

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 13-08-2019

Mødedato Tirsdag d. 13. august 2019 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 2A, Rådhuset i Støvring

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om politisk mødekalender 2020.....	4
Økonomivurdering 2. kvartal 2019 - Sundhedsudvalget.....	5
Disponeringsregnskab - det specialiserede voksen område - juni 2019.....	7
Orientering om kommunal ungeindsats.....	9
Udvidelse af Ådalscenteret.....	12
Afdelingsbestyrelser på ældrecentre - efter høring.....	14
Digitalisering og videoløsninger.....	17
Opfølgning på Sundhedsudvalgets visionsnotat.....	20
Godkendelse af tids- og procesplan for udarbejdelse af Omsorgs- og sundhedspolitik.....	23
Orientering.....	25

Godkendelse af dagsorden

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender dagsorden.

BESLUTNING

Godkendt.

Jeanette Sagan deltog ikke i behandlingen af sagen.

Orientering om politisk mødekalender 2020

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Arbejdsmarkedsudvalget, Sundhedsudvalget, Børne- og Familieudvalget, Teknik- og Miljøudvalget og Kultur- og Fritidsudvalget

Byrådet godkendte på møde den 27. juni 2019 den politiske mødekalender for 2020.
Mødekalenderen oversendes til fagudvalgene til orientering.

Sagsfremstilling

Den politiske mødekalender for 2020 er godkendt af byrådet for så vidt angår mødedatoer.

Fagudvalgenes møder er fastlagt efter samme praksis som i 2019, så møderne starter således:

Arbejdsmarkedsudvalget tirsdag kl. 13.00

Sundhedsudvalget tirsdag kl. 16.00

Børne- Familieudvalget onsdag kl. 15.00

Teknik- og Miljøudvalget onsdag kl. 16.00

Kultur og Fritidsudvalget kl. 17.00.

De enkelte medlemmers elektroniske mødekalender opdateres af sekretariatet for så vidt angår udvalgsmøderne, tidspunkt og sted.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning

Arbejdsmarkedsudvalget, 13. august 2019, pkt. 69:

Taget til efterretning.

BESLUTNING

Godkendt.

Jeanette Sagan deltog ikke i behandlingen af sagen.

Økonomivurdering 2. kvartal 2019 - Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Årets 2. økonomivurdering for Sundhedsudvalget viser et forventet forbrug på 497,0 mio. kr. mens udvalgets korrigerede budget udgør 478,0 mio. kr.

Dette giver et forventet merforbrug på 19,0 mio. kr.

Sagsfremstilling

Hermed fremlægges årets 2. økonomivurdering på Sundhedsudvalgets område.

Økonomivurderingen er som udgangspunkt lavet på baggrund af forbruget i årets 6 første måneder. Der er dog taget højde for kendte og forventede afvigelser i resten af året.

Der forventes i 2019 et samlet forbrug på 497,0 mio. kr. mens Sundhedsudvalgets korrigerede budget i alt udgør 478,0 mio. kr. Det korrigerede budget indeholder et overført merforbrug fra regnskab 2018 på 7,6 mio. kr.

Dette giver en samlet forventet afvigelse på 19,0 mio. kr. som et mindreforbrug sammenholdt med det korrigerede budget.

På byrådets møde den 27. juni 2019 blev det besluttet, at der skal ske en opbremsning i forbruget samt en suspendering af 5% grænsen på overførsler med henblik på at nedbringe det forventede regnskab 2019. Effekterne af byrådets beslutning er ikke indarbejdet i denne vurdering, som er på baggrund af data pr. 30. juni 2019. Det vil blive medtaget i forbindelse med økonomivurderingen pr. 30. september, hvor det således vil være muligt at måle effekterne af beslutningen.

ØKV2 - ultimo juni (mio. kr.)	Forbrug pr. 30.6.2019	Oprindeligt budget	Korr. Budget inkl. overførsler	Forventet regnskab	Forventet restbudget
Sundhedsudvalg	239,3	486,0	478,0	497,0	-19,0 ↓
Pleje og omsorg	116,2	218,7	209,4	218,2	-8,8 ↓
Voksne med særlige behov.	63,4	114,3	113,6	123,9	-10,4 ↓
Sundhed	59,7	152,9	155,0	154,9	0,1 ↑
- og ↓ = merforbrug i mio. kr.					

De største afvigelser i forhold til det korrigerede budget er at finde under Pleje og Omsorg og Voksne med særlige behov.

For en nærmere beskrivelse af de forventede budgetafvigelser på Sundhedsudvalgets område henvises til økonomivurderingen der er vedhæftet som bilag til sagen.

Forvaltningen giver på mødet en mundtlig status for handleplanerne vedrørende Ældrecentrene og Hjemmeplejen.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter økonomivurderingen.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Forvaltningen gav en grundig gennemgang af de økonomiske udfordringer på Voksen Specialområdet og Pleje og Omsorg.

