

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 02-09-2014

Mødedato Tirsdag d. 02. september 2014 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 3, Rådhuset i Støvring

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Økonomiopfølgning SU - Ultimo juli måned 2014 - Pleje og Omsorg og Sundhed.....	5
Budget 2015-18 - fagudvalg.....	7
Ældrepuljen 2015.....	9
Boformerne i Rørbæk - skitserede projekt i høring.....	12
Interne økonomiske ledelsestilsyn.....	15
Interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn.....	17
Sundhedsstyrelsens tilsyn.....	19
De kommunale tilsyn.....	22
Årsrapport 2013 fra Sundhedsstyrelsen.....	25
Disponeringsregnskab 2014 på det specialiserede voksenområde - august måned.....	28
Evaluering af Projekt God familiestart.....	31
Task Forcens statusrapport august 2014 - Center Familie og Handicap.....	33
Ledelsesinformation for voksenhandicapområdet i Center Familie og Handicap.....	37
Orientering.....	41

Punkt 113: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A00-9-14

Godkendelse af dagsorden

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at dagsordenen godkendes.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 114: Økonomifølgning SU - Ultimo juli måned 2014 - Pleje og Omsorg og Sundhed

00.00.00-G01-7-14

Bilag

Økonomifølgning SU - ultimo juli 2014 - SU 020914

Økonomiopfølgning SU - Ultimo juli måned 2014 - Pleje og Omsorg og Sundhed

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Denne økonomivurdering for Pleje og Omsorg og Sundhed ultimo juli måned 2014, forudsiger et forbrug på henholdsvis 201,6 mio. kr. for Pleje og Omsorg og 133,1 mio. kr. for Sundhed. Samlet set er det 334,7 mio. kr., og det er 5,5 mio. kr. mindre end det nuværende budget.

Sagsfremstilling

Denne økonomiopfølgning bygger på forbrugstallene pr. 31.7.2014 måned. Der er derfor ikke mange ændringer i forhold til ØKV2.

For Pleje og Omsorg forventes et forbrug på 201,6 mio. kr., hvilket er en stigning på 0,3 mio. kr. i forhold til ØKV2. Denne lille difference findes på den udekørende sygepleje, ældrecentrene og fællesområdet. I forhold til budgettet på pleje og omsorg vil et forbrug på 201,6 mio. kr. betyde et mindreforbrug på 2,5 mio. kr. i 2014.

På Sundhedsområdet forventes ultimo juli måned et forbrug på 133,1 mio. kr., hvilket er 0,7 mio. kr. højere end skønnet ved ØKV2. Stigningen skyldes alene at regionens prognose for medfinansieringen er steget tilsvarende siden ØKV2. Sammenholdt med budgettet betyder det et forventet mindreforbrug på 3,0 mio. kr. i 2014.

Samlet set forventes et forbrug på 334,7 mio. kr., hvilket giver et mindreforbrug på 5,5 mio. kr. i forhold til områdernes samlede budgetter.

ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at økonomiopfølgningen tages til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 115: Budget 2015-18 - fagudvalg

00.30.10-S00-1-14

Bilag

Ældreområdet - diverse opgørelser og spørgsmål - SU 020914

Forslag til budget 2015 - nye modeller ver. 2 - SU 020914

Forslag til budget 2015 - nye modeller ver. 3 (udsendt til SU 01.09.14) - SU 020914

Budget 2015-18 - fagudvalg

Byrådet

Byrådet

RESUME

Der henvises til sagsfremstilling.

Sagsfremstilling

Byrådet holdt den 19. august 2014 budgetseminar vedrørende budgettet for 2015-18 og efterfølgende har Økonomiudvalget på møde den 1. september behandlet budget 2015-18 med henblik på udmelding af rammer til den videre budgetbehandling i fagudvalgene.

Økonomiudvalgets rammeudmelding vil blive udsendt pr. mail til det samlede byråd i umiddelbar forlængelse af Økonomiudvalgets møde den 1. september.

Som opfølgning på budgetseminaret hvor ældreområdets budget og budgettildelingsmodel blev drøftet har forvaltningen udarbejdet

1. forslag nyt budget med 3 alternativer
2. svar på en række spørgsmål rejst på budgetseminaret, samt supplerende spørgsmål fra udvalgsformanden

Begge er vedhæftet dagordenen.

ØKONOMI

Jf. Økonomiudvalgets beslutning den 1. september 2014.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at udvalget drøfter budgetsituationen for udvalgets område, herunder forslag til omprioriteringer

at udvalget foretager en prioritering indenfor den af ØK anførte ramme med henblik på indstilling til 1. behandling af budget 2015-18.

BESLUTNING

Nyt bilag som opfølgning på Økonomiudvalgsmødet den 1. september 2014 udsendt til udvalgets medlemmer den 1. september 2014.

Det indstilles, at budgettet på ældreområdet tilrettes i overensstemmelse med kolonnen "Budget 2015 – nyt forslag - Efter ØK rammeudmelding" i notat af 1. september 2014.

Udvalget forbeholder sig retten til at drøfte budgettildelingsmodellen i den videre budgetproces.

Udvalget kan ikke pege på besparelser svarende til 0,5 mio.kr. som udmeldt af Økonomiudvalget.

Udvalget indstiller, at der i budgetprocessen findes yderligere midler til vaskemaskine til hjælpemidler (senge m.v.), kompetenceudvikling (0,5 mio.kr.), Rehab Rebild (0,5 mio.kr.) samt velfærdsteknologi (1 mio.kr.).

Budgettet oversendes med disse bemærkninger til byrådets 1. behandling af budgettet.

Punkt 116: Ældrepuljen 2015

00.01.10-Ø34-1-14

Bilag

Ældrepuljen bilag 1 - SU 020914

Ældrepuljen bilag 2_Statusbilag - SU 020914

Ældrepuljen 2015

Byrådet

Byrådet

RESUME

Sag genoptages efter ønske fra Sundhedsudvalget d. 12. august 2014, pkt. 106. Sundhedsudvalget bad forvaltningen give en status fra arbejdet med ældrepuljen 2014. Denne status er vedhæftet sagen som bilag.

Et forslag fra forvaltningen om emner til ansøgning for 2015 kan ses i nedenstående sagsfremstilling, og indgår ligeledes i bilag 1.

Ansøgningsfristen for puljen er d. 26. september 2014.

Sagsfremstilling

Status i Rebild Kommune 2014

Der henvises til bilagene.

