

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 14-04-2015

Mødedato Tirsdag d. 14. april 2015 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1, Administrationsbygningen i Nørager

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Regnskab 2014 - Udvalg.....	5
Overførsel anlæg 2014-2015.....	7
Overførsel drift 2014-2015.....	10
Løbende revisionsberetning 2014 nr. 6.....	14
Regnskab - Ældrepuljen 2014.....	17
Disponeringsregnskab voksne 2015.....	19
Orientering om kompetenceplan for voksenområdet i CFH efter høring.....	22
Orientering om samarbejde mellem Konsulenthuset UKON A/S og Center Familie og Handicap.....	24
Økonomisk genopretningsplan for Center Pleje og Omsorg.....	26
Orientering om regodkendelse af Bostøtten Solgården.....	28
Orientering om opdateret analyse om behovet for ældre- og plejeboliger.....	31
Afrapportering hjerneskadeprojektet.....	35
Udmøntning af sundhedspuljen 2015.....	38
Udmøntning af anlægspulje.....	41
Høring af Plan for sygehuse og speciallægepraksis samt Psykiatriplan.....	43
Godkendelse af praksisplan for Fysioterapi 2015-2018.....	45
Kvalitetsstandarder - Rusmidler - efter høring.....	49
Fastlæggelse af godkendelseskrav på træningsområdet - efter høring.....	51
Kommende dialogmøder.....	54
Orientering.....	56

Punkt 46: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A00-29-14

Godkendelse af dagsorden

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at dagsordenen godkendes.

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 47: Regnskab 2014 - Udvalg

00.32.10-A00-1-15

Bilag

Regnskabsbemærkninger - Voksne med særlige behov

7edb48cf-bcef-400e-ac4b-5cbcad2d2dea

Regnskabsbemærkninger - Ældreområdet

Regnskabsbemærkninger - Sundhed

Regnskab 2014 - Udvalg

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Regnskab 2014 for Sundhedsudvalget ender med et samlet merforbrug på 9,1 mio. kr. på driften. Der er et forbrug 436,7 mio. kr. og et korrigeret budget på 427,6 mio. kr. Det endelige regnskab behandles i sin helhed på økonomiudvalgets møde den 22. april og på byrådsmødet den 30. april.

Sagsfremstilling

Hermed regnskab 2014 for Sundhedsudvalget. Der er vedlagt bilag med specielle bemærkninger med en nærmere redegørelse af resultaterne. Til Økonomiudvalget og Byrådet i april, vil det samlede regnskab blive forelagt inklusiv finansiering, samt en nærmere redegørelse af anlægsregnskabet. Det bemærkes at regnskabet er opgjort i mio. kr. med 1 decimal. Det betyder at der kan forekomme differencer ved sammentælling af kolonner.

Resultatet præsenteres uden §40 bevillinger, hvilket indebærer, at det er de "reelle" afvigelser for de respektive områder, der er fokuseret på. §40 bevillingen er alene bevilget 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 9,1 mio. kr. for 2014. Der er et forbrug på samlet 436,7 mio. kr. og et korrigeret budget på 427,6 mio. kr., hvori der indgår overførsler fra 2013 på 4,3 mio. kr.

	Forbrug 2014	Korr. budget 2014 - ekskl. §40 bevilling	Oprindeligt budget 2014	Rest korr. budget 2014
Sundhedsudvalget i alt (mio. kr.)	436,7	427,6	423,5	-9,1
Pleje og Omsorg	207,5	203,7	197,4	-3,8
Voksne med særlige behov	95,3	87,8	92,1	-7,5
Sundhed	134,0	136,1	134,0	2,1

De væsentligste afvigelser er på voksne og handicap området på specielt midlertidige botilbud §107, bostøtte §85, ledsagelse og døvblinde og varige botilbud §108.

Derudover er der en afvigelse på 3,8 mio. kr. under Pleje og Omsorg. Det skyldes hovedsageligt et merforbrug på ældrecentrene, sygeplejen og på myndighedspuljerne.

Regnskabet for sundhed viser et mindreforbrug på 2,1 mio. kr., hvilket blandt andet skyldes uforbrugte midler under sundhed og forebyggelse i 2014.

ØKONOMI

Ingen.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at regnskabet for udvalget indstilles godkendt.

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt

Punkt 48: Overførsel anlæg 2014-2015

00.32.10-A00-1-15

Bilag

bb92ec8f-7bc2-4650-aec5-73e8876718dd

Anlæg - overførsel 2014-2015

Overførsel anlæg 2014-2015

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

I forbindelse med regnskabets afslutning udarbejdes en opgørelse over kommunale anlæg der henholdsvis har brugt for lidt penge eller for mange penge i 2014. Der er vedlagt sagen en detaljeret oversigt over hvilke projekter, der står til at få overført både mer- og mindreforbrug til anlægsbudgettet i 2015.

Sagsfremstilling

Udgangspunktet for anlægsoverførslerne er at der er overførsler på alle uafsluttede anlægsprojekter. Dog er der for de løbende anlægsbevillinger alene overførsel på allerede disponerede beløb. Uforbrugte rådighedsbeløb (anlæg) i forbindelse med forsinkelser af projekter kan overføres, idét anlægsprojekterne forventes, at fortsætte uden yderligere ophold.

Overskud og underskud fra afsluttede projekter overføres ikke.

Som det fremgår af nedenstående oversigt fordelt på udvalgene, er der et anlægsmæssigt mindreforbrug på netto 44,3 mio. kr., og der er et forslag om at få overført 43,5 mio. kr.

Det samlede mindreforbrug dækker over, at der er brugt 56,8 mio. kr. mindre end budgetteret. Samtidigt er der kommet 12,5 mio. kr. flere indtægter på indtægtssiden end budgetteret.

På Børn og Ungeudvalgets område overføres 9,2 mio. kr., som primært vedrører Terndrup skole og Bavnebakkeskolen

For Kultur og Fritidsudvalget overføres 15,4 mio. kr. Denne overførsel skyldes blandt andet vedligeholdelse af haller på 2,6 mio. kr., samt Terndrup idrætscenter med 12,3 mio. kr.

På Sundhedsudvalget område overføres 4,4 mio. kr. De uforbrugte midler kommer primært fra udmøntningsanalyse for boliger på ældre/handicapområdet på 2,0 mio. kr. samt 1,0 mio. kr. til flytning af boformerne.

Teknik og Miljø står til at få overført 26,1 mio. kr. til budget 2015. Denne overførsel vedrører bl.a. ny genbrugsplads i Sørup på 12,7 mio. kr, gangtunnel ved Skørping på 3,0 mio. kr. samt udskiftning af gadelys til 3,2 mio. kr.

For Økonomiudvalget overføres -11,6 mio. kr., overførslen vedrørende blandt andet salg af Støvring Hobrovej 88 - 15,0 mio. kr. og renovering af Terndrup administrationsbygning på 1,1 mio. kr.

De foreslåede anlægsoverførsler fremgår nedenfor.

		Regnskab 2014	Korr. budget 2014	Rest 2014	Forslag til overførelse
Børn og Ungdomsudvalg	U	12,1	22,4	10,3	9,2
	I	-0,4	0,0	0,4	
Kultur og Fritidsudvalg	U	2,7	18,0	15,4	15,4
	I	0,0	0,0	0,0	
Sundhedsudvalg	U	14,6	19,0	4,4	4,4
	I	-2,0	0,0	2,0	
Teknik og Miljøudvalg	U	39,1	61,7	22,6	26,1
	I	-11,7	-11,7	0,0	
Økonomiudvalg	U	19,9	24,1	4,1	-11,6
	I	0,0	-15,0	-15,0	
Total	U	88,4	145,3	56,8	43,5
	I	-14,2	-26,7	-12,5	
	N	74,3	118,6	44,3	

ØKONOMI

Hvis der overføres jævnfør indstillingen betyder det, at anlægsbevillingen i 2015 forøges med 43,5 mio. kr.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at der indstilles overført 43,5 mio. kr. til budget 2015

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 49: Overførsel drift 2014-2015

00.32.10-A00-1-15

Bilag

d1d6fb33-bb16-4c67-aa41-ea2e81d449f4

Oversigt - overførsel 2014-2015 drift

d59644a0-d299-48ef-afbb-139e6e39871a

Ansøgning om overførsel af uforbrugte midler - sundhed

Overførsel drift 2014-2015

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

Ved regnskab 2014 er der en række områder, hvor der enten er merforbrug eller mindreforbrug i forhold til budgettet. Overførsler mellem 2014-2015 sker i henhold til de gældende overførselsregler, som senest er evalueret i byrådet november 2014. Den samlede overførsel fra 2014-2015 er opgjort til 13,6 mio. kr. ud af et samlet driftsresultat på 20,9 mio. kr.