Sundhedsudvalget ønsker til budgetdrøftelsen:

- et notat om aktiviteten i forhold til vederlagsfri fysioterapi og mulighederne for at påvirke denne.
- et notat om økonomien i hjemmeplejen set i lyset af merforbruget.

Jeanette Sagan deltog ikke i behandlingen af sagen.

Disponeringsregnskab - det specialiserede voksen område - juni 2019

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Der er pr. juni 2019 disponeret 119,6 mio. kr. af et korrigeret budget på 111,9 mio. kr. inkl. en negativ overførsel fra regnskab 2018 på 1,0 mio.kr. Det specialiserede voksenområde forventer på nuværende tidspunkt et merforbrug på 7,6 mio.kr. i 2019.

Sagsfremstilling

Her er en orientering om det forventede regnskab for 2019 på det specialiserede voksenområde pr. juni 2019.

Status for området udsatte voksne

Juni 2019

Udgifter CFH i mio. kr.	Regnskab 2016	Regnskab 2017	Regnskab 2018	Korr. Budget 2019	Forventet udgifter fremlagt sidste SU	Disponering 19/6-2019	Budget-afvigelse
Støtte i borgers hjem	6,6	7,3	8,4	5,8	8,6	5,6	-0,2
Botilbud	71,8	81,1	80,0	79,7	80,1	86,1	6,4
BPA - Borgerstyret							
Personlig Assistance	14,0	11,5	11,0	11,8	13,0	13,0	1,2
Dagtilbud	12,6	12,6	12,3	12,7	13,1	13,1	0,3
Ledsagelse og kontaktperson	1,2	1,1	1,2	1,4	1,4	1,4	0,0
Merudgifter	0,7	0,6	0,4	0,5	0,3	0,3	-0,1
I alt	106,9	114,2	113,3	111,9	116,5	119,6	7,6

Pr. juni måned viser disponeringen et forventet forbrug på 119,6 mio. kr. mod et korrigeret budget på 111,9 mio. kr. Det specialiserede voksenområde forventer på nuværende tidspunkt et merforbrug på 7,6 mio. kr. i år 2019 inkl. overførsel fra 2018.

Siden den sidste fremstilling er disponeringen steget 3,1 mio.kr. Det skyldtes ændringer i eksisterende foranstaltninger på 0,7 mio. kr., nye foranstaltninger på 1,9 mio.kr. og stoppede foranstaltninger på -0,2 mio.kr. Endvidere er en afgørelse i Ankestyrelsen i en uenigheds sag medvirkende til, at disponeringen stiger med 0,7 mio.kr.

Sammenligner vi gennemsnitsprisen i januar måned med gennemsnitsprisen i juni måned ser vi stadigvæk et lille fald på 27.000 kr årligt pr. helårsforanstaltning. Når disponeringen alligevel stiger, skyldtes det, at antallet af helårsforanstaltninger stiger. Set over en periode på 4 år, fra 2016 til 2019, er antallet af helårs foranstaltninger steget fra 401 til 451, en stigning på 12,5%.

Antal helårsforanstaltninger				
Paragraf	Disponering Juni 2016	Disponering juni 2017	Disponering juni 2018	Disponering juni 2019
Botilbud og Bostøtte	211	234	247	283



BPA- borgerstyret Personlig Assistance	14	12	12	13	↓
Dagtilbud	72	65	76	75	↑
Øvrige	104	98	78	80	↓
I alt	401	409	413	451	

↑ = antallet af foranstaltninger
er steget

Stigning ligger i væsentligste omfang på botilbud og bostøtte, og særligt fra 2018 til 2019. Taksterne til disse foranstaltning ligger i niveauet 0,2 – 1 mio.kr. årligt pr. foranstaltning, og har derfor også en stor påvirkning på de samlede udgifter. Kategorien, Øvrige, er faldet med 24 foranstaltninger, men da den gennemsnitlige takst på disse foranstaltninger ligger på 20.000 kr. årligt, har faldet i antal foranstaltninger her, ikke den store påvirkning på de samlede udgifter. Ser vi på antallet af særligt dyre enkeltsager, er der sket en stigning fra 28 sager i juni 2018 til 32 i juni 2019.

Disponering er med baggrund i kendte borgere, det bedste bud på forventet forbrug, på nuværende tidspunkt. Tilgang, ændring i eksisterende sager, og afgang i årets løb, kan nemlig have stor indflydelse på disponeringen fra den ene måned til den næste. Forventningen til det specialiserede voksen området er på nuværende tidspunkt er et merforbrug på 7,6 mio.kr. Udgifter vedrørende tidligere år med baggrund i før nævnte ankesag, er endnu ikke kendte, og indgår ikke i merforbruget på nuværende tidspunkt.

ØKONOMI

Forventningen til det specialiserede voksen området er på nuværende tidspunkt er et merforbrug på 7,6 mio.kr.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager disponeringsregnskabet til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Jeanette Sagan deltog ikke i behandlingen af sagen.

Orientering om kommunal ungeindsats

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Arbejdsmarkedsudvalget, Sundhedsudvalget og Børne- og Familieudvalget.

