

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 16-08-2016

Mødedato Tirsdag d. 16. august 2016 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1, Administrationsbygningen i Nørager

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering til fagudvalg om Rebild kommunes sikkerhedspolitik.....	4
Økonomivurdering 2. kv. 2016 - Sundhedsudvalget.....	5
Disponeringsregnskab specialiseret voksenområde juni 2016.....	6
Budget 2017-20 - drøftelse af sparekatalog.....	8
Revisionsberetning vedrørende årsregnskabet 2015.....	11
Ledelsestilsyn for voksenhandicapområdet.....	13
Ledelsesinformation for voksenhandicapområdet.....	15
Biformernes organisatoriske forankring - indstilling til høring.....	18
Tilsynsrapporter fra styrelsen for Patientsikkerhed.....	20
Kvalitetsstandard - forebyggende hjemmebesøg - efter høring.....	22
Godkendelse af satspulje ansøgning til styrket sammenhæng for de svageste ældre.....	24
Forslag til temaaften om udviklingen af det nære sundhedsvæsen.....	26
Borgerbudget;"Sundhed for pengene" midtvejsevaluering.....	28
Anmodning om optagelse af punkt - Lempelse af visitationskriterier til plejeboliger.....	30
Orientering.....	31

Punkt 83: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A00-21-15

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget træffer beslutning om at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Punkt 84: Orientering til fagudvalg om Rebild kommunes sikkerhedspolitik

85.15.02-A50-1-16

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Fagudvalg.

Sagsfremstilling

Repræsentanter fra IT og Byrådssekretariatet orienterer udvalget om Rebild kommunes IT-sikkerhedspolitik.

Økonomi

Ingen

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Arbejdsmarkedsudvalget, 15. august 2016, pkt. 54:

Taget til efterretning

Søren Konnerup deltog ikke i behandlingen af sagen.

Beslutning

Taget til efterretning.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Punkt 85: Økonomivurdering 2. kv. 2016 - Sundhedsudvalget

00.15.00-S00-1-15

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget.

Årets anden økonomivurdering for Sundhedsudvalgets område viser et forventet merforbrug på 2,2 mio. kr. inkl. overført merforbrug fra 2015.

Sagsfremstilling

Hermed foreligger årets anden samlede økonomivurdering for den kommunale drift indenfor Sundhedsudvalgets område. Økonomivurderingen er som udgangspunkt lavet ud fra forbruget i 1. halvår 2016, dog således at der også er taget højde for kendte og forventede afvigelser resten året.

Økonomivurderingen beskriver de forventede afvigelser i forhold til korrigeret budget. I økonomivurderingen er der medtaget overførsler fra år 2015, som samlet udgør et merforbrug på 3,8 mio. kr. på Sundhedsudvalgets område. Byrådet godkendte overførslerne fra år 2015 på deres møde den 28. april 2016.

Samlet set er vurderingen for Sundhedsudvalget at der vil være et merforbrug på 2,2 mio. kr.

Afvigelserne i det forventede regnskab er fordelt på de 3 sektorer på følgende måde:

- Pleje og Omsorg - samlet merforbrug på 2,1 mio. kr., hvis vurderingen holder, vil det betyde at handleplanerne under Pleje og Omsorg på nuværende tidspunkt vurderes til at blive overholdt.
- Voksne med særlige behov - samlet merforbrug 3,8 mio. kr.
- Sundhed - samlet mindreforbrug på 3,7 mio. kr., det skyldes primært at det forventede forbrug på medfinansieringsområdet er lavere end budgettet på området.

Det bemærkes at handleplanen for Pleje og Omsorg der vedtaget af sundhedsudvalget den 14.3.2016 gik ud på, at halvdelen af den negative overførsel fra 2015, svarende til 3 mio. kr. skulle hentes i 2016.

For en mere detaljeret beskrivelse af det forventede regnskabsresultat henvises til vedhæftede bilag.

I henhold til overførselsreglerne skal områder, der ved regnskabsafslutningen har et merforbrug på over 2% af oprindelig budget, udarbejde handleplan for afvikling af merforbrug.

Der er vedlagt bilag med overblik over opfølgning på disse områder.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter økonomivurderingen.

Beslutning

Taget til efterretning.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Handleplaner 2016 opfølgning pr. juni

ØKV2 - SU

Punkt 86: Disponeringsregnskab specialiseret voksenområde juni 2016

27.51.00-000-1-16

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget.

Det forventede samlede udgiftsniveau for 2016 beløber sig til 108,4 mio. kr., hvilket er 3,8 mio. kr. over budgettet. Heri indgår en overførsel af merforbrug fra 2015 på 1,0 mio. kr.

Effekterne ved screening af enkeltsager, samt gennemgang af behov for midler til § 12 behandling og specialundervisning, i henhold til den igangsatte handleplan, er indarbejdet.

Statusopfølgning på den igangsatte handleplan behandles særskilt på september-mødet.

Sagsfremstilling

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

Status for området udsatte voksne Juni 2016

Udgifter CFH	Regnska b 2013	Regnska b 2014	Regnska b 2015	Budget 2016	Forventet udgifter fremlagt sidste SU	Disponering 17/6- 2016	Budget- afvigelse
Støtte i borgers hjem	33,2	36,3	34,3	33,1	35,9	34,9	1,8
Botilbud	42,9	42,9	42,1	41,2	46,2	45,0	3,8
Dagtilbud	13,8	13,5	11,8	14,8	13,1	12,0	-2,8
Ledsagelse og kontaktperson	1,3	1,3	1,4	0,7	1,4	1,4	0,7
Merudgifter	0,6	0,7	0,6	0,9	0,7	0,7	-0,2
I alt	91,7	94,7	90,2	90,7	97,1	94,0	3,3

	Regnska b 2013	Regnska b 2014	Regnska b 2015	Budget 2016	Forventet udgifter fremlagt sidste SU	Disponering 17/6- 2016	Budget- afvigelse
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance	13,2	13,5	14,5	13,9	14,2	14,4	0,5
I alt	13,2	13,5	14,5	13,9	14,2	14,4	0,5

Disponeringsregnskabet for voksne med særlige behov eksklusiv BPA viser pr. juni et udgiftsniveau på 94,0 mio. kr. et fald på 3,1 mio. kr. i forhold til seneste fremlagte disponering. Indeholdt heri er ændringer i forhold til effekterne ved screening af enkeltsager, samt gennemgang af behov for midler til § 12 behandling og specialundervisning, i henhold til den igangsatte handleplan.

Disponeringsregnskabet for BPA viser pr. juni et udgiftsniveau på 14,4 mio. kr. hvilket er en stigning på 0,2 mio. kr. i forhold til seneste fremlagte disponering.

Siden seneste disponering er der sket følgende ændringer

Borgere der har ændret opholdssted: -0,6 mio. kr.

Nye borgere er kommet til: 0,2 mio. kr.

Ophørte foranstaltninger: -0,5 mio. kr.

Desuden er der sket tilpasning af takster og lignende: -2,2 mio. kr.

Under BPA er der sket en tilpasning af taksterne: 0,2 mio. kr.

Økonomi

Forventningen er på nuværende tidspunkt, et udgiftsniveau på det specialiserede voksenområde for 2016, et merforbrug på 3,8 mio. kr. inklusiv overførslen fra 2015.

Effekterne ved screening af enkeltsager, samt gennemgang af behov for midler til § 12 behandling og specialundervisning, i henhold til den igangsatte handleplan, er indarbejdet.

Statusopfølgning på den igangsatte handleplan behandles særskilt på september-mødet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter disponeringsregnskabet og tager det til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning. Forvaltningen orienterede om, at der netop er kommet en dyr en-keltsag, der ikke indgår i disponeringsregnskabet.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Detaljeret disponering juni 2016 - SU 160816

Punkt 87: Budget 2017-20 - drøftelse af sparekatalog

00.30.00-G01-3-15

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget.

