

# REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 03-12-2013

**Mødedato** Tirsdag d. 03. december 2013 kl. 15:00

**Mødested** Mødelokale 3, Administrationsbygningen i Terndrup

## Indholdsfortegnelse

Interne økonomiske ledelsestilsyn.....	3
Orientering.....	5
Evaluering projekt Ny Start.....	7
Evaluering af myndighedsopgaven i Center Sundhed.....	9
Kontrakt - Boformerne i Rebild Kommune.....	11
Status på selvtræning.....	14
Orientering om status for genopretningsplanen vedr. Center Familie og Handicap.....	16
Disponeringsregnskab 2013 på det specialiserede socialområde.....	19
Støtte til frivilligt socialt arbejde, SEL § 18, 1. runde 2014.....	21
Flytning af boformen i Støvring til Rørbæk.....	23
Økonomiopfølgning SU ultimo oktober 2013.....	27
Spæd- og småbørnssundhedspleje - nye barselsanbefalinger - efter høring.....	29
Status for etablering af asylcenter i Skørping.....	32
Interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn.....	35
Tidsplan for udarbejdelse af Frivilligstrategi - samspil mellem den frivillige verden og det offentlige	38
Sundhedspolitik - efter høring.....	40
Fremtidens senior- og handicapservice - Godkendelse af 8 projektaftaler.....	43
Udbud af personlig pleje og praktisk hjælp samt træning jf. de nye regler pr. 1.4.2013.....	46

## **Punkt 161: Interne økonomiske ledelsestilsyn**

27.12.00-K09-2-13

# Interne økonomiske ledelsestilsyn

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Revisionsmæssigt er det god praksis at udføre økonomiske ledelsestilsyn. Center Pleje og Omsorg foretager således interne økonomiske ledelsestilsyn i relation til de konteringer, der foretages på ældrecentre samt håndteringen af beboernes midler. Distriktslederne foretager interne økonomiske ledelsestilsyn på kommunens ti ældrecentre en gang pr. kvartal. Der foretages ligeledes interne økonomiske ledelsestilsyn i produktionskøkkenet hvert kvartal.

### Beskrivelse

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

Der er ikke fundet fejl eller uregelmæssigheder ved tilsynet på nogle af de ti ældrecentre.

I produktionskøkkenet er bogføringen ligeledes foretaget korrekt, og der er ikke fundet anledning til yderligere gennemgang.

### ØKONOMI

---

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

### FORVALTNINGEN INDSTILLER:

---

at orienteringen tages til efterretning

### BESLUTNING

---

Taget til efterretning.

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

## **Punkt 174: Orientering**

00.01.00-A50-19-13

### **Bilag**

Kommende sager til Sundhedsudvalget - SU 031213

# Orientering

## Sagsfremstilling

1. Forlængelse af lejemål vedrørende hjælpemiddeldepotet fra 1. januar 2014 til 31. marts 2014.

2. Center Sundhed og øget synlighed

For at øge synligheden omkring kommunens sundhedstilbud udsender Center Sundhed i starten af de nye år reviderede postkort med oversigt over hvad der tilbydes til alle kommunens husstande. Ligeledes planlægges en fast klumme i lokalavisen samt lancering af en facebook profil.

3. Sundhedsberedskabsplan for Rebild Kommune

Byrådet skal én gang i hver valgperiode udarbejde og vedtage en plan for sundhedsberedskabet i kommunen.

Af sundhedsberedskabsplanen skal fremgå hvorledes byrådet planlægger og gennemfører foranstaltninger, der sikrer syge og tilskadekomne i tilfælde af ulykker og katastrofer.

For at kvalificere sundhedsberedskabsplanen og sikre ejerskabet internt i organisationen, er der nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra beredskabet, Center Sundhed, Center Børn og Unge og Center Pleje og Omsorg.

Sundhedsberedskabsplanen sendes i høring hos Region Nordjylland og de omkringliggende kommuner samt til udtalelse i Sundhedsstyrelsen i februar 2014. Sundhedsberedskabsplanen forventes endelig godkendt i Byrådet april 2014.

4. Kommende sager (bilag)

### **ØKONOMI**

---

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

### **FORVALTNINGEN INDSTILLER:**

---

at orienteringen tages til efterretning.

### **BESLUTNING**

---

Taget til efterretning.

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

## **Punkt 173: Evaluering projekt Ny Start**

00.01.00-P20-5560-12

### **Bilag**

Evaluering Deloitte november 2013

# Evaluering projekt Ny Start

## Sagsfremstilling

Deloitte udarbejder hvert halve år en evaluering af det tværgående projekt Ny Start. Anden evaluering foreligger nu.

Evalueringen frembringes på baggrund af løbende progressionsmåling blandt alle deltagende børn og voksne samt udviklingen i udgifter og ydelser.

Samlet set er der en mindre fremgang at spore i den akkumulerede vurdering af de voksnes funktionsevne og en noget større fremgang blandt børnene. Den gennemsnitlige udvikling dækker dog over mange individuelle udsving.

Der ses en tendens til at de voksne har haft en positiv udvikling inden for livsområderne psykisk funktionsniveau, sociale problemstillinger samt samfundsliv, hvilket også fremgik som de største problemområder i den første evaluering og der har derfor været stort fokus på disse områder i den forgangne periode. Dette ses også i den positive udvikling, der har været på forsørgelsesgrundlaget, hvor flere af de voksne er rykket fra matchgruppe 3 til 2.

I forhold til børnene er det særligt inden for problemstillingerne sociale forhold, forældrenes ressourcer, familieforhold, fritids- og venskabsforhold, der kan spores en positiv udvikling.

Udviklingen i udgifterne viser et moderat fald.

Deloitte anbefaler at projektet fremadrettet anvender screeningerne som et egentligt udredningsværktøj, at der fokuseres på operationelle mål samt at de aktiviteter af kreativ karakter, som ikke fremgår som udgiftsregistreringer, i øget grad dokumenteres idet disse er af væsentlig betydning i forhold til at dokumentere projektets resultater.

### **ØKONOMI**

---

Ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser.

### **FORVALTNINGEN INDSTILLER:**

---

at evalueringen tages til efterretning.

### **BESLUTNING**

---

Indstillingen indstilles godkendt.

## Byrådet

Byrådet

# **Punkt 166: Evaluering af myndighedsopgaven i Center Sundhed**

29.00.00-P21-2-12

## **Bilag**

Evaluering af myndighedsopgaven nov 2013 - SU 031213

# Evaluering af myndighedsopgaven i Center Sundhed

## Sagsfremstilling

I august 2012 blev det besluttet i Sundhedsudvalget, som forsøgsordning at omlægge myndighedsfunktionen for træning samt indføre en præoperativ indsats. Det blev desuden besluttet, at forsøgsordningen i forhold til myndighed skulle evalueres i efteråret 2013. Center Sundhed har foretaget denne evaluering, vedlagt som bilag. I evalueringen anvendes ikke gennemsnitstal men medianen, dette sker da der er tale om små datamængder og en enkelt ekstrem værdi kan forrykke gennemsnittet og dermed give et ikke retvisende billede af den "gennemsnitlige" hverdag. Medianen er lig gennemsnittet af de to midterste værdier og dermed et mål for middeltendensen i et datasæt.

Hovedkonklusionerne er følgende:

- Der er en svag stigning i antallet af almene genoptræningsplaner
- Borgerne er i vid udtrækning tilfredse med kontakten med myndighed
- Medianen for behandlingstid ved visitator har været 0 dage. Det betyder, at 80% af alle genoptræningsplaner er behandlet indenfor 2 dage
- Medianen for den totale sagsbehandlingstid er 6 dage. Det betyder, at 29% af genoptræningsplanerne har en total behandlingstid på under 3 dage.
- Af de borgere der vælger kommunal leverandør, kontaktes 60 % inden for 2 dage, og borgere der vælger privat leverandør, kontaktes 80% inden for 2 dage af den valgte leverandør for aftale om træningsstart.
- Dokumentationen i form af registrering fra alle leverandørere er mangelfuld og foreligger kun i ca. 77% af alle sagerne.

Evalueringen indeholder kun data for perioden efter at Center Sundhed har opnormeret myndighedsfunktionen. Selvom der ikke i alle sager leves op til kommunens servicemål om at første kontakt til borgeren skal ske indenfor 2 dage, så leves der i 95% af sagerne op til den med Regionen indgåede Sundhedsaftalen, hvor det er aftalt at borgeren skal kontaktes indenfor 5 dage.

På baggrund af de gode erfaringer anbefales det at forsøget gøres permanent, og at udviklingen fremadrettet følges tæt, således fokus bibeholdes på de udfordringer, der stadig er på området.

## ØKONOMI

---

Såfremt anbefalingen om at gøre forsøget permanent gennemføres, skal der som konsekvens ske en omplacering af økonomien i alt 409.000 kr. fra Center Pleje og Omsorg til Center Sundhed.

## FORVALTNINGEN INDSTILLER:

---

at myndighedsopgaven fast placeres i Center Sundhed og at de 409.000 kr. permanent flyttes fra Center Pleje og Omsorg til Center Sundhed.

## BESLUTNING

---

Indstillingen indstilles godkendt.

