

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 12-11-2013

Mødedato Tirsdag d. 12. november 2013 kl. 15:00

Mødested Rørbæk Omsorgshjem

Indholdsfortegnelse

Opsamling på budgetvedtagelsen 2014.....	3
ØKV3 - september 2013 - Sundhedsudvalget.....	6
Disponeringsregnskab 2013 på det specialiserede socialområde.....	8
Bevilling af røntgenapparat med 3D udstyr.....	11
Status for Bygge- og anlægsprojekter i november 2013.....	13
Ledelsestilsyn på det specialiserede socialområde.....	15
Kontrakter i Center Pleje og Omsorg 2013-2015.....	18
Akutindsats.....	21
Hund i boenhed på Mastruplund.....	24
Godkendelse af Projekt Senior Digital.....	26
Udkast til Sundhedspolitik.....	28
Spæd- og småbørnssundhedspleje - nye barselsanbefalinger.....	30
Kvalitetsstandard for Skolesundhedsplejen - efter høring.....	32
Orientering.....	35

Punkt 143: Opsamling på budgetvedtagelsen 2014

00.30.00-G01-1-13

Opsamling på budgetvedtagelsen 2014

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog den 10. oktober 2013 budgettet for 2014 med bl.a. nedenstående ændringer i forhold til budget 2013 på sundhedsudvalgets driftsområde.

Pleje og Omsorg

Center Pleje og Omsorgs budget for 2014 er ændret således:

1. Reduktion på 1,8 mio. kr. som følge af investering på 1,0 mio. kr. til ny teknologi
2. Reduktion på 1,25 mio. kr. mod investering på 0,5 mio. kr. i rehabiliteringshjælpemidler
3. Reduktion på 0,25 mio. kr. ved udbud af fritvalgsområdet og træning.
4. Øget bevilling på 0,4 mio. kr. til akutsygepleje
5. Øget bevilling på 0,2 mio. kr. til demensområdet
6. Øget bevilling på 0,5 mio. kr. til hjælpemidler

Ad 1. Pleje og Omsorg reduceres med 1,8 mio. kr. og der er i forbindelse hermed bevilget 1,0 mio. kr. til investering i ny teknologi på området.

Der er nedsat en styregruppe med repræsentanter fra pleje og omsorg, IT og sundhed og med ansvarlig direktør som formand. Styregruppen har besluttet at udarbejde en strategiplan, der medtager alle de forskellige IT indsatsområder der er aktuelle for sundheds- og plejeområdet.

Strategiplanen samt en tids- og handleplan forelægges efterfølgende til politisk behandling i foråret 2014.

Ad 2. Pleje og omsorg reduceres med 1,25 mio. kr. mod en investering i rehabiliteringshjælpemidler på 0,5 mio. kr.

Det forventes at investeringen i rehabiliteringshjælpemidler vil medføre fald i de visiterede timer som modvægt til nettobesparelsen på 0,75 mio. kr.

Der arbejdes på tilvejebringelse af vejledning m.v. for bevilling af rehabiliteringshjælpemidler. Når dokumentet er færdigt vil det blive forelagt til orientering i sundhedsudvalget.

Ad 3. Der er reduceret 0,25 mill. kr. på pleje og omsorg med henblik på udbud af fritvalgsområdet samt genoptræning.

Oplæg til udbud af de to driftsområder forventes forelagt til politisk behandling i december måned 2013.

Ad 4. Der er afsat 0,4 mill. kr. til akutindsats i sygeplejen med henblik på reduktion i antallet af sygehusindlæggelser.

Der er en sag på nærværende dagsorden omkring udmøntning af akutindsatsen.

Ad 5 og 6. Der er bevilget 0,2 mill. kr. til demenssygeplejerske og 0,5 mill. kr. til hjælpemidler. Begge beløb udmøntes med indgangen til 2014.