På Byrådets møde i den 28. april besluttede Byrådet at fagudvalgene skulle udarbejde et besparelseskatalog på 1 % af driftsbudgettet indenfor servicerammen, som værn mod de usikkerheder, der er i forhold til budget 2017, herunder blandt andet omprioriteringsbidrag og finansieringstilskud.

Sagsfremstilling

Nedenfor er der lavet en samlet oversigt over fagudvalgenes andel af en besparelse på henholdsvis 1 og 2 % af servicerammen.

På Arbejdsmarkedsudvalgets område er de budgetgaranterede områder udtaget besparelsesberegningen. De såkaldte budgetgaranterede områder, dækker over arbejdsmarkedsrelaterede ydelser, som kontanthjælp, førtidspension, revalidering, ledighedsydelse, introduktionsydelse m.v. Omprioriteringsbidraget er beregnet af servicerammen og efter samme forudsætninger.

Beregning af udvalgsfordelt 1 % reduktion - Budget 2016 til budget 2017

	Fagudvalgets ramme 1 % af	Ramme på min. 2 %
Arbejdsmarkedsudvalg	110.000	220.000
Børn og Ungdomsudvalg	4.780.000	9.560.000
Kultur og Fritidsudvalg	510.000	1.020.000
Sundhedsudvalg	3.680.000	7.360.000
Teknik og Miljøudvalg	690.000	1.380.000
Økonomiudvalg	2.170.000	4.340.000
I alt	11.940.000	23.880.000

Forvaltningen har udarbejdet et samlet besparelseskatalog med en række forslag for udvalgene som samlet udgør ca. 2 %, således at der er et prioriteringsgrundlag for udvalg og Byråd.

Det er planen, at forslagene præsenteres for fagudvalg og Økonomiudvalg på Deres møder i juni, og at de herefter kan indgå i de politiske budgetforhandlinger, der starter i august, alt afhængig af hvilken økonomisk udfordring Rebild Kommune får, blandt andet som følge af økonomiaftalen for 2017 mellem regeringen og KL.

Det samlede besparelses katalog er grupperet efter udvalg og forvaltningen vil præsentere de konkrete forslag yderligere på mødet.

Udover drøftelse af sparekataloget fremgår det af den vedtagne budgetprocedure for 2017-20, at budgetopgaven i fagudvalgene før sommerferien er drøftelser af indholdsmæssige, og løbende nødvendige tilpasninger/omstillinger af fagudvalgenes aktiviteter, inden for rammerne af det oprindelige budget.

Dette kunne eksempelvis være med udgangspunkt i eventuelle udfordringer i forhold til resultatet af den løbende økonomiopfølgning på de respektive områder.

Fagudvalgene kan herefter forelægge ideer til drøftelse i det samlede byråd via Økonomiudvalget på en eventuel temadrøftelse før Byrådets møde i juni måned. Vedlagt som bilag har forvaltningen beskrevet de væsentligste udfordringer for udvalgets område for 2017.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at udvalget drøfter, hvorvidt der ønskes yderligere besparelsesforslag belyst

Forvaltningen indstiller, at udvalget drøfter om, der er forslag, der ønskes yderligere kvalificeret forud for de politiske drøftelser i august.

Forvaltningen indstiller, at udvalget drøfter de budgetmæssige udfordringer for 2017

Arbejdsmarkedsudvalget, 6. juni 2016, pkt. 45:

Godkendt som indstillet.

Efter ønske fra Udvalget udarbejder forvaltningen yderligere forslag til besparelseskataloget til det kommende møde.

Søren Konnerup deltog ikke i behandlingen af sagen.

Sundhedsudvalget, 7. juni 2016, pkt. 70:

Der ønskes en yderligere belysning af forslag nr. 27 og 28 i besparelseskataloget til det kommende møde.

Jeanette Sagan deltog ikke i behandlingen af sagen.

Kultur- og Fritidsudvalget, 7. juni 2016, pkt. 55:

Drøftet.

Udvalget for Teknik og Miljø, 8. juni 2016, pkt. 110:

Drøftet.

Udvalget for Teknik og Miljø ønskede konsekvenser af ændret bjørneklobekæmpelse og konsekvenser af ændret prioritering af opgaver vedr. indsatsplaner og opfølgning på statens gennemgang af naturområder yderligere belyst.

Børne- og Ungdomsudvalget, 8. juni 2016, pkt. 63:

Drøftet.

Et flertal bestående af Lars Hørsman, Klaus Anker Hansen, Michael Portefee, Peter Bak og Anders Norup beslutter at afvente den endelige budgetdrøftelse. Flertallet tilkendegiver derefter at løse opgaven inden for egen ramme, dog ønsker flertallet ikke at benytte forslag 8 og 13

Tommy Degn og Bent Skovgaard Olsen tager forbehold for sparekataloget som helhed.

Økonomiudvalget, 15. juni 2016, pkt. 132:

Drøftet.

Allan Busk og Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Supplerende sagsfremstilling - Besparelseskatalog for Sundhedsudvalgets område

Sagsresumé

I henhold til Sundhedsudvalgets beslutning d. 7. juni 2016 har forvaltningen udarbejdet to bilag, som belyser forslag 28 og 29 i besparelseskataloget. Endvidere er notat med budgetudfordringer på Sundhedsudvalgets område i 2017 revideret, idet Byrådets beslutning om ikke at reducere kapaciteten på ældrecentre er indarbejdet. Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget fremsender det samlede budgetmateriale til Økonomiudvalgets og Byrådets orientering, som grundlag for drøftelser på Byrådets budgetseminar den 23. august 2016.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget drøftede indledningsvist oplæg til besparelseskatalog på sit område den 7. juni 2016. På mødet blev det besluttet, at udvalget ønsker en nærmere belysning af konsekvenserne af forslag 28 og 29 i besparelseskataloget, som omhandler reduktion af rengøring samt budget til beboere på ældrecentre og til de frivillige. De to forslag er nærmere belyst i vedhæftede bilag. I forhold til forslaget omkring reduktion af rengøring er vedhæftet en oversigt, som viser serviceniveauet gældende for ni nordjyske kommuner. Oversigten viser, at der er en næsten ligelig fordeling af tidsintervallet for rengøring til borgere i egen bolig på henholdsvis to og tre uger.

Til besparelseskataloget omkring budget til beboere på ældrecentre og til de frivillige er knyttet et bilag, der overordnet skitserer, hvilken betydning en besparelse vil få for borgerne på aktivitetscentre og for de frivillige. Den primære konsekvens for borgerne er færre aktiviteter, og den primære konsekvens for de frivillige er færre timer til medarbejderunderstøttelse af deres arbejde.

Økonomi

På Sundhedsudvalgets møde den 7. juni 2016 var vedlagt notat vedrørende udfordringer på udvalgets område i 2017. Byrådet har siden truffet beslutning om ikke at reducere kapaciteten på kommunens ældrecentre, hvilket ændrer udfordringsbilledet for pleje- og omsorgsområdet. Notatet er på den baggrund revideret og vedlagt som bilag. Udfordringerne for Sundhedsudvalgets område udgør nu samlet 16,2 mio. kr. fordelt med 8,9 mio. kr. til pleje- og

omsorgsområdet og 7,3 mio. kr. til området for voksne handicappede. På sundhedsområdet ventes ingen budgetudfordringer i 2017.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget fremsender det reviderede budgetmateriale til Økonomiudvalgets og Byrådets orientering, som grundlag for drøftelser på Byrådets budgetseminar den 23. august 2016.

Beslutning

Godkendt.

Drøftelsen af reduktionsforslagene genoptages i udvalget, når sparerammen kendes.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Oversigt med de nordjyske kommuner- interval for rengøring hos borgere i eget hjem, juni 2016 - SU 160816

Besparelse på budget til beboere på ældrecentrene og til frivillige, bilag juli 2016 - SU 160816

Samlet katalog til politisk behandling - juni 2016 - SU 160816

Sundhedsudvalget - budgetudfordringer 2017 ny version

Punkt 88: Revisionsberetning vedrørende årsregnskabet 2015

00.32.00-K01-1-16

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Byrådet.

