlig oplæg af Gytté Gade. Materialet udleveres på mødet.

Derudover orienteres Sundhedsudvalget om, hvordan hjemmeplejen fungerer i den nuværende organisering, hvorfor hjemmeplejelederne på mødet fortæller om deres opgaver, arbejdsmiljø og ledelse.

ØKONOMI

Ingen

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Regnskab 2017 - Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Regnskab 2017 for driften af Sundhedsudvalgets områder viser et samlet merforbrug på 7,2 mio. kr. Der blev brugt 458,9 mio. kr. og der var et korrigeret budget på 451,7 mio. kr. inkl. positive overførsler på 1,3 mio. kr. Det endelige regnskab behandles på økonomiudvalgets møde den 18. april og på byrådsmødet den 25. april.

Sagsfremstilling

Hermed regnskab 2017 for Sundhedsudvalget. Der er vedlagt bilag med specielle bemærkninger med nærmere beskrivelse af områderne. Det bemærkes, at tallene i bemærkningerne er opgjort i mio. kr. med 1 decimal, hvilket indebærer, at der kan forekomme differencer ved sammentælling af kolonner. Til økonomiudvalgets og byrådets møder i april, vil det samlede regnskab blive forelagt inkl. finansiering, samt en nærmere redegørelse af anlægsregnskabet for 2017.

Regnskabet præsenteres uden §40 bevillinger, hvilket indebærer, at det er de "reelle" afvigelser for de respektive områder, der er fokuseret på. §40 bevillingen bevilges i henhold til overholdelse af Styrelsesloven, hvoraf det fremgår, at der ikke må afholdes udgifter uden bevillingsmæssig dækning.

Sundhedsudvalgets område viser et samlet merforbrug på 7,2 mio. kr. for 2017, hvori der indgår positiv overførsler fra 2016 på 1,3 mio. kr.

mio. kr.	Regnskab	Korr. budget	Rest budget
Sundhedsudvalget	458,9	451,7	-7,2
Pleje og Omsorg	203,1	200,3	-2,8
Voksne med særlige behov	117,9	110,6	-7,3
Sundhed	137,9	140,8	2,9

Pleje og Omsorg brugte i 2017 2,8 mio. kr. mere end budgettet. De væsentligste årsager til merforbruget på Pleje og Omsorg har været negative overførsler på 2,0 mio. kr., øget opgaveportefølge i sygeplejen, engangsudgifter til leasingaftale vedr. biler og merforbrug i hjemmeplejen.

For voksne med særlige behov, viser regnskab 2017, at der blev brugt 7,3 mio. kr. mere end det korrigerede budget. De største merforbrug for voksne med særlige behov er på bostøtte, botilbud og manglende takstindtægter på boformen Søparken.

Driften for sundhed viser samlet et mindreforbrug på 2,9 mio. kr. I 2017 var der positive overførsler for 3,3 mio. kr. Mindreforbruget er primært forankret i projekter som ikke blev afsluttet i 2017, rehabiliteringscentret og træningsområdet.

ØKONOMI

Ingen

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at regnskabet for Sundhedsudvalget tages til efterretning.

BESLUTNING

Overførsler 2017-2018 - drift

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

Regnskab 2017 viser et samlet mindreforbrug på 32,1 mio. kr. I henhold til overførselsreglerne foreslås samlet 30,1 mio. kr. netto overført til 2018, fordelt med 12 mio. kr. i merforbrug og 42,1 mio. kr. i mindreforbrug.

Sagsfremstilling

Regnskab 2017 viser et resultat på 32,1 mio. kr. i mindreforbrug i forhold til korrigeret budget. De gældende regler for overførsel er senest evalueret i byrådet november 2014 og efterfølgende justeret i forhold til overførsel på vintertjeneste sidste år. Reglerne for overførsel er:

- Der kan maksimalt overføres mindreforbrug svarende til 5 % af oprindelig bruttobudget.
- Overskud ud over 5% tilgår kassen som udgangspunkt, dog kan der efter ansøgning bevilges større opsparing end 5% til konkrete projekter og lignende.
- Overskud under 100.000 kr. overføres 100%
- Underskud overføres 100%
- Der accepteres maksimalt et underskud på 2% af oprindelig bruttobudget. Hvis underskuddet er større medfører det, at kontraktområdet skal udarbejde en konkret handleplan for afvikling af underskuddet med administrativ opfølgning hver måned.
- Eksterne midler (Eu-tilskud, projektmidler mv.) overførsel 100% mellem årene.
- Takstområder overføres ikke.
- Max +/- 1 mio. kr. i overførsel på specialiserede områder, arbejdsmarked og vintertjeneste.

Overførslerne på driften fra 2017 til 2018 er opgjort til 30,1 mio. kr. netto fordelt på 12 mio. kr. i merforbrug og 42,1 mio. kr. i mindreforbrug. I nedenstående tabel fremgår overførslerne for de enkelte udvalg. For nærmere specifikation henvises til bilag.

Foreslag til overførsel fra 2017 til 2018

	Merforbrug	Mindreforbrug	Samlet	Antal handleplaner
Arbejdsmarkedsudvalg	0,0	1,0	1,00	0
Børne- og familieudvalg	-4,5	12,5	7,95	2
Kultur og Fritidsudvalg	-0,3	2,6	2,30	1
Sundhedsudvalg	-6,5	6,5	0,04	3
Udvalget for teknik og miljø	-0,5	2,3	1,77	0
Økonomiudvalg	-0,2	17,3	17,04	1
I alt	-12	42,1	30,1	7

Beløb i mio. kr.

I henhold til overførselsreglerne skal kontraktområder, der har et merforbrug på over 2% i forhold til oprindelig bruttobudget udarbejde handleplan for afvikling af underskud. Der er i alt 7 områder, der skal udarbejde handleplan i 2018.

Samlet er der 2,1 mio. kr. som ikke overføres til 2018 i henhold til overførselsreglerne. Heraf udgør 2,3 mio. kr. overskud som ikke overføres fordi mindreforbruget er udover grænsen på

Afvigelser som ikke overføres

	Ingen overførsel jf. regler	Mindreforbrug udover 5% grænse	Samlet
Arbejdsmarkedsudvalg	17,9		17,9
Børne- og familieudvalg	-9,8	0,0	-9,8
Kultur og Fritidsudvalg	0,0	0,1	0,1
Sundhedsudvalg	-8,0	1,2	-6,7
Udvalget for teknik og miljø	-1,4	0,0	-1,4
Økonomiudvalg	1,1	0,9	2,0
I alt	-0,2	2,3	2,1

5%. Beløb i mio. kr.

Særligt vedrørende Børne- og Ungdomsudvalget:

- Merforbrug på særlige dagtilbud 6,1 mio. kr. heraf er 2,5 mio. kr. overført merforbrug fra tidligere år. Merforbruget foreslås nulstillet i henhold til politisk aftale om genopretning af området.

Særligt vedrørende Kultur- og Fritidsudvalget:

- 100 % overførsel på tidligere bevilling til nyt lokalebookingssystem.

Særligt vedrørende Sundhedsudvalget:

- Ingen overførsel på medfinansiering.
- Ældreboligernes mer-/mindreforbrug overføres ikke. Mer-/mindreforbrug reguleres mellem årene via henlæggelser på mellemregningskonti. Overførselsreglerne på dette område ændres fremadrettet.

Særligt vedrørende Teknik- og Miljøudvalget:

- Nedrivningspuljen overføres 100%.

Særligt vedrørende Økonomiudvalget:

- Merforbrug på lægeerklæringer overføres ikke. Det er udgifter til lovpligtige lægeerklæringer på center arbejdsmarked og center familie og handicap, som vedrører de konjunkturafhængige områder, hvor der ikke er overførselsadgang.
- Risikostyring overføres 100%

Særligt vedrørende indskud i Landsbyggefonden (08.32.24)

Byrådet har tidligere besluttet, at der årligt skulle afsættes 4,0 mio. til indskud i landsbyggefonden. Den andel, af det årligt afsatte budgetbeløb, der ikke indbetales til Landsbyggefonden overføres i forbindelse med overførselssagen til det efterfølgende budgetår. Indskud i Landsbyggefonden er budgetmæssigt placeret som en finansforskydning på hovedkonto 8 (balanceforskydninger) og er derfor ikke en del af hverken drift eller anlæg. I regnskab 2017 er der et underskud på 7,4 mio. kr. som foreslås overført til 2018.

ØKONOMI

Forslag til overførsler fra regnskab 2017 til 2018 indeholder:

- at der overføres et samlet mindreforbrug på 30,1 mio. kr. netto fra regnskab 2017 til budget 2018
- at overskud vedrørende landsbyggefonden overføres 100%

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at udvalget indstiller overførslerne inden for eget udvalg overført i henhold til gældende regler.