Sagsfremstilling

Overførselsreglerne for regnskab 2014 er i hovedtræk:

- At der max. kan overføres 5 % af bruttobudgettet.
- At overskud større end 5 % som udgangspunkt tilgår kassen, dog således, at der efter ansøgning kan bevilges større opsparring end 5 % til konkrete projekter og lignende.
- At der maksimalt accepteres underskud på 2 % af bruttobudgettet, men at 100 % af underskuddet overføres.
- At underskud over 2 % vil medføre, at kontraktområdet skal udarbejde en konkret handlingsplan for afvikling af underskuddet, med administrativ opfølgning hver måned.
- At eksterne midler (EU-tilskud m.v.) automatisk overføres via mellemregning mellem årene.
- At takstområder ikke overføres.
- At overskud under 100.000 kr. overføres 100%.
- At der er max overførsel på +/- 1 mio. kr. på henholdsvis de specialiserede områder og arbejdsmarkedsområdet.

Bemærk:

Jf. anmodning fra Sundhedsudvalget er underskud på BPA (borgerstyret personlig assistance) lagt sammen og behandlet sammen med det specialiserede voksenområde. I henhold til overførselsreglerne overføres der max et merforbrug på 1 mio. kr. samlet for BPA og det øvrige specialiserede voksenområde. Ændringen forudsætter dog Byrådets endelige godkendelse.

Der er en del eksterne midler, som ikke automatisk er overført via mellemregning mellem årene. Disse er istedet indregnet med 100% overførsel.

Derudover er politiske beslutninger om 100% overførsler indarbejdet (se bemærkninger på vedlagte oversigt) og vedligeholdelsespuljen på ejendomme er indregnet med 100% overførsel.

Ud fra regelsættet kan overførslerne sammenfattes i nedenstående oversigt. Overførslerne er opdelt på udvalgsniveau.

Driftsoverførsler i 1.000 kr.	Overførsel fra 2014 til 2015		
	Merforbrug	Mindreforbrug	Netto
Arbejdsmarkedsudvalg	0	1.000	1.000
Børn og Ungdomsudvalg	-12.176	11.759	-417
Kultur og Fritidsudvalg	-764	3.285	2.520
Sundhedsudvalg	-5.678	4.973	-704
Teknik og Miljøudvalg	0	2.411	2.411
Økonomiudvalg	-4.083	12.900	8.816
I alt	-22.702	36.328	13.626

I henhold til overførselsreglerne skal kontraktområder, der har et merforbrug på over 2% af bruttobudgettet udarbejde handleplan for afvikling af underskud. I vedhæftet oversigt er overførslerne for disse kontraktområder markeret med rødt.

Samlet er der 7,2 mio. kr. som tilfalder kassen på grund af 5% grænsen på mindreforbrug og max. +/-1 mio. kr. grænsen på de specialiserede områder og arbejdsmarked. Nedenstående oversigt viser, hvor meget der tilfalder kassen fordelt på udvalg.

Beløb i 1.000 kr.	Mindreforbrug udover 5% grænse der tilfalder kassen.	Mer-/mindreforbrug som tilfalder kasse pga. +/- 1 mio. kr. grænse (arbejdsmarked og spec. område)
Arbejdsmarkedsudvalg		1.069
Børn og Ungdomsudvalg	338	9.104
Kultur og Fritidsudvalg	36	0
Sundhedsudvalg	1.051	-8.529
Teknik og Miljøudvalg	1.540	0
Økonomiudvalg	2.591	0
I alt	5.557	1.644

Ansøgning om overførsel af mindreforbrug ud over 5%:

Center Sundhed har indsendt ansøgning om overførsel af uforbrugte midler på 1,1 mio. kr. vedr. patientrettet forebyggelse. Denne ansøgning er ikke indarbejdet i overførslen på de 13,6 mio. kr.

ØKONOMI

Forslaget indebærer, at der overføres et mindreforbrug på 13,6 mio. kr. til budget 2015.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

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

Arbejdsmarkedsudvalget, 13. april 2015, pkt. 29:

Indstillingen blev godkendt.

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.

Sundhedsudvalget anbefaler overfor Byrådet, at BPA flyttes, idet udvalget ikke finder det rimeligt, at budget afsat til de ældre, anvendes til opdrift på voksen handicap området.

Sundhedsudvalget anbefaler desuden, at ansøgning om overførsel af 1,1 mio. kr. til sundhedsområdet imødekommes, idet Sundhedsudvalget ønsker at prioritere patientrettet forebyggelse.

Punkt 50: Løbende revisionsberetning 2014 nr, 6

00.32.00-K01-1-15

Bilag

Rebild Kommune - løbende beretning - 2014 nr 6.pdf

Rebild Kommune - beretning om revisionsaftalen nr 5.pdf

2013 Decisionsskrivelse fra Ankestyrelsen

Løbende revisionsberetning 2014 nr, 6

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

Kommunernes Revision BDO har fremsendt deres løbende revisionsberetning nr. 5 og 6 for 2014. Beretningen er udarbejdet i henhold til Lov om Kommunernes Styrelse og revisionsregulativet for Rebild Kommune. Beretningen omfatter revisionsarbejder vedrørende 2014 udført indtil ultimo februar 2015. Der er endvidere modtaget en løbende beretning nr. 5. Denne beretning er udarbejdet i overensstemmelse med god revisionsskik, da der er valgt nyt byråd pr.1. januar 2014: beretningen indeholder revisors opfattelse af lovgivningens afgrænsning af Byrådets og revisors opgaver og ansvar. Sidst er der vedlagt decisionsskrivelse fra ankestyrelsen vedrørende regnskab 2013.

Sagsfremstilling

Kommunernes Revision BDO har fremsendt deres løbende revisionsberetning nr. 5 og 6 for 2014. Beretningen er udarbejdet i henhold til Lov om Kommunernes Styrelse og revisionsregulativet for Rebild Kommune. Beretningen omfatter revisionsarbejder vedrørende 2014 udført indtil ultimo februar 2015.

Revisionen har ikke givet anledning til bemærkninger.

Opfølgning på tidligere revisionsbemærkninger.

Revisionen har fulgt op på tidligere revisionsbemærkning i beretning nr. 4 personsager på det sociale område vedrørende især merudgifter til børn og voksne og tabt arbejdsfortjeneste.

Revisionen konstaterer, at Rebild Kommune i umiddelbar forlængelse af revisionsbemærkningen har iværksat en handleplan - godkendt af byrådet den 18. september 2014- for at sikre korrekt udbetaling. Revisionen konkludere endvidere at de i perioden 28 august 2014 - 9. september har udført en udvidet revision af alle aktive sager på området og forestået en kompetenceudvikling af medarbejderne. De vil foretage en ny opfølgning ved den løbende revision i 2015.

Ankestyrelsen har endvidere fremsendt en decisionsskrivelse vedrørende 2013, hvor de anmoder om en redegørelse på status for ovenstående. Forvaltningen anbefaler at Rebild Kommune fremsender løbende beretning nr. 6, samt behandling heraf, som besvarelse. Ankestyrelsens decisionsskrivelse konkludere udover førnævnte at kommunens refusionshjemtagelse er tilfredsstillende.

Generelt

Revisionen er udført ved stikprøver med det formål, at vurdere og efterprøve, om interne forretningsgange og kontrolsystemer fungerer hensigtsmæssigt og betryggende. Endvidere vurderes og efterprøves det, om kommunens dispositioner vedrørende regnskabsmæssige forhold m.v. er i overensstemmelse med byrådets bevillinger og øvrige beslutninger, love og andre forskrifter samt indgåede aftaler og sædvanlig praksis.

I forbindelse med revisionen vurderes det endvidere, om udførelsen af byrådets og udvalgenes beslutninger, og den øvrige forvaltning af kommunens anliggender, er varetaget på en økonomisk hensigtsmæssig måde. Revisionen har undersøgt følgende:

Regnskabsføring og interne kontroller, herunder Kasse- og regnskabsregulativet, bilagsbehandling, funktionsadskillelse og interne kontroller.

Det er revisionens opfattelse, at områderne er velbeskrevet og velfungerende og dermed tilrettelagt på en hensigtsmæssig og betryggende måde.

Bilagsbehandling, herunder funktionsadskillelse og interne kontroller.

Det er revisionens opfattelse, at bilagsbehandlingen er velfungerende og hensigtsmæssig tilrettelagt, hvor økonomiafdelingen har et tæt tilsyn til bilagsbehandlingen i de enkelte bogføringsenheder.

Beholdningseftersyn, herunder gennemgang af udvalgte balanceposter, samt decentralt besøg på to ældrecentre. I forhold til decentralt besøg er det revisionens vurdering at der generelt er etableret hensigtsmæssige og betryggende arbejdsrutiner, dog har revisionen noteret et par administrative forretningsgange som ændres fremadrettet. Ét ældrecenter administrerer tre legater som ikke umiddelbart er indregnet i kommunens status - Fællescenter Økonomi følger herpå og indregnet disse fremadrettet.

Budget- og bevillingskontrol (økonomivurderinger)

Det er revisionens opfattelse, at budgetopfølgningen er foretaget i overensstemmelse med de regler, som byrådet har vedtaget samt de generelle bestemmelser i Styrelsesloven.