## Økonomiudvalget

Økonomiudvalget

## **Punkt 165: Kontrakt - Bofornerne i Rebild Kommune**

00.01.00-Ø54-1-13

### **Bilag**

Bofornerne Kontraktstyring 2013-2015 - SU 031213

# Kontrakt - Bofornerne i Rebild Kommune

## Sagsfremstilling

### Kontrakter 2013-2015

Kontraktstyring er valgt som det samlede styringsprincip for alle institutioner, centre og afdelinger i Rebild Kommune ud fra betragtningen om, at beslutninger og dispositioner træffes bedst tæt på borgerne og brugerne. Det indebærer som overordnet styringsprincip, at institutionsledelse mv. tillægges så store kompetencer det findes muligt og realiserbart i forhold til balance mellem decentral styring og centralt overblik.

#### Formålet med kontraktstyring er:

- At brugeren/borgeren sættes i centrum for den kommunale opgaveløsning.
- At alle bidrager til fællesskabet inden for rammerne af de fælles politikker, retningslinjer og beslutninger.
- At tildelingen af fuld kompetence indenfor budgetrammen og de givne politikker til kontraktholder omsættes til levering af de bedste løsninger på institutionsniveau.
- At sikre en optimal ressourceanvendelse og økonomisk tankegang i organisationen ved at etablere en tæt sammenhæng mellem ansvar, kompetence og konsekvens i de daglige dispositioner.
- At styrke den decentrale ledelse og medarbejdertilfredsheden ved at tydeliggøre kontraktholderens ansvar for den enkelte institutions mål, rammer og udvikling.
- At indarbejde kvalitetsstyring i den daglige dialog mellem politikere, forvaltning og institution og på den måde at bidrage til den fortsatte udvikling af den kommunale service.

#### Grundlæggende værdisæt for kontraktstyringen

**Del af helheden** – i Rebild Kommune er alle en del af en helhed. På den baggrund forventes det, at institutionerne arbejder sammen for at nå kommunens prioriterede kontraktmål og de ønskede kommunale serviceydelser inden for den fælles økonomiske ramme.

**Prioriteret fokus på effekt** – mere fokus på effekt frem for proces fremmer innovation og nytænkning. De overordnede politiske målsætninger for kommunen har første prioritet, men de procesrelaterede ideer og innovative tiltag, der skabes ud fra kontraktstyringens metodefrihed i de enkelte institutioner deles til gavn for hele organisationen.

**Decentral ledelse** – styrkelse af medarbejdernes kompetencer ved at tildele ansvaret for den daglige drift til de enkelte institutioner.

**Dialogbaseret kontraktstyring** – tæt dialog mellem det politiske niveau og driftsniveauet. Det tætte samarbejde gør det muligt for politikerne at følge med i den løbende udvikling for kontraktmålene, og under hvilke vilkår de udføres i de enkelte institutioner.

**Dynamiske kontrakter** – mulighed for differentierede kontraktmål efter områder og løbende justeringer af disse i løbet af kontraktperioden.

**Udvidet kontraktstyring** – effekten af indsatsen prioriteres og følges løbende via kontraktmålene. Dette hierarki af kontraktmål har til formål at tydeliggøre kontraktholders primære ansvarsområde og sætte fokus på udviklingen heraf. Hvis det er muligt, inddrages eksisterende kvalitetsrapporteringer (f.eks. kvalitetskontrakter) i forbindelse med kontraktmålene.

#### Generelle og specielle kontraktvilkår

Kontrakten indgås mellem Sundhedsudvalget og lederen af kontraktenheden. Der er tale om en gensidig,

forpligtigende aftale, som tilkendegiver, hvilke særlige mål og krav der stilles til kontraktenheden samt de vilkår, hvorunder kontraktenheden skal arbejde i kontraktperioden.

Det er Rebild Kommune, der har det juridiske og bevillingsmæssige ansvar.

Kontraktstyring i Rebild Kommune er asymmetrisk forstået således, at Byrådet altid har kompetence til at ændre på de grundlæggende vilkår og styringsprincipper.

Der er løbende dialog mellem kontraktholder, Sundhedsudvalget og centret hvor det er muligt at revidere og udvikle kontrakten. Formålet med den løbende revidering er at styrke sammenhængen med aktuelle politiske prioriteringer, tage de nødvendige hensyn til aktuelle muligheder og vilkår for kontraktenheden og styrke sammenhængen til den overordnede strategi for Rebild Kommune.

#### **ØKONOMI**

---

Rammen er den enkelte leders budget.

#### **FORVALTNINGEN INDSTILLER:**

---

at kontrakten gældende for 2013-2015 godkendes.

#### **BESLUTNING**

---

Udsat.

### **Sundhedsudvalget**

Sundhedsudvalget

## **Punkt 168: Status på selvtræning**

29.30.00-P00-1-13

### **Bilag**

Notat - selvtræning - SU 031213

# Status på selvtræning

## Sagsfremstilling

I Rebild Kommune er der en række muligheder for selvtræning. Tilbuddene er primært rette mod den samme målgruppe som kommunens hverdagsrehabilitering: Personer med behov for rehabilitering og eller træning som forbyggende indsats. I forhold til forebyggende indsat, er det målrettet seniorer, forstået som 65 år plus. I bilaget gives en status på eksisterende muligheder samt hvilke tiltag der påtænkes i 2014.

Det foreslås, at der forsat skal være selvtræning på de 4 ældrecentre med visiteret dags og aktivitetscenter, som minimum på hverdage i tidsrummet mellem kl.8 og kl.18. At der en time om ugen er mulighed for supervision ved en terapeut fra Sund Rebild. Efter inspiration fra Skørping Ældrecenter foreslås det, at det tilstræbes, at motionslokalerne udover målgruppen kan benyttes af dagscenterbruger og personalet, med det forbehold at borgere der er visiteret til træning har fortrinsret. Tilbuddet åbnes for personalet som et trivselstiltag, med fokus på nærvær frem for fravær. Det anbefales, at der arbejdes videre med oprettelse af flere ude træningshold, samt at eksisterende tilbud om selvtræning i Øster Hornum for alle i kommunen bibeholdes. Dermed vil der være en bred geografisk mulighed for selvtræning både ude og inde i Rebild Kommune.

### ØKONOMI

---

Evt. udgifter til indkøb af maskiner m.v. afholdes inden for budgettets rammer i 2014.

### FORVALTNINGEN INDSTILLER:

---

Det indstilles, at notatet sendes i høring i Ældegerådet samt sektor MED pleje og omsorg med høringsfrist den 24. januar 2014 kl. 12.00 og med anbefaling af at tilbuddene om selvtræning og træning for personalet godkendes.

### BESLUTNING

---

Godkendt med bemærkning at ordningen evalueres efter 1 års drift.

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

# **Punkt 171: Orientering om status for genopretningsplanen vedr. Center Familie og Handicap**

27.00.00-A26-1-12

## **Bilag**

Afrapportering af genopretningsplan for Center Familie og Handicap november 2013

Rebild\_Administrationsgrundlag\_bogu\_191113

Rebild\_Administrationsgrundlag\_voksne\_191113

1. version af serviceniveaubeskrivelser (voksne med handicap) - politisk godkendt i marts 2013

2. version af serviceniveaubeskrivelserne (børn og unge med særlige behov) - til godkendelse

2. version af serviceniveaubeskrivelserne (voksne med handicap) - til godkendelse

1. ver. af serviceniveaubeskrivelser

# Orientering om status for genopretningsplanen vedr. Center Familie og Handicap

## Sagsfremstilling

Byrådet skal i henhold til planen om genopretning i Center Familie og Handicap orienteres om status for genopretningen hver 2. måned.

## Administrationsgrundlag og serviceniveaubeskrivelser

Der foreligger nu et endeligt udkast til hhv. administrationsgrundlag og serviceniveaubeskrivelser (version 2). Såvel administrationsgrundlaget som serviceniveaubeskrivelserne udgør således aktuelt grundlaget for al sagsbehandling i Center Familie og Handicap, og den kommende periode vil fungere som en testperiode med efterfølgende evaluering.

Opsætningen af administrationsgrundlag mv. i lovdatabasen NIS resterer.

Ny version af serviceniveaubeskrivelserne, version 2 har været i høring i Handicaprådet med høringsfrist den 2. december. Høringssvaret eftersendes forud for udvalgsmøderne.

Serviceniveaubeskrivelserne for hhv. børn og unge med særlige behov og for handicap- og udsatte voksneområdet er vedhæftet denne sagsfremstilling såvel i version 1 udgave og version 2 udgave. I version 2 er ændringerne ift. den første version markeret med gult, således at det fremgår tydeligt, hvilke ændringer der er foretaget efter den medarbejderinvolverende proces.

## Kompetenceudvikling

En væsentlig del af udviklingsforløbet i Center Familie og Handicap har været at styrke sagsbehandlerens kompetencer inden for sagsbehandling. Således har der foreløbigt været afholdt kursusforløb vedr. systematik i sagsbehandlingen, herunder bl.a. undervisning i gennemførelse af børnefaglige undersøgelser, handleplaner, målfastsættelse mv. Dette kursusforløb følges op med endnu et undervisningsforløb, som afholdes i januar 2014 med repetition og udvidelse af kompetencerne inden for sagsbehandling. Dette forløb vil ligeledes give mulighed for at inddrage de mange nye medarbejdere i CFH i kompetenceudviklingen, ligesom leverandører, eks. Familiehuset og kontaktpersoner inkluderes.

