

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 08-06-2021

Mødedato Tirsdag d. 08. juni 2021 kl. 16:00

Mødested Boformen Søparken i Rørbæk

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Decisionsskrivelse regnskabsåret 2019 - Social- og Ældreministeriet.....	4
Budget 2022-25 Indledende drøftelser.....	6
Investeringsplan på voksen-handicapområdet.....	9
Økonomiopfølgning Pleje og Omsorg - ultimo april 2021.....	11
Disponeringsregnskab - Det specialiserede voksenområde maj 2021.....	12
Ledelsesinformation - voksenhandicap.....	14
Ledelsestilsyn - voksenhandicap.....	17
Fælles Indsats - status.....	18
Nye tildelingskriterier til frivilligt socialt arbejde.....	22
Proces for Moderniseringsplan for pleje- og ældreboliger.....	24
Lukket: Evt. salg af boliger i Haverslev.....	29
Henvendelse om oprettelse af lægeklinik i Haverslev.....	30
Kvartalsvurdering af kapaciteten på almen praksis.....	31
Orientering om samarbejde mellem Steno Diabetes Center Nordjylland og de himmerlandske komr	33
Navngivning af Sundhedshus.....	35
Orientering.....	36
Digitalt underskriftark.....	37

Punkt 67: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A00-11-20

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Punkt 68: Decisionsskrivelse regnskabsåret 2019 - Social- og Ældreministeriet

00.32.00-K01-2-19

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Byrådet.

Byrådet har den 26. august 2020 godkendt revisionsberetning nr. 14 vedrørende årsregnskab 2019.

Sagsfremstilling

Rebild Kommune har på baggrund af den indsendte revisionsberetning modtaget decisionsskrivelse fra Social- og Ældreministeriet vedrørende ydelser og tilskud på ministeriets område for regnskabsåret 2019.

Social- og Ældreministeriet noterer sig, at revisionsberetningen fra Rebild Kommunes revisor ikke har givet anledning til forbehold eller revisionsbemærkninger.

Opfølgning for regnskabsåret 2018:

Kontant tilskud til ansættelse af hjælpere og borgerstyret personlig assistance (hjælpeordninger, jf. servicelovens §§ 95 og 96)

I 2018 har Rebild Kommunes revisor gennemført forvaltningsrevision på ovennævnte område og vurderet, at Rebild Kommune har en hensigtsmæssig organisering og styring på området. Revisionen havde dog en række anbefalinger til Rebild Kommune, som Rebild Kommune efterfølgende har implementeret i 2019. Revisionen bemærker, at man på baggrund heraf ikke foretager yderligere opfølgning. Social- og Ældreministeriet finder det tilfredsstillende, at kommunen har implementeret de nødvendige tiltag, og ministeriet anser på baggrund heraf forholdet som afsluttet.

Revision på det sociale område:

Tabt arbejdsfortjeneste, jf. servicelovens § 42

Rebild Kommunes revisor har ved sags gennemgang konstateret 6 fejl på området for tabt arbejdsfortjeneste. Revisor oplyste, at sagerne generelt er veldokumenterede, men at der har været en fejlfortolkning af nogle beregningsregler. Kommunen har på baggrund af revisionsbemærkningerne foretaget en række administrative ændringer og genberegninger. Ministeriet finder det ikke tilfredsstillende, at der er fundet relative mange fejl på området og beder revisionen følge op på området i forbindelse med revisionen for 2020.

Merudgiftsydelse til børn, jf. servicelovens § 41

Iflg. revisionsberetningen for 2019 har revisor ved gennemgangen konstateret én fejl med umiddelbar refusionsmæssig betydning. Ministeriet beder revisor om at tilse at den konstaterede fejl er rettet i forbindelse med revisionen for 2020.

Fravalg af personsagsgennemgang:

Revisionen har fravalgt personsagsgennemgang på følgende områder: Dagtilbudsloven § 99, Lov om aktiv socialpolitik § 107, dele af lov om aktiv beskæftigelsesindsats § 124 og Servicelovens § 72 vedrørende advokatbistand, aktindsigt mv. På Dagtilbudsloven § 99, Lov om aktiv socialpolitik § 107 og dele af lov om aktiv beskæftigelsesindsats § 124 har der ikke været udgifter, hvorfor der er sket fravalg af området. Servicelovens § 72 vedrørende advokatbistand, aktindsigt mv. er fravalgt, da der ikke tidligere har været fejl og mangler - og området indgår i revisionens 3 års plan. Det er ministeriets opfattelse, at revisor fravalg er velbegrundede.

Social- og Ældreministeriets konklusion:

Ministeriet anser punkter, hvor der eksplicit er anført, at revisor bedes følge op i forbindelse med regnskabsåret 2020, som videreførte forhold - og øvrige punkter anses for afsluttede. Ministeriet forudsætter, at kommunen har rettet fundne fejl, og at revisor påser, at det er sket. Ministeriet har ikke yderligere bemærkninger.

Økonomi

Ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at udvalget over for Økonomiudvalg og Byråd anbefaler at tage decisionsskrivelsen til efterretning.

Beslutning fra Arbejdsmarkedsudvalget, 8. juni 2021, pkt. 54:

Indstilles taget til efterretning.

Beslutning

Godkendt.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Social- og Ældreministeriets decisionsskrivelse for regnskabsåret 2019 - Rebild Kommune

Punkt 69: Budget 2022-25 Indledende drøftelser

00.30.00-G01-6-20

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Det fremgår af budgetprocedure for 2022-25, som blev godkendt på byrådsmødet den 28. april 2021, at fagudvalgene på møderne inden sommerferien kan starte med de indledende drøftelser af budgetgrundlag og eventuelle budgetudfordringer.

Sagsfremstilling

I budgetproceduren for 2022-25 er der endvidere lagt op til, at udvalgene inden sommerferien kan drøfte budgetgrundlag, løbende nødvendige tilpasninger og prioriteringer af fagudvalgenes aktiviteter, inden for rammerne af udvalgets eget oprindelige budget. De indledende drøftelser kan eksempelvis være med henblik på at skabe grundlag for økonomisk råderum indenfor udvalgets eget budget til politiske prioriteringer og eventuelt til at imødegå budgetudfordringer for 2022-25.

Til drøftelsen af udfordringer er udgangspunktet blandt andet resultatet af regnskab 2020, som blev behandlet på udvalgets møde i april, samt den første økonomivurdering for 2021, som blev behandlet på udvalgets seneste møde. Herudover kan der på de forskellige udvalg være løbende sager, der kan drøftes i den tidlige budgetfase i udvalget.

Resultaterne af fagudvalgenes drøftelser kan herefter indgå i det samlede budgetarbejde for byrådet, herunder eventuelt på temadrøftelsen i Byrådet i juni måned før byrådets møde.

Beslutning fra Sundhedsudvalgets møde den 4. maj 2021

Sundhedsudvalget efterspurgte på mødet notater om elevområdet, hjemmeplejen og sygeplejen. De er vedlagt dagsordenspunktet. Udover de ønskede notater, er der også kort beskrevet kendte opmærksomhedspunkter til budget 2022 både for ældreområdet og for sundhedsområdet.

Budgetudfordringer for Pleje og Omsorg

På ældreområdet har vi opstillet følgende punkter som forvaltningen opfatter som budgetudfordringer til budget 2022 og frem som beløber sig til 10,0 mio. kr. til budget 2022 og 10,1 mio. kr. fra 2024 og frem:

Budgetår	2022	2023	2024	2025
Elever	1,4	1,4	1,4	1,4
Myndighedspulje, hjemmepleje inkl. private	2,5	2,5	2,5	2,5
Sygepleje - flere opgaver	1,0	1,0	1,0	1,0
Lejetab	2,0	2,0	2,0	2,0
Demenssygeplejersker	0,5	0,5	0,6	0,6
Friplejehjem (pulje placeret på økonomiudvalgets område)	2,6	2,6	2,6	2,6
I alt	10,0	10,0	10,1	10,1

Beløb i mio. kr.

Elever

I notatet om elever fremgår det, at elevuddannelsen er blevet længere og optagene er blevet større. Tilsammen betyder det en budgetudfordring i 2022 og frem på forventeligt 1,4 mio. kr. Budget 2022 er det første år hvor der skulle være fuld gennemslagskraft af ovenstående ændringer.

Myndighedspulje - Hjemmepleje inkl. private

Som det fremgår af notatet om hjemmeplejen, er udfordringen til budget 2022 at myndighedspuljens budget er udfordret af, at hjemmeplejen har fået nye opgaver som kræver flere medarbejdertimer, og dermed øget forbrug. Dertil kommer flere hjemmeplejetimer, selv når vi ser bort fra Covid-19 timer. Nettopåvirkningen af myndighedspuljen står lige nu til ca. 2,5 mio. kr. når den forventede demografimodel tælles med.

Sygepleje - Flere opgaver

I notatet om sygeplejen fremgår det hvordan opgaveglidning over flere år fra sygehuse betyder flere opgaver i sygeplejen og dermed et øget behov for arbejdskraft. Budgetudfordringen for budget 2022 og frem skønnes at være omkring 1,0 mio. kr.

Lejetab

I flere år har Rebild Kommune har flere ledige plejeboliger og ældreboliger som har kostet penge i tomgangsleje. Rebild Kommune har også lukket for visitation for nogle boliger, mens andre boliger bruges til aflastningsboliger og akutpladser. Disse boliger afregnes der tomgangsleje for. Forventningen er at forbruget i 2021 vil blive lavere end i 2020 fordi ældreboliger og plejeboliger fra Nørager er lukket ned. Udfordringen til budget 2022 og frem er dog stadig aktuell, forventningen på nuværende tidspunkt er en budgetudfordring på ca. 2,0 mio. kr. hvori der også ligger en forventning om yderligere udlejning af boliger til andre målgrupper end ældre jf. Sundhedsudvalgets beslutning om en øget indsats til udlejning af ældreboliger.

Demenssygeplejersker

I budgetforliget indgik en øget budgetramme til en demenssygeplejerske fra budget 2022 på ældreområdet. Jævnfør udsættelsen af moderniseringsplanen, blev denne budgetramme fjernet igen. Det betyder, at ældreområdet fortsat står med en budgetudfordring til demenssygeplejersker til budget 2022. Som det fremgår af notatet om budgetudfordringer på sundhedsområdet, er antallet af demensudredte stigende og forventes at stige yderligere, og derfor er behovet for en demenssygeplejerske også aktuelt for at understøtte udviklingen og fastholde samme kvalitet i sagsbehandlingen på ældreområdet. De kommunale demenssygeplejersker har en venteliste på 1-2 måneder, men prioriterer borgere med fremskredne symptomer.

