

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 01-12-2020

Mødedato Tirsdag d. 01. december 2020 kl. 16:00

Mødested Byrådssalen i Støvring

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status på akut- og rehabiliteringstilbuddet.....	4
Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg - Ultimo oktober 2020.....	5
Disponeringsregnskab - det specialiserede voksenområde - november 2020.....	6
Centerkontrakter 2021-22.....	8
Velfærdsaftale på dagtilbud - status og indledende drøftelser.....	11
Svar på Ankestyrelsens opfølgning ift. kommunens anvendelse af eksterne konsulenter på socialom	12
Ledelsesinformation - voksenhandicap.....	13
Ledelsestilsyn - voksenhandicap.....	16
Fælles Indsats - status.....	17
Godkendelse af sundhedsberedskabsplan.....	22
Godkendelse af udmøntning af paragraf 18 midler til socialt frivilligt arbejde.....	24
Opfølgning på sundhedsudvalgets vision.....	26
Mulighed for at udpege en repræsentant til Frivilligcenter Rebilds bestyrelse.....	28
Orientering.....	29

Punkt 124: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A00-15-19

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Punkt 125: Status på akut- og rehabiliteringstilbuddet

27.00.00-A26-1-20

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget præsenteres for en status på Akut- og Rehabiliteringstilbud Rebild gældende fra januar 2020 til medio oktober 2020.

Sagsfremstilling

Januar 2020 flyttede akutpladserne fra Skørping til Støvring, hvor de blev samlet med rehabiliteringspladserne, og Akut- og Rehabiliteringstilbud Rebild startede op, som en samlet enhed. Sundhedsudvalget orienteres i nedenstående om Akut- og Rehabiliteringstilbuddet og præsenteres for en status på det første år.

Akut- og Rehabiliteringstilbud Rebild er et midlertidigt kommunalt tilbud, som omfatter 12 pladser med døgndækning af specialuddannede sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter samt 3 pladser reserveret til Covid-19 nødberedskab og en udekørende akutfunktion i dag- og aften timer alle ugens dage. De første 12 pladser blev taget i brug ved Akut- og Rehabiliteringstilbuddets opstart primo 2020. På sigt skal der være i alt 18 pladser. De resterende 6 pladser forventes taget i brug i takt med, at boligerne bliver ledige på Støvring Ældrecenter.

Formålet med tilbuddet er at forebygge indlæggelser samt modtage patienter fra sygehuset, som ikke er færdigbehandlede, men som ikke kræver en sygehusindlæggelse. Akut- og Rehabiliteringstilbud Rebild tilbyder også rehabiliteringsforløb til patienter inden/efter operation, efter indlæggelse på sygehuset samt til patienter, som skal rehabiliteres til at genvinde eller vedligeholde funktionsniveauet.

Målgruppe

Akut- og Rehabiliteringstilbud Rebild har to målgrupper. Akutpladsernes målgruppe er lægehenviste patienter med akut opstået sygdom eller forværring af sygdom, hvor der ikke er behov for sygehusindlæggelse - men behov for observation, pleje og behandling. Patienterne kan også komme på akutpladserne efter udskrivelse fra sygehus. På rehabiliteringspladserne er målgruppen patienter med et rehabiliteringspotentiale, hvor det vurderes, at træning og forebyggende indsatser kan føre til et øget funktionsniveau og gøre patienten mere selvhjulpne.

Belægningsprocent og opholdets varighed

Belægningsprocenten har siden uge 3 og frem til uge 42 2020 gennemsnitlig været på 87% gældende for de 12 pladser. Siden juli har der været en øget tilgang til pladserne, hvorfor der i perioder har været ventelister til pladserne.

Siden Akut- og Rehabiliteringstilbuddets opstart har der været 147 patienter. Et gennemsnitsophold er på 15,34 dage. Nogle ophold har været længere, hvilket kan være betinget af kompleksiteten hos patienten eller manglende kapacitet på f.eks. på demensområdet eller ved palliative forløb.

Patientgrupper og oplevelsen af Akut- og Rehabiliteringstilbuddet

Der er stor variation i patientgrupperne, og patienterne kan være udfordret af somatiske, psykiske, sociale eller kognitive årsager. Der har også været patienter, som er i terminale forløb.

Der opleves stor anerkendelse af personalets faglighed fra interne og eksterne samarbejdspartnere. Patienter og pårørende giver udtryk for at være trygge efter et forløb på Akut- og Rehabiliteringstilbuddet.

Leder Elisabeth Frostholt deltager under punkt.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Audit Akut- og Rehabiliteringstilbud Rebild 2020

Punkt 126: Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg - Ultimo oktober 2020

00.00.00-G01-11-14

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Økonomiopfølgningen ultimo august for Pleje og Omsorg viser et forventet regnskab på 236,9 mio. kr. Det korrigerede budget er til sammenligning på 224,8 mio. kr. inklusiv overførsler. Det giver et forventet merforbrug på samlet 12,1 mio. kr. (inkl. afrundinger)

Sagsfremstilling

Økonomivurderingen omfatter udelukkende vurdering på driftsområderne og dermed indgår der ikke vurdering på anlæg. Som udgangspunkt er vurderingen lavet på baggrund af forbruget pr. 31. oktober 2020, dog er der taget højde for kendte og forventede afvigelser for resten af året. I forhold til Covid-19 er der fortsat en række ubekendte faktorer. Ældreområdet har i 2020 fået tilført 4,1 i Covid-19 relaterede kompensationer. Hvis der kommer yderligere kompensationer til ældreområdet vedr. Covid-19, vil det påvirke det endelige regnskab, da vurderingen ultimo oktober tager ikke højde for yderligere kompensationer.

Økonomiopfølgningen viser et samlet forbrug på 236,9 mio. kr., hvilket svarer til et forventet merforbrug på 12,1 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget inkl. overførsler. Der blev fra regnskab 2019 overført et merforbrug på 7,8 mio. kr.

ØKV3 - ultimo september (mio. kr.)	Forbrug pr. 30.9.2020	Oprindeligt budget	Korr. Budget inkl. overførsler	Forventet regnskab	Forventet restbudget
Pleje og omsorg	178,4	227,5	224,8	236,9	-12,1 ↓

- og ↓ = merforbrug i mio. kr.

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

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager økonomiopfølgningen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Økonomiopfølgning ultimo oktober 2020 – Pleje og Omsorg

Punkt 127: Disponeringsregnskab - det specialiserede voksenområde - november 2020

27.51.00-Å~00-1-20

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgÅ, res i: Sundhedsudvalget

Der er pr. november 2020 disponeret 126,2 mio. kr. af et budget på 118,0 mio. kr. inklusiv negativ overfÅ, rsel fra regnskab 2019 på 1 mio.kr. Det specialiserede voksenomrÅde forventer på nuvÅ, rende tidspunkt et merforbrug på 8,2 mio. kr. i 2020.

Sagsfremstilling

Her er udtrÅ, k fra disponeringen pr. november 2020 på det specialiserede voksenomrÅde. De disponerede udgifter er siden sidste status steget med 290.000 kr., og det forventede forbrug er nu på 126,2 mio.kr. Det betyder, at vi på nuvÅ, rende tidspunkt forventer et merforbrug på 8,2 mio.kr. inkl. overfÅ, rsel fra sidste År.

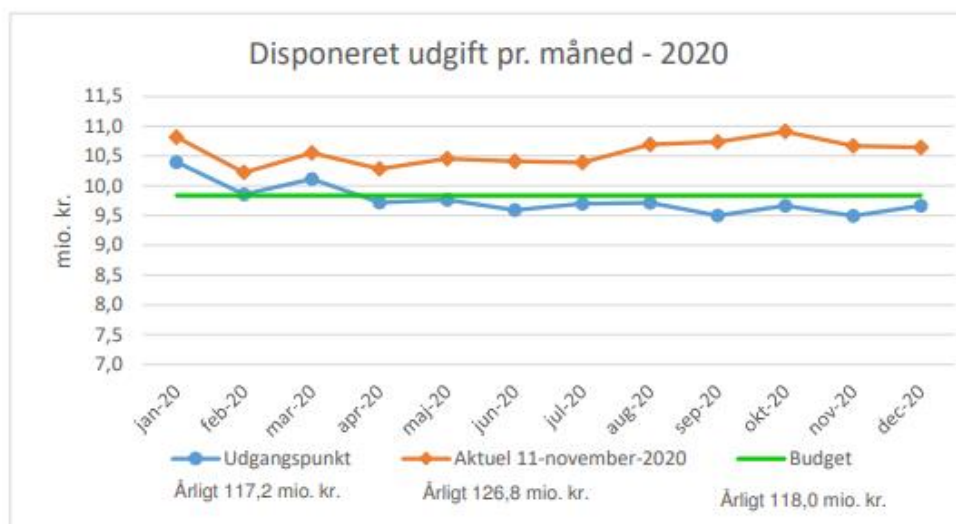
Status for området udsatte voksne November 2020