Arbejdsmarkedsudvalget, 10. april 2018, pkt. 36:

Indstilles godkendt.

BESLUTNING

Godkendt.

Overførsler 2017-2018 - anlæg

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet.

I forbindelse med afslutning af regnskabet 2017 er der udarbejdet en opgørelse over kommunale anlæg, hvor der henholdsvis har været et mer- og mindreforbrug. Der er vedlagt sagen en detaljeret oversigt over hvilke projekter der står til at få videreført henholdsvis mer- og mindreforbrug til anlægsbudgettet 2018.

Sagsfremstilling

Udgangspunktet for anlægsbevillinger er, at der sker videreførelse på alle uafsluttede anlægsprojekter. Dog er der for løbende anlægsbevillinger alene videreførelse på allerede disponerede beløb. Uforbrugte rådighedsbeløb i forbindelse med forsinkelser af projekter kan videreføres, idet anlægsprojekterne forventes at fortsætte uden yderligere ophold. Under- og overskud fra afsluttede projekter videreføres ikke.

Som det fremgår af nedenstående oversigt fordelt på udvalg er der et anlægsmæssigt mindreforbrug på netto 73,9 mio. kr., og der er et forslag om at få videreført 68,3 mio. kr. til 2018.

På Arbejdsmarkedsudvalgets område videreføres 0,1 mio. kr., som vedrører midlertidige boliger flygtninge.

På Børne og Familieudvalgets område videreføres 12,7 mio. kr., som primært vedrører Moderniseringsplan daginstitutioner, Suldrup Børnhave, Renovering skoler og Bælum Børneunivers.

På Kultur og Fritidsudvalgets område videreføres 14,1 mio. kr., som primært vedrører Haller/vedligeholdelse, Støvring svømmehal og Højskole 1. sal renovering.

På Sundhedsudvalgets område videreføres 2,4 mio. kr., som primært vedrører Servicearealer - vedligehold, Nødkaldeanlæg og nyt Care system (NEXUS).

På Teknik- og Miljøudvalgets område videreføres 31,6 mio. kr., som bl.a. vedrører Cykelsti-projekter, LED-lys Skørping/Rørbæk, LED-lys, kommunale bygninger og Klimastrategi.

Der er endvidere i forslaget om overførsel medtaget overskud på salgsindtægter på salg af byggegrunde og jord. Der er et samlet budget på 10 mio. kr. i indtægter og der er solgt for i alt 12,8 mio. kr. Der er således et samlet overskud på 2,8 mio. kr., som kan disponeres til indskud i landsbyggefonden jf. Byrådets (BY pkt. 45. 21.03.2018) sag om prioritering af støttede boliger i 2018-21.

På Økonomiudvalgets område videreføres 7,6 mio. kr., som bl.a. vedrører Ny administrationsbygning i Nørager, Helhedsorienteret energi-/byggningsrenovering og Byudviklingsområde i Støvring Ådale.

Generelt foreslås det, at forvaltningen løbende prioriterer om udskydelse af projekter kan erstattes af andre budgetterede projekter i den godkendte investeringsplan.

De foreslåede videreførelser på anlæg fremgår nedenfor.

		Regnskab 2017	Korr. budget 2017	Rest 2017	Forslag til videreførelse
Arbejdsmarkedsudvalg	U	0,3	0,4	0,1	0,1
	I	0,0	0,0	0,0	
Børn og Ungdomsudvalg	U	8,4	20,7	12,2	12,7
	I	-0,5	0,0	0,5	
Kultur og Fritidsudvalg	U	0,4	14,5	14,1	14,1
	I	0,0	0,0	0,0	
Sundhedsudvalg	U	0,4	2,7	2,4	2,4
	I	0,0	0,0	0,0	
Teknik og Miljøudvalg	U	27,8	59,9	32,1	31,6
	I	-15,3	-10,0	5,3	
Økonomiudvalg	U	19,8	27,0	7,1	7,6
	I	-0,1	0,0	0,1	
Total	U	57,1	125,1	68,0	68,3
	I	-15,9	-10,0	5,9	
	N	41,2	115,1	73,9	

ØKONOMI

Såfremt der videreføres i henhold til sagsfremstillingen betyder det at anlægsbevillingen for 2017 forøges med 68,3 mio. kr.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at udvalget over for Byråd indstiller videreførelse af uforbrugte anlægsbeløb i henhold til sagsfremstillingens opgørelse.

Arbejdsmarkedsudvalget, 10. april 2018, pkt. 37:

Indstilles godkendt.

BESLUTNING

Godkendt.

Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg og Sundhed - ultimo februar

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Økonomiopfølgningen ultimo februar 2018 viser, at Sundhed eller Pleje og Omsorg umiddelbart står til at overholde budgetterne i 2018.

Sagsfremstilling

Ligesom sidste år kommer den første økonomivurdering med tal til ØKV1.

Status ultimo februar 2018 er, at de oprindelige budgetter for Sundhed og Pleje og Omsorg forventes overholdt.

ØKONOMI

Ingen bevillingsmæssige eller økonomiske konsekvenser.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager økonomiopfølgningen til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Disponeringsregnskab specialiserede voksenområde marts 2018

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

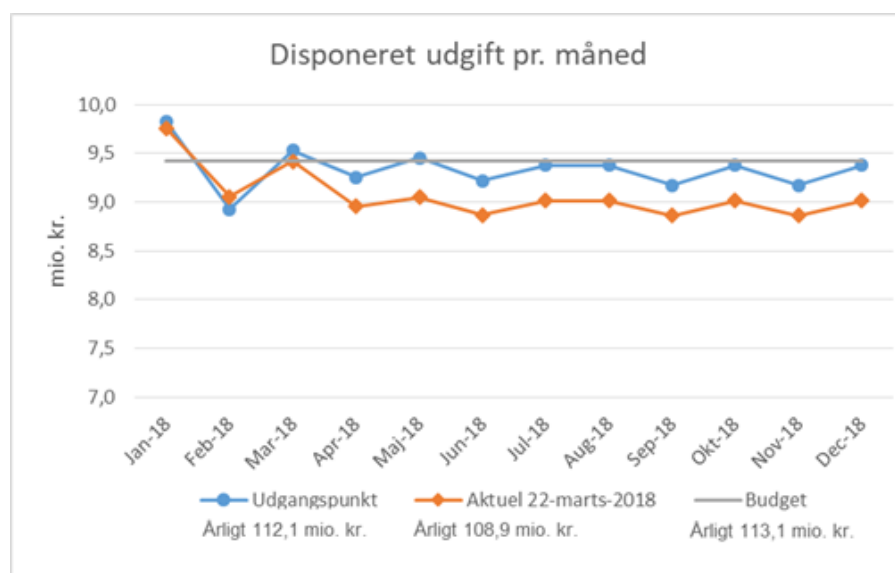
RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Der er pr. marts 2018 disponeret 108,9 mio. kr. af budgettet på 113,1 mio. kr. Dermed er der 4,2 mio. kr. tilbage til tilgange, afgang og ændringer af indsatser resten af året. På grund af merforbrug i regnskab 2017 forventer vi en negativ overførsel på 1 mio. kr. Regnskab 2017 viser et samlet nettoforbrug på 114,2 mio. kr. Der forventes på nuværende tidspunkt et udgiftsniveau i 2018 svarende til 2017, et merforbrug i år 2018 på 2,1 mio. kr. inkl. overførsel fra 2017.

Sagsfremstilling

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



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

Samlet er der i 2018 et budget på 113,1 mio. kr. eksklusiv overførsel. Der er lige nu disponeret nettoudgifter på samlet 108,9 mio. kr., mod udgangspunktet i begyndelsen af året på 112,1 mio. kr. - et fald på 3,2 mio. kr. Udsvinget mellem de enkelte måneder skyldtes, at udgifter for nogle foranstaltninger betales efter antal dage i måneden. Dette ses f.eks. tydeligt i februar måned.

Status for området udsatte voksne

Marts 2018

Udgifter CFH i mio. kr.	Regnskab 2015	Regnskab 2016	Forv. Regnskab 2016	Budget 2018	Forventet udgifter fremlagt sidste SU	Disponering 22/3-2018	Budget-afvigelse
Støtte i borgers hjem	34,3	34,7	36,1	36,3	34,8	34,7	-1,6
Botilbud	42,1	43,7	52,4	49,7	50,7	48,7	-0,9
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance	14,5	14,0	11,5	13,2	11,4	11,4	-1,9
Dagtilbud	11,8	12,6	12,6	11,9	12,5	12,4	0,5
Ledsagelse og kontaktperson	1,4	1,2	1,1	1,5	1,3	1,2	-0,2
Merudgifter	0,6	0,7	0,6	0,6	0,4	0,4	-0,2
I alt	104,7	106,9	114,2	113,1	111,0	108,9	-4,2

I sammenligning med disponeringen i februar, som var på 111 mio. kr., er der er sket et fald i nettoudgifter på 2,1 mio.kr. Der er hermed 4,2 mio. kr. tilbage af budgettet for 2018 før overførsel. Beløbet skal dække tilgang af nye sager, ændringer i eksisterende sager, afgang i løbet af året.