Sundhed

Center Sundheds budget for 2014 er øget med 2.5 mio. kr., fordelt med

1. 1.5 mio. kr. til styrket indsats og sammenhængende forløb på tværs af sektorer
2. 0.1 mio. kr. Den Ældre medicinske patient, implementering opfølgende hjemmebesøg
3. 0.3 mio. kr. til styrket indsats kræftplan III
4. 0.6 mio. kr. til God familiestart, overgang fra projekt til drift & styrket indsats udsatte/ flergangsfødende

Ad 1., de centrale anbefalinger i kommunernes økonomiaftale tilsigter følgende mål

- Færre uhensigtsmæssige genindlæggelser,
- Færre forebyggelige indlæggelser
- Færre uhensigtsmæssige akutte korttidsindlæggelser
- Færre færdigbehandlede patienter, der optager en seng på sygehusene

Nævnte mål skal realiseres ved fortsat og styrket faglig indsats omkring Rebild Kommunes Korttidscenter. Bl.a. ved

et øget fokus på tidlig opsporing i samarbejde med almen praksis og sygehus, kombineret med nuværende indsats via udskrivningskoordinatorfunktion. Der er til opgaven ansat ny sygeplejefaglig konsulent fra 01.11.13. Der arbejdes ligeledes med ændringer omkring de forebyggende hjemmebesøg, hvor incitamentet er styrket fokus mod observationer til tidlig opsporing. Ydermere arbejdes der hen imod, i samarbejde med Center Pleje og Omsorg at iværksætte faglige indsatser lokalt på ældrecentrene der modvirker u hensigtsmæssige genindlæggelser. De styrkede indsatser betyder helt generelt, at der er et meget bevidst fokus mod kompetenceudvikling af alle medarbejdergrupper, dette kan evt. ske i et samarbejde med delestillinger via Aalborg sygehus. Endvidere skal en del af det afsatte budgetbeløb anvendes til i samarbejde med Regionerne at udarbejde indsatsområder der yderligere vil kunne reducere antallet af indlæggelser.

Ad 2, implementeringsopgaven for opfølgende hjemmebesøg er sket ved integration med udskrivningskoordinatorfunktionen fra 01.10.13. En faglig indsats der understøtter borgeres oplevelse af et sammenhængende forløb, idet det nu er en og samme medarbejder der er inde over samme forløb.

Ad 3, den styrkede indsats jf. kræftplan III er en udvidelse af tidligere indsats for kræfttramte. Den styrkede indsats er implementeret og forankret ved ansættelse af ny, fuldtids rehabiliteringssygeplejerske fra 01.10.13.

Ad 4, projekt God familiestart tegner til at blive en succes. Primo 2014 vil der foreligge en midtvejsevaluering for projektets opstart. Med en forventning om, at projektet skal overgå til drift medio 2014 vil der til brug for endelig politisk beslutning herom, foreligge justeret og tilrettet opgavebeskrivelse for indsatsens endelige forankring i Sundhedsplejens drift. Forventet politisk behandling forår 2014. Der beskrives herudover en ny og styrket indsats, i et nærmere defineret projekt med angiven tidsperiode, for styrket indsats ift. Udsatte flergangsfødende. Dette projekt beskrives i samarbejde med KLU (kommunalt lægeligt udvalg) og Center Familie og handicap.

Voksne handicappede

Budgettet for voksne handicappede er i 2014 udvidet med 9,2 mill. kr. hvilket forventes at være i overensstemmelse med de udfordringer der skal løses på dette område i 2014.

ØKONOMI

Er beskrevet ovenfor.

Forvaltningen indstiller:

Til orientering og drøftelse.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 144: ØKV3 - september 2013 - Sundhedsudvalget

00.15.15-S00-1-13

Bilag

ØKV 3 - SU 121113

ØKV3 - september 2013 - Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget

Hermed foreligger årets tredje økonomivurdering ØKV3 for fagudvalget. Den samlede Økonomivurdering 3, bliver forelagt Økonomiudvalget den 20. november 2013 inklusiv anlæg og finansiering.

Nedenfor fremgår den forventede forbrugsafvigelse i forhold til det korrigerede budget, der indeholder overførsler fra 2012, samt eventuelle øvrige politiske beslutninger i budget 2013.

Område Beløb i mio. kr.	Korr. budget inkl. overførelser	Afvigelse i forhold til korr. budget		
		ØKV1	ØKV2	ØKV3
Pleje og Omsorg	201,7	-6,1	-5,0	-4,6
Voksne med særlige behov	85,2	-0,9	3,2	4,4
Sundhed	129,5	-1,3	-3,6	-4,2
I alt	416,4	-7,4	-5,4	-4,4

Som det fremgår forventes der i ØKV3 et samlet mindreforbrug på 4,4 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Afvigelsen mellem ØKV2 og ØKV3 på Pleje og Omsorg skyldes primært udmøntningen af flere puljemidler, hvor bl.a. enkelte ældrecentre er blevet økonomisk kompenseret.

