

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 09-05-2017

Mødedato Tirsdag d. 09. maj 2017 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 4, Rådhuset i Støvring

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Revisionsberetning - delberetning for regnskabsåret 2016.....	4
Økonomivurdering 1. kvartal 2017 - Sundhedsudvalget.....	7
Disponeringsregnskab specialiserede voksenområde april 2017.....	9
Revideret økonomisk handlingsplan - voksenhandicap.....	11
Ledelsestilsyn Voksenhandicap.....	12
Ledelsesinformation - voksenhandicap.....	14
Serviceniveaubeskrivelser voksenhandicap.....	17
Fælles Indsats - midtvejsevaluering og ny baseline.....	18
Anmodning fra Henrik Christensen om optagelse af punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden - Servi	22
Budget 2018-2021.....	23
Orientering om kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen.....	25
Rehabiliteringscenteret - belægning og effekt.....	27
Projekt fremme af mental sundhed.....	30
Anmodning fra Den Sociale Fællesliste om optagelse af punkt på byrådets dagsorden - Nyt ældre	32
Orientering.....	34

Godkendelse af dagsorden

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender dagsorden

BESLUTNING

Godkendt.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Revisionsberetning - delberetning for regnskabsåret 2016

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

Rebild Kommune har, ifølge lov om kommunernes styrelse, modtaget revisionsberetning nr. 9, som er en delberetning for den løbende revision for regnskabsåret 2016. Beretningen omfatter revisionsarbejder vedrørende 2016 udført indtil 15. januar 2017, og vedlægges som bilag. Senere i 2017 afgives der beretning for årsregnskabet.

Sagsfremstilling

Kommunernes Revision BDO har fremsendt deres løbende revisionsberetning nr. 9 for regnskabsåret 2016.

Revisionen har ikke givet anledning til bemærkninger.

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 kommunen dispositioner vedrørende regnskabsmæssige forhold m.v. er i overensstemmelse med byrådets bevillinger og øvrige beslutninger, love og andre forskrifter, samt indgående aftaler og sædvanlig praksis.

I forbindelse med revisionen skal det vurderes, om udførelsen af byrådets og udvalgenes beslutninger, og den øvrige forvaltning af kommunens anliggender, er varetaget på en økonomisk hensigtsmæssige måde.

Revisionen har undersøgt følgende:

Regnskabsføring og interne kontroller, herunder regler for økonomisk styring, bilagsbehandling, beholdningseftersyn og gennemgang af udvalgte balanceposter.

Det er revisionens opfattelse, at regulativet for økonomisk styring i fornødent omfang, beskriver reglerne og rammerne for kommunens kasse- og regnskabsvæsen. Det er endvidere revisionens opfattelse, at bilagsbehandlingen er velfungerende og dermed tilrettelagt på en hensigtsmæssige måde. Revisionen har foretaget uanmeldt beholdningseftersyn fået bekræftet tilstedeværelsen af kontante og likvide beholdninger, samt at der er etableret betryggende forretningsgange for afstemning af balance konti, som sikre en løbende afstemning af balancens poster.

Budget og bevillingskontrol, herunder om budget- og bevillingskontrol følger de regler, som byrådet har vedtaget, samt de generelle bestemmelser i Styrelsesloven.

Revisionen har med udgangspunkt i økonomivurderingen ved udgangen af september 2016 undersøgt om budget- og bevillingskontrollen følger reglerne. Det er revisionens opfattelse, at dette sker i overensstemmelse med gældende regler.

Løn- og personaleområdet, herunder lønrevision og vederlag m.v. til politikere.

Det er revisionens opfattelse, at der er betryggende forretningsgange i lønadministrationen og denne fungerer hensigtsmæssigt. Det er endvidere revisionens opfattelse, at udbetalinger af vederlag m.v. til politikkerne er sket i henhold til gældende regler og kommunens bestemmelser.

Løbende forvaltningsrevision, herunder tilskud efter Folkeoplysningsloven og forvaltningsrevision på det specialiserede socialområde for voksne.

Tilskud efter Folkeoplysningsloven:

Formålet med gennemgangen har været at sikre, at udbetalte tilskud er ansøgt på korrekte grundlag, anvendt til formålet, og at tilskudsregnskaberne er udarbejdet korrekt i henhold til reglerne i folkeoplysningsloven og i overensstemmelse med Rebild Kommunes regler. Revisionen vurderer, at der er tilrettelagt en effektiv, hensigtsmæssig og betryggende arbejdsgang, der skal sikre at der indhentes den nødvendige dokumentation, således at der sikres udbetalinger på korrekt grundlag, dog har revisionen noteret et par enkelte forhold, som Center Kultur og Fritid har korrigeret.

Forvaltningsrevision på det specialiserede socialområde for voksne:

Formålet med forvaltningsrevisionen er, at afdække, om kommunen i sin styring af området har taget relevante styringsmæssige skridt i forhold til, at sikre en sparsommelig, produktiv og effektiv indsats på området.

Screening af den økonomisk udvikling, i forhold til det socioøkonomiske index, viser at Rebild Kommune har et markant lavere udgiftsniveau pr. indbygger til det specialiserede voksenområde end gennemsnittet blandt kommunerne i Region Nordjylland. Faktisk viser screeningen, at Rebild Kommune ligger med landets niende laveste relative udgiftsbehov. Det lave udgiftsniveau skyldes specielt et lavere udgiftsniveau ift. Servicelovens §§ 85, 107, samt 108 vedrørende bostøtte og botilbud. I forbindelse med forvaltningsrevisionen, blev BDO gjort opmærksom på, at kommunen igennem en periode, haft stor opmærksomhed på, at sikre en hensigtsmæssig styring af området.

Screening af faglig styring, screeningen viste, at Rebild Kommune har et relevant styringsmæssigt fokus på de afdækkede forhold.

Screening af økonomisk styring, screeningen viste, at Rebild Kommune har et styringsmæssigt fokus på hovedparten af de afdækkede forhold. Screeningen viste også, at kommunen vurderer, at der på enkelte områder er brug for videreudvikling.

Revision af de sociale områder med statsrefusion, herunder efterprøvelse om kommunens administrative og regnskabsmæssige praksis, herunder forretningsgange, interne kontroller samt procedurer for sagsbehandlingen på de sociale områder, er hensigtsmæssige og fungerer på betryggende vis.

Formålet med revisionen er at efterprøve, om kommunens administrative og regnskabsmæssige praksis, herunder forretningsgange, interne kontrolprocedurer samt procedurer for sagsbehandlingen på de sociale områder, er hensigtsmæssige og fungerer på betryggende vis. Revisionen omfatter ikke en socialfaglig vurdering, men alene en vurdering af det retlige grundlag i sagerne. Der er foretaget kontrol af 74 personsager.

Revisionen konkluderer, at der generelt er etableret hensigtsmæssige og betryggende forretningsgange m.v. på personområderne, samt at der administreres i overensstemmelse med disse. For Jobcentret og Ydelseskontoret har kommunen etableret en hensigtsmæssig og betryggende kvalitetskontrol, som er med til at sikre, at risikoen for fejl minimeres. I forhold til personsager vedrørende sygedagpenge er der behov for en opstramning af sagsadministrationen, da der i 4 ud af 6 sager ikke er foretaget rettidig opfølgning. I 2 af disse sager er der dog alene tale om mindre overskridelser. Det er aftalt, at fokus på rettidig opfølgning skærpes.

Opfølgning på tidligere revisionsbemærkninger.

Revisionen har påset, at der er foretaget opfølgning på tidligere revisionsbemærkninger. De konstaterer, at der er igangsat handleplan, på områderne kontanthjælp og uddannelseshjælp, således at der gives rettidige tilbud. Handleplanen er tidligere godkendt i Byrådet og fremsendt til Tilsynsmyndigheden. Med den igangsatte handleplan er det Rebild Kommunes forventning, at der er iværksat de nødvendige foranstaltninger der sikre, at problemerne omtalt i revisionsretning nr. 8 bliver løst. Revisionen er enig heri og anser bemærkningen som afsluttet.

ØKONOMI

Ingen.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at udvalget tager revisionsberetningen til efterretning.