I marts/april måned 2014 gennemføres desuden et kursusforløb vedr. den socialfaglige metode ICS (Integrated Children's System).

Kompetenceudviklingen er planlagt og gennemføres i tæt samarbejde med Socialstyrelsens Task Force. Undervisningsforløbene er uden beregning for Rebild Kommune.

Derudover har Deloitte - som en del af deres konsulentopgave ifm. genopretningen i Center Familie og Handicap - gennemført en lang række udviklingsaktiviteter og løbende kompetenceudvikling.

## Personalesituationen

Status for personalesituationen er, at der pt. resterer 3 barselsvikariater til besættelse - 2 vikariater dog først pr. januar 2014. Opslag på de 3 stillinger er under udarbejdelse og stillingerne vil snarest blive opslået.

## Ledelsesinformation

Med henblik på en systematisk tilvejebringelse af relevant ledelsesinformation arbejdes der med den fulde implementering af DUBU. CFHs ledelse vil i den sammenhæng aflægge besøg hos en anden kommune, som er langt fremme med brugen af DUBU mhp. inspiration til at vurdere hvilken ledelsesinformation, der vil være relevant at frembringe.

## Økonomi

Genopretningen i Center Familie og Handicap holdes inden for den afsatte budgetramme i 2013.

## **FORVALTNINGEN INDSTILLER:**

---

at orienteringen tages til efterretning.

## **BESLUTNING**

---

Forvaltningen oplyser, at serviceniveaubeskrivelserne har været sendt i høring i Handicaprådet og der er ikke indkommet høringssvar.

Sundhedsudvalget indstiller at administrationsgrundlag og serviceniveaubeskrivelser godkendes.

## **Byrådet**

Byrådet

## **Punkt 158: Disponeringsregnskab 2013 på det specialiserede socialområde**

27.51.00-000-1-13

### **Bilag**

0d93c171-2cc2-40d9-8899-8e1c439a7ba7

Disponeringsregnskab november 2013 - SU 031213

# Disponeringsregnskab 2013 på det specialiserede socialområde

## Sagsfremstilling

Hermed fremsendes orientering om det forventede regnskab på det specialiserede voksenområde for 2013.

### ØKONOMI

På baggrund af disponeringsregnskabet forventes et merforbrug på 5,3 mio. kr. i 2013 for Center Familie og Handicap og et merforbrug på 5,0 mio. kr. i 2013 for Center Pleje og Omsorg. For detaljeret visning henvises til vedhæftede fil nedenfor - "Disponeringsregnskab november 2013".

#### Status for området udsatte voksne

November 2013

Udgifter CFH	Regnskab 2011	Regnskab 2012	Budget 2013	Forv. udg. fremlagt sidste SU	Disponering 20/11-2013	Budget udfordring
Støtte i borgers hjem	30,7	25,8	28,5	33,8	33,7	5,2
Botilbud	43,2	40,2	39,4	39,7	40,6	1,1
Dagtilbud	12,9	12,5	15,8	14,0	14,0	-1,8
Ledsagelse og kontaktperson	0,8	0,9	0,6	1,3	1,3	0,7
Merudgifter	0,6	0,7	0,8	0,8	0,8	-0,1
<b>I alt</b>	<b>88,2</b>	<b>80,1</b>	<b>85,2</b>	<b>89,6</b>	<b>90,5</b>	<b>5,3</b>

Udgifter CPO	Regnskab 2011	Regnskab 2012	Budget 2013	Forv. udg. fremlagt sidste SU	Disponering 20/11-2013	Budget udfordring
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance	12,9	12,3	9,5	14,4	14,5	5,0
<b>I alt</b>	<b>12,9</b>	<b>12,3</b>	<b>9,5</b>	<b>14,4</b>	<b>14,5</b>	<b>5,0</b>

#### Ændringer i forhold til disponeringsregnskabet fremlagt ved sidste SU

For **CFH** er de samlede forventede udgifter steget med 0,9 mio. kr. siden sidste SU. Forventningen for 2013 er således nu 90,5 mio. kr. med et merforbrug på 5,3 mio. kr. i forhold til budget. Ændringen kan forklares således:

- \* Nye borgere andrager +0,3 mio. kr.
- \* Ophørte foranstaltninger eller borgere flyttet til anden kommune andrager -0,2 mio. kr.
- \* Prisændringer og småjusteringer andrager +0,5 mio. kr.
- \* Ændringer i eksisterende foranstaltninger beløber sig til +0,3 mio. kr.

For **CPO** er der for BPA'en ikke sket nogen ændring siden sidste SU. Det forventede merforbrug andrager 5,0 mio. kr. Som en følge af temamødet i Sundhedsudvalget i maj måned 2013 har forvaltningen igangsat en revurdering af samtlige 15 BPA-sager og der forventes herigennem en reduktion. En mulig reduktion vil være svær at opnå her i 2013 og er derfor ikke indregnet i ovenstående.

#### Øvrige forhold

Der er nu truffet en afgørelse mht. de mellemkommunale tvister.

- \* Forvaltningen har besluttet at afskrive de allerede indtægtsbøgførte betalinger i de 4 sager på 1,7 mio. kr.
- \* Den nye mellemkommunale tvist på 1,3 mio. kr. er nu prøvet ved Ankestyrelsen. Afgørelsen faldt ud til vores fordel, idet de mener, at vi ikke har været medvirkende til at borgeren fik ophold i anden kommune.

- \* Sagen på 5,2 mio. kr., der kan henføres til en stævning fra Aalborg Kommune, er endnu ikke afgjort.

#### FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at disponeringsregnskabet drøftes og tages til efterretning.

#### BESLUTNING

Taget til efterretning.

## **Punkt 159: Støtte til frivilligt socialt arbejde, SEL § 18, 1. runde 2014**

27.15.12-S49-1-13

### **Bilag**

Indstilling fra Frivilligrådet, møde 21. november 2013 - SU 031213

# Støtte til frivilligt socialt arbejde, SEL § 18, 1. runde 2014

## Sagsfremstilling

i henhold til Servicelovens § 18 skal kommunalbestyrelsen samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger. Kommunalbestyrelsen skal årligt afsætte et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde, fastlægge rammerne for samarbejde og indsende redegørelse til social- og Integrationsministeriet efter nærmere fastsatte retningslinjer.

I henhold til Rebild Kommunes retningslinjer for frivilligt socialt arbejde, er dette kendetegnet ved, at indsatsen er frivillig, ulønnet, udføres til gavn for andre end familie og venner og har et socialt og/eller sundhedsfremmende sigte.

Rebild kommune giver tilskud til medlemsforeninger, netværksgrupper, rådgivningsgrupper, brugerråd mv. samt selvejende institutioner.

Ifølge retningslinjerne skal foreninger/organisationer, der udfører frivilligt socialt arbejde være frivilligt grundlagt, den frivillige indsats skal være en væsentlig del af foreningens virke, og dens primære sigte må ikke være at skabe overskud.

Der kan gives henholdsvis foreningstilskud på 2.000 kr. under 20 brugere/medlemmer eller 4.000 kr. mere end 20 brugere/medlemmer, Aktivitetstilskud, de første 100 brugere/medlemmer 100 kr., derefter 50 kr. pr. medlem, udviklingstilskud eller målrettet til nye tiltag og aktiviteter.

## 1. støtterunde

Der er modtaget 58 ansøgninger til 1. støtterunde 2014 inden ansøgningsfristen 1. november 2013. Der er ansøgt i alt om 1,5 mio.kr. i støtte. Der foreslås i den forbindelse tildeling af tilskud efter ansøgning på i alt 741.900 kr. Der vil være en økonomisk ramme til dækning af 2. støtterunde på 107.700 kr.

Forvaltningen bemærker, at det i sagen vedrørende senior digital, der blev godkendt på udvalgets seneste møde, er forudsat, at halvdelen af udgiften på 134.000 kr. skal finansieres via midler fra kontoen støtte til frivilligt socialt arbejde.

Forvaltningen har søgt frivilligrådet om bevilling af midlerne svarende til 67.000 kr., men frivilligrådet har ikke medtaget ansøgningen i puljen af bevilgede midler.

## ØKONOMI

Der er i budgettet for 2014 afsat 849.600 kr. til støtte efter SEL § 18 til frivilligt socialt arbejde i Rebild Kommune.

## FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at sundhedsudvalget godkender at foreninger mv., der har ansøgt om økonomisk støtte i 2013 til frivilligt socialt arbejde, støttes med 741.900 kr. som foreslået i bilag.

at Sundhedsudvalget træffer beslutning om, hvorvidt der skal frigives 67.000 kr. af puljen til støtte til frivilligt socialt arbejde, til finansiering af halvdelen af udgiften til projekt senior digital.

## BESLUTNING

Indstillingen fra Frivilligrådet godkendt.

Der bevilges endvidere 67.000,00 kr. fra kontoen til frivilligt socialt arbejde til finansiering af halvdelen af udgiften til projekt senior digitalt.