Rebild Kommune har, ifølge lov om kommunernes styrelse, modtaget revisionsberetning nr. 8 for regnskabsåret 2015. I den årlige beretning afgives en beretning på den finansielle revision, ligesom der samles op på resultaterne af årets løbende sagsrevision. Nærværende beretning indeholder således to emner - dels en overordnet revision af kommunens økonomi og forretningsgange, samt en sagsrevision på udvalgte områder foretaget ved stikprøvekontrol.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte på sit møde i april 2016 Rebild Kommunes regnskab for 2015, hvorefter det blev oversendt til kommunens revisor BDO kommunernes Revision.

Jfr. 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. 8 for 2015 den 23. juni 2016. Beretningen er udsendt via mail til Byrådet den 29. juni 2016.

Revisionsberetning nr. 8 indeholder såvel revision af de sociale regnskaber (områder med statsrefusion), herunder sagsrevision, samt den overordnede tværgående regnskabsafklæggelse - 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. Revisionen har dette til trods, alligevel givet anledning til en bemærkning, som Byrådet skal svare på overfor tilsynsmyndigheden vedrørende rettighed på kontanthjælpsområdet m.v.

Den overordnede konklusion i beretningen nr. 8 er:

"Konklusion

Det er vores opfattelse, at årsregnskabet for regnskabsåret 1. januar til 31. december 2015 i alle væsentlige henseender er rigtigt, dvs. uden væsentlige fejl og mangler, i overensstemmelse med kravene i bekendtgørelse om kommunernes budget- og regnskabsvæsen, revision mv. 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 ligeledes revideret kommunens interne it-kontroller og gennemgået kommunens regler for økonomisk styring, samt vurderet om regulativet for økonomisk styring i Rebild Kommune fortsat beskriver rammen og reglerne for, hvordan kommunens økonomistyring, kasse- og regnskabsvæsen mv. udøves i praksis, herunder bilagsbehandling, funktionsadskillelse og interne kontroller. Den overordnede konklusion er at der er velfungerende forretningsgange, retningslinjer og kontroller og at områder administreres på betryggende vis.

Revisionen har også været på to decentrale besøg på Børnecenter Himmerland og på Driftenheden, hvor følgende områder er undersøgt: behandling og afstemninger af likvide beholdninger, forretningsgange for indtægter, bilagsbehandling og decentral bogføring, procedure for budgetopfølgning og decentral indberetning af løn. Ingen af områderne har givet anledning til væsentlige kommentarer.

Herudover har revisionen gennemgået løn- og personaleområdet, tilskud, udligning og skatter, refusion af købsmoms, kommunal medfinansiering af de regionale sundhedsopgaver, anlægsvirksomhed, forsyningsområdet, balance og låneoptagelse - ingen af områderne har givet anledning til væsentlige kommentarer og revisionens konklusion er at områderne administreres på betryggende vis.

Revisionen har sidst lavet sagsrevision og har på baggrund heraf konkluderet, at områderne vedrørende kontanthjælp og uddannelseshjælp ikke fuldt ud administreres i overensstemmelse med gældende regler, idet der i flere tilfælde ikke er givet rettidige tilbud. Kommunen har på den baggrund udarbejdet en handleplan for at rette op på områderne.

Der er som bilag vedhæftet den samlede Revisionsberetning, samt et forslag til svar til tilsynsmyndigheden på angivne bemærkning.

Økonomi

Ingen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller:

at udvalget tager beretningen til efterretning.

Arbejdsmarkedsudvalget, 15. august 2016, pkt. 61:

Taget til efterretning.

Søren Konnerup deltog ikke i behandlingen af sagen.

Beslutning

Indstillingerne blev godkendt.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Rebild Kommune Afsluttende beretning 2015

Redegørelse til Tilsynsmyndigheden på baggrund af Revisionsberetning nr. 8.docx

Punkt 89: Ledelsestilsyn for voksenhandicapområdet

00.15.10-G01-2-14

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget.

Center Familie og Handicap fremlægger ledelsestilsyn for voksenhandicapområdet for Sundhedsudvalget hver tredje måned. Seneste ledelsestilsyn blev fremlagt for Sundhedsudvalget i maj 2016. I juli 2016 er der i Center Familie og Handicap foretaget ledelsestilsyn på voksenhandicapområdet. Der er i alt gennemgået fem sager. Ledelsestilsynet viser overordnet set, at der i sagerne er veldokumenterede og velbeskrevne afgørelser. Begrundelserne for afgørelserne er kortfattede og konkrete. Et udviklingspunkt kunne være, at begrundelserne blev gjort mere individuelle.

Sagsfremstilling

Center Familie og Handicap fremlægger ledelsestilsyn for voksenhandicapområdet for Sundhedsudvalget hver tredje måned. Seneste ledelsestilsyn blev fremlagt for Sundhedsudvalget i maj 2016. Det er funktionslederen for det respektive område, som foretager ledelsestilsynet. Funktionslederen anvender den ledelsestilsynsskabelon som Deloitte har udarbejdet.

Formålet med det kvalitative ledelsestilsyn er at sikre kvaliteten i sagsarbejdet. Ligeledes er der i ledelsestilsynet fokus på at de tiltag, der igangsættes i Center Familie og Handicap bliver implementeret i rådgivernes daglige arbejde. Dette kan for eksempel være anvendelsen af serviceniveaubeskrivelserne og SMART-mål.

En gang årligt reviderer funktionslederne for de respektive områder ledelsestilsynsplanen for at sikre, at ledelsestilsynene har det rette fokus (planen er vedlagt sagen). Fokus på voksenhandicapområdet i 2016/2017 er som følgende:

- Oktober 2016 holdes primært fokus på området: Afgørelser og serviceniveau og VUM
- Januar 2017 holdes primært fokus på området: Opfølgninger
- April 2017 holdes primært fokus på området: Handleplaner
- Juli 2017 holdes primært fokus på området: Indstilling til visitation med henblik på foranstaltninger for perioden januar 2017 til juni 2017

Ledelsestilsynets konklusioner:

Kvalitativt ledelsestilsyn i Center Familie Handicap på handicapområdet voksne i juli 2016

I forlængelse af den overordnede Plan for ledelsestilsyn i CFH Myndighed (udarbejdet i august 2015), udarbejdes det kvalitative ledelsestilsyn for januar 2016 på handicapområdet med kontrol af 5 sager fra voksenområdet.

Det primære fokusområde i juli 2016 på voksenområdet er opfølgninger

Overordnet er sagerne valgt ud fra følgende kriterier:

- Sagsudsnittet fordeles repræsentativt fra alle rådgivere
- Sagsudsnittet fordeles mellem de respektive foranstaltningstyper
- Sagsudsnittet fordeles mellem nye og løbende foranstaltninger

Det kvalitative ledelsestilsyn i voksenhandicapsager sker ud fra Deloitte's skabelon

På voksenområdet er der valgt 5 sager, hvoraf en er midlertidigt botilbud jf. SEL § 107, tre er botilbud jf. SEL § 85 og en er handicapkompenserende merudgift jf. SEL § 100

Fokusområdet er opfølgninger. Tilsynet viser at der ikke er fulgt rettidigt op i to ud af fem sager.

Overordnet set viser ledelsestilsynet, at der arbejdes grundigt med dokumentationsarbejdet i sagerne. Der er tale om særdeles grundige og gennearbejdede udredninger og analyser i sagerne. Det er tydeligt, at det fremmer rådgivers mulighed for at afklare udviklingsperspektivet for borgeren og er med til at sikre en sammenhængende og helhedsorienteret indsats. Der er tale om sager med høj grad af dokumentation og god kvalitet i dokumentationen.

