

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 02-11-2021

Mødedato Tirsdag d. 02. november 2021 kl. 16:00

Mødested Konferencelokalet, Business Park Nord, Østre Allé 6 i Støvring

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Resultat af organisationstjek af hjemmeplejen samt principper for ny organisering.....	4
Udmøntning af budget på Sundhedsudvalgets område efter budgetforlig.....	8
Justering af tillægsprocent i takst til hjemmeplejen.....	10
Økonomivurdering 3. kvartal - Sundhedsudvalget.....	11
Disponeringsregnskab-Det specialiserede voksenområde-oktober 2021.....	12
Boformen Søparken - temabaseret driftsorienteret tilsyn.....	14
Virtuel hjemme- og sygepleje.....	17
Opfølgning på dialogmøde om fremtidens boliger til seniorer.....	21
Orientering om projektet Kunst på Farten.....	22
Orientering.....	23
Digitalt underskriftark.....	24

Punkt 120: 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 121: Resultat af organisationstjek af hjemmeplejen samt principper for ny organisering

27.36.00-P05-1-21

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget blev på udvalgets møde d. 8. juni 2021 (pkt. 69) præsenteret for et notat vedr. hjemmeplejen i Rebild Kommune og de udfordringer, der ses i hjemmeplejen. I notatet blev plan for et organisationseftersyn af hjemmeplejen præsenteret. Sundhedsudvalget præsenteres for resultat af dette eftersyn og et bud på en ændret organisering af hjemmeplejen.

Baggrunden for den ændrede organisering er dels et ønske om at imødekomme de problemstillinger hjemmeplejen har i dag, og dels at gøre hjemmeplejen mere robust i forhold til fremadrettede udfordringer. Ambitionen for en ændret organisering af Rebild Kommunes hjemmepleje er at skabe Nordjyllands bedste hjemmepleje. Målet er at sikre en hjemmepleje, der er bæredygtig og fremtidssikret, både økonomisk, i kvaliteten af pleje og praktisk hjælp til borgerne og medarbejdernes trivsel. Der er et behov for at styrke den fælles identitet og sætte fokus på stoltheden ved at arbejde i hjemmeplejen.

Sagsfremstilling

Hjemmeplejens udfordringer

Det organisatoriske servicetjek viser udfordringer i hjemmeplejen, som består af:

- Det nære sundhedsvæsen og en øgning i kompleksiteten og deraf behov for nye kompetencer i hjemmeplejen. Opgaver efter Sundhedsloven fylder 43% af opgaverne i hjemmeplejen.
- Rekrutteringsudfordringer på Sosu-området.
- En stigning i sygefraværet i hjemmeplejen. Fraværet ligger på mellem 8 og 10 pct. og har været stigende de sidste 12 måneder.
- En stigning i personaleomsætningen det sidste år i alle tre hjemmeplejegrupper.
- Pres på ledelsesressourcer. Ledernes opgaver omhandler i stor grad drift, hvilket i en presset organisation ikke frigiver meget tid til ledelse - både faglig og personaleledelse. Det er vigtigt at skabe rammer for ledelse, og disse rammer er ikke til stede i den nuværende organisation, pga. manglen på medarbejdere og det stigende antal af borgere og mere komplekse opgaver.

Disse udfordringer har også haft indflydelse på økonomien i hjemmeplejen.

Ovenstående viser et billede af en hjemmepleje under pres og med en række udfordringer, som skal tages hånd om for at nå ambitionen om, at skabe Nordjyllands bedste hjemmepleje.

Hjemmeplejens udfordringsbillede understøttes endvidere af nylig indsamlet data vedrørende social kapital i alle tre hjemmeplejegrupper. Sundhedsudvalget orienteres om resultaterne herfra på udvalgsmødet.

Nuværende organisering

Hjemmeplejen er for nuværende, og har siden 2016, været organiseret i tre hjemmeplejegrupper, med afsæt i en optimal geografisk placering.

- Hjemmeplejen Øst med ca. 35 faste medarbejdere, der har adresse og kører ud fra Terndrup Ældrecenter.
- Hjemmeplejen Vest med ca. 55 faste medarbejdere, der har adresse og kører ud fra Støvring Ældrecenter.
- Hjemmeplejen Syd med ca. 50 faste medarbejdere, der har adresse og kører ud fra Haverslev Ældrecenter.

Herudover har hjemmeplejedistrikterne et antal timelønnede medarbejdere.

Antal borgere i distrikterne - opgørelse uge 37 2021.

- Syd: 191
- Øst: 216
- Vest: 192
- I alt: 599

Hver hjemmeplejegruppe har en leder, som har den direkte ledelse af alle medarbejderne, både det faglige ansvar og personaleansvar. Lederne referer til centerchefen for Center Pleje og Omsorg.

Der er tilknyttet to planlæggere i hhv. distrikt Øst og Syd, og distrikt Vest har tilknyttet tre planlæggere, da alle hjemmeplejens nattevagter er placeret her.

Planlæggerne har ansvaret for planlægning af kørelister til medarbejderne, ligesom de står for akut dækning ved fravær. Planlæggerne har desuden også opgaver som f.eks. ansvarlige for elevområdet, beklædning, oplæring af nye medarbejdere og tovholder i Nexus. Oplevelsen er, at planlæggerfunktionen er sårbar og udfordret.

Lederne af hjemmeplejegrupperne har ansvaret for langtidsplanlægning herunder sommerferieplanlægning og opfølgning på diverse driftsopgaver.

Sygeplejen er organisatorisk adskilt fra hjemmeplejen. Den komplekse sygepleje varetages af udekørende sygeplejersker i tæt samarbejde med social- og sundhedsassistenter fra hjemmeplejen.

Inspiration fra andre kommuner

Der er søgt inspiration i andre kommuner og medarbejdere fra forvaltningen samt repræsentanter fra hjemmeplejens ledelse var i juni 2021 på inspirationsbesøg hos hhv. hjemmeplejen i Jammerbugt og Mariagerfjord Kommune.

Særligt Jammerbugt Kommunes organisering af hjemmeplejen og deres erfaringer og tilsvarende udfordringer er brugt i forvaltningens forslag til organisering i Rebild Kommune. Notat med beskrivelse af organiseringen i Jammerbugt Kommune og erfaringer herfra er beskrevet i vedlagte bilag 1.

Ny model for organisering af Rebild Kommunes hjemmepleje

På baggrund af ovenstående udfordringsbillede i hjemmeplejen, har forvaltningen udarbejdet følgende forslag til en ændret organisering af hjemmeplejen i Rebild Kommune, som vurderes at kunne imødekomme ovenstående udfordringer.

Ved den nye organisering foreslås det at placere de tre hjemmeplejegrupper på den samme lokation i kommunen, så alle hjemmeplejens medarbejdere møder ind og kører ud fra det samme sted i kommunen.