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

## **Punkt 160: Flytning af boformen i Støvring til Rørbæk**

27.03.08-A00-1-12

### **Bilag**

Referat fra møde med Nordjyllands Boligselskab den 11.11.13 - SU 031213

Beregning af økonomiske konsekvenser for nybyggeri - SU 031213

Plantegning Søparken i Rørbæk - SU 031213

# Flytning af boformen i Støvring til Rørbæk

## Sagsfremstilling

Repræsentanter fra Økonomiudvalget, Sundhedsudvalget og forvaltningen afholdt den 11. november 2013 møde med repræsentanter for Nordjyllands Boligselskab med henblik på at undersøge mulighederne for at etablere boliger til beboerne i boformen i Støvring i tilknytning til Søparken i Rørbæk. Referat fra mødet er vedlagt sagen i kopi til udvalgets medlemmer.

På mødet blev det besluttet, at Nordjyllands Boligselskab i samarbejde med forvaltningen udarbejder skitser med tilhørende økonomiske beregninger på følgende muligheder:

- Opførelse af 12 nye boliger i tilknytning til Søparken.
- Anvendelse af 4 boliger af det nuværende Engparken – de 4 boliger der ligger tættest på centerbygningen samt opførelse af 8 nye boliger.
- Ombygning af eksisterende serviceareal - centerbygningen - til 12 boliger, samt opførelse af nyt fælleshus til dagcenter for beboerne og aktivitetsareal til lokalområdets ældre.

Nordjyllands Boligselskab har i samarbejde med Rebild Arkitekterne og med Kuben som rådgiver udarbejdet skitser over de to første løsningsmodeller, samt beskrivelse af økonomiske konsekvenser for alle 3 modeller, herunder afledte investeringsudgifter, som følge af de enkelte modellens gennemførelse.

Plantegning over model 1 og 2 samt beskrivelsen af de økonomiske konsekvenser er vedhæftet sagen som bilag. Det skal hertil bemærkes, at de 3 første scenarier under beskrivelsen af de økonomiske konsekvenser, er i overensstemmelse med de 3 ønskede modeller, medens scenarie 4 med ændrede adgangsforhold samt etablering af aflastningspladser i Engparken, alene knytter sig til model 2, hvor der inddrages 4 eksisterende boliger, ligesom scenarie 5 beskriver de forventede udgifter til renovering af centerbygningen, således at dette kan anvendes til dagaktivitetstilbud for boformerne og for en mindre dels vedkommende som aktivitetsareal for udefrakommende seniorer.

For god ordens skyld bemærkes, at de medsendte skitser alene skal tjener det formål at synliggøre forskellige placeringsmuligheder på grunden og i tilknytning til Søparken. Der er således ikke tale om konkrete forslag, hvorfor såvel placering, indretning som adgangsforhold m.v. ikke er et udtryk for forslag men alene eksempler.

### Model 1:

Opførelse af 12 nye boliger med tilhørende fællesareal i tilknytning til Søparken.

Den samlede kommunale anlægsudgift andrager 2,954 mio. kr., og den månedlige husleje vil udgøre 5.540,00 kr. ekskl. forbrug.

### Model 2:

Inddragelse af 4 eksisterende boliger samt opførelse af 8 nye boliger med tilhørende fællesareal i tilknytning til Søparken.

Den samlede kommunale anlægsudgift andrager 3,209 mio. kr., og den månedlige husleje vil udgøre 6.230,00 kr. pr. måned ekskl. forbrug for de 4 eksisterende boliger. Den månedlige husleje for de 8 nye boliger bliver 5.540,00 kr. pr. måned ekskl. forbrug.

Det bemærkes hertil, at der ved inddragelsen af de 4 eksisterende boliger indgår en ændring af gangarealerne fra at være "kolde" arealer til "varme" arealer, hvorved det samlede antal m<sup>2</sup> for disse boliger overstiger det maksimum der kan udbetales boligydelse til. Hermed vil disse 4 boliger ikke kunne opnå boligydelse til 25 – 35 m<sup>2</sup>, hvilket er medvirkende til at den samlede netto husleje for de 4 eksisterende boliger vil blive yderligere ca. 700,00 kr. højere pr. måned end for de 8 nyopførte boliger.

### Model 3:

Ombygning af eksisterende centerbygning.

Det vurderes ikke rentabelt at ombygge eksisterende centerbygning til boliger, hvorfor det i model 3 er forudsat at eksisterende centerbygning nedrives og der opføres nye boliger delvist oven på eksisterende kælder.

Endvidere skal der i denne model opføres en ny bygning med dagaktivitetscenter til boformerne samt til lokalområdets ældre.

Den samlede kommunale anlægsudgift andrager 6,750 mio. kr., idet bemærkes, at der heri er indregnet en indfrielse af eksisterende realkreditlån i centerbygningen med netto 3,8 mio. kr.

Opførelse af nyt dagaktivitetscenter betinger en kommunal anlægsudgift på 7,2 mio. kr.

Huslejen andrager 5.540,00 kr. pr. måned ekskl. forbrug.

### Forvaltningens bemærkninger:

Ud fra det foreliggende materiale vurderer forvaltningen ikke der er grundlag for at arbejde videre med model 3, idet der ud over en nedrivning af eksisterende centerbygning også indgår indfrielse af eksisterende gæld i realkreditinstitut.

Hertil kommer at eksisterende centerbygning vil kunne renoveres og ombygges for ca. 2,5 mio. kr. og derved rumme såvel dagaktivitetscenter som aktivitetscenter for områdets seniorer.

Model 2 kan gennemføres som foreslået, men risikoen for at de 4 eksisterende boliger, med en husleje der er dyrere pr. måned end de nyopførte boliger, bliver endog meget svære at udleje gør, at forvaltningen ikke kan anbefale denne model.

Model 1 er umiddelbart eneste model, der vil sikre et acceptabelt huslejeniveau for alle boliger, og tilmed den model, der vil give beboerne det bedste bolig- og samværstilbud i en og samme model.

Arbejdes der videre med udgangspunkt i model 1, vil det ikke være nødvendigt at ændre i eksisterende adgangsforhold.

Ombygges centerbygningen til dagaktivitetstilbud til boformens beboere samt til aktivitetstilbud til lokalområdets seniorer, vil Rebild Kommune ikke skulle betale husleje, lys, varme og rengøring m.v. for den del af centerbygningen der fremadrettet vil blive anvendt til dagaktivitetstilbud til beboerne i boenheden.

Der forventes en fordeling med 20% til aktivitetscenter for lokalområdets seniorer og 80% til dagaktivitetstilbud til boformens beboere, svarende til en reduktion i driftsudgifterne på ca. 0,6 mio. kr. årligt.

Hertil kommer, at der med etablering af dagaktivitetstilbud til boformens beboere vil blive reduceret i den månedlige udgift som den enkelte kommune betaler for beboerens ophold, hvorved tilbuddet fremadrettet bliver mere attraktivt for såvel Rebild Kommune som for andre kommuner at anvende når spørgsmålet om hvor beboerne skal tilbydes bolig bliver aktuelt.

Det bemærkes, at såfremt der skal arbejdes videre med en af de skitserede modeller, så vil forvaltningen umiddelbart efter beslutning herom, advisere betalingskommunerne og samtidig anmode om tilkendegivelser af, hvorvidt betalingskommunerne ønsker at beboerne skal flytte med til de nye boliger.

Forvaltningen vil endvidere sikre inddragelse af medarbejdere og ledere i de nuværende boformer under arbejdet med skitseprojektering af de nye boliger samt ændret brug af nuværende centerbygning.

Endelig bemærkes, at de 4 boliger der i første omgang var tænkt ind i model 2, fortsat vil kunne anvendes til boliger for borgere med handicap, herunder borgere der ikke nødvendigvis behøver være en integreret del af boformerne.

## **ØKONOMI**

---

Der er i budget 2014 afsat 1,5 mio. kr. til etablering af boliger til beboerne i boformen i Støvring i tilknytning til Søparken i Rørbæk. De 0,5 mio. kr. heraf er finansieret via den afsatte pulje på 1,0 mio. kr. til renovering af servicearealer m.v. på ældrecentrene.

Der er endvidere afsat 1,5 mio. kr. i forventet salgsindtægt vedrørende Rafns Alle (boformen i Støvring) Såfremt det besluttes at arbejde videre med model 1, vil den kommunale andel af anlægsudgiften i 2014/2015 udgøre 2,954 mio. kr., og netto driftsbesparelsen vil udgøre 0,6 mio. kr. årligt når 80% af den nuværende centerbygning inddrages til dagaktivitetstilbud til boformens beboere, idet denne andel vil skulle pålægges de betalende kommuner for borgerens deltagelse i dagaktivitetstilbuddene.

Det forudsættes her, at Boligselskabet Nordjylland forestår den nødvendige ombygning af centerbygningen og at Rebild Kommune stiller garanti for lånet på ca. 2,5 mio. kr.

For god ordens skyld bemærkes, at Rebild Kommune skal afholde den kommunale andel af udgiften til anlæg, men at denne udgift lægges ind i den takst de betalende kommuner skal afholde, således at Rebild kommune over en 10 årig periode får pengene hjem igen.