På det specialiserede voksen område forventes et merforbrug på 4,4 mio. kr. Det er 1,2 mio. kr. mere end ved vurderingen i ØKV2. Årsagen skyldes især nye foranstaltninger for eksisterende borgere, samt en tabt ankesag tilbage til 2007.

Hos Sundhed er den væsentligste afvigelse under andre sundhedsudgifter, samt et bedre overblik over Korttidscentrets økonomi for indeværende år.

ØKONOMI

Jf. vurdering.

Forvaltningen indstiller:

at ØKV3 drøftes.

BESLUTNING

Indstillingen indstilles godkendt.

Økonomiudvalget

Økonomiudvalget

Punkt 145: Disponeringsregnskab 2013 på det specialiserede socialområde

27.51.00-000-1-13

Bilag

Disponeringsregnskab oktober 2013 - SU 121113

4fa71b96-e086-4361-a5a2-a7de3c234ee0

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 4,4 mio. kr. i 2013 for Center Familie og Handicap og et merforbrug på 4,9 mio. kr. i 2013 for Center Pleje og Omsorg. For detaljeret visning henvises til vedhæftede fil nedenfor - "Disponeringsregnskab oktober 2013".

Status for området udsatte voksne

Oktober 2013

Udgifter CFH	Regnskab 2011	Regnskab 2012	Budget 2013	Forv. udg. fremlagt sidste SU	Disponering 14/10-2013	Budget udfordring
Støtte i borgers hjem	30,7	25,8	28,5	33,8	33,8	5,3
Botilbud	43,2	40,2	39,4	39,1	39,7	0,3
Dagtilbud	12,9	12,5	15,8	13,9	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
I alt	88,2	80,1	85,2	88,8	89,6	4,4

Udgifter CPO	Regnskab 2011	Regnskab 2012	Budget 2013	Forv. udg. fremlagt sidste SU	Disponering 14/10-2013	Budget udfordring
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance	12,9	12,3	9,5	14,4	14,4	4,9
I alt	12,9	12,3	9,5	14,4	14,4	4,9

Ændringer i forhold til disponeringsregnskabet fremlagt ved sidste SU

For CFH er de samlede forventede udgifter steget med 0,8 mio. kr. siden sidste SU. Forventningen for 2013 er således nu 89,6 mio. kr. med et merforbrug på 4,4 mio. kr. i forhold til budget. Ændringen kan forklares således:

- * Der har været fejl i disponeringen - det betyder et fald på -0,2 mio.kr.
- * 5 borgere er enten fraflyttet kommunen eller flyttet i egen bolig - det betyder et fald på -0,3 mio. kr.
- * Nye foranstaltninger for eksisterende borgere betyder en forventet stigning på +0,5 mio. kr.
- * Ændringer i eksisterende foranstaltninger og småjusteringer betyder samlet set en stigning på +0,3 mio. kr.
- * En verserende sag omkring refusion på en borger tilbage til 2007, er nu afgjort ved Ankestyrelsen. Afgørelsen betyder, at vi skal fremsende kreditnotaer for godt 0,5 mio. kr.. Der har ikke tidligere været hensat beløb hertil.

For CPO er der for BPA'en ikke sket nogen ændring siden sidste SU. Det forventede merforbrug andrager stadig 4,9 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 er dog endnu ikke indregnet i ovenstående.

Øvrige forhold

Udover disponerede udgifter (og indtægter) i dispositionsregnskabet findes en potentiel udgift som følge af mellemkommunale tvister på 8,2 mio. kr.

- * 1,7 mio. kr. kan henføres til tidligere indtægtsbøgførte mellemkommunale betalinger i 4 sager
- * 1,3 mio. kr. er nye mellemkommunale tvister
- * 5,2 mio. kr. kan henføres til en stævning fra Aalborg Kommune

Det bemærkes, at forvaltningen efter forudgående godkendelse på ØK's møde i juni måned 2013, arbejder på

at finde en løsning på de mellemkommunale fordringer, der sigter mod at undgå gensidige søgsmål.

Forvaltningen indstiller:

at disponeringsregnskabet drøftes og tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 146: Bevilling af røntgenapparat med 3D udstyr

29.00.00-A00-5874-12

Bevilling af røntgenapparat med 3D udstyr

Sagsfremstilling

Tandplejen har gennemført licitation vedrørende ombygning af klinikken i Støvring.

