

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 04-04-2017

Mødedato Tirsdag d. 04. april 2017 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1, Administrationsbygningen i Nørager

Indholdsfortegnelse

Dialogmøde med Ældrerådet.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Regnskab 2016 - Sundhedsudvalget.....	5
Overførsler drift 2016-2017.....	7
Overførsler anlæg 2016-2017.....	10
Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg og Sundhed.....	12
Disponeringsregnskab specialiserede voksenområde marts 2017.....	13
Opfølgning på økonomisk handlingsplan - voksenhandicap.....	15
Budgetopgaven 2018-2021.....	17
Anmodning fra Henrik Christensen om optagelse af punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden - Klipp	19
Ældrerådvalg 2017 - Valgmetode.....	20
Midtvejsevaluering af projekt med frisklavet mad på Bælum Ældrecenter.....	22
De kommunale tilsyn og årsrapporten 2016.....	25
Status på rehabilitering.....	27
Årlig status - Handlingsplan for Integrationspolitikken.....	30
Orientering.....	32

Dialogmøde med Ældrerådet

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Der afholdes dialogmøde med Ældrerådet. Ældrerådet er inviteret kl. 15-16.

Sagsfremstilling

Ældrerådet ønsker at drøfte følgende emner med Sundhedsudvalget:

- Fast tilknyttede læger på ældrecentre
- Den tidligere klippekortordning for hjemmeboende
- Status på rehabilitering
- Tilgængelighed
- Den ændrede visitationspraksis på ældrecentre
- Etablering af akutpladser
- Det kommende ældrerådvalg

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at emnerne på dagsordenen drøftes.

BESLUTNING

Drøftet.

Godkendelse af dagsorden

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender dagsorden

BESLUTNING

Godkendt.

Regnskab 2016 - Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Regnskab 2016 for Sundhedsudvalget ender med et samlet merforbrug på 1,0 mio. kr. på driften. Der er et forbrug på 441,3 mio. kr. og et korrigeret budget på 440,3 mio. kr. Det endelige regnskab behandles i sin helhed på økonomiudvalgets møde den 19. april og på byrådets møde den 27. april.

Sagsfremstilling

Hermed regnskab 2016 for Sundhedsudvalget. Der er vedlagt bilag med specielle bemærkninger med en nærmere redegørelse af områderne. Det bemærkes, at tallene i de specielle bemærkninger er opgjort i mio. kr. med 1 decimal, hvilket indebærer, at der kan forekomme difference ved sammentælling af kolonner. Til økonomiudvalgets og byrådets møder i april, vil det samlede regnskab blive forelagt inklusiv finansiering, samt en nærmere redegørelse af anlægsregnskabet.

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

Sundhedsudvalgets område viser et samlet merforbrug på 1,0 mio. kr. for 2016, hvori der indgår negativ overførsler fra 2015 på 3,8 mio. kr.

mio. kr.	Regnskab	Korr. budget	Rest budget
Sundhedsudvalg	441,3	440,3	-1,0
Pleje og omsorg	196,2	192,3	-3,8
Voksne med særlige behov.	110,0	107,6	-2,3
Sundhed	135,1	140,3	5,2

For Pleje og Omsorg viser regnskabet et merforbrug på 3,8 mio. kr., som blandt andet skyldes merforbrug på hjemmeplejen, hjælpemidler, takstindtægter for boformerne og sygeplejen. Det bemærkes at Pleje og Omsorg fik overført 6,1 mio. kr. i merforbrug fra regnskab 2015. Regnskabsresultatet for 2016 betyder at gælden er blevet reduceret, og at de handleplaner der har været udarbejdet generelt er blevet overholdt.

Det bemærkes at 1,4 mio. kr. af merforbruget på 3,8 mio. kr. i Center Pleje og omsorg skyldes mindreindtægter til boformerne.

Voksne med særlige behov har brugt 2,3 mio. kr. mere end det korrigerede budget på området, hvilket primært skyldes en stigning i antallet af sager og udgifter til botilbud.

På sundhedsområdet har der været et mindreforbrug på 5,2 mio. kr. Årsagen til mindreforbruget er hovedsageligt at sundhedspuljerne ikke har haft helårseffekt, samtidigt er der mindreforbrug på træningsområdet, den kommunale medfinansiering og drift af sundhedscentret.

ØKONOMI

Ingen

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at regnskabet for udvalget tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Overførsler drift 2016-2017

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

Regnskab 2016 viser et mindreforbrug på 46,8 mio. kr. I henhold til gældende overførselsregler foreslås samlet 26,4 mio. kr. netto overført til 2017, fordelt på 12,3 mio. kr. i merforbrug og 38,7 mio. kr. i mindreforbrug. Derudover foreslås 1,1 mio. kr. overført fra drift til anlæg til finansiering af slaggesagen Smidievej 22.

Sagsfremstilling

Regnskab 2016 viser et resultat på 46,8 mio. kr. i mindreforbrug i forhold til korrigeret budget. De gældende regler for overførsel er senest evalueret i byrådet november 2014 og justeret i forhold til overførsel på vintertjeneste sidste år. Reglerne for overførsel er:

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

Overførslerne på driften fra 2016 til 2017 er opgjort til 26,4 mio. kr. netto fordelt på 12,3 mio. kr. i merforbrug og 38,7 mio. kr. i mindreforbrug. Overførslerne fordelt på udvalgsniveau fremgår af nedenstående tabel.

Foreslag til overførsel fra 2016 til 2017

	Merforbrug	Mindreforbrug	Samlet	Antal handleplaner
Arbejdsmarkedsudvalg	0,0	1,0	1,0	0
Børn og Ungdomsudvalg	-5,4	12,0	6,6	4
Kultur og Fritidsudvalg	-0,2	3,2	3,0	2
Sundhedsudvalg	-5,5	6,8	1,3	5
Udvalget for teknik og miljø	-0,2	1,4	1,2	0
Økonomiudvalg	-1,0	14,3	13,3	1
I alt	-12,3	38,7	26,4	12

Derudover foreslås 1,1 mio. kr. overført fra drift til anlæg til finansiering af slaggesagen Smidievej 22. Overskuddet på 1,1 mio. kr. er uforbrugte midler på Udvalget for Teknik og Miljø's område.

I henhold til overførselsreglerne skal kontraktområder, der har et merforbrug på over 2% i forhold til oprindelig bruttobudget udarbejde handleplan for afvikling af underskud. Der er i alt 12 områder, der skal udarbejde handleplan i 2017.

Der er samlet 19,3 mio. kr. som ikke overføres. Heraf kommer 14,6 mio. kr. fra områder, der enten er undtaget for overførsel eller hvor der er max overførsel på +/- 1 mio. kr. Der er samlet 4,7 mio. kr. i mindreforbrug som ligger udover grænsen på 5% og derfor ikke overføres.

Afvigelser som ikke overføres

	Ingen overførsel jf. regler	Mindreforbrug udover 5% grænse	Samlet
Arbejdsmarkedsudvalg	6,2		6,2
Børn og Ungdomsudvalg	-0,2	0,2	0,0
Kultur og Fritidsudvalg	0,0	0,0	0,0
Sundhedsudvalg	-2,0	0,8	-1,2
Udvalget for teknik og miljø	7,7	0,4	8,1
Økonomiudvalg	2,8	3,3	6,1
I alt	14,6	4,7	19,3

Beløb i mio. kr.