Arbejdsmarkedsudvalget, 8. maj 2017, pkt. 42:

Taget til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Økonomivurdering 1. kvartal 2017 - Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Årets første økonomivurdering for Sundhedsudvalget viser et forventet regnskab på samlet 449,4 mio. kr. Korrigeret budget inklusiv overførsler er på 449,3 mio. kr. Det giver en samlet forventet afvigelse på 0,2 mio. kr. i merforbrug (inkl. afrundinger).

Sagsfremstilling

Hermed præsenteres årets første økonomivurdering for Sundhedsudvalgets område. Økonomivurderingen omfatter udelukkende vurdering på driftsområderne og dermed indgår der ikke vurdering på anlæg. Som udgangspunkt er vurderingen lavet på baggrund af forbruget i 1. kvartal 2017, dog er der taget højde for kendte og forventede afvigelser resten året.

På nuværende tidspunkt forventer vi et samlet forbrug på 449,4 mio. kr. Det giver en samlet afvigelse på 0,2 mio. kr. (inkl. afrundinger) i mindreforbrug i forhold til korrigeret budget på 449,3 mio. kr. Korrigeret budget indeholder overførsler fra regnskab 2016, som indstillet til byrådets møde d. 27.04.17. Sundhedsudvalget er indstillet til en overførsel på 0,2 mio. kr. i merforbrug.

ØKV1 (mio. kr.)	Forbrug pr. 31.3.2017	Korr. Budget inkl. overførsler	Forventet regnskab	Forventet restbudget
Sundhedsudvalg	102,0	449,3	449,4	-0,2 ↓
Pleje og omsorg	54,1	197,3	197,1	0,2 ↑
Voksne med særlige behov.	29,9	110,6	113,2	-2,6 ↓
Sundhed	18,0	141,3	139,2	2,2 ↑

- og ↓ = merforbrug i mio. kr.

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

Vi har arbejdet med et nyt design til vedhæftet økonomivurderingsrapport - den læses sådan.

- Første side viser: Udvalget i hovedtal, en graf med regnskab 2016, budget og forventet regnskab 2017 samt et diagram med fordelingen af budgettet.
- Herefter kommer et kort resumé og oversigt over de områder med væsentligste afvigelser, samt en pil for markering af, om der er tale om mer- eller mindreforbrug.
- På de efterfølgende sider vises tabeller i mere detaljeret form end tidligere. I tabellen er der noter, som angiver de områder, der er uddybet i den efterfølgende tekst.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager økonomivurderingen til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Disponeringsregnskab specialiserede voksenområde april 2017

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2017 på det specialiserede voksenområde beløber sig til 111,7 mio. kr., hvilket er 3,3 mio kr. over budgettet. Heri indgår et overført merforbrug fra 2016 på 1,0 mio. kr.

Sagsfremstilling

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

Status for området udsatte voksne

April 2017

Udgifter CFH	Regnskab 2014	Regnskab 2015	Forv. Regnskab 2016	Budget 2017	Forventet udgifter fremlagt sidste SU	Disponering 25/4-2017	Budget-afvigelse
Støtte i borgers hjem	33,3	34,3	34,7	34,3	37,1	37,0	2,6
Botilbud	43,4	42,1	43,7	45,3	46,0	48,0	2,7
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance	12,1	14,5	14,0	14,6	13,1	13,1	-1,5
Dagtilbud	13,5	11,8	12,6	12,2	11,9	11,7	-0,5
Ledsagelse og kontaktperson	1,3	1,4	1,2	1,4	1,4	1,4	0,0
Merudgifter	0,7	0,6	0,7	0,7	0,6	0,6	-0,1
I alt	104,3	104,7	106,9	108,4	110,1	111,7	3,3

Disponeringsregnskabet pr. april viser et udgiftsniveau på samlet 111,7 mio. kr., en stigning i forhold til seneste disponering på 1,6 mio. kr. Det korrigerede budget for 2017, efter korrektion for det overførte merforbrug fra 2016, på 108,4 mio. kr. dermed forventes et merforbrug i 2017 på 3,3 mio. kr.

Siden seneste disponering er der sket følgende ændringer:

Nye borgere er kommet til: 2,3 mio. kr.

Ophørte foranstaltninger: -0,3 mio. kr.

Ændrede foranstaltninger: -0,0 mio. kr.

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

På området er der en igangværende ankesag, som potentielt kan belastte økonomien med yderligere 1,0 mio. kr., hvis Rebild Kommune ikke får medhold.

ØKONOMI

Forventningen er på nuværende tidspunkt et udgiftsniveau, på det specialiserede voksenområde for 2017, som giver et samlet merforbrug på 3,3 mio. kr. Heri er indeholdt et overført merforbrug fra 2016 på 1,0 mio. kr.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager disponeringsregnskabet til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Per Vilsbøll deltog ikke i behandlingen af sagen.

Revideret økonomisk handlingsplan - voksenhandicap

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Som aftalt på seneste møde i Sundhedsudvalget d. 4. april 2017, vil Center Familie og Handicap præsentere et oplæg om nytænkning ift. investering og fremadrettet udgiftsopbremsning på voksenhandicapområdet.

På baggrund af udvalgets drøftelser vil forvaltningen præsentere forslag til ny handleplan på udvalgsmødet i juni.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter oplægget.

BESLUTNING

Forvaltningen udarbejder et konkret forslag til revideret økonomisk handlingsplan til sundhedsudvalgets møde i august. Handicapråd og handicaporganisationer inddrages i processen.

Ledelsestilsyn Voksenhandicap

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Der er foretaget ledelsestilsyn med kontrol af 5 sager på voksenhandicapområdet, hvor der til dette ledelsestilsyn er særligt fokus på handleplaner. I ledelsestilsynet er der set nærmere på følgende parametre: VUM, handleplaner, afgørelser og serviceniveau samt opfølgning.

Udredning og beskrivelser var generelt på et meget tilfredsstillende niveau, mens opfølgningerne i 4 ud af de 5 sager ikke var rettidige. Rettidige opfølgninger vil have særlig ledelsesmæssig opmærksomhed i den kommende tid.

Sagsfremstilling

Kvalitativt ledelsestilsyn i Center Familie Handicap på handicapområdet voksne april 2017

I forlængelse af den overordnede Plan for ledelsestilsyn i CFH Myndighed (bilag - udarbejdet i juli 2016), udarbejdes det kvalitative ledelsestilsyn for april 2017 på voksenhandicapområdet med kontrol af 5 sager.

Overordnet er sagerne valgt ud fra følgende kriterier:

- Sagsudsnittet fordeles repræsentativt fra alle rådgivere
- Sagsudsnittet fordeles mellem de respektive foranstaltningstyper
- Sagsudsnittet fordeles mellem nye og løbende foranstaltninger

Det kvalitative ledelsestilsyn i voksenhandicapsager sker ud fra Deloittes skabelon

Det primære fokusområde i april 2017 er **handleplaner**.

På voksenområdet er der udvalgt 5 sager. Alle sager er valgt med udgangspunkt i Servicelovens § 85 og omhandler 2 sager med bostøtte i eget hjem jf. SEL § 85 og 3 sager med botilbud jf. SEL § 85.

VUM (voksenudredningsmetoden):

Generelt er udredningerne af en høj kvalitet. Ledelsestilsynet viser at der arbejdes grundigt med dokumentationen. Der er tale om grundige og gennearbejdede VUM udredninger og analyser i sagerne. Voksenudredningsmetoden anvendes i alle sager af med en vis kompleksitet. Udredningerne bygger på samtaler med borgeren og er med til at sikre en involverende og ressourcefokuseret sagsbehandling. Metoden understøtter og sikrer en ensartet tilgang og sagsbehandling.

Handleplaner:

Handleplanerne er generelt set gode. Både mål og indsatsmål er tydelige og angiver retning for indsatserne og er dermed med til at sikre det fortsatte udviklingsarbejde for borgeren. Der skal fremadrettet sættes fokus på varigheden af det enkelte mål. Det er ikke tydeligt, hvornår et mål forventes afsluttet.

Afgørelser og serviceniveau:

I sagerne findes velbeskrevne afgørelser om den aktuelle foranstaltning. Begrundelserne for afgørelsen er kortfattede og konkrete, men ikke altid individuelle.

Opfølgning:

I fire ud af fem sager er der tale om forældet afgørelse i det der ikke er fulgt rettidigt op.