Indsatser i Rebild Kommune 2015

Rebild Kommune ønsker i 2015 at sætte særlig fokus på fire nedenstående indsatsområder, hvoraf nogle videreføres fra 2014 og andre er nye.

- **Styrket indsats rehabilitering og træning**, i alt 2,0 mio. kr.
 - Rehabilitering og genoptræning
 - Kompetenceudvikling
- **Bedre praktisk hjælp og personlig pleje**, i alt 1,7 mio. kr.
 - Forebygge ensomhed og social isolation
 - Omsorg, nærvær og trivsel på ældrecentre
 - Ensomhed i eget hjem
- **Bedre forhold for de svageste ældre**, i alt 0,8 mio. kr.
 - Øget indsats på demensområdet
- **Velfærdsteknologi**, i alt 0,5 mio. kr.
 - Understøtte større anvendelse, ikke implementering

ØKONOMI

Der skal årligt aflægges regnskab til Social- Børne- og Integrationsministeriet, der dokumenterer, at midlerne er anvendt til de ansøgte formål samt dokumenterer, at formålet med indsatserne er opfyldt.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at status for indsatsen i 2014 drøftes

at Sundhedsudvalget beslutter indsatsområder for ansøgning 2015, og at dette efterfølgende indstilles til godkendelse i Økonomiudvalget på ordinært møde 10. september.

BESLUTNING

Indstilles godkendt som beskrevet i vedhæftede notat med bemærkning, at indsatsområde "Forebyggelse af ensomhed og social isolation/aktiviteter udenfor ældrecentre", videreføres.

Udvalget ønsker, der fremlægges en opfølgning på puljen kvartalsvis første gang i februar 2015.

Punkt 117: Bofornerne i Rørbæk - skitserede projekt i høring

27.03.08-A00-1-14

Bilag

Høringssvar LokalMED Bofornerne i Støvring og Rørbæk - SU 020914

Høringssvar fra LokalMED Rørbæk Ældrecenter - SU 020914

Høringssvar fra Ældrerådet - SU 020914

Høringssvar fra Handicaprådet - SU 020914

Boformerne i Rørbæk - skitserede projekt i høring

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sundhedsudvalget besluttede på mødet d. 12. august 2014 at sende forslag om opførelse af en ny bygning til dagaktivitetstilbud for områdets seniorer i høring.

Sagsfremstilling

I høringsmaterialet fremgår det, at den nye bygning opføres i umiddelbar forlængelse af den eksisterende centerbygning i Rørbæk. Den nye bygning skal rumme dagcenter til områdets seniorer og fungere som personaleindgang.

Ved at etablere den nye bygning kan der ske en adskillelse mellem boformerne og ældrecentret, hvilket blev efterspurgt af Sundhedsudvalget på mødet d. 3. juni 2014.

Ved at placere dagcenteret til områdets seniorer i en ny bygning, vil hele centerbygningen kunne anvendes til dagaktivitetstilbud til boformens beboere. Det større areal vil herudover muliggøre, at andre målgrupper kan tænkes ind - eksempelvis borgere, der i dag modtager aktivitetstilbud i andre kommuner.

Høringssvar

Forvaltningen har modtaget høringssvar fra Handicaprådet, Ældrerådet, LokalMED Rørbæk Ældrecenter og LokalMED Boformerne i Støvring og Rørbæk. De indkomne høringssvar er vedlagt som bilag til sagen.

I forhold til de indkomne høringssvar har forvaltningen særligt noteret sig følgende:

Handicaprådet bifalder den fysiske adskillelse af handicappede og ældre. Samtidig anbefaler Handicaprådet, at den foreslåede beliggenhed i Rørbæk genovervejes, og at de planlagte tilbud kvalitetssikres forud for beslutning. Forvaltningen tager høringssvar til efterretning men mener, at der har været foretaget en grundig politisk drøftelse omkring placering af boformerne i Rørbæk. I fald det besluttet at udvide målgruppen for dag- og aktivitetstilbud for handicappede, vil indhold og målgruppe blive præciseret i et tæt samarbejde mellem Center Familie og Handicap og Center Pleje og Omsorg.

Ældrerådet finder forslag uantageligt og anbefaler, at der i stedet bygges nyt dag- og aktivitetstilbud til boformens beboere. Forvaltningen tager høringssvar til efterretning men påpeger, at der er væsentlige økonomiske fordele forbundet med at anvende eksisterende centerbygning til nyt dag- og aktivitetstilbud til boformens beboere – uagtet om målgruppen udvides til øvrige handicappede eller centerbygning også anvendes til aktivitetstilbud til seniorer. Det lokale medarbejderudvalg på Rørbæk Ældrecenter bifalder ideen om et selvstændigt byggeri til aktivitetscenter for ældrecentrets beboere og området seniorer. Udvalget påpeger det u hensigtsmæssige i placering uden direkte adgang fra ældrecentret samt personalets adgangsforhold efter omklædning. Forvaltningen tager høringssvar til efterretning.

Det lokale medarbejderudvalg for boformerne i Rebild Kommune bifalder forslaget og påpeger samtidig de positive konsekvenser en udvidelse af dag- og aktivitetstilbud vil have for boformens beboere samt muligheden for at kunne etablere et mere sammenhængende tilbud til handicappede i Rebild Kommune. Medarbejderudvalget påpeger samtidig vigtigheden af samarbejde mellem Center Familie og Handicap og Center Pleje og Omsorg i forbindelse med eventuel udvidelse af tilbud til handicappede. Forvaltningen tager høringssvar til efterretning.

På budgetseminariet 19. august blev der nævnt en række alternativer til nybyggeri af aktivitetstilbud til områdets seniorer. Eksempelvis blev inddragelse af eksisterende boliger, køb af villa i Rørbæk, leje af forsamlingshus nævnt. Så frem Sundhedsudvalget ønsker disse muligheder belyst, vil forvaltning sikre, det sker til behandling på udvalgsmøde 23. september. Det er dog væsentligt at nævne, som det fremgår af høringssvar fra Lokal MED i Rørbæk, at den fysiske forbindelse til ældrecentret er en væsentlig forudsætning for ældrecentrets beboeres anvendelse af aktivitetscentret.

ØKONOMI

De økonomiske forudsætninger omkring boliger, ombygning af centerbygningen, nyt køkken og indgangsparti til ældrecentret er uændret i forhold til forslag behandlet af Byråd 26. juni 2014.

Bygning af nyt dagcenter er overordnet budgetteret til kr. 3.500.000. Hvis dette byggeri belånes på samme

vilkår som øvrigt nybyggeri og renovering vil det medføre en årlig kommunal udgift på ca. kr. 200.000. Endvidere vil der være tale om deponering af 3,5 mio.kr. såfremt der indgås lejeaftale.