Udgifter CFH i mio. kr.	Regnskab 2017	Regnskab 2018	Regnskab 2019	Korr. Budget 2020	Forventet udgifter fremlagt sidste SU	Disponering 11/11-2020	Budget-afvigelse
Støtte i borgers hjem	7,3	8,4	5,2	5,0	4,9	5,0	-0,0
Botilbud	81,1	80,0	88,5	84,7	92,3	92,5	7,8
BPA - Borgerstyret							
Personlig Assistance	11,5	11,0	12,2	13,0	11,6	11,6	-1,4
Dagtilbud	12,6	12,3	13,6	13,4	15,3	15,3	1,9
Ledsagelse og kontaktperson	1,1	1,2	1,3	1,4	1,4	1,4	0,0
Merudgifter	0,6	0,4	0,4	0,5	0,4	0,4	-0,0
I alt	114,2	113,3	121,2	118,0	125,9	126,2	8,2

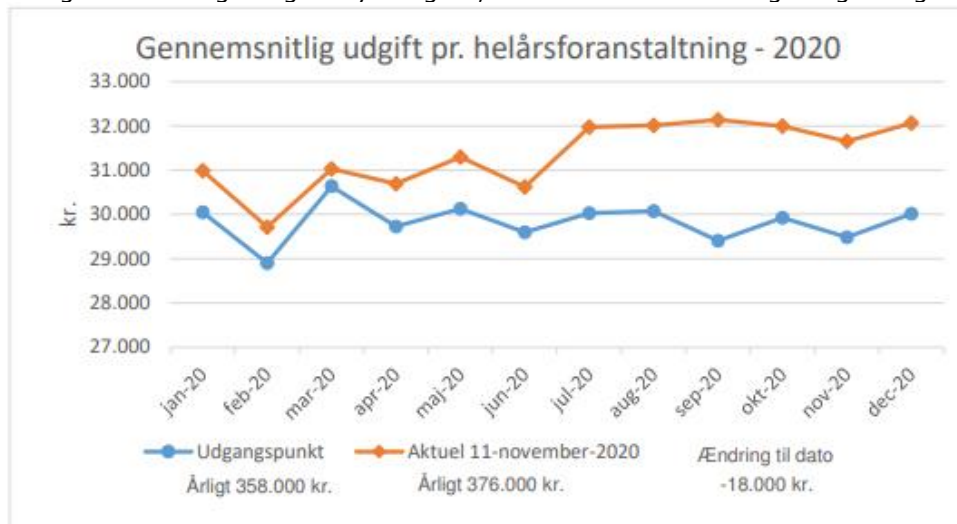
Siden sidste disponering er der foretaget Å, ndringer på 42 foranstaltninger, 12 foranstaltninger er ophÅ, rt, og 25 nye foranstaltninger er kommet til.

Å, ndringer er indregnet med 155.000 kr.,
OphÅ, rte er indregnet med -80.000 kr.,
Nye er indregnet med: 215.000 kr.

På grafen, "Disponeret udgift pr. måned - 2020", ses at den aktuelle disponering ligger over udgangspunktet i alle måneder, hvilket bl.a. er udtryk for at taksterne er justeret til 2020-priser.



På grafen, "Gennemsnitlige udgift pr. helårsforanstaltning" 2020, ses pr. dagsdato en stigning i gennemsnitlige udgifter pr. foranstaltning på 18.000 kr. i forhold til udgangspunktet. Omkring juli måned stiger den gennemsnitlige udgifter yderligere, fordi en del omkostningstunge borgere kommer ind efter sommerferien.



Når den aktuelle gennemsnitlige udgift pr. helårsforanstaltning er steget siden udgangspunktet, er det udtryk for at taksterne på eksisterende foranstaltninger er steget mere end forventet og flere dyre foranstaltninger er kommet til efter sommerferien.

Økonomi

Forventningen er på nuværende tidspunkt et merforbrug på 8,2 mio.kr. på det specialiserede voksenområde for 2020. Heri er indeholdt et overført merforbrug fra 2019 på 1,0 mio. kr.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager disponeringsregnskabet til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Voksen disponering-2020-nov-grafer

Punkt 128: Centerkontrakter 2021-22

00.01.00-P00-22-18

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Udvalget.

Der skal udarbejdes nye centerkontrakter gældende for de kommende to år (2021-22). Udvalget evaluerer den gældende kontrakt gældende for 2019-20 og arbejdet med FN's verdensmål og drøfter indhold i den nye kontrakt.

Sagsfremstilling

Byrådet har 27.juni 2019 besluttet at forenkle sin politik-struktur, så der på baggrund af byrådets vision (der vedtages i 1. halvår af hver ny byrådsperiode) udarbejdes fem centrale politikker. Med udgangspunkt i visionen og politikkerne godkender fagudvalgene herefter kontrakter med centrene gældende for 2 år ad gangen. Tidsplanen for dette flow kan ses i bilag.

ØK besluttede på møde d.12.september 2018, at centerkontrakterne skulle forenkles, så de alene beskriver, hvordan det enkelte center vil omsætte vision og politikker til handling i mødet med borgere og samarbejdspartnere. Vision 2030 og tilhørende politikker er udarbejdet eller under udarbejdelse efter den forenklede struktur. I de politikker, der er vedtaget siden 2019, er konkrete elementer fra FN's Verdensmål integreret og afgrænses til 5 overordnede politikker jf. fælles struktur vedtaget på byrådsmødet 27. juni 2019. De gældende politikker kan findes på [rebuild.dk](https://rebuild.dk/politik/politikker-og-strategier), <https://rebuild.dk/politik/politikker-og-strategier>

Centerkontrakten omfatter ikke hele centrets virke, idet politisk styring af den almene drift sikres via det løbende udvalgs-/byrådsarbejde, mens kontrakten koncentrerer sig om, hvordan visionen/politikkerne konkret sættes i fokus på centrets område.

De første kontrakter efter denne model blev godkendt af fagudvalgene primo 2019, og nye kontrakter skal derfor godkendes ved årsskiftet 2020/2021. I bilag er vedhæftet de nugældende centerkontrakter, og for hver centerkontrakt er der udarbejdet en status, der kort redegør for de enkelte indsatser. På udvalgsrådet vil centerchefen gøre status på kontrakten og redegøre for, hvordan der er arbejdet med udvalgte fokusområder fra Vision2030, herunder fremdriften på de prioriterede indsatser, som fremgår af kontrakten.

Siden sommeren 2019 har centrene arbejdet med at implementere det katalog over de initiativer, som byrådet vedtog d.27. juni 2019 for at understøtte FN's mål om en bæredygtig udvikling. Der er udarbejdet en foreløbig status på arbejdet med FN-kataloget, se bilag. Centerchefen vil i forbindelse med gennemgang af status på centerkontrakten supplere med centrets bidrag i relation til FN-kataloget. Senere på året vil §17, stk. 4 udvalget præsentere byrådet for sine ideer til, hvordan kommunen kan arbejde videre med FN's verdensmål, og i starten af 2021 fortsætter den politiske drøftelse heraf i fagudvalg og byrådet.

Efter centerchefen har gjort status, drøfter udvalget centerkontrakten med særligt blik på, om kontrakten har opfyldt sit formål, og i hvilket omfang den har haft politiske bevågenhed og interesse.

Der skal nu udarbejdes en ny 2-årig kontrakt for centrene. Udvalget drøfter med baggrund i evalueringen hvilke politiske temaer, udvalget gerne vil sætte på dagsordenen i de kommende to år.

På baggrund af udvalgets drøftelse vil centret udarbejde et udkast til kontrakt gældende for 2021-2022. Udkastet forelægges til udvalgets drøftelse i december, og herefter til godkendelse i januar 2021. Kontrakten forventes fortsat at fremstå kortfattet og overskuelig og opbygget principielt som den forrige kontrakt, dvs med udvalgte temaer og prioriterede indsatser men denne gang altså med direkte udspring i den politiske drøftelse i fagudvalget.

Indstilling

Forvaltningen indstiller,

at udvalget tager orientering om status for centerkontrakten 2019-20 og arbejdet med FN-kataloget til efterretning, og

at udvalget drøfter hvilke politiske emner, der kunne indgå i den næste centerkontrakt, der gælder for årene 2021-22.

Beslutning fra Arbejdsmarkedsudvalget, 3. november 2020, pkt. 80:

Udvalget tog status på centerkontrakt 2019-20 og FN-kataloget til efterretning og drøftede emner til kommende centerkontrakt.

Allan Busk deltog ikke i behandlingen af sagen.

Beslutning fra Sundhedsudvalget, 3. november 2020, pkt. 113:

Taget til efterretning.

Sundhedsudvalget drøftede emner, som indarbejdes i udkastet til de nye kontrakter.

Allan Jæger deltog ikke i behandlingen af sagen.