Faldet på 2,1 mio.kr. siden sidste disponering, kan forklares med:

Ændringer i eksisterende foranstaltninger:	-0,7 mio. kr.
Afgang af borgere:	-1,6 mio. kr.
Tilgang af borgere:	0,2 mio. kr.

På nuværende tidspunkt er de fleste takster opdater til 2018 priser, en forøgelse af udgifterne med ca. 0,4 mio. kr., som er indeholdt i ændringerne.

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

Til sammenligning var der i marts disponeringen for år 2017 disponeret 110,1 mio. kr., og regnskabet for 2017 endte på 114,2 mio.kr. Set over de seneste 5 år, har disponeringen i marts altid ligget under det endelige regnskab for året, svingende fra 1,1 mio.kr. til 7,2 mio.kr., en udvikling der også må forventes i år 2018.

Der forventes derfor på nuværende tidspunkt et udgiftsniveau i 2018 svarende til 2017, et merforbrug på 1,1 mio. kr.

I henhold til overførselsreglerne forventer vi på baggrund af regnskabsresultatet for 2017 en negativ overførsel til 2018 på 1 mio. kr., så budgettet for 2018 nedsættes til 112,1 mio. kr. Inkl. overførslen fra 2017, forventes der derfor et samlet et merforbrug på 2,1 mio.kr.

Ankestyrelsen har afgjort 2 sager til Rebilds kommunes fordel. De 2 sager har ikke ingen indflydelse på disponeringen, idet foranstaltningerne forsætter som hidtil, med betalinger fra Vesthimmerlands kommune.

ØKONOMI

Forventningen på nuværende tidspunkt til udgiftsniveauet på det specialiserede voksenområde for 2018, er et udgiftsniveau i lighed med år 2017, dvs. et merforbrug på 1,1 mio. kr. Hertil kommer der en forventet overførsel af merforbrug, i henhold til overførselsreglerne, på 1,0 mio.kr. I alt et merforbrug 2,1 mio. kr.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager disponeringsregnskabet til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Status på arbejdet med den økonomiske handleplan voksen-handicapområdet

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Der er i august 2017 vedtaget en økonomisk handleplan på voksen-handicapområdet. Planen indebærer bl.a. en investeringsstrategi, som der i denne sag leveres en status på.

Sagsfremstilling

Baggrund

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

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

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

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

Status på arbejdet med investeringsstrategien

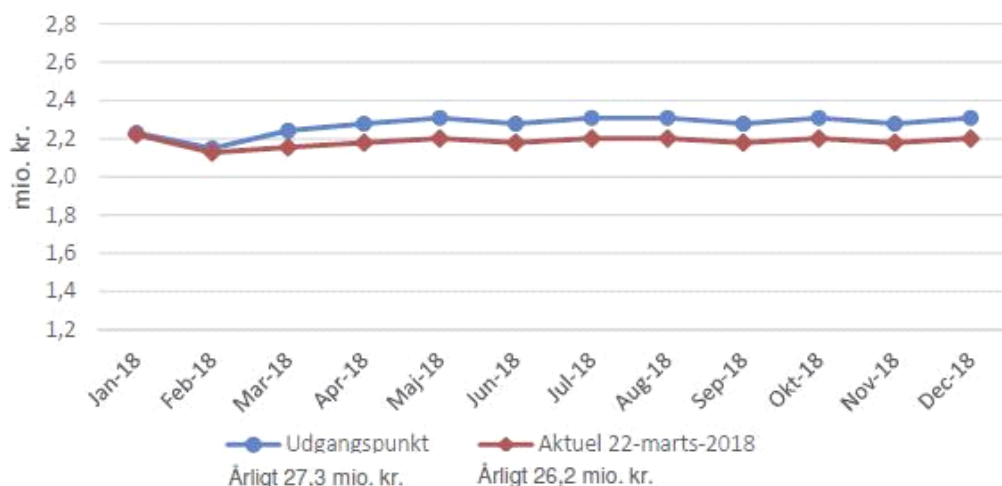
Med finansiering fra investeringspuljen er der pr. 1. februar 2018 ansat to nye myndighedsrådgivere på voksen-handicapområdet. Den grundlæggende tanke bag dette tiltag er, at opnormeringen på rådgiversiden vil give bedre mulighed for opfølgning i forhold til eksisterende sager, såvel som en anden tilgang til nye sager. Dette skal gerne medvirke til en nedbringelse af udgifterne på området. Til en start har rådgiverne sammen med ledelsen udvalgt 30 sager, som man vurderer kan have gavn af endnu en opfølgning. Der er fortrinsvis udvalgt sager, hvor borgeren er omfattet af et midlertidigt botilbud, men også sager med permanente botilbud, hvor der er bevilget tillægsydelse. I begge type sager er der en forventning om, at der via grundig sagsgennemgang, samt forhandlinger og hyppige

opfølgninger, vil være mulighed for at nedbringe omkostningerne. Alternativt vil der i nogle tilfælde - når det drejer sig om de midlertidige tilbud - være muligt at skabe grundlag for, at borgeren flyttes til en mindre indgribende/omkostningstung foranstaltning.

Sammen med Økonomiafdelingen vil udgiftsudviklingen i sagerne blive fulgt tæt, dels af den enkelte rådgiver dels af ledelsen. Som det ses af nedenstående graf tegner der sig øjeblikkeligt et billede af, at udgifterne kommer til at ligge en smule under det budgetterede. Idet indsatsen dog kun har kørt siden start februar er det endnu for tidligt at sige noget sikkert om udgiftsudviklingen. Af denne grund vil der blive afgivet en ny status til udvalget igen i juni måned.

Fokus på udvalgte borgere, CFH-Voksen

Disponeret udgift pr. måned



ØKONOMI

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

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Ledelsesinformation - voksenhandicap

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

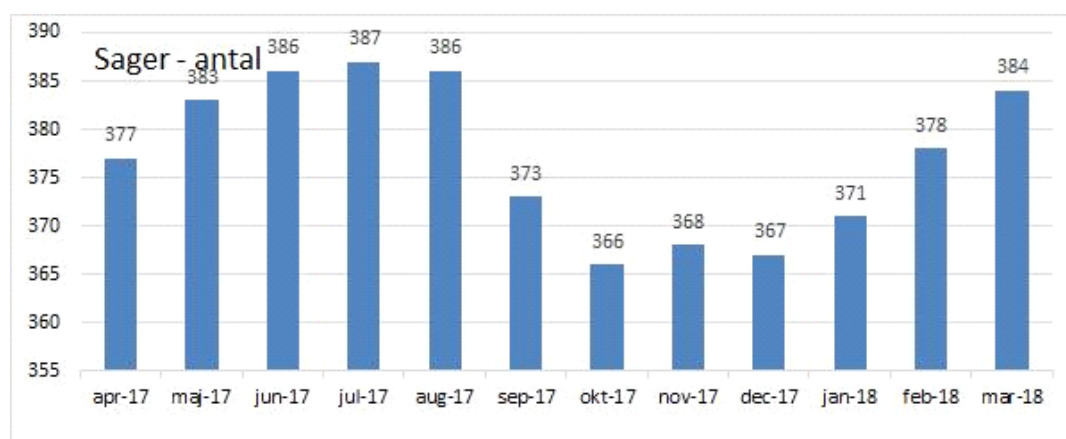
Sagen afgøres i Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget orienteres hver 3. måned om ledelsesinformation på voksenhandicapområdet.

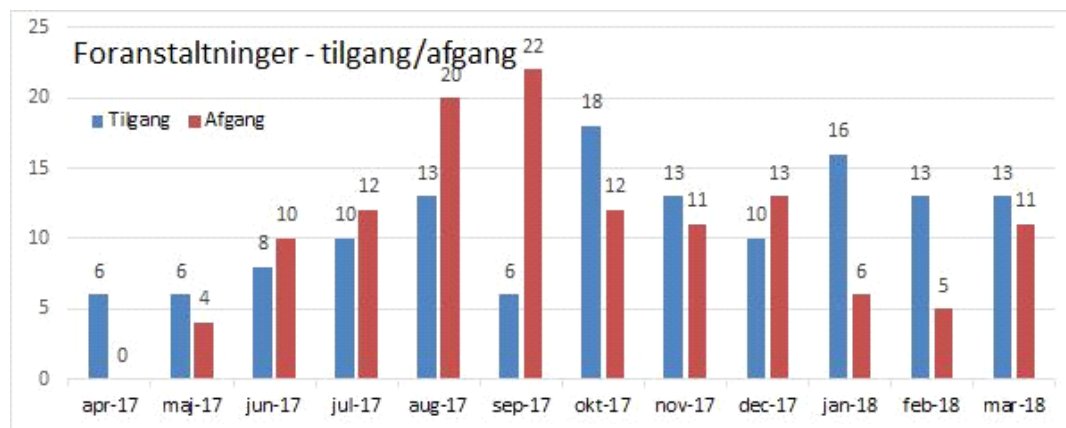
Sagsfremstilling

Pr. 20. marts 2018 er der på voksenhandicapområdet 360 igangværende sager.