Forvaltningen har ikke taget højde for eventuel positiv økonomisk gevinst ved udvidelse af målgruppen for dagaktivitetstilbud i denne sagsfremstilling.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at Sundhedsudvalget drøfter, hvordan tilbud i Rørbæk skal etableres. Herunder eventuel adskillelse af aktivitetstilbud til områdets seniorer og dag- og aktivitetstilbud til boformernes beboere. På baggrund af denne drøftelse udarbejder forvaltningen en ny sagsfremstilling for et samlet byggeri.

at behov for belysning af alternative placering af aktivitetscenter drøftes

BESLUTNING

Der arbejdes videre med projektet med udgangspunkt i det projekt, der blev forelagt udvalget i juni 2014 justeret således, at der indenfor rammerne heraf sikres en klar permanent adskillelse mellem handicappede og ældre, fx således, at de skitserede døre erstattes af gipsvægge. Dette skal sikre, at der er fleksibilitet i relation til fremtidig udvikling i takt med, at behovene ændrer sig. Der ses på mulighederne for at etablere træningsrum og depot indenfor rammerne af bygningen.

Punkt 118: Interne økonomiske ledelsestilsyn

27.12.00-K09-2-13

Interne økonomiske ledelsestilsyn

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Orientering omkring de interne økonomiske ledelsestilsyn på ældrecentre, i produktionskøkkenet og i boformerne.

Sagsfremstilling

Revisionsmæssigt er det god praksis at udføre økonomiske ledelsestilsyn. Center Pleje og Omsorg foretager således interne økonomiske ledelsestilsyn i relation til de konteringer, der foretages på ældrecentre, i produktionskøkkenet og i boformerne – herunder håndtering af beboernes midler. De interne økonomiske ledelsestilsyn foretaget en gang pr. kvartal af distriktslederne, lederen af boformerne og lederen af produktionskøkkenet.

På hvert af de ti ældrecentre, i produktionskøkkenet og i boformerne er der ved tilsynet fulgt op på fem tilfældigt udvalgte posteringer.

Der er ikke fundet fejl eller uregelmæssigheder ved tilsynet. Bogføringen er foretaget korrekt, og der er ikke fundet anledning til yderligere gennemgang.

ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 119: Interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn

27.12.00-K09-3-13

Bilag

Interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn - SU 020914

Interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Orientering omkring de interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn på ældrecentre.

Sagsfremstilling

På baggrund af embedslægetilsynene i 2013 valgte ledergruppen i Center Pleje og Omsorg at sætte fokus på den interne kvalitetssikring. Distriktslederne foretager således interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn på kommunens ti ældrecentre en gang pr. kvartal, hvor der sættes fokus på pleje, dokumentation og medicin håndtering. Det samme gør sig gældende for boformerne.

Den beskrevne kvalitetssikring blev godkendt af byrådet d. 27.juni 2013.

På hvert af de ti ældrecentre og i boformerne er der ved tilsynet fulgt op på tre tilfældigt udvalgte beboere. Der er fundet fejl og mangler inden for følgende områder:

- Plejen
- Dokumentation
- Medicinhåndtering

Ved tilsynene er der primært fundet fejl/mangler inden for dokumentation. De gennemgående fejl/mangler skitseres i det vedhæftede bilag.

Når der bliver fundet fejl og mangler ved tilsynet udarbejdes en handleplan, hvor den fremadrettede indsats beskrives. På nogle ældrecentre og i boformerne udarbejdes en samlet handleplan gældende for tilsynene ved alle tre beboere. På andre ældrecentre udarbejdes en handleplan for hver af de tre beboere, hvor tilsynet har fundet sted. Der iværksættes undervisningsforløb af alle sygeplejersker på ældrecentre i forhold til dokumentationspraksis.

ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 120: Sundhedsstyrelsens tilsyn

27.12.00-K09-1-14

Bilag

Øster Hornum, 27.5.2014 - SU 020914

Handleplan 2014, Øster Hornum - SU 020914

Skørping Ældrecenter, 22.5.2014 - SU 020914

Handleplan 2014, Skørping - SU 020914

Støvring Ældrecenter, 24.4.2014 - SU 020914

Handleplan 2014, Støvring - SU 020914

Haverslev Ældrecenter, 27.3.2014 - SU 020914

Handleplan 2014, Haversdal - SU 020914

Høringssvar - Øster Hornum Ældrecenter - SU 020914

Høringssvar - Støvring Ældrecenter - SU 020914

Høringssvar - Skørping Ældrecenter - SU 020914

Høringssvar - Haverslev Ældrecenter - SU 020914

Sundhedsstyrelsens tilsyn

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sundhedsstyrelsen er i henhold til Sundhedslovens § 219 forpligtet til at føre tilsyn på kommunens ældrecentre for at belyse sundhedsfaglige og sundhedsrelaterede forhold.

Baggrund for og resultat af tilsynsbesøget beskrives i nedenstående.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsens tilsynsforpligtigelse

Sundhedsstyrelsen kan på baggrund af aflagt tilsynsbesøg tage stilling til, hvorvidt et ældrecenter skal have tilsyn i efterfølgende år. En stillingtagen som fremgår af tilsynsrapporten fra de enkelte ældrecentre.

Med baggrund i antallet af ældrecentre kan Rebild Kommune forvente op til 10 tilsynsrapporter fra Sundhedsstyrelsen pr. år samt en årsrapport. Sundhedsstyrelsens tilsyn føres i Nordjylland af embedslægeinstitutionen under Sundhedsstyrelsen.

Embedslægerne udarbejder tilsynsrapporterne. Disse sendes til distriktslederen, der har mulighed for at kommentere rapporterne for faktuelle fejl, inden den endelig rapport udfærdiges. Tilsynsrapporten følges op af en handleplan i forhold til eventuelle kritiske punkter forud for forelæggelse for Ældreråd og Sundhedsudvalget.

I 2014 sættes der fokus på behandling med antipsykotiske lægemidler. I tilsynsrapporterne beskrives dette under overskriften "Tema 2014".

Aktuelle tilsyn

To af Rebild Kommunes Ældrecentre er fritaget for tilsyn i 2014; Bælum Ældrecenter og Ådalscentret.

Fire af Rebild Kommunes ældrecentre har i perioden fra d. 27. marts til d. 27. maj haft tilsynsbesøg af embedslægerne.