Oprindeligt var et stort røntgenudstyr medtaget, men da det ikke skønnedes at kunne indeholdes i det samlede licitationsresultat, blev det udeladt. Derfor søges der om en tillægsbevilling.

Det nuværende store røntgenapparat er fra 1993 er nedslidt og anbefales erstattet med et mere moderne og tidssvarende røntgenapparat, der dels kan tage de nuværende typer røntgenbilleder, men også kan levere 3D røntgen. Et nyt apparat vil give væsentlig bedre billedkvalitet og højere detaljeringsgrad samtidig med at patienten får en lav røntgen dosis.

Med 3D øges mulighederne for diagnosticering. Desuden bliver det muligt at erstatte de traditionelle gipsafstøbninger af tænderne med tredimensionelle modeller, der øger patientkomfort og præcision.

ØKONOMI

Der ansøges om en tillægsbevilling til anlæg på 800.000 kr til budget 2013 til dækning af indkøb af røntgenapparat med 3D udstyr.

Forvaltningen indstiller:

at der gives anlægstillægsbevilling til budget 2013 på 800.000 kr. til indkøb af røntgenapparat med 3D udstyr.

BESLUTNING

Indstillingen indstilles godkendt.

Byrådet

Byrådet

Punkt 147: Status for Bygge- og anlægsprojekter i november 2013

00.01.00-P35-8-13

Bilag

Status for projekter i anlægsforum - SU 121113

Status for Bygge- og anlægsprojekter i november 2013

Sagsfremstilling

Siden Økonomiudvalget i juni 2013 blev orienteret om status for Bygge- og Anlægsforum har arbejdet været koncentreret om at få igangsat ombygningen af Øster Hornum Skole, om- og tilbygning af tandklinikken i Støvring og rådhusbyggeriet i Støvring.

Samtidig er der blevet arbejdet med færdiggørelse af byggerierne på Mastruplund og Bavnebakkeskolen, samt forberedelse af projekterne i Terndrup.

Af vedhæftede statusnotat fremgår den aktuelle status for de enkelte projekter.

Der er i statusnotatet medtaget nogle større renoveringsprojekter, som ikke finansieres fra investeringsoversigten som anlægsprojektet, men i stedet via vedligeholdelsespuljer.

ØKONOMI

Økonomi på de enkelte projekter fremgår af statusnotatet.

Der er ikke på investeringsoversigten disponeret midler til nye projekter.

Forvaltningen indstiller:

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Indstillingen indstilles godkendt.

Økonomiudvalget

Økonomiudvalget

Punkt 148: Ledelsestilsyn på det specialiserede socialområde

27.00.00-A26-1-12

Bilag

Deloitte rapport - Ledelsestilsyn - SU 121113

Ledelsestilsyn på det specialiserede socialområde

Sagsfremstilling

Som et led i genopretningsplanen på det specialiserede socialområde gennemføres jævnlige ledelsestilsyn. Med ledelsestilsynet foretages en stikprøvemåling på udvalgte parametre i sagsbehandlingen, og tilsynet vil dermed give en pejling på udviklingen af bl.a. kvaliteten i sagsbehandlingen.

Første ledelsestilsyn blev foretaget med baggrund i 19 sager på Børn- og Ungeområdet og resultaterne blev forelagt på udvalgsmøder i maj måned 2013. Der har efterfølgende været arbejdet med en opfølgning på de udviklingspunkter, der blev påpeget med ledelsestilsynet.

Andet ledelsestilsyn er nu gennemført, med udgangspunkt i både Børn- og Ungeområdet og Voksenområdet. Tilsynet omfatter i alt 25 sager, fordelt med 5 Børnehandicapsager, 10 sager fra Familiegruppen og 10 Voksensager.

Tilsynet er – ligesom første ledelsestilsyn - gennemført efter en fast skabelon med integrerede kvalitetssikringsredskaber fra KeK-projektet. Der er i ledelsestilsynet fokus på:

- Om frister er overholdt
- Om undersøgelse/udredning foreligger, er tilstrækkelig og er gennemført efter retningslinjerne
- Om der foreligger handleplan og mål, samt hvorvidt disse er konkrete og operationelle
- Om der foreligger afgørelse, og om denne omfatter en begrundelse
- Om der er fulgt op til tiden, på både mål, behov og indsats.