Særligt vedrørende Arbejdsmarkedsudvalget:

- Overskud på integrationsområdet på 0,8 mio. kr. foreslås overført til skoleområdet til finansiering af modtageklasser i 2017. Der overføres herefter 1 mio. kr. på udvalgets område i henhold til overførselsreglerne.

Særligt vedrørende Børne- og Ungdomsudvalget:

- Merforbrug på særlige dagtilbud 3,6 mio. kr. Dagplejen finansierer 0,3 mio. kr. og specialundervisning finansierer 0,8 mio. kr. Merforbrug til overførsel på særlige dagtilbud er herefter 2,5 mio. kr.
- Der foreslås overført mindreforbrug på 0,8 mio. kr. fra integrationsområdet på arbejdsmarkedsområdet til finansiering af modtageklasser i 2017.

Særligt vedrørende Kultur- og Fritidsudvalget:

- 100 % overførsel på tidligere bevilling til nyt lokalebookingssystem. Systemet indkøbes i 2017.

Særligt vedrørende Sundhedsudvalget:

- Ingen overførsel på medfinansiering.

Særligt vedrørende Udvalget for Teknik og Miljø:

- Til finansiering af anlægsprojektet for fjernelse af slagter på Smidievej 22 overføres samlet 1,1 mio. kr. af de uforbrugte midler på driften. Beløbet er fordelt med 0,2 mio. kr. fra natur og miljø, 0,5 mio. kr. fra ejendomme og 0,4 mio. kr. fra veje og grønne områder jf. tidligere indstilling fra forvaltning (TMU 09.11.2016 pkt. 192. Status på Smidievej 22)
- Veje og grønne områder fratrækkes 2,5 mio. kr. vedrørende tilbagebetaling LED-vejbelysning.
- Overskud på vejafvandingsbidrag overføres ikke.
- Nedrivningspulje på driften overføres ikke.

Særligt vedrørende Økonomiudvalget:

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

Særligt vedrørende indskud i Landsbyggefondens (08.32.24)

I forbindelse med 1. behandling af budget 2014 blev det besluttet, at der årligt skulle afsættes 4,0 mio. til indskud i landsbyggefondens.

Den andel, af det årligt afsatte budgetbeløb, der ikke indbetales til Landsbyggefondens overføres i forbindelse med overførselssagen

til det efterfølgende budgetår. Indskud i Landsbyggefonden er budgetmæssigt placeret som en finansforskydning på hovedkonto 8 (balanceforskydninger) og er derfor ikke en del af hverken drift eller anlæg.

ØKONOMI

Forslaget indebærer,

- at der overføres et mindreforbrug på 26,4 mio. kr. netto fra regnskab 2016 til budget 2017, som samtidig indebærer at kassen tilføres 19,3 mio. kr.
- at der derudover overføres 1,1 mio. kr. til anlæg til finansiering af slaggesagen Smidievej 22.
- at overskud vedrørende landsbyggefonden overføres 100%

INDSTILLING

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

Arbejdsmarkedsudvalget, 3. april 2017, pkt. 33:

Godkendt som indstillet.

Lars Hørsman deltog ikke i behandlingen af sagen.

BESLUTNING

Godkendt som indstillet.

Overførsler anlæg 2016-2017

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet.

I forbindelse med afslutning af regnskab 2016 er der udarbejdet en opgørelse over kommunale anlæg, hvor der henholdsvis har været et mer- og mindreforbrug. Der er vedlagt sagen en detaljeret oversigt over hvilke projekter der står til at få videreført henholdsvis mer- og mindreforbrug til anlægsbudgettet 2017

Sagsfremstilling

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

Som det fremgår af nedenstående oversigt fordelt på udvalg er der et anlægsmæssigt mindreforbrug på netto 72,6 mio. kr., og der er et forslag om at få videreført 70,7 mio. kr. til 2017. Det samlede mindreforbrug dækker over at der er brugt 94,8 mio. kr. mindre end budgetteret, men til gengæld er der 22,2 mio. kr. færre indtægter end budgetteret.

På Børn og Ungeudvalgets område videreføres 16,2 mio. kr., som primært vedrører Moderniseringsplan daginstitutioner, Renovering skoler og Bælum Børneunivers.

For Kultur og Fritidsudvalget videreføres 5,0 mio. kr., som primært vedrører Haller/vedligeholdelse, Støvring Bibliotek og Ungmiljø og Stubhus energirenovering. Af administrative årsager lukkes projektet Sikkerhed lysanlæg ned under Kultur og Fritidsudvalget, og der åbnes et nyt projekt under Veje og grønne områder med samme navn, og hvor videreførslen på 0,4 mio. kr. foretages.

På Sundhedsudvalgets område videreføres 2,7 mio. kr., som primært vedrører Servicearealer - vedligehold, ABA-anlæg, ældrecentre, Nødkaldeanlæg og Ældrecentre renovering 2016-17. Projekterne Flytning af boformer og Salg af boform på Rafn's Alle afsluttes.

For Udvalget for Teknik og Miljø overføres 26,1 mio. kr. Videreførelsen vedrører bl.a. Ny Materialegård med 8,6 mio. kr., Vejrenovering, forskønnelse og trafiksikkerhed med 4,1 mio. kr., LED-lys Skørping med 3,5 mio. kr., Ny genbrugsplads i Sørup med 3,8 mio. kr., Klimastrategi med 2,7 mio. kr., Cykelsti-projekter med 2,3 mio. kr. og Byggemodning Odderen med 2,5 mio. kr. Der foretages ikke videreførelser på projekterne Køb/salg af jord og Salg af byggegrunde.

På Økonomiudvalgets område videreføres 20,6 mio. kr., som primært kan henføres til Ny administrationsbygning i Nørager med 14,6 mio. kr., Helhedsorienteret energi/bygningsrenovering 2011 med 3,4 mio. kr. og Digitaliseringsfond/Digitaliseringspulje i alt på 2,1 mio. kr.

De foreslåede videreførelser på anlæg fremgår nedenfor.

		Regnskab 2016	Korr. budget 2016	Rest 2016	Forslag til videreførelse
Børn og Ungdomsudvalg	U	12,9	29,0	16,1	16,2
	I	0,0	0,0	0,0	
Kultur og Fritidsudvalg	U	17,0	21,9	4,9	5,0
	I	-0,5	0,0	0,5	
Sundhedsudvalg	U	1,2	4,1	2,9	2,7
	I	0,0	0,0	0,0	
Teknik og Miljøudvalg	U	25,9	61,2	35,3	26,1
	I	-3,6	-13,0	-9,4	
Økonomiudvalg	U	-8,3	27,4	35,7	20,6
	I	13,3	0,0	-13,3	
Total	U	48,7	143,5	94,8	70,7
	I	9,2	-13,0	-22,2	
	N	57,9	130,5	72,6	

ØKONOMI

Såfremt der videreføres i henhold til sagsfremstillingen betyder det at anlægsbevilligen for 2017 forøges med 70,7 mio. kr.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at udvalget over for Byrådet indstiller videreførelse at uforbrugte anlægsbeløb indenfor eget udvalg i henhold til sagsfremstillingens opgørelse.