Udvalgene orienteres om den Kommunale Ungeindsats (KUI) i Rebild Kommune, som trådte i kraft 1. august 2019. Arbejdsmarkedsudvalget blev på møde i marts 2019 orienteret om, hvad KUI er for en størrelse, hvad den gør, vil og kan.

Sagsfremstilling

Baggrund

Lov om Kommunal Ungeindsats (KUI) trådte i kraft den 1. august 2019. Alle kommuner skal etablere en KUI på tværs af uddannelses-, beskæftigelses- og socialindsatsen i forhold til unge, der har en sag i flere områder. Kommunerne har frihed til at beslutte, hvordan indsatsen organiseres, blot intentionerne om en koordineret indsats indfries. Med den politiske aftale om "Bedre veje til uddannelse og job" og lovforslagene, der skal udmønte aftalen, har kommunerne fået det fulde ansvar for unge under 25 år. Den nye uddannelsespolitiske målsætning er, at flere unge gennemfører en ordinær ungdomsuddannelse, og bliver selvforsørgende, på SU eller i job efterfølgende:

- I 2030 skal mindst 90 % af de 25-årige have gennemført en ungdomsuddannelse.
- I 2030 skal andelen af unge op til 25 år, som ikke har tilknytning til uddannelse eller arbejdsmarkedet være halveret.
- Alle unge under 25 der ikke er i gang med eller har udført en ungdomsuddannelse, har ret til en uddannelsesplan, og skal gennem en opsøgende og opfølgende indsats tilbydes vejledning om mulighederne for at øge deres formelle kompetencer på kort og længere sigt.

Målgruppen

Målgruppen for KUI i Rebild Kommune er alle unge mellem 13 -30 år. Fokus er rettet på de unge i aldersgruppen, som ikke har gennemført en uddannelse, ikke er i uddannelse, eller som ikke har opnået fast tilknytning til arbejdsmarkedet. Omfanget af unge tilknyttet en sammenhængende ungeindsats vil variere over tid. Nedenfor er eksempler på, hvem de unge kan være:

1. Ikke uddannelsesparate unge, periodevis mistrivsel (alle),
2. Psykisk sårbare, mistrivsel, utilpassede kriminalitetstruede, misbrug, skolefravær (færre) og

3. Psykisk lidelse, misbrug, kriminalitet, skolevægring, anbragte, sociale problemer og socialt isolerede (få).

Hvordan er KUI organiseret?

Hovedparten af opgaverne i KUI håndteres allerede i Rebild Kommune. Det sker i en relationel forpligtende koordinering mellem Center Arbejdsmarked og Borgerservice og Center Børn og Unge, Center Familie- og handicap samt Center Sundhed, Kultur- og fritid. KUI er fortsat forankret i Ungeenheden; Center Arbejdsmarked og Borgerservice. Der sker ingen ændringer i den overordnede organisering og myndighedsopgaver. Alle medarbejderne bibeholder forankring i eget center/afdeling. Alle faggrupper fokuserer på den lovgivning, der er på deres eget område.

Fem centrale fokusområder i KUI:

Fem elementer er afgørende anderledes i forhold til eksisterende praksis:

- **Én indgang:** Formålet med KUI er, at den unge møder kommunen som én samlet enhed på tværs af de mange bagvedliggende kommunale kompetencer og opgaver. Ungeenheden i Center Arbejdsmarked og Borgerservice er primær indgang. Der er udarbejdet nye formaliserede samarbejder, hvor bestemte funktioner/personer fra de forskellige fagområder koordinerer for de unge, som har sager i flere centre.
- **Én uddannelsesplan:** Det centrale værktøj for KUI-samarbejdet er uddannelsesplanen. Den er omdrejningspunktet for den unges forløb. Alle unge har krav på én uddannelsesplan, som beskriver den unges mål for fremtidig uddannelse og job. Der etableres en fælles platform, som relevante medarbejdere kan arbejde i, så den unge får en fælles plan.
- **Styrker det tværgående, helhedsorienterede og koordinerede samarbejde** i indsatsen for den enkelte unge, målrettet ungdomsuddannelse eller job.
- **Én kontaktperson - benævnes i Rebild Kommune: Én ungeguide**, som ved særlige behov kan koordinere den enkelte unges forløb, hvis den unge har behov for støtte fra flere enheder i kommunen. Ungeguiden er som udgangspunkt fra Ungeenheden; Center Arbejdsmarked og Borgerservice med mindre at der er særlige forhold i forhold til opgaveløsning. Forventet tidsforbrug er 30 minutter pr. uge.
- **Nyt tværgående samarbejdsforum** med faste repræsentanter fra fire centre. Dette forum skal løbende understøtte implementeringen af KUI. Herunder hvordan uddannelsesplanen understøttes bedst mulig digitalt.