## **FORVALTNINGEN INDSTILLER:**

---

at forvaltningen i samarbejde med Boligselskabet Nordjylland og med involvering af ledelse og medarbejdere i boformen, udarbejder konkret skitseprojekt over model 1 med tilhørende indretning af dagaktivitetscenter i 80% centerbygningen medens 20% indrettes til lokalområdets seniorer, dog således, at skitseforslaget udarbejdes med udgangspunkt i det nødvendige antal boliger, så alle boformens nuværende beboeres tilbydes at flytte til de nye boliger, såfremt værger, pårørende og betalingskommunerne ønsker det.

## **BESLUTNING**

---

Indstillingen indstilles godkendt med bemærkning om, at der i 2014/2015 vil fremkomme en udfordring på anlægssiden på 1,5 mio. kr.

Henrik Christensen, Rikke Karlsson, Gert Jensen og Annette Søegaard finder det ikke hensigtsmæssigt at

opføre nye boliger i Rørbæk.

**Byrådet**

Byrådet

## **Punkt 157: Økonomifølgning SU ultimo oktober 2013**

00.00.00-G01-10-13

### **Bilag**

Ultimo Oktober 2013 - økonomifølgning SU

# Økonomiopfølgning SU ultimo oktober 2013

## Sagsfremstilling

Denne økonomiopfølgning bygger på forbrugstallene pr. ultimo oktober måned. Der er få ændringer i forhold til ØKV3, men der er alligevel en nævneværdig difference på områder som den aktivitetsbestemte medfinansiering under sundhed, og boformerne under pleje og omsorg. Afvigelserne er forklaret i bilaget.

Samlet set falder det forventede mindreforbrug fra 8,8 mio. kr. til 7,6 mio. kr.

### **ØKONOMI**

---

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

### **FORVALTNINGEN INDSTILLER:**

---

at økonomiopfølgningen tages til efterretning.

### **BESLUTNING**

---

Taget til efterretning.

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

## **Punkt 167: Spæd- og småbørnssundhedspleje - nye barselsanbefalinger - efter høring**

29.00.00-A00-5870-12

### **Bilag**

Barselspleje 2013 Ændrede anbefalinger Svangreomsorg Kapitel15 - SU 031213

Høringssvar fra sundhedsplejen - SU 031213

# Spæd- og småbørnssundhedspleje - nye barselsanbefalinger - efter høring

## Sagsfremstilling

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har pr. 1. oktober 2013 ændret de gældende barsels anbefalinger med henblik på bl.a. at forebygge genindlæggelser af nyfødte. Ministeriet henstiller til en optimering af indsatsen i overgangen mellem det regionale fødested og den kommunale sundhedspleje.

I den nye Svangreomsorg anbefales derfor, at sundhedsplejersken aflægger et tidligt barselsbesøg på 4.-5. dagen efter fødslen ved udskrivelse indenfor <72 timer (3 døgn). Sundhedsstyrelsen henstiller til, at den kommunale sundhedspleje etablerer et beredskab på lørdage og søgnehellidage, da besøg på 4.-5. dagen efter fødsel ikke bør fraviges, uanset om det falder i weekender.

Da der er tale om en anbefaling, er det op til Rebild Kommune at afgøre i hvilket omfang og hvordan anbefalingen skal implementeres.

I Rebild Kommune ville der pr. 01.09. i indeværende år have været 26 børn, hvis 4-5 levedag faldt i en weekend. Statistisk set vil det årligt dreje sig om ca. 30 børn. Sundhedsplejen anslår, at det i op til 50 % af tilfældene via planlægning vil være muligt at besøge disse familier på 2.-3.dagen, og dermed undgå besøg i weekenden. Dermed vil det være ca. 12 til 15 børn, der skal besøges i weekenden hvis anbefalingen skal følges 100 procent.

Der kan opstilles to modeller for hel eller delvis implementering af anbefalingerne. Begge modeller vurderes at kunne indfri anbefalingernes formål om at mindske andelen af genindlæggelser.

Model A: Indførelse af vagt for sundhedsplejersker på lørdage/søgnehellidage, der sikrer fuld implementering af anbefalingerne.

Dette vil betyde en vilkårsændring for medarbejdere i sundhedsplejen. Dette vil kræve enten en varsling af medarbejderne eller en lokalaftale. Varslingen vil betyde en forsinkelse i implementeringen jf. de ansattes varslingsfrister der kan være fra 3 til 6 måneder. Alternativt kan implementeringen ske hurtigere ved indgåelse af lokalaftale om funktionstillæg.

Model B: Effektivisering og ingen vagtændring, der sikres op mod 85% implementering af anbefalingerne.

Ved indkøb af tablets til sundhedsplejerskerne vil der kunne opnås en mere effektiv arbejdsgang, hvor det blandt andet sikres at fødselsanmeldelsen ses på modtagelses dagen og dermed kan et besøg hurtigere planlægges. Indførelse af tablets vurderes at kunne øge antallet af familier som besøges inden for 4-5-dagen, uden weekend besøg.

### Økonomi:

Model A: Ved varsling er denne model udgiftsneutral. Ved indgåelse af lokalaftale vil den årlige lønudgift forventes at være ca. 30.000 kr. til 35.000 kr. årligt.

Model B: En engangsinvestering på ca. 30.000 kr. til indkøb af tablets plus en årlig driftsudgift på ca. 7000 kr.

### Forvaltningen indstiller:

At model A implementeres med varsling af vilkårsændringer for medarbejderne

At sagen sendes til høring hos sundhedsplejen på deres personalemøde med MED-status

## Sundhedsudvalget, 12. november 2013, pkt. 154:

Indstillingen godkendt.

Høringsfristen fastsættes til 26. november 2013 kl. 12.00.

## Supplerende sagsfremstilling

Sundhedsplejen har afgivet høringssvar og dette er vedlagt som bilag. Med høringssvaret var fremsendt en række bilag, som dokumentation for de i høringssvaret omtalte fakta, disse bilag findes på sagen, men er ikke vedlagt denne sagsfremstilling.

I relation til høringssvaret har forvaltningen følgende bemærkninger:

At planlægningen af lørdagsarbejde betragtes som en omlægning af eksisterende arbejdstid, således 2 timer henlægges til om lørdagen, samt at de enkelte medarbejder selv planlægger afspadseringen af lørdagstimerne.

### ØKONOMI

Model A: Ved varsling er denne model udgiftsneutral.

Model B: En engangsinvestering på ca. 30.000 kr. til indkøb af tablets plus en årlig driftsudgift på ca. 7000 kr.

**FORVALTNINGEN INDSTILLER:**

---

at model A implementeres med varsling af vilkårsændringer for medarbejderne

**BESLUTNING**

---

Indstillingen indstilles godkendt med bemærkning, at ordningen evalueres efter 1 års drift.

**Byrådet**

Byrådet

## **Punkt 172: Status for etablering af asylcenter i Skørping**

01.01.00-A00-1-13

### **Bilag**

Center Børn og Unge, Center Familie og Handicap - Asylcenter - SU 031213

Kultur og Fritid - eventuelle ydelser til asylansøgere - SU 031213

Notat fra Center Sundhed - asylcentret - SU 031213

danskundervisning\_asylansøgere - SU 031213

# Status for etablering af asylcenter i Skørping

## Sagsfremstilling

Byrådet godkendte på sit møde den 10. oktober, at forvaltningen bemyndiges til at arbejde videre med etablering af et asylcenter i det tidligere Hotel Rebild Park i Skørping, herunder at kommunens driftscentre indgår aftale med udlændingestyrelsen om børnehave- og skolepladser, tandpleje og sundhedspleje samt voksenundervisning.

Forvaltningen har efterfølgende arbejdet videre med en sammensætning af ydelser.

## Tilrettelæggelse af ydelser

Mhp. at opnå et indblik i målgruppen samt præmisserne for ydelserne besøgte en større delegation fra Rebild, Asylcenter Vesthimmerland den 11. november. Besøget indebar bl.a. en rundvisning på centret og mulighed for at spørge uddybende til de konkrete ydelser samt etablering af kontakter inden for det specifikke ydelsesområde.

Sektorområderne har efterfølgende udarbejdet hver sit notat, som redegør for sektorens overvejelser om, hvorledes opgaven foreslås løst. Samtlige notater er vedlagt denne sagsfremstilling som bilag.

## Dagtilbud og Skole

Med afsæt i anbefalinger fra Udlændingestyrelsen arbejdes der inden for dagtilbud og skole - i videst muligt omfang - med løsninger der integrerer børnene i allerede eksisterende tilbud. Dette bl.a. med baggrund i, at der vil være stor usikkerhed ift. det løbende antal børn i de respektive tilbud, hvormed anvendelse af eksisterende tilbud vil give størst mulig fleksibilitet og kapacitetsudnyttelse.

## Aktivering og sprogundervisning

Asylcenter Vesthimmerland har en politik for aktivering af asylansøgerne, hvor asylansøgerne tildeles opgaver, der støtter op om det daglige virke på centret - eksempelvis opgaver ifm. rengøring, vedligeholdelse, pasning af genbrugsbutik o.lign. Asylcenter Vesthimmerland vil således varetage aktiveringsdelen.

For så vidt angår sprogundervisning har Center Arbejdsmarked indhentet et tilbud på danskundervisning hos firmaet A2B. Tilbuddet er vedlagt som bilag.