Friplejehjem

I 2021 er forventningen lige nu at budgettet til friplejehjemmet bruges fuldt ud, det er inkl. den pulje der blev afsat på økonomiudvalgets område. I denne vurdering er der en forventning om, at friplejehjemmet i løbet af 2021 får fyldt boligerne op til så der sidst på året vil være 25 Rebild borgere boende. Til budget 2022 vil samme pulje blive brugt fuldt ud hvis der i gennemsnit vil være 35 borgere i alt hvoraf 24 skulle komme fra Rebild Kommune. Hvis friplejehjemmet antages at have et gennemsnit på 30 Rebild borgere ud af 40, vil det betyde en budgetudfordring på 2,6 mio. kr.

Der er selvsagt stor usikkerhed omkring den fremtidige belægning på Friplejehjemmet i Nørager, men ovenstående scenarie er det som friplejehjemmet selv vurderede, var realistisk når friplejehjemmet var i fuld drift over et helt år.

Udløb af pulje til bedre bemanning

Puljemidlerne til bedre bemanning som Rebild Kommune har prioriteret til hjemmeplejen, udløber ved udgangen af 2021. Herefter overgår puljemidlerne til bloktilskud, og Rebild Kommune har derfor mulighed for frit at udmønte budgettet. Prioriteres budgettet til andre kommunale opgaver end hjemmeplejen, vil det betyde en budgetudfordring for hjemmeplejen. I alt vil en sådan beslutning betyde, at budgetudfordringerne på Pleje og Omsorg øges til 12,6 mio. kr. til budget 2022.

Budgetudfordringer for Sundhed

På sundhedsområdet er forventningen at der vil være budgetudfordringer for ca. 2,5 mio. kr. til budget 2022 stigende til 3,0 mio. kr. til budget 2025. De nærmere forklaringer og begrundelser fremgår af vedhæftet notat. Bortset fra vederlags fysioterapi er der tale om budgetudfordringer, som blev indarbejdet i budget 2021 i overslagsårene, men som påvirkes af udsættelsen af moderniseringsplanen på ældreområdet.

Budgetår	2022	2023	2024	2025
Sundhedspleje	0,6	0,6	0,7	0,7
Kronikerrehabilitering	0,5	0,6	0,6	0,6
Demenskoordinator og demenssygepleje	1,0	1,1	1,3	1,3
Vederlagsfri fysioterapi	0,4	0,4	0,4	0,4
I alt	2,5	2,7	3,0	3,0

Økonomi

Økonomien ved eventuelle beslutninger truffet af Sundhedsudvalget på mødet vil blive beregnet og fremgå af budgetnotat.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter, om forvaltningen skal udarbejde et samlet budgetnotat på baggrund af oplægget.

Beslutning

Sundhedsudvalget besluttede, at udfordringerne samles i et notat og tilføjes sammenligninger med andre kommuner i forhold til serviceniveau.

Udvalget ønsker desuden et notat vedrørende indsatser, som kan styrke rekruttering og fastholdelse på

ældreområdet.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Budgetudfordringer på sundhedsområdet

Hjemmeplejenotat 2021

Sygeplejenotat 2021

Elevnotat 2021

Punkt 70: Investeringsplan på voksen-handicapområdet

27.00.00-G01-11-16

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Ultimo 2017 blev der, som led i den økonomiske handlingsplan på voksen-handicapområdet, igangsat en investeringsstrategi. Strategien bestod i en opnormering af myndighedsrådgivere indenfor voksen-handicapområdet og løb i første omgang i hele 2018. Med baggrund i gode resultater i strategiens første år, blev strategien i forbindelse med budgetforhandlingerne for 2019 besluttet videreført for en tre-årig periode, og udløber dermed ultimo 2021. Investeringsstrategien har vist sig virksom ift. at nedbringe udgifterne på et område, der til stadighed presses af stigende efterspørgsel og et stigende sagsantal. Udvalget skal tage stilling til, om potentialer i fortsat investering i flere rådgivere skal undersøges nærmere.

Sagsfremstilling

Baggrund

Med baggrund i et stigende udgiftspres på voksen-handicapområdet vedtog Sundhedsudvalget den 15. august 2017 en handlingsplan for voksen-handicapområdet. Planen sigtede mod en flersidet indsats, hvoraf et af hovedelementerne var en investeringsstrategi - konkret i form af en opnormering på rådgiversiden. Rebild Kommunes direktion besluttede på den baggrund ved udgangen af 2017 at støtte en opnormering med to myndighedsrådgivere på voksenhandicapområdet via direktionens "investér-spar-pulje". Vurderingen var, at den indsats, som opnormeringen gjorde mulig, ville kunne generere et mindreforbrug på 0,5 mio.kr. om året i årene 2018-2020. En sådan investeringsstrategi har været anvendt i en række kommuner og går overordnet ud på, at man ved at øge antallet af myndighedsrådgivere får bedre mulighed for opfølgning på eksisterende sager samt mere effektive visiteringer i nye sager.

I forbindelse med investeringsstrategien på voksenområdet er der siden udgangen af 2017 årligt arbejdet med et antal fokussager, der besidder et fagligt og økonomisk forandringspotentiale. Disse sager har været omdrejningspunktet for en faglig vurdering af, hvorvidt behov, indsats og pris i forhold til den enkelte udvalgte borger har været i overensstemmelse med hinanden. I 2018 og 2019 har der primært været fokus på §107 og §108 sager, hvor der hvert år har været udvalgt 30 fokussager. I 2020 valgte man en lidt anden model, idet man valgte et særligt fokusområde, §85 sager, og samtidig lod man sig ikke afgrænse helt så meget af antallet af sager.

Økonomisk gevinstrealisering

Med udgangspunkt i januar disponering for alle fokussager, var det forventede forbrug på 50,7 mio. kr. I den aktuelle disponering er det årlige forventede forbrug på 37,1 mio. kr., hvilket udgør en besparelse på 14 mio. kr. i perioden 2018 til 2021. Man kan med rette konstatere, at investeringen har realiseret en økonomisk gevinst i form af en udgiftsopbremsning på det udvalgte område indenfor Voksenhandicap.

Denne gevinstrealisering på fokussagerne har desværre ikke medført en samlet udgiftsnedgang, da sagsstigning og dyrere foranstaltninger har medført en samlet stigende udgift.

Investering i området fremadrettet

På linje med tendensen på landsplan, har der i Rebild Kommune været en markant sagsstigning indenfor voksen-handicapområdet. Det har medført, at rådgiverne i afdelingen har håndteret flere sager end hidtil, hvilket i omfang svarer til én af de to tilførte ekstra rådgiverstillinger. I 1. kvartal 2018 (marts) havde rådgiverne på voksenhandicapområdet 360 sager; i maj 2021 er der 427 aktive sager på voksenhandicapområdet - en stigning på 67 sager (18,6%).

Det er forvaltningens umiddelbare vurdering, at der forventeligt kan være rationale i at opretholde både den ekstra normering, som har kunnet modsvare det stigende sagstal, og den normering, som reelt har givet mulighed for ekstra fokus på faglige og økonomiske forandringspotentialer. Dette i lyset af de gode erfaringer hidtil og det fortsatte økonomiske pres på området. Dette vil dog skulle vurderes nærmere.

Sundhedsudvalget anmodes på den baggrund om at tilkendegive, hvorvidt der skal udarbejdes notat om rationale i fortsat opnormering på voksenhandicapområdet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter, hvorvidt der skal udarbejdes notat om rationale i fortsat opnormering på voksenhandicapområdet

Beslutning

Sundhedsudvalget godkendte, at der udarbejdes et notat.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Punkt 71: Økonomiopfølgning Pleje og Omsorg - ultimo april 2021

00.00.00-G01-11-14

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Økonomiopfølgningen ultimo april 2021 for Pleje og Omsorg viser et forventet regnskab på 247,5 mio. kr. Det korrigerede budget er til sammenligning på 235,5 mio. kr. inklusiv overførsler. Det giver et forventet merforbrug på samlet 12,0 mio. kr. (inkl. afrundinger)

Sagsfremstilling

Økonomivurderingen omfatter udelukkende vurdering på driftsområderne og dermed indgår der ikke vurdering på anlæg. Som udgangspunkt er vurderingen lavet på baggrund af forbruget pr. 30. april 2021, dog er der taget højde for kendte og forventede afvigelser for resten af året. Siden ØKV1 er det specielt udviklingen i hjemmeplejetimer for de private leverandører som er steget.

Økonomiopfølgning Pleje og Omsorg - ultimo april 2021 (mio. kr.)	Oprindeligt budget	Korr. Budget inkl. overførsler	Forventet regnskab	Forventet restbudget
Pleje og omsorg	233,1	235,5	247,5	-12,0 ↓

- og ↓ = merforbrug i mio. kr.

Økonomiopfølgningen viser et samlet forbrug på 247,5 mio. kr., hvilket svarer til et forventet merforbrug på 12,0 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget inkl. overførsler. Der blev fra regnskab 2020 overført et merforbrug på 1,6 mio. kr.

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

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter økonomiopfølgningen.

Beslutning

Et flertal bestående af Konservative, Socialdemokratiet, Nye Borgerlige og Ole Frederiksen vurderer, at opdriften på ældreområdet ikke kan løses indenfor udvalgets nuværende budgetramme, uden at der sker serviceforringelser eller ændres struktur.

Thomas Simoni Thomsen ønsker stop for visitation til 10 plejeboliger og fælles ledelse på ældrecentre.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg - ultimo april 2021

Punkt 72: Disponeringsregnskab - Det specialiserede voksenområde maj 2021

27.51.00-000-1-21

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Pr. maj måned viser disponeringsregnskabet for det specialiserede voksenområde et forventet forbrug på 129,5 mio. kr. mod et budget på 126,9 mio. kr., hvilket er et merforbrug på 2,6 mio. kr. i år 2021 inkl. negativ overførsel fra 2020 på 1 mio. kr.

Sagsfremstilling

Her er en orientering om forventet regnskab for 2021 på det specialiserede voksenområde pr. maj 2021.