BESLUTNING

Godkendt som indstillet.

Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg og Sundhed

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Økonomiopfølgningen til og med marts måned 2017 viser ikke tegn på at budgetafvigelser for hverken Sundhed eller Pleje og Omsorg i 2017.

Sagsfremstilling

Den første egentlige gennemregnede økonomivurdering for 2017 foreligger, i lighed med tidligere år, i forbindelse med økonomivurdering 1.

Status pt. er dog at budgetterne for Sundhed og Pleje og Omsorg forventes overholdt for begge områder. For så vidt angår Pleje- og omsorgsområdet tager vurderingen højde for de 2-årige økonomiske genopretningsplaner fra 2016 som indebærer, at der skal afdrages gæld svarende til 3 mio. kr. i 2017.

ØKONOMI

Ingen bevillingsmæssige eller økonomiske konsekvenser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER.

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Disponeringsregnskab specialiserede voksenområde marts 2017

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2017 på det specialiserede voksenområde beløber sig til 110,1 mio. kr., hvilket er 0,7 mio. kr. over budgettet.

Sagsfremstilling

Hermed en orientering om det forventede regnskab for det specialiserede voksenområde for 2017

Status for området udsatte voksne Marts 2017

	Regnskab 2014	Regnskab 2015	Forv. Regnskab 2016	Budget 2017	Forventet udgifter fremlagt sidste SU	Disponering 17/3-2017	Budget- afvigelse
Udgifter CFH							
Støtte i borgers hjem	33,3	34,3	34,7	35,3	36,0	37,1	1,8
Botilbud	43,4	42,1	43,7	45,3	47,8	46,0	0,7
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance	12,1	14,5	14,0	14,6	13,1	13,1	-1,5
Dagtilbud	13,5	11,8	12,6	12,2	11,9	11,9	-0,3
Ledsagelse og kontaktperson	1,3	1,4	1,2	1,4	1,4	1,4	0,0
Merudgifter	0,7	0,6	0,7	0,7	0,6	0,6	-0,1
I alt	104,3	104,7	106,9	109,4	110,7	110,1	0,7

Disponeringsregnskabet viser pr. marts et udgiftsniveau på samlet 110,1 mio. kr., et fald i forhold til seneste disponering på 0,6 mio. kr. Budgettet for 2017 er på 109,4 mio. kr. dermed forventes et merforbrug i 2017 på 0,7 mio. kr.

Det forventede regnskab 2016 for det specialiserede voksenområde ender med et samlet merforbrug på 2,3 mio. kr. Derfor forventes i henhold til overførselsreglerne et overført merforbrug på 1 mio. kr., som vil belaste økonomien yderligere i 2017.

Siden seneste disponering er der sket følgende ændringer:

Nye borgere er kommet til: 0,9 mio. kr.

Ophørte foranstaltninger: -0,8 mio. kr.

Ændrede foranstaltninger: -0,2 mio. kr.

Desuden er der sket tilpasning af takster og lignende: -0,4 mio. kr.

ØKONOMI

Forventningen er på nuværende tidspunkt et udgiftsniveau, på det specialiserede voksenområde for 2017, som giver et samlet merforbrug på 0,7 mio. kr. Hertil kommer der en forventet overførsel af merforbrug, i henhold til overførselsreglerne, på 1,0 mio. kr.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager disponeringsregnskabet til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Opfølgning på økonomisk handlingsplan - voksenhandicap

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget

I forbindelse med gennemgang af økonomivurdering for Sundhedsudvalgets område 1. kvartal 2016 blev der truffet beslutning om, at der skulle udarbejdes en økonomisk handlingsplan for området voksne med psykiske og fysiske handicap.

Der blev afgivet første status på handlingsplanen på Sundhedsudvalgsmødet i september 2016. Anden status på handlingsplanen blev afgivet på Sundhedsudvalgsmødet i december 2016.

Dette er tredje status på den økonomiske handlingsplan.

Sagsfremstilling

Herunder en oversigt med aktuel status på den økonomiske handlingsplan for området voksne med psykiske og fysiske handicap:

Tiltag	Estimeret økonomisk effekt i 2016 – fremlagt for SU 6. december 2016	Status og reel økonomisk effekt i 2016	Fremadrettet indsats
Screening af enkeltsager	2,0 mio. kr.	Gennemført med besparelse på 2,0 mio. på de screenede sager.	Der vil fortsat være fokus på screening af enkeltsager. På sundhedsudvalgsmøde den 9. maj vil der blive fremlagt overvejelser og strategier for afklaring af en fremtidig økonomisk handleplan.
Gennemgang af behov for midler til §12 behandling og specialundervisning	0,8 mio. kr.	Gennemgangen førte ikke til den forventede besparelse. Tværtimod indgik der på denne post en yderligere udgift på 700.000 kr. Der er brug for praksisændring, idet sammenlignelige kommuner indenfor dette område har et markant lavere forbrug, end Rebild Kommune har på nuværende tidspunkt.	Afklaring af fremtidig visitationspraksis, opgavevaretagelse og budgetplacering.
Analyse af forbrug af midler på specialundervisningsområdet	Afklares	Arbejdsgruppens proces er afsluttet, og i konklusionen indgår der anbefalinger til nye tiltag og samarbejdsprocedurer mellem centrene. Disse skal sikre, at der ligger den korrekte faglige vurdering til grund for visitationen, så udgiften ikke bliver højere end nødvendigt.	Arbejdsgruppens forslag og anbefalinger vil blive drøftet grundigt inden beslutning om ændrede forvaltningsmæssige visitationsprocedurer.

		Tiltaget er endnu i proces.	
Gennemgang af serviceniveaubeskrivelserne på voksenhandicap området	Afklares	Effekten af dette tiltag kan først aflæses i 2018. De reviderede serviceniveaubeskrivelser anvendes endnu ikke i praksis, da de afventer kommentering fra udførerleddet samt høring i Handicaprådet inden endelig godkendelse.	De reviderede serviceniveaubeskrivelser behandles på Sundhedsudvalgsmødet den 9. maj 2017. Herefter bliver de reviderede serviceniveaubeskrivelser sendt til høring i Handicaprådet
Opfølgning på opkrævninger ved mellemkommunale refusioner (§§103-110)	Afklares	Konklusionen efter gennemgang var, at ingen eller begrænsede midler kunne spares på dette tiltag.	Tiltaget udgår af handlingsplanen
Analyse af økonomiopfølgning på BPA-området med fokus på borgernes ekstraudgifter	Afklares	Den forventede disponering er faldet med 1,5 mio. kr. i forhold til det budgetterede for 2017.	Tiltaget fortsætter
Samarbejde med specialektoren Region Nordjylland	Afklares	Gennemført med en opnået besparelse på 300.000 kr.	Baseret på de foreløbige tal for 2017 forventer forvaltningen at opnå en besparelse på 740.000 kr. i 2017. Tiltaget fortsætter.
Besparelse i alt	2,8 mio. kr.	3,1 mio. kr.	

På Sundhedsudvalgsmødet den 6. december 2016 estimeredes den samlede økonomiske besparelse til 2,8 mio. kr., som forventeligt kunne indhentes via handlingsplanens tiltag. Status pr. ultimo marts 2017 viser umiddelbart en besparelse på 3,1 mio. kr. - altså 300.000 kr. over det forventede. Dette er dog kun målt på de parametre/tiltag som handlingsplanen indeholder, og udgør derfor ikke et fyldestgørende billede af den økonomiske tilstand på voksenhandicapområdet.