Nedenstående graf viser det samlede antal sager (inkl. sager der er lukket igen) pr. måned på voksenhandicapområdet.



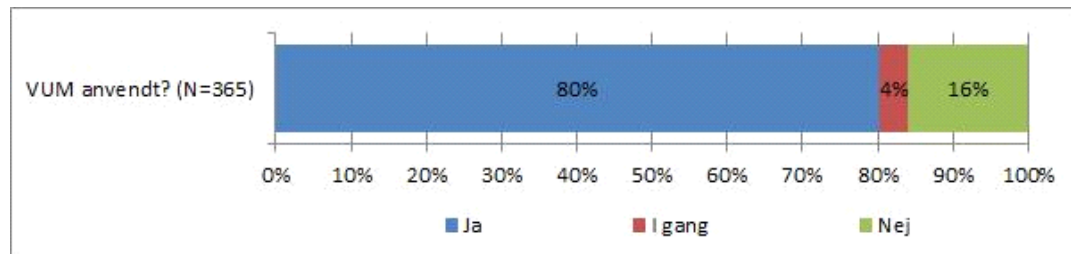
På de seneste 3 måneder er der sket en tilgang på 42 sager, mens der er afgangsført 22 sager:



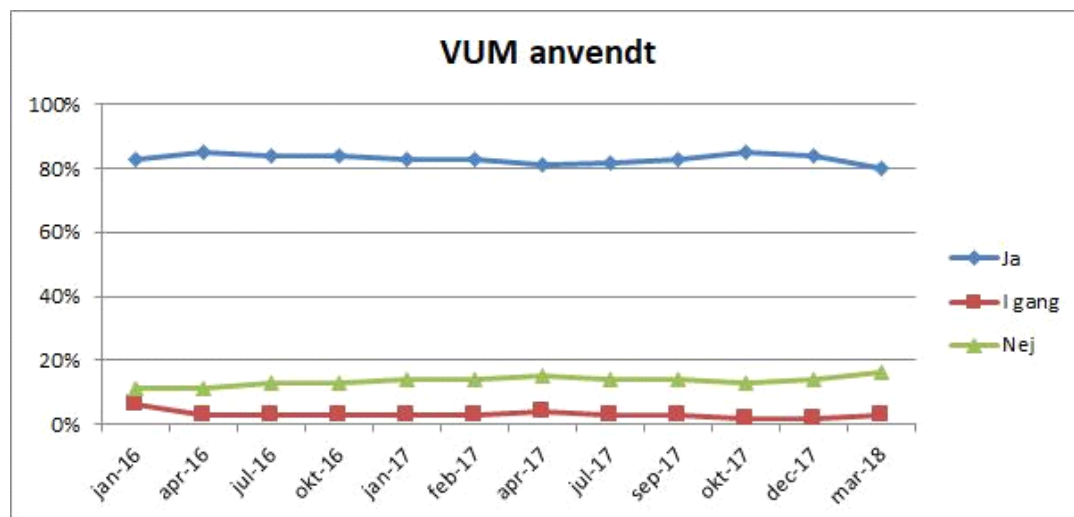
Voksenudredningsmetoden (VUM)

Voksenudredningsmetoden (VUM) er en national metode til at understøtte sagsbehandlingen på voksenhandicapområdet. Anvendelsen af VUM er et vigtigt redskab, både i forhold til at kunne vurdere behovet og relevansen af indsatsen, men også for at sikre helhedsperspektivet i sagsbehandlingen. Det er besluttet lokalt, at VUM skal anvendes i stort set alle sager. Råd - og vejledningssager samt cøliakisager (glutenallergi) er eksempler på sager, hvor det ikke er relevant at anvende VUM.

VUM er pr. 20. marts 2018 anvendt i 80 % af sagerne. Derudover er der ved at blive gennemført en VUM-udredning i andre 4% af sagerne. I 16% af sagerne er det ikke relevant at gennemføre en VUM.



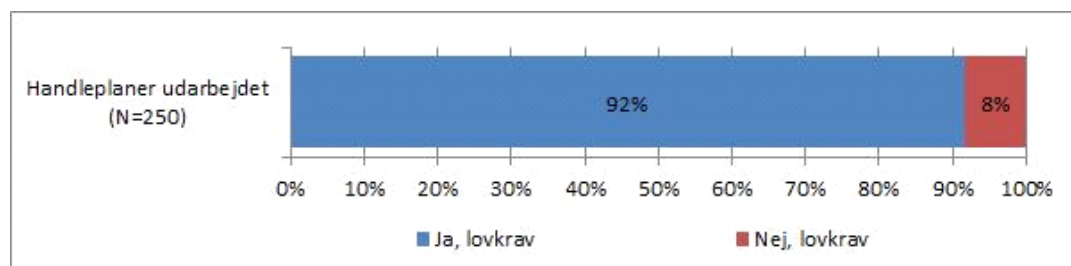
Samlet udvikling:



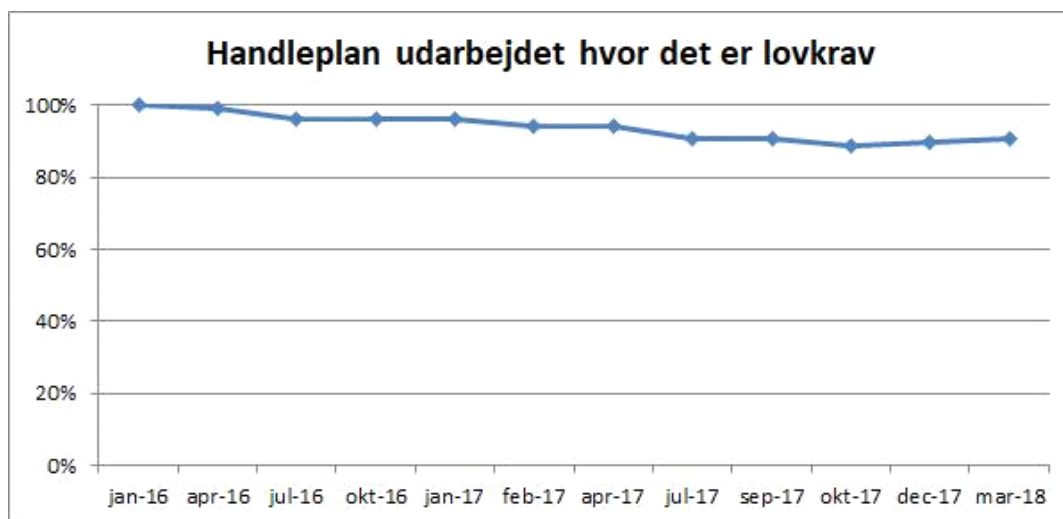
Handleplan

Som det fremgår af nedenstående graf, er der lavet handleplaner i 92 % af de sager, hvor det er et lovkrav, at der foreligger en handleplan for borgeren.

Handleplaner marts 2018:



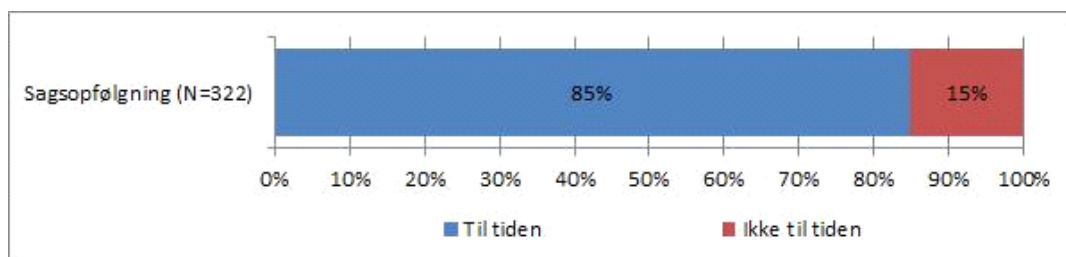
Samlet udvikling:



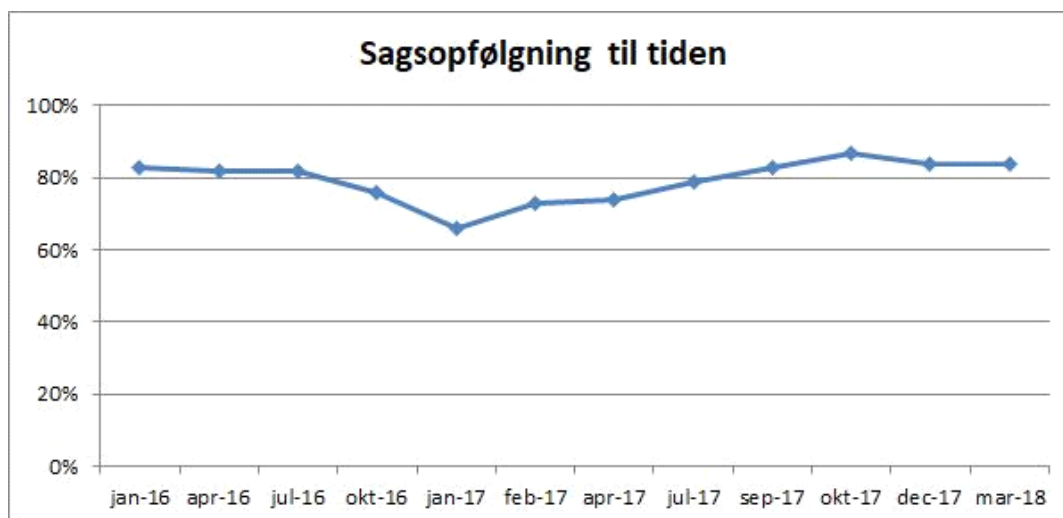
Opfølgninger

Der er et lokalt krav om, at de fleste af voksenhandicapsagerne skal følges op årligt. Dog er der et par undtagelser i forbindelse med cøliaki- og diabetessager (§100 sager), hvor der er opfølgning hver 5. år. Der er fulgt op i 84 % af sagerne jævnfør grafen nedenfor. I grafen er kun medtaget de opfølgninger, hvor der er et lokalt lovkrav om opfølgning.

Opfølgninger pr. 20. marts 2018:



Løbende udvikling i rettidig sagsopfølgning:



Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Ledelsestilsyn - voksenhandicap

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Der foretages kvalitativt ledelsestilsyn på voksenhandicap området hver 3. måned, og det primære fokusområde er denne gang handleplaner.

Sagsfremstilling

Kvalitativt ledelsestilsyn i Center Familie Handicap på voksenhandicapområdet

Det kvalitative ledelsestilsyn i voksenhandicapsager sker ud fra Deloitte's skabelon, og det primære fokusområde i marts 2018 er handleplaner.

På voksenområdet er der udvalgt 7 sager. Sagerne er valgt med udgangspunkt i Servicelovens § 85 – bostøtte i eget hjem, Servicelovens § 107 midlertidigt botilbud, Servicelovens § 85/ABL § 105, Servicelovens § 108 botilbud og Servicelovens § 104 aktivitets og samværstilbud.

VUM (voksenudredningsmetoden):

Der er tale om grundige og gennemarbejdede VUM udredninger og analyser i sagerne. VUM anvendes i alle sager der denne gang er valgt ud. Udredningerne bygger på samtaler med borgeren og/eller observationer og samtaler med pårørende, værger og de medarbejdere der arbejder hos, med og for borgeren. Dette er med til at sikre, at borgeren inddrages uanset kognitivt funktionsniveau.

Handleplaner:

Handleplanerne er generelt set gode. Både mål og indsatsmål er tydelige og angiver retning for indsatserne, og er dermed med til at sikre det fortsatte udviklingsarbejde for borgeren. Det kniber derimod fortsat med varigheden af målene, ligesom det i et par sager ikke er tydeligt, om handleplanen er fremsendt til borgeren sammen med afgørelsen

Opfølgning:

Der er rettidig opfølgning i alle sager, og kommunens generelle serviceniveau er overholdt i samtlige sager

Opmærksomhedspunkter:

I et par sager vurderes, at journalføringen ikke er systematisk. Rådgiver har i et par sager alene opdateret VUM eller udfærdiget nye handleplan, men ikke fået noteret i sagen, at dette er sket. Flere VUM skemaer er af ældre dato og bør opdateres, ligesom det i en enkelt sag er svært at se korrekt datering. Den enkelte sag er drøftet, da ledelsestilsynet denne gang er udfærdiget sammen med den ansvarlige rådgiver. De generelle læringspunkter anvendes også til samlet læring, og vil blive gennemgået på førstkomende teammøde.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Finanslovens puljemidler til bedre bemanning i hjemmeplejen for perioden 2018-2021

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

I nedenstående orienteres om redegørelserne, som er sendt til Sundheds- og ældreministeriet for, at Rebild Kommune kan modtage Finanslovsmidlerne fra puljen til en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecenter og friplejeboliger. Ansøgningsfrist var d. 1. april 2018.

Sagsfremstilling

Finanslovsmidlerne til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger udmøntes i perioden 2018-2021 via en statslig pulje på baggrund af årlige redegørelser fra kommunerne. Fra 2022 overgår midlerne til at blive fordelt og udmøntet gennem de generelle bloktilskud.

Finanslovsmidlerne skal anvendes til et løft af ældreområdet til en bedre bemanning og skal i videst muligt omfang og under hensynstagen til medarbejdernes ønsker, anvendes til ansættelse af nye medarbejdere i fuldtidsstillinger og opjustering af arbejdstiden for eksisterende deltidsansatte medarbejdere.

Rebild Kommune har indsendt to redegørelser for at få del i midlerne i 2018. Det ene redegørelsesskema vedrører den forventede anvendelse af midlerne til en bedre bemanning i hjemmeplejen. Det andet redegørelsesskema omhandler den lokale indsats i forhold til sygefravær.

I den første redegørelse beskrives følgende vedrørende anvendelse af midlerne til en bedre bemanning i hjemmeplejen:

Hjemmeplejen har i de senere år haft udfordringer med at kunne levere de visiterede ydelser indenfor det BUM-styrede budget. Det vurderes derfor, at hjemmeplejen har behov for at øge bemanningen med nye medarbejdere for at øge kvaliteten for borgerne og sikre et sundt arbejdsmiljø i hjemmeplejen. Det sundere arbejdsmiljø skal gerne give afledte effekter i form af et lavere sygefravær og mindre pres på kørelisterne og dermed større nærvær i den direkte tid hos borgerne.

I den anden redegørelse beskrives formålet med sygefraværsindsatsen i Center Pleje og Omsorg:

Der arbejdes i Center Pleje og Omsorg på at nedbringe sygefravær ud fra de formål:

- At sikre den sygemeldte medarbejder får den hjælp, som arbejdspladsen kan yde jf. gældende personale politik
- At skabe åbenhed om fravær
- At skabe de bedste mulige betingelser for alle medarbejdere
- At øge den forebyggende arbejdsmiljøindsats både i forhold til det fysiske og det psykosociale område
- At afdække arbejdsrelaterede sygdomme og forebygge disse

Redegørelserne er indsendt til Sundheds- og ældreministeriet med forbehold for politisk godkendelse. Det betyder, at ministeriet først behandler redegørelsen endeligt, når de har modtaget et tilsagn om, at den politiske godkendelse foreligger. Først herefter kan Rebild Kommune tildeles midlerne.

Sagen er endvidere sendt til høring ved Ældrerådet med høringsfrist d. 6. april 2018 kl. 12. Ældrerådets høringssvar uddeles til Sundhedsudvalget på mødet d. 10. april 2018.

ØKONOMI

Finanslovsmidlerne fordeles mellem kommunerne på baggrund af en objektiv fordelingsnøgle på ældreområdet.

Rebild Kommune modtager 2.532.000,-

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Sundhedsudvalget kvitterer for høringssvar fra Ældrerådet.

Orienteringen taget til efterretning.

De 157.877 kr. der på punkt 33 på seneste Sundhedsudvalgs møde blev disponeret til klippekortsordningen findes i stedet ved mindreforbrug på andre områder i løbet af 2018.

Busser i Center Pleje og Omsorg

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

I sagen orienteres Sundhedsudvalget om, hvor der er busser tilknyttet ældrecentre i Center Pleje og Omsorg, hvad prisen er for at køre med busserne samt hvordan udgifterne til busserne helt overordnet dækkes.

Sagsfremstilling

Center Pleje og Omsorg ejer én bus, som beboerne på de 10 ældrecentre i Rebild Kommune kan låne. Den er købt for Værdighedsmidlerne i 2016. Bussen står i Støvring og administreres af serviceteamet i Center Pleje og Omsorg. Det koster 10,- kr. pr. kørt kilometer, og der afregnes fra afhentning til aflevering af bussen. Prisen dækker udgifter til bussen som vægtafgift, brændstof, service, dæk etc., hvilket skal betales af brugerne, idet der ved køb af bussen blev besluttet, at den skal være udgiftsneutral for Rebild Kommune.