Kommunens generelle serviceniveau er overholdt i samtlige sager

For at sikre forbedringer af de områder, hvor ledelsestilsynet viser behov, laves opfølgning som følger:

- Den enkelte sag drøftes med rådgiveren med fokus på individuelle læringspunkter.
- Læringspunkterne anvendes til samlet læring og udvikling i voksenhandicapteamet.
- Der følges op i de fire sager der ikke er fulgt rettidigt

Opsummering:

Der er generelt tale om sagsarbejde af høj kvalitet. Rettidige opfølgninger vil i den kommende tid have skærpet ledelsesmæssig opmærksomhed.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Ledelsesinformation - voksenhandicap

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Center Familie og Handicap fremlægger ledelsesinformation for voksenhandicapområdet for Sundhedsudvalget hver tredje måned. Seneste ledelsesinformation blev fremlagt for Sundhedsudvalget 31. januar 2017. Formålet med den kvantitative ledelsesinformation er at sikre, at lovmedholdeligheden holdes på bestemte måleparametre. Den 27. april 2017 blev der udtrykt ledelsesinformation for voksenhandicapområdet.

Sagsfremstilling

Pt. er der på voksenhandicapområdet 361 sager, heraf er 35 råd- og vejledningssager.

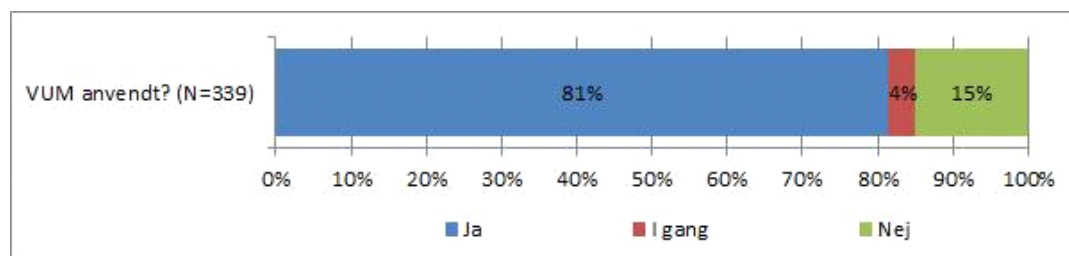
Siden 1. januar 2017 har der været en tilgang på 25 sager, og der er afgangsført 9 sager.

Voksenudredningsmetoden (VUM)

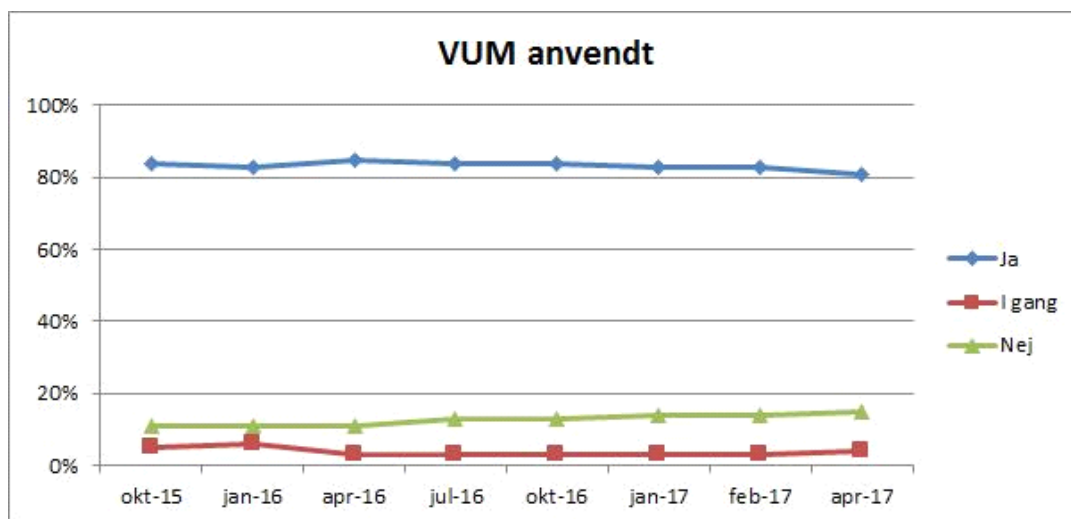
Voksenudredningsmetoden (VUM) er en national metode til at understøtte sagsbehandlingen på voksenhandicapområdet. Anvendelsen af VUM er et vigtigt redskab, både i forhold til at kunne vurdere behovet og relevansen af indsatsen, men også for at sikre helhedsperspektivet i sagsbehandlingen. Det er besluttet lokalt, at VUM skal anvendes i stort set alle sager. Råd - og vejledningssager samt cøliakisager (glutenallergi) er eksempler på sager, hvor det ikke er relevant at anvende VUM.

VUM er pr. 27. april 2017 anvendt i 81 % af sagerne. Derudover er der ved at blive gennemført en VUM-udredning i andre 4 % af sagerne. I 15% af sagerne er det ikke relevant at gennemføre en VUM.

VUM graf april 2017:



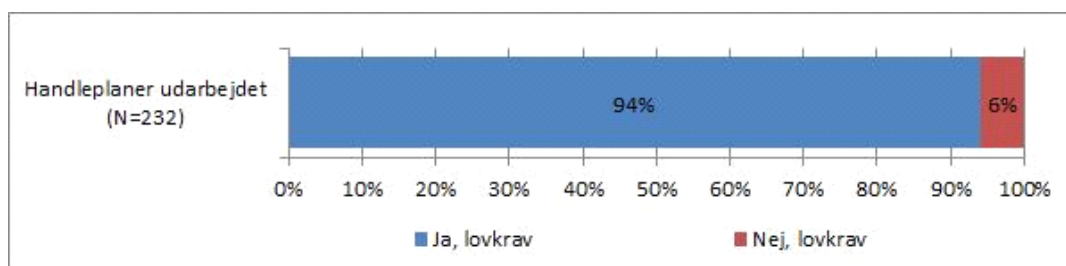
Samlet udvikling:



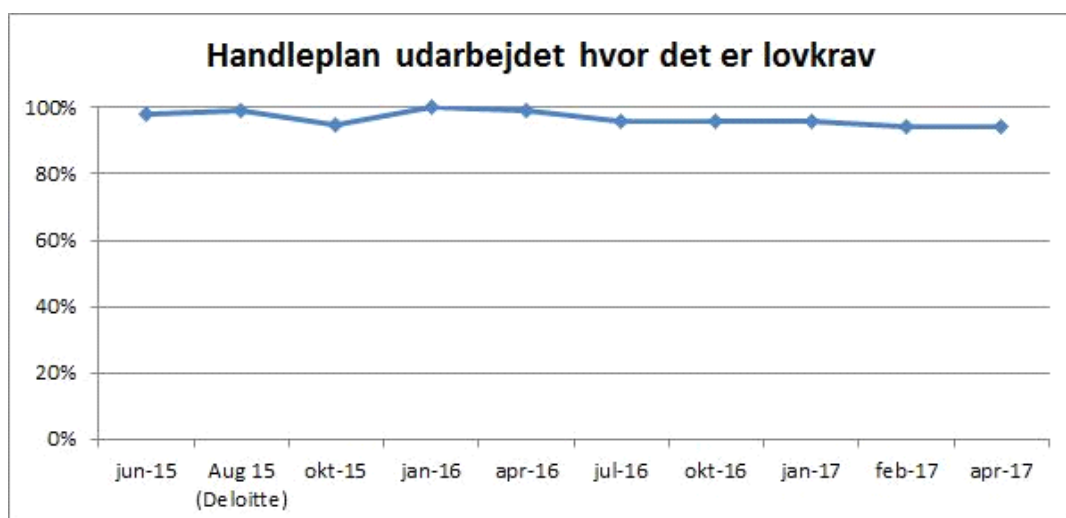
Handleplan

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.