Den hidtidige økonomiske handlingsplan har ikke i tilstrækkeligt omfang adresseret de økonomiske udfordringer som området står overfor, og forvaltningen vurderer derfor, at der er behov for etablering af nye tiltag. På Sundhedsudvalgsmødet d. 9. maj vil der blive præsenteret et oplæg til ny økonomisk handlingsplan for voksenhandicapområdet.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Budgetopgaven 2018-2021

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget præsenteres for budgetopgaven for budget 2018-21 for fagudvalgene samt godkender forslag til proces for tilvejebringelsen af budgetmateriale for Sundhedsudvalgets område.

Sagsfremstilling

Byrådets besluttede den 16. februar 2017 at der skal tilvejebringes et råderum på 1 pct. I forbindelse med budgetprocessen for 2018-21. Råderummet på 1 pct. kommer oveni i Byrådets samtidige beslutning om at videreføre en reduktion på 0,5% af fremskrivningen på pris og løn på fagudvalgenes områder, som for Sundhedsudvalget svarer til 2,2 mio. kr., fordelt med 1,0 mio. kr. til Pleje og Omsorg, 0,5 mio. kr. til voksne med særlige behov og 0,7 mio. til Sundhed.

Rammeudmeldingen til fagudvalgene betyder, at der skal udarbejdes reduktionsbeskrivelser svarende til 1,0 pct. af fagudvalgenes serviceramme i 2018 (jf. bilag 1), som skal indgå i Byrådets budgetproces. På Sundhedsudvalgets område indebærer dette, at der skal findes reduktionsforslag for samlet 4,43 mio. kr. for udvalget under ét.

Udover at udarbejde reduktionsforslag i henhold til rammeudmeldingen består Sundhedsudvalgets budgetopgave desuden i, at identificere eventuelle eksisterende budgetubalancer og behovet for at indarbejde dem i Budget 2018-21 på Sundhedsudvalgets område. Endelig vil det være en opgave i at få klarlagt, på hvilke områder Udvalget ønsker at foreslå udvidelser af budgettet som indspil til Byrådets prioritering.

Den overordnede tidsplan for budgetprocessen siger, at Sundhedsudvalget til budgettemamøde i Byrådet den 29. juni 2017 skal fremlægge et budgetoplæg, som skal indgå i den tværgående budgetproces i Byrådet eftersommerferien (jf. bilag 1). Med henvisning til tidsplanen foreslår forvaltningen derfor, at Sundhedsudvalget hen over foråret drøfter budgetreduktioner og -udvidelser med afsæt i et foreløbigt bruttokatalog over mulige reduktions- og udvidelsesemner. Ud fra dette bruttokatalog udvælger Sundhedsudvalget, hvilke emner der bør foldes ud og beskrives nærmere og som skal indgå i den efterfølgende prioritering frem mod 29. juni 2017.

Forvaltningen vurderer, at det frem mod forårets drøftelser i Sundhedsudvalget vil være relevant at udarbejde reduktionsforslag indenfor følgende emner:

- Kortlægning af de mest oplagte muligheder for at reducere i kvalitetsstandarden og i målgrupperne for/i ydelser efter service- og sundhedsloven
- Kortlægning af "kan"opgaver, som det ikke er et krav at kommunen skal tilbyde borgerne
- Belysning af mulighederne for at opbygge mere kapacitet på botilbudsområdet i eget regi. Herunder at afsøge mulighederne for at inddrage eksisterende bygningsmasse som en del af løsningen. Målsætningen er at kunne reducere de samlede udgifter ved bl.a. at spare "overheadsdelen" fra de nuværende eksterne botilbud.

For så vidt angår udvidelsesforslag beskriver forvaltningen desuden forventede budgetubalancer for 2018 samt evt. øvrige forslag som Sundhedsudvalget ønsker belyst. Det bemærkes at forvaltningen i den forbindelse har beregnet forslag fra Dansk Folkeparti, jf. beslutning i Sundhedsudvalget den 14. marts 2017, pkt. 35. Beregningen er vedlagt som bilag.

Ingen bemærkninger.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

at Sundhedsudvalget godkender de emner som forvaltningen foreslår, at der skal beskrives nærmere med henblik på udvalgets budgetdrøftelser i foråret.

at Sundhedsudvalget drøfter om der er behov for at beskrive andre og supplerende emner til udvalgets budgetdrøftelser

BESLUTNING

Godkendt som indstillet.

Anmodning fra Henrik Christensen om optagelse af punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden - Klippekortordningen for hjemmeboende ældre

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Henrik Christensen fra Socialdemokratiet anmoder om, at følgende optages på Sundhedsudvalgets dagsorden:

"Klippekortordningen for hjemmeboende ældre videreføres i resten af 2017.

Udgiften på ca. 700.000 kr. finansieres efter drøftelse i SU".

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter sagen.

BESLUTNING

Et flertal bestående af Annette Søgaard, Per Vilsbøll og Jeanette Sagan finder, at Klippekortordningen for hjemmeboende skal drøftes i forbindelse med budget 2018.

Henrik Christensen og Jens Laurits Pedersen ønsker Klippekortordningen for hjemmeboende drøftet, når økonomivurdering 1 for 2017 foreligger.

Ældrerådvalg 2017 - Valgmetode

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

Der skal i 2017 være nyvalg til Ældrerådet for perioden 1. januar 2018 - 31. december 2021.

Af gældende vedtægter for Ældrerådet i Rebild Kommune § 5 fremgår det, at det er Byrådet opgave at sørge for, at der afholdes valg til Ældrerådet hvert fjerde år. Valgets gennemførelse skal fastlægges i samspil med Ældrerådet.

På denne baggrund opstilles to modeller for afvikling af Ældrerådvalg 2017:

- Model A med afholdelse af Ældrerådvalg samtidig med kommunal- og regionsrådsvalg den 21. november 2017 og
- Model B med afholdelse af Ældrerådvalg som brevstemmevalg.

Forvaltningen indstiller valg af model A.

Sagsfremstilling

Ældrerådet består i indeværende periode af 9 repræsentanter.

Der er indhentet tilbud fra såvel KMD og Post Nord Danmark, og udarbejdet oversigt over udgifterne ved de forskellige valgtyper. Tilbuddene er indhentet med baggrund i, at den stemmeberettigede målgruppe (alle personer som på valgdagen er fyldt 60 år, og som har folkeregisteradresse i Rebild Kommune, har valget og er valgbar til Ældrerådet) udgør 7.438 ultimo januar 2017.

Fremmødevalg samtidig med kommunal- og regionsrådsvalg

Ved fremmødevalg får de stemmeberettigede tilsendt valgkort til Ældrerådet sammen med valgkortet til kommune- og regionsrådsvalget. De valgberettigede vælgere møder frem på de valgsteder, hvor der samtidig gennemføres kommune- og regionsrådsvalg. Vælgere der er forhindret i at møde op på valgdagen kan gives mulighed for at brevstemme i Borgerservice i samme periode, hvor der tillige kan brevstemmes til kommunalvalget. Der kan endvidere gives beboere på plejehjem samt syge og handicappede vælgere mulighed for at brevstemme i eget hjem på samme vilkår som kommunalvalget.