Fælles principper

Ny KUI i Rebild Kommune vil fortsat blive håndteret gennem en forpligtende koordinering på tværs af driftscentrene og med afsæt i de fælles principper om og med borgerne:

1. Alle borgere bliver mødt med respekt og interesse for det, de selv vil og kan.
2. Alle borgere møder en kommune, der koordinerer indsatser og aktivt samarbejder på tværs.
3. Alle borgere oplever, at kommunen hjælper i mål og holder fast, når det er nødvendigt.

Evaluerings

Der er nedsat et tværgående samarbejdsforum, som løbende følger op på og understøtter implementeringen mhp. løbende tilpasninger. Den Kommunale Ungeindsats i Rebild evalueres ved udgangen af 2020.

ØKONOMI

Der er i den politiske aftale af den 13. oktober 2017 aftalt at tilføre midler til den kommunale ungeindsats, herunder initiativet om en ungeguide. Rebild Kommunes andel er godt 100.000 kr. i 2019 og forventes at udgøre godt 200.000 i 2020 fremover. Midlerne er en del af rammen for Arbejdsmarkedsudvalgets område, hvor ungeguiderne organiseres.

INDSTILLING

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

Arbejdsmarkedsudvalget, 13. august 2019, pkt. 66:

Taget til efterretning. Udvalget ser frem til at følge arbejdet.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Jeanette Sagan deltog ikke i behandlingen af sagen.

Udvidelse af Ådalscenteret

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

Byrådet besluttede d. 24 april at igangsætte processen for udvidelse af Ådalscenteret. Centeret skal udvides med 20 boliger og et service areal.

Rebild Kommune og Boligselskabet er begge bygherre på projektet.

Hermed indstilles proces, organisation og budget til udvalgets godkendelse.

Sagsfremstilling

Ådalscenteret i Støvring skal udvides med 20 boliger som erstatning for plejeboligerne som skal nedlægges på Mastruplund. Boligselskabet Nord er bygherre for de 20 boliger, og Rebild Kommune er bygherre på det tilhørende serviceareal. Udvidelsen udføres som et samlet projekt på cirka 1.700 m², hvor Boligselskabets andel udgør 1.400 m².

Byggeprogram og dispositionsforslag skal udarbejdes igennem en brugerproces i løbet af efteråret 2019. Til dette er der sammensat en projektgruppe bestående af repræsentanter fra Ådalscenteret, forvaltningen, rådgivere og brugere (organisationen fremgår af vedhæftet). Den fremadrettet proces består af følgende dele:

September 2019 - december: Brugerproces og programmering

Januar 2020 - Juni: Udbudsproces: Licitation og kontrahering

November 2020 - november 2021: Byggeperiode

Januar 2022: Indflytning

Procesplan er vedhæftet.

Kuben Management er bygherrerådgiver og Norconsult er rådgiver/arkitekt som skal bidrage til udarbejdelsen af byggeprogram/dispositionsforslag for projektet, som skal udbydes i ét samlet projekt. Udvidelsen af Ådalscenteret udbydes i en samlet totalentreprise for både boliger og serviceareal, således budget og tidsstyringsansvaret er placeret ved én kontrakt med en totalentreprenør, hvilket vurderes at give den mest hensigtsmæssige proces.

ØKONOMI

Projektet består af 2 dele, boligdelen som er finansieret af Boligselskabet Nordjylland samt servicearealet som er finansieret af Rebild Kommune. Der forventes et serviceareal på ca. 300 kvm afhængig af behov samt økonomi. Økonomien fremgår af vedhæftet oversigt.

Finansieringen er afsat på investeringsoversigten med 4,0 mio. kr. i 2019 og 1,0 mio. kr. i 2020.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender

- Procestidsplan af 10.07.2019
- Projektorganisation
- Foreløbigt budget

BESLUTNING

Godkendt.

Jeanette Sagan deltog ikke i behandlingen af sagen.

Afdelingsbestyrelser på ældrecentre - efter høring

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

Der er fremkommet ønske om, at der gives mulighed for at udpege andre personer end beboere til ældrecentrenes afdelingsbestyrelser samt afdelingsbestyrelse i Svinget. Dette kræver en politisk godkendelse.

Sagsfremstilling

Ældrecentre opført eller ombygget efter 1988 drives efter reglerne i almenboligloven. Det samme er tilfældet med visse af Rebild kommunes øvrige boligtilbud med anvisningsret. Almenboligloven giver beboerne mulighed for at vælge en afdelingsbestyrelse til at udøve medindflydelse på boligselskabets drift af afdelingen.

Det har dog generelt vist sig vanskeligt at finde kandidater til afdelingsbestyrelserne. Mange beboere har et funktionsniveau, der vanskeliggør deltagelse i den beboerdemokratiske proces, og i kommunen findes demensplejecentre og almene botilbud, hvor beboerne fx er fysisk og psykisk svækkede og derfor ikke er i stand til at vælge en afdelingsbestyrelse.

Hvis beboerne ikke vælger en afdelingsbestyrelse, varetages dennes funktioner i stedet af boligorganisationens bestyrelse. Boligorganisationens bestyrelse består typisk af beboere fra organisationens øvrige afdelinger (fx med almene familieboliger) og andre, der er valgt eller udpeget til bestyrelsen efter organisationens vedtægter. Bestyrelsen har derfor typisk ingen indsigt i de særlige forhold på plejecentrene eller i botilbuddene.