Løn- og personaleområdet, herunder forretningsgange og sagsrevision, samt vederlag m.v. til politikere.

Det er revisionens opfattelse, at kommunens etablerede forretningsgange vedrørende lønadministrationen er betryggende og fungerer hensigtsmæssig. Revisionen har ikke fundet væsentlige fejl eller mangler i de gennemgåede stikprøver.

Revision af de sociale områder med statsrefusion, herunder personsager.

Ved revisionen er der udover den almindelige sagsrevision, påset at der er sket opfølgning på tidligere revisionsbemærkninger jfr. bemærkninger under punktet "Opfølgning på tidligere revisionsbemærkninger".

Det er revisionens opfattelse, at administrationen har fulgt op på de tidligere afgivne bemærkninger og iværksat de aftalte tiltag. På den baggrund vurderer revisionen endvidere, at den udførte sagsrevision, på trods af enkelte fejl og områder hvor der er behov for opstramninger, at områderne generelt administreres i overensstemmelse med gældende regler.

Senere i 2015 afgives der beretning for årsregnskabet.

ØKONOMI

ingen

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at Arbejdsmarkedsudvalget overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler at revisionsberetning nr. 5 og 6 indstilles godkendt og efterfølgende oversendes til tilsynsmyndigheden.

Revisionsberetning nr. 6 sendes sammen med behandling af dette punkt til Ankestyrelsen, som svar på decisionskrivelsen fra Ankestyrelsen

Arbejdsmarkedsudvalget, 13. april 2015, pkt. 31:
Indstillingen blev godkendt.

BESLUTNING

Indstillingerne blev godkendt

Punkt 51: Regnskab - Ældrepuljen 2014

00.01.10-Ø34-1-14

Bilag

Udfyldt regnskab - ældrepulje 2014

Regnskab - Ældrepuljen 2014

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Forvaltningen skal senest 30. april 2015 indsende regnskab for brug af ældrepuljen i 2014 til Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold.

Sundhedsudvalget præsenteres hermed for regnskabet.

Sagsfremstilling

Forvaltningen skal senest 30. april 2015 indsende regnskab for brug af ældrepuljen i 2014 til ministeriet.

Regnskabet er udarbejdet i henhold til den fordeling af midlerne som Sundhedsudvalget tidligere er blevet præsenteret for, bl.a. ved møde 11. marts 2014 pkt. 29, og ved møde 3. juni 2014, pkt. 89.

Regnskab for brug af ældrepuljen i 2014 er vedlagt sagen som bilag.

Regnskabet skal have revisorerklæring ved indsendelse til ministeriet. Forvaltningen har sendt regnskabet til revisoren, og afventer svar herfra. Hvis revision har bemærkninger hertil orienteres Sundhedsudvalget om disse.

ØKONOMI

Ingen bemærkninger.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at regnskabet godkendes til fremsendelse til Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt

Punkt 52: Disponeringsregnskab voksne 2015

27.51.00-000-1-15

Bilag

Detaljeret opgørelse - April

b6268815-6586-4c63-93ff-2bf34611117d

Disponeringsregnskab voksne 2015

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2015 på det specialiserede voksenområde for Center Familie og Handicap (CFH) beløber sig til 92,9 mio. kr.

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2015 på det specialiserede voksenområde for Center Pleje og Omsorg (CPO) beløber sig til 13,7 mio. kr.

Sagsfremstilling

Hermed fremsendes orientering om det forventede regnskab på det specialiserede voksenområde for 2015.

ØKONOMI

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 2,5 mio. kr. mindre end forventet i budgettet for Center Familie og Handicap. Dog vil der med de nye overførselsregler, blive overført et underskud fra 2014 på 1,0 mio. kr.
- at der vil blive brugt 0,7 mio. kr. mere end forventet i budgettet for Center Pleje og Omsorg.

Status for området udsatte voksne

April 2015

Udgifter CFH	Regnskab 2012	Regnskab 2013	Forv. regnskab 2014	Budget 2015	Forv. udg. fremlagt sidste SU	Disponering 26/3-2015	Budget udfordring
Støtte i borgers hjem	25,8	33,2	36,3	37,1	36,6	37,2	0,0
Botilbud	40,2	42,9	42,9	40,7	40,4	40,8	0,1
Dagtilbud	12,5	13,8	13,5	16,1	13,0	12,9	-3,1
Ledsagelse og kontaktperson	0,9	1,3	1,3	0,6	1,5	1,5	0,8
Merudgifter	0,7	0,6	0,7	0,9	0,5	0,5	-0,3
I alt	80,1	91,7	94,7	95,5	92,1	92,9	-2,5

Udgifter CPO	Regnskab 2012	Regnskab 2013	Forv. regnskab 2014	Budget 2015	Forv. udg. fremlagt sidste SU	Disponering 26/3-2015	Budget udfordring
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance	12,3	13,2	13,5	13,0	13,7	13,7	0,7
I alt	12,3	13,2	13,5	13,0	13,7	13,7	0,7

Ændringer i forhold til sidste gang kan beskrives således:

Nye borgere er kommet til.: 0,3 mio. kr.

Nye foranstaltninger til eksisterende borgere.: 0,4 mio. kr.

Ændringer i eksisterende foranstaltninger.: 0,6 mio. kr.

Ophørte foranstaltninger.: -0,3 mio. kr.

Stigning i refusion - særligt dyre enkeltsager -0,1 mio. kr.

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, er blevet afgjort ved byretten. Her tabte Rebild Kommune. Sagen er anket til Landsretten, hvor der endnu ikke er fastlagt retsmøder.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at disponeringsregnskabet 2015 tages til efterretning

BESLUTNING

Disponeringsregnskabet blev taget til efterretning.

Punkt 53: Orientering om kompetenceplan for voksenområdet i CFH efter høring

00.01.00-G01-16-14

Orientering om kompetenceplan for voksenområdet i CFH efter høring

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget blev på et møde den 13. januar 2015 orienteret om kompetenceplan for voksenhandicapområdet. På mødet besluttede Sundhedsudvalget at kompetenceplanen for voksenhandicapområdet skulle sendes i høring hos LokalMED Center Familie og Handicap.

Kompetenceplanen har nu været i høring hos LokalMED Center Familie og Handicap. LokalMEDs høringssvar er som følgende:

Vi har ønsket disse kompetenceplaner i lang tid og vi kan ikke forestille os, at der er nogen, der er utilfredse med beslutningen om at få uddelegeret kompetencerne.

ØKONOMI

Ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING

Punktet blev udsat.

Punkt 54: Orientering om samarbejde mellem Konsulentshuset UKON A/S og Center Familie og Handicap

00.15.10-G01-1-15

Orientering om samarbejde mellem Konsulenthuset UKON A/S og Center Familie og Handicap

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget.

Center Familie og Handicap (CFH) har indgået et samarbejde med Konsulenthuset UKON, hvor omdrejningspunktet er "Udvikling af kultur og social kapital i CFH". For at sikre den gode udvikling i CFH på myndighedsområdet har ledelsen vurderet, at der er behov for at sætte ekstra fokus på netop dette perspektiv.

Sagsfremstilling

Center Familie og Handicap myndighed er generelt i en rigtig god bevægelse i forhold til kvalitetsmål, styring og opgaveløsning. For at fastholde denne bevægelse har vi behov for at sætte fokus på vores kultur i form af kommunikation, ledelse, samarbejdsprocesser, relationer med videre med henblik på at give arbejdet med vores kerneopgave de bedste betingelser. Behovet for at sætte fokus på kulturen i CFH, blev især tydeliggjort under seneste trivselsmåling på myndighedsområdet, der konkluderede at der var et behov for at øge netop dette fokus.

Derfor har Center Familie og Handicap indgået et samarbejde med Konsulenthuset UKON A/S. Formålet med at igangsætte dette forløb er med henblik på udvikling og styrkelse af en kultur, hvor der blandt andet sættes fokus på social kapital (tillid, retfærdighed, relationer) i CFH. Det primære fokus er på myndighedsområdet i CFH.

Forløbet medinddrager i høj grad medarbejderne i forhold til at sætte fokus på styrker, ressourcer og udviklingspotentialer i CFH. LokalMED Center Familie og Handicap og AMIR holdes løbende orienteret igennem forløbet. Første skridt i forløbet "Udvikling af kultur og social kapital i CFH" er gennemførelse af en række dialoger med medarbejderne i CFH. Derudover gennemføres individuelle dialoger med lederne samt direktør Ulrik Andersen. Endvidere gennemføres fokusgruppeinterview med SektorMED Center Familie og Handicap, så udfører perspektivet også inddrages.

Målet er at få tegnet et billede af kulturen i CFH, hvilket input den enkelte har til udvikling heraf, men også undersøge hvilke muligheder den enkelte har for at kunne bidrage i den daglige for at styrke den sociale kapital.

Hvad sker efterfølgende?