Som hovedkonklusion er der i forbindelse med tilsynene blevet konstateret, at der på to ældrecentre er fundet fejl og mangler, som samlet kun indebærer ringe risiko for patientsikkerheden. Disse to ældrecentre skal ikke have tilsyn før i 2016.

På to ældrecenter blev der fundet fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden. Disse to ældrecentre skal have tilsyn næste gang i 2015.

Af tilsynsrapporterne fremgår det, at der i tre til fire af disse, er følgende forhold som ikke er opfyldt:

- Aftaler der er med den behandlende læge
- Præparatets navn, dispenseringsform og styrke
- Observation af behandlingseffekt
- Observation af bivirkninger
- Registrering af kontrolparameter
- Opfølgning på den antipsykotiske behandling
- Effekten af antipsykotisk behandling er evalueret

For nærmere detaljer omkring ovenstående henvises til rapport og handleplan fra det respektive ældrecenter.

De fire tilsynsrapporter og dertilhørende handleplaner har været forlagt Ældrerådet til drøftelse d. 22. august 2014. Ældrerådets hørings svar er vedlagt som bilag til sagen og skitseres i nedenstående:

Hørings svar til Haverslev Ældrecenter

Ældrerådet finder, at Sundhedsstyrelsens anbefalinger skal opfyldes jf. de udarbejdede handleplaner. Ældrerådet er tilfredse med, at Sundhedsstyrelsen har kommenteret, at der arbejdes konstruktivt og målrettet hermed.

Hørings svar til Støvring Ældrecenter

Ældrerådet finder, at kravene i rapporten skal opfyldes med særligt fokus på medicin håndtering.

Hørings svar til Skørping Ældrecenter

Ældrerådet finder Sundhedsstyrelsens tilsynsrapport meget tilfredsstillende.

Hørings svar til Øster Hornum Ældrecenter

Ældrerådet tager rapporten til efterretning og finder det positivt, at centret er fritaget for tilsyn frem til 2016. Dog er Ældrerådet bekendt med, at der verserer en konkret klage.

ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 121: De kommunale tilsyn

27.12.16-K09-1-14

Bilag

Ådalscentret 8.7.2014 - SU 020914

Rørbæk Ældrecenter 24.5.2014 - SU 020914

Haverslev Ældrecenter 19.5.2014 - SU 020914

Skørping Ældrecenter 26.4.2014 - SU 020914

Støvring Ældrecenter 26.4.2014 - SU 020914

Høringssvar - Ådalscentret - SU 020914

Høringssvar - Støvring Ældrecenter - SU 020914

Høringssvar - Skørping Ældrecenter - SU 020914

Høringssvar - Rørbæk Ældrecenter - SU 020914

Høringssvar - Haverslev Ældrecenter - SU 020914

De kommunale tilsyn

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

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

Sagsfremstilling

De kommunale tilsyn

Der skal aflægges ét årligt, uanmeldt tilsynsbesøg. Tilsynene bliver i Rebild Kommune udført af Revas, Aalborg. Rebild Kommune har 10 ældrecentre og modtager derfor 10 tilsynsrapporter pr. år samt en samlet årsrapport.

Ved tilsynene vurderer Revas indsatsen og forholdene på ældrecentre 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.

Aktuelle tilsyn

Efter aftale med forvaltningen sættes der i 2014 særlig fokus på de initiativer, der giver borgerne mulighed for at leve så selvstændigt som muligt. Det drejer sig om aktiviteter i bred forstand herunder, at borgerne får mulighed for inddragelse og indflydelse i det omfang, som den enkelte ønsker det. I sammenhæng hermed vurderer Revas inddragelse af frivillige i arbejdet.

Fem af Rebild Kommunes ældrecentre har i perioden fra 26. april til d. 8. juli 2014 haft uanmeldt tilsynsbesøg. Ved tilsynene blev der ikke påpeget emner til opfølgning, hvorfor der ikke er udarbejdet handleplaner for de fem ældrecentre.

Hovedkonklusionen for de fem uanmeldte tilsyn beskriver blandt andet:

- At de fysiske rammer fremstår indbydende, velegnede og funktionelle
- At beboerne får den hjælp, støtte og omsorg, som de har behov for. Det vurderer Revas på baggrund af samtale med beboere, pårørende, medarbejdere og ved gennemgang af dokumentation.
- At beboerne tilbydes og inddrages i en række forskellige aktiviteter, der giver mening og skaber glæde samtidig med, at beboerne bevarer så høj en grad af selvstændighed som muligt. Frivillige inddrages i aktiviteterne med det formål at øge beboernes livskvalitet.
- At medarbejderne er engagerede og nærværende i samspelet med beboerne.
- At medarbejderne er bekendte med reglerne omkring magtanvendelse og proceduren omkring indberetning.
- At den skriftlige dokumentation er opdateret, fyldestgørende og handlingsanvisende for indsatsen.

For nærmere detaljer henvises til rapporterne fra de enkelte ældrecentre, der er vedlagt som bilag til sagen.

Tilsynsrapporterne har været forlagt Ældrerådet til drøftelse d. 22. august 2014. Ældrerådet tager tilsynsrapporterne til efterretning. Ældrerådets øvrige bemærkninger til de respektive ældrecentre fremgår af høringssvarene, der er vedlagt som bilag til sagen.

ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 122: Årsrapport 2013 fra Sundhedsstyrelsen

27.12.00-K09-1-14

Bilag

Årsrapport 2013 - SU 020914

Høringssvar- Årsrapport 2013 - SU 020914

Årsrapport 2013 fra Sundhedsstyrelsen

Byrådet

Byrådet

RESUME

I henhold til Sundhedslovens § 219 skal der gennemføres et uanmeldt tilsynsbesøg vedr. de sundhedsmæssige forhold på plejehjem én gang årligt. I Nordjylland varetages tilsynene af embedslægeinstitutionen under Sundhedsstyrelsen.

Hvis der ved et tilsynsbesøg ikke konstateres fejl eller mangler ved de sundhedsmæssige forhold på plejehjemmet, eller hvis der alene konstateres få fejl eller mangler, som efter Sundhedsstyrelsens skøn ikke har patientsikkerhedsmæssige konsekvenser, kan styrelsen beslutte, at der ikke gennemføres tilsynsbesøg på det aktuelle plejehjem det følgende år.

Embedslægeinstitutionen udarbejder årligt et sammendrag af årets tilsynsrapporter og et sammendrag af den kommunale opfølgning.

Sagsfremstilling

I 2013 gennemførte Sundhedsstyrelsen i alt ni tilsynsbesøg i Rebild Kommune, idet et af ældrecentrene var fritaget for besøg.