Udgifter CFH i mio. kr.	2021				Maj		
	Regnskab 2018	Regnskab 2019	Regnskab 2020	Korr. Budget 2021	Forventet disponering sidste SU	Disponering 17/5-2021	Budget-afvigelse
Støtte i borgers hjem	40,3	7,5	8,1	10,1	8,7	9,6	-0,5
Botilbud	48,0	86,2	89,2	89,9	90,0	92,2	2,3
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance	11,0	12,2	11,3	11,0	11,2	11,2	0,2
Dagtilbud	12,3	13,6	14,4	14,5	14,7	14,6	0,1
Ledsagelse og kontaktperson	1,2	1,3	1,0	1,0	1,4	1,5	0,5
Merudgifter	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,0
I alt	113,3	121,2	124,5	126,9	126,4	129,5	2,6

Der er lige nu disponeret nettoudgifter på samlet 129,5 mio.kr. Samlet set er der i 2021 et budget på 126,9 mio. kr. inklusive en negativ overførsel på 1,0 mio.kr. på grund af merforbrug i 2020. Disponeringen viser på nuværende tidspunkt et merforbrug på 2,6 mio. kr. i 2021.

Den aktuelle disponering består af 477 helårsforanstaltninger mod et budget på 470 helårsmodtagere (fordelt på 377 borgere her i maj). Tabellen herunder angiver antallet af helårsforanstaltninger på de enkelte områder:

Helårsforanstaltninger

Budget Helårsforanstaltninger	Forventet disponering sidste SU	Disponering 17/5-2021
132	146	153
165	150	152
11	11	11
78	74	75
40	37	39
44	45	46
470	464	477

Disponering er siden sidst steget med 3,0 mio.kr., heri indgår engangsudgifter fra tidligere år på ca 0,5 mio. kr. Der er foretaget ændringer på 29 foranstaltninger, 17 er ophørt, og 39 nye er kommet til. Disponering er med baggrund i kendte borgere det bedste bud på forventet forbrug på nuværende tidspunkt. Der er i et vist omfang taget højde for overgang af unge fra børn og unge området.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager disponeringsregnskabet til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Punkt 73: Ledelsesinformation - voksenhandicap

00.15.10-G01-2-14

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

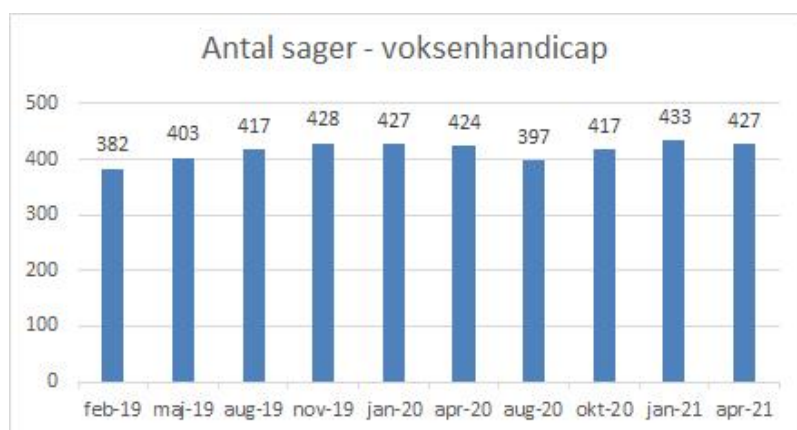
Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget orienteres hvert kvartal om ledelsesinformation på voksenhandicapområdet. Træk af ledelsesinformation er foretaget den 18. maj 2021.

Sagsfremstilling

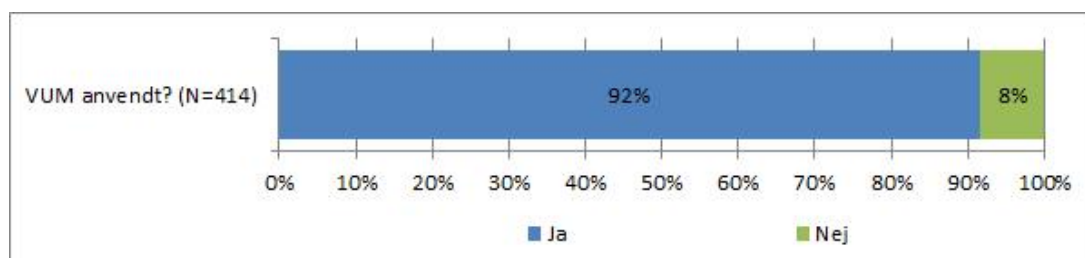
Nedenstående graf viser det samlede antal aktive sager kvartalsvis på voksenhandicapområdet. Den seneste hele måned - april 2021 - har der været 427 aktive sager på voksenhandicapområdet mod 433 ved seneste ledelsesinformation; altså seks færre sager end ved seneste ledelsesinformation.



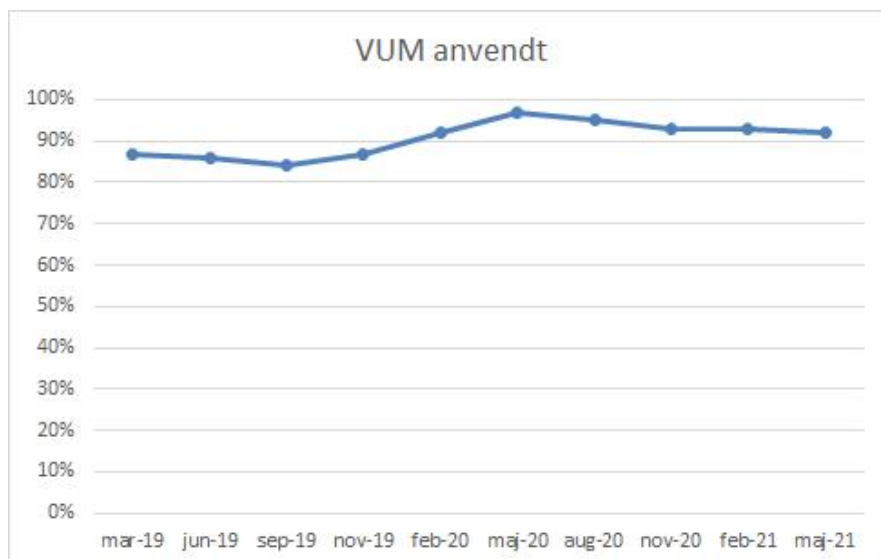
Voksenudredningsmetoden (VUM)

Voksenudredningsmetoden (VUM) er en national metode til at understøtte sagsbehandlingen på voksenhandicapområdet. Anvendelsen af VUM er et vigtigt redskab, både i forhold til at kunne vurdere behovet og relevansen af indsatsen, men også for at sikre helhedsperspektivet i sagsbehandlingen. Det er besluttet lokalt, at VUM anvendes i stort set alle sager.

Der er anvendt VUM i 92% af sagerne på voksenhandicapområdet, hvilket er 1% færre ift. seneste ledelsesinformation. I 8% af sagerne er VUM endnu ikke igangsat.

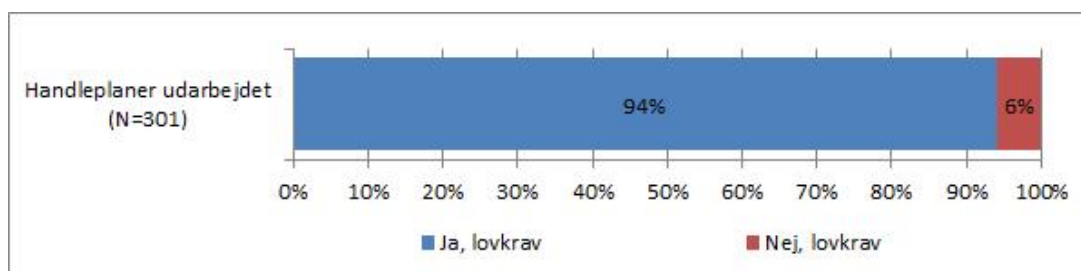


Løbende udvikling:

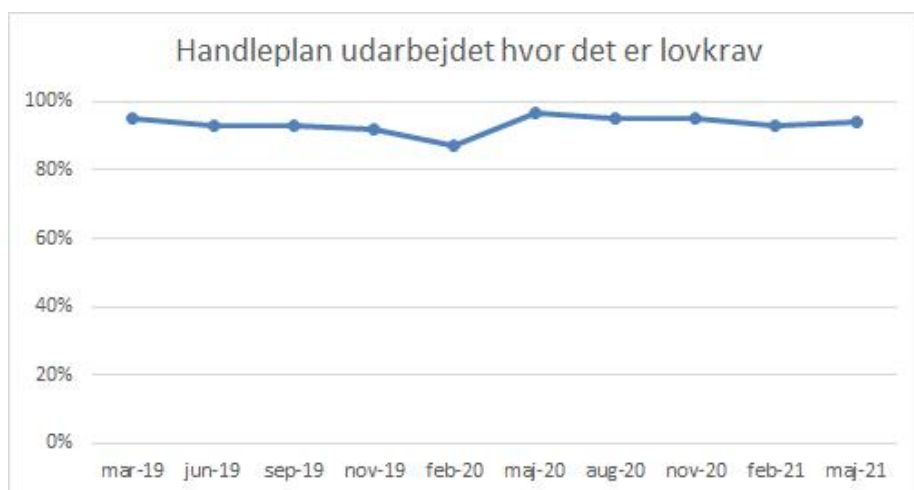


Handleplan

Som det fremgår af nedenstående graf, er der lavet handleplaner i 94% af de sager, hvor det er et lovkrav, at der foreligger en handleplan for borgeren. Det er en stigning på 1% ift. ledelsesinformation fra seneste kvartal.