Udover ovennævnte bus, som ejes af Center Pleje og Omsorg, har tre ældrecentre en bus, som de har fået doneret af private foreninger. De tre ældrecentre er:

- Skørping Ældrecenter
- Bælum Ældrecenter
- Øster Hornum Ældrecenter

Prisen for at køre med disse busser er 5 kr. pr. kørt kilometer. Udgifterne til busserne dækkes af midler fra frivillige, fonde der søges og af den brugerbetalte indtægt.

Gældende for ældrecentre i Haverslev, Nørager og Rørbæk ejer en privatforening en bus, som beboerne kan låne. Denne bus ejes, administreres og vedligeholdes af den private forening. Prisen er 5 kr. pr. kørt kilometer.

Center Pleje og Omsorg ejer således kun én bus. For at sikre samme pris for alle beboere på ældrecentre forslås det, at der fremadrettet ikke skal betales for afhentning og tilbagelevering af bussen - men kun for antal kørte kilometer, hvor beboerne er med i bussen.

ØKONOMI

Prisen på 10,- kr. pr. kørt kilometer fastholdes, idet bussen skal være udgiftsneutral for Rebild Kommune. Og ved en pris på 10,- kr. pr. kørt kilometer kan udgifterne dækkes med et lille overskud.

Såfremt Sundhedsudvalget træffer beslutning om, at afhentning og tilbagelevering af bussen sker uden beregning for beboerne, anbefales det, at der et år efter beslutningen evalueres på, om prisen på 10 kr. pr. kørt kilometer fortsat kan dække udgifterne eller, om prisen skal reguleres.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget træffer beslutning om, hvorvidt afhentning og tilbagelevering af bussen fremadrettet skal ske uden beregning for beboerne.

BESLUTNING

Afhentning og tilbagelevering sker fremover uden beregning for beboerne. Der evalueres om et år.

Drøftelse af sundhedsprofilen

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget og Børne- og Familieudvalget

Hvert 4 år gennemføres en stor befolkningsundersøgelse af borgernes sundhedstilstand. Sundhedsprofilen indeholder landsdækkende og regionale spørgsmål og gennemføres i samarbejde mellem de nordjyske kommuner, Region Nordjylland og sundhedsstyrelsen. Der udarbejdes dermed en landsdækkende profil og en for hver region. Sundhedsprofilen omfatter borgere fra det 16.år.

For første gang har de nordjyske kommuner i samarbejde med Region Nordjylland desuden gennemført en sundhedsprofilundersøgelse blandt børn og unge.

Sagsfremstilling

Primo 2017 blev den nationale sundhedsprofilundersøgelse "Hvordan har du det" - 2017 gennemført i alle regioner og kommuner. Formålet med den landsdækkende undersøgelse er at give et klart billede af danskernes trivsel, sundhed og sygdom. Nu er de indsamlede data blevet behandlet og Rebild Kommunes sundhedsprofil er klar. 2700 borgere i Rebild Kommune modtog spørgeskemaet og 60,7 procent har svaret, hvilket betyder at Rebild Kommune har et velkvalificeret datagrundlag. Det udsendte spørgeskema indeholdt 53 landsdækkende spørgsmål og 24 nordjyske spørgsmål. Mange af spørgsmålene har været de samme som i befolkningsundersøgelsen for 4 og 7 år siden, og dermed giver data et indblik i hvordan udviklingen har været. Spørgsmålene vedrører overordnet:

- Helbred og trivsel
- Mental sundhed
- Sundhedsvaner
- Sygelighed

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde den nationale profil d. 6.marts 2018 og den kommunale og regionale profil blev offentliggjort den 12.marts.

Rebild Kommunes sundhedsprofil, vedlagt som bilag, præsenterer nogle af de centrale resultater af undersøgelsen i Rebild Kommune. Befolkningsundersøgelsen og dens resultater skal hjælpe til at rette blikket mod Rebild Kommunes sundhedsmæssige udfordringer og kaste lys over, hvor der skal sætte ind, og hvor en indsats kan gøre en forskel. Overordnet går det den forkerte vej med sundheden i Rebild Kommune. Resultaterne viser, at der stadig er udfordringer i forhold til eksempelvis mental sundhed, fysisk aktivitet, ensomhed. Der bliver flere med kroniske sygdomme og på regionalt plan kan der ses en tydelig ulighed i sundhed på baggrund af uddannelsesniveau.

I nedenstående er der udvalgt 9 figurer i forsøget på at tegne udviklingsbilledet.

Hvordan synes du dit helbred er alt i alt? (%)				
	Rebild			Regionen
	2010	2013	2017	2017
Fremragende	11,4	11,5	10,6	10,1
Vældig godt	38,8	39,3	35,8	34,6
Godt	36,0	37,3	37,1	37,5
Mindre godt	11,6	9,7	13,5	14,5
Dårligt	2,2	2,1	3,0	3,2

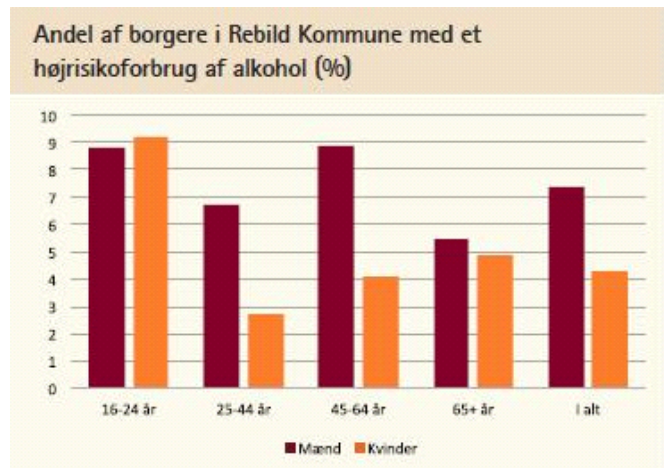
Figur 1

Figur 1 viser, at flertallet synes de har et godt helbred (83,5%). Men andelen af borgere der har det mindre godt/dårligt er øget til knap 17%, det vil sige cirka hver 6.borger. Andelen i 2013 var 12%, det vil sige ca. hver 8. borger.

Rygevaner blandt borgere i Rebild Kommune (%)				
	Rebild			Regionen
	2010	2013	2017	2017
Dagligrygere	20,5	14,2	14,5	16,6
- heraf storrygere	10,8	6,2	7,2	7,9
Lejlighedsrygere	2,8	5,2	4,4	4,8
Eksrygere	25,4	28,2	28,8	29,2
Har aldrig røget	51,4	52,4	52,4	49,4

Forbrug af alkohol blandt borgere i Rebild Kommune (%)				
	Rebild			Regionen
	2010	2013	2017	2017
Højrisikoforbrug af alkohol	7,4	8,3	6,0	6,5
Middelrisikoforbrug af alkohol	11,6	9,4	9,7	9,8
Lavrisikoforbrug af alkohol	69,1	72,9	71,6	68,4
Intet alkoholforbrug	11,8	9,4	12,7	15,3

Figur 3



Figur 2

Figur 4

Figur 2,3 og 4 ser på brug af tobak og alkohol. Der er et markant fald fra 2010 til 2017 i andelen af daglige rygere, men dog en svag stigning fra 2013 til 2017. Andelen af storrygere er steget. Andelen, der har et højrisikoforbrug af alkohol, er faldet, men omkring 9% af de unge (16 til 24 år) og mænd på 45-65 år har et højrisikoforbrug.

I forhold til kost og overvægt er der en svag tendens i den forkerte retning.

Kostmønstre blandt borgerne i Rebild Kommune (%)				
	Rebild			Regionen
	2010	2013	2017	2017
Sundt kostmønster	18,9	18,0	16,8	14,9
Kostmønster med sunde og usunde elementer	64,1	65,3	66,5	65,8
Usundt kostmønster	17,0	16,7	16,7	19,3

Figur 6

BMI blandt borgere i Rebild Kommune (%)				
	Rebild			Regionen
	2010	2013	2017	2017
Svær overvægt BMI 30+	17,1	17,1	20,2	19,4
Overvægt BMI 25 - 29,9	37,7	35,9	35,0	35,8
Normalvægt BMI 18,5 - 24,9	42,6	44,7	42,6	42,8
Undervægt BMI under 18,5	2,6	2,3	2,2	2,1

Figur 5

Figur 5 viser, at lidt færre borgere har sunde kostmønstre, omend borgerne i Rebild har sundere kostmønstre end gennemsnittet i regionen. Figur 6 viser, at flere borgere end i 2013 - ca. hver 5. borger - har et BMI på 30+, hvilket er lig med at være svær overvægtig.