Beslutning fra Børne- og Familieudvalget, 4. november 2020, pkt. 126:

Udvalget tog status på centerkontrakter 2019-20 og FN-kataloget til efterretning og drøftede emner til kommende centerkontrakter.

Beslutning fra Teknik- og Miljøudvalget, 4. november 2020, pkt. 207:

Drøftet. Udvalget udtrykte deres ros til forvaltningen.

Beslutning fra Kultur- og Fritidsudvalget, 4. november 2020, pkt. 107:

Taget til efterretning.

Kultur- og fritidsudvalget drøftede emner til kommende centerkontrakt for Center Sundhed, Kultur og Fritid. Emnerne indarbejdes i udkastet til en ny kontrakt.

Fortsat sagsbehandling.

På baggrund af drøftelserne på udvalgmødet i november har forvaltningen arbejdet videre med centerkontrakten for de kommende to år. Centerchefen vil på mødet fremlægge forslag til indhold i den kommende kontrakt til drøftelse.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at udvalget drøfter forslag til indhold i den kommende centerkontrakt.

Beslutning fra Arbejdsmarkedsudvalget, 1. december 2020, pkt. 93:

Drøftet. Udvalget kvitterer for, at der er stort fokus på de fælles temaer på tværs af forvaltninger.

Allan Busk deltog ikke i behandlingen af sagen.

Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede forslagene til indhold i centerkontrakterne.

Bilag

tidplan vision politikker kontrakter.pdf

Verdensmål_status efterår 2020 2.doc

Kontrakt Arb.marked2019-20.pdf

Samlet_status_på_kontrakt_Arbejdsmarked.pdf

Kontrakt_Sundhed_kultur_fritid2019-20.pdf

Samlet_status_på_kontrakt_Sundhed_kultur_fritid.pdf

Kontrakt_plan_byg_vej2019-20.pdf

Samlet_status_på_kontrakt_plan_byg_vej.pdf

Kontrakt_Familie_Handicap2019-20.pdf

Samlet_status_på_kontrakt_Familie_handicap.pdf

Kontrakt_Pleje_omsorg2019-20.pdf

Samlet_status_på_kontrakt_Pleje_omsorg.pdf

Kontrakt_børn_unge2019-20.pdf

Samlet_status_på_kontrakt_Børn_unge.pdf

Kontrakt_Natur_miljø2019-20.pdf

Samlet_status_på_kontrakt_Natur_miljø.pdf

Punkt 129: Velfærdsaftale på dagtilbud - status og indledende drøftelser

28.00.00-P20-1-20

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget og Børne- og Familieudvalget.

Status på arbejdet med velfærdsaftale og indledende drøftelser

Sagsfremstilling

Byrådet har på møde den 18. november 2020 givet en principgodkendelse af, at Rebild Kommune arbejder for at indgå en velfærdsaftale på dagtilbudsområdet med regeringen. Aftalen vil komme til politisk godkendelse forventeligt i 1. kvartal af 2021.

Forvaltningen giver på mødet en status på arbejdet og præsenterer afsæt for en første drøftelse af politisk mål og retning for indsatsen på dagstilbudsområdet de kommende 3 år.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at udvalget tager orientering til efterretning og indledningsvist drøfter mål og retning

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 130: Svar på Ankestyrelsens opfølgning ift. kommunens anvendelse af eksterne konsulenter på socialområdet

17.00.00-G01-1-20

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Ankestyrelsen har fremsendt tilbagemelding på Rebild Kommunes seneste svar ift. kommunens anvendelse af eksterne konsulenter indenfor socialområdet. Det er Ankestyrelsens opfattelse, at der foreligger en habilitetsmangel i sager, hvor eksterne konsulenter har taget del i sagsforberedende arbejde. Kommunen skal derfor genoptage disse sager og vurdere, om habilitetsmanglen har haft betydning for afgørelsen i sagerne.

Sagsfremstilling

Baggrund

Ankestyrelsen har den 19. november fremsendt sin tilbagemelding på Rebild Kommunes seneste svar, af 18. september 2020, vedr. kommunens brug af eksterne konsulenter på socialområdet (vedlagt som bilag). Det er Ankestyrelsens opfattelse, at der foreligger en habilitetsmangel i sager, hvor eksterne konsulenter har taget del i sagsforberedende arbejde, og disse konsulenter har været aflønnet efter "no cure no pay"-princippet. Kommunen skal derfor genoptage disse sager og vurdere, om habilitetsmanglen har haft betydning for afgørelsen i sagerne. Ankestyrelsen beder videre byrådet oplyse, hvad styrelsens vurdering giver anledning til, og fremsende sit svar efter politisk behandling i december.

Svar til Ankestyrelsen

Rebild Kommune tager Ankestyrelsens opfølgning til efterretning. De syv sager, hvor der har været anvendt eksterne konsulenter, vil nu blive genoptaget af Rebild Kommunes medarbejdere, med henblik på at vurdere, om den af Ankestyrelsen påpegede habilitetsmangel har haft betydning for afgørelsen af sagerne. Så snart udfaldet af genvurderingen foreligger, vil Ankestyrelsen blive orienteret herom.

Vedlagt dagsorden er udkast til svarskrivelse til Ankestyrelsen med dette indhold.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning og godkender udkast til svarbrev til Ankestyrelsen

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Udkast til svar på Ankestyrelsens opfølgende brev den 19. november (24-11-2020)

Ankestyrelsens brev 19. november

Supplerende brev Ankestyrelsen 20. november

Punkt 131: Ledelsesinformation - voksenhandicap

00.15.10-G01-2-14

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

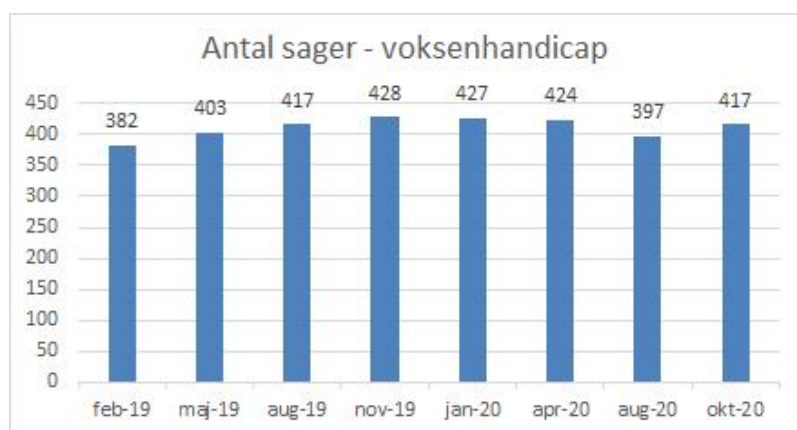
Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget orienteres hvert kvartal om ledelsesinformation på voksenhandicapområdet. Træk af ledelsesinformation er foretaget den 10. november 2020.

Sagsfremstilling

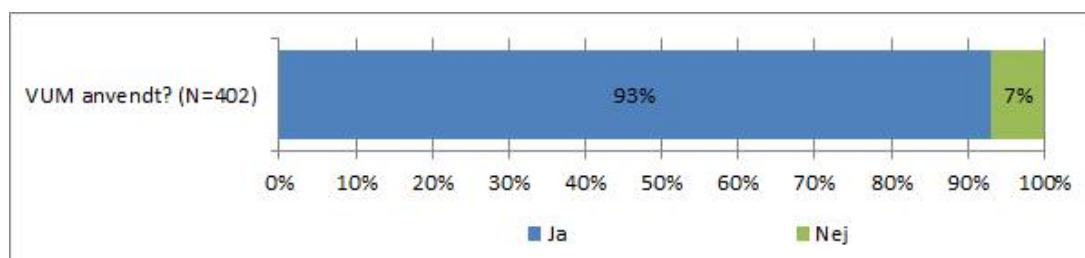
Nedenstående graf viser det samlede antal aktive sager kvartalsvis på voksenhandicapområdet. Den seneste hele måned - oktober 2020 - har der været 417 aktive sager på voksenhandicapområdet mod 397 ved seneste ledelsesinformation.



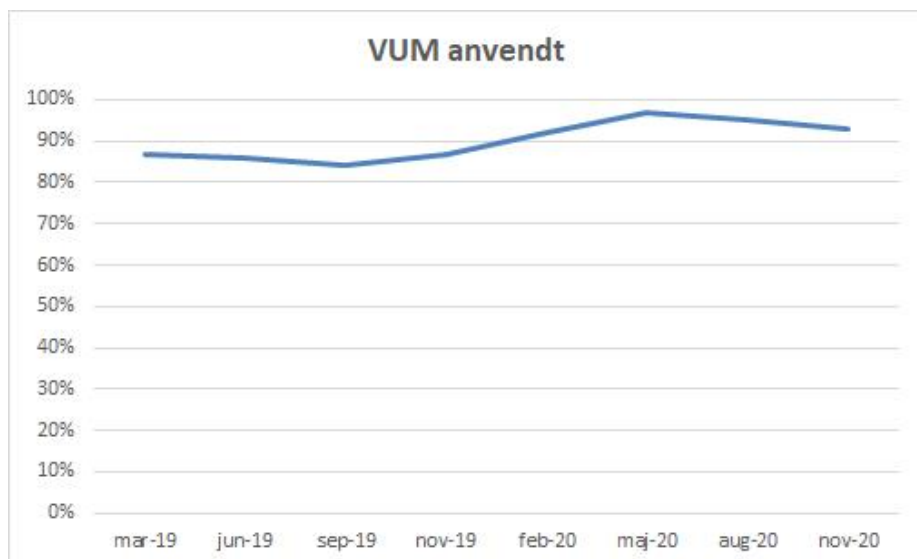
Voksenudredningsmetoden (VUM)

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 anvendes i stort set alle sager.