Handleplanerne er overordnet set gode. Der fremgår tydelige mål, som angiver retning for indsatsens relevans og giver dermed god basis for rådgivers vurdering af det fortsatte behov for støtte.

Der er fortsat behov for at skærpe rådgivers fokus på borgers ressource og såvel som problemdel.

I en enkelt sag er der behov for at se på sondring mellem analyse og vurdering og at få skilt problemfelter mellem udfører og myndighed fra.

I sagerne findes velbeskrevne afgørelser om den aktuelle foranstaltning. Begrundelserne for afgørelsen er kortfattede og konkrete, men ikke altid individuelle. Her er et udviklingspunkt.

Opfølgning på Ledelsestilsynet:

For at sikre forbedringer af de områder, hvor ledelsestilsynet viser behov, laves opfølgning som følger:

- Den enkelte sag drøftes med rådgiveren med fokus på individuelle læringspunkter.
- Læringspunkterne anvendes til samlet læring og udvikling i voksenteamet
- Fremadrettet skal rådgiverne øge fokus på borgerens ressourcer
- Der skal følges op i de to sager der ikke er fulgt rettidigt

Økonomi

Ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager ledelsestilsynet for voksenhandicapområdet til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Plan for Ledelsestilsyn i CFH myndighed 2016 og 2017 - SU 160816

Punkt 90: Ledelsesinformation for voksenhandicapområdet

00.15.10-G01-2-14

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget.

Center Familie og Handicap fremlægger ledelsesinformation for voksenhandicapområdet for Sundhedsudvalget hver tredje måned. Seneste ledelsesinformation blev fremlagt for Sundhedsudvalget i maj 2016. Formålet med den kvantitative ledelsesinformation er at sikre at lovmedholdeligheden holdes på bestemte måleparametre. I juli 2016 blev der udtrukket ledelsesinformation for voksenhandicapområdet.

Sagsfremstilling

Pt. er der på voksenhandicapområdet 328 sager heraf 34 råd- og vejledningssager.

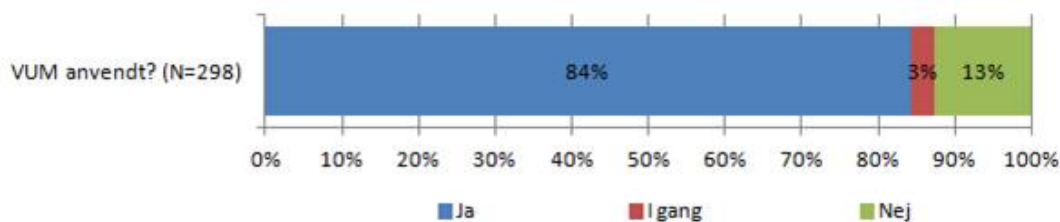
Siden 1. maj 2016 har der været en tilgang på 35 sager og der er afgangsført 17 sager.

Voksenudredningsmetoden (VUM)

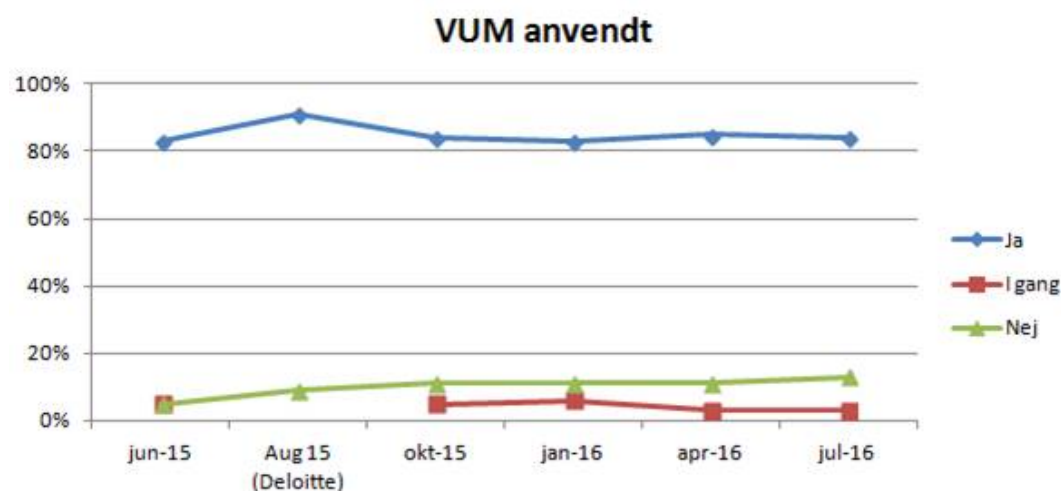
Voksenudredningsmetoden (VUM) er en national metode til at understøtte sagsbehandlingen på voksenhandicapområdet. Anvendelsen af VUM er et vigtigt redskab både i forhold til at kunne vurdere behovet og relevansen af indsatsen, men også for at sikre helhedsperspektivet i sagsbehandlingen. Det er besluttet 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. 6. juli 2016 anvendt i 84 % af sagerne. Derudover er der ved at blive gennemført en VUM-udredning i andre 3 % af sagerne.

VUM graf juli 2016:



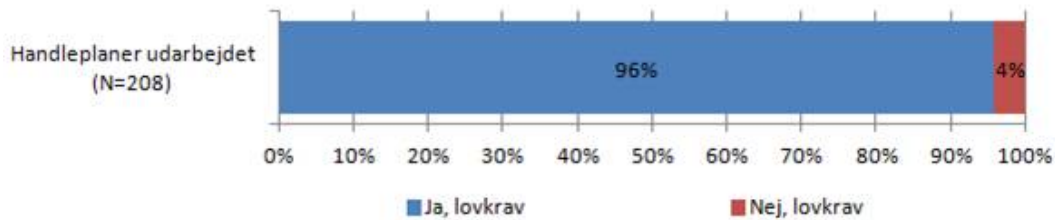
Samlet udvikling det seneste år:



Handleplan

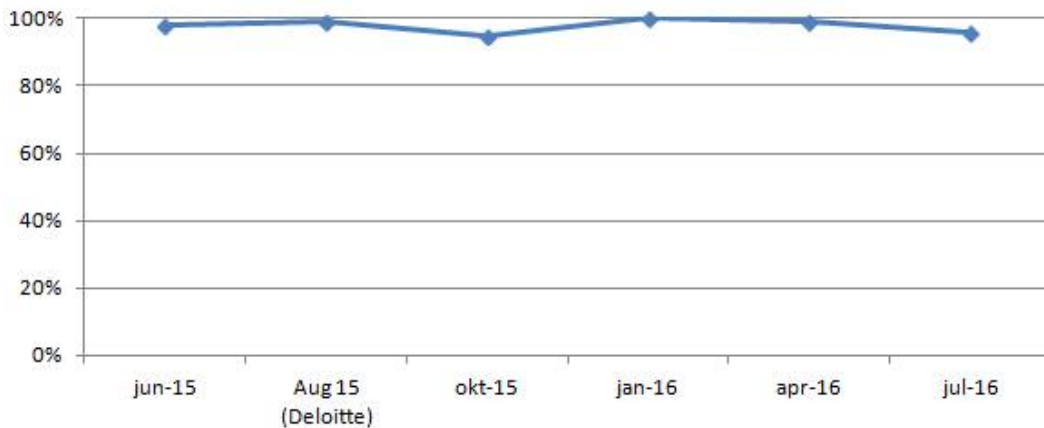
Som det fremgår af nedenstående graf, er der lavet handleplaner i 96 % af de sager, hvor det er et lovkrav, at der foreligger en handleplan for borgeren.