Løbende udvikling:

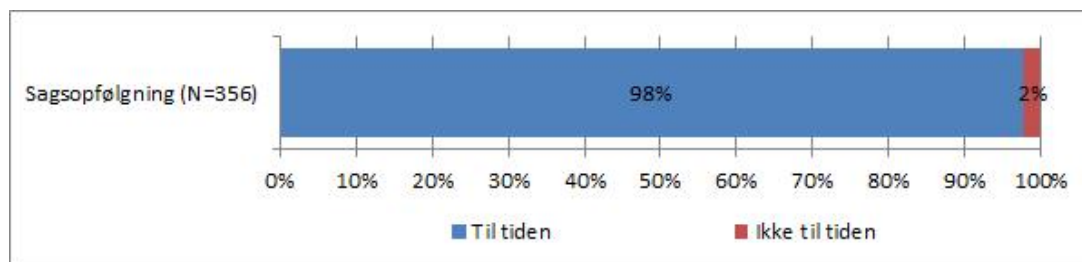


Opfølgninger

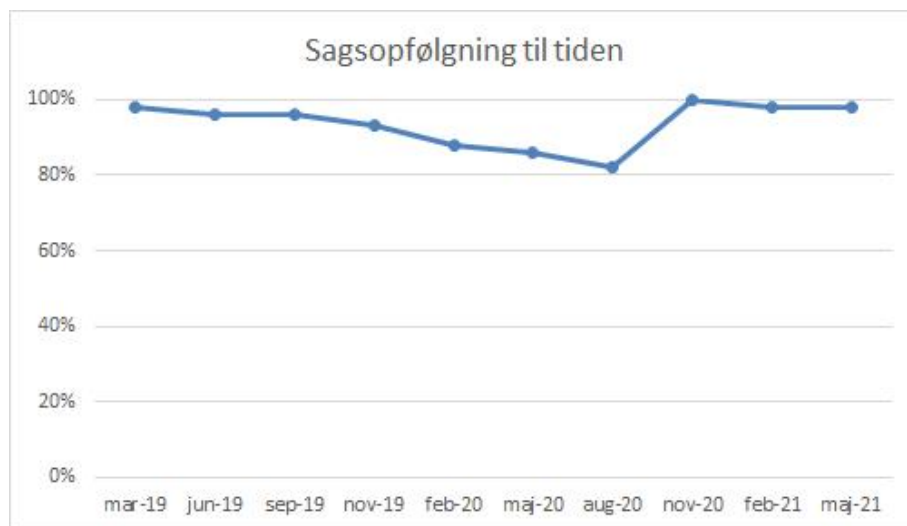
Der er et lokalt krav om, at de fleste af voksenhandicapsagerne skal følges op årligt. Dog er der et par undtagelser i forbindelse med cøliaki- og diabetessager (§100 sager), hvor der er opfølgning hvert 5. år. I grafen er kun medtaget de opfølgninger, hvor der er et lokalt lovkrav om opfølgning.

Der er fulgt rettidigt op i 98% af sagerne jævnfør grafen nedenfor. Det er status quo ift. seneste kvartals ledelsesinformation.

Opfølgninger pr. 18. maj 2021:



Løbende udvikling i rettidig sagsopfølgning:



Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Punkt 74: Ledelsestilsyn - voksenhandicap

00.15.10-G01-2-14

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

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

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

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

Det primære fokusområde for ledelsestilsyn på voksenhandicapområdet i 2. kvartal 2021 er handleplaner.

Sagsfremstilling

Kvalitativt ledelsestilsyn i Center Familie Handicap på handicapområdet voksne - 2.kvartal 2021

I forlængelse af den overordnede Plan for ledelsestilsyn i CFH Myndighed (se bilag), udarbejdes det kvalitative ledelsestilsyn for 2. kvartal 2021 på voksenhandicapområdet med kontrol af fem sager.

Det kvalitative ledelsestilsyn i voksenhandicapsager sker ud fra Deloittes skabelon, og det primære fokusområde i 2. kvartal 2021 er handleplaner.

På voksenområdet er der udvalgt 5 sager. Sagerne er valgt tilfældigt, og har udgangspunkt i Servicelovens § 85 socialpædagogisk støtte samt Servicelovens § 85/almenboliglovens § 105

VUM (voksenudredningsmetoden)

Der er i de udvalgte sager gennemarbejdede VUM-udredninger.

Handleplaner

Der er i alle sager udarbejdet handleplaner for indsatsen med et konkret retningsgivende og målbart indsatsformål. De opstillede indsatsmål er individuelle, konkrete, målbare og tidsbestemte.

Opmærksomhedspunkter

Der bør fortsat være et større fokus på at inddrage borgers eget perspektiv og ønsker i udredningerne samt i de opstillede indsatsmål. Der bør desuden være et øget fokus på at beskrive borgers ressourcer og netværk i udredningen samt være fortsat opmærksomhed på at arbejde med indsatsmålene efter SMART-mål principperne.

I en enkelt sag vurderes begrundelse for bevilling i afgørelsen i forhold til målgruppevurderingen ikke at være tydelig nok. Dette har dog ikke betydning for borgernes retssikkerhed. Den enkelte sag drøftes med den ansvarlige rådgiver. Læringspunkter anvendes til samlet læring og udvikling i teamet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

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

Punkt 75: Fælles Indsats - status

27.00.00-G01-20-15

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget og Børne- og Familieudvalget

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

Sagsfremstilling

Halvårlig status til fagudvalgene om Fælles Indsats

Den halvårslige status til politiske udvalg i foråret omhandler målopfyldelse, idet der indgår helårstal fra det forgangne år. Status i efteråret indeholder en mere kvalitativ status på forskellige parametre. Fordelingen er lavet således for at kunne give de politiske fagudvalg en meningsfuld status på Fælles Indsats både forår og efterår.

Denne status forholder sig i høj udstrækning til resultatmålene baseret på opgørelse af regnskabstal fra 2020.

Fælles Indsats under corona-nedlukning

Afholdelse af FI-møder med forældre og fagpersoner i Fælles Indsats har haft høj prioritet, og er en indsats der i stor udstrækning er blevet gennemført på trods af nedlukning. Det var i starten med omlagt drift, således at møderne overvejende blev afholdt som virtuelle møder, for at mindske risikoen for smittespredning. Siden maj 2020 har Fælles Indsats kørt på fuld kraft med fysisk fremmøde fra fagpersonerne i FI-teamene.

Børn i Fælles Indsats

Siden medio februar 2019 - hvor der blev iværksat en mere detaljeret registrering af FI-aktiviteter - har **424** børns og familiers udfordringer været på Fælles Indsats møde. Ifølge seneste spørgeskemaundersøgelse løses omkring 70% af barnets / familiens udfordringer i Fælles Indsats uden behov for yderligere indsatser.

Kort status på resultatmål / indikationer

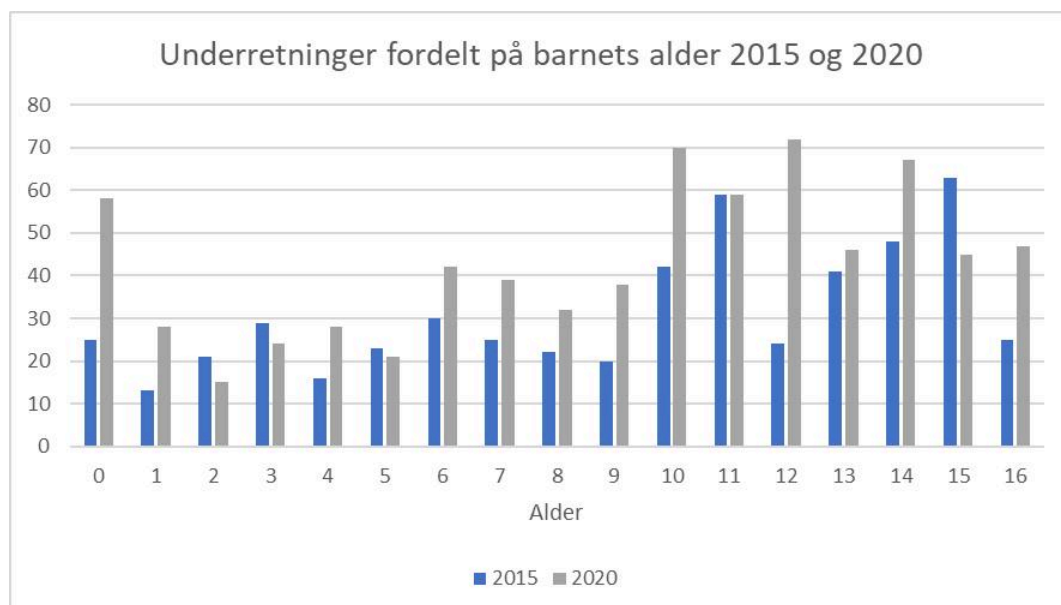
Projektets nuværende resultatmål uddybes under kapitlet "Resultatmål" i vedhæftede rapport. Herunder en kort opsummering af status ift. projektets 3 resultatmål og indikationer:

Kort opsummering på resultatmål

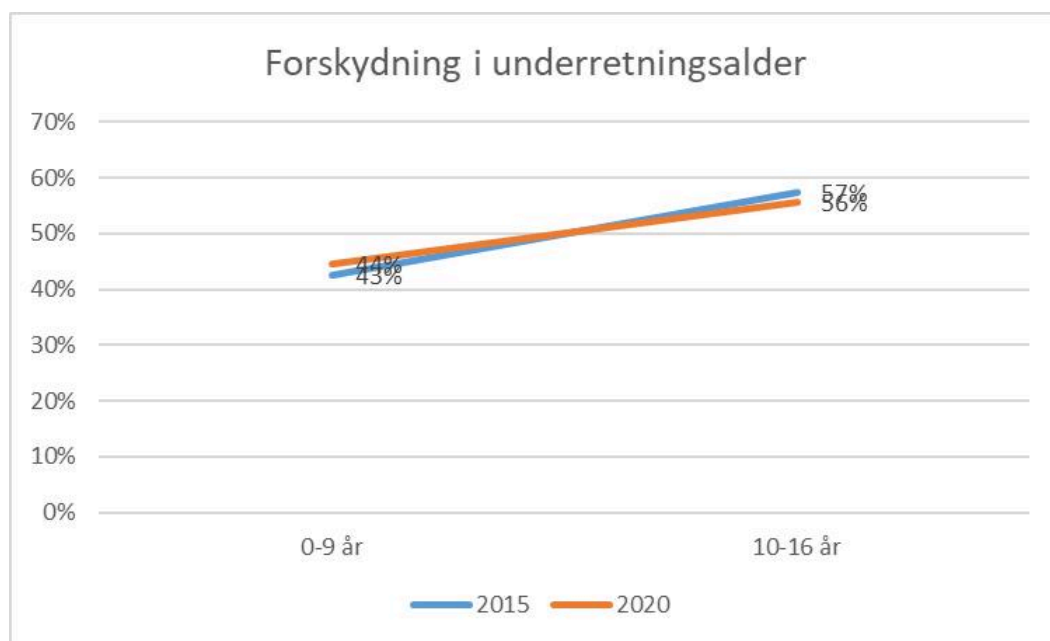
<p>Kurven for underretninger flytter sig, så der kommer flere underretninger på småbørnsområdet</p>	<p>Der er sket en ønskelig forskydning i aldersfordelingen af underretninger i år 2015 sammenlignet med 2020, så en større andel af de indkomne underretninger nu omhandler de 0-9-årige.</p> <p>Rebild Kommune har i 2020 modtaget 37% flere underretninger sammenlignet med 2015 - året inden opstart af Fælles Indsats. Dette kunne indikere en generelt øget opmærksomhed på børnenes trivsel.</p> <p>På landsplan opleves ligeledes en stigning i antallet af underretninger til kommunerne.</p>
<p>Vi får flere forebyggende sager og færre anbringende sager.</p>	<p>I 2019 kunne for første gang siden opstart af Fælles Indsats registreres et fald i antal anbringelser for børn/unge i alderen 0-16 år. I 2020 er der sket en stigning siden 2019 i antallet af anbringelser på institutioner og opholdssteder. Antallet af anbringelser i plejefamilier er status quo siden 2019.</p> <p>Der er siden 2015 sket en kontinuerlig stigning i Rebild Kommunes antal forebyggende indsatser, både hvad angår antal (57%) og udgifter (42%).</p>
<p>Forældre og fagpersoner omkring barnet oplever, at Fælles Indsats har medført en positiv forskel i barnets liv.</p>	<p>Der er generelt stor tilfredshed med FI-forløbene fra familierne. Forældre med afsluttede FI forløb har haft mulighed for at evaluere indsatsen. Ud af de afgivne forældreevalueringer har 64% været "meget tilfredse" og 36% "tilfredse" eller "middel tilfredse" med Fælles Indsats, hvilket er status quo siden sidste status. I evalueringen har ingen markeret sig hverken utilfredse eller meget utilfredse.</p>