Almenboligloven giver kommunalbestyrelsen mulighed for at beslutte, at afdelingsbestyrelsen på blandt andet ældrecentre og almene botilbud udpeges administrativt, hvis beboerne ikke selv har valgt en. Udpegningen kan ske "blandt beboere, pårørende eller andre, der vil kunne varetage beboernes interesse".

Da afdelingsbestyrelser har en række vigtige konkrete opgaver, fx godkendelse af driftsbudget og årsregnskab, og herunder betydelig indflydelse på huslejebetaling, vedligeholdelsesstandard og indretningen af fælleslokaler, er det både i beboernes og kommunens interesse, at der for at styrke den beboerdemokratiske indflydelse udpeges afdelingsbestyrelser med indsigt i de særlige behov, der kan være for lejere i plejecentre og botilbud.

Med henblik på at sikre en ensartet praksis i den administrative udpegning foreslås det, at udpegningen sker efter særlige retningslinjer for ældrecentre og andre boligtyper med anvisningsret. Der er udarbejdet sådanne retningslinjer for udpegning af afdelingsbestyrelsesmedlemmer, jf. vedlagte bilag.

Med baggrund i almenboliglovens forarbejder og intentioner om beboerdemokrati er det i retningslinjerne tilstræbt, at beboerne, og til en vis grad også deres pårørende, har mulighed for at indgå i afdelingsbestyrelsesarbejdet, f.eks. ved, at der først og fremmest udpeges beboere/pårørende til afdelingsbestyrelserne. Først derefter supplerer kommunen op ved at udpege det antal personer, der skal til for, at en afdelingsbestyrelse kan etableres. Dette kan f.eks. være blandt medarbejderne på det enkelte ældrecenter eller botilbud eller andre, der kan varetage beboernes interesser.

Desuden skal der efter retningslinjerne være regelmæssigt fokus på, om ældrecentrets eller anden visiteret boligtypes beboersammensætning har ændret sig, så en afdelingsbestyrelse kan etableres inden for almenboliglovens almindelige bestemmelser for beboerdemokrati.

Økonomi

Forslaget medfører ingen økonomiske udgifter

Indstilling

Forvaltningen indstiller,

at Sundhedsudvalget træffer beslutning om at godkende forslaget, således der administrativt udpeges medlemmer til afdelingsbestyrelserne

at Sundhedsudvalget sender forslaget i høring hos hhv. Ældrerådet og Handicaprådet

at sagen genbehandles i Sundhedsudvalget efter høring

Sundhedsudvalget, 7. maj 2019, pkt. 57:

Godkendt.

Supplerende sagsfremstilling:

Der er indkommet høringssvar fra både Ældreråd og Handicaprådet:

Ældrerådet har i deres høringssvar angivet at de "finder det som en god idé, at der findes bestyrelsesmedlemmer udenfor boligorganisationens bestyrelse, der kan varetage de ældres interesser. Ældrerådet ser gerne, at det er pårørende til beboere på ældrecentrene, der er en del af afdelingsbestyrelserne.

Ældrerådet er enig i prioriteringen.

Der påpeges, at der skal gøres en aktiv indsats for at få bestyrelsesmedlemmer med tilknytning til eller interesse i, at varetage beboernes interesser.

Opmærksomheden kan blandt andet øges ved, at hver enkelt ældrerådsmedlem gør opmærksom på mulighederne for at være en del af afdelingsbestyrelsen i deres lokalområde og derved er med til at sikre de ældres behov og interesser. "

Handicaprådet har ligeledes afgivet høringssvar og har i deres høringssvar angivet:

"Danske Handicaporganisationer i Rebild Kommune tænker, at det bedste er, hvis der er god repræsentation af beboere fra det enkelte tilbud. Det er meget vigtigt, at der tages de rette hensyn og at der ses på de lokale og ikke mindst særlige forhold på det enkelte ældrecenter eller botilbud. Herudover er det vigtigt, om muligt at inddrage pårørende, der har mulighed, interesse og indsigt i deres pårørendes særlige behov. Det er altid vigtigt for Danske Handicaporganisationer, at der sker bruger- og

pårørendeinddragelse, når dette er muligt. Afdelingsbestyrelserne har vigtige opgaver og her tænker vi, at det er særligt vigtigt med brugerinddragelse, alternativt pårørendes indsigt i de lokale behov hvad angår vedligeholdelses standard og indretning af det enkelte ældrecentre eller botilbud."

Administrativ bemærkning:

Forvaltningen er enige med begge høringsberettigede, at det er ønskeligt med beboerrepræsentation og at om muligt skal dette foretrækkes, men at brugere og pårørende kan være et godt alternativ i de situationer hvor det ikke er muligt.

ØKONOMI

Intet

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

- at Sundhedsudvalget træffer beslutning om at godkende forslaget, således der administrativt udpeges medlemmer til afdelingsbestyrelserne
- at sagen oversendes til byrådets godkendelse

BESLUTNING

Godkendt.