Handleplaner juli 2016:



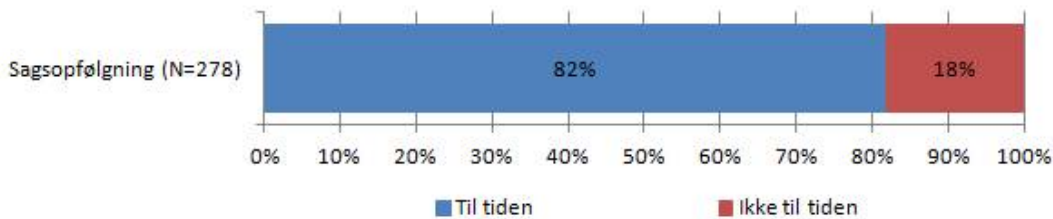
Samlet udvikling det seneste år:

Handleplan udarbejdet hvor det er lovkrav



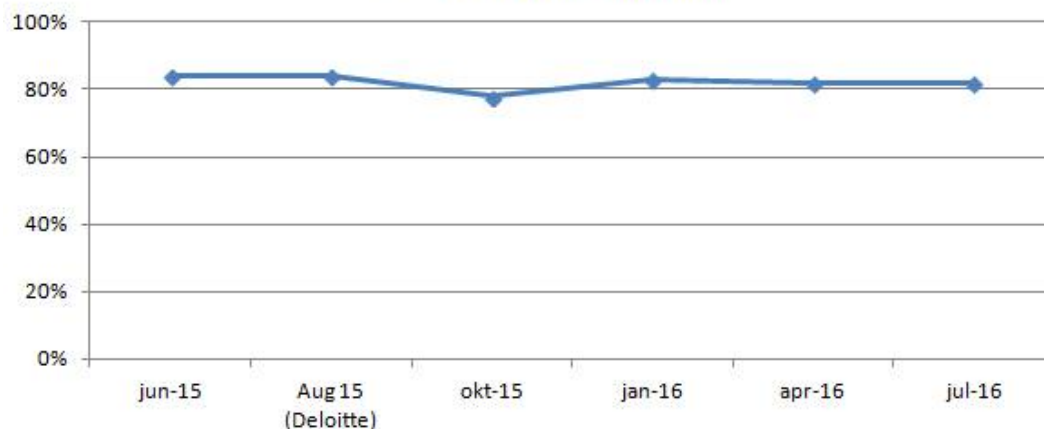
Opfølgninger

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 82 % af sagerne jævnfør grafen nedenfor. I grafen er kun medtaget de opfølgninger, hvor der er et lokalt lovkrav om opfølgning. Opfølgninger juli 2016:



Samlet udvikling det seneste år:

Sagsopfølgning til tiden



Økonomi

Ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager ledelsesinformationen for voksenhandicapområdet til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Punkt 91: Boformernes organisatoriske forankring - indstilling til høring

27.57.08-P20-1-16

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget.

Byrådet godkendte d. 28. januar 2016 ny ledelsesstruktur i Center Pleje og Omsorg. I forlængelse heraf udestår en afklaring af, hvorvidt boformen fortsat skal være forankret i Center Pleje og Omsorg eller fremadrettet skal forankres i Center Familie og Handicap.

I sagen belyses fordele og ulemper ved en organisatorisk forankring af boformerne i henholdsvis Center Familie og Handicap og Center Pleje og Omsorg. Oplægget anbefales sendt i høring ved SektorMED i Center Familie og Handicap og SektorMED i Center Pleje og Omsorg samt ved Handicaprådet og Ældrerådet.

Sagsfremstilling

Af afrapporteringen vedrørende ny ledelsesstruktur på pleje- og omsorgsområdet fremgår det, at det kan drøftes, hvorvidt boformerne fremadrettet skal forankres organisatorisk i Center Familie Handicap eller i Center Pleje og Omsorg. På baggrund heraf har været nedsat en arbejdsgruppe, der har fået til opgave, at belyse faglige fordele og ulemper ved en organisatorisk forankring af boformerne i de to centre. Arbejdsgruppen har bestået af ledelses- og medarbejderrepræsentanter fra begge centre.

Arbejdsgruppen har udarbejdet et oplæg, der belyser fire perspektiver, som har betydning for boformernes fremtidige forankring:

- Organisatorisk perspektiv
- Ledelsesperspektiv
- Medarbejderperspektiv
- Borgerperspektiv

Med afsæt i en vurdering af de fire parametre er det arbejdsgruppens samlede faglige anbefaling, at boformerne fremover bør organiseres i Center Familie og Handicap. Arbejdsgruppens oplæg er vedhæftet som bilag på sagen og anbefales sendt i høring ved SektorMED i Center Familie og Handicap og SektorMED i Center Pleje og Omsorg samt ved Handicaprådet og Ældrerådet. Høringsfristen fastsættes til d. 9. september 2016 kl. 8.00.

Til oplægget er vedhæftet et bilag, som rummer en beskrivelse af boformens målgruppe, personalesammensætningen, boformens økonomi og formål med sammenlægningen af boformerne i Rørbæk samt et billede af det nye byggeri i Rørbæk.

Sagen sendes parallelt til Børne- og Ungdomsudvalget til orientering og eventuelle bemærkninger.

Økonomi

Det har ikke budgetmæssig betydning, om boformen er forankret i Center Pleje og Omsorg eller i Center Familie og Handicap.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget sender oplægget i høring, og at høringsfristen fastsættes til d. 9. september 2016 kl. 8.00.

Forvaltningen indstiller, at Børne- og Ungdomsudvalget tager orienteringen til efterretning og fremsender eventuelle bemærkninger inden for høringsfristen.

Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Boformen - Organisatorisk forankring d. 21. juni 2016 - SU 160816

Bilag - Beskrivelse af boformerne d. 9. august 2016

Boformen - ny bygning i Rørbæk, 2016 - SU 160816

Punkt 92: Tilsynsrapporter fra styrelsen for Patientsikkerhed

27.12.00-K09-1-14

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Byrådet.

Ifølge Sundhedslovens § 219 foretager Styrelsen for Patientsikkerhed årligt tilsyn med de sundhedsfaglige forhold på ældrecentre. Formålet med tilsynet er, at medvirke til at forbedre den sundhedsmæssige indsats over for beboerne på ældrecentre.

Embedslægeinstitutionen udarbejder årligt et sammendrag af årets tilsynsrapporter. Sammendraget for tilsynsbesøgene i 2015 fremsendes hermed til orientering.

Sagsfremstilling

I 2015 gennemførte Styrelsen for Patientsikkerhed i alt syv tilsynsbesøg i Rebild Kommune, idet tre ældrecentre var fritaget for tilsynsbesøg i 2015. Ældrecentre kan fritages for tilsyn i det efterfølgende år, hvis der ved et tilsynsbesøg ikke konstateres fejl eller mangler ved de sundhedsmæssige forhold på ældrecentret, eller hvis der alene konstateres få fejl eller mangler, som efter Styrelsen for Patientsikkerheds skøn ikke har patientsikkerhedsmæssige konsekvenser. De tre ældrecentre, der var fritaget for tilsyn i 2015, er:

- Skørping Ældrecenter
- Rørbæk Ældrecenter
- Øster Hornum Ældrecenter

Ved de syv gennemførte tilsyn blev der foretaget 21 stikprøver hos de 197 beboere på kommunens ældrecentre for at belyse de sundhedsfaglige og sundhedsrelaterede forhold.

Konklusionen er, at der ved tilsynene er fundet få fejl og mangler, som samlet kun indebærer ringe risiko for patientsikkerheden gældende for alle syv ældrecentre. Det betyder, at alle syv ældrecentre bliver fritaget for tilsyn i 2016.

I den samlede årsrapport er indsat en skematiseret oversigt over:

- Målepunkter for instrukser og hygiejne
- Målepunkter for dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser
- Målepunkter for medicinhåndtering
- Målepunkter for patienters retsstilling

I oversigterne forklares de elementer heri samt hvor mange af de syv ældrecentre, der opfylder målepunkterne.

For en detaljeret beskrivelse henvises til årsrapporten fra 2015 samt de syv enkeltstående rapporter, der er vedhæftet som bilag på sagen.