Der er anvendt VUM i 93% af sagerne på voksenhandicapområdet, hvilket er et fald på 2% siden seneste ledelsesinformation. I 7% af sagerne er VUM endnu ikke igangsat.

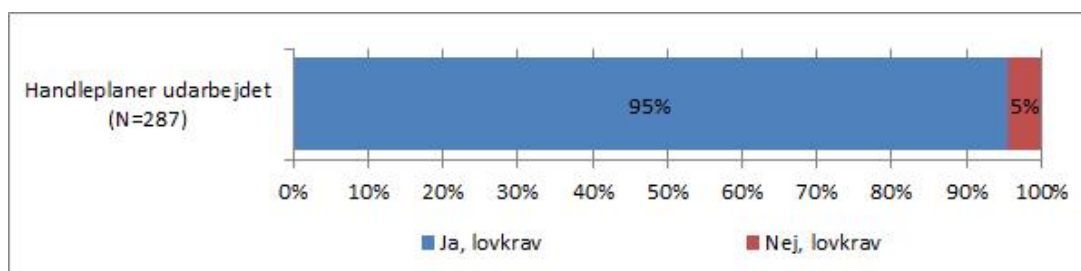


Løbende udvikling:

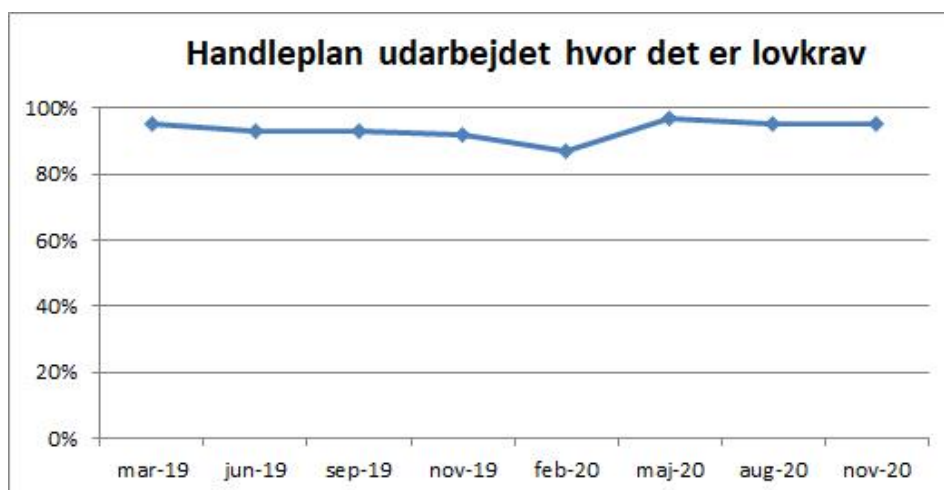


Handleplan

Som det fremgår af nedenstående graf, er der lavet handleplaner i 95 % af de sager, hvor det er et lovkrav, at der foreligger en handleplan for borgeren. Det er status quo ift. ledelsesinformation fra seneste kvartal.



Løbende udvikling:



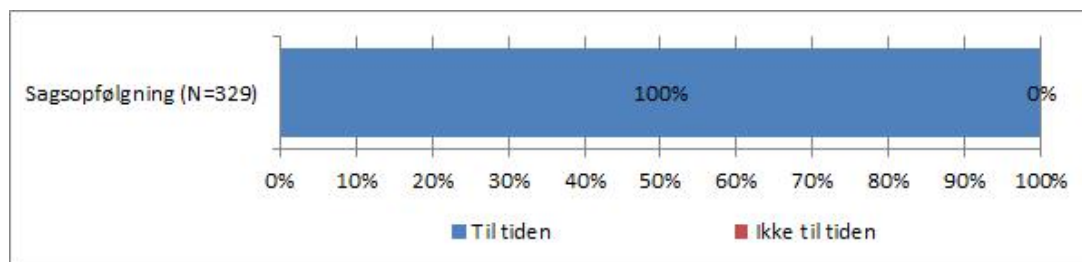
Opfølgninger

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 hvert 5. år. I grafen er kun medtaget de opfølgninger, hvor der er et lokalt lovkrav om opfølgning.

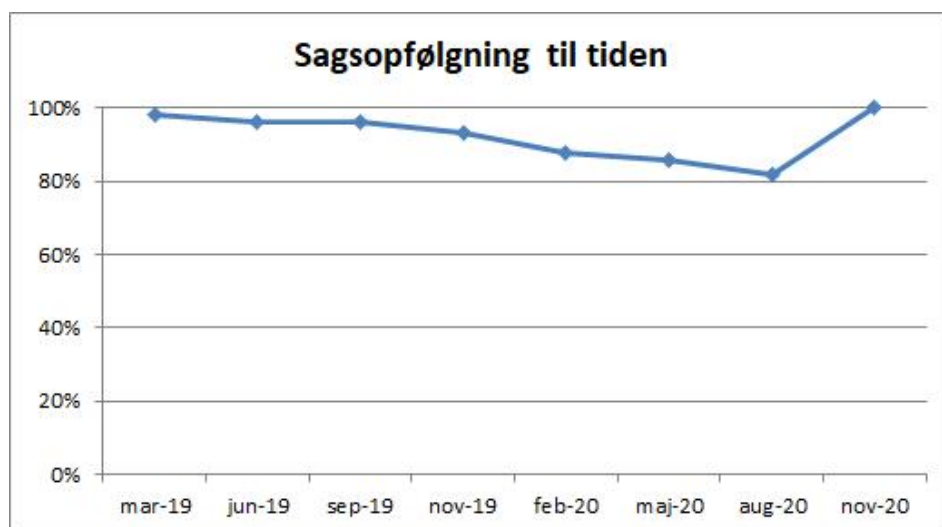
Der er fulgt rettidigt op i 100% af sagerne jævnfør grafen nedenfor. Det er en signifikant stigning på 18% siden seneste kvartals ledelsesinformation, hvor den omlagte drift (grundet corona-situationen) gjorde det problematisk

at lave personrettede tilsyn på bostederne.

Opfølgninger pr. 10. november 2020:



Løbende udvikling i rettidig sagsopfølgning:



Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 132: Ledelsestilsyn - voksenhandicap

00.15.10-G01-2-14

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Det kvalitative ledelsestilsyn foretages hvert kvartal på voksenhandicapområdet. Tilsynet tager udgangspunkt i Deloitte's skabelon, der er udviklet til formålet. Se også bilag med plan for ledelsestilsyn.

De gennemgåede sager i ledelsestilsynet er valgt ud fra følgende kriterier:

- Repræsentativt fra alle rådgivere på området
- Fordelt mellem de respektive foranstaltningstyper
- Fordelt mellem nye og løbende foranstaltninger

Det primære fokusområde for ledelsestilsyn på voksenhandicapområdet i 4. kvartal er afgørelser og serviceniveau.

Sagsfremstilling

Kvalitativt ledelsestilsyn i Center Familie Handicap på handicapområdet voksne - 4. kvartal 2020

I forlængelse af den overordnede Plan for ledelsestilsyn i CFH Myndighed (se bilag), udarbejdes det kvalitative ledelsestilsyn for 4. kvartal 2020 på voksenhandicapområdet med kontrol af fem sager. Det kvalitative ledelsestilsyn i voksenhandicapsager sker ud fra Deloitte's skabelon, og det primære fokusområde i 4. kvartal 2020 er afgørelser og serviceniveau.

På voksenområdet er der udvalgt 5 sager. Sagerne er valgt tilfældigt og har udgangspunkt i Servicelovens § 107 midlertidigt botilbud, § 85/ABL § 105 længerevarende botilbud, § 85 bostøtte i eget hjem samt handicapkompenserende merudgifter jf. SEL § 100.

VUM (voksenudredningsmetoden)

Der er i alle udvalgte sager grundige og fagligt gennemarbejdede VUM udredninger af borgeren.