Handleplaner april 2017:



Samlet udvikling:

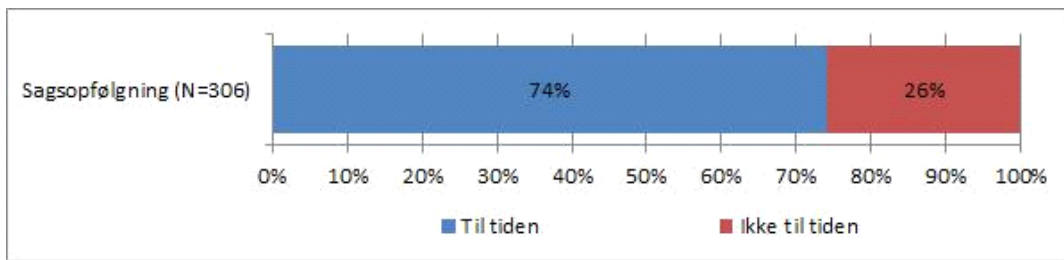


Opfølgninger

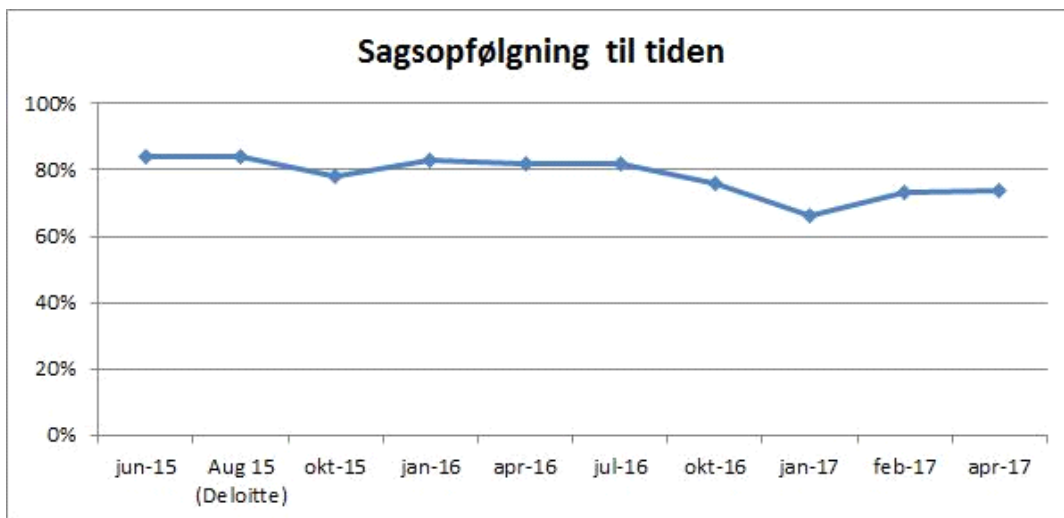
Der er et lokalt krav om, at de fleste af voksenhandicapsagerne skal følges op årligt. Dog er der et par undtagelser i forbindelse med cøliaki- og diabetessager (§100 sager), hvor der er opfølgning hver 5. år. Der er fulgt op i 74 % af

sagerne jævnfør grafen nedenfor. I grafen er kun medtaget de opfølgninger, hvor der er et lokalt lovkrav om opfølgning. Jf. sag 58 Ledelsestilsyn på dagens møde, vil der være ledelsesmæssigt fokus på sagsopfølgning til tiden.

Opfølgninger april 2017:



Løbende udvikling i rettidig sagsopfølgning:



INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Service niveaubeskrivelser voksenhandicap

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

På Sundhedsudvalgets møde den 4. april 2017 blev der givet en orientering om status på den økonomiske handlingsplan for voksne med psykiske eller fysiske handicap.

Et af tiltagene i den gældende handlingsplan er at justere og stramme serviceniveauet gennem udarbejdelse af reviderede serviceniveaubeskrivelser på voksenhandicap området. Serviceniveaubeskrivelser på voksenhandicapområdet fra 2015 er vedlagt som bilag. Det er disse, der hidtil har udgjort serviceniveauet på voksenhandicapområdet og som forefindes på kommunens hjemmeside.

Siden november 2016 har en arbejdsgruppe bestående af socialrådgivere, funktionsleder samt jurist udarbejdet og finjusteret vedlagte reviderede serviceniveaubeskrivelser for:

- § 85 (Socialpædagogisk bistand)
- § 97 (Ledsagelse og kontaktperson)
- § 98 (Kontaktpersonordning for døvblinde)
- § 99 (Støtte- og kontaktpersonordning)
- § 100 (Merudgifter)
- § 101 (Misbrugsbehandling)
- § 102 (Behandling)
- § 103 (Beskyttet beskæftigelse)
- § 104 (Aktivitets- og samværstilbud)
- § 107 (Botilbud midlertidigt ophold)
- § 108 (Længerevarende botilbud eller indsats i egen bolig)
- § 109 (Midlertidigt ophold i boformer for kvinder (krisecentre))
- § 110 (Midlertidigt botilbud (forsorgshjem))

Når servicebeskrivelserne har været til behandling i Sundhedsudvalget, kommer de til høring i Handicaprådet, inden de kommer til endelig behandling og godkendelse i Sundhedsudvalget.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget sender de reviderede serviceniveaubeskrivelser til høring i Handicaprådet

BESLUTNING

Godkendt som indstillet.

Fælles Indsats - midtvejsevaluering og ny baseline

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget

Ny baseline og midtvejsevaluering af Projekt Fælles Indsats

Sagsfremstilling

Formål med projekt Fælles Indsats

Det overordnede formål med projektet er at understøtte det tværfaglige samarbejde om en tidligere forebyggende indsats for børn og unge i Rebild Kommune. I projektets baseline (marts 2016) fremgår det, at Rebild Kommune modtager flest underretninger på børn over 9 år. Målet er at sikre en tidlig indsats, således at disse og andre børn kan støttes i at opnå god trivsel tidligere i livet.

Projektets målgruppe

Projektet er målrettet børn og unge i alderen 0-16 år. Indtil nu har projektet fokuseret på de 0-5 årige, idet vi erfaringsmæssigt ved, at det er den helt tidlige indsats, der kan skabe den største forskel for barnet og dets positive udvikling fremadrettet. Derfor har projektets opstart været fokuseret omkring de mindste børn, således at de erfaringer som gøres indenfor dette område, kan danne grundlag for det fortsatte arbejde for de 6-16 årige.

Fælles Indsats i praksis

I august 2016 blev der igangsat løbende tværfaglige FI-møder med alle kommunens dagtilbud, hvor FI-teams bestående af en psykolog, en socialrådgiver samt en sundhedsplejerske kunne mødes med barnets pædagog/dagplejer samt barnets familie. FI-sagerne kan bestå af op til 5 møder, men afsluttes oftest efter 2-3 møder.

Siden august 2016 har i alt 64 børn fra 0-5 år været drøftet på Fælles Indsats møde – 18 som anonyme drøftelser og 46 med deltagelse af barnets forældre. Langt størstedelen afsluttes som FI-sager, og anslået overgår under 20% til børnesager på socialområdet eller i PPR. En ny registreringspraksis er under udvikling, således at der til næste status vil kunne gives et mere nuanceret billede af, hvilke sager der afsluttes som FI-sager, og hvilke der overgår til socialområdet eller PPR.

Projektet er i gang på hele 0-5 års området: dagpleje, småbørnsgrupper og børnehaver, med meget positive tilbagemeldinger fra både kontraktholdere, forældre og FI-teams.

Uddannelse

Projektet har søgt og fået trepartsmidler til uddannelse af det fagpersonale, der har med Fælles Indsats at gøre. Således er 30 fagpersoner lige nu i gang med grunduddannelsen i Signs of Safety, der er en metode til opnåelse af et fælles sprog, hvilket er et værdifuldt redskab, når der samarbejdes på tværs af faggrupper og med inddragelse af forældre. Der vil blive uddannet yderligere 30 af kommunens fagpersoner i Signs of safety i første halvdel af år 2018.

Kort status på resultatmålene

Resultatmålene rækker frem til ultimo december 2017:

Resultatmål	Status
Kurven for underretninger flytter sig, så der kommer flere underretninger på småbørnsområdet	Der er indkommet flere underretninger på småbørnsområdet i 2016 (men også på de større børn)
Vi får flere forebyggende sager og færre anbringende sager	Der kan aflæses forøget mængde forebyggende sager i 2016. Det ønskede fald i anbringelser er dog endnu ikke slået igennem.
Den samlede indsats fra 0-9 år stiger og at der afledt heraf sker et fald i indsatser fra 10-16 år	Den samlede forebyggende indsats for de 0-9 årige er generelt steget fra år 2015-2016. Der er endnu ikke sket et fald i indsatser på de 10-16 årige. Det er dog forventeligt, at et fald i indsatser endnu ikke er slået igennem på 10-16 års området jf. projektets baseline.