Herunder nedslag på væsentlige data under hvert resultatmål:

I 2020 ses en markant stigning i antal underretninger på de helt små børn (0-1 år) set i forhold til 2015 – en stigning på 132%. Som det også fremgår af nedenstående diagram, er der generelt indkommet væsentligt flere underretninger i 2020 end i 2015; en stigning i antallet af indkomne underretninger på 37%.



Nedenfor ses at der i 2020 er sket en forskydning på 1% i underretninger gående fra de 10-16 årige til de 0-9 årige. Denne forskydning er ønskelig i forhold til det opsatte resultatmål, selvom forskydningen gerne ses mere signifikant.



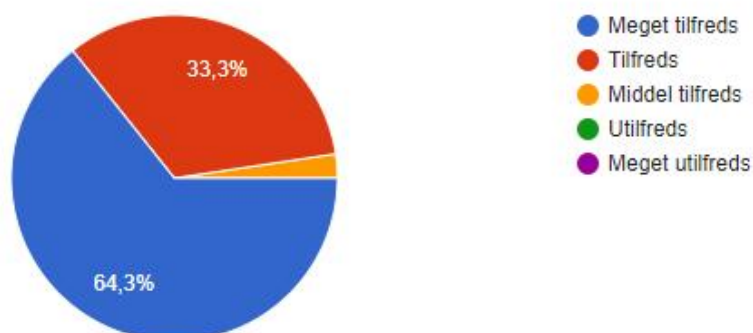
I de sammenlignelige nøgletal nedenfor fremgår det, at Rebild Kommune har færre nettoudgifter pr. barn/ung under 22 år set i forhold til sammenligningsgruppen, Region Nordjylland og på landsplan - med den mest signifikante forskel i sammenligning med Region Nordjylland.

Sammenligning regnskab 2020	Rebild Kommune	Saml. gruppe*	Region Nordjylland	Hele landet
Nettoudgifter pr. 0-22-årige ekskl. Særlige dagtilbud	kr. 7.908	kr. 9.192	kr. 11.735	kr. 10.062
Procentvis fordeling af udgifter:				
Andel af udgifter til anbringelser og døgnophold	54,6%	57,8%	66,0%	56,2%
Andel af udgifter til forebyggelse	39,9%	36,1%	30,7%	39,1%
Andel af udgifter til sikrede døgninstitutioner	1,2%	2,1%	1,1%	2,0%
Andel af udgifter til merudgifter og tabt arbejdsfortjeneste	4,4%	4,0%	2,2%	2,8%
I alt	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Kilde: Eco-vive-nøgletal

* Sammenligningsgruppen består af: Rebild, Favrskov, Vejle, Lemvig, Ringkøbing-Skjern, Viborg, Hedensted, Syddjurs

Forældrenes tilfredshed med samarbejdet og dialogen under FI-forløbet:



Den løbende evaluering ved afslutningen af familiens FI-forløb viser en generel stor tilfredshed med Fælles Indsats. 97,6% af forældrene vurderer sig tilfredse eller meget tilfredse med dialog og samarbejde under FI-forløbet. Ingen har vurderet sig utilfredse eller meget utilfredse med indsatsen.

Indstilling

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

Beslutning

Taget til efterretning.

Sundhedsudvalget udtrykte stor ros til det tværfaglige forebyggende arbejde med den tidlige indsats for familierne.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Status - Fælles Indsats forår 2021

Punkt 76: Nye tildelingskriterier til frivilligt socialt arbejde

27.15.12-A21-1-21

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Tildelingskriterier for midlerne til frivilligt socialt arbejde, er ændret så fordelingen sker efter mere gennemsigtige og objektive kriterier. Sundhedsudvalget skal drøfte og godkende de nye tildelingskriterier til frivilligt socialt arbejde.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget uddeler årligt 0,75 mio. kr. i økonomisk støtte til frivilligt socialt arbejde efter indstilling fra Frivilligrådet. De nuværende tildelingskriterier har medført, at op til 0,2 mio. kr. ikke uddeles i forbindelse med den årlige uddeling af midlerne. De ikke udelte midler disponeres i stedet af Frivilligrådet og uddeles løbende til indsatser. Dette betyder, at tildelingen bliver mindre gennemsigtig og mindre objektiv, end det var hensigten med kriterierne.

Forvaltningen har sammen med Frivilligrådet drøftet ønsket om at skabe større gennemsigthed, når der uddeles støtte til frivilligt socialt arbejde.

De nuværende tildelingskriterier indeholder 4 typer støtte:

1. Foreningstilskud: Et beløb fastsættes objektivt til 2.000 kr. årligt, hvis der er mindre end 20 medlemmer eller 4.000 kr., hvis der er 20 eller flere. Der gives derudover fast 10.000 kr. til brugerrådet på hvert af kommunens ældrecentre.
2. Aktivitetstilskud: Der gives et objektivt fastsat tilskud på 100 kr. pr. aktiv frivillig eller betalende medlem for de første 100. For aktive frivillige eller betalende medlemmer ud over 100 gives der 50 kr. En organisation kan maksimalt modtage aktivitetstilskud for 400 aktive frivillige eller betalende medlemmer, svarende til 25.000 kr.
3. Samskabelsesprojekter: Der er afsat 100.000 kr. til samskabelsesprojekter mellem kommune og særligt udvalgte aktører, som efter indstilling fra Forvaltningen skal godkendes i Sundhedsudvalget.
4. Udviklingstilskud: De resterende midler anvendes til at Frivilligrådet kan støtte udviklingsprojekter efter ansøgning fra organisationerne på området.

Frivilligrådet og Forvaltningen foreslår, at puljen til frivilligt socialt arbejder uddeles efter følgende principper:

1. Udviklingspuljen fastsættes til 75.000 kr. Frivilligrådet træffer beslutning om uddeling af puljen. For at komme i betragtning til puljen skal der indsendes en begrundet ansøgning. Sundhedsudvalget orienteres om de projekter, der opnår støtte.
2. Samskabelsespuljen fastsættes til 75.000 kr. Forvaltningen medvirker i udviklingen af samskabelsesprojekter i samarbejde med frivillige organisationer. Sundhedsudvalget orienteres om de igangsatte projekter.
3. Foreningstilskud: Et beløb fastsættes objektivt til 2.000 kr. årligt, hvis der er mindre end 20 medlemmer eller 4.000 kr., hvis der er 20 eller flere. Der gives derudover fast 10.000 kr. til brugerrådet på hvert af kommunens ældrecentre. Frivilligrådet orienteres om fordelingen af foreningstilskuddet.
4. Aktivitetstilskud: Fordelingsnøglen vil være, at de første 100 medlemmer/aktive frivillige giver dobbelt så meget i tilskud som de øvrige. Forskellen er, at beløbet pr. aktiv frivillig/betalende medlem ikke er fast, men afhænger af det samlede budget og antallet af aktive frivillige/betalende medlemmer blandt ansøgerne*. Frivilligrådet orienteres om fordelingen af aktivitetstilskuddet.
 - Organisationer med en egenkapital, der overstiger 50.000 kr., kan ikke modtage aktivitetstilskud.

* Da et større beløb uddeles, betyder det, at det maksimale antal medlemmer, der udløser aktivitetstilskud reduceres til 300, således at grænsen fortsat ligger omkring 25.000 kr. På denne vis sikres det, at midlerne fordeles i én ansøgningsrunde og kommer ud og støtter det frivillige sociale arbejde på baggrund af gennemsigtige og objektive kriterier.

Ansøgningsfristen er fortsat 1. november.

De nye tildelingskriterier får indflydelse på den nuværende forretningsorden for Frivilligrådet. Der arbejdes i øjeblikket på en revision af forretningsordenen og den forventes sendt til godkendelse i Sundhedsudvalget/Byrådet til efteråret. Inden fremlæggelse i Sundhedsudvalget og Byrådet vil der være en involverende proces i Frivilligrådet.

Økonomi

Ændringen betyder, at alle de budgetterede midler til området nu tildeles i én runde. Modellen fungerer fortsat, hvis budgettet på området ændres.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender de nye tildelingskriterier.

Beslutning

Godkendt.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Punkt 77: Proces for Moderniseringsplan for pleje- og ældreboliger

27.42.00-A00-3-20

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget behandlede på mødet d. 12. januar 2021 *Moderniseringsplanen for pleje og ældreboliger*. Udvalget fandt ikke, at forudsætningerne i moderniseringsplanen var tilstrækkeligt belyst og sagen blev derfor udsat med et ønske om, at forvaltningen udarbejdede uddybende oplysninger og kvalificering af beslutningsgrundlaget.

Økonomiudvalget traf på mødet d. 20. januar 2021 beslutning om, at emner, der ønskes yderligere belyst, skulle indsendes til forvaltningen senest ved udgangen af februar. Tidsfristen er nu nået og forvaltningen er i gang med arbejdet med kvalificeringen af beslutningsgrundlaget for en samlet moderniseringsplan.

Forvaltningen præsenterer her et forslag til en proces- og tidsplan for genbehandling af en samlet moderniseringsplan, hvor de uddybende notater med svar på de stillede spørgsmål indgår.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget godkender denne proces- og tidsplan.