Jeanette Sagan deltog ikke i behandlingen af sagen.

Digitalisering og videoløsninger

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget orienteres kort om status på brugen af digitalisering og videoløsninger i Center Pleje og Omsorg.

Sagsfremstilling

Center pleje og omsorg har fokus på øget anvendelse af digitalisering og velfærdsteknologi i forbindelse med løsningen af opgaverne. Hensigten er både at opnå mere effektive arbejdsgange til relevante opgaver, som f.eks. kommunikation, men også at opnå bedre tilgængelighed for borgere og samarbejdspartnere.

Skærmbesøg:

En af opgaverne er at undersøge, hvor stor en gevinstrealisering der vil være for Center Pleje og Omsorg, at omlægge nogle kontakter til borgerne til skærmbesøg frem for besøg i hjemmet. Dette set ud fra den kontekst, at de fleste borgere, som får bevilget hjælp, får praktisk hjælp, hvilket forudsætter fysisk tilstedeværelse. Skærmbesøgene vil kunne anvendes i de sammenhænge, hvor borgeren blot har brug for hjælp til at 'huske på noget', og hvor et fysisk fremmøde ikke er nødvendigt.

CPO trækker ligeledes på erfaringer fra et nordjysk erfa-forum, med henblik på hvilke ydelser inden for pleje og omsorgsområdet, man med fordel kan drage nytte af velfærdsinnovation.

Digitalisering og videoløsninger kan bruges i to forskellige kontekster:

- Fra medarbejder til medarbejder
- Fra medarbejder til borger og vice versa

Skype for Business:

Når kommunikationen foregår fra medarbejder til medarbejder gøres det ved brug af Skype for Business. Visitatorerne i Borgervisitationen har netop fået dette installeret som et internt arbejdsredskab pr. 1.8.2019. De vil på den vis kunne kommunikere med hinanden og eksempelvis terapeuter uden at skulle være fysisk tilstede i det samme rum, hvilket kan optimere arbejdsgangene og minimere tidsforbruget eksempelvis på kørsel.

Kommunikationen via Skype for Business kan eksempelvis anvendes som et alternativ til udskrivningskonferencer.

I sygeplejen har alle nøglefunktioner og koordinatører Skype for Business på deres iPad.

Det betyder, at der altid er én på arbejde, som har adgang til Skype for Business. Det bruges også i sygeplejen som et internt arbejdsredskab, hvor der eksempelvis holdes opfølgende møder med centersygeplejerskerne og klinisygeplejerskerne.

I henhold til den nye Sundhedsaftale skal kommunerne også kunne kommunikere med sygehusene eksempelvis i forbindelse med udskrivningskonferencer. Dette er muligt for sygeplejen i Rebild Kommune. På akutpladserne har de endvidere mulighed for at holde en digitalkonsultation. Det sker, når sygehuset fortsat har behandlingsansvaret for patienten på akutpladsen.

I sygeplejen anvendes desuden triageringsskærme, når der afholdes møder. På den vis kan alle relevante medarbejdere deltage foran en storskærm og samtidig få et godt overblik over borgerne og deres situation. På møderne kan visitatorer og terapeuter deltage, hvorved der sættes fokus på en helhedsorienteret og tværfaglig løsning.

I styregruppen for FSIII og KMD Nexus overvejes det endvidere, om Nexus video skal tilkøbes, da det giver mulighed for videokonferencer med borgerne. Styregruppen afventer implementering af Skype for Business inden beslutningen træffes omkring Nexus video.

TeleCare Nord:

Begrebet telemedicin dækker over forskellige typer sundhedsydelser, der understøttes digitalt. Det betyder, at man som patient og det sundhedsfaglige personale er uafhængige af et fysisk møde. Borgeren indsender oplysninger om sin egen tilstand. Dette kan fx ske via måleresultater, svar på forskellige spørgsmål, billeder eller videosamtaler.

Det sundhedsfaglige personale får derved mulighed for at følge, behandle og rådgive borgeren om sygdomme, mens borgeren er i sit eget hjem.

I TeleCare Nord sendes målinger og svar på spørgsmål trådløst via en tablet til det sundhedsfaglige personale i kommunen eller på hospitalet. Det sundhedsfaglige personale følger målingerne og deres udvikling. Hvis målingerne ændrer sig, vurderer parterne sammen, om der er grundlag for at justere i behandlingen eller om der er brug for en anden indsats.

KOL

Primo juni 2019 er 34 borgere tilknyttet TeleCare Nord KOL.

I uge 36 skal borgerne have det nye udstyr. I overgangsfasen forventes et behov for ekstra besøg af Sygeplejen til at hjælpe borgerne.