På baggrund af samtlige individuelle dialoger udarbejder de eksterne konsulenter en tilbagemelding til organisationen på kulturtræk og anbefalinger til videre udviklingsproces. Tilbage meldingen præsenteres i første omgang for ledelsen i CFH, LokalMed Center Familie og Handicap samt efterfølgende for medarbejdere. Efterfølgende vil CFH træffe beslutning om det videre forløb, for både medarbejdere og ledergruppen.

ØKONOMI

Ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING

Punktet blev udsat.

Punkt 55: Økonomisk genopretningsplan for Center Pleje og Omsorg

00.00.00-G01-11-14

Bilag

Visitationsudvikling

Notat - genopretning CPO 2015

Økonomisk genopretningsplan for Center Pleje og Omsorg

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

Sundhedsudvalget godkendte på møde 10. marts (pkt. 36) handleplan til økonomisk genopretning af Pleje og Omsorgs økonomi 2015. Byrådet har på møde 26. marts (pkt. 41) besluttet at sagen sendes tilbage til Sundhedsudvalget og kommer for Byrådet til senere behandling. Sundhedsudvalgets behandling af økonomisk genopretningsplan for Center Pleje og Omsorg genoptages således.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget fik den 10. marts 2015 forelagt forslag til handleplan for økonomisk genopretning af Pleje og Omsorgs økonomi 2015. Baggrunden for handleplanens uarbejdelse var dels en forventet negativ overførsel fra 2014 på 5,7 mio. kr. dels forventede udgiftsstigninger i budget 2015 på Pleje og Omsorgs området. Samlet set er det forvaltningens vurdering, at der med dette udgangspunkt ikke kan sikres budgetbalance i 2015.

Det endelige regnskabsresultat for 2015 medfører en forventet negativ overførsel på 3,3 mio. kr. Trods det mere positive resultat for pleje og omsorgsområdet, ændrer det ikke forvaltningens vurdering af muligheden for budgetbalance i 2015. Det ses fortsat behov for en handleplan, såfremt budgetbalance på området kan realiseres. Forvaltningen baserer sin vurdering på, at de stigende udgifter i 2014 til områderne: Borgerstyret Personlig assistance (BPA), tomgangsleje, fællesområdet og elever genses med samme styrke i de første tre måneder af 2015. Endvidere ses tillige en stigning i antal visiterede borgere og visiterede timer pr. borger. Dette sammenholdt med at tidligere års betydelige indtægter fra jobrotation er bortfaldet (i 2013 6 mio. kr.), og en negativ overførsel på 3,3 mio. kr. nødvendiggør en handleplan.

Forvaltningen har fremlagt en handleplan, som skal drøftes på ny (bilag 1). Sundhedsudvalget kan vælge at:

- vedtage handleplanen som beskrevet
- udpege alternative besparelsesforslag til hele eller dele af handleplanen
- afvente en politiske afklaring af dele af handleplanens områder før der tages stilling til evt. yderligere reduktionstiltag.

Forvaltningen bemærker, at der med handleplanen er søgt at udpege indsatsområder, der mindst muligt berører serviceniveauet for kommunens ældre borgere.

ØKONOMI

Med afsæt i forbrug og udviklingstendenser til og med marts 2015 samt en negativ overførsel på 3,3 mio. kr. skønnes pt. et merforbrug på Pleje og Omsorgsområdet på 5,6 mio. kr. i 2015.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at Sundhedsudvalget drøfter handleplanen og fremsender sine anbefalinger til Byrådet

BESLUTNING

Sundhedsudvalget besluttede at afvente behandling af genopretningsplanen til det kommende møde. Der ønskes en detaljeret gennemgang af status for budget 2015 på dette møde, samt at forvaltningen udarbejder alternative forslag til reduktioner.

Punkt 56: Orientering om regodkendelse af Bostøtten Solgården

27.42.00-G01-2-14

Bilag

Procedure for magtanvendelser tilrettet efter tilsynets bemærkninger

Faglig udvikling

Regodkendelsesrapport Bostøtten Solgården marts

Høringssvar på tilsyn 2014

Risikovurderingskema

Akutberedskab

Orientering om regodkendelse af Bostøtten Solgården

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Den 18. marts 2015 har Socialtilsyn Nord godkendt tilsynet på Bostøtten Solgården i forbindelse med regodkendelse af tilbuddet. Tilsynet er foretaget den 8. december 2014.

I forbindelse med tilsynet blev der udstedt 3 vilkår som Bostøtten Solgården skulle opfylde for at blive godkendt. Alle vilkår er opfyldt i høringsperioden og bortfaldet den 12. februar 2015.

Tilsynsrapporten for Bostøtten Solgården er positiv og Solgården fremstår som velfungerende, med gode fysiske rammer og borgere der i så høj grad som muligt indgår i sociale relationer og lever et selvstændigt liv i overensstemmelse med egne ønsker og behov.

Der er ikke givet nogle påbud eller bemærkninger i forbindelse med tilsynet.

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Nord har foretaget regodkendelse af Bostøtten Solgården. Der er udarbejdet en tilsynsrapport, som er vedlagt sagen. Tilsynsrapporten har været sendt til høring og der er indgået høringssvar fra personalet og ledere på Bostøtten Solgården. Høringssvaret er vedlagt sagen (høringssvar på tilbud 2014).

Formålet med tilsynet har været at give en bedømmelse og vurdering af om tilbuddet forsat har den fornødne kvalitet og samlet set forsat opfylder betingelserne for godkendelse, jf. §§ 6 og 12-18 i Lov om socialtilsyn.

Bostøtten Solgården har ikke tidligere været under tilsyn, men i forbindelse med at Socialtilsyn Nord har overtaget tilsynspligten er det besluttet at Socialtilsyn Nord skal føre driftsorienterede tilsyn med Bostøtten Solgården, som derfor skal regodkendes.

Hovedkonklusioner på tilsynet

Det er Socialtilsyn Nord's samlede vurdering, at Bostøtten Solgården arbejder med et fokus på at bevare og udvikle borgernes sociale kompetencer og selvstændighed. Det er socialtilsynets indtryk, at der arbejdes systematisk, og at arbejdet kan føre til positive resultater for borgerne samt at tilbuddets personale har godt kendskab til myndighedsbestilling, og der udarbejdes på denne baggrund fokuspunkter og pædagogiske delmål i en handleplan.

Tilsynet vurderer at tilbuddet understøtter borgernes medinddragelse og indflydelse på eget liv i tilbuddet. Tilsynet vurderer ligeledes at der er samværskultur, tilgange og metoder, der rummer stor grad af anerkendelse respekt og menneskelig varme og er med til at sikre en magtfri kultur. Hertil konstaterer tilsynet at der er en hensigtsmæssig organisering af arbejdet i Bostøtten og at Bostøtten ses som et særdeles velegnet sted i forhold til de fysiske rammer.

Vilkår og fremadrettede fokusområder

I forbindelse med godkendelsen opstillede Socialtilsyn Nord tre vilkår som Bostøtten Solgården skulle opfylde for at blive regodkendt. Disse vilkår indebærer at Solgården skulle have:

- Et bedre beredskab til forebyggelse af overgreb, borger mod medarbejdere, og borger mod borger.
- Et større kendskab til reglerne om magtanvendelse.
- Et større kendskab til tilbuddets pædagogiske tilgange og metoder blandt tilbuddets medarbejdere.

I tilsynsrapporten fremgår det at Bostøtten Solgården har opfyldt alle vilkår i høringsperioden. Det materiale Bostøtten Solgården har udarbejdet for at opfylde vilkårene er vedlagt sagen (akutberedskab, procedure for

magtanvendelse, risicovurderingsskema og fagligudvikling). Der er fra Socialtilsyn Nords side udvist stor tilfredshed med det udarbejdede materiale.

Tilsynet har givet enkelte fremadrettede fokusområder for Bostøtten Solgården. Tilsynet anbefaler at Bostøtten Solgården igangsætter arbejde med generel resultatopsamling og dokumentation for målopnåelse, til brug for egen læring og forbedring af indsatsen samt at ledelsen indgår i fast og tilrettelagt ekstern supervision. Hertil anbefaler tilsynet at der forsat arbejdes med kompetenceudvikling på Bostøtten.

ØKONOMI

Det har ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at tilsynsrapporten/regodkendelsen tages til efterretning

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 57: Orientering om opdateret analyse om behovet for ældre- og plejeboliger

82.00.00-P20-1-15

Bilag

Rapport revision og opdatering af boligforhold for ældre i Rebild Kommune

Orientering om opdateret analyse om behovet for ældre- og plejeboliger

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

En revideret og opdateret analyse om boligforhold for ældre i Rebild Kommune er udarbejdet. Hovedresultaterne fra analysen viser, at der er en stigende overkapacitet af boliger på ældreområdet. Konsulentfirmaet NIRAS, som har udarbejdet analysen, har en række anbefalinger til kapacitetstilpasninger og -justeringer på området.