Sagsfremstilling

På Sundhedsudvalgets møde d. 12. januar 2021 besluttede et flertal bestående af Venstre, Konservative og Socialdemokratiet, at indstille til Økonomiudvalg og Byråd, at den politiske drøftelse af en samlet moderniseringsplan for pleje- og ældreboliger skulle udsættes, samt at der skulle afsættes længere tid. Målet er en kvalificering af beslutningsgrundlaget for en samlet moderniseringsplan for pleje- og ældreboliger, som grundlag for en fornyet politisk drøftelse af kapacitetstilpasning og modernisering af området.

De politisk fremsendte emner og stillede spørgsmål, som ønskes yderligere belyst, kan samles i følgende fem temaer:

- *Visitation og indflytningsmønstre til plejeboliger*
- *Fremtidig behov for demens- og specialtilbud*
- *Kvalificering af prognose og behov for boligkapacitet*
- *Boligernes standard og kvalitet*
- *Muligheder for omdannelse og nye boligformer*

Forvaltningen vil kvalificere beslutningsgrundlaget med uddybende notater for hvert af de fem temaer. Disse notater vil indgå i det samlede grundlag.

Forvaltningen lægger op til en proces, hvor Sundhedsudvalget på de kommende møder i april og maj 2021 gennemgår og drøfter de uddybende notater til moderniseringsplanen.

På Sundhedsudvalgets møde i juni lægges der op til politisk stillingtagen til den videre proces for moderniseringsplanen.

Tidsplan for politisk drøftelse af opdateret beslutningsgrundlag:

April: Drøftelse af uddybende notater om: *Visitation og indflytningsmønstre* samt *Fremtidig behov for demens- og specialtilbud*

Maj: Drøftelse af uddybende notater om: *Prognose og fremtidens boligkapacitet*, *Boligernes standard og kvalitet* og *Muligheder for omdannelse og nye boligformer*

Juni: De endelige notater godkendes. Politisk stillingtagen til den videre proces og den videre politiske behandling af den samlede moderniseringsplan.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender proces- og tidsplan for behandling af det opdaterede beslutningsgrundlag for moderniseringsplan med de uddybende notater

Beslutning fra Sundhedsudvalget, 9. marts 2021, pkt. 27:

Godkendt.

Supplerende sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde d. 13. april 2021

På baggrund af beslutningen fra Sundhedsudvalgets møde d. 9. marts 2021, hvor udvalget godkendte processen for udarbejdelse af et opdateret beslutningsgrundlag for *Moderniseringsplanen for pleje- og ældreboliger*, har forvaltningen udarbejdet supplerende materiale for at kvalificere forudsætningerne til en samlet moderniseringsplan.

Udvalget præsenteres her for to notater med uddybende oplysninger og kvalificering af materialet omkring:

- *Visitation og indflytningsmønstre* samt
- *Fremtidigt behov for demens- og specialtilbud, herunder også en redegørelse for den planlagte kapacitet.*

Sigtet med notaterne er en uddybende redegørelse for forudsætningerne bag moderniseringsplanens samlede forslag. Forvaltningen har besvaret de indkomne spørgsmål ud fra tilgængeligt data på tværs i forvaltningen og mere kvalitative informationer i Borgervisitationen og kommunens demenstilbud.

På Sundhedsudvalgets møde i maj præsenteres udvalget for yderligere uddybende materiale vedr. *Prognose og fremtidens boligkapacitet, Boligernes standard og kvalitet* samt *Muligheder for omdannelse og nye boligformer*.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter materialet og tager stilling til, om der er behov for yderligere kvalificering af oplysningerne.

Beslutning fra Sundhedsudvalget, 13. april 2021, pkt. 46:

Sundhedsudvalget drøftede notaterne.

Udvalget ønsker en større inddragelse af borgerne og de pårørendes ønsker til fremtidens boliger i analysen.

Supplerende sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde d. 4. maj 2021

På baggrund af beslutningen fra Sundhedsudvalgets møde d. 9. marts 2021, hvor udvalget godkendte processen for udarbejdelse af et opdateret beslutningsgrundlag for *Moderniseringsplanen for pleje- og ældreboliger*, har forvaltningen udarbejdet supplerende materiale for at kvalificere forudsætningerne til en samlet moderniseringsplan.

Udvalget præsenteres her for to notater med uddybende oplysninger og kvalificering af materialet om:

- *Kvalificering af prognose og behov for boligkapacitet*
- *Boligernes standard og kvalitet*
- *Forudsætninger for omdannelse og ændret anvendelse af plejeboliger*
- *Nye boligformer - inspirationsoplæg*

Sigtet med notaterne er en uddybende redegørelse for forudsætningerne bag moderniseringsplanens samlede forslag. Med inddragelse af notatet "Nye boligformer - inspirationsoplæg" ønsker forvaltningen at give Sundhedsudvalget inspiration til den videre proces omkring kapacitetstilpasning, hvor også udvikling af fremtidens boligformer for ældre i Rebild Kommune indtænkes.

På Sundhedsudvalgets møde i juni præsenteres udvalget for en opsamling på det supplerende materiale samt en tids- og procesplan for en kommende proces, hvor udvalget kan drøfte den fremtidige retning for arbejdet med kapacitetstilpasning og nye boligformer.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter materialet og tager stilling til, om der er behov for yderligere kvalificering af oplysningerne.

Beslutning fra Sundhedsudvalget, 4. maj 2021, pkt. 59:

Sundhedsudvalget drøftede notaterne.

Udvalget ønsker en yderligere belysning af modellen med reduktion af boliger fordelt på ældrecentre, herunder med sammenlægning af de mindre boliger, så de bliver mere tidssvarende.

Jeanette Sagan og Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Supplerende sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde d. 8. juni 2021

Sundhedsudvalget præsenteres i nedenstående for en opsamling på væsentlige pointer i det supplerende materiale, som udvalget fik fremlagt på mødet d. 13. april og d. 4. maj 2021.

I forlængelse af Sundhedsudvalgets beslutning på mødet d. 4. maj 2021 har forvaltningen undersøgt mulighederne for at reducere antallet af plejeboliger, herunder at sammenlægge boliger på kommunens ældrecentre, så de bliver mere tidssvarende. Mulighederne herfor præsenteres i nedenstående samt i notatet "Mulighed for reduktion af plejeboliger", der er vedhæftet som bilag på sagen.

Som afslutning på Sundhedsudvalgets fem temadrøftelser omkring moderniseringsplanen for pleje- og ældreboliger ses følgende 4 retninger til stillingtagen:

- Nedlæggelse af plejeboliger
- Inspiration til fremtidens plejeboliger
- Strategi for ældreboliger
- Strategi for demensområdet

De fire retninger præsenteres afslutningsvis i sagsfremstillingen.

Baggrund for supplerende materiale

På baggrund af beslutningen i Sundhedsudvalget d. 9. marts 2021 udarbejdede forvaltningen supplerende materiale for at kvalificere forudsætningerne til en samlet moderniseringsplan.

Sundhedsudvalget blev i april og maj præsenteret for notater omkring følgende fem temaer, der belyste de politisk fremsendte emner og stillede spørgsmål:

- Visitation og indflytningsmønstre til plejeboliger
- Fremtidig behov for demens- og specialtilbud
- Kvalificering af prognose og behov for boligkapacitet
- Boligernes standard og kvalitet
- Muligheder for omdannelse og nye boligformer

Sigtet med notaterne var en uddybende redegørelse for forudsætningerne bag moderniseringsplanens samlede forslag.

Visitation og indflytningsmønstre til plejeboliger

Opsamlende ses der en tendens til, at borgere, der flytter i plejebolig i Rebild Kommune, orienterer sig mod lokalområdet i lige så høj grad som de skifter postnummer for at flytte i plejebolig. Når dette sammenholdes med det faktum, at 78 % af de registrerede borgere får opfyldt deres 1. prioritet ved indflytning i plejebolig, kan det tyde på, at geografien og den tætte tilknytning til nærområdet har betydning for mange borgere.

Der kan også være mange andre forhold som f.eks. boligernes størrelse og kvalitet, den faglige kvalitet og sammenhæng i plejebestanden samt nærheden til pårørende, der kan have indflydelse på valget af plejebolig. For borgere med behov for en demensbolig opleves det, at der flyttes over længere afstande for at få det rette tilbud.

Fremtidige behov for demens- og specialtilbud

Opsamlende vurderer forvaltningen, at de 17 nyetablerede demensboliger (Bælum 2020 og Ådalscenteret 2022) vil give en tilstrækkelig kapacitet til at imødekomme stigningen i behovet for demenspladser indtil 2025. Med inddragelse af de 10 nye somatiske plejeboliger på Ådalscenteret vil det stigende behov kunne imødekommes mindst indtil 2030.

Der kan være potentiale i at undersøge om et øget omfang og en øget anvendelse af dagcenterfunktionen kan øge den rehabiliterende tilgang i og i sidste ende være medvirkende til, at borgernes behov for plejebolig udskydes til gavn for borgere og kommunen som helhed.

Kvalificering af prognose og behov for boligkapacitet

Som led i kvalificeringen af forudsætningerne for Moderniseringsplanen udarbejdede forvaltningen et notat med uddybende redegørelse for befolkningsprognosen og det forventede behov for plejeboligkapacitet. En tendens der ses i prognosen for det forventede plejeboligbehov er, at Rebild Kommune har flere plejeboliger end der forventes at være behov for, og der er ingen venteliste til plejeboliger i Rebild Kommune.

Boligernes standard og kvalitet

Oplægget til moderniseringsplanen for pleje- og ældreboliger, som Sundhedsudvalget er blevet præsenteret for, lægger i første omgang op til en tilpasning af plejeboligkapaciteten for at imødekomme den fortsatte overkapacitet af plejeboliger. Der kan samtidig tænkes mere langsigtet ved opjustering af utidssvarende plejeboliger for, at Rebild Kommune i fremtiden kan tilbyde attraktive og tidssvarende plejeboliger og faciliteter, som svarer til borgernes ønsker og behov. Der kan i planlægningen af fremtidige ombygninger og modernisering arbejdes med en forskelligartethed i plejeboligmassen med hensyn til boligstørrelse, rumantal, fællesareal, udeareal samtidig med, at der etableres rummelige badeværelser og gode arbejdsmiljøforhold.