Ledelsestilsynets konklusioner

Deloitte konkluderer generelt:

- At lovmedholdeligheden er styrket, og grundlaget i sagerne fremstår stærkere end ved sidste opfølgning. Den igangværende indførelse af metoder på Voksenområdet og Børnehandicapområdet vil styrke de to områder, og det forventes, at der sker en yderligere kvalificering i sagerne generelt. Det er dog også tydeligt, at der stadig er et vist efterslæb fra genopretningen, og at det tager tid at få sagerne helt på plads.
- At rådgiverne opleves som værende meget konstruktive og gerne vil bidrage til at udvikle praksis.
- At det er forventningen, at kvaliteten vil stige meget med gennemførelsen af kompetenceudvikling, implementering af serviceniveau og administrationsgrundlag m.m.

Udover de generelle konklusioner på ledelsestilsynet er der ifm. hvert enkelt område og sag redegjort for vurderinger vedr. tilsynets fokusområder.

Anbefalinger

Med baggrund i en række konkrete udviklingspunkter identificeret via tilsynet - jf. bilag vedr. opsamling på ledelsestilsyn - anbefaler Deloitte:

- At der sikres en systematisk implementering af metoderne i alle sager på hhv. Voksenområdet og Børnehandicapområdet – jo hurtigere dette sker des bedre for kvaliteten i sagerne
- At have fokus på både ressourcer og udfordringer i undersøgelse/udredning

- At have fokus på borgerperspektivet i sagerne
- At træne målfastsættelse og analyse og sikre systematikken i sagerne
- At der implementeres en fælles afgørelsesskabelon og andre skabeloner, der kan sikre ensartet kommunikation og kvalitet
- At opfølgningen konsekvent har fokus på både mål, behov og indsats
- At der sker en løbende kvalitetssikring af sagerne i de enkelte teams og ved de faglige ledere.

Ledelsestilsyn fremadrettet

Ledelsen i CFH har deltaget som observatører ifm. Deloitte's udarbejdelse af de to første ledelsestilsyn – dette mhp. fremadrettet selv at kunne udføre løbende ledelsestilsyn. Næste ledelsestilsyn vil således blive udarbejdet af ledelsen i CFH og udarbejdes efter samme skabelon som de forudgående eksterne tilsyn. Tilsynene er et vigtigt ledelsesredskab til løbende at vurdere kvaliteten og til at sikre, at der arbejdes målrettet med de udviklingsområder, der identificeres med tilsynet.

Samlet vurdering af progression

På seneste møde i styregruppen for genopretningsprojektet blev det besluttet, at bede Deloitte om en mere fyldestgørende vurdering af progressionen i genopretningsplanen, herunder anbefalinger til fokus i det videre forløb. Som en del af afrapporteringen vedr. ledelsestilsynet fra november måned 2013 fremgår således også en sådan vurdering, jf. bilag.

ØKONOMI

Der er ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser af ledelsestilsynet.

Forvaltningen indstiller:

at resultatet af ledelsestilsynet tages til efterretning.

BESLUTNING

Indstillingen indstilles godkendt.

Byrådet

Byrådet

Punkt 149: Kontrakter i Center Pleje og Omsorg 2013-2015

00.01.00-Ø54-1-13

Bilag

Ådalscentret Kontraktstyring 2013 - 2015 - SU 121113

Terndrup Kontraktstyring 2013 - 2015 - SU 121113

Sygeplejen Kontraktstyring 2013 - 2015 - SU 121113

Skørping - Kontraktstyring 2013 - 2015 - SU 121113

Produktionskøkkenet Kontraktstyring 2013 - 2015 - SU 121113

Nørager og Rørbæk Kontraktstyring 2013 - 2015 - SU 121113

Mastruplund Kontraktstyring 2013 - 2015 - SU 121113

Himmerlandshave Kontraktstyring 2013 - 2015 - SU 121113

Haverslev Kontraktstyring 2013 - 2015 - SU 121113

Bælum Kontraktstyring 2013 - 2015 - SU 121113

Birkehøj Kontraktstyring 2013 - 2015 - SU 121113

Kontrakter i Center Pleje og Omsorg 2013-2015

Sagsfremstilling

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 med 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 kontrakterne gældende for 2013-2015 godkendes.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 150: Akutindsats

29.30.00-A00-12-13

Bilag

Tekst til sundhed.dk - SU 121113

Akutindsats - Projektbeskrivelse - SU 121113

Akutindsats

Sagsfremstilling

I 2012 udkom et strategiplæg fra KL, hvor fremtidens sundhedsvæsen er beskrevet i forhold til det nære sundhedsvæsen og den ældre medicinske patient. I forlængelse af strategiplægget er der udarbejdet en fælles udmøntningsplan.