Sagsfremstilling

Der har i de senere år været en overkapacitet af boliger til ældre i Rebild Kommune, hvilket betyder, at flere boliger står tomme og ubenyttet hen. Rebild Kommune fik blandt andet på den baggrund udarbejdet rapporten "Analyse af boligforholdene for ældre og handicappede i Rebild Kommune, 2010". Rapportens anbefalinger i forhold til kapacitetstilpasninger af ældre- og plejeboliger er delvis gennemført.

For at få et opdateret grundlag at fastlægge behovet for boliger på ældreområdet på kort og langt sigt, og dermed foretage eventuelle kapacitetstilpasninger og – justeringer, er der udarbejdet analysen "Revision og opdatering af boligforhold for ældre i Rebild Kommune, marts 2015".

Med udgangspunkt i analysen fra 2010 er der foretaget en revision af forudsætningerne for fremskrivningen af behovet for boliger til ældre. Udviklingen i de ældres sundhedstilstand er desuden taget med som et ekstra kriterium i fremskrivningen. Analysen er vedlagt som bilag. Hovedresultaterne fra analysen er følgende:

Kapacitet og overkapacitet af boliger

Den samlede kapacitet er på 428 boliger fordelt på 229 plejeboliger, 128 ældreboliger, 53 demensboliger og 18 aflastningsboliger. Siden 2010 har der været en samlet stigning på i alt 18 boliger.

Der er 364 indskrevne borgere i pleje-, demens-, ældreboliger i marts 2015. Det vil sige at 46 boliger ud af den samlede kapacitet på 410 pleje-, demens- og ældreboliger står ledige.

I 2014 stod gennemsnitligt 20 % af kommunens ældreboliger og 8 % af pleje- og demensboliger ledige. Der ses en stigende overkapacitet af ældre-, pleje- og demensboliger i kommunen. Der var i 2014 gennemsnitligt 49 ledige boliger om måneden, mens tallet var ca. 22 boliger i 2010 og ca. 34 boliger i 2013.

Den største overkapacitet af ældreboliger ses i Nørager. Nørager er også det distrikt med det største antal ledige pleje- og demensboliger, hvis der ses bort fra Støvring, hvor en stor del af ledigheden skyldes ombygning af Mastruplund i 2014.

Fremskrivning af behov for boliger

Den opdaterede analysen viser, at der i 2025 forventes at være et behov for ca. 400 pleje-, demens- og ældreboliger i Rebild Kommune. Fremskrivningen viser, at det stigende behov forventes at ske gradvis over de næste 10 år. Stigningen sker primært fra 2020. Fastholdes det nuværende antal af pleje-, demens- og ældreboliger vil der i hele perioden frem til 2025 være en overkapacitet af boliger trods det stigende antal ældre borgere i kommunen. Der er ikke foretaget en fremskrivning af behovet for aflastningsboliger.

Den faktiske udvikling, der er sket i kommunen i perioden 2010 til 2015, lægges til grund for fremskrivningen af behovet. Den er nedskrevet med 5 % for at tage højde for ændringer i forhold til harmonisering af kommunes visitationskriterier, de ældres sundhedstilstand og en naturlig tomgang på området.

Opsummering af anbefalinger

Analysen peger på følgende overordnede anbefalinger til kapacitetstilpasninger og – justeringer:

- Nedlæggelse af 16 plejeboliger i Nørager
- Ændring af forholdet mellem ældreboliger og demens- og plejeboliger

- Etablering af fleksible leve-bomiljøer.

Analysefirmaet Niras anbefaler Rebild Kommune, at nedlægge 16 af de 28 plejeboliger i Nørager, som er placeret i den ældste del af centreret. Den gennemsnitlige ledighed af plejeboliger i Nørager er stigende, og ifølge befolkningsprognosen forventes boligbehovet til ældre ikke at stige betydeligt i Nørager frem mod 2025. Endvidere er boligerne funktionelt for små. Det bør overvejes om boligerne kan anvendes til andre formål.

Niras anbefaler endvidere, at perioden med overkapacitet anvendes til at justere forholdet mellem ældreboliger og pleje- og demensboliger, således at antallet af ældreboliger nedjusteres og antallet af pleje- og demensboliger opjusteres i takt med at efterspørgslen ændrer sig. Det skyldes en stigende ledighed på ældreboligområdet samt en forventning om mere komplekse plejebestanden hos de ældre i fremtiden. Analysen peger på, at ændrede boligpræferencer blandt de ældre og muligheden for hjemmehjælp betyder, at de ældre sjældent flytter, før det er absolut nødvendigt. De ældres sundhedstilstand forbedres løbende, og borgerne forventes derfor også at være ældre når de indskrives fremover.

Endelig anbefaler Niras, at boligmassen på ældreområdet anvendes fleksibelt, så boligerne ikke kun kan anvendes til én målgruppe men kan tilpasses behovet. Antallet af demente og ældre med komplekse plejebestanden forventes at stige. Det stigende antal ældre med mere komplekse plejebestanden betyder efterspørgsel på fleksible boliger, herunder både pleje-, demens og aflastningsboliger. Det er således vigtigt, at den eksisterende boligmasse til ældre kan tilpasses til efterspørgslen, herunder at ældreboliger fx. også kan anvendes som plejeboliger.

Det videre forløb

Forvaltningen bemærker, at Niras' analyse generelt baserer sig på forudsætninger om udviklingen i behovsgrad. Derfor vil en sådan analyse altid være sårbar, hvis disse forudsætninger viser sig at forandres. Risikoen for ændringer i forudsætningerne, stiger jo længere ud i fremtiden prognosen strækkes. Omvendt er Niras' prognose - ud fra vores nuværende viden - bedste bud på den fremtidige udvikling.

Forvaltningen foreslår på denne baggrund følgende videre forløb i forlængelse af forlængelse af Niras' anbefalinger: at det drøftes, hvorvidt 25 af de nuværende ledige ældreboliger skal udbydes til leje for andre målgrupper, fx. flygtninge eller andre boligsøgende, med henblik på at nedbringe tomgangslejen og skabe liv i de tomme boligområder. En høringsproces af Ældrerådet skal gennemføres i denne forbindelse.

at boliggruppen under Fremtidens Pleje og Omsorg belyser, hvad der skal til for at sikre en så fleksibel udnyttelse af den samlede boligmasse som muligt, og at de fremkommer med en samlet boligplan for Pleje og Omsorgsområdet. at Niras' anbefaling om nedlæggelse af 16 plejeboliger på Nørager Ældrecenter indgår i Sundhedsudvalgets videre drøftelser i forbindelse med Budget 2016 og frem herunder opgaven med driftsrationaliseringer på 10 mio. kr. for Rebild Kommune.

ØKONOMI

Udgifterne til tomgangsleje for ældre-, pleje og demensboliger var i 2014 2,6 mio. kr. Jf. analysens resultater må disse udgifter forventes at stige yderligere i 2015-18. En tilpasning af udbuddet af kapaciteten kan nedbringe udgiftsniveauet. For hver bolig som ikke skal betales tomgangsleje for, vil vi spare 55.000-60.000 kr. årligt.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

- at Sundhedsudvalget drøfter, hvorvidt 25 af de nuværende ledige ældreboliger skal udbydes til leje for andre målgrupper, fx. flygtninge eller andre boligsøgende.
- at Sundhedsudvalget beslutter, at:
 - arbejdsgruppen der skal se på boligområdet under Fremtidens Pleje og Omsorg belyser, hvad der skal til for at sikre en så fleksibel udnyttelse af den samlede boligmasse som muligt, og at de fremkommer med en samlet boligplan for Pleje og Omsorgsområdet.
 - Niras' anbefaling om nedlæggelse af 16 plejeboliger på Nørager Ældrecenter indgår i Sundhedsudvalgets videre drøftelser i forbindelse med Budget 2016 og frem.
 - Der afholdes et temamøde for byrådet forud for byrådsmødet den 30.april 2015, hvor hovedresultaterne fra rapporten præsenteres og drøftes.

BESLUTNING

Sundhedsudvalget besluttede at sende forslag om anvendelse af ledige ældreboliger i høring i ældrerådet, herefter behandler Udvalget forslaget igen.

Forvaltningens indstilling vedr. fleksibel boliganvendelse blev godkendt.

Sundhedsudvalget ønsker ikke for nuværende at tage stilling til Niras' anbefaling vedrørende nedlæggelse af plejeboliger i Nørager.

Punkt 58: Afrapportering hjerneskadeprojektet

29.00.00-P20-2-13

Bilag

Evaluering af Hjerneskadekoordinatorprojekt

Bilag - Evaluering af hjerneskadekoordinatorprojektet

Afreportering hjerneskadeprojektet

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

I 2011 besluttede Folketinget at afsætte 150 millioner kr. på Finansloven til styrkelse af hjerneskaderehabilitering. Rebild Kommune fik bevilget 1.058.000 kr. Den styrkede indsats har bl.a. afsæt i et samarbejde med Taleinstituttet omkring kompetenceudvikling af medarbejdere. Byrådet besluttede som en del af projektet, at kommunen skulle have en hjerneskadekoordinator. Projektperioden udløber med udgangen af 2014 og dermed skal der fremsendes en afreportering til sundhedsministeriet.