Mentalt helbred blandt borgere i Rebild Kommune (%)				
	Rebild			Regionen
	2010	2013	2017	2017
Dårligt mentalt helbred	6,8	7,6	11,8	12,5
Godt mentalt helbred	93,2	92,4	88,2	87,5

Figur 8

I forhold til den mentale sundhed ses også en udvikling i den forkerte retning. Figur 7 viser, at 5% flere i 2017 end i 2013, selv angiver, at de har et mental dårligt helbred. Således er det godt hver 10. borger, der har angivet, at de har et dårligt mentalt helbred. Faktorer som ensomhed og stress påvirker det mentale helbred. Figur 8 viser, at der er flere, der ofte føler sig ensomme/uønsket alene. Og figur 9 viser, at cirka hver 5. borger har højt stressniveau.

Andel af borgere i Rebild Kommune med højt stressniveau (%)				
	Rebild			Regionen
	2010	2013	2017	2017
Højt stressniveau	19,2	18,1	21,3	23,2
Ikke højt stressniveau	80,8	81,9	78,7	76,8

Figur 9

Børne og ungeprofilen

For første gang er der i Nordjylland udarbejdet en børne- og unge profil ud fra data indsamlet i efteråret 2017. Forældre til børn i børnehaver og 1.klasse har besvaret et spørgeskema og eleverne i 1., 5. og 8. klasse har besvaret et spørgeskema. Spørgsmålene har fokus på trivsel, livsstilsvaner og helbred. Profilen for Rebild Kommune er vedlagt som bilag. I samarbejde med Region Nordjylland vil der blive arbejdet videre med data. Da det er første gang, der er indsamlet data, kan der ikke siges noget om udviklingen over tid.

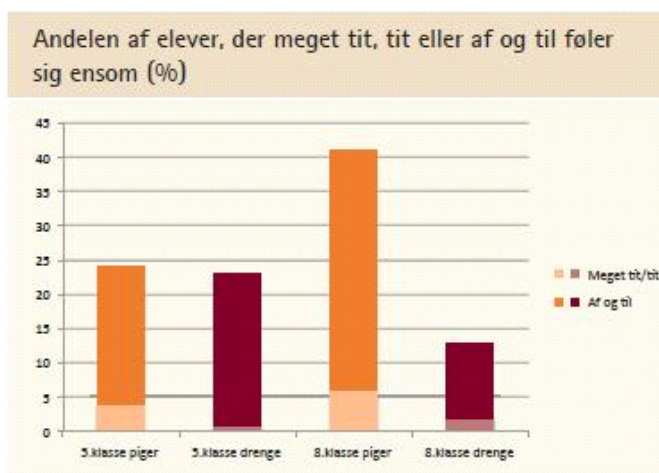
Nedenstående 7 figurer er et forsøg på at tegne hvordan udfordringsbilledet. RK betyder Rebild Kommune og RN betyder Region Nordjylland.

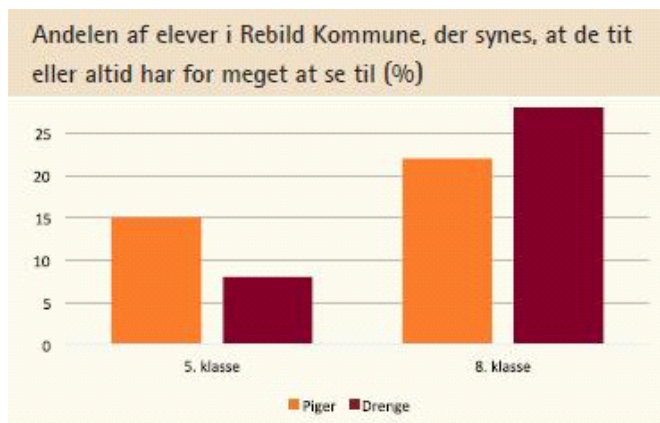
Andelen af skoleelever, der har det rigtig godt for tiden (%)						
	1. klasse		5. klasse		8. klasse	
	RK	RN	RK	RN	RK	RN
I skolen	76	65	54	52	42	45
Derhjemme	80	74	83	81	65	71
Med vennerne/i fritiden	80	69	75	74	63	71

Figur 1

Sker det nogensinde, at du er alene, selvom du mest har lyst til at være sammen med andre? (%)				
	Rebild			Regionen
	2010	2013	2017	2017
Ja, ofte	4,4	3,4	5,8	6,7
Ja, en gang imellem	19,4	16,7	17,1	19,1
Ja, men sjældent	27,7	28,5	26,4	27,5
Nej	48,6	51,4	50,7	46,7

Figur 7





Figur 2

Figur 3

Figur 1 viser, at trivslen i skolen for eleverne på de adspurgte klassetrin falder med årene. I 1. klasse er det 76% der trives rigtig godt, mens tallet i 8. klasse er faldet til 42%. I forhold til at trives hjemme er tendensen den samme - et fald fra 80% til 63%. Sammenholdes dette med data i figur 2, hvor især pigerne i 8. klasse meget tit, tit, eller af og til føler sig ensomme, tegnes et billede af en generation, hvor den mentale sundhed er mindre god/dårlig. Dette billedes understøttes af data i figur 3, hvor 25% af eleverne i 8. klasse oplever tit eller altid at have for meget at se til.

Så mange børn spiser frugt og grøntsager hver dag (%)

	Frugt		Grøntsager	
	RK	RN	RK	RN
Børnehavebørn	70	75	69	65
1. klasse	61	57	71	61
5. klasse	43	45	47	42
8. klasse	30	33	41	38

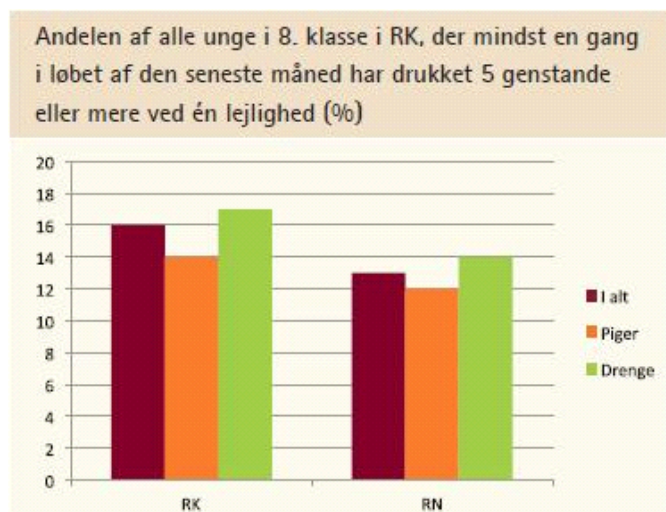
Figur 4

Andel af børn og unge, der hver dag eller næsten hver dag bevæger sig, så de bliver svedige eller forpustede (%)

	RK	RN
Børnehavebørn	72	77
5. klasse	62	65
8. klasse	54	57

Figur 5

I forhold til KRAM -faktorerne (Kost, Rygning, Alkohol og Motion) så kan noget tyde på, at grundstenen til overvægt og inaktivitet lægges omkring 5. klasse. Figur 4 og 5 viser, at der fra 5. klasse sker et fald i andelen, der spiser frugt og grøntsager hver dag samt i andelen der hver dag eller næsten hver dag bevæger sig, så de bliver svedige eller forpustede.



Figur 6

Figur 6 viser, at unge i 8.klasse i Rebild Kommune, oftere end unge gennemsnitligt i regionen, mindst en gang inden for den seneste måned har drukket 5 eller flere genstande ved én lejlighed. Kun 1% af de adspurgte elever i 8.klasse ryger cigaretter og 2% ryger e-cigaretter.

Hvis disse selvrappede data ses i lyset af voksenprofilen, er der to væsentlige fokusområder at arbejde med - dels at give de unge nye sundere vaner og dels at sikre, at de kommende unge ikke får de samme vaner.

Næste skridt

Overordnet konkluderer forvaltningen, at vi ikke er i mål i forhold til visionen om et sundt liv i en sund kommune. Derfor anbefaler forvaltningen, at der arbejdes videre på forskellig vis, på kryds og tværs i kommunen.

Forvaltningen vil således nærlæse og analysere både voksen- og børne/unge-profilerne og vurdere om resultaterne giver anledning til nye indsatser. Resultaterne vil desuden indgå i forbindelse med udarbejdelsen af ny sundhedspolitik og ny sammenhængende børne- og ungepolitik.

ØKONOMI

Ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

- at Sundhedsudvalget og Børne- og Familieudvalget drøfter, om der er særlige ønsker til fremtidige fokusområder
- at Sundhedsudvalget og Børne- og Familieudvalget i øvrigt tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Der sættes fokus på mental sundhed blandt unge og KRAM-faktorerne.

Røgfri arbejdstid i Rebild Kommune

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

Sundhedsudvalget drøftede på møde i marts måned KL's forebyggelsesudspil og bad i den forbindelse om at få et oplæg til rygepolitik på dagsorden.

21 kommuner i Danmark har ifølge Kræftens Bekæmpelse indført røgfri arbejdstid, herunder i Nordjylland Vesthimmerlands Kommune. Flere kommuner er i proces med at træffe beslutning om røgfri arbejdstid.