Der er i Region Nordjylland indgået aftale tværsektorielt om koordinering af Fælles regionale-kommunale forløbskoordinatorfunktioner til den særligt svækkede patient.

Strategien for det nære sundhedsvæsen fordrer en række nye opgaver og udvikling i eksisterende opgaver for den kommunale hjemmesygepleje. I den forbindelse er der indgået aftale om oprettelse af en akut indsats i de enkelte kommuner.

Beskrivelse

Formålet med akutindsatsen er at forebygge indlæggelser og give tilbud om specialiseret sygeplejefaglig indsats samt at tilbyde borgeren en lokal indsats i nærområdet.

Målgruppen er borgere med akut forværring af kendt sygdom samt borgere med akut opstået sygdom, hvor indlæggelse kan forebygges.

Opgaverne vil blive en del af sygeplejegruppens opgaveportefølje. Dette vil fordrer, at alle hjemmesygeplejerskerne får uddannelse i forhold til eksempelvis i.v medicinering, observation af den akutsyge borger samt af borgere med fysisk og psykisk handicap.

Sygeplejerskerne kan yde en specialiseret og skærpet indsats i borgerens eget hjem, på korttidsplads, i plejebolig eller på aflastningsplads.

ØKONOMI

Rebild Kommune og Center Pleje & Omsorg:

0,4 mio. kr. (bevilling fra Sundhedsudvalget) til følgende:

- Akut taske med indhold
- Kompetenceudvikling af sygeplejerskerne
- Lønudgifter

Fra Region Nordjylland:

108.000 kr. (fra centrale puljemidler):

- Kompetenceudvikling i akutte/subakutte indsatser.

Forvaltningen indstiller:

at oprettelse af akutindsatsen godkendes.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 151: Hund i boenhed på Mastruplund

00.01.00-A00-13-13

Hund i boenhed på Mastruplund

Sagsfremstilling

Århus Universitet gennemførte i perioden 2010-2012 et forskningsprojekt på fire plejecentre i Vejle Kommune, hvor forskerne undersøgte, hvordan kontakten til hunde påvirker ældre og dementes mentale velbefindende.

I juli 2013 blev de danske forskningsresultater præsenteret for første gang til konferencen "Humans and Animals: The Inevitable Bond" i Chicago, som International Association and Human-Animal Interaction Organizations (IAHAIO) står bag.

Forskningsprojektet er ledet af ph.d. og seniorforsker Karen Thodberg fra Aarhus Universitet, og det er igangsat på initiativ og finansieret af TrygFonden. Resultaterne bekræfter, at besøgshunde kan være en gavnlig aktivitet for ældre og demensramte på plejecentrene, idet de skaber glæde og aktivitet, bidrager til social- og fysisk kontakt, giver umiddelbar respons til de ældre og demensramte og er gode til at fastholde de ældres lyst til at tale til dem.

Den nye viden åbner op for nye og spændende muligheder inden for brug af hunde i ældreplejen og peger på, at kommunerne på en relativ nem og billig måde kan forbedre trivslen og hverdagen blandt beboerne på plejecentrene.

Rebild Kommune har siden 2011 været med i besøgshundeordningen via TrygFonden, og på Mastruplund er der nu et ønske om, at den ene af de to boenheder får hund. Når der kun ønskes hund i den ene boenhed, er det for at tilgodese de borgere, som ikke kan tåle eller lide hund.

Ønsket om at få hund er netop at højne livskvaliteten for den enkelte ældre via den varme, nærvær og tryghed en hund kan give. Samtidig kan hunden spille en væsentlig rolle i et rehabiliterende sigte, fordi de ældre borgere, som har mulighed for og lyst til, kan lege med hunden, gå turer med den, sikre den bliver fordret, klappet osv.

ØKONOMI

Udgifter til indkøb af hund samt løbende udgifter i forbindelse hermed afholdes af Mastruplunds eget budget.