Se bilag 2 for illustration af forslag til ny organisering.

Hjemmeplejen skal stadig være delt i de tre grupper med hver deres distrikt og område i kommunen, og stadig have deres egen leder og egne planlæggere.

Det vil betyde at de tre ledere kommer til at have kontor i samme bygning, og derfor tættere daglig kontakt og sparring. Ligeledes betyder det, at planlæggerne kommer til at have kontor i samme bygning og tættere daglig kontakt, sparring og kan hjælpe hinanden.

Det forslås yderligere, at planlæggernes ekstra opgaver, som beskrevet i ovenstående er f.eks. elevansvarlige og beklædningsansvarlige, skal ligge hos andre. Det vil betyde, at planlæggerne har flere ressourcer og mere ro til at udarbejde kørelister og sørge for dækning ifm. fravær. Der vil i den ændrede organisering være to planlæggere i hver hjemmeplejegruppe.

En række af de opgaver, som tidligere har været ved planlæggerne forslås i stedet løse af en uddannelses- og kvalitetsmedarbejder som ligeledes har base på den samme lokation og som servicerer alle tre hjemmeplejegrupper.

Placering af den samlede hjemmepleje skal være så optimal i forhold til kørsel som muligt, idet det skal undgås så vidt muligt at skabe unødigt og for meget kørsel. Forvaltningen vil undersøge mulighederne for en intern løsning på kommunens eksisterende matrikler.

Der vil i den nye organisering af hjemmeplejen være det samme antal medarbejdere som i den nuværende.

Hvad kan den nye organisering understøtte?

Forventningen til ovenstående organisering af hjemmeplejen er at der kan drages de samme erfaringer og indhentes de samme fordele som det ses i Jammerbugt Kommune.

Her fremhæves særligt:

- Synlig ledelse
- Lederne kan hjælpe og sparre med hinanden
- Optimal udnyttelse af planlæggernes ressourcer
- Planlæggerne kan hjælpe hinanden i forbindelse med udfordringer på kørelisten - optimal drift færre vikartimer
- Bilparken er placeret samme sted, hvilket optimerer ressourcer der skal bruges på service af bilerne.
- Medarbejderne, herunder både assistenter og hjælpere, planlæggere og ledere, kender hinandens områder, og kan derved lettere tage over ved fravær og andre udfordringer.

Organiseringen vil således give en mere optimal udnyttelse af vores ressourcer og skabe en mere bæredygtig og fremtidssikret hjemmepleje, samt gøre medarbejderne i stand til at løse deres kerneopgave på allerbedste vis. Det er således forventeligt, at organiseringen vil styrke arbejdsmiljøet for medarbejderne, og dermed også skabe endnu bedre forudsætninger for kommunens indsats med rekruttering og fastholdelse.

En anden løsning

Hvis ikke hjemmeplejen får ændret organisering, som beskrevet ovenfor, vil det være nødvendigt at understøtte ledelsen på anden vis. Det vil således være nødvendigt med ekstra medarbejderressourcer og ekstra ledelsesunderstøttelse i hver af de tre hjemmeplejegrupper.

Økonomi

Hvis de tre hjemmeplejegrupper samles på den samme lokation og alle medarbejdere kører ud derfra, vil det give ekstra omkostninger til kørsel. Forventningen er dog, at der vil komme en reduktion i udgifter til vikarer, idet planlæggerne kan hjælpe hinanden med kørelisterne, ligeledes vil der være mindre sygefravær og en mere sikker drift.

Afhængig af placering vil der forventeligt også komme en række engangsudgifter til flytning og indretning af de nye lokaler. I fald der findes en eksisterende matrikel hos Center Pleje og Omsorg, vil der ikke komme yderligere udgifter til husleje.

Finansieringen af en uddannelses- og kvalitetsmedarbejder i hjemmeplejen vil ske via omfordeling i Center Pleje og Omsorg.

Såfremt Sundhedsudvalget kan godkende principperne for en ændret organisering af hjemmeplejen, vil forvaltningen udarbejde et konkret forslag til plan for gennemførelse af ændringer incl. tidsplan, placering og beregning af økonomi.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender rammen for det videre arbejde med ændret organisering af hjemmeplejen.

Beslutning fra Sundhedsudvalget, 28. september 2021, pkt. 114:

Sundhedsudvalget godkendte, at der skal arbejdes videre med en udvikling af hjemmeplejen, også med mulighed for at ændre organiseringen.

Udvalget har en bekymring i forhold til den beskrevne model i forhold til:

- kørselsomfang
- fortsættelse med 3 enheder i en samlet organisering
- om ændringen medfører den nødvendige udvikling. Udvalget ønsker belyst, om der er erfaringer med andre modeller.

Forvaltningen arbejder videre med en beskrivelse af en ændret model, som medtager de udfordringer, som Sundhedsudvalget har beskrevet.

Der tages kontakt til Jammerbugt Kommune med henblik på et oplæg og arbejdes med muligheden for besøg i hjemmeplejen.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Supplerende sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde d. 2. november 2021

I forlængelse af den indledende drøftelse omkring ændret organisering af hjemmeplejen i Rebild Kommune, vil forvaltningen præsentere flere perspektiver og løsningsforslag iht. at kunne imødekomme udfordringsbilledet. I udfordringsbilledet og i perspektiverne ses både på hjemmeplejen og sygeplejen, idet arbejdet i de to grupper er gensidigt afhængige.

Forvaltningen har søgt inspiration hos Randers Kommunes organisering af hjemmeplejen. Notat med beskrivelse af hjemmeplejens organisering i Randers Kommune kan ses i vedlagte bilag 3.

Overordnet er hjemmeplejen i Randers Kommune opdelt i hjemmeplejedistrikter på hver deres lokation, på samme vis som hjemmeplejen i Rebild Kommune. Den primære forskel i Randers Kommunens hjemmepleje er, at der er tilført ekstra ressourcer i form af hjælpefunktioner i hvert hjemmeplejedistrikt.

Områdeleder Henriette Lerche fra Jammerbugt Kommune deltager på Sundhedsudvalgets møde og præsenterer og svarer på spørgsmål vedr. hjemmeplejens organisering i Jammerbugt Kommune.

Både i Randers og Jammerbugt Kommune er der et ekstra ledelsesniveau i form af en områdeleder.

Sundhedsudvalget har efterspurgt eksempler på hjemmeplejeorganiseringer med mindre, selvkørende teams. Der gennemføres flere steder i Danmark lige nu forsøg med mindre teams i hjemmeplejen og sygeplejen. Organiseringen er inspireret af den hollandske Buurtzorg model, og de fleste forsøg med organiseringen i Danmark er stadig forsøgsprojekter, og der er endnu ingen større erfaring. Forvaltningen præsenterer organiseringen med mindre teams og de danske forsøgsprojekter yderligere på udvalgmøde.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter perspektiverne og det videre arbejde med løsninger på udfordringsbilledet.

Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Forvaltningen arbejder videre med beskrivelse af forskellige muligheder for løsninger på udfordringerne.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Bilag 1_Inspirationsbesøg hos Jammerbugt Kommune

Bilag 2_Illustration af forslag til ny organisering af hjemmeplejen

Bilag 3 - Inspiration fra Randers Kommune

Punkt 122: Udmøntning af budget på Sundhedsudvalgets område efter budgetforlig

00.30.00-G01-6-20

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Byrådet

Budgetforliget for budget 2022-25 indeholdt et råderum som Sundhedsudvalget har fået til opgave at prioritere og udmønte. Forvaltningen har opstillet forslag til udmøntning af råderum baseret på ønske om at prioritere sundhedsplejen, demensindsatsen og sygeplejen.

Sagsfremstilling

Budgetforliget indeholdt råderum skabt ved en senere opstart af Ådalscentret end først antaget, samt omdannelse af nye boliger på Ådalscentret i 2 år fra specialtilbudsboliger til alm. demensboliger og en helhedsorienteret indsats med fokus på borgerens egenmestring. Sundhedsudvalget udmønster råderumsbudgettet.

Budgetforlig - finansiering til råderum	Budget 2022	Budget 2023	Budget 2024	Budget 2025
Senere opstart af boliger på Ådalscentret	-1,5			
Ændring af nye boliger på Ådalscentret til alm. demensboliger	-1,0	-1,0		
Helhedsorienteret indsats med fokus på borgernes egenmestring	-1,7	-2,0	-2,0	-2,0
I alt	-4,2	-3,0	-2,0	-2,0

De prioriterede indsatser som er blevet besluttet i budgetforliget, er sundhedsplejen, demensindsatsen og sygeplejen. Nedenfor fremgår forvaltningens bud på en fordeling hen over budgetårene. Det bemærkes, at det årlige råderum fra budget 2024 falder jvf. ovenstående beslutninger, hvilket betyder at sygeplejens budgettilførsel nedjusteres. Sygeplejen ventes derfor at stå med en budgetudfordring fra budget 2024 og frem.

Prioriteret udmøntning af råderum	Budget 2022	Budget 2023	Budget 2024	Budget 2025
Sundhedsplejen	0,6	0,6	0,6	0,6
Demensindsats	1,1	1,1	1,1	1,1
Sygeplejen	1,0	1,0	0,3	0,3
I alt	2,7	2,7	2,0	2,0

Til budget 2022 og budget 2023 er der fortsat et råderum tilbage som Sundhedsudvalget skal prioritere til anvendelse. Restbudgettet er på 1,6 mio. kr. i 2022 og 0,4 mio. kr. i 2023.

	Budget 2022	Budget 2023	Budget 2024	Budget 2025
Restbudget til prioritering på Sundhedsudvalgets områder	-1,5	-0,3	0,0	0,0

Forvaltningen anbefaler at prioritere kronikerindsatsen og myndighed under Pleje og Omsorg til dækning af øget aktivitet af hjemmeplejetimer. Der er et stigende antal borgere som henvises til kronikerrehabilitering, og uden en budgettilførsel, må aktiviteten reduceres. Det er forvaltningens vurdering, at manglende rehabilitering til borgere med kronisk sygdom, vil medføre øgede udgifter til hjemmepleje i længere tid.

Forvaltningen forslag til udmøntning af restbudget	Budget 2022	Budget 2023	Budget 2024	Budget 2025
Kronikerrehabilitering	0,4	0,3	0,0	0,0
Myndighedspulje, hjemmepleje inkl. private	1,1	0,0	0,0	0,0
I alt	1,5	0,3	0,0	0,0

Forvaltningen henviser til udfordringskatalogerne fra Sundhedsudvalgsmødet den 7. september hvor følgende udfordringer er blevet præsenteret, men som ikke er prioriteret i ovenstående forslag:

Ikke prioriterede områder fra udfordringskatalogerne	Budget 2022	Budget 2023	Budget 2024	Budget 2025
Elever	1,4	1,4	1,4	1,4
Sygeplejen	0,0	0,0	0,7	0,7
Myndighedspulje, hjemmepleje inkl. private	1,4	2,5	2,5	2,5
Lejetab	1,0	1,0	1,0	1,0
Kronikerrehabilitering	0,1	0,3	0,6	0,6
Vederlagsfri fysioterapi	0,4	0,4	0,4	0,4
I alt	4,3	5,6	6,6	6,6

Friplejehjemmet i Nørager

Antallet af beboere på friplejehjemmet i Nørager er fortsat et budgetmæssigt opmærksomhedspunkt. Flytter der flere borgere ind på friplejehjemmet fra Rebild Kommune, kan det betyde et øget forbrug som overstiger det afsatte budget på området.

Investeringsstrategi på voksenområdet

Sundhedsudvalget har besluttet, at investeringsstrategien på voksenhandicap-området er relevant at arbejde videre med, men da forslaget bygger på en investering på konto 6, er det ikke noget Sundhedsudvalget har bemyndigelse til at træffe beslutning om. Det er Økonomiudvalgets ansvarsområde. Investeringsstrategien blev ikke prioriteret på økonomiudvalgets område i budgetforliget.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter og udmønter råderumsbudgettet for budget 2022-2025 på Sundhedsudvalgets områder.

Forvaltningen indstiller også, at Sundhedsudvalget drøfter de ikke-prioriterede budgetudfordringer.

Beslutning

Sundhedsudvalget godkendte oplægget til udmøntning af budget 2022 og prioriteringen af råderummet på 4,2 mio. kr.

Sundhedsudvalget gør opmærksom på, at der ikke er overensstemmelse mellem budget og serviceniveauet på sundhedsudvalgets område.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Punkt 123: Justering af tillægsprocent i takst til hjemmeplejen

00.00.00-G01-2-17

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Hjemmeplejen i Rebild Kommune har gennemgået en tidsregistrering og efterfølgende en analyse og drøftelse af data. Konklusionen på analysearbejdet er, at hjemmeplejens budgettildeling justeres således at tillægsprocenten øges fra 57% tillagt puljemidler fra bedre bemanning til 85%.

Sagsfremstilling

Den kommunale hjemmepleje er BUM-styret, hvilket betyder, at der afregnes budget til hjemmeplejen efter den tid borger skal have leveret en ydelse, og heri indgår visitationens vurdering af borgers timebehov, en timepris og en tillægsprocent. Tillægsprocenten indeholder den tid som hjemmeplejen bruger på andet end kerneopgaven hos borger, eksempelvis ferie, sygdom, helligdage, arbejdsbestemte tillæg, transporttid, dokumentation, pauser osv.