For at gennemføre et fremmødevalg skal bruges 44 valgtilforordnede til at dække de 11 valgsteder. Det forslås at Ældrerådet er ansvarlig for udpegning af valgtilforordnede. Samme fremgangsmåde er anvendt ved valget i 2009 og 2013, hvor stemmeprocenten var på henholdsvis 70,1 % og 74,7 %. De tilforordnede aflønnes på samme vilkår, som personer der er udpeget til at være tilforordnede ved kommunal og regionsrådsvalget. Ældrerådet deltager og Center Pleje og Omsorg stiller med administrativt personale, der kan bistå valghandlingen.

Samlet pris for afholdelse af Ældrerådvalg samtidig med kommunal- og regionsrådsvalg er 147.000 kr.

Brevvalg

Ved et brevvalg får de stemmeberettigede tilsendt valgbrev med kandidatorientering, stemmeseddel, stemmekuvert og frankeret kuvert. Vælgerne udfylder stemmesedlen og lægger denne i den medsendte frankerede svarkonvolut, som returneres til Rebild Kommune med Post Nord. Kommunen modtager de udfyldte stemmesedler og sørger selv for optælling i samarbejde med Ældrerådet. Det er også muligt at stemme i Borgerservice ligesom borgere, som af helbredsmæssige årsager og som har ansøgt om det kan afgive stemme i hjemmet.

Samlet pris for afholdelse af Ældrerådvalg som brevstemmevalg er 176.000 kr.

Ældrerådet

Ældrerådet har på deres møde den 27. februar 2017 haft valghandlingen på dagsordenen. Ældrerådet ønsker, at Ældrerådets valg i 2017 foregår ved fremmødevalg. Ældrerådet gør opmærksom på, at der i rådets vedtægter fremgår, at valget skal foregå ved fremmødevalg.

ØKONOMI

Samlet pris for afholdelse af ældrerådvalg 2017 som fremmødevalg samtidig med kommunal- og regionsrådvalg er 147.000 kr. Samlet pris for brevstemmevalg er 176.000 kr.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet indstillet, at Ældrerådvalg 2017 afvikles som fremmødevalg samtidig med Kommunal- og Regionsrådvalget.

BESLUTNING

Godkendt som indstillet.

Midtvejsevaluering af projekt med frisklavet mad på Bælum Ældrecenter

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Som en del af budgetaftalen for 2016-19 er det besluttet, at der skal gennemføres et forsøg med tilberedning af frisklavet, varmholdig mad på Bælum Ældrecenter. Det betyder, at modtagerkøkkenet på Bælum Ældrecenter i perioden fra juni 2016 til december 2017 skal tilberede den varme mad til beboerne.

Sundhedsudvalget besluttede på møde den 8. november 2016, at der udarbejdes en midtvejsevaluering af forsøgsprojektet i Bælum, der belyser projektets hidtidige effekter og mulige ændringsforslag. Denne midtvejsevaluering foreligger til nærmere drøftelse.

Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2016-19 er der afsat 3 mio. kr. til forøgelse af kvaliteten af maden på ældrecentrene. Som en del af dette gennemføres et forsøg på Bælum Ældrecenter med tilberedning af frisklavet, varmholdig mad til beboerne. I projektet bliver hele døgnets kost på Bælum Ældrecenter produceret i deres modtagerkøkken, herefter transporteres den op i boenhederne, hvor den anrettes og serveres.

Formålene med projektet er, at:

- inddrage beboerne i hvilke ønsker de har til menu og øvrige ønsker til mellemmåltider
- beboerne deltager i madlavningen
- beboerne kan dufte maden undervejs i madlavningen
- afklare om beboerne på Bælum Ældrecenter oplever en forøgelse i kvaliteten af den varme mad set i forhold til den køle/vakuum-mad de tidligere fik, og som blev produceret i Produktionskøkkenet i Støvring.

Projektet er igangsat medio 2016 og forløber til 31. december 2017.

Projektets indhold

For at opnå målene med projektet er der ansat en ekstra medarbejder i modtagerkøkkenet, sådan der er to medarbejdere i køkkenet. De to medarbejdere i køkkenet står for produktion af hele døgnets kost til beboerne, på nær morgenmaden, som SOSU-medarbejderne selv står for i boenhederne. Medarbejderne i modtagerkøkkenet tilbereder maden til frokost, eftermiddagskaffe, aftensmad, aftenskaffe og diverse mellemmåltider, hvorefter det transporteres op i boenhederne.

I projektet er alle beboere løbende blevet opfordret til at gå ned i aktivitetscentret for at følge med i, deltage i madlavningen eller spise dernede. Aktivitetscentret er placeret i forlængelse af modtagerkøkkenet.

Med henblik på evaluering af projektets opstillede mål er der foretaget gruppeinterviews med beboerne før projektet blev iværksat og under projektet med deltagelse af en medarbejder eller ældrecenterlederen. I maj 2016, før projektet blev igangsat, er der endvidere foretaget gruppeinterviews i tre forskellige boenheder, alle med deltagelse af beboere og ældrecenterlederen.

I januar/februar 2017, omkring halvvejs igennem projektet, er der foretaget tre gruppeinterviews i tre forskellige boenheder, med henholdsvis otte beboere og en medarbejder, syv beboere og en medarbejder, samt fire medarbejdere og en ældrecenterleder. De Der er beboere, der ikke har kunnet overkomme at deltage i gruppeinterviewene.

Både beboerne og medarbejderen har svaret på spørgsmål, der har været med til at belyse effekten af projektet.

Herudover har der været foretaget interviews af ældrecenterlederen og lederen af Produktionskøkkenet, også med henblik på at belyse effekten af projektet.

Inddrages beboerne i menuplanlægningen?

Generelt gøres en stor indsats for at indsamle ønsker til menuen fra beboerne på ældrecentrene. Sammenlignes hvor mange ønsker der kommer fra beboerne fra Bælum Ældrecenter før og under projektet må det konstateres, at der ikke kommer flere ønsker fra beboerne på Bælum Ældrecenter end før projektet. Der kommer heller ikke flere ønsker til menuen fra Bælum Ældrecenter end fra andre ældrecentre.

Selvom maden laves på ældrecentret, og beboerne dermed har gode muligheder for at snakke direkte med dem, der laver maden, er beboerne ikke blevet bedre til at komme med ønsker til maden.

Deltager beboerne i madlavningen?

Alle beboere er jævnligt opfordret til at komme ned i aktivitetscentret for at følge og deltage i madlavningen og evt. spise dernede. Ledelsen og medarbejderne fortæller, at de i forbindelse med projektet aldrig oplever, at beboerne går ned i aktivitetscentret eller deltager i madlavningen i modtagerkøkkenet. Beboerne selv fortæller, at de gerne vil blive i deres boenheder, og ikke har lyst til at gå ned i aktivitetscentret og modtagerkøkkenet.

Ældrecenterlederen fortæller, at ledelsen og medarbejderne oplever, at beboerne ikke går ned i aktivitetscenteret og i modtagerkøkkenet, dels fordi beboerne ikke har ressourcer eller overskud til at gå derned. De oplever, at aktivitetscentret ligger for langt væk fra boenhederne. Dels har beboere med flere ressourcer og mere overskud ikke lyst til at opholde sig dernede.