Forvaltningen indstiller:

at Sundhedsudvalget godkender, at den ene af boenhederne på Mastruplund anskaffer en hund.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 152: Godkendelse af Projekt Senior Digital

29.30.00-A00-13-13

Bilag

Projektbeskrivelse - Senior digital Rebild - SU 121113

Godkendelse af Projekt Senior Digital

Sagsfremstilling

I et samarbejde mellem Center Sundhed, Center Pleje og Omsorg, Borgerservice, IT, Ældrerådet og Ældresagen ønskes projekt senior digital opstartet. Projektets formål er, at øge de ældre medborgeres viden om, hvad computere kan anvendes til dels i forhold til selvbetjeningsløsninger og dels i forhold til søgning på offentlige hjemmesider.

Projektet skal bestå af to spor:

1. Fortsættelse af eksisterende tilbud om vejledning på biblioteker og i borgerservicecenter, suppleret med holdundervisning i første omgang på 5 af kommunens ældrecentre
2. Nyt tiltag i form af indførelse af hjemmeundervisning ved senior it medarbejderen

Center Sundhed bidrager med en senior IT medarbejder og Ældresagen forestår organiseringen og afholdelsen af undervisningen. Undervisningen skal i første omgang foregå på de 5 ældrecentre der ikke har dagscentre, dog undtages Ådalscenteret.

Den samlede projektbeskrivelse er vedlagt som bilag.

Projektet ønskes igangsat hurtigst muligt.

ØKONOMI

Budget for projektet	
Udgiften til projektets første bølge (5 centre plus låne computer)	66.000 kr.
Udgiften til projektets anden bølge (de resterende 4 centre)	51.000 kr.
Afledte driftsudgifter (årligt)	20.000 kr.
Projekts samlede udgifter (det første år)	137.000 kr.

Økonomien finansieres ved at 50 % procent af beløbet findes inden for budgetrammen CPO og 50 % finansieres ved at søge §18 midler i Center Sundhed.

De frivillige fra Ældresagen, som har været involveret i projektbeskrivelsen, kan ikke bakke op om den foreslåede finansieringsmodel med finansiering via Center Sundhed - §18 midler.

Forvaltningen indstiller:

at projektbeskrivelse godkendes og styregruppen nedsættes.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 153: Udkast til Sundhedspolitik

29.00.00-P22-1-13

Bilag

Sundhedspolitik 2014 - 2018 - SU 121113

Udkast til Sundhedspolitik

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.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 154: Spæd- og småbørnssundhedspleje - nye barselsanbefalinger

29.00.00-A00-5870-12

Bilag

Barselspleje 2013 Ændrede anbefalinger Svangreomsorg Kapitel15 - SU 121113

Spæd- og småbørnssundhedspleje - nye barselsanbefalinger

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 søgnehelligdage, 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/søgnehelligdage, 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

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Høringsfristen fastsættes til 26. november 2013 kl. 12.00.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 155: Kvalitetsstandard for Skolesundhedsplejen - efter høring

29.12.04-A26-1-13

Bilag

Kvalitetsstandard - Skolesundhedsplejen - SU 121113

Kvalitetsstandard for Skolesundhedsplejen - efter høring

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet forslag til Kvalitetsstandard for Skolesundhedsplejen, der her fremlægges med henblik på af at denne sendes i høring.

Formål

Det ønskes gennem kvalitetsstandarden at synliggøre de politiske beslutninger, mål og prioriteringer på området, samt tydeliggøre rammerne for indsatserne på området, for derigennem at sikre en forventningsafstemning for de borgere, som skal modtage ydelser, til de leverandører, der skal levere ydelser, samt samarbejdsparter i relation hertil, i henhold til de politiske beslutninger.

Gennem kvalitetsstandarden gøres det muligt at skabe sammenhæng mellem de politiske mål og indsatsen over for det enkelte barn og den enkelte unge.

Kvalitetsstandardens rammesætning

Kvalitetsstandarderne tager udgangspunkt i gældende lovgivning og faglige anbefalinger for området samt i Rebild kommunes politikker - I særdeleshed Rebild Kommunes Sundhedspolitik og Rebild Kommunes sammenhængende Børne- og Ungepolitik.

Skolesundhedsplejens fremtidige visioner Den fremlagte kvalitetsstandard for skolesundhedsplejen afspejler kvalitetsniveauet inden for den givne ressourceramme for området. Rebild Kommunes Sundhedspleje tilbyder et fagligt kvalificeret tilbud af høj kvalitet, der lever op til de lovgivningsmæssige krav der er til skolesundhedstjenesten i Danmark, men det vurderes, at der er et yderligere potentiale i forhold til at sikre en innovativ, samtidssvarende og langsigtet forebyggelsesindsats for alle børn og unge i kommunen, herunder en tidlig opsporingsindsats i forhold til børn og unge med særlige behov i kommunen.