Der blev ved tilsynene foretaget stikprøver hos i alt 27 beboere for at belyse de sundhedsfaglige og sundhedsrelaterede forhold.

Der blev fundet fejl og mangler på alle ni ældrecentre. På tre af ældrecentrene indebar fejl og mangler meget ringe risiko for patientsikkerheden. To af disse fritages for tilsyn i 2014. Det drejer sig om:

- Bælum Ældrecenter
- Ådalscentret

På de øvrige seks ældrecentre indebar fejl og mangler patientsikkerhedsmæssige risici, men ikke alvorlige fejl og mangler.

Forvaltningen noterer sig særligt, at der på alle ni ældrecentre var fulgt op på kravene fra 2012.

Overordnet har Sundhedsstyrelsen vurderet, at sundhedsforholdene på to af ældrecentrene var tilfredsstillende og delvist tilfredsstillende på de syv øvrige.

Inden for tilsynets område kan der stilles krav til ældrecentrene på baggrund af konstaterede fejl og mangler. I Årsrapporten 2013 fremgår det, at der på alle ni ældrecentre stilles krav til sygeplejefaglige optegnelser og patientrettigheder, på syv ældrecentre stilles der krav til medicinbehandling og ernæring og på fem stilles der krav til fysisk aktivitet og mobilisering.

Alle ældrecentre havde skriftlige instrukser for de områder, som Sundhedsstyrelsen stiller krav om. Instrukserne var i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens retningslinjer og vejledninger.

På alle ældrecentre fulgte personalet endvidere diverse anbefalinger omkring hygiejne herunder ikke at bære smykker og ure på hænder eller underarme.

Det samlede resultat fremgår af Årsrapporten 2013, der er vedhæftet sagen som bilag.

Årsrapporten 2013 har været forlagt Ældrerådet til drøftelse d. 22. august 2014. Ældrerådet tager årsrapporten til efterretning og finder det tilfredsstillende, at alle kravene fra 2012 er opfyldt. Ældrerådet er positive over, at Bælum Ældrecenter og Ådalscentret er fritaget for tilsyn i 2014.

ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at årsrapporten 2013 fra Sundhedsstyrelsen tages til efterretning

BESLUTNING

Indstilles taget til efterretning.

Punkt 123: Disponeringsregnskab 2014 på det specialiserede voksenområde - august måned

27.51.00-000-2-13

Bilag

f99be1d5-ecac-4780-bbc9-5896a4b2050a

Disponeringsregnskab 2014 - detaljeret opgørelse - SU 020914

Disponeringsregnskab 2014 på det specialiserede voksenområde - august måned

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2014 på det specialiserede voksenområde andrager for Center Familie og Handicap (CFH) 93,6 mio. kr. Det er samme niveau som disponeringen sidste måned. Dette giver et forventet merforbrug på 5,8 mio. kr. for 2014.

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2014 på det specialiserede voksenområde andrager for Center Pleje og Omsorg (CPO) 13,9 mio. kr. Det er samme niveau som disponeringen sidste måned. Dette giver et forventet forbrug, der er lig budgettet.

Sagsfremstilling

Hermed fremsendes orientering om det forventede regnskab på det specialiserede voksenområde for 2014

Rebild Kommunes økonomiafdeling forudser følgende (på baggrund af de forventede udgifter i disponeringen for borgere i alderen 18-67 år på det specialiserede voksenområde);

- at der vil blive brugt 5,8 mio. mere end forventet i budgettet for Center Familie og Handicap og
- at udgifterne er lig budgettet for Center Pleje og Omsorg

Status for området udsatte voksne

August 2014

Udgifter CFH	Regnskab 2011	Regnskab 2012	Forv. regnskab 2013	Budget 2014	Forv. udg. fremlagt sidste SU	Disponering 18/8-2014	Budget udfordring
Støtte i borgers hjem	30,7	25,8	33,2	34,4	35,3	35,3	0,9
Botilbud	43,2	40,2	40,8	35,8	41,8	42,0	6,2
Dagtilbud	12,9	12,5	13,8	16,1	14,5	14,2	-1,8
Ledsagelse og kontaktperson	0,8	0,9	1,1	0,6	1,4	1,4	0,8
Merudgifter	0,6	0,7	0,6	0,9	0,6	0,6	-0,3
I alt	88,2	80,1	89,4	87,8	93,6	93,6	5,8

Udgifter CPO	Regnskab 2011	Regnskab 2012	Forv. regnskab 2013	Budget 2014	Forv. udg. fremlagt sidste SU	Disponering 18/8-2014	Budget udfordring
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance	12,9	12,3	13,2	13,9	13,9	13,9	0,0
I alt	12,9	12,3	13,2	13,9	13,9	13,9	0,0

Ændringer i forhold til disponeringsregnskabet fremlagt ved sidste SU:

For Center Familie og Handicap er den forventede udgift for 2014 på samme niveau som disponeringen for juli måned.

Der er dog sket ændringer og de kan forklares således:

- ophørte foranstaltninger andrager; 42 tkr.
- ændringer i eksisterende foranstaltninger andrager; 18 tkr.
- småjusteringer andrager; -11 tkr.

Herudover er budgettet tilført 0,2 mio. kr.. Tilføjesen er sket under Bostøtte og givet til et projekt, der hjælper

borgeren til strukturering af hverdagen.

For Center Pleje og Omsorg er den forventede udgift for 2014 på samme niveau som sidst. Området er dog tilført 1,3 mio. kr. fra puljen under myndighed på Pleje og Omsorg. Derved er områdets udgiftsniveau nu er lig budgettet.

* Med Borgerstyret Personlig Assistance, BPA, kan borgeren selv ansætte personer, der kan give ham praktisk og personlig hjælp i dagligdagen. Ordningen indebærer, at borgeren selv skal varetage arbejdslederopgaverne. Borgeren kan dog vælge at få anden part til at varetage selve arbejdsgiveropgaverne, der bl.a. omhandler lønadministrationen. Det er frit om borgeren vælger privat virksomhed, forening eller Rebild Kommune.

Øvrige forhold

Sagen på 3,8 mio. kr., der kan henføres til en stævning fra Aalborg Kommune. Sagen er anket med påstand om frifindelse.

ØKONOMI

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2014 på det specialiserede voksenområde andrager for Center Familie og Handicap (CFH) 93,6 mio. kr. med et merforbrug på 5,8 mio. kr.