Afgørelser og serviceniveau

Samtlige afgørelser ligger indenfor Rebild kommunes serviceniveau. I et par af sagerne er afgørelserne ret kortfattede og kan med fordel udvides. I en enkelt sag fremgår ikke, om afgørelsen er fremsendt til borgeren

Opmærksomhedspunkter

I et par af de udvalgte sager bør der fremadrettet være mere fokus på borgerens eget perspektiv i udredningerne. Dette har dog ikke haft betydning for borgerens retssikkerhed. De enkelte sager drøftes med den ansvarlige rådgiver. Læringspunkter fra ledelsestilsynet anvendes til samlet læring og udvikling i teamet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Plan kvalitative ledelsestilsyn september 2020 til september 2021 (070920).docx

Punkt 133: Fælles Indsats - status

27.00.00-G01-20-15

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget og Børne- og Familieudvalget

Der afgives halvårlig status på Fælles Indsats i Sundhedsudvalget og Børne- og Familieudvalget. Statusrapporten er i sin helhed vedhæftet som bilag.

Sagsfremstilling

Fælles Indsats og corona

Under nedlukningen af kommunens skoler og dagtilbud i foråret (fra uge 11 - 2020) blev der ikke afholdt Fælles Indsats møder. Op til uge 16, hvor skoler og dagtilbud genåbnede, meldte Familie - og handicapchef Niels Sandemann og børn- og ungechef Lene Hvilsom Larsen ud, at der igen skulle afholdes Fælles Indsats møder, med særlig prioritering af de sårbare børn/familier der vurderedes at have størst behov for et FI-møde ovenpå nedlukningen. Det var i starten med omlagt drift, således at nogle af møderne blev afholdt som delvist virtuelle møder, for at mindske risikoen for smittespredning.

Siden uge 20 har Fælles Indsats været i gang igen på fuld kraft med fysisk fremmøde fra fagpersonerne i FI-teamene. Dette naturligvis med overholdelse af sundhedsstyrelsens anbefalinger.

Børn i Fælles Indsats

Der er siden projektets opstart afholdt langt over 700 FI-møder, hvoraf langt størstedelen af møderne er med deltagelse af barnets forældre:

FI-møder med deltagelse af barnets forældre	Dagtilbudsområdet (fra august 2016) - omkring 485 møder
	Skoleområdet (fra september 2018) - omkring 204 møder
FI-møde med anonym drøftelse af et barn	69 møder

Siden medio februar 2019 - hvor der blev iværksat en mere detaljeret registrering af FI-aktiviteter - har 177 børn været på Fælles Indsats møde. Anslået afsluttes omkring 70% af FI-forløbene uden yderligere indsats.

Halvårlig status til fagudvalgene om Fælles Indsats

Det er i styregruppen blevet besluttet, at den halvårige status til politiske udvalg fremover bliver fordelt således, at forårets status kommer til at indeholde status ift. målopfyldelse, idet der kan indgå helårstal fra det forgangne år. Efterårs-status (som denne) vil fremover indeholde en mere kvalitativ status på forskellige parametre. Ændringen er lavet for at kunne give de politiske udvalg en meningsfuld status både forår og efterår.

Således indeholder denne status både resultatet af en kort spørgeskemaundersøgelse blandt skolerne om målgruppeændringen, der trådte i kraft i 2019, samt en tilfredshedsundersøgelse blandt de forældre der siden opstart af Fælles Indsats har deltaget i FI-forløb med deres barn.

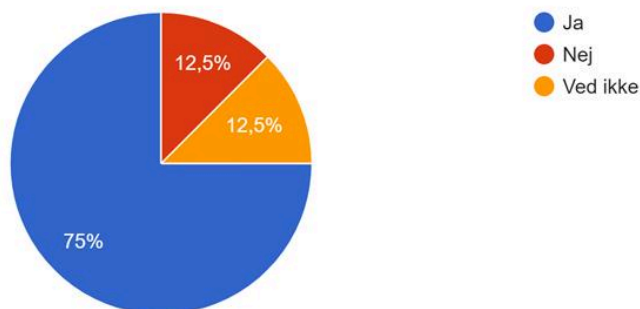
Evaluering af målgruppetilpasning på skoleområdet

I 2. halvdel af 2018 blev Fælles Indsats udrullet på skoleområdet, hvor kriterierne efter en intern evaluering i foråret 2019 blev justeret, så familier til børn med en eksisterende PPR-sag også kunne tilbydes et FI-forløb. Målgruppetilpasningen trådte i kraft ultimo september 2019.

Herunder resultat af evalueringen hvor alle skoleledere i efteråret 2020 er blevet spurgt om deres oplevelse efter målgruppetilpasningen. Samtlige skoleledere fra almenområdet i Rebild Kommune har besvaret undersøgelsen.

Har det gjort en forskel, at barnet nu må have en PPR sag når der indgås et FI-forløb?

8 svar



Spørgsmål 2 – Hvilken forskel har det gjort?

På dette spørgsmål svarer kun de skoleledere, der svarede bekræftende på første spørgsmål. Opsummeret er alle tilkendegivelserne positive; bedre forebyggelse og mere samskabelse; mere forberedte møder; mindre sager bliver ikke for store; målrettet indsats tidligere, mulighed for at give FI forløb til flere børn; at mere vægtige sager kan tages op. (Se bilag for svarene i deres fulde længde)

Spørgsmål 3 - Kommentarer om oplevelsen af målgruppejusteringen

Her nævner to, at de endnu ikke har gjort sig erfaringer; to henviser til deres besvarelse under spørgsmål to og fire svarer positivt; at det er en god justering og at der kommer større fokus på den fælles indsats. (Se bilag for svarene i deres fulde længde)

Konklusion:

Samlet set giver alle skoleledere, fra skoler der har gjort brug af målgruppeændringen, udtryk for, at det har været en meningsfuld justering, som giver mulighed for at understøtte flere børns / familiers trivsel.

Forældre-tilfredshedsundersøgelse

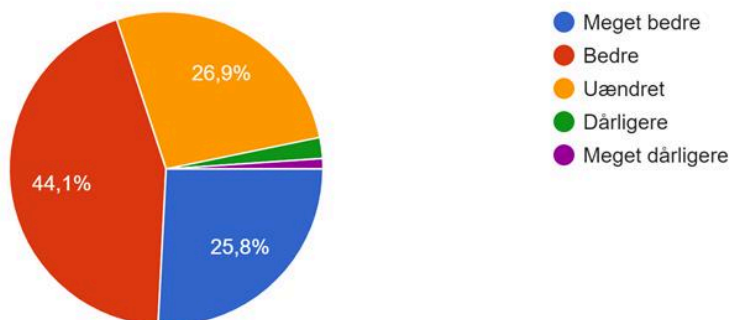
Styregruppen for Fælles Indsats har op til denne status valgt at undersøge tilfredsheden med Fælles Indsats blandt de forældre, der har modtaget et Fælles Indsats forløb. Tidligere har der været evalueret på, hvordan kommunens fagfolk samarbejdede om indsatsen. Dette fyldte i projektets opstart meget, idet fagfolk begyndte at samarbejde på nye måder.

Tilbage stod dog det måske vigtigste spørgsmål – *bidrager indsatsen til at børnene kommer til at trives bedre?* Og oplever familien sig bedre rustet til at håndtere deres udfordringer efter et forløb med Fælles Indsats? Det har vi forud for denne status valgt at spørge forældrene om.

Spørgsmål 1:

Hvordan trives jeres barn nu? - set i forhold til tiden inden forløbet med Fælles Indsats-teamet.

93 svar

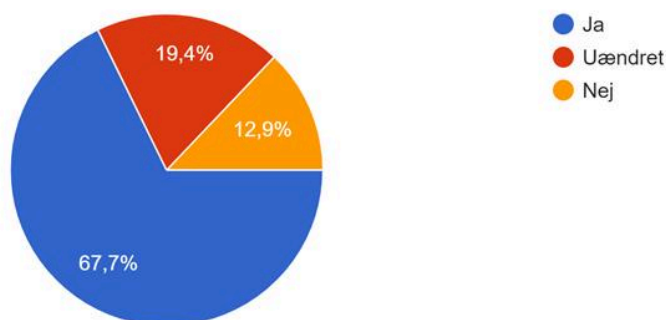


71% af de forældre der har svaret vurderer, at deres barn trives bedre eller meget bedre nu end inden Fælles Indsats forløbet. Knapt 27% af forældrene vurderer, at barnets trivsel er uændret, og hos 3,3 % (3 familier) vurderer familien, at barnet trives dårligere eller meget dårligere nu end før FI-forløbet.

Spørgsmål 2

Oplever I jer bedre rustet, til at håndtere de udfordringer der gjorde, at I startede på et Fælles
Indsats forløb?