Forudsætninger for omdannelse og ændret anvendelse af plejeboliger

I notatet blev der redegjort for Rebild Kommunes muligheder for at komme fri af sine forpligtelser i forbindelse med plejeboliger. Dette kan ske ved at frasælge eller nedrive bygningerne. En væsentlig pointe er i sammenhæng hermed er, at plejeboligerne drives efter almenboliglovens bestemmelser på samme vis som det er tilfældet med ældreboligerne, hvorfor lejernes rettigheder er bestemt i lejeloven.

Sundhedsudvalget besluttede efter drøftelse af notaterne, at der ønskes en større inddragelse af borgerne og de pårørendes ønsker til indholdet i fremtidens boliger.

Sundhedsudvalget besluttede på mødet d. 4. maj 2021, at de ønsker en yderligere belysning af modellen med reduktion af boliger fordelt på ældrecentre herunder sammenlægning af mindre boliger, så de bliver mere tidssvarende.

Forvaltningen har derfor undersøgt mulighederne for at reducere antallet af plejeboliger og at sammenlægge boliger på kommunens ældrecentre. Formålet ved at slå nogle boliger sammen er at reducere antallet af aktive plejeboliger i Rebild Kommune og dermed give råderum i budgettet og samtidigt gøre nogle af boligerne mere tidssvarende og større. I det vedhæftede notat "Mulighed for reduktion af plejeboliger" beskrives mulighederne herfor. Endvidere beskrives mulighederne for sammenlægning af boliger gældende for hvert ældrecenter set ud fra bygnings indretning, antal boliger på ældrecentret mm.

Opsamlende på de fire retninger

Der er i forlængelse af drøftelserne omkring Moderniseringsplanen for pleje- og ældreboliger arbejdet med 4 retninger:

Hvilken retning og hvad er afsættet	Hvad sker der	Hvornår
<p>Nedlæggelse af 40 plejeboliger</p> <p>Der skal jf. budgetaftalen 2021-2024 ske en tilpasning af den nuværende kapacitet af plejeboliger svarende til en reduktion af 40 boliger. Dette kan ske ved:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nedlæggelse af ældrecentre (budgetaftalen) 2. Reduktion af antal plejeboliger herunder sammenlægning af plejeboliger, så de bliver mere tidssvarende. 	<p>Sundhedsudvalget bliver på mødet d. 8. juni præsenteret for et nyt oplæg "Mulighed for reduktion af plejeboliger", der kan danne grundlag for en videre drøftelse/beslutning.</p> <p>Sundhedsudvalget træffer beslutning om, hvilken model, der skal arbejdes videre med i forbindelse med nedlæggelse af 40 plejeboliger og den videre proces for arbejdet.</p>	8. juni 2021
<p>Inspiration til fremtidens plejeboliger</p> <p>-Herunder borgerinddragelse og inspiration.</p>	<p>Sundhedsudvalget drøfter om, forvaltningen skal arbejde videre med en tid- og procesplan, som inddrager borgere, pårørende og øvrige interessanter set i forhold til fremtidens boligformer for ældre samt en drøftelse af, hvornår borgerne ønskes inddraget i processen.</p>	8. juni 2021
<p>Strategi for ældreboliger</p>	<p>Forvaltningen fremlægger en strategi omkring ældreboliger til omdannelse, ommærkning eller frasalg for Sundhedsudvalget jf. beslutning i udvalget fra d. 13. april 2021. Der vil blive hentet inspiration fra andre kommuners tilsvarende indsatser.</p>	August 2021
<p>Strategi for demensområdet</p>	<p>Sundhedsudvalget har tidligere besluttet, at der i sammenhæng med åbningen af de specialiserede boligtilbud med Ådalscentrets udvidelse i 2022 skal træffes beslutning om en permanent løsning for de ekstra midlertidige pladser til borgere med demens på Bælum Ældrecenter.</p> <p>Endvidere har udvalget ønsket en belysning af om der er behov for yderligere dagcenterfunktion til borgere med demens.</p>	2022

	Forvaltningen udarbejder oplæg til drøftelse af en samlet strategi for demensområdet primo 2022.	
--	--	--

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

- Sundhedsudvalget træffer beslutning om hvilke modeller, der skal arbejdes videre med i forbindelse med nedlæggelse af 40 plejeboliger og den videre proces for arbejdet.
- Sundhedsudvalget drøfter, om forvaltningen skal arbejde videre med en tids- og procesplan, som inddrager borgere, pårørende og øvrige interessanter i drøftelserne omkring fremtidens boligformer for ældre i Rebild Kommune og i sammenhæng hermed, hvornår borgerne ønskes inddraget i processen.

Beslutning

Sundhedsudvalget besluttede:

- at indstille, at begge modeller for nedlæggelse af plejeboliger indgår i det videre arbejde. Sagen oversendes til budget. Byrådet foreslås orienteret om indholdet i forbindelse med budgetseminar.
- at forvaltningen udarbejder forslag til inspirationstur i september til eksempler på andre boligformer som erstatning for plejeboliger. Øvrige byrådsmedlemmer inviteres til at deltage på turen.
- at forvaltningen udarbejder et oplæg til dialogmøde med inddragelse af borgere og interessenter efter inspirationsturen.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Mulighed for reduktion af plejeboliger d. 1. juni 2021

Punkt 78: Lukket: Evt. salg af boliger i Haverslev

27.42.00-A00-3-20

Punkt 79: Henvendelse om oprettelse af lægeklinik i Haverslev

29.30.00-P20-1-21

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Rebild Kommune har modtaget en henvendelse fra en læge, som ønsker at oprette lægepraksis og på sigt at bygge et lokalt sundhedshus i Haverslev. Lægen har søgt Praksisplanudvalget (PPU) i Region Nordjylland om endnu et ydernummer i forhold til at få en kollega med til at drive lokalt sundhedshus. Sundhedsudvalget har mulighed for at fremsende en støtteerklæring til PPU.

Sagsfremstilling

Lægen, som ønsker at opstarte almen praksis i Haverslev, råder frem til udgangen af oktober måned over et nul-ydernummer (et ydernummer uden patienter tilknyttet) i lægedækningsområde Nørager. Det betyder, at lægen kan opstarte en praksis i Haverslev. Lægen har forespurgt kommunen om muligheden for at købe nogle af ældreboligerne i Haverslev med henblik på ombygning til lægeklinik. Denne del af sagen belyses selvstændig i punktet på dagsorden om salg af ældreboliger i Haverslev.

Lægen ønsker ikke på sigt at drive en solopraksis. Visionen er derfor at bygge et lokalt sundhedshus med plads til en kollega og eventuelt andre funktioner. Lægen har derfor ansøgt PPU i Region Nordjylland om at blive tildelt endnu et ydernummer i lægedækningsområde Nørager, da det vil være påkrævet for at der kan være to læger i samme praksis. Ansøgningen skal behandles i PPU i juni måned. I forhold til at bygge et lokalt sundhedshus i Haverslev vil det desuden kræve en lokalplans proces i Rebild Kommune. Forvaltningen har udarbejdet udkast til skrivelse, som Sundhedsudvalget kan vælge at fremsende til PPU som støtte til ansøgningen. Skrivelsen er efter aftale med udvalgsformanden fremsendt til PPU med forbehold for politisk godkendelse.

Hvis lægen ikke kan opstarte praksis inden udgangen af oktober måned, kræver det en administrativ forlængelse af råderetten over ydernummeret, hvilket Region Nordjylland oplyser, er muligt at opnå, hvis der foreligger en konkret plan for opstart af praksis indenfor en overskuelig fremtid.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter sagen og godkender skrivelse til Praksisplanudvalget

Beslutning

Godkendt.

Bruno Nielsen og Thomas Simoni Thomsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Brev til Praksisplanudvalget

Punkt 80: Kvartalsvurdering af kapaciteten på almen praksis

29.30.08-P35-1-18

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

I forbindelse med udviklingen af ny praksisplan for almen praksis, har Praksisplanudvalget godkendt en ny model for vurdering af kapaciteten i lægedåkningsområderne. Praksisplanudvalget (PPU) i Nordjylland består af politiske repræsentanter fra PLO Nordjylland, Region Nordjylland og kommunale repræsentanter udpeget via KKR Nordjylland (Kommune Kontakt Rådets). Modellen betyder at kapaciteten vurderes hvert kvartal, og notater vedrørende Rebild Kommune er fremsendt til kommentering inden behandlingen i PPU. Sundhedsudvalget får vurderingen til kommentering, som aftalt på mødet den 9.marts 2021.

Sagsfremstilling

Modellen for styring af kapaciteten i almen praksis indebærer bl.a., at Praksisplanudvalget, med bemærkninger fra kommunerne, hvert kvartal tager stilling til behovet for lægekapaicitet i de enkelte lægedåkningsområder. Vurderingen sker ud fra to hovedparametre (patienter pr. kapacitet og praksis med åbent/lukket for tilgang) samt ved behov en række supplerende parametre. Modellen skal efter en periode evalueres. Fra kommunal side er der generelt en stor usikkerhed på, om modellen giver et retvisende billede af behovet for kapaciteter og er et tilstrækkeligt fleksibelt redskab til at arbejde med rekruttering af læger.

Den seneste vurdering er vedlagt som bilag. Forvaltningen har kommenteret på notatet og fremsendt bemærkninger med forbehold for politisk godkendelse. Vurderingen behandles den 15.juni i Praksisplanudvalget.

Forvaltningen har fremsendt nedenstående bemærkninger:

På vegne af Rebild Kommune fremsendes følgende kommentarer med forbehold for politisk behandling den 8.juni.

- I forhold til lægedåkningsområde Skårping noteres det med tilfredshed, at der i forbindelse med den seneste vurdering blev tilføjet endnu en kapacitet til området. Det antages derfor, at formuleringen ikke ligger op til, at der forventes tilføjet endnu en kapacitet. Sætningen bør skrives mere klart og entydigt.
- I forhold til lægedåkningsområde Nørager vil Rebild Kommune igen fremsætte ønske om, at der indskrives en bemærkning i vurderingen i forhold til i et bredere perspektiv end blot at vurdere, hvis den disponerede kapacitet aktiveres, så er der ikke brug for yderligere kapacitet. Rebild Kommune mener, at der skal arbejdes på generationsskifte og forberedelse af et sådan ved at tilføje en kapacitet til området samt den udfordring, at der pt. alene er en læge i området. De tal, der nævnes i notatet, virker til alene at tage udgangspunkt i det antal borgere, der er tilmeldt lægen i området og dermed ikke hvor mange borgere, der bor i området og dermed potentielt ønsker læge i området. Der er af flere omgange lukket klinikker i området, hvorfor der er mange borgere, der har været tvunget til at søge læge uden for området. Ifølge kommunens tal bor der ca. 5300 borgere i lægedåkningsområdet, hvor af kun 2776 borgere er tilknyttet lægen i området.