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2014 på det specialiserede voksenområde andrager for Center Pleje og Omsorg (CPO) 13,9 mio. kr., hvilket er lig budgettet på området.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at disponeringsregnskabet drøftes og tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 124: Evaluering af Projekt God familiestart

29.12.24-P20-1-14

Bilag

God familiestart Evaluering August 2014 - SU 020914

Evaluering af Projekt God familiestart

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

I april 2013 godkendte byrådet Projekt God familiestart, et fødsels- og familieforberegende kursus. De første resultater af projektet foreligger nu. Der er i budget 2014 afsat midler til overgangen fra projekt til drift, samt til en styrket indsats for udsatte/flergangsfødende.

Sagsfremstilling

I efteråret 2013 blev der opstartet 3 hold. De 3 hold er endnu ikke afsluttet, men i det vedlagte bilag er en status med de erfaringer, der er indhentet på nuværende tidspunkt.

Der er positive tilbagemeldinger både fra deltagerne, samarbejdspartnerne og fra sundhedsplejerskerne.

Den største udfordring har været rekruttering af gravide, og det arbejdes der nu målrettet på at forbedre.

Der har kun været få deltagere på holdene, som kan beskrives som sårbare jf. projektets beskrivelse. De få deltagere der har været, har ikke haft behov for en ekstra indsats, men har deltaget på holdene på lige fod med de øvrige deltagere.

Det vurderes, at alle deltagere har haft gavn af projektet.

Der har været et mindre frafald, som deltagerne selv begrundes med "har ikke behov". Alle frafaldende deltagere er blevet tilbudt det ordinære tilbud fra sundhedsplejen.

ØKONOMI

Holdes inden for Center Sundheds rammebudget.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

- at evalueringen drøftes
- at det besluttes, at projektet overgår til drift for alle førstegangsfødende i Rebild Kommune, samt øvrige fødende, der kan have brug for tilbuddet.

BESLUTNING

Godkendt som indstillet.

Punkt 125: Task Forcens statusrapport august 2014 - Center Familie og Handicap

27.00.00-A26-1-12

Bilag

Statusrapport Rebild Kommune ENDELIG 2014 - SU 020914

Task Forcens statusrapport august 2014 - Center Familie og Handicap

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Rebild Kommunes Center Familie og Handicap har indgået et tæt samarbejde med Task Forcen henover en 2-årig periode, hvor Task Forcen har leveret løbende rådgivning samt en lang række kompetenceudviklingsforløb af medarbejderne mv. Task Forcen har nu evalueret forløbet, og resultatet heraf fremlægges i en statusrapport. Statusrapporten indeholder konklusioner på, hvor indsatsen har forbedret sig i perioden, og hvor der er plads til "udvikling" fremadrettet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Socialministeriet nedsatte i 2012 en Task Force, der havde til formål at bistå kommunerne med udviklingsforløb på det specialiserede socialområde. Rebild og Esbjerg kommuner blev i den sammenhæng udpeget som pilotkommuner mhp. at udvikle og afprøve en model for et sådant samarbejde.

Task Forcen indledte forløbet med en screening og analyse af det specialiserede socialområde, som udmundede i en analyserapport indeholdende bl.a. anbefalinger for den fremadrettede udvikling i Rebild. Rebild kommune indarbejdede efterfølgende blandt andet disse anbefalinger i en ambitiøs handleplan for det specialiserede socialområde i kommunen.

Evaluerings fokus

Af statusrapporten fremgår det, at Center Familie og Handicap (CFH) har indsendt 20 sager til Ankestyrelsen, som har vurderet kvaliteten i sagsbehandlingen. Af disse 20 sager er udvalgt fem sager, som VISO - Den Nationale Videns- og Rådgivningsorganisation - har lavet en socialfaglig vurdering af. Derudover har CFH udfyldt et selvevalueringskema "Rebild Kommunes afsluttende redegørelse", som er vedlagt statusrapporten. Statusrapporten er vedlagt sagen. Statusrapporten gør status over situationen i CFH og der følges op på hvordan Task Forcen ser at CFH har arbejdet med anbefalingerne fra Task Forcens analyserapport fra 2012.

Task Forcens vurdering

Task Forcen vurderer, at Rebild Kommune i store træk har arbejdet med anbefalingerne i analyserapporten fra oktober 2012. Task Forcen konstaterer, at der er igangsat en række udviklingsaktiviteter og processer til sikring af "god kvalitet i sagsbehandlingen".

Samlet set viser Ankestyrelsens sagsgennemgang af konkrete sager, at der findes mange gode eksempler på kvalitet og lovmedholdighed i kommunens sagsbehandling, ligesom de igangsatte initiativer ses afspejlet i sagsbehandlingskvaliteten. Her kan især fremhæves at CFH i hovedparten af sagerne, hvor der er krav herom, har udarbejdet børnefaglige undersøgelser og handleplaner og at indholdet af både undersøgelser og handleplaner i de fleste sager er indholdsmæssigt tilfredsstillende.

Task Forcen finder det positivt, at Rebild Kommune løbende har haft fokus på den grundlæggende styring af området gennem formulering af administrationsgrundlag og serviceniveaubeskrivelser samt at prioritere en plan for implementering og forankring.

Derudover er det positivt, at der er iværksat en ny struktur for det tværfaglige samarbejde, herunder en klar arbejdsdeling mellem de forskellige samarbejdspartnere.

Det er også positivt, at der er etableret et ledelsestilsyn, så kommunen løbende bliver opmærksom, på "eventuelle fejl, der kræver læring".

Dog vurderer Task Forcen, at der forsat er basis for udvikling af praksis. For eksempel har Rebild udvist "passivitet" i forhold til en række sager, hvor der er modtaget underretninger.

Task Forcen fremhæver, at sagsgennemgangen også viser, at der er basis for udvikling af praksis i forhold til at opnå en god og lovmedholdelig sagsbehandling i alle sager.

Task Forcen har ved gennemgang af kommunens 20 indsendte sager vurderet, at 10 af sagerne ikke opfylder alle lovmæssige krav. Primær kritik er således, at flere afgørelser ikke er truffet i overensstemmelse med lovgivningen. Flere elementer i sagsbehandlingen er forbedret, men der er stadig opmærksomhedspunkter i flere af de indsendte sager. Der er derfor grund til at arbejde videre med Task Forcens anbefalinger.

Task Forcen vurderer overordnet, at det omfattende udviklingsarbejde "langt fra er afsluttet" og, at de fremadrettede resultater af udviklingsarbejdet endnu ikke (august 2014) fuldt ud kan vurderes.