93 svar

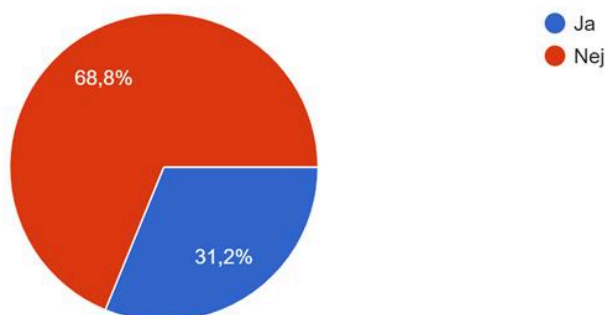


Her oplever knapt 68% af forældrene sig bedre rustet til at håndtere udfordringerne, og for 32 % vedkommende oplever de sig ikke bedre rustet.

Spørgsmål 3:

Har du/I modtaget anden hjælp til håndtering af udfordringen udover fra Fælles Indsats forløbet?
(Eksempelvis familiebehandling, coolkids, ICDP, PPR-samarbejde eller noget helt andet)

93 svar



Her svarer 31,2% at de har modtaget anden hjælp end FI-møder til at hjælpe barnet og familien. Det svarer meget godt til de tilbagemeldinger FI teamene løbende har givet, hvor de har estimeret, at i 70% af forløbene er Fælles Indsats tilstrækkeligt til at håndtere problematikken og vende udviklingen for barnet og familien.

Spørgsmål 3a - Hvilken anden hjælp har du/I modtaget til håndtering af udfordringen? (26 svar)

Under dette spørgsmål har de familier, der har modtaget anden hjælp end fra Fælles Indsats, haft mulighed for at skrive hvilken anden hjælp de har fået.

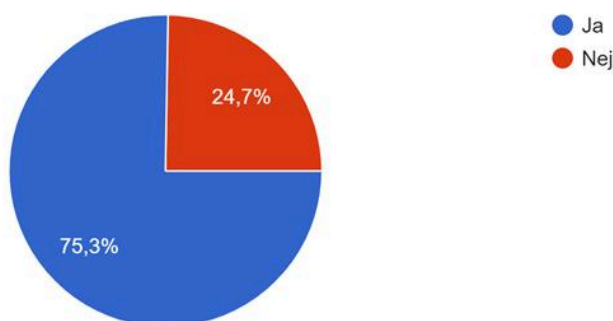
Af de 26 svar har 11 familier fået anden hjælp fra PPR, tre har fået ICDP forløb og andre tre har været i Familiehuset. De resterende besvarelser fordeler sig på andre tilbud eller udredning (kan ses under overblikket på side 9 i vedlagte bilag)

For de familier der har besvaret dette spørgsmål (3a) har Fælles Indsats ikke været tilstrækkelig støtte til familien, der derfor er blevet hjulpet videre til anden indsats. Udfordringerne har tilsyneladende haft en karakter, der ikke kunne håndteres i Fælles Indsats. I de tilfælde hjælper FI-teamene gerne familien videre til en indsats, der i højere grad kan imødekomme behovet.

Spørgsmål 4

Kan du/I anbefale andre forældre et forløb med Fælles Indsats?

93 svar



Samlet set er styregruppen meget tilfredse med ovenstående undersøgelsesvar fra forældre, der har deltaget i FI-forløb. Mere end 70% oplever at deres barn trives bedre nu end før deres FI-forløb, og hos godt 30% har Fælles Indsats ikke været tilstrækkeligt, hvorfor de er blevet henvist til anden hjælp. Man kunne formode, at de knapt 25% af forældrene der ikke kan anbefale et FI-forløb, er nogle af dem hvor familiens behov for støtte var større end FI (den tidligt forebyggende indsats).

Spørgsmål 5 - Hvad er det mest positive du/I tager med jer fra forløbet med Fælles Indsats?

Der er indkommet 70 kommentarer til spørgsmålet, så for overskuelighedens skyld har vi grupperet kommentarerne, i de centrale temaer som besvarelserne primært placerer sig i, med et eksempel på besvarelse under hvert tema (se bilag for flere forældre-besvarelser):

Føler os taget alvorligt, anerkendt og lyttet til

- *"At blive hørt og anerkendt med de frustrationer som det har givet, og ikke mindst at vi har fået et barn der trives godt"*

Har fået nye vinkler / andre øjne på problemet

- *"At vi fik andre øjne på vores problem og fik en fælles vej at gå"*

Har fået konkrete værktøjer til håndtering af problemet

- *"Vi fik nogle rigtig gode råd til at håndtere konkrete situationer (...) Det var meget kompetente personer i teamet, og det hele foregik meget uformelt i god dialog og samtidig professionelt"*

Opnåelse af en fælles problemforståelse og fælles handling

- *"Fælles forståelse for ens barn, nye tiltag, gode ideer og ikke mindst opfølgende snakke bagefter. Stor ros herfra"*

At det har virket

- *"At vores datter er meget mere glad"*

Sammenfattende kan vi konstatere, at bestræbelserne på at yde en anerkendende, respektfuld og helhedsorienteret indsats tilsyneladende giver forældre nye handlingsveje, og skaber fælles forståelse for opgaven.

Spørgsmål 6 - Kan du/I give os et godt råd til forbedring af Fælles Indsats?

Der er indkommet 57 kommentarer til spørgsmålet, så for overskuelighedens skyld har vi også her grupperet kommentarerne, i de centrale temaer som besvarelserne primært placerer sig i, med et eksempel på besvarelse under hvert tema samt styregruppens kommentar (se bilag for flere forældre-besvarelser samt mere uddybende besvarelse fra styregruppen) :

Opfølgning

- *"Mere opfølgning og overlevering ved skift af voksne"*

Kommentar fra styregruppen: Når de fem FI møder, der er i et FI-forløb ikke er nået, har familien ved behov altid mulighed for et opfølgende FI-møde. Der vil fremover sættes fokus på, at forældrene orienteres om dette ved afslutningen af FI-forløb.

Udskiftning blandt fagfolk

- *"Vi har haft to møder og det var ikke samme fagfolk der deltog på møderne. Det synes vi var rigtig ærgerligt og vi brugte meget tid på at gennemgå det vi talte om gangen før. Hold det til samme gruppe af fagfolk når det vedrører samme barn og sag"*

Kommentar fra styregruppen: Arbejdsproceduren er nyligt blevet ændret, således at der ved akut opstået sygdom i FI-teamet ikke nødvendigvis indsættes en vikar, som vil være ny i pågældende FI-forløb. I de tilfælde vil FI-teamets

Øvrige medlemmer - som proceduren er nu - afholde FI-mødet, så der ikke bliver unødvendige skift at forholde sig til for forældre og skole / dagtilbud.

Følte sig ikke set / hørt

- *"Lyt noget mere til forældrene, de må formodes at kende deres barn bedst"*

Kommentar fra styregruppen: Møder i Fælles Indsats afholdes efter Signs of Safety metoden, hvilket burde sikre en struktur på mødet, hvor forældreinddragelsen er høj. Vi skal være opmærksomme på - ydmyge overfor - at der i enhver sag er flere perspektiver, og de forskelligheder skal FI-teamet sammen med forældre og fagpersoner finde en fælles vej i. Dette vil der blive yderligere fokus på i FI-teamenes faglige sparring fremover.

Ressourceforbrug

- *"Det er vigtigt med det rigtige fagpersonale. Vi havde brug for hjælp fra psykolog og ikke socialrådgiver og sundhedsplejerske."*

Kommentar fra styregruppen: Styregruppen træffer snarest muligt beslutning om muligheden for at frakoble en faggruppe fra FI-teamet efter det første FI møde, i de tilfælde hvor problematikken ikke relaterer sig til pågældende fagområde.

Sammenfattende kan vi konstatere, at Fælles Indsats hjælper rigtig mange børn og deres familier, idet forældrene vurderer, at 71% af børnene trives bedre efter FI-forløbet. Samtidig ser det ud til, at de familier der har brug for hjælp udover Fælles Indsats, bliver hjulpet videre til anden hjælp. Forældrenes tilbagemeldinger om hvilke positive ting de tager med sig fra FI-forløbet indikerer, at forældrene føler sig anerkendt og lyttet til, og at forældrene oplever, at møderne i Fælles indsats giver nye vinkler på udfordringerne og konkrete værktøjer til i samarbejde med dagtilbud / skole at gøre noget anderledes. På baggrund af undersøgelsens resultater vil styregruppen foretage nogle justeringer i indsatsen - blandt andet hvad angår personaleressourcer og konsistens ift. teamets fagpersoner.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget og Børne- og Familieudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Status - Fælles Indsats Efterår 2020

Punkt 134: Godkendelse af sundhedsberedskabsplan

14.00.00-K04-1-16

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Byrådet

Byrådet skal én gang i hver valgperiode udarbejde og vedtage en plan for sundhedsberedskabet. Sundhedsberedskabsplanen skal koordineres med kommunens øvrige planlægning på beredskabsområdet, herunder kommunens generelle beredskabsplan. Inden godkendelsen skal planen sendes i høring ved Regionsrådet og i de omkringliggende kommuner. Desuden skal der indhentes rådgivning ved Sundhedsstyrelsen.