Aktivitetscentret og modtagerkøkkenet er ikke en del af beboernes hverdag, og aktiviteter omhandlende produktion af maden føles ikke som en naturlig del af hverdagen. Hvorimod aktiviteter i boenhederne, hvor beboerne til daglig opholder sig, føles som en naturlig del af deres hverdag. Her oplever de nærvær, tryghed og hygge sammen med beboere og medarbejdere, som de kender.

Kan beboerne dufte maden?

Til gruppeinterviewene fortæller beboerne, at før projektet blev igangsat, kunne de dufte maden på gangene, når maden blev opvarmet i boenhedernes køkkener. Under projektet fortæller beboerne til gruppeinterviewene, at de ikke længere kan dufte maden.

Årsagsforklaringerne på at de ældre ikke kan dufte maden i forbindelse med projektet, skal findes i to forhold:

1) Under projektet bliver maden produceret i modtagerkøkkenet, hvorefter den pakkes i varmekasser og transporteres op til boenhederne, hvor den anrettes og serveres. Beboerne kan ikke dufte maden, fordi den pakkes ned. Varmekasserne har indbyggede varmekøbler og giver konstant den korrekte varme, således at maden hele tiden holder den korrekte temperatur. Det betyder, at maden skal være pakket ned i varmekasserne indtil lige umiddelbart inden maden serveres. Duften kan således først brede sig i boenhederne, når maden pakkes ud af varmekasserne. Før projektet blev maden opvarmet i boenhederne, hvorfor duften kunne sprede sig derfra.

2) Jævnfør krav fra Fødevarestyrelsen skal der være en passende og tilstrækkelig ventilation i modtagerkøkkenet. Det betyder, at når der tilberedes mad i modtagerkøkkenet bliver duften suget op i ventilation og kommer derfor ikke ud i boenhederne. Ydermere er modtagerkøkkenet placeret langt fra alle boenhederne, hvorfor den duft af mad der måtte være tilbage ikke kan række helt op i boenhederne.

Når beboerne bliver spurgt, om de kunne tænke sig, at dufte maden inden de skal spise, svarer størstedelen, at det ikke betyder noget for dem. Nogle har endog udtalt, at de er uenige i, at det øger appetitten, at maden kan duftes.

Oplever beboerne en forøgelse i madens kvalitet?

For at kunne besvare dette evalueringsspørgsmål er gennemført interview med beboerne på Bælum Ældrecenter før og efter projektet blev igangsat.

Til gruppeinterviewene før projektet blev igangsat, fortæller beboerne, at de er godt tilfredse med maden - dvs. den køle-vacuum mad som det fælles produktionskøkken laver. Til gruppeinterviewene under projektet fortæller beboerne

ligeledes, at de er tilfredse med maden. På spørgsmål om beboerne synes, at maden er blevet bedre efter, at modtagerkøkkenet laver maden selv, svarer de, at de ikke oplever, at den er blevet bedre.

Ydermere er der heller ikke forskel på beboernes oplevelse af om, maden er frisklavet før og under projektet. Beboerne fortæller begge gange, at de synes maden er frisklavet.

Konklusion

Ud fra ovenstående må det konkluderes, at beboerne ikke oplever en forøgelse i madens kvalitet på Bælum Ældrecenter som følge af projektet. Beboerne oplever ikke en ændring i deres måltider, og de er ikke mere tilfredse med maden nu, end de var før. Ligeledes deltager beboerne heller ikke mere i hverken menuplanlægning eller i madlavningen, end de gjorde før.

Handlemuligheder

Det er vurderingen, at modtagerkøkkenet ikke er det rigtig sted at producere maden, hvis målene om at inddrage beboerne og at beboerne kan dufte maden, skal indfries.

Det er imidlertid vurderingen, at målene i højere grad vil kunne indfries, hvis madproduktionen foregik i boenhedskøkkenerne, hvor beboerne i forvejen befinder sig. Dog vil det kræve en renovering af de fire boenhedskøkkenerne på Bælum Ældrecenter, hvis hele døgnets kost til beboerne skal produceres her samt kræve mere uddannet køkkenpersonale.

For delvist at kunne opnå målene med projektet uden at bruge flere ressourcer, er det en mulighed at lade køkkenmedarbejderne producere og forberede al maden til weekenden i løbet af ugen. Således at de ressourcer der spares på, at køkkenmedarbejderne ikke skal arbejde i weekenden, kan bruges på, at køkkenmedarbejderne i hverdagene bruger mere tid i boenhederne. F.eks. kan de snitte salat, stege frikadeller og bage franskbrød, og i højere grad forsøge at inddrage beboerne i dette. Det vil være muligt, at hver boenhed får besøg af en køkkenmedarbejder ca. hver anden uge.

I weekenderne vil SOSU-medarbejderne skulle opvarme og anrette måltiderne på samme vis, som de gjorde før projektet, og som de gør på den andre ældrecenter som får vakuum-pakket mad fra Produktionskøkkenet.

ØKONOMI

Projektet koster ca. 33.000 kr. om måneden.

pr. 1. maj 2017 resterer der ca. 265.000 kr. i forsøgsprojektet til resten af året.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter midtvejsevalueringen og handlemuligheder for projektet med frisklavet mad på Bælum Ældrecenter.

BESLUTNING

Drøftet. Forvaltningen bemyndiges til at tilrette indsatsen så formålet med projektet fremmes og den økonomiske ramme overholdes.

De kommunale tilsyn og årsrapporten 2016

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

I henhold til Servicelovens § 151 har kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med opgaveløsningen på kommunens ældrecentre. Baggrund for og resultat af tilsynsbesøgene i 2016 beskrives i nedenstående og foreligger til udvalgenes orientering.

Sagsfremstilling

De kommunale tilsyn

Der aflægges ét årligt, uanmeldt tilsynsbesøg på hver af kommunens ældrecentre. Tilsynene bliver i Rebild Kommune udført af Revas Aps. Rebild Kommune har 10 ældrecentre og modtager årligt 10 tilsynsrapporter og én samlet årsrapport, der beskriver de generelle resultater fra tilsynsbesøgene i 2016.

Ved tilsynene vurderer Revas indsatsen og forholdene på ældrecentrene samt journalindholdet vedrørende den enkelte beboer og driften i almindelighed. Dette gøres for at følge op på, at beboerne får den hjælp, de er visiteret til efter gældende lovgivning og ud fra det kommunale serviceniveau, der er fastsat i kvalitetsstandarderne.

Udover den generelle fokusramme for de kommunale tilsyn blev der i 2016 efter ønske fra forvaltningen sat særligt fokus på:

- Den gode indflytning - herunder procedure vedrørende visitering af ydelser gældende beboere, der er flyttet ind efter d. 1. maj 2016, indflytningssamtale og eventuelt opfølgning.
- Hvordan sikres et godt og anerkendende samarbejde med de frivillige - herunder blandt andet forventningsafstemning og medarbejdernes forståelse af at se de frivillige som en ressource

Revas har udover de særlige fokusområder også dannet sig et indtryk af atmosfæren og fulgt op på anbefalingerne fra tidligere tilsyn samt lavet en generel vurdering af forholdene, indsatsen og metoderne.