Under øvrige forhold fremgår blandt andet, at

- Samarbejdet med beboernes praktiserende læger fungerer tilfredsstillende
- Samarbejdet med vagtlæger, speciallæger, omsorgstandplejen og gerontopsykiatrisk team fungerer tilfredsstillende
- Der er et velfungerende samarbejde med de lokale sygehuse
- Personalet anvender arbejdsdragt i overensstemmelse med Vejledning om arbejdsdragt indenfor sundheds- og plejesektoren.

Årsrapporten gældende for 2015 har været forelagt Ældrerådet til orientering d. 23. juni 2016.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler at embedslægens årsrapport for 2015 tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen blev godkendt med den bemærkning, at Sundhedsudvalget er meget tilfredse med udviklingen.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Årsrapport 2015 - SU 160816

Bælum Ældrecenter, 2015 - SU 160816

Haverslev Ældrecenter, 2015 - SU 160816

Nørager Ældrecenter, 2015 - SU 160816

Støvring Ældrecenter, 2015 - SU 160816

Suldrup Ældrecenter, 2015 - SU 160816

Terndrup Ældrecenter, 2015 - SU 160816

Ådalscentret, 2015 - SU 160816

Punkt 93: Kvalitetsstandard - forebyggende hjemmebesøg - efter høring

27.12.00-G01-1-16

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Byrådet.

På baggrund af Hjemmehjælpskommissionens rapport fra 2013 har Folketinget vedtaget ny lovgivning om forebyggende hjemmebesøg. Loven ændrer målgruppen, således at det nu kun er alle borgere på 75 år og 80+, der skal tilbydes et årligt besøg. Tidligere var det alle borgere i aldersgruppen 75+. De ressourcer, der frigives, skal kommunerne bruge på at tilbyde forebyggende hjemmebesøg til 65-79-årige, som er i særlig risiko for at få sociale, psykiske eller fysiske problemer eller på anden måde er i en vanskelig livssituation.

Kvalitetsstandarden har været i høring i Ældrerådet, og indstilles nu til godkendelse med nogle mindre ændringer.

Sagsfremstilling

Hjemmehjælpskommissionen anbefalede i 2013, at aldersgrænsen for de forebyggende hjemmebesøg skulle ændres fra 75 til 80 år. Baggrunden for dette var, at der siden de forebyggende hjemmebesøg blev indført i 1996, er sket en markant forbedring i funktionsniveauet blandt de ældre mellem 75 og 80 år. Kommissionen anbefalede, at de frigjorte ressourcer skulle målrettes til borgere i aldersgruppen 65-79 år, der har særligt behov for en forebyggende indsats.

Nu er dette vedtaget som lovgivning. Derfor skal kommunen ophøre med at tilbyde besøg til alle i aldersgruppen 76-79 år, hvis der indenfor den økonomiske ramme skal være mulighed for at iværksætte en indsats for de 65-79-årige i særlig risiko. Borgere, der modtager både personlig pleje og praktisk hjælp i eget hjem eller i plejebolig, er fortsat undtaget fra ordningen.

Som en del af lovgivningen vil Sundhedsstyrelsen udarbejde en vejledning til, hvordan kommunerne kan identificere de borgere, der er risikogruppen. Vejledningen forventes at foreligge ultimo 2016 og udarbejdes på baggrund af Sundhedsstyrelsens håndbog til kommunerne "Forebyggelse på ældreområdet"(2015), hvor de primære risikofaktorer vurderes at være, når ældre

- mister samlever eller ægtefælle
- har en alvorligt syg samlever eller ægtefælle
- forlader arbejdsmarkedet
- udskrives fra sygehus
- afslutter rehabiliteringsforløb
- mænd lever alene
- har anden etnisk baggrund end dansk
- har kort uddannelse eller kort erhvervs erfaring

Indtil vejledningen foreligger sammen med erfaringer med andre kommuner, foreslås det, at de 65-79-årige i risikogruppen opspores ved følgende indsatser:

- Oplysning til alle 65-årige om ordningen indeholdende et selvevalueringskema, som kan anvendes til at vurdere, om man er i målgruppen for at bede om et forebyggende hjemmebesøg
- Sorgbesøg tilbydes til alle, der mister en samlever eller ægtefælle
- Tilbud om besøg til borgere med særligt mange indlæggelser eller særlige typer af indlæggelser
- Tilbud om besøg til borgere, der afslutter forskellige typer rehabiliteringsforløb
- Tilbud om besøg til borgere, som forskellige afdelinger i kommunen vurderer, har behov for et forebyggende hjemmebesøg

Kommunen kan vælge at tilrettelægge ydelsen til den nye målgruppe på forskellige måder, blandt andet som gruppe- og holdydelse. Indtil videre foreslås det, at ydelsen til risikogruppen er et forebyggende hjemmebesøg af samme type som hidtil, dog med mulighed for hyppigere opfølgning end det sædvanlige år.

Kvalitetsstandarden skal godkendes årligt. Ved næste godkendelse vil der foreligge vejledning og erfaringer fra andre kommuner, som kan danne baggrund for eventuelle ændringer af indsatserne.

Økonomi

Lovgivningen er udgiftsneutral for kommunerne. Dette betyder, at den besparelse, der er ved ikke at tilbyde forebyggende

hjemmebesøg til alle i aldersgruppen 76-79 år, anvendes til de 65-79-årige i særlig risiko. I Rebild drejer dette sig om ca. 400 besøg årligt, svarende til en tredjedel af alle besøg. Af de 400 besøg vurderes ca. en tredjedel at skulle anvendes til borgere i aldersgruppen 76-79 år, der er i særlig risiko. Dette betyder, at der vil være omkring 260 besøg til rådighed til borgere i aldersgruppen 65-74 år i særlig risiko.

Forvaltningen indstiller:

At Sundhedsudvalget sender kvalitetsstandarden i høring hos Ældrerådet

Sundhedsudvalget, 7. juni 2016, pkt. 79:

Godkendt som indstillet.

Jeanette Sagan deltog ikke i behandlingen af sagen.

Supplerende sagsfremstilling

På baggrund af Ældrerådets høringssvar er der foretaget enkelte sproglige ændringer i kvalitetsstandarden. Derudover er det er tilføjet, at 65-årige som en del af tilbuddet inviteres til et arrangement med fokus på en sund og aktiv overgang fra arbejdsliv til pensionstilværelse. Dette tilbud eksisterer allerede, men nævnes nu i kvalitetsstandarden. Ældrerådets høringssvar og forvaltningens bemærkninger hertil kan læses i bilaget.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalg og Byråd anbefaler at kvalitetsstandarden godkendes med de indskrevne ændringer.

Beslutning

Godkendt.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Kvalitetsstandard - forebyggende hjemmebesøg - 2016 - efter høring - SU 160816

Høringssvar og forvaltningsbemærkninger - SU 160816

Punkt 94: Godkendelse af satspulje ansøgning til styrket sammenhæng for de svageste ældre

29.30.08-P35-4-15

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget.

Sundhedsstyrelsen har offentliggjort et puljeopslag hvor kommuner, region og almen praksis i samarbejde kan ansøge om projektmidler til at skabe bedre sammenhæng i indsatserne for de svageste ældre.

Der var ansøgningsfrist den 15. juni 2016, og Region Nordjylland og 10 nordjyske kommuner har fremsendt en ansøgning med forbehold for politisk godkendelse. Forvaltningen indstiller, at sundhedsudvalget godkender ansøgningen og Rebild Kommunes deltagelse i projektet.