A2B anvendes i forvejen af Center Arbejdsmarked ifm. sprogundervisning af indvandrere.

## Sundhedsydelser

Tandplejen til børn og unge under 18 år forventes i første ombæring at kunne løses inden for den nuværende personalenormering. Der kan blive tale om ressourcemæssige tilpasninger, såfremt opgaven viser sig større end forventet.

Asylcenter Vesthimmerland har anmodet Rebild Kommune om at udbyde voksentandpleje for alle Asylcenter Vesthimmerlands ca. 750 voksne - en ydelse, der indbefatter nødvendig uopsættelig smertelindring. Opgaven forventes at kunne dækkes af 1 tandlæge, 1 dag ugentligt. Forvaltningen vil i første ombæring anmode Skørpings private tandpleje om varetagelse af opgaven. Såfremt den private tandpleje ikke er interesseret i opgaven, vil den kommunale tandpleje få tilbuddet. Ønsker ingen af parterne at varetage opgaven, vil opgaven blive varetaget af Asylcenter Vesthimmerland.

Center Sundhed kan med opnormeringer levere ydelser i forhold til sundhedspleje og sygeplejeklinik. Disse områder afventer imidlertid lovmæssig afklaring, hvormed Asylcenter Vesthimmerland i første omgang vil varetage disse ydelser.

## Kultur og Fritid

På Kultur- og fritidsområdet har det været drøftet, hvilke ydelser Center Kultur og Fritid vil kunne tilbyde asylansøgerne. Blandt andet vil Kulturskolen kunne tilbyde en række ydelser inden for musik ud fra en antagelse om, at musik både kan knytte bånd på tværs af landegrænser og være en identitetsmæssig redningsplanke, når alt omkring en er nyt og fremmed.

## Frivillige til asylcentret

Der oprettes en selvstændig frivilligruppe for Asylcentret i Skørping, som ledes af Asylcenter Vesthimmerlands frivillighedskordinator. Der afholdes møde ultimo november mhp. at herved frivillige.

Rebild Kommunes frivillighedskordinator koordinerer indsatsen for Rebild Kommunes vedkommende.

## Rundvisning og informationsmøde i det nye asylcenter

Indkvartering af de ca. 80 asylansøgere påbegyndes den 25. november. Den 4. december vil Asylcenter Vesthimmerland være vært ved et åbent arrangement med rundvisning og informationsmøde i lokalerne i det nye center. Udlændingestyrelsen er lejer af lokalerne og står for rundvisningen, ligesom Udlændingestyrelsen vil holde et kort oplæg og give mulighed for at stille spørgsmål.

### ØKONOMI

---

Der er ingen umiddelbare økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser forbundet med levering af ydelser ifm. det nye asylcenter i Skørping. Ydelserne til asylansøgerne vil indgå i et økonomisk lukket kredsløb, hvormed det sikres, at midlerne anvendes på målgruppen samtidig med at kommunens øvrige økonomi ikke påvirkes af opgaven.

### FORVALTNINGEN INDSTILLER:

---

at orientering om status tages til efterretning.

### BESLUTNING

---

Indstillingen indstilles godkendt.

## Byrådet

Byrådet

## **Punkt 162: Interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn**

27.12.00-K09-3-13

# Interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn

## Sagsfremstilling

### Baggrund

På baggrund af de hidtidige embedslægetilsyn i 2013 har ledergruppen i Center Pleje og Omsorg valgt at sætte fokus på den interne kvalitetssikring. Distriktslederne foretager således interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn på kommunens ti ældrecentre en gang pr. kvartal, hvor der sættes fokus på pleje, dokumentation og medicin håndtering. Den beskrevne kvalitetssikring blev godkendt af byrådet d. 27.06.2013.

### Beskrivelse

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

- Plejen
- Dokumentation
- Medicinhåndtering

Ved tilsynene er der primært fundet fejl/mangler inden for dokumentation. Der er kun fundet få fejl/ mangler i plejen. De gennemgående fejl/mangler skitseres i nedenstående skema.

Når der bliver fundet fejl og mangler ved tilsynet udarbejdes en handleplan, hvor den fremadrettede indsats beskrives. På nogle ældrecentre udarbejdes en samlet handleplan gældende for tilsynene ved alle tre beboere. På andre ældrecentre udarbejdes en handleplan for hver af de tre beboere, hvor tilsynet har fundet sted.

Udover de enkelte handleplaner i værksættes følgende på ældrecentre:

- Centralt organiseret introduktion af alle nye medarbejdere. Alle medarbejdere får et grundigt dokumentationskursus og medicinundervisning ved sygeplejerske
- Der iværksættes undervisningsforløb af alle sygeplejersker på ældrecentre i forhold til ansvars og kompetenceområderne samt dokumentationspraksis
- Der iværksættes efteruddannelsesforløb for alle sosuassistenter primo 2014

MANGEL	HANDLING
<b>Plejen</b>	
Der mangler ernæringscreening inkl. vejning og måling.	Dette iværksættes nu.
Evaluering på behandlingens effekt ved sårpleje og opfølgning af sårpleje i journal.	Personalet skal bruge plejeplanen som redskab for at følge sårplejen, så alle kan læse i Care, hvad der gøres for at behandle såret samt løbende evaluere for at sikre, at behandlingen har den rette effekt.
<b>Dokumentation</b>	
Der var kun anført den ene kontaktperson i pleje- og omsorgsplanen.	De to andre påføres i pleje- og omsorgsplanen.
Mangler beskrivelse og/eller opdatering af kronisk sygdom/nye behandlinger i plejeplanen.	Relevant personale informeres om opgaven og tilbydes hjælp ved tvivl omkring proceduren. Der skal være en plejeplan for alle kroniske lidelser – også selv om det gælder almindelig aldring. I plejeplanen skrives, at der skal evalueres ved ændringer i nuværende niveau, som f.eks. hvis borgeren får behov for briller eller høreapparat.
Manglende dokumentation if. med observation ved givet Pn. medicin	Personalet, som giver Pn. medicin gøres opmærksom på dette. Der tilbydes hjælp ved tvivl

	omkring proceduren.
Borger mangler plejeplan på træning (privat fys.)	Kontakt til fys. – beskrivelse af indsatsen. Plejeplan oprettet ultimo uge 47.
Screeningsdato i plejeplanen mangler (står dog beskrevet i journalen)	Plejeplan oprettet ultimo uge 46
Døgnrytme dag – håndskrevet notat	Alle ændringer skal skrives i Care, og der printes nyt dokument ud og sættes i samarbejdsbogen.
Plejeplaner mangler vedr. forskellige borgere bl.a. omkring demens, forhøjet blodtryk og sammenfald i ryggen.	Er efterfølgende lavet.
<b>Medicinhåndtering</b>	
Manglende navn og cpr. nr. på medicinæsker samt ugedage.	Relevant personale gøres opmærksom herpå, og der følges op på sagen.
Ikke substitueret medicin.	Taler med personalet som har ansvar for medicin dosering.
Label på medicin ikke korrekt i.f.t. ordination.	Retter henvendelse til lægen.
Forkert handelsnavn på medicin	Er rettet ved tilsynet

### ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

### FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning

### BESLUTNING

Taget til efterretning.

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

## **Punkt 169: Tidsplan for udarbejdelse af Frivilligstrategi - samspil mellem den frivillige verden og det offentlige**

29.00.00-P22-1-13

### **Bilag**

Proces hvad sker hvornår - Frivilligstrategi - SU 031213

# Tidsplan for udarbejdelse af Frivilligstrategi - samspil mellem den frivillige verden og det offentlige

## Sagsfremstilling

Et øget kommunalt fokus på samarbejdet med de frivillige vil ligge meget godt i forlængelse af Frivilligpolitikken, som blev politisk godkendt i august 2013 og den offentlige debat om samspillet mellem den frivillige indsats og de offentlige velfærdsopgaver.

## Nationalt Charter for samspil mellem den frivillige verden og det offentlige

Her i foråret – juni 2013 er "Charter for samspil mellem den frivillige verden og det offentlige" blevet revideret. Det nye frivilligcharter er en videreudvikling af det charter, der så dagens lys i 2001.

Charter for samspil mellem det frivillige Danmark/Foreningsdanmark og det offentlige beskriver grundlæggende værdier og rammer for samspillet. Visionen for chartret er bl.a., at det bliver retningsanvisende, så både den frivillige verden og det offentlige kan anvende det til at skabe, sikre og udvikle samspillet.

I det nye Charter står der bl.a. følgende under pkt. 4: *Vi vil arbejde sammen. "I samarbejdet er det vigtigt med tillid, respekt for og forståelse af, at frivillig indsats er frivillig. Vi mødes i øjenhøjde, hvor vi taler sammen med hinanden, ikke til hinanden. Vi aftaler lokalt, hvem der gør hvad, så det enkelte samspil baseres på lokale ønsker, behov og fælles spilleregler, herunder på samarbejdet mellem de frivillige og de offentligt ansatte."*

## Hvordan skaber vi lokal forankring?

Det er afgørende, at charteret ikke står alene, men at det omsættes til virkelighed og konkretiseres i en lokal sammenhæng. Lokalt med det formål f.eks at udarbejde lokale rammer for samarbejdet.