Sidst Rebild Kommune undersøgte tillægsprocenten i hjemmeplejen var i 2017, hvor tillægsprocenten siden da, har været 57% tillagt puljemidler til bedre bemanning. Siden 2017 er der sket en udvikling på området herunder nye opgaver som triagering og en øget opgaveportefølje i forlængelse af optag af flere elever. Disse ændringer gør det relevant at undersøge igen. Det bemærkes, at puljemidlerne til bedre bemanning i budgetforliget til budget 2022 og frem er bevilget til hjemmeplejen og vil derfor indgå i den nye tillægsprocent.

I løbet af 3 uger i oktober/november måned i 2020 gennemførte hjemmeplejen i Rebild Kommune en tidsregistrering. Data fra tidsregistreringen er blevet bearbejdet og drøftet internt med hjemmeplejen. Resultaterne af data og drøftelserne blev, at hjemmeplejens tillægsprocent øges med virkning fra 1.1.2022 til 85%.

Økonomi

Den forøgede tillægsprocent vil indebære, at betalingen til den kommunale hjemmepleje øges med ca. 5,4 mio. kr. årligt og ca. 1,3 mio. kr. om året til de private leverandører af §83. Betalingen vil foregå fra myndighedspuljen og skønnet er baseret på det nuværende niveau af timer i hjemmeplejen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender ændringen i tillægsprocenten for hjemmeplejen med virkning fra 1. januar 2022.

Beslutning

Godkendt.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Punkt 124: Økonomivurdering 3. kvartal - Sundhedsudvalget

00.15.00-S00-1-21

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Økonomivurderingen pr. 30. september 2021 for Sundhedsudvalget viser et forventet forbrug på 550,1 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget inkl. forventede overførsler.

Sagsfremstilling

Hermed præsenteres årets anden økonomivurdering for Sundhedsudvalget. Økonomivurderingen omfatter udelukkende vurdering på driftsområderne og dermed indgår der ikke vurdering på anlæg. Som udgangspunkt er vurderingen lavet på baggrund af forbruget for 3. kvartal 2021, dog er der taget højde for kendte og forventede afvigelser resten af året.

På nuværende tidspunkt forventer vi et samlet forbrug på 550,1 mio. kr. Det giver en afvigelse på 28,7 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget inkl. overførsler på 521,4 mio. kr.

Sundhedsudvalgets områder har samlet fået overført 1,2 mio. kr. i merforbrug fra regnskab 2020.

ØKV3 - ultimo september (mio. kr.)	Forbrug pr. 30.9.2021	Oprindeligt budget	Korr. Budget inkl. overførsler	Forventet regnskab	Forventet restbudget
Sundhedsudvalg	390,2	519,3	521,4	550,1	-28,7 ↓
Pleje og omsorg	190,9	233,1	234,8	256,2	-21,4
Voksne med særlige behov.	98,3	128,3	127,7	129,8	-2,1
Sundhed	101,0	157,9	158,9	164,2	-5,3

- og ↓ = merforbrug i mio. kr.

Det forventede merforbrug på Sundhedsudvalgets områder afspejler ligesom i 2020 stadig udgifter til Covid-19, både direkte og indirekte. På Sundhed afholdes udgifter til kviktest som er direkte relateret til Covid-19. Dertil kommer udgifter på ældreområdet til eksempelvis isolationsfaciliteter, vaccinationsudgifter, ekstra rengøring, og timer afsat i hjemmepleje, sygepleje og ældrecentre til Covid-19 hensyn.

For nærmere beskrivelse af de forventede budgetafvigelser henvises til økonomivurderingsrapporten som er vedlagt som bilag.

I løbet af de seneste måneder har der været en væsentlig forbrugsstigning i Pleje og Omsorg, som har betydning for det forventede regnskab. En del af stigning relaterer sig til udfordringerne over sommeren med rekruttering af sommerferieafløsning. Forvaltningen har igangsat en handlingsplan for at reducere udgifterne resten af året. Det indebærer blandt andet fokus på vakante stillinger, udsættelse af uddannelsesaktivitet og et fokus på reduktion af brug af timelønnet personale. Der er vedlagt et bilag, som beskriver handleplanens indsatser mere detaljeret.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter økonomivurderingen.

Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede økonomivurderingen. Udvalget ser med stor bekymring på udviklingen.

Udvalget konstaterer, at driften i høj grad har været påvirket af Covid-19. Der er således ekstraudgifter på udvalgets område på samlet 10,4 mio. kr., heraf til finansiering af kviktest på skoleområdet, isolationsboliger og værnemidler, som vedrører alle kommunens områder.

Udvalget godkendte handleplan for opbremsning af forbrug på Center Pleje og Omsorgsområde og ønsker en gennemgang af samtlige handleplaner på udvalgets område på kommende udvalgs møde.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

ØKV3 - SU

Notat - Handlingsplan for Pleje og Omsorg 2021

Punkt 125: Disponeringsregnskab-Det specialiserede voksenområde-oktober 2021

27.51.00-000-1-21

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Disponeringsregnskabet for det specialiserede voksenområde viser pr. oktober 2021 et forventet forbrug på 128,8 mio. kr. mod et budget på 126,9 mio. kr. Dermed forventes et merforbrug på 2 mio. kr. inkl. negativ overførsel fra 2020 på 1 mio. kr.

Sagsfremstilling

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

Status for området udsatte voksne 2021 Oktober

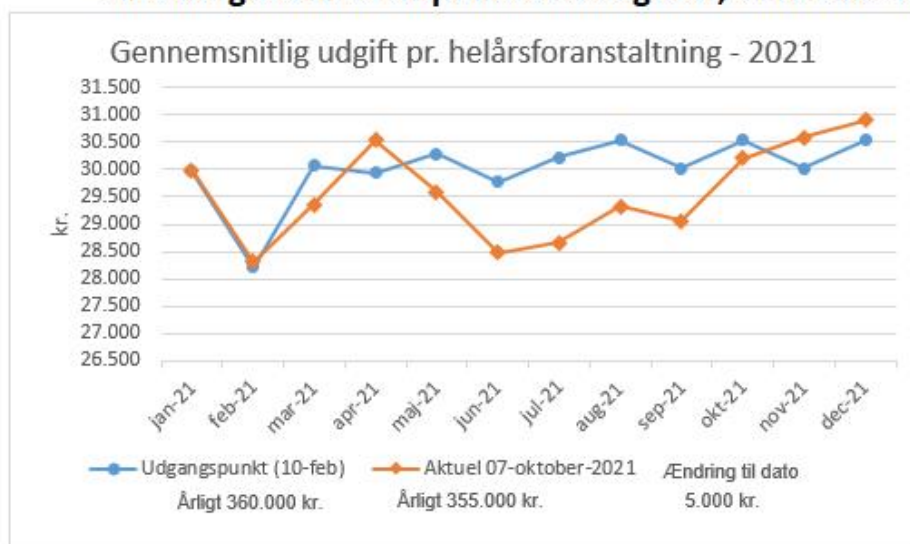
Udgifter CFH i mio. kr.	Regnskab 2018	Regnskab 2019	Regnskab 2020	Korr. Budget 2021	Forventet disponering sidste SU	Disponering 7/10-2021	Budget-afvigelse
Støtte i borgers hjem	40,3	7,5	8,1	10,1	9,5	9,3	-0,8
Botilbud	48,0	86,2	89,2	89,9	93,1	90,9	1,1
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance	11,0	12,2	11,3	11,0	11,2	11,2	0,3
Dagtilbud	12,3	13,6	14,4	14,5	14,6	15,3	0,8
Ledsagelse og kontaktperson	1,2	1,3	1,0	1,0	1,5	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	130,4	128,8	2,0