Sagsfremstilling

Region Nordjylland og 10 nordjyske kommuner (minus Læsø) har søgt midler til en tværsektoriel udredningsenhed med udgangspunkt i erfaringer fra Bispebjerg Hospital og Københavns Kommune. De tværsektorielle udredningsenheder skal bygges op omkring akutmodtagelserne i Thisted, Hjørring, Aalborg og Hobro, og tage udgangspunkt i den vedtagne sundhedsaftale om "Forløbskoordinering". Af denne sundhedsaftale er region og kommuner forpligtet til at arbejde med:

- Målrettet tidlig opsporing i kommune og praksis
- Subakut/akut indsats – via den kommunale sygepleje
- Opfølgende hjemmebesøg af praksislæge og kommunal sygeplejerske
- Løbende audits

Projektet om tværsektorielle udredningsenheder er delt op i to indsatser. 1) En tidlig opsporing, som varetages i kommunerne i samarbejde med indsatsen i almen praksis, og 2) en hurtig udredning på hospitalerne. Projektet har sårbare medicinske borgere, som er 65 år eller ældre som målgruppe.

Projektets overordnede mål er, i tæt samarbejde med borgeren, at skabe bedre og individuelt tilrettelagte forløb for gruppen af sårbare og svækkede ældre. Det vil ske ved udvikling af nye samarbejdsformer omkring tidlig opsporing, tidlig indsats samt at finde alternativer til indlæggelse for derved at forebygge indlæggelser. Når det findes relevant kan borgere henvises til specialiseret udredning i en af udredningsenhederne. Dette foregår subakut og forventes for hovedparten af borgernes vedkommende at kunne foregå uden indlæggelse.

Målet er at:

1. 80 % af borgerne sendes hjem uden hospitalsindlæggelse inden for 5 timer.
2. Der registreres færre forebyggelige indlæggelser for målgruppen.
3. Den borgeroplevede tilfredshed ved indsatserne øges.
4. Kommunerne sammen med sekundær sektor afprøver forskellige samarbejdsmetoder.

Med udgangspunkt i en analyse af målgruppen vurderes det, at ca. 3600 borgere vil indgå i målgruppen. Disse fordeler sig på tværs af de deltagende kommuner.

Såfremt midlerne bevilliges projektet forventes det igangsat 1. november 2016 og afsluttet 31. december 2019.

Projektansøgningen er vedlagt som bilag.

Økonomi

Der ansøges om 12,6 mio. kr. i projektperioden til ansættelse af sygeplejersker, projektleder mv. Dertil kommer parternes medfinansiering, som udgør 16 mio. kr. Den kommunal medfinansiering består af medarbejdertimer.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender ansøgningen.

Beslutning

Godkendt.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Ansøgningsskema 1_ Styrket sammenhæng for de svageste ældre - SU 160816

Ansøgningsskema 2_ Styrket sammenhæng for de svageste ældre - SU 160816

Ansøgningsskema 3_ Styrket sammenhæng for de svageste ældre - SU 160816

Ansøgningsskema 4_ Styrket sammenhæng for de svageste ældre - SU 160816

Punkt 95: Forslag til temaaften om udviklingen af det nære sundhedsvæsen

29.00.00-G01-34-16

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget.

Det samlede Sundhedsvæsen er under kraftig forandring, og især det nære kommunale sundhedsvæsen skal i stigende grad klare nye opgaver. Med henblik på at sikre, at Rebild Kommunes nære sundhedsvæsen er rustet til klare de kommende opgaver foreslås afholdt en temaaften om udfordringerne i det nære sundhedsvæsen. Resultatet af temaaftenens indhold foreslås at danne grundlag for formulering af en udviklingsstrategi for det nære sundhedsvæsen i Rebild Kommune frem mod 2020.

Sagsfremstilling

I Region Nordjylland omorganiseres sygehusstrukturen og sygehusfunktioner og specialer samles på færre enheder. Samtidig udvikles kontinuerligt bedre og nye behandlingsmetoder, der muliggør at gennemføre flere patientforløb uden indlæggelse, dvs. ambulante. I region Nordjylland regnes med en stigning i den ambulante aktivitet med 50% frem mod 2020 samtidig med et forventet fald i indlæggelser på 20%. På et overordnet plan, skønner Danske Regioner at antallet af sengepladser frem mod 2020 vil falde med 3.600 senge, svarende til en reduktion på 20% i forhold til 2013-niveau. Betydelig øget ambulante aktivitet og færre senge på sygehusene har allerede nu indflydelse på det nære sundhedsvæsen, dvs. de praktiserende læger og den kommunale syge-, og hjemmepleje i kommunerne - og vil få det endnu mere de kommende år. I de kommende år må forventes en yderligere acceleration i kortere liggetider og flere ambulante besøg fremfor indlæggelser. Borgerne skal i mindre og mindre grad indlægges, men i stedet plejes og behandles og plejes i eget hjem. Opgaverne for praktiserende læger og det kommunale sundhedsvæsen bliver derfor både flere og mere fagligt komplekse end hidtil.

For at sikre, at det nære sundhedsvæsen i Rebild Kommune rustet til udviklingen foreslås afholdt en temaaften om emnet. Formålet er at få belyst de kommende udfordringer i et lokalt perspektiv og herunder få afdækket eventuelle behov for investerings- og planlægningsmæssige initiativer frem mod 2020. Forvaltningen foreslår, at temaaftenens indhold efterfølgende danner grundlag for formulering af en udviklingsstrategi for det nære sundhedsvæsen i Rebild Kommune frem mod 2020.

Deltagerkredsen i temaaftenen om det nære sundhedsvæsen foreslås at være byrådet, direktionen, repræsentanter fra Region Nordjylland, kommunens praktiserende læger, ledere og personalerepræsentanter fra henholdsvis Center Sundhed, Center Pleje og Omsorg samt Center Familie Handicap, ældre- og handicapråd samt repræsentanter fra lokale patientorganisationer.

Forslag til programindhold er:

- Oplæg om det nye supersygehus i Aalborg og regionale sundhedsplaner frem mod 2020
- Oplæg om udviklingsplaner for Hobro Sygehus og lokalt samarbejde på nye måder
- Oplæg om almen praksis' forventninger og ønsker til fremtidigt samarbejde med kommunen
- Oplæg om krav og forventninger til den kommunale hjemme- og sygepleje frem mod 2020
- Workshops, plenumdrøftelser og evt. paneldrøftelse.

Temaaftenen foreslås afholdt den 1. november kl. 16.30 til kl.20.30.

Det bemærkes, at forslaget om en temaaften har været drøftet i Kommunal Lægeligt Udvalg, hvor der er opbakning til initiativet.

Økonomi

Finansieres indenfor Sundhedsområdetets budgetramme.

Indstilling

Forvaltningen indstiller:

at Sundhedsudvalget godkender forslag til afholdelse af temaaften om udfordringer i det nære sundhedsvæsen

at Sundhedsudvalget godkender forslag til programindhold

Beslutning

Indstillingerne blev godkendt.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Punkt 96: Borgerbudget; "Sundhed for pengene" midtvejsevaluering

00.16.00-P20-1-15

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Økonomiudvalget.

Byrådet afsatte 200.000 kr. på Budget 2016 til at videreføre projektet; Borgerbudget "Sundhed for pengene". Tre lokalområder har hver modtaget 65.000 kr. til sundhedsfremmende aktiviteter. Forvaltningen har foretaget en midtvejsevaluering som fremlægges til orientering.

Sagsfremstilling

Rebild Kommune igangsatte i 2015 forsøgsprojektet; Borgerbudget "Sundhed for pengene" som byrådet afsatte 200.000 kr. til på Budget 2016. Projektet gennemføres efter stort efter samme model som forsøgsprojektet. Projektet er justeret i forhold til forlængelse af projektperioden og udvælgelse af lokalområder.

Tre lokalområder; Blenstrup, Haverslev og Rørbæk har hver modtaget 65.000 kr. til sundhedsfremmende aktiviteter. Forvaltningen har foretaget en midtvejsevaluering i juni 2016. Midtvejsevalueringen er foretaget på baggrund af interviews med styregrupperne i de tre lokalområder.