Sagsfremstilling

Der er nu udarbejdet en evaluering, som fremsendes til Ministeriet inden udgangen af marts 2015.

I projektansøgningen var formålet at Rebild Kommune, på tværs af sektorer og på tværs af kommunens centre – Center Sundhed, Center Arbejdsmarked, Center Familie og handicap og Center Pleje og Omsorg:

- At kunne koordinere en sammenhængende tværfaglig indsats
- At udvikle kvalificerede tilbud til borgere med hjerneskade med det formål, at mindske følgerne af hjerneskaden
- At løfte rehabiliteringen i kommunen op på det niveau, der kræves i forhold til forløbsprogrammerne
- At borgeren så vidt muligt opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv.
- At øge livskvalitet for borgere med erhvervet hjerneskade samt deres pårørende.

Resultater

I projektansøgningen er der opstillet 4 delmål, som alle er implementeret og forankret.

Delmål 1 var, via en egentlig hjerneskadekoordinatorfunktion, at sikre en enstrengt indgang fra anden sektor til Rebild Kommune. Med etablering af en hjerneskadekoordinator i 10 timer om ugen – forankret i Center Sundhed, er der sikret denne éne indgang. Projekts styregruppe har udarbejdet funktionsbeskrivelse for Hjerneskadekoordinator med efterfølgende politisk godkendelse i 2014.

Delmål 2 var at styrke en koordineret sammenhængende tværfaglig indsats. Projektet har medvirket til, at alle fagligheder er kommet i spil. Sagssparringer har betydet, at medarbejdere har fået viden og indsigt på tværs af fagligheder, og der er opstået et fælles sprog. Indsatsen for den enkelte borger er blevet mere sammenhængende, da alle ved hvad planen er og hvem, der gør hvad.

Delmål 3 var at opkvalificere de neurofaglige kompetencer hos det sundhedsfaglige personale. Der er afholdt temadage som planlagt med deltagelse af mellem 18 – 25 medarbejdere. Som supplement til kompetenceudviklingen af medarbejderne, er der etableret skræddersyede kurser for "Den fysiske håndtering af den hjerneskadede borger" - kurser der er målrettet medarbejdere på plejecentre og hjemmeplejen og "Neurofaglig viden på et praksisrelateret niveau" - målrettet socialfaglige medarbejdere på beskæftigelsesområdet".

Delmål 4 var at udvikle en egentlig model for en formaliseret samarbejdsprocedure. Der har i hele projektperioden været arbejdet med en model for samarbejdet, opbygget omkring hjerneskadekoordinatorfunktionen. Modellen er blevet døbt Rebild-modellen og er et flowdiagram, der viser vejen igennem et sparringsforløb, spilleregler og hvem,

der har ansvaret for hvad. Modellen er nu så udbredt, at hjerneskadekoordinatoren ikke længere fremadrettet bliver omdrejningspunktet for igangsætning af den tværfaglige sparring, det bliver et decentralt ansvar. Hjerneskadekoordinatoren deltager i møderne.

Evalueringsens anbefalinger til det videre arbejde er fortsat at sikre sammenhængende og koordinerede rehabiliteringsforløb.

Anbefaling kan opsummeres i følgende punkter:

- Fokus på formidling af Rebuild-modellen til nye medarbejdere
- Styregruppen fortsætter i et år, hvor der afholdes læringsmøder, således at udviklingen i overgangsfasen fra projekt til drift følges tæt.
- Fokus på fortsat faglig udvikling og ikke mindst vedligeholdelse af opnåede kompetencer.

Projektet overgår nu til drift, og Rebuildmodellen kan fungere uden supervision udefra.

Rapporten er vedlagt som bilag.

ØKONOMI

Projektet har brugt de hjem søgte midler og øvrige udgifter er holdt inden for egne rammer i centrene.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 59: Udmøntning af sundhedspuljen 2015

29.06.00-G01-1-14

Bilag

Oversigt over udmøntning af sundhedspuljen 2015

Udmøntning af sundhedspuljen 2015

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Rebild Kommune tildeles i 2015 og frem 1,75 mio. kr. i bloktilskud til patientrettet forebyggelse. Sundhedsudvalget besluttede den 2. december 2014, at de 1,75 mio. kr. skulle udmøntes løbende, når de forskellige tiltag kunne konkretiseres og værdisættes. Center Pleje og Omsorg og Center Sundhed har nu udarbejdet forslag til udmøntning af midlerne til patientrettede aktiviteter.

Sagsfremstilling

De foreslåede tiltag omhandler patientrettet forebyggelse med henblik på at nedbringe antallet af

- uhensigtsmæssige genindlæggelser
- forebyggelige indlæggelser
- uhensigtsmæssige akutte korttidsindlæggelser

Alle tiltagene er afledt af i tværsektorielle aftaler, som Rebild Kommune enten har indgået eller har til hensigt at indgå med Region Nordjylland og regionens øvrige kommuner.

Tiltagene i 2015 er:

- Underliggende praksisaftale med PLO(3-årig udgift): 161.000 kr.
- Hjerneskadekoordinator(Forventet varig udgift): 140.000 kr.
- Udvidet kronikerindsats, herunder osteoporose og særligt sårbare kronikere(Forventet varig udgift): 987.000 kr.
- Fælles medicinkort(Udgift kun i 2015): 472.000 kr.

Der er opstillet succeskriterier for indsatserne. Såfremt indsatserne viser sig ikke at have den forventede effekt, vil indsatserne blive afviklet og puljen vil herefter kunne bruges til andre patientrettede tiltag.

Udgifterne for 2015 beløber sig til 1.760.000 kr. med helårsvirkning af udvidet kronikerindsats, som ikke er iværksat på nuværende tidspunkt. I 2016 er det fælles medicinkort implementeret, og der vil således være 0,5 mio. kr. til disposition, som kan udmøntes til anden patientrettet forebyggelse.

Beskrivelse, værdifastsættelse og måle- og succeskriterier gennemgås i bilaget.

Der iværksættes derudover en forebyggende indsats i Center Sundhed omkring mental sundhed for alle aldergrupper i forbindelse med implementeringen af sundhedspolitikken. Denne indsats holdes indenfor Center Sundheds økonomiske ramme.

ØKONOMI

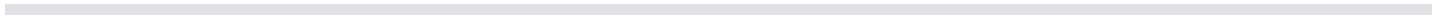
Tiltagene implementeres indenfor de tildelte midler til patientrettet forebyggelse i 2015.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at midlerne til patientrettet forebyggelse udmøntes som skitseret

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.



Punkt 60: Udmøntning af anlægspulje

00.30.00-G01-3-14

Bilag

Solafskærmning Sundhedscenter i Støvring

Ventilation Rafns Allé

Udmøntning af anlægspulje

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byråd

Der fremlægges forslag til prioritering af anlægsvedligeholdelsesprojekter på Pleje og Omsorgsområdet. Samlet set forslås frigivet 250.000 kr. til solafskærmning på Sundhedscentret i Støvring og etablering af ventilation på boformen på Rafns Allé i Støvring.

Sagsfremstilling

Byrådet har på møde 29. januar (pkt. 12) besluttet at frigive anlægsbevillinger på ialt 1,36 kr til renovering og modernisering af serviceareal samt udskiftning af 6 nødkald på ældrecentre. Der resterer således 1,8 mio. kr. af Sundhedsudvalgets vedligeholdelsesramme for budget 2015.

Solafskærmning på Sundhedscentret skal afhjælpe det dårlige indeklima arbejdsmiljørepræsentanten i Rebild Kommune har konstateret. Det drejer sig om meget høje temperaturer på kontorer der forslås afhjulpet ved opsætning af solfilm samt montering af udvendige persienne. Samlet set en udgift på 150.000 kr.

Etablering af ventilation på boformen på Rafns Allé er nødvendiggjort da nuværende dispensation for ventilation er udløbet, en dispensation der blev givet efter etablering af midlertidig løsning som godkendt af Sundhedsudvalget på møde 1. februar 2011 (pkt. 11). Dette er påpeget af Socialtilsyn Nord, der overfor Socialministeriet har indskærpet af dette forhold skal bringes i orden. Det er bygningskonstruktør i Rebild Kommune der har ansvar for at tilvejebringe løsninger der lever op krav fra Socialtilsyn Nord. Den skitserede løsning vil medføre at dispensation forlænges til udgangen af 2016, hvor boformen er fraflyttet. Samlet udgift på 100.000 kr.

ØKONOMI

Nuværende budget: 1.840.000 kr.

Solafskærmning: - 150.000 kr.

Ventilation: - 100.000 kr.

Resterende budget: 1.590.000 kr.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

- at Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at der meddeles en anlægsudgiftsbevilling på ialt 250.000 kr. til etablering af til solafskærmning på Sundhedscentret i Støvring og etablering af ventilation på boformen på Rafns Allé i Støvring.
- at Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at anlægsudgiftsbevillingen finansieres ved frigivelse af Sundhedsudvalgets rådighedsbeløb på investeringsoversigten for 2015.