Der kan konstateres en generel sagstilgang på børne- og ungeområdet, og at det sandsynligvis hænger sammen med, at projekt Fælles Indsats i dag opsporer langt flere udsatte børn end tidligere. Det betyder, at Fælles Indsats kan støtte op om trivslen hos nogle børn, hvis støttebehov ellers ikke ville blive opdaget så tidligt.

Sagstilgangen mærkes også ved, at der i dag udføres langt flere børnefaglige undersøgelser end tidligere. I de første 4 måneder af 2017 er der indtil videre igangsat flere børnefaglige undersøgelser, end der blev udarbejdet i hele 2015 og 2016.

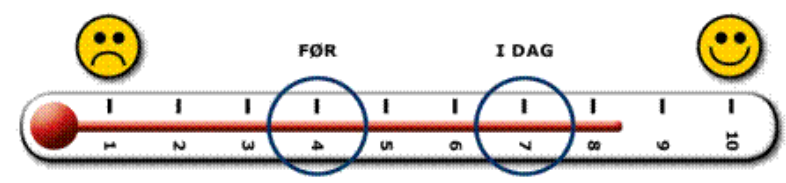
LetDialog

I foråret 2017 var der kick-off for LetDialog i Rebild Kommune. LetDialog er et digitalt dialogværktøj, der giver mulighed for, at forældre og fagpersoner kan være i løbende dialog omkring en specifik indsats for barnet eller den unge. Dermed vil LetDialog fremover kunne fungere som et vigtigt redskab i Fælles Indsats og smidiggøre den løbende interaktion mellem forældre og fagpersoner.

Midtvejsevaluering

Der er i marts/april 2017 udarbejdet en midtvejsevaluering af projekt Fælles Indsats.

Resultaterne af evalueringen blandt fagpersoner er meget positive, med en gennemsnitlig temperaturstigning fra 4 til 7 målt fra før projektets start og til nu:



De 3 succeskriterier var:

- Organisation: "Det er hurtigt at få fat i de relevante samarbejdspartnere – jeg ved hvem der sidder med hvad, og det er meget nemmere at navigere. Man kan mærke, at vi føler et fælles ansvar"
- Kompetencer, kendskab og kultur: "Det er mit klare indtryk, at familierne oplever et flow – en sammenhæng i systemet. At de føler sig hørt"
- Tilbud og Indsatser: "Man kan tydeligt mærke, at vi arbejder på en anden måde – vi gør hinanden bedre, taler hinanden op. Vi snakker om VI i stedet for DEM og OS"

Evalueringen viser, at der er enighed om, at projektet har skabt et fælles ejerskab på opgaven i organisationen, og at der er skabt en styrket tværgående teamstruktur.

I alt har 10 forældre deltaget i FI teammøder siden 28. februar 2017 indgivet evalueringssvarsvar på et tilfredshedsskema. Resultatet viser en generel meget stor tilfredshed blandt forældrene:

- På spørgsmålet om hvor tilfredse forældrene havde været med samarbejdet og dialogen med FI-teamet, var de 5 forældre "meget tilfreds", 3 var "tilfreds" og 2 var "middel tilfreds".
- På spørgsmålet om hvor tilfredse forældrene havde været, med den hjælp de har fået, var 4 af forældrene "meget tilfreds", 5 af forældrene "tilfreds" og 1 var "middel tilfreds"

De adspurgte forældre har generelt placeret sig mellem "meget tilfreds" og "tilfreds", og ingen forældre har på de to spørgsmål angivet vurderingen "utilfreds" eller "meget utilfreds". Der har dermed været udbredt tilfredshed blandt forældrene ift. de FI-samarbejder, der er blevet evalueret.

Tilbagemeldingerne fra kontraktholderne på dagtilbudsområdet samt FI-teams og forældre viser, at Fælles Indsats er et relevant og vigtigt initiativ. Det tværfaglige samarbejde opleves som yderst værdifuldt og formålstjenligt for de mennesker, der støtter op om de udsatte børns hverdag og trivsel. Det er samtidig oplevelsen, at udfordringer hos børn og deres familier, som med tiden kunne vokse sig store, opdages tidligere med Fælles Indsats og imødekommes med forebyggende indsatser.

Nye tilbud og indsatser

Der blev i efteråret 2016 nedsat en arbejdsgruppe, der så nærmere på de tilbud, der allerede findes i kommunen for de 0-16 årige, samt hvilke tilbud det kunne være meningsfuldt at etablere. Arbejdsgruppen gav slutteligt nogle forslag til etablering af nye indsatser i kommunen for de 0-16 årige.

Konkret arbejdes der lige nu videre med 2 anbefalinger:

- §11 forløb med praktisk pædagogisk støtte i hjemmet
- Ad hoc teams der kan fungere som taskforce ift. særlige problematikker, der kræver mere specialiseret indsats.

Fælles Indsats fremadrettet

Vurderet ud fra resultaterne af baseline og midtvejsevaluering, er det relevant at fastholde og udbygge indsatsen under projekt Fælles Indsats. Blandt andet kunne det være relevant at cementere det tværfaglige FI-arbejde, således at indsatsen og organiseringen på sigt kommer til at indgå i driften på 0-5 års området.

Arbejdet i FI-teamene har ligeledes vist behov for, at vi får udvidet Rebild Kommunes tilbudsvifte på 0-5 års området, således at vi i højere grad kan imødekomme de behov, som børnene og familierne har. Familier er forskellige, og har forskellige støttebehov, og den forskellighed bør Rebild Kommunes indsats tilpasses efter. Denne udvikling vil over en periode kræve en særlig indsats.

Fra projektets oprettelse har det været et mål, at Fælles Indsats på sigt skulle bredes ud på skoleområdet – altså for de 6-16 årige børn. Udvidelsesprocessen til denne aldersgruppe vil blive kvalificeret af de erfaringer der allerede er gjort på 0-5 års området, men vil ikke nødvendigvis blive lig med tilbuddet til de mindste. Det er et ønske, at skræddersy Fælles Indsats på 6-16 års området, så indsatsen matcher de udfordringer der følger med børnenes trivsel i et skoleliv.

På baggrund af den udarbejdede midtvejsevaluering samt anbefalinger fra arbejdsgruppe og FI-teams, arbejdes der

fremadrettet med følgende opmærksomhedspunkter:

Tema	Status / opfølgning
Behov for en pædagogisk praktisk støtte til de familier der ikke profiterer af den rene samtalebaserede indsats	Der arbejdes videre med muligheden for at lave et §11 forløb med praktisk pædagogisk støtte i hjemmet
Mere specialiserede tilbud til særligt udsatte	Der arbejdes videre med muligheden for at oprette taskforce teams ift. Særligt krævende problematikker
Opmærksomhedspunkter fra midtvejsevalueringen	
<i>Roller og rammer skal være tydelige fra start herunder klare retningslinjer for, hvad der skal dokumenteres, og hvornår der skal indhentes samtykkeerklæring</i>	Nye retningslinjer og redskaber til registrering og samtykke er under udarbejdelse, og forventes at kunne ibrugtages i løbet af maj 2017.
<i>Klar kommunikations- og implementeringsstrategi fra start. Klar kommunikation til forældrene om FI-teams</i>	Rebild Kommunes kommunikationsafdeling er i gang med at udarbejde informationsmateriale til forældrene. Dagtilbuddene er taget i høring omkring indholdet af materialet rette mod forældrene.
<i>Opmærksomhed på ledelsesmæssig forankring fra start</i>	Når tilbuddet rulles ud for de 6-16 årige, vil dette være et vigtigt opmærksomhedspunkt
<i>Den helhedsorienterede familieindsats skal være i fokus. Hvis der er flere børn og unge i familien, så skal der være mulighed for at indkalde eksempelvis både dagpleje og skole.</i>	Det tværfaglige FI-arbejde vil blive integreret i indsatsen og organiseringen på både dagtilbud og skoleområdet for at sikre den helhedsorienterede familieindsats. I det omfang det er muligt og relevant kan flere faggrupper og børn i samme familie være en del af FI-mødet.
<i>Byg videre på det der virker, og fungerer godt ude på skolerne.</i>	Når Fælles Indsats rulles ud på skoleområdet, vil det være i et kvalificerende samspil med de allerede eksisterende indsatser og tilbud der er på skolerne.

Målgruppen for den nuværende indsats i projektet er 0-5 år.

Fald i indsatserne for de 10-16 årige forventes først at slå igennem efter en årrække med projekt Fælles Indsats.