Der er lige nu disponeret nettoudgifter på samlet 128,8 mio.kr. Samlet set er der i 2021 et budget på 126,9 mio. kr. inklusiv en negativ overførsel på 1 mio. kr. på grund af merforbrug i 2020. Disponeringen viser på nuværende tidspunkt et merforbrug på 2,0 mio. kr. i 2021.

Siden sidst er disponeringen faldet med 1,6 mio.kr. Der er foretaget ændringer på 34 foranstaltninger, 10 er ophørt, og 12 nye er kommet til. Udskudt start af enkelte meget dyrene borgere, har givet et fald på i udgifterne på ca 1,9 mio.kr. Der har primært været afgang på §109 og §110 tilbud (krisecentre og forsorgshjem), i alt udgør afgang 1,4 mio. kr. brutto; der er 50% statsrefusion på udgifterne så nettotilgangen udgør 0,7 mio. kr. Vi forventer et merforbrug på 0,7 mio.kr. på rådgivning, under Dagtilbud.

Den aktuelle gennemsnitlige udgift pr. helårsforanstaltning skiller sig ikke meget ud fra udgangspunktet i februar måned. På figuren herunder ses dog, at den aktuelle gennemsnitspris faktisk ligger under udgangspunktet hen over sommeren. Det er udtryk for den udskudte start af enkelte meget dyre borgere.

Alle borgere med disponerede udgifter, CFH-Voksen



Den aktuelle disponering består af 488 helårsforanstaltninger mod et budget på 489. Tabellen herunder angiver antallet af helårsforanstaltninger på de enkelte områder:

Helårsforanstaltninger

Udgifter CFH i mio. kr.	Budget Helårsforanstaltninger	Disponering 9/9-2021	Disponering 7/10-2021
Støtte i borgers hjem	132	157	156
Botilbud	165	159	156
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance	11	11	11
Dagtilbud	78	78	79
Ledsagelse og kontaktperson	40	39	39
Merudgifter	44	48	48
I alt	470	492	488
Tilgang fra unge indregnet i budget	19		
Helårsforanstaltninger inkl. tilgang fra unge	489	492	488

Disponering er med baggrund i kendte borgere, det bedste bud på forventet forbrug på nuværende tidspunkt.

Økonomi

Forventningen er på nuværende tidspunkt et merforbrug på 2,0 mio.kr. på det specialiserede voksenområde for 2021. Heri er indeholdt et overført merforbrug fra 2020 på 1,0 mio. kr.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager disponeringsregnskabet til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Grafer-Disponeringsregnskab voksne-oktober 2021

Punkt 126: Boformen Søparken - temabaseret driftsorienteret tilsyn

27.30.00-G01-1-21

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Socialtilsyn Nord har d. 23. september 2021 udført temabaseret driftsorienteret tilsyn hos Boformen Søparken med særligt fokus på borgernes adgang til personale med relevante kompetencer.

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Nord har d. 23. september 2021 været på opfølgende tilsynsbesøg hos Boformen Søparken og vurderer på baggrund af tilsynet, at tilbuddet fortsat kan godkendes som tilbud jævnfør Lov om Socialtilsyn § 5 stk. 1. Tilsynsrapporten indeholder socialtilsynets bedømmelse og vurdering af, om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set opfylder betingelserne for godkendelse, jf. §§ 6 og 12-18 i Lov om socialtilsyn. Socialtilsynet belyser botilbuddets kvalitet igennem interviews med medarbejdere, leder og stedfortræder samt observationer og gennemgang af relevant dokumentation.

På baggrund af de indsamlede informationer udarbejdes en rapport, hvor Socialtilsynet vurderer kvaliteten med udgangspunkt i kvalitetsmodellen, der er struktureret ud fra syv overordnede kvalitetstemaer, der fremgår af § 6 i Lov om socialtilsyn.

Kvalitetsmodellens 7 temaer:

1. Uddannelse og beskæftigelse
2. Selvstændighed og relationer
3. Målgruppe, metoder og resultater
4. Sundhed og trivsel
5. Organisation og ledelse
6. Kompetencer
7. Fysiske rammer

Hvert tema er konkretiseret i et antal kvalitetskriterier og for hvert kriterium er der fastlagt en eller flere kvalitetsindikatorer.

Udover en samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet indeholder tilsynsrapporten en gennemgang af de syv temaer fra kvalitetsmodellen, hvor der ved de enkelte tilsyn kan være lagt særligt fokus på udvalgte temaer.

Tilsynet d. 23. september 2021 havde særligt fokus på borgernes adgang til personale med relevante kompetencer. Tilsynets vurdering uddybes i rapporten s. 22-25 (se bilag) under tema 5 Organisation og ledelse, kriterium 8 og 9.

Vurdering af fokusområde ved tilsyn d. 23. september 2021 (borgernes adgang til personale med relevante kompetencer):

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet er i positiv proces i forhold til at sikre, at borgerne har tilstrækkelig adgang til personale med relevante kompetencer. Der er i denne vurdering lagt vægt på, at tilbuddet har gennemført de tiltag som tilbuddet har redegjort for april 2021 og som socialtilsynet har undersøgt, herunder at sikre at borgerne har tilstrækkelig adgang til personale om natten. Desuden er der lagt vægt på, at tilbuddet er proaktive i forhold til at rekruttere nyt personale og ledelsen oplyser, at der kun har været to fratrædelser siden foråret. Det er tillige socialtilsynets vurdering, at tilbuddets opkvalificering af medarbejdere kan medvirke til, at borgerne får den støtte og hjælp som de har brug for.