BESLUTNING

Indstillingerne blev godkendt. Dog ønskes undersøgt, om ventilation på boformen kan udsættes.

Punkt 61: Høring af Plan for sygehuse og speciallægepraksis samt Psykiatriplan

29.30.00-K04-1-15

Bilag

Høringsversion af Psykiatriplan

Høringsversion af Plan for sygehuse og speciallægepraksis

Høringsbrev

Hørings svar psykiatriplan

Hørings svar plan for sygehuse og speciallægepraksis

Høring af Plan for sygehuse og speciallægepraksis samt Psykiatriplan

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

Region Nordjylland har sendt Plan for sygehuse og speciallægepraksis 2015-2020 samt Psykiatriplan 2015-2020 i høring. Plan for sygehuse og speciallægepraksis omhandler planlægningsgrundlaget for regionens sygehuse samt aktiviteten på speciallægepraksisområdet i Region Nordjylland. Psykiatriplanen beskriver, hvordan behandlingspsykiatrien skal udvikle sig de kommende år.

Sagsfremstilling

I henhold til Sundhedsloven er regionen i hver valgperiode forpligtet til at udarbejde en sundhedsplan for regionens samlede sundhedstilbud. Plan for sygehuse og speciallægepraksis og Psykiatriplanen indgår som delplaner i regionens samlede Sundhedsplan.

Plan for sygehuse og speciallægepraksis 2015-2020 omfatter planlægningsgrundlaget for regionens sygehuse samt aktiviteten på speciallægepraksisområdet i Region Nordjylland. Planen indeholder forslag til strukturelle ændringer og aktivitetstilpasninger på sygehuse og i speciallægepraksis, herunder flytning af aktivitet på sygehusområdet og justeringer i ydernumre på speciallægepraksisområdet. Derudover berører planen anbefalinger vedrørende forskellige typer af patientforløb i form af akutte og planlagte forløb, udredningsforløb samt kroniske og varige forløb.

Psykiatriplanen 2015-2020 beskriver, hvordan behandlingspsykiatrien skal udvikle sig i de kommende år. Den beskriver visioner for udviklingsarbejdet og de rammer, vilkår og udfordringer, der skal tages højde for i udviklingsarbejdet. Blandt de emner, som planen berører, er psykiatriens struktur/kapacitet og sammenhæng i patientforløb (herunder sammenhæng mellem psykiatri og somatik og mellem region og kommuner).

Repræsentanter fra nordjyske kommuner har bidraget med input til planen via deltagelse i planens styregruppe og deltagelse i arbejdsgrupper.

Regionsrådet tager efter høringsperiodens afslutning stilling til begge planer i juni 2015.

Høringsbrev, udkast til planer og udkast til hørings svar er vedlagt som bilag.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

Det indstilles, at udkast til hørings svar drøftes og godkendes.

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 62: Godkendelse af praksisplan for Fysioterapi 2015-2018

29.00.00-K04-1-14

Bilag

Praksisplan fysioterapi (endelig til politisk godkendelse)

Anmodning til kommunerne vedr. behandling af Praksisplan for Fysioterapi i kommunalbestyrelsen

Høringssvar praksisplan

Godkendelse af praksisplan for Fysioterapi 2015-2018

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

Samarbejdsudvalg for Fysioterapi har i løbet af 2014 udarbejdet en fælles plan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fysioterapeutiske behandling i regionen. Praksisplan for fysioterapi udarbejdes/revideres hver fjerde år.

Udkast til Praksisplan har været sendt i høring fra den 16. oktober til 1. december 2014. Den 27. november 2014 afgav byrådet i Rebild Kommune høringssvar i forhold til praksisplan for fysioterapi. Høringssvaret var positivt og tilkendegav stor opbakning til praksisplanens indhold. Rebild Kommunes høringssvar er vedlagt som bilag.

Efter høringsfasen er de indkomne høringssvar blevet fremlagt for Samarbejdsudvalg for Fysioterapi. Samarbejdsudvalget har på deres møde d. 18. december 2014 godkendt udkast til Praksisplanen og anbefaler i forlængelse heraf, at praksisplanen godkendes i samtlige nordjyske kommunalbestyrelser og regionsrådet. KKR Nordjylland har på deres møde d. 27. februar 2015 drøftet og godkendt Praksisplan for Fysioterapi og planen fremsendes hermed til godkendelse i de 11 nordjyske kommuner.

Sagsfremstilling

Praksisplanen er et værktøj i den fremtidige tilrettelæggelse af og udvikling på fysioterapiområdet og skal medvirke til at styrke samarbejdet mellem sektorerne. Herudover skal praksisplanen beskrive den økonomiske udvikling, antal fysioterapeutiske klinikker, praksisformer og kommunalt oprettede tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

Praksisplanen indeholder en beskrivelse af den eksisterende kapacitet i fysioterapeutpraksis i alle områder i regionen, en beskrivelse af de kommunale tilbud vedrørende vederlagsfri fysioterapi samt en ydelsesoversigt over præsterede ydelser fordelt på fysioterapeutpraksis i regionen og på kommuneniveau.

Tidligere har der været en særskilt Praksisplan for ridefysioterapi. Sidste gang denne blev revideret var i 2006. Denne gang er det besluttet at inkludere ridefysioterapien som en del af den samlede Praksisplan. I forhold til ridefysioterapien er der sket en mindre kapacitetsudvidelse siden 2006, blandt andet fordi regionen har overtaget 3 rideskoler fra Region Midt ved kommunalreformen.

Praksisplanen er udarbejdet af en arbejdsgruppe nedsat i regi af Samarbejdsudvalg for Fysioterapi bestående af repræsentanter fra regionen, de nordjyske kommuner samt de praktiserende fysioterapeuter. Der er via Det fælleskommunale Sundhedssekretariat og det kommunale netværk på området sket en administrativ inddragelse af kommunerne undervejs i processen.

Kommunerne har i processen haft særlig fokus på udvikling af samarbejdet på tværs og på arbejdet med kvalitetsudviklingen på området. Herudover er der lagt vægt på at få udarbejdet en overskuelig og letforståelig Praksisplan. Kommunerne har gennem hele forløbet arbejdet ud fra en forudsætning om, at den fysioterapeutiske kapacitet i vores region er passende, og der er i Praksisplanen ikke truffet beslutning om kapacitetsudvidelse i forhold til den vederlagsfrie fysioterapi.

Hovedelementerne i Praksisplan om Fysioterapi 2015-2018 er:

Vedr. Fysioterapi i Nordjylland

• Der er i Region Nordjylland 57 kapaciteter over 30 timer og 145 kapaciteter under 30 timer. Kapaciteterne er fordelt på 56 klinikker samt 1 fysioterapeut uden fast adresse.

- I regionen er den gennemsnitlige ventetid til behandling for ikke-akutte patienter 0,5 uge.
- 54 ud af 56 klinikker tilbyder hjemmebehandling. Ca. 90 procent tilbyder behandling på plejecentre og 40 % yder behandling andre steder, f.eks. på skoler, i institutioner mv.
- Holdtræning bliver benyttet af 90 % af alle klinikker. Af de klinikker, som ikke tilbyder holdtræning, vurderer 30 %, at lokalernes størrelse er en begrænsning for patienternes adgang til holdtræning.
- Ud af de elleve nordjyske kommuner er der syv kommuner, herunder Rebild, som er leverandører af vederlagsfri fysioterapi.
- De samlede udgifter til fysioterapi var i 2013 på 143 mio. kr. i Region Nordjylland, inkl. ridefysioterapien. Fra 2009-2013 er udgiften til vederlagsfri fysioterapi steget med 3,2 %. Den gennemsnitlige udgift pr. sikrede i Region Nordjylland var 210 kr. i 2013. Gennemsnittet på landsplan for samme tidsrum var 189 kr.
- I Region Nordjylland er det gennemsnitlig 20 % af udgiften, som anvendes på holdtræning, mens 74 % anvendes på individuelle ydelser. De resterende 6 % går til at dække udgifter til afstandstillæg.
- Den generelle kapacitet i regionen er vurderet som passende.
- Der udføres ridefysioterapi med offentligt tilskud på 9 rideskoler i Region Nordjylland. Antallet af rideskoler, hvor der udføres behandling, er uændret fra 2006-2014. Kapaciteten er i samme periode blevet udvidet en smule.
- De praktiserende fysioterapeuter er en del af det samlede sundhedsvæsen, og det er derfor vigtigt, at de kommunikerer og samarbejder optimalt med de øvrige sektorer. Især borgere, som modtager vederlagsfri fysioterapi, vil ofte have brug for en helhedsorienteret og sammenhængende tværfaglig indsats.
- Velfungerende samarbejdsfora vil kunne bidrage til øget samarbejde, eksempelvis omkring specifikke patientgrupper. Samarbejdet mellem kommune og fysioterapeuter kan være uformelt eller af mere formaliseret karakter.