ØKONOMI

Projekt Fælles Indsats fik ved budget for 2016-19 et budget på 1 mio. kr. årligt i 2016 og 2017. Derudover har projekt Fælles Indsats søgt trepartsmidler til uddannelse af relevante nøglepersoner i dialogværktøjet Signs of Safety og fået bevilget 130.600 kr. til dette formål. Budgettet har især dækket lønudgifter til hhv. psykologer og sundhedsplejerskers deltagelse i FI-team samt tilskud til løn til faglig koordinator for FI-teams i Center Familie Handicap. Der er pt. en ikke-disponeret rest på 116.000 kr. til anvendelse i 2017. Der er ikke særskilt budget til indsatsen fra 2018 og frem.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Børne- og Ungdomsudvalget samt Sundhedsudvalget drøfter baseline og midtvejsevaluering af projekt Fælles Indsats

BESLUTNING

Drøftet.

Anmodning fra Henrik Christensen om optagelse af punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden - Servicedeclarationer

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

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

"Jeg ønsker en gennemgang af den eller de servicedeclarationer, der har betydning, når der visiteres til vores ældrecentre".

På mødet gennemgår leder af borgervisitationen grundlaget for visitation til ældrecentrene.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget træffer beslutning om at tage orientering til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Budget 2018-2021

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget drøfter foreløbigt bruttokatalog over mulige reduktions- og udvidelsesemner i forbindelse med budgetopgaven 2018-21. Opgaven er, at Sundhedsudvalget beslutter hvilke konkrete reduktions- og udvidelsesforslag, som forvaltningen skal beskrive nærmere.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget vedtog den 4. april 2017 en proces for udarbejdelse af budgetkatalog for Udvalget samt emner til reduktionsforslag. (Se bilag 1) Den vedtagne proces indebærer, at Sundhedsudvalget hen over foråret drøfter budgetreduktioner og -udvidelser med afsæt i et foreløbigt bruttokatalog over mulige reduktions- og udvidelsesemner. Ud fra dette bruttokatalog udvælger Sundhedsudvalget, hvilke emner der bør foldes ud og beskrives nærmere og som skal indgå i den efterfølgende prioritering frem mod Byrådets temamøde om budget den 29. juni 2017.

De vedtagne emner for reduktionsforslagene er følgende:

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

Forvaltningen vil på mødet præsentere det foreløbige bruttokatalog over mulige reduktions- og udvidelsesemner med afsæt i ovenstående. De emner som Sundhedsudvalget beslutter, at der skal arbejdes videre med, vil blive præsenteret for SektorMED og Ældrerådet for kommentarer mellem Udvalgets maj og junimøder.

ØKONOMI

Sundhedsudvalget skal finde forslag til rammebesparelse på 1% af budgettet svarende til 4,43 mio. kr. for udvalget under ét.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget træffer beslutning om hvilke reduktions- og udvidelsesforslag, som forvaltningen skal arbejde videre med.

BESLUTNING

Forvaltningen arbejder videre med udvidelsesforslag der vedrører: Sygeplejefaglig udredning, fastfrosset demografimodel, pulje på 2,5 mio. kr. til løft af hjemmeplejen, akut-pladser, sundhed for pengene, gratis substitution til rygestopkurser og tværsektoriel indsats til gravide.

Der arbejdes videre med reduktionsforslag, der vedrører:

Budget til aktiviteter på ældrecentre, reduktion af spædbarnsbesøg fra 6 til 5 besøg, frivilligområdet, ikke lovpligtig børnetræning, øge indkaldeintervaller samt neddrose det forebyggende arbejde i tandplejen, udvidede inklusionsmuligheder på voksenområdet, investering i rådgiverstillinger, dialog med speciaalsektoren og

Orientering om kvalitetsstandards for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsstyrelsen har udgivet kvalitetsstandards for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen. Sundhedsudvalget præsenteres for en kort gennemgang af de krav og anbefalinger der fremgår af kvalitetsstandarderne, samt en gennemgang af i hvilken grad Sygeplejen i Rebild Kommune lever op til kravene for nuværende, og hvilke krav vi mangler at leve op til.

Herudover får Sundhedsudvalget en kort gennemgang og evaluering af den akutuddannelse sygeplejerskerne for nylig har været på.

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen har udgivet kvalitetsstandards for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen. Akutfunktioner er en del af den kommunale hjemmesygepleje og kvalitetsstandarderne skal understøtte kvaliteten i de indsatser, der leveres af akutfunktionen.

Formålet med kvalitetsstandarderne er:

- at understøtte en ensartet og høj kvalitet i de kommunale akutfunktioner på tværs af landet.
- at understøtte kommunens samarbejde med sygehuse og almen praksis, som vil kunne henvise patienter til kommunale akutfunktioner.

Sundhedsstyrelsens krav og anbefalinger til den kommunale akutfunktion er opdelt i syv underkategorier:

- Tilrettelæggelse af kommunale akutfunktioner
- Målgruppe for den kommunale akutfunktion
- Indsatser i kommunale akutfunktioner
- Kompetencer og uddannelse
- Udstyr og medicin i akutfunktionen
- Kvalitetssikring af akutfunktionens indsats
- Ansvar og samarbejde mellem sektorer

Et kort notat om indholdet i kvalitetsstandarderne kan ses i det vedhæftede bilag.

Hvilken akutindsats gør vi i dag og hvad mangler vi?

Overordnet er Sygeplejen rigtig godt med på de krav og anbefalinger Sundhedsstyrelsen har opstillet. Især på grund af ansættelse af en nøgleperson i akutsygepleje, samt den kompetenceudvikling indenfor akutsygepleje som sygeplejerskerne har modtaget.

Dog er der også en række krav, som vi endnu ikke lever op til:

- Selvom medarbejderne har kompetencerne til at varetage akutsygepleje, mangler Sygeplejen de fysiske rammer for at kunne udføre den optimalt - enten akutteams eller akutplader. Ved at tilbyde borgerne akutpladser vil vi kunne give dem en indlæggelse i kommunalt regi, hvor behandlingen kræver døgnovervågning men ikke nødvendigvis kræver indlæggelse på sygehus, og hvor overvågningsbehovet ikke kan dækkes i eget hjem, dette

kan vi ikke tilbyde dem i dag. Ved akutteams vil vi ikke kunne tilbyde døgnovervågning.

- Der mangler kompetenceudvikling indenfor nogle områder, f.eks. indlæggelse og genindlæggelse af sonder. Herudover skal der også fremover være fokus på løbende brush up-kurser for medarbejderne, samt ny kompetenceudvikling indenfor områder som indgår i den opgaveglidning, der vil komme fra region til kommune i forbindelse med akutfunktionen. Dette er der i forvaltningen fokus på, og der arbejdes løbende med kompetenceudvikling.
- Sygeplejen har mange sygeplejeartikler, men for at opfylde kravene er det nødvendigt at der anskaffes yderligere artikler og udstyr til varetagelse af akutte opgaver. Dette er der i forvaltningen fokus på.

Kommunerne skal i august 2018 gøre status på, hvordan midlerne er blevet anvendt til at styrke de kommunale akutfunktioner siden 2016, samt redegøre for hvordan midlerne vil blive brugt fremadrettet.

Evaluerings af akut-uddannelse i Sygeplejen

33 sygeplejersker er i januar og februar 2017 blevet uddannet til at kunne udføre akutsygepleje. Uddannelsen er gennemført i samarbejde med Den Præhospitale Virksomhed. Uddannelsen har haft til formål at uddanne sygeplejerskerne til at kunne indsamle bedre observationer af borgerens helbredstilstand i akut og subakut forværring af sygdom.

Efter uddannelsen er sygeplejerskerne i stand til:

- at foretage en kompetent faglig og objektiv vurdering af borgers helbredstilstand ved forværring af sygdom.
- at arbejde ud fra algoritmen ABCDE og at tage handling ud fra de indsamlede observationer.
- ud fra ABCDE vurderingen, at foretage en kvalificeret triagering ud fra et scoringssystem.
- at komme med en klar tilbagemelding til den praktiserende læge eller til vagtlæge ud fra kommunikationsredskabet ISBAR.

Stort set alle deltagende sygeplejersker har vurderet uddannelsen som enten meget tilfredsstillende eller særdeles tilfredsstillende. Sygeplejerskerne ser frem til at bruge de nye redskaber i arbejdet med borgerne, som har gjort dem mere sikker og klædt dem godt på i arbejdet med akut syge borgere.