Der har ultimo oktober 2013 været afholdt 5 regionale dialogmøder med fokus på, hvordan charteret kan bruges som afsæt for, at samspillet mellem den frivillige verden og det offentlige kan udvikles lokalt.

Forvaltningen følger op på Frivilligpolitikken og det nationale Frivillig Charter med udkast til en tidsplan for udarbejdelse af en Frivilligstrategi.

Processen bliver koordineret med Projekt Fremtidens senior- og handicapservice, hvor et af temaerne er frivillighed.

Frivilligstrategien forventes endelig politisk godkendt maj 2014

Ift. det frivillige sociale arbejde vil Frivilligkoordinatoren være en del af koordineringen for det videre proces- og strategiarbejde som igangsætter, facilitator og katalysator – og dermed bindeleddet til de mange frivillige inden for feltet.

### **ØKONOMI**

---

Der er ingen umiddelbare økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

### **FORVALTNINGEN INDSTILLER:**

---

at tidsplanen for udarbejdelse af Frivilligstrategi godkendes.

### **BESLUTNING**

---

Godkendt.

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

## **Punkt 170: Sundhedspolitik - efter høring**

29.00.00-P22-1-13

### **Bilag**

Sundhedspolitik 2014 - 2018 - SU 031213

Sundhedspolitik - kommenteret oversigt med høringssvar - SU 031213

Tidsplan for udarbejdelse af handleplan for Sundhedspolitikken - SU 031213

# Sundhedspolitik - efter høring

## Sagsfremstilling

I 2008 fik Rebild Kommune sin første sundhedspolitik og det blev dengang aftalt, at politikken skulle revideres inden udgangen af 2013. Der foreligger nu udkast til ny sundhedspolitik.

Politikken tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker, den vision byrådet vedtog for sundhedsområdet i 2010, samt input fra afholdt borgermøde i september 2013.

På denne baggrund er der opstillet en række værdier, som grundlag for sundhedspolitikken. Politikken er delt op i en række underafsnit, og til hvert afsnit er der opstillet målsætninger. Disse målsætninger skal efterfølgende udfoldes til konkrete målbare indsatser.

Sundhedspolitikken og dens værdier skal være den overordnede ramme for de kommende 4 års arbejde med sundhed i Rebild Kommune.

Sundhedspolitikken vedtages i byrådet i december 2013.

I 2014 opstartes arbejdet med at udmønte politikken via en handleplan. I dette arbejde inddrages data fra sundhedsprofilen. Handleplanen skal beskrive, hvordan politikken gøres til konkrete handlinger og hvordan der løbende følges op. Sundhedsudvalget præsenteres på næste møde for en tids- og procesplan for dette arbejde.

## Økonomi:

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

## Forvaltningen indstiller:

At udkast til sundhedspolitik drøftes

At politikken sendes i høring med høringsfrist den 22. november 2013 og med afholdelse af offentligt høringsmøde den 20. november.

## Sundhedsudvalget, 12. november 2013, pkt. 153:

Indstillingen godkendt.

## Supplerende sagsfremstilling

Sundhedsudvalget godkendte den 12. november 2013 at sende udkast til Sundhedspolitik i offentlig høring. Der er indkommet høringssvar fra LokalMED Sund Rebild, Sektor MED Sundhed, Lokaludvalget Center Familie- og handicap, Ældrerådet samt kommentarer fra borgermødet den 20. november 2013.

De indkomne høringssvar er nu behandlet af forvaltningen. Høringssvarene er sammenfattet i en kommenteret oversigt, der vedlægges som bilag sammen med et revideret udkast til Sundhedspolitik.

Generelt set er der opbakning til Sundhedspolitikken. *"Det er en god overordnet politik, som vi ser frem til at arbejde videre med og få konkretiseret i form af handleplaner"* og *Ældrerådet forholder sig positivt til høringssudkastet til ny Sundhedspolitik. Dens visioner, værdier og målsætninger er faglige, idealistiske og vidt favnede."*

På baggrund af høringssvarene forslår forvaltningen følgende indarbejdet i Sundhedspolitikken:

s. 3 under afsnittet - særlige indsatser: Her tilføjes psykiske lidelser, så der kommer til at stå: *"I forhold til borgere*

med kroniske og psykiske lidelser er det vigtigt, at sikre tidlig opsporing ...."

s. 6 i øverste afsnit: Her skal tilføjes psykiske lidelser, så der kommer til at stå: "Endvidere har fysisk aktivitet en forebyggende effekt på en række sygdomme f.eks. hjertekarsygdomme, type 2 diabetes, depression, psykiske lidelser og visse former for kraft".

Det reviderede udkast til Sundhedspolitik er vedlagt som bilag.

De indarbejdede ændringsforslag er markeret med rødt i sundhedspolitikken.

Tidsplan for udarbejdelse af handleplan:

Forvaltningen har udarbejdet en tidsplan for udarbejdelse af handleplan for Sundhedspolitikken. Handleplanen skal beskrive, hvordan politikken gøres til konkrete handlinger og hvordan der løbende følges op.

Handleplanen forventes endelig politisk godkendt august 2014.

#### **ØKONOMI**

---

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

#### **FORVALTNINGEN INDSTILLER:**

---

at Sundhedspolitikken godkendes.

at tidsplan for udarbejdelse af handleplan for Sundhedspolitikken godkendes.

#### **BESLUTNING**

---

Indstillingen indstilles godkendt.

### **Byrådet**

Byrådet

## **Punkt 163: Fremtidens senior- og handicapservice - Godkendelse af 8 projektaftaler**

00.01.10-P20-11-13

### **Bilag**

Projektaftale for organisering, ledelse og kommunikation - SU 031213

Projektaftale for Boligformer og målgrupper - SU 031213

Projektaftale for aktivitets- og samværstilbud - SU 031213

Projektaftale for det nære sundhedsvæsen - SU 031213

Projektaftale for demensområdet - SU 031213

Projektaftale for frivillige - SU 031213

Projektaftale for Velfærdsteknologi - SU 031213

Projektaftale for Fremtidens medarbejdere - SU 031213

Høringssvar fra Danske Handicaporganisationer Rebild (DH) - SU 031213

# Fremtidens senior- og handicapservice - Godkendelse af 8 projektaftaler

## Sagsfremstilling

Projektet Fremtidens senior- og handicapservice skal sikre, at der udarbejdes en strategiplan for årene 2014 - 2018.

Formålet med projektet er en faglig og økonomisk bæredygtig senior- og handicapservice, hvor rammerne for seniorer og handicappede skabes med fokus på det gode i livet, og hvor hverdagsrehabilitering og træning vil få stadig større vægt. I Rebild Kommune er hverdagsrehabilitering den grundlæggende metode. Afsættet for arbejdet er tanken om at løfte borgeren og hjælpe den enkelte til at kunne klare sig selv så vidt, det er muligt med udgangspunkt i borgerens individuelle ressourcer og behov.

Der er nu udarbejdet otte projektaftaler, som sammen skal danne rammen om den samlede strategiplan:

- Det nære sundhedsvæsen
- Boligformer og målgrupper
- Velfærdsteknologi
- Demensområdet
- Aktivitets- og samværstilbud
- Frivillighed
- Fremtidens medarbejder
- Organisering, ledelse og kommunikation

## Tidsplan

De otte temaområder forløber i 2 faser, som giver mulighed for at koordinere de samlede forløb.

Fase 1: Perioden 1. januar - 28. februar 2014:

Organisering, ledelse og kommunikation; Velfærdsteknologi; Fremtidens medarbejdere og Det nære sundhedsvæsen.

Fase 2: Perioden 1. marts - 30. april 2014.

Demensområdet; Boligformer og målgrupper; Aktivitets- og samværstilbud og Frivillige.

## Høring

De 8 projektaftaler inden for Fremtidens senior- og handicapservice har været sendt i høring hos SektorMED Pleje og Omsorg, Ældrerådet og Handicaprådet.

Der er indkommet svar fra SektorMED Center Pleje og Omsorg og Ældrerådet.

SektorMED Pleje og Omsorg har et ønske om, at få en medarbejderrepræsentant fra Center Pleje og Omsorg med i arbejdsgruppen Velfærdsteknologi.

Ældrerådet forslår, at der i samme arbejdsgruppe indgår en repræsentant fra Ældrerådet og Ældresagen. Ældrerådet havde derudover nogle redaktionelle rettelser, som er indarbejdet.

Forvaltningen har imødekommet forslag til deltagelse i arbejdsgruppen Velfærdsteknologi.

## Læsevejledning:

Alle 8 projektaftaler er bygget op efter samme standardskabelon med samme tekst. Dette sikrer genkendelighed og fremmer koordinationen mellem de otte udvalgte områder.

Projektaftalerne adskiller sig kun fra hinanden i afsnittene:

Formål og beskrivelse; Arbejdsgruppe samt Tidsplan (Fase 1 og 2).

### ØKONOMI

---

Der er i hvert af årene 2013 og 2014 afsat 250.000 kr. til Projekt Fremtidens senior- og handicapservice. Ligeledes er der i hvert af årene 2013 og 2014 afsat 200.000 kr. til lederudvikling.