Task Forcens statusrapport (august 2014) sammenholdt med Deloitte's evaluering (juni 2014)

I store træk fremhæver Deloitte og Task Forcen i deres evaluering/statusrapport de samme forbedringer og udfordringer i sagsbehandlingen i CFH. Dog er der også forskelle på fokusområderne i rapporterne. I evalueringsrapporten fra Deloitte bliver der udover sagsbehandlingen – genne ledelsestilsyn - også fokuseret på organisering, styring og ressourcer. Task Forcens sigte har primært været at gå i dybden med de 20 sager som Ankestyrelsen og VISO har gennemlæst. Det betyder at Task Forcens statusrapport primært har fokuseret på sagsforløbet fra A til Å og de mangler og forbedringer der har været her. Det CFH især er blevet opmærksomme på ved at gennemlæsningen af Task Forcens statusrapport er at CFH i sagsarbejdet skal have ekstra fokus på at sikre:

- at børnesamtalerne afholdes
- at der indhentes tilstrækkelig statusudtagelser fra bl.a. skole, læge
- større inddragelse af barnets netværk udover forældrenes
- at der reageres hurtigere i eksisterende sager hvor der er kommet en underretning
- at sikre at afgørelserne er lovmedholdelige og korrekte m.v.

I begge rapporter bliver det meget synligt at CFH skal have langt mere fokus på opfølgninger, handleplaner samt at de børnefaglige undersøgelser bliver udarbejdet til tiden.

Hertil skal nævnes, at det i begge rapporter fremhæves, at der i de sager hvor der er brugt socialfaglige metoder (ICS og BHU) er der sket en generel og væsentlig kvalitetsforbedring i sagerne. Ligeledes fremhæver Deloitte og Task Forcen vigtigheden af at Center Familie og Handicap løbende laver ledelsestilsyn og at dette bliver en fuldt integreret del af den daglige styring.

Handleplan for Center Familie og Handicap 2014-2015

Den udarbejdede handleplan som byrådet bliver præsenteret for på byrådsmødet den 28. august 2014 vil understøtte indfrielsen af en lang række af de anbefalinger, som Task Forcen kommer med i statusrapporten. Eksempelvis ansætter CFH pr. 1. september en ICS-konsulent (Integrated Children's System (ICS), en metode til at have særlig fokus på barnets udækkede behov) på fuld tid. ICS-konsulenten skal være understøttende i den faglige kvalitet i rådgivernes produktion og sikre en ensartet forståelse af ICS.

ICS-konsulenten skal være med til at understøtte rådgivernes planlægningsforløb af de børnefaglige undersøgelser både for at sikre at rådgiverne overholder 4. måneders fristen, får afholdt børnesamtale, får indhentet de statusudtagelser der er nødvendige for at lave en dækkende børnefaglig undersøgelse, at handleplanen er operationel og SMART samt at det sikres at opfølgningerne holdes som love tilsiger. Prioriteringen af ICS-konsulenten vil dermed være et grundlæggende og nødvendigt tiltag at prioritere da det skaber grundlaget for øvrige kvalitet og systematik i sagsbehandlingen.

ØKONOMI

Ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at Task Forcens statusrapport tages til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Forvaltningen giver en uddybende redegørelse på næste udvalgmøde.

Punkt 126: Ledelsesinformation for voksenhandicapområdet i Center Familie og Handicap

00.15.10-G01-2-14

Bilag

0d02f159-bca9-4e73-b2de-47b3bb922e50

14cfa5d3-6ed2-4015-879a-27e1ca1d54ff

b9ead18e-3703-4af5-8223-9bf14cf2b096

feb84e9c-6a7a-41b4-b902-2d810fc6c1f4

70db6fb2-b12a-4535-803c-a2c97989a25d

Ledelsesinformation for voksenhandicapområdet i Center Familie og Handicap

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sundhedsudvalget godkendte i marts 2014 den fremadrettede kadence for ledelsesinformation på voksenhandicap området i Center Familie og Handicap (CFH). Ledelsesinformationen skal fremlægges for Sundhedsudvalget hver 3. måned. Seneste ledelsesinformation blev fremlagt for det politiske niveau i juni 2014 i forbindelse med Deloittes evaluering.

Den 26. juni 2014 blev byrådet orienteret om at der ifm. ledelsesinformationen i CFH vil kunne ses tydelige forbedringer på overholdelsen af lovgivningen blandt andet inden for opfølgninger og handleplaner, når henholdsvis Sundhedsudvalget og Børne- og ungdomsudvalget får fremlagt ledelsesinformation i september 2014.

Sagsfremstilling

Pt. er der på voksenhandicapområdet 299 sager heraf 30 råd og vejledningssager.

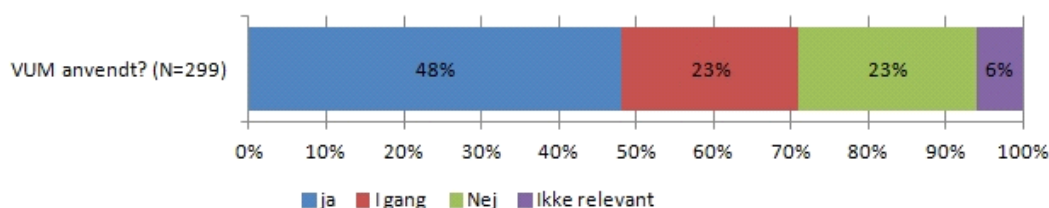
Siden 1. juni 2014 har der været en tilgang på 36 sager og der er afgangsført 23 sager. Sagerne er råd og vejledning- samt ansøgningssager.

Voksenudredningsmetoden (VUM)

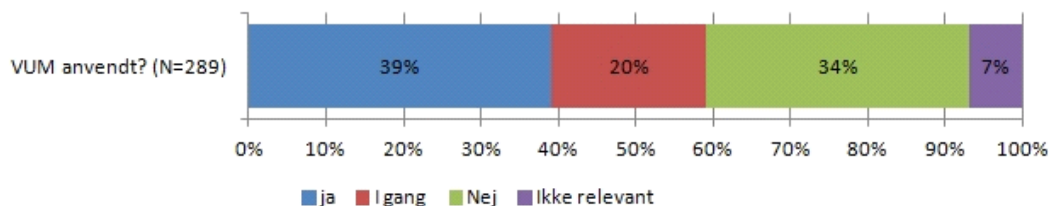
Voksenudredningsmetoden (VUM) er en national metode til at understøtte sagsbehandlingen på voksenområdet. Anvendelsen af VUM er et vigtigt redskab både ift. at kunne vurdere behovet og relevansen af indsatsen, men også i et bredere perspektiv. Det er besluttet lokalt, at VUM skal anvendes i stort set alle sager og indføres i forbindelse med revisitationen. Der har siden vedtagelsen om at anvende VUM i alle sager set en kontinuerlig udvikling i brugen af VUM, hvilket også fremgår af nedenstående grafer.