Med denne undervisning er alle sygeplejersker i Sygeplejen i Rebild Kommune klædt på til at kunne udføre akutsygepleje, og de vil alle kunne være en del af det kommunale akuttilbud.

ØKONOMI

Ingen bemærkninger.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Rehabiliteringscenteret - belægning og effekt

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

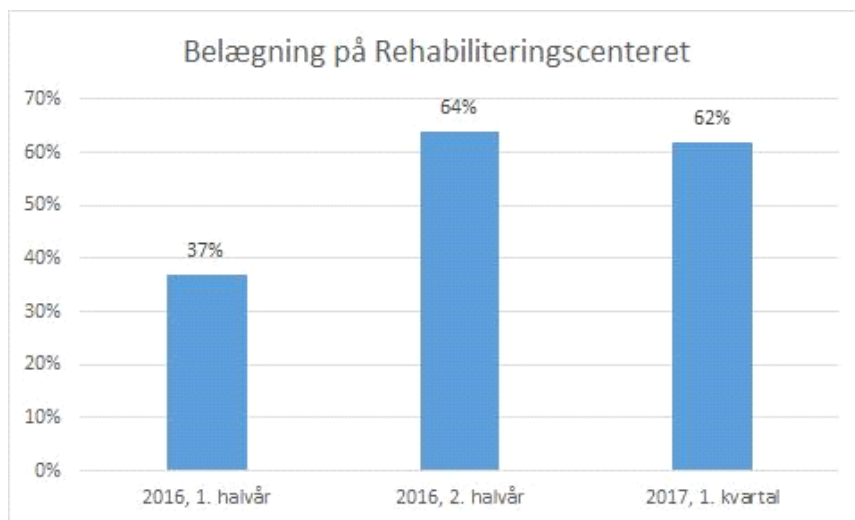
Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget orienteres om status for Rehabiliteringscenteret belægningsprocent og effekt. Centeret har i flere perioder haft lav belægning. Gennem en række indsatser er belægningen nu øget markant.

Sagsfremstilling

Rehabiliteringscenteret er et dag- og døgntilbud med 8 pladser beliggende på ældrecenter Mastruplund i Støvring. Formålet med det op til 14 dage lange ophold på centeret er at rehabilitere, samt stabilisere og forbedre borgernes funktionsniveau. Målgruppen er borgere med pludseligt funktionstab, borgere der er i risiko for indlæggelse og borgere, der bliver udskrevet fra sygehuset. Under forløbet modtager beboerne pleje, sygepleje og træning med afsæt i en individuel rehabiliteringsplan.

Gennem en række tiltag er belægningsprocenten på Rehabiliteringscenteret øget fra 37% i første halvår 2016 til nu at ligge over 60%. Belægningen er langt fra konstant. I perioder ligger den på 100%, mens den i andre perioder er lav. I ferie- og helligdagsperioderne er der altid meget lav belægning. Det skyldes ikke manglende henvisninger, men at borgerne simpelthen ikke ønsker et ophold i disse perioder.

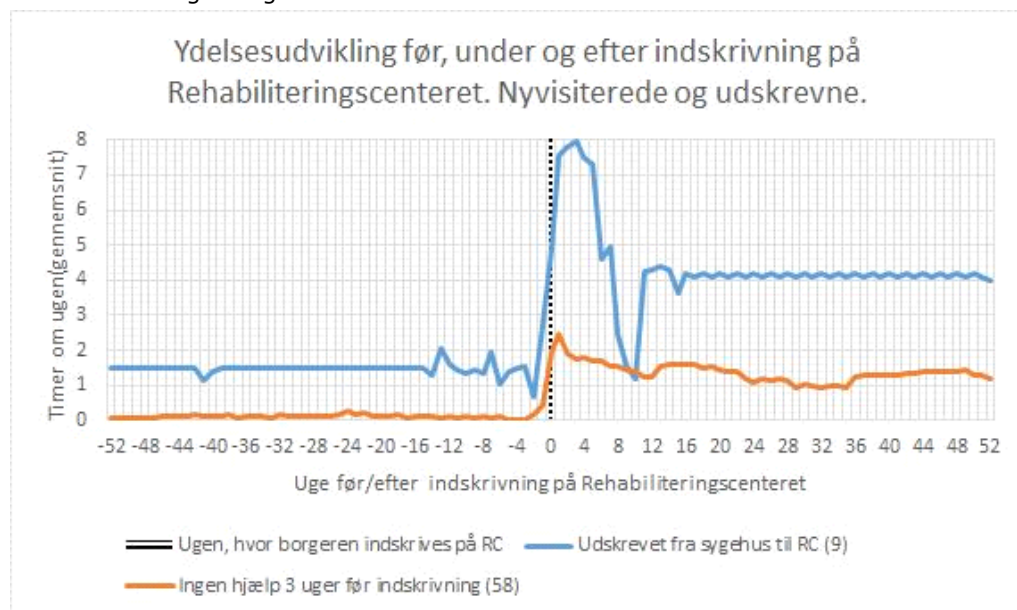


De tiltag, som har medført en højere belægning er:

- Borgere med mange visiterede timer kommer i forbindelse med revisitering på ophold og bliver mere selvhjulpne
- Flere borgere henvises i forbindelse med udskrivning fra sygehus
- Flere borgere med genoptræningsplaner tilbydes et rehabiliteringsophold i stedet for almindelig genoptræning, hvis de kan profitere heraf
- Flere henvisninger fra læger og hjemmesygepleje.

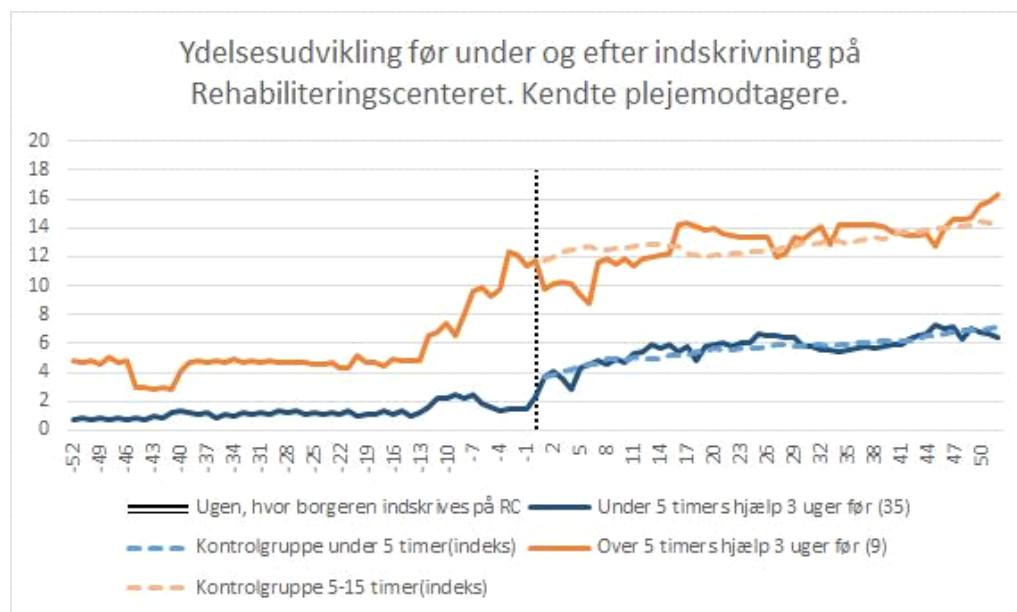
Effekten af et ophold på rehabiliteringscenteret opgøres løbende ved at borgernes funktionsniveau kategoriseres i let-middel-svær ved indskrivning og afslutning af et ophold. I denne orientering er der lavet en lidt mere dybdegående analyse, som illustrerer langtidsvirkningerne af et ophold, og ikke blot et øjebliksbillede ved afslutningen. Data er for samtlige 110 indskrevne borgere i 2015, dog eksklusiv de borgere, der døde indenfor et år efter opholdet.

I diagrammerne kan udviklingen i det gennemsnitlige omfang af ydelser (træning, pleje og sygepleje) følges i 52 uger før de indskrives og 52 uger efter.