Det er dog samtidig socialtilsynets vurdering, at tilbuddet fortsat er udfordret af sygdomsmeldinger (fysiske sygdomme), men at tilbuddet er opmærksomme på, at planlægge vikar forbrug på en måde, hvor de i videst muligt omfang anvender kendte vikarer, enten interne eller eksterne.

Tilbuddet har relevant og fyldestgørende i april 2021 redegjort for, hvilke tiltag tilbuddet vil iværksætte i forhold til ovenstående.

Gennemsnitlig vurdering af kvaliteten i tilbuddet fordelt på de syv temaer:

Indenfor hvert af de syv temaer beregnes i tilsynsrapporten et gennemsnit af de enkelte indikatorers score. Det samlede resultat af den talmæssige bedømmelse udtrykkes grafisk i form af et "spindelvæv". Nedenfor ses til sammenligning spindelvævsgrafik over den gennemsnitlige vurdering af kvaliteten i tilbuddet fra henholdsvis juni 2019, marts 2021 og september 2021

Af grafikken ses en positiv udvikling indenfor alle kvalitetsmodellens syv temaer.

Tilsynets gennemsnitlige vurdering juni 2019



Tilsynets gennemsnitlige vurdering marts 2021



Tilsynets gennemsnitlige vurdering september 2021



Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Endelig tilsynsrapport, Søparken okt 2021

Punkt 127: Virtuel hjemme- og sygepleje

00.00.00-P20-1-21

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sygeplejen har tidligere arbejdet med langsigtede digitale løsninger som bl.a. digitale opkald til medicinadministration, observation af sårbehandling, blodsuktermåling mm. Covid-19 satte imidlertid den videre udvikling af de teknologiske indsatser hos borgerne på pause – men forventningen er, at mange af de digitale løsninger er klar til at blive taget i brug over de kommende år. Flere af disse løsninger vil potentielt betyde optimering af ressourcerne inden for opgaver i syge- og hjemmeplejen til gavn for såvel medarbejdere som borgere.

Sagsfremstilling

I KL's "Fælles erklæring om velfærdsteknologi" beskrives tre målsætninger, som også vil ligge til grund for det videre arbejde med velfærdsteknologiske løsninger som skærmbesøg i Rebild Kommune. Disse tre målsætninger suppleres af en fjerde målsætning i nedenstående:

- Bedre oplevet kvalitet for borgere med behov for støtte til at kunne udfolde sig personligt og leve et selvstændigt, frit og værdigt liv i trygge rammer
- Bedre arbejdsmiljø og – glæde blandt medarbejdere. Velfærdsteknologi spiller en vigtig rolle i at gøre arbejdslivet mere skånsomt og attraktivt
- Bedre udnyttelse af de kommunale/offentlige ressourcer
- Afhjælpe de rekrutteringsudfordringer som vi står overfor

Skærmbesøg skal ses som et supplement til de besøg, hvor hjemme- eller sygepleje kommer ud til borgerne, for borgerne vil stadig få besøg af hjemme- og/eller sygeplejen, som på den vis fortsat vil have et godt indblik i helhedsplejen ved den enkelte borger. Skærmbesøg vil give borgeren en øget grad af frihed, idet de ikke skal sidde hjemme og vente på, at de får besøg af hjemme- eller sygeplejen. De kan nemlig tage skærmen med, hvis de skal ud af huset på besøg eller ferie, og så kan de modtage opkaldet der.

Hvorvidt en ydelse ændres til virtuel, aftales i teamet omkring den enkelte borger og med borgeren. Det vil altid være baseret på en individuel vurdering af, hvorvidt en borger er kandidat til et skærmbesøg. I opstarts- og projektfasen vil skærmbesøg foregå på frivillig basis. Senere kan der foretages en vurdering af, hvorvidt skærmbesøg skal indarbejdes i Rebild Kommunes kvalitetsstandard.

Hvis borger er klar på at modtage skærmbesøg, vil det være en ny rejse og proces for både borgere og medarbejdere, og der vil blive lagt stor vægt på implementering af den nye måde at mødes på. En væsentlig faktor for at få succes med projektet er, at vores kommende samarbejdspartner kan bidrage med erfarings- og implementeringskompetencer – særligt i opstartsfasen, da erfaring og viden indenfor dette område ikke er at finde internt i Rebild Kommune for nuværende.

Udbud og leverandør

Rebild Kommune har i henhold til udbudspolitikken været i dialog med flere potentielle leverandører af skærmbesøg og ved valg den kommende samarbejdspartner vægtes, at de kan tilbyde følgende:

- Stiller skærm og internetforbindelse til rådighed ved borgerne. Som udgangspunkt er det personalet selv, som sætter udstyret op ude ved borgerne og introducerer dem til det. Viewcare tager med og støtter medarbejderne, men som en del af implementeringsprocessen er det vigtigt, at medarbejderne også bliver fortrolige med denne del af arbejdet med skærmbesøg
- Høj driftssikkerhed og log af tekniske fejl - driften og support varetages af leverandøren
- Skærmen er enkelt at betjene for borgerne og softwaren som medarbejderne skal benytte, er også enkel og intuitiv
- Der sikres oplæring af medarbejdere og implementering af systemet i organisationen.

- Der leveres ledelsesinformation som blandt andet indeholder: Antal besvarede opkald, antal aktive borgere, antal opsatte skærme, borgere der er opstartet og afsluttet og varighed af opkaldet.

Ovenstående parametre er vigtige, da Rebild Kommune internt ikke kan understøtte, drifte eller implementere virtuel hjemme- og sygepleje uden hjælp fra en ekstern leverandør for nuværende. Driften og implementeringsprocessen udgør vigtige faktorer, og erfarne implementeringskonsulenter fra Viewcare kan understøtte og sikre, at implementeringen lykkes i en travl hverdag, hvor medarbejderne har mange opgaver.

Repræsentanter fra Rebild Kommune har været på besøg i Viborg Kommune, som har deltaget i et pilotprojekt med Viewcare med opstart i 2012. Viborg Kommune anvender fortsat Viewcare til virtuel hjemme- og sygepleje – en løsning, som de er glade for at benytte. I Viborg er der opsat 299 skærme, og der foretages 1256 opkald pr. uge. Medarbejdere fra Center Pleje og Omsorg har mulighed for at komme på besøg og følge medarbejdere i Viborg Kommune for at få indsigt i opgaven og se, hvordan den virtuelle løsning fungerer i praksis. Dette kan forberede dem på den kommende kulturelle rejse og sikre ejerskab til opgaven.

Mariagerfjord Kommune er med i et projekt med Viewcare, som blev startet op i 2018 og løber indtil september 2022. De har et godt samarbejde med Viewcare både i forhold til projektledelse, løbende opfølgning og praktisk implementering i fagområderne. De har aldrig haft udfordringer med teknikken omkring skærme. At implementere skærmbesøg er en kulturændring og en længere proces, fordi medarbejderne skal tænke skærmbesøg ind som et valg og en mulighed, hvilket de ikke tidligere har gjort. Der er opsat 112 skærme i Mariagerfjord Kommune, og de har på nuværende tidspunkt 275 opkald pr. uge.