Sagsfremstilling

I KL's udspil 'Forebyggelse for fremtiden' opfordres kommunerne til at tage stilling til at indføre røgfri arbejdstid for kommunens medarbejdere.

Undersøgelser viser, at strukturelle sundhedsfremmende tiltag har størst effekt i forhold til at ændre personers sundhedsvaner. Det er eksempelvis rygeloven og lokale politikker for røgfri miljøer, som har reduceret antallet af daglige rygere i Danmark. Sundhedsstyrelsen udarbejdede i 2016 en rapport; 'Sygdomsbyrden i Danmark: risikofaktorer'. Her konkluderes det, at rygning er den sundhedsmæssige risikofaktor, som koster samfundet mest, sammenlignet med andre sundhedsrisikofaktorer som fx overvægt, inaktivitet og alkoholmisbrug.

Rebild Kommunes nuværende politik for røgfrie miljøer er vedtaget i Økonomiudvalget i december 2012 og vedlagt sagen som bilag.

Sundhedsprofilen 2017 viser følgende udvikling vedrørende rygning blandt borgerne i Rebild Kommune:

- Andelen af daglige ryger er faldet i perioden fra 2010 til 2017, dog er der sket en lille stigning fra 2013 til 2017.
- Andelen af storryger er på samme niveau i perioden fra 2010 til 2013, dog er der sket en lille stigning fra 2013 til 2017.
- Der er flere mænd end kvinder der ryger. 14% af de unge mænd fra 16 til 24 ryger, 16% af mænd i 25 til 44 alderen og for de 45 til 64 år er tallet 18,6%

Beregninger viser, at hver ryger i gennemsnit koster 13.500 kr. mere årligt end ikke-rygere (udgifter til sundhed, hjemmepleje og overførselsindkomster).

Røgfri arbejdstid kan være med til at nedsætte disse udgifter da strukturelle ændringer har stor effekt i forhold til at ændre sundhedsvaner. Lige så vigtigt at det, at Røgfri arbejdstid vil være medvirkende til at beskytte medarbejderne – og ikke mindst borgerne – mod tobaksrøg. Det vil bidrage til at skabe og understøtte et røgfrit miljø og en røgfri kultur. Desuden kan det være med til at beskytte nye medarbejdere i forhold til ikke at påbegynde rygning.

Røgfri arbejdstid betyder, at; medarbejderne ikke må ryge i arbejdstiden – dvs. fra de møder på arbejde til de går hjem. I dette tidsrum må der hverken ryges indendørs, udendørs eller udenfor matriklen. Ej heller i selvbetalte pauser. Alle afdelinger, institutioner og matrikler skal have samme rygepolitik.

Fordelene ved at indføre Røgfri arbejdstid er mange; det kan ændre den sociale norm omkring rygning og forebygge dannelsen af rygekliker - hvilket er en stor hjælp for ansatte som ønsker at stoppe med at ryge og de ansatte som ikke ønsker at starte. Både ansatte og borgere beskyttes mod de skadelige partikler, som bæres i tøjet og huden.

Kræftens Bekæmpelse og Hjerteforeningen arbejder intensivt med at indføre røgfri arbejdstid i landets kommuner og der

vil således være mulighed for at få personlig rådgivning gennem processen og kommunen kan få idéer til; pjecer, reviderede rygepolitikker, vejledning til medarbejdere osv. Sundhedscentret har allerede en kontakt til Hjerteforeningen, som gerne vil vejlede Rebild Kommune i processen om at indføre røgfri arbejdstid. Med Trygfonden og Kræftens Bekæmpelses initiativ 'Røgfri Fremtid' kan vi som kommune arbejde med røgfri arbejdstid i et bredere perspektiv og få de fordele, som et nationalt samarbejde kan give. Trygfonden og Kræftens Bekæmpelse står bag partnerskabet 'Røgfri Fremtid', som arbejder for at se de første røgfrie generationer vokse op. Visionen er: "et røgfrit Danmark, hvor ingen ryger eller bliver udsat for tobaksrøg." og målet er "at i 2030 ryger ingen børn og unge under 18 år og færre end 5% af den voksne befolkning ryger." Alle, som ønsker at arbejde for visionen om et røgfrit Danmark kan blive partner i Røgfri Fremtid, eksempelvis; kommuner- herunder skoler og arbejdspladser, virksomheder, organisationer og foreninger. Partnerskabet er omkostningsfrit.

Emnet har været drøftet i Hovedudvalget efter anmodning fra Sektor MED sundhed. Uddrag af referat fra Hovedudvalgets behandling af emnet den 1.februar 2018:

"Medarbejdersiden gav udtryk for, at det ikke er en hovedudvalgsopgave at lave et forbud, men udvalget kan give en opfordring. Medarbejdersiden i hovedudvalget ønsker at opfordre til, at Rebild Kommune får en så røgfri arbejdstid som muligt, samt at man i alle SektorMED og Driftsenheden drøfter, hvordan man på områderne vil arbejde hen imod at blive en arbejdsplads med røgfri arbejdstid. Fra ledelsessiden blev det tilkendegivet, at man går ind for røgfri arbejdstid i kommunen og supplerede med, at emnet ikke har været drøftet i byrådet. SektorMED skal vende tilbage til hovedudvalget efter sommerferien med besked om hvad man på området er nået frem til i forhold til røgfri arbejdstid."

Hvis Sundhedsudvalget og Byrådet beslutter, at indføre røgfri arbejdstid i Rebild Kommune kan Sundhedscenteret bidrage med følgende:

- Fungere som tovholder på processen
- Udbyde rygestopkurser, både lokalt på arbejdspladsen og centralt på Sundhedscentret
- Udarbejde informationsmateriale
- Assistere ved formidling til medarbejdere

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalg og Byråd anbefaler, at der indføres røgfri arbejdstid i Rebild Kommune fra 1. januar 2019

BESLUTNING

Indstilles til byrådets godkendelse med den tilføjelse, at kommunale matrikler fra 1. januar 2019 er røgfrie med undtagelse af beboere i eget hjem.

Forvaltningen afklarer inden byrådets møde om ansatte med selvbetalte pauser kan være omfattet.

Imod stemte Rasmus Rask og Tommy Degn.

Rasmus Rask og Tommy Degn ønsker at følge MED udvalgets ønske om, at nå målet om røgfri kommune uden forbud.

Orientering om scor tal i Tandplejen

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Forvaltningen orienterer om resultatet af årlig undersøgelse af børn og unges tandsundhed i Rebild Kommune, såkaldte SCOR-tal.

Sagsfremstilling

Hvert år indberettes børn og unges tandsundhed til Sundhedsstyrelsen. Det er obligatorisk, at indberette de 5,7,12 og 15-årige. Rebild Kommune indberetter alle årgange, og dermed er de 3,5,7,12,15, og 18 årige med i statistikken. For de 3- og 5-årige gælder statistikken mælketænder. For de øvrige årgange gælder statistikken blivende tænder. Resultaterne offentliggøres i Sundhedsstyrelsens Centrale Odontologiske Register, herefter omtales de med forkortelsen SCOR.

Hermed gives en status på hvordan det ser ud i Rebild Kommune i forhold til resten af landet. Rebild Kommune har igen i 2017 opnået fine resultater. For de 3-årige er der i år 94% cariesfrie. For de 5-, 7-, 12-, og 15-årige er der i Rebild opnået bedre resultater end både regions- og landsgennemsnit.

For de 15-årige er der aldrig tidligere opnået så fine tal.

Alder	Procent cariesfri Rebild Kommune	Procent cariesfri i Region Nordjylland	Procent cariesfri på landsplan
3 årige	94	96	96
5 årige	87	84	84
7 årige	99	96	96
12 årige	81	77	79
15 årige	73	64	65
18 årige	46	42	50

Ud af SCOR-tallene kan ikke blot antal sunde tænder og tænder med huller aflæses, men tallene giver også et billede af antal begyndende huller. Her lægges en meget stor del af den forebyggende og sundhedsfremmende indsats i Rebild Tandpleje. Ses tallene for de begyndende huller i forhold til tallene for de egentlige huller, er det tydeligt, at den store forbyggende indsats har en effekt.

SCOR-tallene er vedlagt som bilag, dels oversigt cariesfrie og dels OCR tal (Optical Character Recognition).

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning med ros til resultaterne.

Orientering

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

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

2. Evaluering af mødet

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orientering til efterretning.

BESLUTNING

Formanden orienterede om:

Årsmøde i Frivilligrådet

Sundhedspolitisk forum

Kræftens Bekæmpelses jubilæum

Demens instruktøraften

Sundhedsudvalget har fokus på høring af Ældrerådet og Handicaprådet.

Der planlægges en halv temadag i august i Sundhedsudvalget om visionen på udvalgets område.