VUM er i august 2014 anvendt i 48 % af sagerne. Derudover er der ved at blive gennemført en VUM-udredning i andre 23 % af sagerne. I 6 % af sagerne har det ikke været relevant at anvende VUM, det drejer sig blandt andet om råd og vejlednings- og cøliaki (glutenallergi) sager.

VUM-graf august 2014:



VUM-graf maj 2014 (Deloittes evaluering):



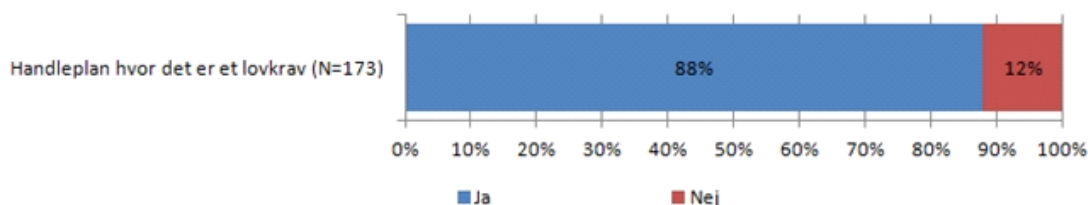
Som det fremgår af graferne fra henholdsvis maj og august 2014 er der sket en fremgang på 9 procent siden Deloittes evaluering.

I CFH har brugen af VUM høj prioritet i det kvaliteten i sagerne styrkes betragteligt med anvendelsen af VUM. CFH har en forventning om at der ved udgangen af 2014 (31. december 2014) er lavet VUM i 65 % af voksenhandicapsagerne.

Handleplan

Som det fremgår af nedenstående graf er der lavet handleplaner i 88 % af de sager hvor det er et lovkrav at der forelægger en handleplan for borgeren. I Deloitte's evaluering blev der ikke målt på handleplaner på voksenhandicapområdet. Det er forventeligt at der ved udgangen af 2014 (31. december 2014) er lavet handleplaner i 95 % af sagerne.

Handleplan august 2014:

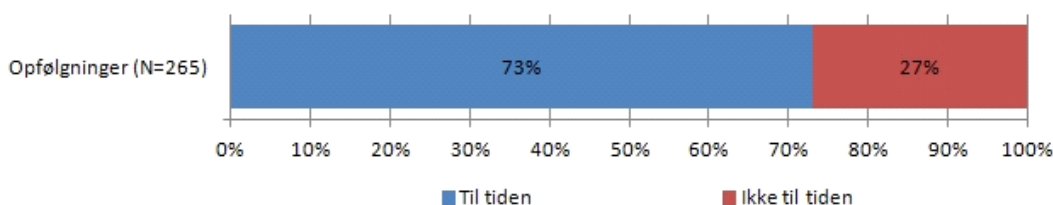


For at CFH kan sikre at borgeren har det rette tilbud er det vigtigt at handleplanerne indeholder nogle gode og operationelle mål, derfor vil funktionslederen gennem ledelsestilsynet løbende følge op på kvaliteten af handleplanerne.

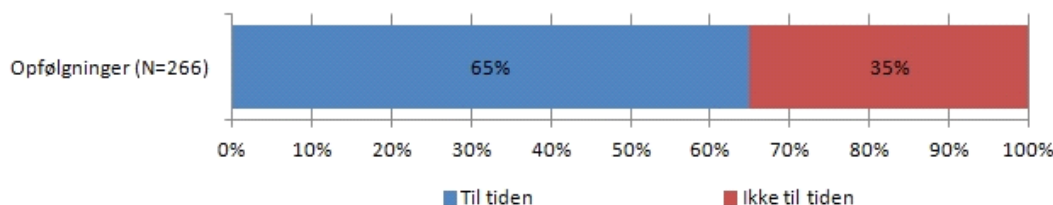
Opfølgninger

Der er et lokalt krav om, at de fleste af voksenhandicapsagerne skal følges op årligt. Dog er der et par undtagelser ifm. cøliaki og diabetes (§100 sager) hvor der er opfølgning hver 5. år. Der er fulgt op i 73 % af sagerne jf. grafen nedenfor. I grafen er kun medtaget de opfølgninger hvor der er et lokalt lovkrav om opfølgning. Derudover har rådgiverne også en del sager hvor der ikke skal følges op. Det drejer sig bl.a. om sager, hvor borgeren kan møde op på et værested (selvmøderprincip), eller sager hvor der blot ydes råd og vejledning, men ikke startes en sag.

Opfølgninger august 2014



Opfølgning maj 2014 (Deloitte's evaluering)



I CFH er der sat ekstra fokus på opfølgninger så det sikres at borgeren er i det rette tilbud. CFH har en forventning om at der ved udgangen af 2014 (31. december 2014) er lavet opfølgninger i 75 % af voksenhandicapsagerne. Rådgiverne i CFH har arbejdet intens på at nå flere opfølgninger, men der skal i den forgangene periode tages højde for ferieafvikling blandt rådgiverne samt bosteder, læger med mere, hvilket har været en forsinkende faktor for udførsel af opfølgninger.

Personalesituation i voksenhandicap

Status på personalsituationen er, at en rådgiver pr. 1. september 2014 har opsagt sin stilling. Hun har fået anden

fast stilling i Center Arbejdsmarked, Rebild Kommune. En rådgiver som var ansat i et barselvikariat er blevet fastansat og der ansættes en i et vikariat indtil den rådgiver, som er på barsel kommer tilbage.

ØKONOMI

Ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at ledelsesinformationen for voksenhandicapområdet tages til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Forvaltningen orienteres om resultaterne af det kvalitative ledelsestilsyn.

Punkt 127: Orientering

00.01.00-A50-3-14

Bilag

Status på ledige ældre- og plejeboliger - SU 020914

Velfærdsteknologi - SU 020914

Kommende sager til Sundhedsudvalget - SU 020914

Orientering

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Der henvises til sagsfremstilling.

Sagsfremstilling

1. Status på ledige ældre- og plejeboliger (bilag)
2. Velfærdsteknologistuen og andre velfærdsteknologiske indsatser i Rebild Kommune efteråret 2014 (bilag)
3. Kommende sager (bilag)

ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at sagen er til orientering.

BESLUTNING

Taget til efterretning.