Resultatet af midtvejsevaluering

Styregrupperne i de tre lokalområder har grebet processen forskelligt an, men de har alle lagt et stort arbejde i at engagere og motivere deres medborgere til at deltage aktivt i processen. Lokalområderne har efter de modtog pengene på forskelligvis informeret og inviteret til deltagelse blandt andet med husstandsomdelt løbeseddel, opslag ved købmand, skole og institutioner, Facebook og presseomtale i lokalaviserne. Der var været holdt borgermøder med ca. 25-50 fremmødte, hvor deltagerne er blevet informeret om Borgerbudget "Sundhed for pengene" og har haft mulighed for at komme med projektideer. Lokalområderne har holdt afstemning om hvilke projekter, der skulle prioriteres og gennemføres. Alle tre lokalområder er i gang med at gennemføre de valgte projekter og aktiviteter.

De valgte projekter og aktiviteter i de tre lokalområder

I Haverslev valgte de ca. 20 fremmødte til afstemningsmødet at tilpasse de ti indkomne projektforslag, så der blev penge til alle projekterne:

- Gå dig glad. Arrangement med fælles gåture
- Skater ramper ved skolen/hallen
- Madklub for mænd, der gerne vil lære at lave sundere mad
- Fritidslokale. Inventar til lokale i hallen til brug for byens borgere
- Litteraturklub. Læsning og diskussion af udvalgte bøger
- Sundhedsuge 38. Hele byen aktiveres i sundhedens tegn
- Vild med dans. Dans og hygge for voksne i alle aldre
- Byens seniorer. Socialt samvær omkring "jobs" i byen fx. renovering af byens bænke
- Foredrag og fællesspisning med diætist Mette Pilegaard
- Foredrag og fællesspisning med Hans Thorup - Det gode liv.

Rørbæk holdt afstemningsmøde kombineret med et foredrag, hvor ca. 50 deltog. Ud af ni projektforslag blev følgende fem projekter valgt:

- Rørbæk løbet + fælles løbetræning
- Fællesspisning til byfest med temaet; "sund mad"
- Foredrag om sundhed og stress med Karen-Marie Lillelund
- Madlavning for mænd
- Mødested for byens unge. Indkøb af inventar og underholdning fx bordfodbold.

Blenstrup holdt afstemning i forbindelse med deres årlige "Majbøg fest", hvor 142 stemte. Ud af otte projektforslag blev følgende seks projekter valgt.

- Musik/cirkusprojekt for alle 0-4 årige børn i Valhalla - dagplejere og private

- Udendørs levende lørdag i idrætsugen
- Indkøb af refleksbånd/-snappere
- Et arrangement for 50+, med en "sund tallerken" og underholdning af gårdsangerne Lea og Peter
- Foredrag med TV-lægen Peter Qvotrup Geisling med fokus på stress
- Mad og livsstil - En foredragsrække om motivation, livsstil, sundhed, vaner og madkultur, måltidssammensætning, fysisk aktivitet, madglæde, kræsenhed.

Hovedkonklusioner fra interviews

På baggrund af interviews i de tre lokalområder kan der drages følgende konklusioner:

- Kommunens informationsmøde fungerer fint. Inspiration fra sidste års vindere er godt, både i forhold til hvad de har gjort for at samle folk og hvilke projekter de har fået ud af det.
- Der er tilfredshed med den lille ceremoni - pengeoverrækkelsen. Højtideligt og et godt startskud. Fint med pengesæk og holdfoto, der kan bruges til at udbrede kendskabet.
- Beløbet har en passende størrelse. Projekterne behøver ikke at være dyre for at sætte gang i fællesskabet og aktiviteter. Pengene bliver meget mere værd.
- Teamet; "Sundhed" og de få regler har skabt kreativitet og energi.
- Den lokale proces omkring borgerbudget har fået nogle nye personer ind i fællesskabet, som normalt ikke deltager i de lokale arrangementer eller som er relative nye i lokalområdet. Den har været med til at viden deles på tværs af foreninger og aktive.
- Nogen af de projektideer, som er sorteret fra, realiseres på anden vis, fordi folk har snakket sammen.
- Tidsplanen ønskes ændret. Enten en længere projektperiode - gerne frem til sommerferien det efterfølgende år eller at projektperioden følger kalenderåret, så de "mørke måneder" kan bruges til forberedelse af det lokale borgerbudget.

PR og kommunikation

Der har været presseomtale i Nordjyske og lokalaviserne af Borgerbudget; "Sundhed for pengene" ved flere arrangementer. Rebild Kommunes 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 og de lokale borgerbudgetter.

Samlet vurdering

Det er ikke muligt, at måle på den sundhedsmæssige effekt af de lokale sundhedsfremmende aktiviteter. Men det er forvaltningens opfattelse, at for et forholdsvis beskeden beløb, skaber processen med borgerbudgettering værdi for lokalområderne. Det skaber engagement og aktivitet og bidrager til nye fællesskaber i lokalområderne. Forvaltningen anbefaler på baggrund af resultaterne:

- At projektet, Borgerbudget; "Sundhed for pengene" videreføres i 2017 med samme tema.
- At udvælgelsen af tre nye lokalområder sker efter samme koncept som i år, hvor 14 lokalområder havde mulighed for at søge. De seks lokalområder, som har modtaget 65.000 kr. enten i 2015 eller 2016, prioriteres lavest.
- At tidsplanen ændres, så informationsmødet og frist for ansøgning sker inden udgangen af 2016 og pengeoverrækkelse i januar 2017. De tre nye lokalområder får hele 2017 til at gennemføre deres lokale proces og aktiviteter.

Økonomi

I Budget 2016 er der afsat 200.000 kr. til Borgerbudget; Sundhed for pengene" under sundhedsudvalgets budget. I overslagsårene er der ikke afsat midler.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget anbefaler at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Godkendt.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Punkt 97: Anmodning om optagelse af punkt - Lempelse af visitationskriterier til plejeboliger

27.42.08-G00-1-16

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget.

Henrik Christensen har bedt om at få lempelse af visitationskriterierne til plejeboliger til drøftelse i Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Henrik Christensen har bedt om at få lempelse af visitationskriterierne til plejeboliger til drøftelse i Sundhedsudvalget. Visitationskriterierne ønskes lempet "således at borgere der er ude af stand til at tage vare på sig selv, kan visiteres til kommunens plejeboliger".

Forvaltningen oplyser, at Rebild Kommunes vedtagne visitationskriterier til plejeboliger er følgende:

En borger kan visiteres til plejebolig, såfremt et eller flere af nedenstående kriterier er opfyldt:

- har et stort pleje, støtte, hjælpe behov hen over døgnet
- ikke længere kan klare sig i hidtidig bolig
- har behov for, at hjælpen er tæt på døgnet rundt
- grundet psykisk og/eller fysiske årsager har et omfattende, varigt behov for pleje, samvær og aktiviteter.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter lempelse af visitationskriterier til plejeboliger.

Beslutning

Drøftet.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Punkt 98: Orientering

00.01.00-A50-4-15

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

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

2. Lær at tackle angst og depression

En ny evalueringsrapport fra Sundhedsstyrelsen dokumenterer, at Rebild Kommunes borgertilbud "LÆR AT TACKLE angst og depression" har positiv, signifikant effekt på deltagernes angst og depression. Kursets undervisere er borgere, der selv har erfaringer med angst og depression. Depression og angstsygdomme er meget hyppige årsager til forringet livskvalitet og uarbejdsdygtighed og forårsager betydelige udgifter som for eksempel produktionstab og sociale ydelser. Angst er tilmed den lidelse der ifølge sundhedsstyrelsen medfører flest førtidspensioner. "LÆR AT TACKLE angst og depression" er et mestringskursus, som Rebild Kommune udbyder til borgere, der har brug for hjælp til at håndtere symptomer og problemer som følge af angst og/eller depression.

3. Ny lovgivning vedr. tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed pr. 1. juli 2016 (bilag)

4. Evaluering af mødet

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orientering til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Status på ledige ældre- og plejeboliger - SU 160816

Ny lovgivning omkring tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed juli 2016 - SU 160816