Hjertesvigt

Primo juni er 6 borgere tilknyttet TeleCare Nord Hjertesvigt, som indtil videre er etableret som et pilotprojekt. Efter sommer skal det besluttes, hvorvidt TeleCare Nord Hjertesvigt skal fortsætte i drift efter projektperioden. Hvis det besluttes at fortsætte i drift, skal borgernes udstyr udskiftes på samme vis som ved TeleCare Nord KOL. Rebild Kommune har givet tilsagn om, at projektet kan fortsætte indtil, der er truffet beslutning om en overgang til drift.

Borgerne er meget tilfredse og trygge ved at være tilknyttet både TeleCare Nord KOL og Hjertesvigt.

Samarbejde med Steno Diabetes Centeret:

Rebild Kommune har indgået et samarbejde med Steno Diabetes Centeret om unge, der idag ikke følger deres kontroller for sygdommen på sygehuset grundet manglende ressourcer. Det kan have store konsekvenser for dem på længere sigt i forhold til forværret sygdom og manglende jobmulighed.

Planen er at sygeplejen i Rebild tager på besøg hos de unge, evt. tager relevante prøver og der gennemføres konsultation på skærm med en læge på hospitalet. Initiativet er kommet op at stå i en dialog med de unges egen læge, Steno DiabetesCenter, vores sundhedscenter og sygeplejen.

Når der kommunikeres med borgere fra Steno Diabetes Centeret, er det muligt via et system, der hedder DiaSamtale.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Jeanette Sagan deltog ikke i behandlingen af sagen.

Opfølgning på Sundhedsudvalgets visionsnotat

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget holdt den 18. december 2018 en workshop med drøftelse af, hvad udvalget særligt vil have fokus på i resten af byrådsperioden. Den 5. februar 2019 behandlede Sundhedsudvalget en opsamling på workshoppen og besluttede at prioritere en række områder. Det blev endvidere besluttet, at forvaltningen skulle udarbejde oplæg, og at der gøres status hvert halve år på visionsnotatet. Det er tid til den første status.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget besluttede i februar 2019 at prioritere følgende 3 områder:

- Rebild i bevægelse – mere fysisk aktivitet
- Evidens omkring udfordringerne i forhold til forebyggelse
- Digitale løsninger i forhold til "træning på recept"

Der gives en status på hvad og hvordan der arbejdes med de tre udvalgte områder.

Rebild i bevægelse – mere fysisk aktivitet

Kultur og Fritidsudvalget har drøftet et samarbejde med DGI Nordjylland om oprettelse af et 3 årigt projekt, hvori der indgår ansættelse af en forenings-/kommunekonsulent i en delestilling. Der har indledningsvis været en sondering, og projektet skal drøftes i de relevante politiske udvalg (Sundhedsudvalget, Børne og Familieudvalget samt Kultur og Fritidsudvalget) med henblik på beslutning. Forslaget forventes at indgå i budgetprocessen 2020.

Formålet med projektet er foreløbigt :

- At gøre borgerne i Rebild Kommune sundere, både fysisk og mentalt
- At skabe fællesskaber, der kan være med til at øge trivsel - og mindske ensomhed
- At styrke fritids- og idrætslivet

- At styrke fokus på sårbare børn og unges deltagelse i foreningslivet
- At styrke ældre borgeres livskvalitet gennem fysiske aktiviteter

Konsulentten skal primært virke ude i foreningslivet.

Evidens omkring udfordringerne i forhold til forebyggelse

I første omgang er der blevet set på børne- og unge området. Der arbejdes på to fronter, dels undersøges det hvordan andre kommuner arbejder med systemet BørneUngeLiv (kendt som Skolesundhed.dk) og dels et samarbejde med de to øvrige himmerlandske kommuner, Region Nordjylland og Aalborg Universitet om at ansøge om midler til et projekt der skal sikre bedre børnesundhed igennem lokale datadrevne indsatser.

De overvejede indsatser går på tværs af både politiske udvalg og centre, derfor skal der være en dialog på tværs, såfremt projekterne skal iværksættes.

Systemet BørneUngeLiv

BørnUngeLiv er et redskab, som understøtter kommunernes store indsats for, at børn og unge trives godt. Redskabet er baseret på spørgeskemaer målrettet forældre, børn og unge. Viden fra spørgeskemaerne giver kommunen overblik over trivsel og sundhed på både klasse-/stue-, skole-/institutions- og kommuneniveau i form af børne- og ungeprofiler. BørnUngeLiv skaber en tværfaglig platform, der giver anledning til dialog og bedre mulighed for at støtte det enkelte barn og den enkelte unge. Den viden, der indsamles via BørnUngeLiv, gør det muligt at nytænke indsatser samt – i højere grad end tidligere – at målrette ressourcerne til børn og unge med særlige behov. BørneUngeLiv ejes af deltager kommunerne. Forvaltningen undersøger hvordan der arbejdes med systemet i Mariagerfjord Kommune og forvaltningen er i dialog med Aalborg Kommune som også anvender systemet. Vurderes det relevant at Rebild Kommune bliver en del af BørneUngeLiv, udarbejdes en sag til udvalget.