Som en del af de uanmeldte tilsyn er der inddraget beboere, pårørende, medarbejdere og ledelse samt relevant materiale er blevet gennemgået med henblik på kvalitet og efterlevelse af dette.

Hovedkonklusionen for de uanmeldte tilsyn i 2016 beskriver:

- De fysiske rammer fremstår indbydende, pæne og hyggelige. Beboerne giver udtryk for tilfredshed med boligforholdene.
- Beboerne får den hjælp og støtte, de har brug for. Beboerne er generelt tilfredse med og trygge ved forholdene og fortæller, at medarbejderne er flinke og hjælpsomme. Der opleves en god atmosfære og en ordentlig og respektfuld kommunikation.
- Der er fokus på den rehabiliterende indsats, hvor beboerne har medbestemmelse.
- Beboerne har mulighed for at deltage i forskellige meningsfulde aktiviteter.
- Der opleves en stor grad af tilfredshed med den nye organisering blandt medarbejderne, som har et velfungerende samarbejde med ledelsen.

- Der er med den nye organisering blevet skabt et solidt ledelsesfelt med kompetente, retningsgivende og tydelige ledere.
- Der ses overvejende en god, systematisk og professionel dokumentation, der er retningsgivende og afspejler den faglige indsats. Der er enkelte steder, hvor kvaliteten af dokumentationen er varierende. Dette er drøftet med de relevante ledere, og der sættes fokus på at udvikle medarbejdernes kompetencer inden for dokumentation.
- Medarbejderne har god forståelse for at arbejde pædagogisk og forebyggende for at hindre brug af magtanvendelse. Medarbejderne er bekendte med reglerne for området og proceduren for indberetning.
- På alle ældrecentre afholdes der indflytningssamtaler, hvor de pårørende inviteres med, hvis beboeren ønsker det. Ved samtalen afklares og aftales, hvilke behov beboerne har, og hvad beboeren kan forvente.
- Der er et godt og anerkendende samarbejde med de frivillige. Ledere og medarbejdere ser de frivillige som en ressource i dagligdagen.

For nærmere detaljer henvises til rapporter fra de enkelte ældrecentre samt årsrapporten, der er vedlagt som bilag på sagen.

Anbefalinger fra årsrapporten 2016

Revas har følgende anbefalinger til Rebild Kommune:

- At der fortsat prioriteres at ansætte social- og sundhedsassistenter ved alle nyansættelser for at højne fagligheden og imødekomme den stigende kompleksitet i forhold til beboernes helbredstilstand.
- De enkelte steder, hvor kvaliteten af dokumentationen har været varierende, er det drøftet med lederne, og der anbefales et fortsat fokus på at udvikle medarbejdernes kompetencer inden for dokumentation blandt andet omkring, hvad der noteres i sygeplejeindsatserne og i de daglige journalnotater samt i de få tilfælde, hvor der kan arbejdes med, at etikken i sproget afspejler den faglige indsats.

De enkelte tilsynsrapporter samt årsrapporten har været forlagt Ældrerådet til drøftelse d. 20. marts 2017.

Ældrerådet bemærker til årsrapporten, at de meget gerne ser, at der bliver ansat SOSU-assistenter, fordi disse medarbejdere højner kompetenceniveauet på ældrecentrene. Ældrerådet tilslutter sig også vigtigheden af indflyttersamtalerne, og at synlig ledelse overfor medarbejderne er vigtigt.

For nærmere detaljer henvises til ældrerådets kommentar, der er vedlagt som bilag på sagen.

ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Status på rehabilitering

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Hvert kvartal præsenteres Sundhedsudvalget for status på hverdagsrehabilitering. Status er en opfølgning på en række målsætninger, som blev vedtaget i forbindelse med budget 2016-2019. I denne status præsenteres data fra 4. kvartal 2016. Samlet set ligger resultaterne over målsætningerne. Målopfyldelsen er dog bedre for de nyvisiterede end for de kendte borgere i hjemmeplejen.

Sagsfremstilling

Når kommunens borgere har behov for hjemmepleje, skal kommunen tilbyde et forløb med hverdagsrehabilitering, hvis det kan medvirke til at borgeren kan blive i stand til at klare daglige opgaver så selvstændigt som muligt. I Rebild Kommune er der opstillet målsætninger for hvor mange borgere, der bliver helt og delvist selvhjulpne, når de har været i et forløb med hverdagsrehabilitering. Om borgerne bliver selvhjulpne, måles på visiterede plejeydelser.

Nyvisiterede

Når en borger henvender sig til kommunen for at søge om hjemmepleje, vurderer Borgervisitationen, om borgeren er i målgruppen for hverdagsrehabilitering. Nogle målgrupper har ikke gavn af hverdagsrehabilitering, og tilbydes derfor traditionel hjemmepleje i stedet. Det gælder fx. terminale eller svært demente borgere. I nedenstående graf er afbilledet nyvisiterede borgere i 4. kvartal 2016, der har modtaget hverdagsrehabilitering.

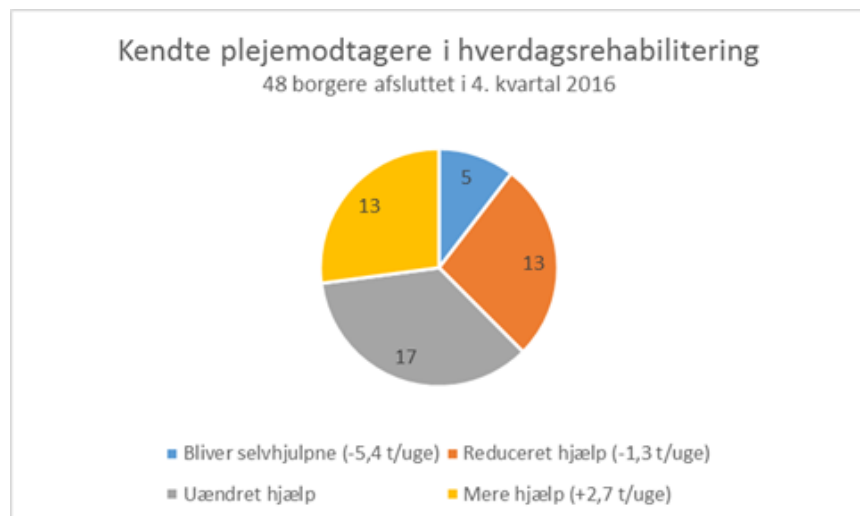


Af grafen ses, at 36 af de 48 borgere, der kom i et forløb med hverdagsrehabilitering i 4. kvartal 2016, er endt med at blive helt selvhjulpne. Dette svarer til at hele 75% af de nyvisiterede borgere, der har modtaget hverdagsrehabilitering. De 12, der ikke blev helt selvhjulpne, kom ud af forløbet med et gennemsnitligt plejebenhov på 1,3 timer om ugen. Til sammenligning ligger det gennemsnitlige plejebenhov for alle borgere i kommunens hjemmepleje på 3,8 timer. Forløbene har således også haft effekt på disse borgeres funktionsniveau, i form af at de er blevet delvist selvhjulpne og dermed har et mindre behov for hjemmehjælp.