Vedr. Kvalitetsudvikling

- Implementering af centrale kvalitetstiltag samt det at arbejde med mere sammenhængende patientforløb bliver vigtige elementer i fremtiden.
- I de nye overenskomster, som er trådt i kraft d. 1. januar 2015, er der flere nye initiativer vedr. kvalitetsudvikling. Der fokuseres i næste overenskomstperiode på 3 områder fra centralt hold:
 - Udarbejdelse af en udgave af Den danske Kvalitetsmodel tilpasset fysioterapipraksis,
 - Implementering af nationale kliniske retningslinjer
 - Gennemførelse af en analyse, der skal føre til udarbejdelsen af et inspirationskatalog med forslag til eventuelle moderniseringer af området og overenskomsten.

Vedr. Fremtidens fysioterapeutiske klinik

- I sundhedsvæsenet er der et stigende fokus på at sætte patienten/borgeren i centrum og ud fra det perspektiv skabe så effektive behandlingsforløb som muligt.
 - Kravene fra patienter om service, information, kvalitet, faglighed og faciliteter vil stige. Dette stiller også krav til fysioterapipraksis.

ØKONOMI

Intet at bemærke

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at Sundhedsudvalget overfor Byrådet anbefaler, at Praksisplan for Fysioterapi 2015-2018 godkendes.

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 63: Kvalitetsstandarder - Rusmidler - efter høring

29.24.00-A26-1-14

Bilag

Høring af kvalitetsstandarder på rusmiddelområdet

Ydelseskatalog - Misbrugsområdet - 2015 - efter høring

Kvalitetsstandarder for alkohol- stof- og substitutionsbehandling 2015 - efter høring

Kvalitetsstandarder - Rusmidler - efter høring

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

Sundhedsudvalget besluttede den 2. december 2014 at sende kvalitetsstandarderne i høring hos Rusmiddelteamets brugere, da dette er et lovkrav. Kvalitetsstandarderne har nu været i høring og fremlægges nu til godkendelse. Der er sket enkelte ændringer på baggrund af ny lovgivning, men ikke på baggrund af høringen.

Sagsfremstilling

De væsentligste ændringer i de kvalitetsstandarder, der blev fremsat i december 2014 var

- Telefonisk opfølgning 1 og 6 måneder efter endt behandling
- Fastsættelse af timetal og varighed af forløb, der kan forlænges ved behov
- Hittidig praksis om, at behandlingen som udgangspunkt foregår i Rusmiddelteamets lokaler, indskrives i kvalitetsstandarderne
- Der indføres to nye ydelser - familieorienteret alkoholbehandling samt afklarende og motiverende samtale
- Der opstilles måltal på status efter endt behandling

Høringssvaret var positivt og indeholdt et enkelt ændringsønske. Brugerne ønsker, at behandlingsgarantien skal være kortere end de lovpligtige 14 dage. Da der skal gennemføres op til 3 udredningssamtaler inden den første behandlingssamtale, som skal være indenfor 14 dage efter henvendelsen, kan dette ønske ikke honoreres indenfor den nuværende økonomiske ramme.

På grund af ny lovgivning er der dog tilføjet to ændringer i kvalitetsstandarderne:

- Der er frit valg på substitutionsbehandling
- Borgeren har krav på en lægelig samtale om stofmisbrugsbehandling, hvis borgeren ønsker det, indenfor 14 dage efter henvendelse til kommunen

Dertil er der et par redaktionelle ændringer, som blandt andet indebærer, at Rusmiddelteamet ikke skal henvise til egen psykolog, men kan henvise til eksterne. Ændringerne er markeret med rødt i bilagene.

ØKONOMI

Ændringerne kan holdes indenfor den nuværende økonomiske ramme

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at kvalitetsstandarderne godkendes med de beskrevne ændringer

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 64: Fastlæggelse af godkendelseskrav på træningsområdet - efter høring

29.21.00-P19-1-14

Bilag

Støvring Fysioterapis høringssvar og administrationens bemærkning

Standardkontrakt - godkendte leverandører - træning 2015

Godkendelsesmateriale_Træning

Godkendelsesansøgning

Fastlæggelse af godkendelseskrav på træningsområdet - efter høring

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Den 10 marts 2015 besluttede Sundhedsudvalget at sende godkendelseskravene på træningsområdet i høring i Ældrerådet og hos de private leverandører af træning. Godkendelseskravenes konsekvenser beskrives nedenfor. Der er indkommet et enkelt høringssvar fra en privat leverandør omkring krav til fysiske rammer. Det indstilles, at godkendelseskravene tiltrædes og anvendes i godkendelsesprocessen frem til de nuværende kontrakters udløb den 31. juli 2015.

Sagsfremstilling

Rebild Kommune tilbyder frit leverandørvalg på vedligeholdelsestræning og genoptræning (Servicelovens § 86 stk. 1 og 2 samt Sundhedslovens § 140). Det er ikke lovpligtigt at have frit valg på dette område, men det er et politisk valg, der er truffet i Rebild Kommune af Byrådet den 20/12-07. I øjeblikket kan de borgere, der bevilges træning, vælge mellem 3 private fysioterapeutklinikker og det kommunale træningstilbud i Center Sundhed.

Godkendelsesmodellen fungerer således, at der opstilles nogle godkendelseskriterier, som fysioterapeutklinikkerne skal leve op til for at blive godkendt som leverandør. Fysioterapeutklinikker kan søge om at blive godkendt 2 gange om året. Hvis en klinik godkendes, vil den indgå i de leverandører, som borgerne kan vælge imellem, når de bliver bevilget en træningsydelse.

De væsentligste ændringer i godkendelseskravene er

- Private leverandører skal frem over anvende kommunens elektroniske journalsystem på lige fod med den kommunale leverandør. Rebild Kommune sørger for uddannelsen af leverandørernes medarbejdere
- Afregningen vil frem over ske efter de registrerede leverede timer og al dokumentation skal ske i journalsystemet. På nuværende tidspunkt afregnes de private leverandører efter fakturerede timer
- De private leverandører skal frem over efterleve samtlige retningslinjer i det kommunale administrationsgrundlag, som blev godkendt af Sundhedsudvalget i juni 2014
- Skærpede krav til fysiske rammer, der frem over skal være egnede til både holdtræning og individuel træning
- Der stilles krav om, at minimum 40% af borgerne skal træne på hold
- Skærpede krav til personalets erfaring og efteruddannelse. Frem over skal minimum 50% af leverandørens medarbejdere skal have minimum 2 års erfaring med en bred vifte af målgrupper og have efteruddannelse på højt niveau. Dette krav følger af ny lovgivning på området

De ændrede krav vil forenkle samarbejdet mellem leverandører og kommune, når der anvendes samme journalsystem. De nuværende leverandører vurderes at kunne leve op til kriterierne, bortset fra at en enkelt formentlig ikke vil kunne blive godkendt med de nuværende fysiske rammer. Der er indkommet høringssvar fra denne leverandør omkring størrelsen på holdtræningslokaler. Administrationen ønsker at fastholde kravet til de fysiske rammer grundet et ønske om kvalitet i holdtræningen baseret på evidens omkring effekten af holdtræning.

ØKONOMI

De ændrede godkendelseskrav har ingen økonomiske konsekvenser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at godkendelsesmaterialet med de skærpede krav godkendes, og at processen med at indgå nye kontrakter iværksættes.

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 65: Kommende dialogmøder

00.01.00-G00-4-14

Kommende dialogmøder

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget har på møde 10. marts udtrykt ønske om afholdelse af dialogmøder med Ældreråd og SektorMED i Center Pleje og Omsorg.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget bedes tage stilling til:

- 1) Dato for møde med Ældreråd
- 2) Dato for møde med SektorMED, CPO
- 3) Punkter til de to møder

Sundhedsudvalget har tidligere givet udtryk for, at der er ønske om at drøfte målgruppe for ny klippekorts ordning med Ældrerådet.

ØKONOMI

Ingen

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

- at Sundhedsudvalget peger på datoer for dialogmøder
- at Sundhedsudvalget drøfter, hvilke punkter dialogmøderne skal indeholde

BESLUTNING

Der afholdes dialogmøde med sektorMED Pleje & Omsorg den 9. juni kl. 15.00

Der afholdes dialogmøde med Ældrerådet den 9. juni kl. 18.00 med efterfølgende spising.

Punkter til møderne er budget og boliganalysen.

Punkt 66: Orientering

00.01.00-A50-8-14

Bilag

Status på ledige ældre- og plejeboliger

Orientering

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

1. Status på ledige ældre- og plejeboliger (bilag)
2. Ansøgning til pulje til udvikling af bedre rammer for det gode måltid for ældre. Der er afsat en pulje på 5,8 mio. kr.
3. Kommende sager (bilag)
4. Evaluering af mødet

ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Forvaltningen undersøger udmøntning af budgetmodel for ældrecentre på Himmerlandshave.

Der ønskes en mundtlig orientering om normeringen i nattevagten på ældrecentre samt om mulighederne for at anvendelse af GPS på ældrecentre.