De borgere, der udskrives fra sygehus og direkte til Rehabiliteringscenteret (den blå graf) modtager ca. 1,5 timers ydelser om ugen i året op til indskrivningen. Ved indskrivningstidspunktet stiger omfanget til 7-8 timer. Under og umiddelbart efter opholdet falder niveauet igen markant og stabiliseres omkring 4 timer. Her ses der altså en markant reduktion i forbindelse med opholdet på Rehabiliteringscenteret. De nyvisiterede (den orange graf) har ingen ydelser op til indskrivningen, men stiger pludseligt til ca. 2 timer. Under og efter opholdet falder ydelserne til lidt over 1 time om ugen.

Ydelserne reduceres altså for begge disse typer af indskrevne.



For de borgere, som allerede modtager ydelser, før de indskrives, stabiliseres ydelserne og følger herefter den almindelige udvikling for en plejemodtager. Borgerne med mere end 5 timers hjælp får samlet set et midlertidigt fald i ydelserne, som efter 7 uger begynder at stige igen. Den stiplede orange linje viser den gennemsnitlige udvikling for en plejeborger i samme kategori, som ikke har været på Rehabiliteringscenteret. Bortset fra det midlertidige fald indtil uge 7, så følger udviklingen stort set kontrolgruppen, som er alle borgere med pleje.

Borgerne med under 5 timers hjælp (de blå grafer) følger ligeledes kontrolgruppens udvikling. For begge grupper lykkes det altså at stabilisere det markant stigende ydelsesbehov op til indskrivningen på Rehabiliteringscenteret.

Stabiliseringen er varig, så ydelsesniveauet følger den almindelige udvikling for en plejemodtager i mindst et år efter opholdet.

ØKONOMI

Ingen bemærkninger.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Forvaltningen belyser muligheden for at etablere et antal akutpladser på rehabiliteringscentret til det kommende udvalgsmøde.

Projekt fremme af mental sundhed

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

I Rebild Kommunes sundhedspolitik er det beskrevet, at et af fokusområderne i kommunen skal være mental sundhed. Sundhedsprofilen påpeger også, at der blandt især unge kvinder er brug for en indsats i forhold til den mentale sundhed. Mange undersøgelser peger på, at problemer med den mentale sundhed er på vej til at blive den nye folkesygdom i Danmark. På den baggrund foreslår Sundhedscenteret at der iværksættes en række nye initiativer, som et pilotprojekt.

Sagsfremstilling

En undersøgelse som Statens institut for Folkesundhed har udarbejdet for Sundhedsstyrelsen, viser at der er en sammenhæng mellem dårlig mental sundhed og en lang række problemer med både helbred og det sociale liv. Selvom man ser bort fra eksempelvis forskelle i vægt, rygning og fysisk inaktivitet, så dør borgere med dårlig mental sundhed langt tidligere. De har langt flere besøg hos lægen, flere indlæggelser på sygehuset for både fysiske og psykiske sygdomme. Samtidig er der i gruppen af borgere med dårlig mental sundhed langt flere, der bliver skilt. Når de mister deres arbejde, viser det sig at de også har sværere ved eksempelvis at få nyt job. Der er også en tendens til at de har vanskeligere ved undgå uønsket graviditet. Med det udgangspunkt skal der arbejdes videre med indsatser til fremme af borgernes mentale sundhed og trivsel.

Sundhedscenteret har løbende arbejdet med forskellige spredte indsatser, men vil nu gerne gennemføre mere systematisk indsat på en række områder med henblik på at styrke indsatsen.

Det foreslås derfor at gennemføre et 2 årigt pilotprojekt med fokus på:

- Anonym rådgivning af forebyggende karakter med henblik på afklarende samtaler og eventuel henvisning til behandling. Målgruppen er primært de 14- til 30-årige. Formålet er at forebygge og sikre en tidlig afklarende indsats, samt at sikre at borgerne letter og hurtigere henvises til den rette hjælp. Nærmere beskrivelse er vedlagt som bilag. For at sikre at rådgivningen har tilbud at henvise til, skal rådgivningen understøttes af et tværgående samarbejde i forhold til børn, unge og voksne om indsatser i forhold til stress og trivselsproblemer, ex. i tæt samarbejde med Stressklinikken i Aalborg, Headspace m.fl.
- Pårørendeindsats, herunder facilitering/koordinering af understøttende netværk. Nærmere beskrivelse er vedlagt som bilag.

Efter 1. år vil der ske midtvejsevaluering, ligesom projektet evalueres efter projektets udløb.

Resultater og indsatser vil her skulle vurderes i forhold til fremadrettede anbefalinger for den kommunale driftsopgave. Formålet med projektet er således at opnå forskellige indikatorer på, dels hvilke indsatser, der skal være fremadrettet, og dels behovet for kompetenceudvikling blandt medarbejdere. Desuden vil indsatsen også blive vurderet når der i efteråret 2017 skal gøres status på sundhedspolitikens mål, hvor arbejdet med den mentale sundhed indgår.

ØKONOMI

Pilotprojekt iværksættes inden for Center Sundheds egen ramme, ved samling af uforbrugte midler, som overført

fra 2016 – i alt 1.2 mio kr. til brug over en 2-årig periode.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget træffer beslutning om opstart af pilotprojekt.

BESLUTNING

Godkendt som indstillet.

Anmodning fra Den Sociale Fællesliste om optagelse af punkt på byrådets dagsorden - Nyt ældrecenter i Nørager

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Rasmus Rask anmoder på vegne af Den Sociale Fællesliste om, at følgende punkt optages på Byrådets dagsorden:

"Den Sociale Fællesliste ønsker at ældre i Nørager og omegn forsat tilbydes at blive i lokalområdet også i den sidste del af deres liv, derfor ønsker vi følgende punkt på dagsordenen.

Nyt ældrecenter i Nørager:

Forvaltningen undersøger hvorledes det vil være bedst, økonomisk, men også i henhold til øget trivsel blandt både ansatte og beboere på Nørager Ældrecenter at ombygge/nybygge dette center.

Vi ved at stuerne på selve centret ikke er i en tidssvarende stand og størrelse, dette afholder ældre og deres pårørende fra at benytte ældrecentret og flere borgere i området har fravalgt ældrecentret i Nørager på baggrund af dette.

Vi ønsker samtidigt at rammerne og arbejdsvilkårene for personalet er i top og lever op til de arbejdsmiljømæssige standarder der i dag tilrådes på dette område.

Vi ønsker undersøgt om en sammenlægning af stuerne, på lige fod med eks. Fjordvang i Mariager hvor man nu ændrer 3 stuer til 2 kan afhjælpe dette, og om der forsat vil være pladser nok til det antal pladser der efterspørges i området.

Alternativt sammenholdes dette med om det evt. vil være billigere og mere optimalt af hensyn til beboere og ansatte at bygge et helt nyt og tidssvarende ældrecenter i Nørager".

Indstilling:

Forvaltningen indstiller, at Byrådet drøfter sagen.

Byrådet, 30. marts 2017, pkt. 55:

Oversendt til Sundhedsudvalget.

Klaus Anker Hansen og Bent Skovgaard Olsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Supplerende sagsfremstilling:

Byrådet besluttede den 30. marts 2017 at oversende sag vedr. anmodning fra Den Sociale Fællesliste til Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter sagen.

BESLUTNING

Et flertal bestående af Annette Søgaard, Per Vilsbøll, Jeanette Sagan og Jens Laurits Pedersen bad forvaltningen om at belyse, om Rebild Kommune har et differentieret og fleksibelt udbud af tidssvarende boliger på ældreområdet, der afspejler borgernes forskellige behov og ønsker og som bl.a. understøtter mestring af eget liv. Boligforeningerne inddrages i analysen.

Henrik Christensen ønsker at der udarbejdes en fremtidsplan for ældrecentre i Nørager og Rørbæk, med udgangspunkt i de mange nye opgaver kommunerne får ansvaret for, samt det stigende antal demente borgere der forventes. Planen tager udgangspunkt i den eksisterende men ny renoverede bygningsmasse.

Orientering

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

1. Status på ledige ældre- og plejeboliger (bilag)
2. Lønninger til Sosu og sygeplejersker (bilag)
3. Kommunerettede tabeller på baggrund af KL's årlige dataindsamling (bilag)
4. Evaluering

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orientering til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Forvaltningen orienterede desuden om retningslinier for anvendelse af indkøbt bus i forbindelse med værdighedsmidlerne.