I forhold til vores bemærkninger i forbindelse med seneste vurdering fastholdes nedenstående bemærkninger:

- Rebild Kommune er enige i, at der ikke bør ske indskrænkninger i Terndrup
- I forhold til lægedåkningsområde Stårving er der stor tilvækst i befolkningstallet. Rebild Kommune mener derfor, at udviklingen skal følges tæt herunder hvad der sker i forhold til åbning i Suldrup. Rebild Kommune ser fortsat gerne, at det blev nævnt i vurderingen, at der især i dette lægedåkningsområde er en stor befolkningstilvækst, der kræver opmærksomhed.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter sagen og godkender de fremsendte bemærkninger.

Beslutning

Godkendt.

Bruno Nielsen og Thomas Simoni Thomsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Notat - kapasitetsstyringsmodel.pdf

Rebild Kommune - Data til kapasitetsstyringsmodel 210521.pdf

Notat - Rebild Kommune.pdf

Punkt 81: Orientering om samarbejde mellem Steno Diabetes Center Nordjylland og de himmerlandske kommuner

29.00.00-G01-49-20

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedscenteret har indgået et samarbejde med Steno Diabetes Center Nordjylland og de to øvrige himmerlandske kommuner (Mariagerfjord- og Vesthimmerlands Kommuner) om at opstarte et projekt med fokus på opsporing af personer i risiko for type-2 diabetes. Projektet opstartes efter sommerferien i 2021 og afsluttes til november 2022. Projektet har fokus på opsporing og forebyggelse, og indeholder også en opsamlings- og evalueringsfase med sigte på vurdering af om projektet skal overgå til drift. Projektet indeholder en række opgaver, som i forvejen på forskelligvis løses i sundhedscenteret, som en del af kerneopgaven. Sundhedsudvalget orienteres om det indgåede samarbejde

Sagsfremstilling

Forekomsten af type 2-diabetes i befolkningen er stigende og udgør omkring 90 % af alle diabetestilfælde i Danmark. Fra 2000 og frem til 2018 er der næsten sket en tredobling af type 2-diabetesforekomsten i de tre himmerlandske kommuner i Syd Klyngen: Mariagerfjord, Rebild og Vesthimmerlands kommuner. I 2000 var 1825 personer med type 2-diabetes, mens der 2018 var 5100 personer med type 2-diabetes. Derfor indgås et samarbejde med Steno Diabetes Center Nordjylland om at iværksætte et projekt med fokus på opsporing af personer i risiko for type 2-diabetes og forebyggelse.

De tre kommuner opstarter sammen med Steno Diabetes Center Nordjylland projektet som har fået titlen: Sundhedsindsats på arbejdspladser – Opsporing af personer i risiko for type 2-diabetes.

Projektets formål er, gennem en tidlig indsats på arbejdspladser, at bidrage til at bremse den stigende udvikling i type 2-diabetesforekomst i de tre kommuner.

Projektet har to mål:

- At opspore personer i risiko for at udvikle type 2-diabetes via helbredstjek og diabetescreening på arbejdspladser
- At tilbyde personer i risiko for at udvikle type 2-diabetes en forebyggende og sundhedsfremmende indsats

Projektet har dermed både et forebyggende og opsporende sigte - som er helt i tråd med det eksisterende arbejde i sundhedscentret.

Indsatsen skal primært ske i forhold til arbejdspladser i de tre kommuner.

Arbejdspladserne vil blive udvalgt på baggrund af nedenstående kriterier:

- Har en overrepræsentation af medarbejdere med erhvervsfaglig uddannelse eller kortere uddannelsesniveau
- Har en overrepræsentation af mandlige medarbejdere

Der skelnes ikke mellem private og offentlige arbejdspladser, ligesom antal medarbejdere tilknyttet arbejdspladsen ikke er afgørende. De to kriterier er udvalgt fordi den nationale diabetesbehandlingsplan fra 2017 påpeger, at der er en betydelig ulighed i sundhed knyttet til type 2-diabetes, sygdommen rammer oftere personer med kortere uddannelse sammenlignet med personer med længere uddannelsesniveau. Ligeledes viser data fra den seneste nordjyske sundhedsprofil at flere mænd end kvinder rammes af diabetes.

Alle tre kommuner bidrager med en sundhedsfaglig medarbejder til at planlægge og gennemføre indsatsen på virksomhederne. Desuden tilbydes de personer som opspores deltagelse i eksisterende kommunale forebyggelsestilbud. Den forebyggende indsats forventes at kunne sikre lavere sygefravær på virksomhederne, bedre trivsel for borgerne og på sigt spare sundhedsvæsenet for mere kompliceret behandling, herunder også behandling af følgesygdomme.

I forhold til Rebild Kommune er der tale om en ny måde at løse kerneopgaven på i forhold til forebyggelse. Sundhedscentret har i forvejen et fokus på diabetes, nu rettes indsatsen til at være et tværkommunalt samarbejde med fokus på ansatte på kommunens virksomheder. Dermed styrkes samspillet med Center Arbejdsmarked og Borgerservice specifikt i forhold til denne opgave.

Projektet har været vendt i regi af Kommunal Lægeligt Udvalg (KLU), som er positive overfor projektet.

Projektet understøtter flere af pejlemærkerne i sundhedsaftalen, men særligt pejlemærket om Større lighed i sundhed.

Projektet vil også være i tråd med temaet "Vi fremmer sundheden" i Rebild Kommunes Omsorgs og Sundhedspolitik, hvor målet blandt andet er, at Rebild skal være den sundeste kommune i Nordjylland og der skal arbejdes med tidlig opsporing. Endelig vil projektet også være i tråd med verdensmål nr. 3 – Sundhed og trivsel og nr. 10 – Mindre ulighed.

Økonomi

Steno Diabetes Center Nordjylland bidrager med lidt over 1.mio. kr. til projektet over de 2 år. Hver af de tre medvirkende kommuner, skal over de to år bidrage med ressource svarende til 100.000 kr. I forhold til Rebild Kommunes bidrag afholdes det indenfor rammen af sundhedscenterets budget, da projektet er udtrykt for en ny måde at løse en eksisterende kerneopgave på.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sundhedsudvalget ser frem til at følge indsatsen.

Bruno Nielsen og Thomas Simoni Thomsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Punkt 82: Navngivning af Sundhedshus

29.00.00-G01-19-21

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Byggeudvalget for nyt Sundhedshus har drøftet navngivning af det kommende Sundhedshus. Sundhedsudvalget skal drøfte og godkende forslag til navngivning: #Sundhedshuset Støvring Ådale.

Sagsfremstilling

Byggeudvalget for nyt Sundhedshus har efter vejledning fra rådgivere og sparringspartner omkring byggeriet blevet anbefalet, at der med fordel tidligt i processen kan ske en navngivning af bygningen.

Byggeudvalget indstiller, at navnet bliver #Sundhedshuset Støvring Ådale

Ved forslaget er der lagt vægt på følgende, som skal være genkendeligt for brugere og borgere i Rebild Kommune:

- Indhold/funktionen, som er Sundhedshus
- Stedsangivelse, hvor ligger huset - anvendeligt for alle de offentlige og private sundhedstilbud i bygningen
- En signatur i form af Hashtag, som kommunikativt kan bruges til fortællingen om huset, dets funktion, dets arkitektur og dets fællesskab.

Signatur Hashtag:

Bygningens arkitektoniske hovedgreb tager udgangspunkt i det moderne symbol #Hashtag.

Bygningen opføres i en konceptualistisk arkitektur med enkle og præcise virkemidler, der afspejler funktionen og aktiviteten, som foregår i og omkring bygningen.

Bygningen fortæller tydeligt med sine byggeklods-lignende etagelænger historien om et Sundhedshus bestående af mange afdelinger og funktioner, som sammenkobles til én enhed og et fællesskab. Sundhedshuset afdelinger og funktioner skal medvirke til at styrke hinanden og deres forskellighed giver fællesskabet. For uddybning omkring bygningen se vedhæftede bilag.

I dag er - # - symbolet for en kategori eller gruppering på de sociale medier, men i dette tilfælde en gruppering og et fællesskab af sundheds- og samfundsrelaterede funktioner samlet under et tag og et navn nemlig #Sundhedshuset Støvring Ådale.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget træffer beslutning om, at det nye Sundhedshus navngives: #Sundhedshuset Støvring Ådale.

Beslutning

Godkendt.

Bruno Nielsen og Thomas Simoni Thomsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Bilag - konceptdiagram #Sundhedshuset Støvring Ådale

Punkt 83: Orientering

00.01.00-A50-3-20

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

1. Status på ledige ældre- og plejeboliger (bilag 1)
2. Siden sidst og fremadrettet. Orientering fra forvaltningen og fra møder i bestyrelser m.v. (bilag 2-3)
3. Sundhedsberedskabsplan fra Mariagerfjord Kommune (bilag 4-5)
4. Sundhedsberedskabsplan fra Region Nordjylland (bilag 6-7)
5. Status på Skørping Ældrecenter
6. Indlæggelsesfrekvens i akut- og rehabiliteringstilbuddet
7. Evaluering af mødet

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orientering til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Der blev orienteret om:

- Åbning af frivilligcentret
- Åbning af nye hjertestier i Støvring

Bruno Nielsen, Thomas Simoni Thomsen og Ole Frederiksen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Bilag 1_Status på ledige ældre- og plejebolig_28.05.2021

Bilag 2_Politisk Klyngemøde Syd: Klynge SYD status iht. forslag fra Rådet for Soc Udsatte

Bilag 3_Politisk Klyngemøde Syd: Status på Klynge Syds arbejde med Sundhedsaftalen

Bilag 4_Høringsversion af Sundhedsberedskabsplan Mariagerfjord Kommune 2018-2021.pdf

Bilag 5_Høringssvar

Bilag 6_Sundhedsberedskabsplan for Region Nordjylland_høringsversion.pdf

Bilag 7_Udkast til høringssvar

Punkt 84: Digitalt underskriftark

00.01.00-P35-3-21

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Beslutning

Deltog i mødet:

Jeanette Sagan

Lene Schmidt Aalestrup

Rasmus Rask

Thomas Simoni Thomsen

Ole Frederiksen

Gitte Bundgaard Andersen

Fraværende:

Bruno Nielsen

Thomas Simoni Thomsen deltog ikke under punkt 79-80-81-82-83

Ole Frederiksen deltog ikke under punkt 83