Sagsfremstilling

Den nuværende Sundhedsberedskabsplan blev vedtaget i Byrådet i oktober 2017. Den nye sundhedsberedskabsplan er en revision af den eksisterende plan.

Formålet med Sundhedsberedskabsplanen er at skabe grundlag for en koordineret indsats i en ekstraordinær situation og sikre koordineret anvendelse af sundhedsmæssige ressourcer. Planlægningen skal medvirke til, at Rebild Kommune også i en beredskabssituation vil være i stand til at løse almindelige sundhedsopgaver. Sundhedsberedskabsplanen er en del af Rebild Kommunes samlede beredskabsplan og har samtidig relationer til det samlede nationale beredskab. Sundhedsberedskabet skal hurtigt og fleksibelt med udgangspunkt i den daglige drift og de opgaver, der løses til hverdag, kunne håndtere større ulykker og katastrofer, når de indtræffer og genoprette kommunens funktioner så hurtigt som muligt, eventuelt i form af en midlertidig udvidelse af det daglige beredskab, hvis det vurderes at være nødvendigt.

Kommunens opgaver i sundhedsberedskabet omfatter opgaver inden for PPR, hjemmesygepleje, hjemmepleje, plejecentre, og sundhedspleje dvs. forebyggelses-, behandlings- og omsorgsopgaver.

Sundhedsberedskabsplanen beskriver indsatserne ved følgende situationer:

- Modtagelse af pleje og behandling af ekstraordinært udskrevne patienter samt andre syge, tilskadekomne og smittede, der opholder sig i eget hjem.
- Behandling af lettere tilskadekomne til aflastning af sygehuse.
- Samarbejde med regionen og omkringliggende kommuner i krisesituationer.
- Varetage hygiejniske foranstaltninger samt forebygge infektioner og sygdomme.
- Forskellige plejeopgaver f.eks. i forbindelse med hvedebølge og lignende.
- Yde omsorg til tilskadekomne, syge og handicappede herunder krisehjælp.
- Tilvejebringe ekstra hjælpemidler og andet relevant medicinsk udstyr.
- Bistå regionen ved massevaccination.
- Om nødvendigt at sende forbindelsesofficer til det lokale beredskab.

Sundhedsberedskabsplanen er ansvars- og ledelsesmæssigt forankret i Center Sundhed, Kultur og Fritid og Center Pleje og Omsorg.

Sundhedsberedskabets ledelse på det overordnede strategiske og taktiske niveau består med reference til direktøren med særligt ansvar for Pleje og omsorg samt Sundhed, kultur og fritid. Krisestaben er den samme som for beredskabsplanen for fortsat daglig drift.

Sundhedsberedskabsplanen vil være elektronisk tilgængelig for al relevant personale og er vedhæftet som bilag på sagen.

Implementering

Sundhedsberedskabsplanen forudsætter, at der på de relevante institutioner/matrikler udarbejdes planer for implementering af sundhedsberedskabet. Dette arbejde koordineres i sammenhæng med beredskabsplanen for fortsat daglig drift. Sundhedsberedskabsplanen suppleres af de enkelte centre/institutioner/ældrecentres indsatsplaner, instrukser og action cards, som centrene selv har ansvaret for at udarbejde og opdatere.

Økonomi

Udgifter i forbindelse med aktivering af Sundhedsberedskabet dækkes ved budgetterne for respektive fagområder, som berøres ved en given aktiveringsituation.

Indstilling

Forvaltningen indstiller,

- at udkast til Sundhedsberedskabsplan sendes i høring hos nabokommunerne (Mariagerfjord, Vesthimmerland og Aalborg) samt hos Region Nordjylland
- at der indhentes vejledning ved Sundhedsstyrelsen
- at høringsfristen fastsættes til den 13. marts 2020

Sundhedsudvalget, 3. december 2019, pkt. 142:

Godkendt.

Supplerende sagsfremstilling til mødet d. 1. december 2020 - efter høring:

Rebild Kommunes Sundhedsberedskabsplan har været sendt i høring hos nabokommunerne (Mariagerfjord, Vesthimmerland og Aalborg) samt ved Region Nordjylland. Der er modtaget høringssvar fra alle. Høringssvarene er vedhæftet som bilag på sagen og indsat i en kommenteret oversigt med forvaltningens bemærkninger.

Rebild Kommune har ligeledes modtaget vejledning fra Sundhedsstyrelsen. Vejledningen fra Sundhedsstyrelsen er blevet forsinket på grund af Covid 19. Vejledningen fra Sundhedsstyrelsen er vedhæftet som bilag på sagen og indsat i den kommenterede oversigt med forvaltningens bemærkninger.

Rebild Kommunes Sundhedsberedskabsplan er blevet opdateret i henhold til indkomne høringssvar. Det nye i Sundhedsberedskabsplanen efter høringen er markeret med rød skrift.

Økonomi

Implementering sker inden for rammerne af de respektive forvaltningers budgetter

Indstilling

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

Beslutning

Indstilles godkendt.

Bilag

Sundhedsberedskabsplan 2020 til godkendelse

Oversigt med høringssvar - Sundhedsberedskabsplanen 2020

Høringssvar sundhedsberedskabsplan 2020

Punkt 135: Godkendelse af udmøntning af paragraf 18 midler til socialt frivilligt arbejde

27.15.12-A00-4-20

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Byrådet godkendte i november 2016 tildelingskriterier for støtte til frivilligt socialt arbejde. På baggrund af disse tildelingskriterier har Frivilligrådet udarbejdet en indstilling til fordeling af Frivilligpuljen 2021 til Sundhedsudvalget. Frivilligrådets indstilling anbefales godkendt.

Sagsfremstilling

Frivilligrådet har indstillingsret over 748.915 kr. til uddeling til støtte til frivilligt socialt arbejde.

Den samlede pulje, som er afsat til støtte af frivilligt socialt arbejde, tildeles som 4 forskellige typer støtte:

- Foreningstilskud
- Aktivitetstilskud
- Udviklingstilskud
- Samskabelsesprojekter

Forenings- og aktivitetstilskud tildeles til alle foreninger, der lever op til kravene for at modtage tilskud. Disse tilskud tildeles administrativt ud fra objektive kriterier.

Udviklingstilskud og samskabelsesprojekter tildeles udvalgte foreninger og organisationer til specifikke projekter. Disse midler tildeles ud fra en konkret vurdering.

Tilskud til udviklingsprojekter tildeles af Sundhedsudvalget efter indstilling fra Frivilligrådet. Alle foreninger, der lever op til kravene, kan søge om tilskud til udviklingsprojekter. Samskabelsesprojekter iværksættes på kommunens initiativ med udvalgte frivillige.

Der tildeles som tidligere år 10.000 kr. til hvert af kommunens 9 ældrecentre, i alt 90.000 kr., målrettet de frivilliges aktiviteter for beboerne. Der er på forhånd afsat 75.000 kr. til samskabelsesprojekter mellem forvaltning og frivillige i.h.t. de nuværende tildelingskriterier.

Frivilligrådet har taget stilling til de tre former for tilskud: Foreningstilskud, aktivitetstilskud og udviklingstilskud i.h.t. tildelingskriterierne for frivilligt socialt arbejde.

Frivilligrådet har igen i år besluttet at se på de ansøgende foreningers egenkapital over en årrække, da der er ansøgt for et højere beløb end, der er til rådighed.

Det har konkret betydet, at foreninger med en egenkapital på over 50.000 kr. ikke får aktivitetstilskud, men kun foreningstilskud. Samskabelsesmidlerne er igen i år reduceret fra 100.000 til 75.000.

Der er indkommet 59 ansøgninger, der er søgt om i alt 765.854 kr.

Frivilligrådet indstiller, at der uddeles 479.050 kr. fordelt på 56 foreninger.

	Ansøgte midler	Bevilligede midler
Foreningstilskud	190.000 kr.	180.000 kr.
Aktivitetstilskud	466.497 kr.	286.050 kr.
Udviklingstilskud	109.348 kr.	23.000 kr.

I alt	765.845 kr.	479.050 kr.
-------	-------------	-------------

Der uddeles midler til foreninger, som har søgt, og som lever op til kriterierne for at modtage tilskud. Når nogle foreninger ikke tildeles støtte, skyldes det, at de enten ikke er lokalt forankrede, får tildelt tilskud på anden vis, har en større likvid formue, eller fordi deres aktiviteter ikke udgør frivilligt socialt arbejde i henhold til tildelingskriterierne.

De resterende midler på 194.865 kr. ønsker Frivilligrådet at disponere over til aktuelle indsatser i 2021 efter behov indenfor det frivillige sociale område i samråd med forvaltningen og i et evt. udviklingssamarbejde med det nyetablerede Frivilligcenter Rebild.

Oversigt over ansøgningerne for 2021 fremgår af bilaget.