I følgende business case præsenteres det potentiale, der er, hvis Rebild Kommune indgår et samarbejde med Viewcare om virtuel hjemme- og sygepleje.

Business case - Viewcare

Viewcare har givet et bud på, hvad potentialet er ved at installere skærme hos borgere, som skal erstatte fysiske besøg. I Rebild Kommune forventes følgende ydelser at have det største virtualiseringspotentiale: Medicinadministration, personlig hygiejne, tilberede/anrette mad, psykisk støtte, behandling og pleje af hudproblemer.

Viewcares beregning bygger på data fra Rebild Kommunes omsorgssystem Nexus ud fra hvilke indsatsstyper de ud fra gennemsnitsbetragtninger forventer har potentiale til at overgå til skærmbesøg. I den forbindelse forslås, at der laves et pilotprojekt i hjemmeplejedistrikt syd. Pilotprojektet forventes at starte op primo 2022. Pilotprojektet vil efter en given periode blive evalueret og de erfaringer, der er gjort, vil blive drøftet, inden den virtuelle hjemme- og sygepleje udvides til at omfatte alle hjemmeplejedistrikter i Rebild Kommune.

Viewcare har opdelt implementeringen i 3 faser:

1. Kom godt i gang
2. Hold fast og konsolider
3. Bliv ved - normal drift

Udgifter

Den første del af implementeringsplanen vil være den mest bekostelige, da det vil kræve engangsudgifter til skærme, oplæring og implementering. Viewcare leverer og drifter al hardware og netværk, der skal opstilles hos borgerne, og deres implementeringskonsulent arbejder sammen med Rebild Kommunes medarbejdere om at sikre såvel faglig som organisatorisk forankring. Det er vigtigt at understøtte og sikre de bedste forudsætninger for at lykkes, hvilket gøres ved, at de erfarne implementeringskonsulenter fra Viewcare er med særligt i første del af de 3 faser.

Pilotprojekt	Varighed	Hjemmeplejedistrikt Syd	
Fase 1	6 mdr.		386.400
Fase 2	6 mdr.		241.200
Fase 3	pr. måned		30.650

Øvrige distrikter	Varighed	Hjemmeplejedistrikt Øst og Vest	I alt
Fase 1	6 mdr.		420.280 806.680
Fase 2	6 mdr.		272.400 513.600
Fase 3	pr. måned		48.300 78.950

Viewcare har fremlagt et bud på en fast afregning på 6 måneder svarende til 386.400 kr. ekskl. moms. for Hjemmeplejedistrikt Syd som pilotdistrikt. Tilkobles Hjemmeplejestrikt Øst og Vest vil prisen blive lidt lavere pr. distrikt. Den samlede pris for de første 6 måneder af fase 1 vil blive ca. 806.680 kr. Herefter vil fase 2, som også varer i ca. 6 måneder, blive billigere og fokus vil være på fastholdelse og implementering. Den månedlige ydelse efter det første år vil blive ca. 30.650 kr. pr. måned for hjemmeplejedistrikt syd eller 78.950 kr. pr. måned for alle hjemmeplejedistrikterne.

Potentialet

Ud fra de data som Viewcare har fået tilsendt vedr. Hjemmeplejedistrikt Syd, mener de, at der er ca. 340 virtualiserbare timer om ugen. Her har Viewcare været inde og vurdere potentialet til skærmbesøg baseret på ydelses/- og indsatsstype koblet med erfaring fra tidligere projekter.

Passer det, vil det betyde, at kørslen som udgangspunkt vil kunne spares væk. I opstarten (de første 6 måneder) vil tidsbesparelsen være sat til 50%, fordi medarbejderne skal have tid til, at de nye tiltag skal ind under huden uden, så medarbejderne ikke føler sig presset på tid.

Hvis 340 timer om ugen kan virtualiseres, svarer det til en potentiel besparelse på kørsel alene på ca. 12.000 kr. om ugen og ca. 600.000 kr. årligt for Hjemmeplejedistrikt Syd. Tænker vi den reducerede tidsbesparelse ind for de første 6 måneder vil potentiale være på ca. 150.000 kr., og helårseffekten vil være ca. 450.000 kr. det første år.

Udgift	Hjemmeplejedistrikt Syd - udgift
Implementerings år 12 mdr.	627.600
Normal drift - årligt	367.800

Besparelse	Hjemmeplejedistrikt Syd - besparelse
Implementerings år 12 mdr.	454.447
Normal drift - årligt	605.929

Netto – Business case	Hjemmeplejedistrikt Syd - business case
Implementerings år 12 mdr.	-173.153
Normal drift - årligt	238.129

I nedenstående beregning har vi antaget, at Hjemmeplejedistrikt Vest og Øst har samme besparelspotentiale som Hjemmeplejedistrikt Syd, da hjemmeplejedistrikterne størrelsesmæssigt minder om hinanden.

Udgift	Hjemmeplejedistrikt Øst og Vest - udgift	I alt
Implementerings år 12 mdr.	692.680	1.320.280
Normal drift - årligt	579.600	947.400

Besparelse	Hjemmeplejedistrikt Øst og Vest - besparelse	I alt
Implementerings år 12 mdr.	908.893	1.363.340
Normal drift - årligt	1.211.858	1.817.787

Netto – Business case	Hjemmeplejedistrikt Øst og Vest - business case	I alt
Implementerings år 12 mdr.	216.213	43.060
Normal drift - årligt	632.258	870.387

På baggrund af ovenstående vil en investering i skærmbesøg det første år betyde et underskud på ca. 200.000 kr. for Hjemmeplejedistrikt syd eller ca. en nulløsning for hele hjemmeplejen, alt efter hvor meget der bliver realiseret, mens det årlige potentiale efterfølgende forventes at overstige udgifterne til Viewcare med ca. 240.000 kr. årligt for Hjemmeplejedistrikt syd eller ca. 0,85 mio. kr. for hjemmeplejen i alt. På den baggrund er det som udgangspunkt en god business case fremadrettet, hvis samarbejdet fortsætter udover det første år.

Det bemærkes, at der i besparelspotentialet ikke er taget hensyn til de visitationsgevinster, som Viewcare har erfaring med, at der vil komme, når borgere og borgers behov gennemgås i forbindelse med potentiale for skærmbesøg.

Økonomi

Business case Viewcare finansieres via Myndighedspuljen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender, at pilotprojektet igangsættes

Beslutning

Godkendt.