### FORVALTNINGEN INDSTILLER:

---

- at projektaftalen for Organisering, ledelse og kommunikation godkendes.
- at projektaftalen for Velfærdsteknologi godkendes.
- at projektaftalen for Fremtidens medarbejdere godkendes.
- at projektaftalen for Det nære sundhedsvæsen godkendes.
- at projektaftalen for Demensområdet godkendes.
- at projektaftalen for Boligformer og målgrupper godkendes.
- at projektaftalen for Aktivitets- og samværstilbud godkendes.
- at projektaftalen for Frivillige godkendes.

### BESLUTNING

---

Forvaltningen bemærker, at der efter fristens udløb er indkommet høringssvar fra DH Rebild. Høringssvaret er udsendt til medlemmerne af Sundhedsudvalget og lagt på nærværende sag.

Det bemærkes, at de forhold der er anført i høringssvaret fra DH Rebild omkring børn/unge og voksne med handicap ikke skal kunne identificere sig med seniorer i Rebild Kommune anses for tilgodeset i oplægget til fremtidens senior- og handicapservice, idet der i dette oplæg netop er tale om en beskrivelse af den ønskede udvikling af tilbuddene til såvel seniorer som handicappede.

Beslutningen omkring det konkrete tilbud til den enkelte handicappede træffes i Myndighed i Center Familie og Handicap under behørig hensyntagen til den politisk besluttede handicappolitik.

Indstillingen indstilles godkendt.

## Byrådet

Byrådet

**Punkt 164: Udbud af personlig pleje og praktisk hjælp samt træning jf. de nye regler pr. 1.4.2013**

27.36.04-Ø22-2171-12

# Udbud af personlig pleje og praktisk hjælp samt træning jf. de nye regler pr. 1.4.2013

## Sagsfremstilling

### De tidligere regler

De tidligere regler inden for fritvalgsområdet betød, at kommunen skulle sikre borgerens frie valg gennem godkendelsesmodellen, udbudsmodellen eller udbud efter godkendelsesmodellen.

Efter godkendelsesmodellen offentliggør kommunen prisbetingelser og kvalitetskrav, hvorefter den private leverandør retter henvendelse til kommunen om godkendelse.

Godkendes leverandøren indgår denne på lige fod med den kommunale leverandør, og borgeren kan frit vælge mellem leverandøralternativerne.

Denne model er for nuværende gældende i Rebild Kommune, hvor der pt. er fem private leverandører godkendt til praktisk hjælp og/eller personlig pleje og tre private leverandører af træning.

Alle landets kommuner - med en enkelt undtagelse - anvender godkendelsesmodellen i forbindelse med personlig pleje og praktisk hjælp.

Med de tidligere regler var det ikke muligt for kommunen at lave et udbud, hvor kommunen forbeholdt sig retten til at være leverandør sammen med den private leverandør, som vandt udbuddet. Kommunen skulle deltage i udbuddet og vinde det, hvis de skulle fortsætte som leverandør.

### De nye regler

Lovforslaget vedrørende ændring af servicelovens regler om frit valg og udbud på ældreområdet trådte i kraft pr. 1. april 2013. Lovforslaget følger af moderniseringsaftalen for 2013, som indgår i økonomiaftalen for 2013 mellem KL og regeringen.

Kommunalbestyrelsen er forpligtet til at skabe grundlag for, at modtagere af personlig pleje og praktisk hjælp jf. servicelovens § 83 kan vælge mellem to eller flere leverandører, hvoraf den ene leverandør kan være kommunal. Lovændringen indebærer, at det frie valg fremover kan tilvejebringes gennem udbud efter de almindeligt gældende udbudsregler og/eller udstedelse af fritvalgsbeviser til borgerne.

Kommunalbestyrelsen skal for at opfylde sin forpligtelse som minimum vælge følgende: Punkt 1, 2 eller en kombination af nedenstående:

1. Indgå kontrakt med to eller flere leverandører efter udbudsreglerne
2. Tilbyde modtagerne et fritvalgsbevis, hvor den pågældende borger selv indgår aftale med en cvr-registreret virksomhed om udførelse af den visiterede § 83-hjælp.

Kommunalbestyrelsen kan vælge at benytte begge ordninger samtidig ved personlig pleje og praktisk hjælp jf. servicelovens § 83. Træning efter servicelovens § 86 og sundhedslovens § 140 er ikke omfattet af reglerne om fritvalgsbeviser.

Rebild Kommune har endvidere mulighed for at fortsætte med den godkendelsesmodel, som anvendes i dag. I forlængelse af de nye regler har Rebild Kommune fået udført en potentialeafklaring via KL, der viser et eventuelt potentiale på ca. 0,2 mio. kr. ved udbud. Konkret er der indarbejdet et besparelspotentiale i budget 2014 på 0,25 mio.kr med udgangspunkt i udbud af personlig pleje og praktisk hjælp samt træning. Potentialeafklaringen fra KL sætter fokus på, at der vælges et udbud, hvor antallet af leverandører afgrænses til to, idet volumen i Rebild

Kommune er lille. Potentialet for de private leverandører er derfor begrænset, hvorfor muligheden for at generere det ønskede besparelspotentiale opnås bedst ved et begrænset antal leverandører.

## Fremadrettede ordninger

### Udbudsreglerne, § 91

Kommunalbestyrelsen vælger selv hvilken kontraktform der ønskes for at inddrage private leverandører.

Kommunalbestyrelsen kan således vælge kontraktform efter, hvad der er mest fordelagtigt på et givent område på baggrund af områdespecifikke overvejelser om omkostningsstruktur, markedsforhold, særlige lokale hensyn mv.

- Borgernes frie valg kan tilrettelægges ved godkendelsesordninger, hvor kommunalbestyrelsen kan godkende alle kvalificerede leverandører eller forbeholde sig ret til at selv at vælge hvilke leverandører der skal indgå i en godkendelsesordning (åben eller begrænset godkendelsesordninger) eller ved at kommunalbestyrelsen gennemfører et udbud, hvor et nærmere fastsat antal vindere udvælges, som borgerne herefter frit kan vælge imellem.
- Kommunalbestyrelsen kan samle udbud af driftsområder incl. tværgående områder.
- Fritvalgsbevis kan anvendes samtidig med udbudsreglerne. Jf. nærmere herom nedenfor.

### Fritvalgsbevis, § 91 – ved leverandør af personlig pleje og praktisk hjælp

- Kommunalbestyrelsen kan tilbyde et fritvalgsbevis, så borgerne selv udvælger og indgår aftale med en leverandør. Leverandøren iht. fritvalgsbevis skal ikke godkendes af kommunalbestyrelsen.
- Kommunalbestyrelsen skal stille saglige og konkrete kvalitetskrav til de private leverandører ligesom det er kommunalbestyrelsen der beslutter, hvilke ydelseskategorier efter servicelovens § 83, der er omfattet af fritvalgsbeviset. Kommunalbestyrelsen kan begrænse tilbud om fritvalgsbevis til bestemte ydelseskategorier.
- Kommunalbestyrelsen skal vurdere, om borgeren kan håndtere et fritvalgsbevis i sammenhæng med, at der træffes afgørelse om hjælp efter servicelovens § 83.
- Kommunalbestyrelsen skal foretage tilsyn, kontrol og opfølgning på hjælpens udførelse, og om hjælpen opfylder borgerens aktuelle behov.

Træning efter servicelovens § 86 og sundhedslovens § 140 er ikke omfattet af reglerne om fritvalgsbeviser jf. servicelovens § 91.

## Udbudsplan:

Hvis der gennemføres udbud på området, forventes det gennemført på ca. otte måneder fra udbuddets start til kontrakten kan træde i kraft.

Tidsplan for udbud	Iværksættelse af opgaven	Udarb. Udbudsmateriale	Udbuds-runde	Valg af leverandør	Kontrakt underskrives	Implementering	Forventet opstart
	1.1.2014	3 mdr.	2 mdr.	1 mdr.	14.7.2013	1 mdr.	1.9.2014

Inden udbuddet bliver offentliggjort fremlægges udbudsmaterialet for økonomiudvalget.

## ØKONOMI

Byrådet har den 10/10 2013 i forbindelse med budget 2014 vedtaget en besparelse på 0,25 mio.kr. pr. år på frit valg af personlig pleje og praktisk hjælp samt træning.

Det forudsættes, at der skal afsættes 0,25 mio. kr. til omkostninger til ekstern konsulent i forbindelse med afholdelse af udbuddet.

Udgiften afholdes inden for budgettets rammer i 2014.

## FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at der igangsættes udbudsproces på personlig pleje og praktisk hjælp i Rebild Kommune.

at der udover Rebild Kommune vælges en privat leverandør af personlig pleje og praktisk hjælp.

at der træffes beslutning om hvorvidt brugen af fritvalgsbeviser skal være en mulighed i Rebild Kommune i forbindelse med personlig pleje og praktisk hjælp.

at der igangsættes udbudsproces på træning i Rebild Kommune.

at der udover Rebild Kommune vælges en privat leverandør af træning.

## **BESLUTNING**

---

Indstillingen indstilles godkendt.

Fritvalgsbeviser ønskes ikke anvendt i Rebild Kommune.

## **Byrådet**

Byrådet