Resultatet for de nyvisiterede borgere ligger 30% over målsætningen, som er på 28 helt selvhjulpne borgere i kvartalet.

Kendte borgere med hjemmepleje

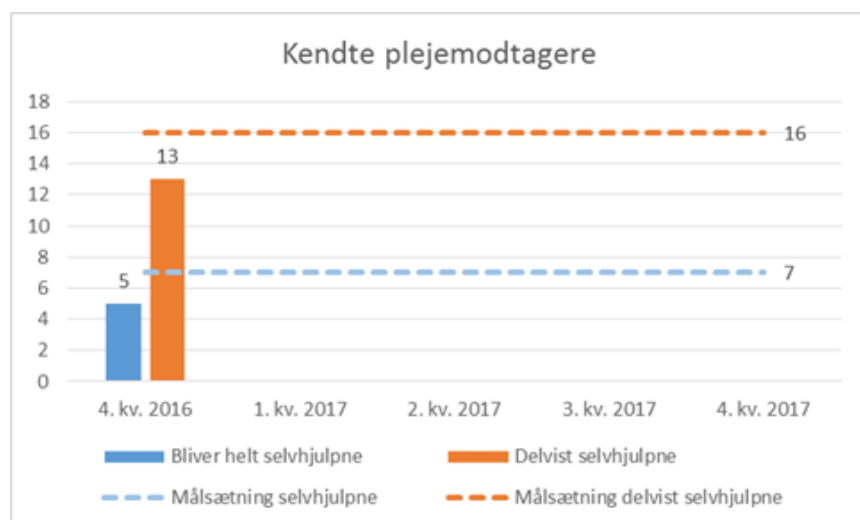
Borgere, som allerede har hjemmeplejeydelser (kendte borgere) kan også komme i et forløb med hverdagsrehabilitering. Det sker typisk i forbindelse med et fald i funktionsniveau eller ved revisitation, at visitationen eller hjemmeplejen ser rehabiliteringspotentiale hos borgeren. Der blev afsluttet 48 forløb med kendte borgere i 4. kvartal 2016. Af nedenstående model ses resultaterne heraf.



I denne målgruppe er det væsentligt færre, der bliver helt selvhjulpne af et rehabiliteringsforløb. Der er dog også en helt anden målgruppe end de nyvisiterede. De 5 borgere, der blev helt selvhjulpne, havde et gennemsnitligt plejebenhov på 5,4 timer om ugen før forløbet.

De 13 borgere, der blev delvist selvhjulpne af forløbet, fik i gennemsnit reduceret deres plejebenhov med 1,3 timer om ugen. De kendte borgere, der bliver gjort helt eller delvist selvhjulpne, har altså typisk et plejebenhov, der ligger omkring eller over gennemsnittet før forløbet påbegyndes. Når det afsluttes, ligger de væsentligt under.

Tidligere analyser viser, at der også ser ud til at være en effekt for de borgere, som ikke får ændret visitationen i forbindelse med et rehabiliteringsforløb, eller som får mere hjælp efter forløbet. Tendensen er nemlig, at den gennemsnitlige visiterede tid stiger ret markant i de 3 måneder, der ligger umiddelbart før forløbet. Og når rehabiliteringen iværksættes, stoppes eller reduceres stigningen. Disse effekter indgår dog ikke i opgørelsen af resultaterne. Det skal bemærkes, at der er en usikkerhed om, hvad der skyldes hverdagsrehabiliteringen, og hvad der skyldes borgerens udvikling på grund af sygdom og andre forhold.



Der er ikke sket større fremskridt i *andelen* af kendte plejemodtagere, der bliver helt eller delvist selvhjulpne siden målfastsættelsen i forbindelse med budget 2016-2019. Til gengæld er *antallet* af forløb næsten fordoblet. Dermed er kommunen ganske tæt på at opnå målsætningerne for antallet af kendte borgere, der bliver helt eller delvist selvhjulpne.

Samlet set er 54 nyvisiterede og kendte borgere gjort helt eller delvist selvhjulpne i 4. kvartal 2016. Målsætningen er

Sundhedsudvalget vil på det kommende møde blive præsenteret for resultaterne i rehabiliteringscentret.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Årlig status - Handlingsplan for Integrationspolitikken

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Arbejdsmarkedsudvalget, Sundhedsudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget.

Byrådet har den 13. oktober 2016 godkendt "*Handlingsplan for Integrationspolitikken 2016-2018*". Forvaltningen har foretaget en årlig status på de konkrete handlinger, som er angivet i handlingsplanen. Det indstilles, at statusrapporten tages til efterretning. Statusrapporten er sendt til politisk behandling i fagudvalgene på nær Udvalget for Teknik og Miljø.

Sagsfremstilling

Rebild Kommunes Integrationspolitik 2016-2020 blev vedtaget af Byrådet den 28. april 2016. Integrationspolitikken beskriver de overordnede rammer og danner fælles grundlag for samarbejde og retning for integrationsindsatsen i Rebild Kommune. Politikken beskrives i fire temaer:

- Modtagelse og bosætning
- Børn og unge
- Job og uddannelse
- Seniorliv.

Politikken er vedlagt som bilag.

Politikken er implementeret med "*Handlingsplan for Integrationspolitikken 2016-2018*". Handlingsplanen beskriver de konkrete tiltag, der iværksættes for at sikre at målene i politikken nås. Med handlingsplanen er mål og de tilknyttede handlinger inden for de fire temaer konkretiseret, så det fremgår hvilke initiativer, der arbejdes med.

Forvaltningen har i februar 2017 foretaget en status på de konkrete handlinger, som er angivet i handlingsplanen. "*Statusrapport 2017 - Handlingsplan for Integrationspolitikken*" er vedlagt som bilag.

Status på de konkrete handlinger for politikens fire temaer er, at tiltagene enten er gennemført eller under udarbejdelse. Et enkelt tiltag er udskudt på grund af omstændigheder udefra.

Det er forvaltningens vurdering, at der arbejdes målrettet og at vi er godt på vej til at indfri politikens mål for alle fire temaer. Det vurderes ikke, at der er behov for yderligere tiltag for at nå i mål.

Næste årlige status, herunder en midtvejsevaluering med inddragelse af relevante interessenter gennemføres i foråret 2018. På baggrund heraf justeres handlingsplanen eventuelt. En slutevaluering foretages i 2020.

ØKONOMI

Ressourcemæssige og eventuelle udgifter til gennemførelse af de konkrete tiltag afholdes inden for fagudvalgenes egne rammer.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at fagudvalget tager "*Statusrapport 2017 - Handlingsplan for Integrationspolitikken*" til efterretning.

Arbejdsmarkedsudvalget, 3. april 2017, pkt. 29:

Taget til efterretning.

Lars Hørsman deltog ikke i behandlingen af sagen.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Orientering

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

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

2. Evaluering

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orientering til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Forvaltningen orienterede om, at det i Økonomiaftalen er aftalt mellem KL og regeringen at igangsætte et udvalgsarbejde, der skal komme med forslag der kan indgå i en udbygningsplan af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Afrapportering fra National arbejdsgruppe af det nære sammenhængende sundhedsvæsen kommer i juni 2017. På den baggrund besluttede sundhedsudvalget at udsætte tidsfrist for strategi for det nære sundhedsvæsen i Rebild Kommune til august 2017.