En styrket opsporings- og forebyggelsesindsats vil kunne sikre en øget trivsel og sundhed hos kommunens børn og unge, der afledt vil betyde en forventet omkostningsbesparelse for kommunen som følge af et mindre behov for ydelser fra det specialiserede socialområde.

Skolesundhedsplejens nuværende indsats vil eksempelvis kunne styrkes gennem:

- Øget etablering og integrering af målspecifikke gruppetilbud (ex skilsmissegruppe, gruppe for spiseforstyrrede, teens-forældregruppe eller udvidelse af sorggruppeordning)
- Øget individuel kontakt (Særligt i relation til behovsbørn)
- Familieuddannelse til forældre med børn i puberteten (En projekttanke afledt af projekt God Familiestart)
- Konsulentydelse til eksempelvis ungdomsuddannelserne eller for flygtninge/indvandrede (fx om seksuel sundhed)

Økonomi

Der forventes ingen økonomiske konsekvenser af Skolesundhedsplejens nye udkast til kvalitetsstandard, der modsvarer den eksisterende ressourceramme. Eventuelt afledte økonomiske omkostninger forbundet med kvalitetsstandardens indeholdes indenfor Sundhedsplejens eksisterende økonomiske ramme.

Forvaltningen indstiller:

At Sundhedsudvalget godkender at kvalitetsstandard for Skolesundhedsplejen sendes i offentlig høring i perioden fra 10. september 2013 til d.15.oktober 2013.

Sundhedsudvalget, 3. september 2013, pkt. 128:

Indstillingen godkendt.

Supplerende sagsfremstilling

Kvalitetsstandard for skolesundhedsplejen har været sendt i offentlig høring med høringsfrist den 15. oktober 2013.

Der er indkommet høringssvar fra SektorMED og LokalMED i Center Familie og Handicap, som tager kvalitetsstandard for Skolesundhedsplejen til efterretning.

Høringssvar ligger journaliseret på sagen.

ØKONOMI

Der forventes ingen økonomiske konsekvenser af Skolesundhedsplejen nye udkast til kvalitetsstandard, der modsvarer den eksisterende ressourceramme. Eventuelt afledte økonomiske omkostninger forbundet med kvalitetsstandard indeholdes indenfor Sundhedsplejens eksisterende økonomiske ramme.

Forvaltningen indstiller:

at kvalitetsstandard for Skolesundhedsplejen godkendes.

BESLUTNING

Indstillingen indstilles godkendt.

Byrådet

Byrådet

Punkt 156: Orientering

00.01.00-A50-18-13

Bilag

Aflastning på Ådalscentret - SU 121113

Telenoid robotter og Paro sæler som supplement i plejen af borgere med demens - SU 121113

Orientering om TeleCare Nord - SU 121113

Pressemeddelelse TeleCare Nord - SU 121113

Kommende sager til Sundhedsudvalget - SU 121113

Orientering

Sagsfremstilling

1. Status på selvtræning på Mastruplund Ældrecenter
2. Aflastningsophold på Ådalscentret ophører pr. 1.1.2014 (bilag)
3. Telenoid robotter og Paro sæler som supplement i plejen af borgere med demens (bilag)
4. Indkøb af Ipads i Sundhed og Pleje og Omsorg
5. Orientering om igangsat proces i Svinget
6. Forlængelse af tilsynsaftale med REVAS
7. Forlængelse af aftale med private leverandører af pleje- og omsorgsydelser
8. Status for TeleCare Nord projektet (bilag)
9. Kommende sager (bilag)

ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

Forvaltningen indstiller:

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Forvaltningen orienterede om status på etablering af Asylcenter i Skørping.

Forvaltningen orienterede om, at puljen på 91,7 mio. kr. fra Beskæftigelsesministeriet og Socialministeriet vedrørende tværgående indsats for ressourcensvage familier nu er frigivet, og at forvaltningen arbejder på en ansøgning til puljen med udgangspunkt i projekt "Ny start".

Forvaltningen orienterede om, at der i samarbejde med Nordjyllands Boligselskab er igangsat arbejde med at undersøge forskellige muligheder for at sikre plads til boenheden i Støvring i Rørbæk og i umiddelbar tilknytning til Søparken.

Taget til efterretning.