Økonomi

Uddelingen af §18-tilskud til frivilligt socialt arbejde afholdes indenfor budgetrammen

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender

- Frivilligrådets indstillinger om uddeling af §18 midler
- at Frivilligrådet i samråd med forvaltningen disponerer over de resterende midler i løbet af 2021

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Oversigt §18 tildeling for 2021

Punkt 136: Opfølgning på sundhedsudvalgets vision

29.00.00-G01-2-19

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget holdt den 18. december 2018 en workshop med drøftelse af, hvad udvalget særligt vil have fokus på i resten af byrådsperioden. Den 5. februar 2019 behandlede Sundhedsudvalget en opsamling på workshoppen og besluttede at prioritere en række områder. Det blev endvidere besluttet, at forvaltningen skulle udarbejde oplæg, og at der gøres status hvert halve år på visionsnotatet. Det er tid til for anden gang at gøre status.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget besluttede i februar 2019 at prioritere følgende 3 områder:

- Rebild i bevægelse – mere fysisk aktivitet
- Evidens omkring udfordringerne i forhold til forebyggelse
- Digitale løsninger i forhold til "træning på recept"

Der gives en status på hvad og hvordan der arbejdes med de tre udvalgte områder de seneste år.

Helt overordnet vil de tre punkter blive inddraget i arbejdet med ny centerkontakt for Center Sundhed, Kultur og Fritid - og i implementeringen af de to nye politikker "Omsorg og Sundhed" samt "Oplevelser, Fritid og Fællesskaber". Indsætterne har ligeledes sammenhæng til Byrådets katalog for arbejdet med udmøntning af FN's Verdensmål.

Rebild i bevægelse – mere fysisk aktivitet

Generelt har bevægelse stor fokus i de netop vedtagne politikker "Omsorg og Sundhed" samt "Oplevelser, Fritid og Fællesskaber".

Der er i samarbejde med Kultur- og Fritidsudvalget indgået et samarbejde med DGI Nordjylland om oprettelse af et 3 årigt projekt, hvori der indgår ansættelse af en forenings-/kommunekonsulent i en delestilling. Projektet er opstartet og der blev på forrige møde givet en selvstændig status på dette arbejde.

Evidens omkring udfordringerne i forhold til forebyggelse

Under Sundhedsudvalgets studietur til Island blev det fremhævet, at arbejdet med lokale data, fx på en helt konkret skole, en helt konkret årgang eller klasse, gav stærkt ejerskab og gode resultater. Forvaltningen har derfor købt adgang til systemet BørneUngeLiv. Systemet vil blive brugt til to ting:

1. I forbindelse med indhentning af data til børne unge sundhedsprofilen, der skal udarbejdes 2021 sammen med regionen og de øvrige nordjyske kommuner.
2. Sundhedsplejen vil benytte systemet i forhold til deres arbejde med skoleelever.

Kommunen har indkøbt det modul, der har fokus på skoleelever, og forvaltningen nedsætter en tværfaglig og tværororganisatorisk arbejdsgruppe for at afklare, hvordan data bedst kan benyttes af flest mulige, herunder lokalt jvf henvisningen ovenfor til studieturen. Data skal anvendes til drøftelse i relevante politiske udvalg med henblik på behov for kommunale indsatser samt lokalt på institutioner i relationer til børn/elever, forældre og medarbejdere.

Rebild Kommune deltager desuden i "Danmark I Bevægelse" som er en landsdækkende undersøgelse om danskernes bevægelsesvaner som udføres af Syddansk Universitet (SDU). Undersøgelsen har til formål på lokalt kommunalt niveau at undersøge hvordan, hvorfor, hvornår og hvor meget danskerne bevæger sig. Undersøgelsen vil give viden om borgernes bevægelsesvaner og dermed kan der arbejdes med mere målrettede indsatser. Resultaterne foreligger i 2021.

Digitale løsninger i forhold til "træning på recept"

Forvaltningen har købt systemet LIVA som giver mulighed for online rådgivning og vejledning via en app. LIVA's fokusområde er kost, motion, livstilsændringer og mental sundhed. Der opsættes mål for den enkelte f.eks. indenfor motion, madvaner, alkohol, søvn m.m. Sundhedscenteret støtter den enkelte med en ugentlig video, hvor der gives en tilbagemelding på borgernes registreringer. Kriterier for deltagelse er BMI over 30 og/eller en livsstilssygdom eksempelvis diabetes type II eller hjertekarsygdom. Der er i september givet en selvstændig orientering om projektet.

Desuden er der fokus på målgruppen af borgere med genoptræningsplaner, idet systemet Exxorlive anvendes og planlægges udvidet i forhold til strategien om rehabilitering/selvhjulpethed før passiv pleje. Endvidere undersøges mulighederne i Sundhedsstyrelsens app "Træn Smerten Væk", en gratis app til borgere, som har ondt i nakke, skulder, ryg, hofter, knæ - men som ikke har diagnoser.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 137: Mulighed for at udpege en repræsentant til Frivilligcenter Rebilds bestyrelse

27.15.12-P20-2-18

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Byrådet

Sagsfremstilling

Foreningen 'Frivilligcenter Rebild' er nu etableret som en selvstændig frivillig forening med en bredt sammensat bestyrelse, som arbejder på at virkeliggøre visionerne for Frivilligcenter Rebild.

I og med, at omstændighederne omkring COVID-19 ikke har tilladt at afholde den åbne stiftende generalforsamling som ønsket, blev de juridiske muligheder undersøgt for at stifte foreningen i en mindre forsamling. Dette var juridisk muligt. Seks personer havde forud for generalforsamlingen den 16. september tilkendegivet, at de gerne ville stille op til bestyrelsen. Tirsdag den 6. oktober 2020 afholdt Frivilligcenter Rebild derfor den stiftende generalforsamling med blot de mest nødvendige deltagere, og de seks opstillede kandidater blev nedsat som en midlertidig bestyrelse for Frivilligcenter Rebild. Grundet de særlige omstændigheder ved den stiftende generalforsamling er bestyrelsens medlemmer blevet valgt ligestillet frem til næstkommende generalforsamling i marts 2021. Her stiller alle bestyrelsesmedlemmer sit mandat til rådighed, og bestyrelsen vælges af generalforsamlingen.

Byrådet har jævnfør frivilligcenterets vedtægter ret til at udpege en repræsentant af og fra byrådet til frivilligcenterets bestyrelse, som sidder i byrådets valgperiode. Administrationen i Rebild Kommune har ligeledes ret til at udpege et medlem fra chefs- eller direktionsniveau, som sidder i bestyrelsen i byrådets valgperiode uden stemmeret.

Frivilligcenter Rebild ønsker politisk repræsentation i bestyrelsen, fordi Kommunen er en vigtig samarbejdspartner og bidragsyder for Frivilligcenter Rebild. Det vil således være af stor værdi for Frivilligcenteret, at Kommunen kommer tæt på de beslutninger, der træffes i Frivilligcenteret. Politisk repræsentation i bestyrelsen kan være med til at sikre en tæt relation mellem Kommunen og Frivilligcenteret samt politisk indsigt i, hvordan frivilligcenteret fungerer, og hvad frivilligcenteret udretter.

Bestyrelsesmøder i Frivilligcenter Rebild afholdes minimum fire gange årligt.

Økonomi

I forbindelse med budgetaftalen for 2021 er der bevilget 0,5 mio kr. i kommunalt tilskud til drift af Frivilligcenteret.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget og Kultur- og Fritidsudvalget indstiller til Økonomiudvalg og Byråd, at Byrådet udpeger en repræsentant til Frivilligcenter Rebilds bestyrelse

Beslutning

Sundhedsudvalget indstiller, at der i stedet for udpegning af repræsentanter til bestyrelsen tilbydes årlige dialogmøder mellem bestyrelsen og relevante fagudvalg i Rebild Kommune.

Bilag

Vedtægter Frivilligcenter Rebild

Punkt 138: Orientering

00.01.00-A50-3-19

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

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

2. KL Sundhedskonference 2021

Konferencen afholdes over 3 dage fra den 19. til den 21. januar (ikke hele dage).

Konferencen sætter bl.a. sundheds- og ældreministeren i stævne, hvor fremtidens sundhedsvæsen debatteres med formanden for hhv. KL og Danske Regioner. KL har også inviteret nogle fagfolk til at give deres blik på fremtidens forebyggelse, kronikerbehandling og akutindsats. Der stilles også skarpt på, hvordan vi bedre indretter sundhedsvæsenet efter sårbare borgeres sundhedskompetencer og livsforhold. Link til program mv.

<https://www.kl.dk/nyheder/sundhed-og-aeldre/2020/november/kom-til-kl-s-virtuelle-sundhedskonference-2021/>

Kommunen er tilmeldt, så det skal blot gives besked, såfremt man ønsker at få link til deltagelse fremsendt.

3. Referat af møde i Kommunal Lægeligt Udvalg (bilag)

4. Status vedr. Skørping Ældrecenter

5. Evaluering af mødet

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orientering til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Status på ledige ældre- og plejebolig_19.11.2020

Referat KLU møde 3 -2020.pdf