Udvalget ser frem til projektet tæt.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Punkt 128: Opfølgning på dialogmøde om fremtidens boliger til seniorer

27.42.00-A00-1-21

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget besluttede på møde d. 8. juni 2021, at forvaltningen skulle arrangere et dialogmøde med inddragelse af interessenter med henblik på input til indholdet i fremtidens boliger til seniorer.

Onsdag d. 15. september afholdt Rebild Kommune og Sundhedsudvalget et dialogmøde om fremtidens boliger til seniorer i Rebild Kommune.

Sundhedsudvalget præsenteres for et notat med opsummering af dialogmødets oplæg, samt en præsentation af de input deltagerne efterfølgende kom med til cafedrøftelser.

Sagsfremstilling

Onsdag d. 15. september afholdt Rebild Kommune og Sundhedsudvalget et dialogmøde om fremtidens boliger til seniorer. Omkring 40 deltagere var samlet, heriblandt repræsentanter fra boligselskaber, ejendomsmæglere, ældreråd, lokalråd, landsbyråd og lokale investorer.

Dialogmødet blev holdt på Comwell, Rebild Bakker, hvor der først var to spændende oplæg fra Programchef Jesper Brask Fischer fra PFA, og fra antropolog Max Pedersen, ekspert i seniorbofællesskaber. I vedlagte bilag 1 gennemgås indholdet i de to oplæg.

Efter oplæggene blev der afholdt cafedrøftelser, hvor deltagerne i grupper, fik lejlighed til at komme med input til hhv. hvilke ønsker og krav seniorer har til boligformer i Rebild Kommune, samt hvordan vi sammen kan udvikle nye boligformer til seniorer i Rebild Kommune.

I vedlagte bilag 2 præsenteres deltagerens input.

Inputtene fra dialogmødet vil indgå i arbejdet med en moderniseringsplan for pleje- og ældreboliger, som indgår i byrådets budgetaftale for 2022-2025.

Herunder vil forvaltningen inddrage inputtene i strategi for ældreboliger som Sundhedsudvalget præsenteres for på udvalgs møde d. 30. november 2021.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter inputtene fra dialogmødet.

Beslutning

Taget til efterretning.

Udvalget ser frem til den videre proces med inddragelse af input i arbejdet med moderniseringsplanen.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Bilag 1 - Oplæg til dialogmøde

Bilag 2 - Input fra dialogmøde

Punkt 129: Orientering om projektet Kunst på Farten

20.00.00-A00-8-21

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget.

Center Sundhed, Kultur og Fritid har i samarbejde med det lokale Galleri Freja v/Michael Sasserson udviklet projekt Kunst på Farten, som Galleri Freja har fået projektstøtte til fra KulturKANTens lille pulje "Sund med Kultur".

Sundhedsudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget får orientering om projektet.

Sagsfremstilling

Den regionale kulturaftale KulturKANTens indsatsområde Sund med Kultur har støttet projekt "Kunst på farten". Indsatsområdet Sund med Kultur har til formål, gennem kunst og kultur at forbedre nordjyske borgeres sundhed i bred forstand og skabe nye arbejdsområder for kunstnere.

Galleri Freja v/Michael Sasserson har i samarbejde med Sundhedscenteret og Kulturskolen udviklet projekt "Kunst på farten". Projektperioden er fra 1. oktober 2021 – 1. marts 2022. Puljen henvender sig særligt til selvstændige professionelle kunstnere og mindre kulturelle foreninger/aktører, som søger støtte til mindre kunst og kulturprojekter målrettet bedre sundhed og trivsel for børn og unge samt svage og udsatte borgergrupper.

Kunst på farten er et samarbejde mellem Galleri Freja/Michael Sasserson og Rebild Kommunes sundhedscenter. I projektet tilbydes fysisk og psykiske sårbare borgere et forløb med den lokale kunstner Michael Sasserson. Projektet kombinerer fysisk og mental sundhed og favner bredt i forhold til interesser. Således kombineres støbning, træarbejde, smedning, natur, bevægelse, kulturhistorie, klima og bæredygtighed i projektets arbejde med at producere kunst til opsætning langs kommunens stisystemer og vandreruter.

Formålet med projektet er gennem kunstaktiviteter at hjælpe borgere ud i fællesskaber og på den måde øge deltagernes livskvalitet samt afhjælpe ensomhed ved at være aktive og fælles om skabelsen af kunstværker. Dertil er det et formål med projektet at etablere et varigt samarbejde med kommunens sundhedscenter med henblik på fremtidige forløb eventuelt i forhold til andre målgrupper. Formålet er således også at afprøve og opsamle erfaringer samt viden fra projektet med henblik på at skabe lignende forløb fremadrettet, hvor sundhedscentrets tilbud til borgere indeholder forløb, der udvikles samt afvikles i samarbejde med lokale kunstnere. Projektet henvender sig især til de borgere, der ikke umiddelbart passer ind i sundhedscentrets øvrige tilbud.

Projektet forløber over 7 gange og afsluttes med en offentlig fernisering.

Michael Sasserson aflønnes af den bevilgede projektstøtte samt afholder udgifter til projektets aktiviteter. Rebild Kommune medfinansierer med medarbejdertimer, som primært går til projektstøtte i form af opsporing af deltagere til projektet samt ledsagelse af disse til de enkelte projektdage samt varetagelse af tovholderfunktionen i projektforløbet samt evaluering og afrapportering.

Projekt "kunst på farten" støtter op med intentionerne i politik Oplevelser, fritid og fællesskaber, hvor særligt indholdet i samarbejde på tværs, plads til alle og sunde oplevelser kommer i spil. Derudover så medvirker projektet til en læringsplatform hvor centerkontrakten for Center Sundhed, Kultur og Fritid støttes med fokus på Sundhedsfremme – borgernes trivsel. Dette sker gennem udvikling af tilbud i samarbejde med lokale kunstnere om forløb for fysiske og psykisk sårbare borgere.

Økonomi

Der er medfinansiering i form af medarbejdertimer til opsporing og ledsagelse af deltagere i projektet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Udvalget kvitterer for et godt projekt, der sætter fokus på samarbejde på tværs.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Punkt 130: Orientering

00.01.00-A50-3-20

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Resume

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

1. Status på ledige ældre- og plejeboliger (bilag)
2. Siden sidst og fremadrettet. Orientering fra forvaltningen og fra møder i bestyrelser m.v.
- Påbuddet fra Arbejdstilsynet på Skørping Ældrecenter er ophævet fra 1. oktober 2021 på baggrund af de igangsatte initiativer.
3. Evaluering af mødet

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orientering til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Næste udvalgsmøde holdes på Skørping Ældrecenter.

Bruno Nielsen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Bilag

Status på ledige ældre - og plejebolig_26.10.2021

Punkt 131: 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