Ansøgning

Det himmerlandske klyngesamarbejde (Rebild, Vesthimmerland- og Mariagerfjord Kommuner) har sammen med Aalborg Universitet og Region Nordjylland sendt en fælles ansøgning til "Den fælles regionale pulje til forskning" i forebyggelse. Der er søgt midler til projekt "Bedre børnesundhed gennem lokale, datadrevne indsatser" i første omgang alene til fase1. (Se den korte projektbeskrivelse herunder)

I kommunerne findes flere forskellige datakilder på børne- og ungeområdet, og der anvendes mange ressourcer på at udføre store undersøgelser som eks. den nordjyske Børnesundhedsprofil fra 2017. Samtidig findes en række oplysninger i forskellige eksisterende datakilder. "Bedre børnesundhed gennem lokale, datadrevne indsatser" er et projekt, der skal hjælpe kommunerne med at få bedre og større udbytte af de mange eksisterende data. For selv om der er interesse for og store muligheder i datadrevne indsatser, har flere kommuner svært ved at udnytte data på tværs af organisationen og sætte dem på dagsordenen, så der mere systematisk kan træffes beslutninger om indsatser, hvor de gør mest gavn, og hvor de bedst kan evalueres. Projektet udrulles i 3 faser. Denne ansøgning vedrører fase 1, hvor Aalborg Universitet gennemfører en systematisk litteraturgennemgang af, hvordan andre lande har haft succes med datadrevne indsatser på børne- og ungeområdet. I den senere fase 2 vil projektets parter på

baggrund af erfaringerne fra fase 1 udvikle en generisk model, der afprøves i de himmerlandske kommuner. Fase 3 vil omhandle evaluering og ud fra resultaterne en beskrivelse af Best Practice, der kan anvendes af eller virke som inspiration af andre kommuner og regioner – også ift. andre områder end børne- og ungeområdet. En gennemførelse af projektet skal bidrage til, at Region Nordjylland og de tre himmerlandske kommuner: Mariagerfjord, Rebild og Vesthimmerland vil få et bedre grundlag for at bruge sundhedsdata til at iværksætte sundhedsfremmeindsatser på børne- og ungeområdet.

Ansøgningen er ved at blive behandlet, og det forventes, at der kommer svar på ansøgningen senest 30. september. Projektet bliver kun gennemført, hvis der opnås økonomisk støtte.

Digitale løsninger i forhold til "træning på recept"

Udover, at ovenstående projekt med DGI Nordjylland også vil kunne omfatte digitale løsninger, arbejdes der med at undersøge, hvilke nye teknologiske værktøjer, der kan bringes i anvendelse af diabetikere / præ-diabetikere. Formålet er dels at påvirke livsstil, så diabetes undgås/udskydes, og dels at formindske følgerne af diabetes. Der er endnu ikke konkrete indsatser eller resultater på området.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager status til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Jeanette Sagan deltog ikke i behandlingen af sagen.

Godkendelse af tids- og procesplan for udarbejdelse af Omsorgs- og sundhedspolitik

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

I februar 2019 var Sundhedsudvalget sammen med Kultur- og Fritidsudvalget vært for et folkemøde med oplæg og samtalsaloner. Folkemødet var indledningen på processen med udarbejdelse af nye politikker på de to udvalgs områder. På Sundhedsudvalgets møde d. 7. maj 2019 blev der præsenteret en rapport fra borgermødet, og det blev besluttet, at Sundhedsudvalget efter sommerferien skulle behandle en tids- og procesplan for revidering af politikker - herunder plan for en involverende proces i forhold til rådene på områderne.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget har truffet beslutning om, at den nye politik skal hedde Omsorgs- og Sundhedspolitik. Forløbet med udarbejdelse af en Omsorgs- og Sundhedspolitik vil ske samtidig og som en delvis fælles proces med udarbejdelse af en politik for Kultur- og fritidsområdet. Formålet med udarbejdelsen af en samlet Omsorg- og Sundhedspolitik er at sætte retning for det fremadrettede arbejde på ældre- og sundhedsområdet ved i højere grad at tænke i helheder og skabe synergi de to områder imellem til gavn for borgerne.

Omsorgs- og Sundhedspolitikken skal bygge på følgende elementer fra Byrådets vision:

- Vi bekæmper kassetænkning
- Vi sætter ny standard for inddragelse
- Vi satser på mental sundhed og sund livsstil
- Vi inddrager bevægelse, leg og læring

Omsorgs- og Sundhedspolitikken skal understøtte FN's verdensmål:

- Mål 3 Sundhed og trivsel
- Mål 10 Mindre ulighed
- Mål 12 Ansvarligt forbrug og produktion
- Mål 17 Partnerskaber for handling

Tids- og procesplan

Fase 1 - Udarbejdelse af politikker

- August: Politisk godkendelse af kommissorium samt tids- og procesplan

Fase 2 - Borgerinddragelse

- 28. august 2019: Workshop med rådene i forhold til temaer til politikken.
- September 2019: Fokusgruppesamtaler om temaer til politikken med deltagelse af inviterede aktører fra områderne, medarbejdere, Sundhedsudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget.
- Sidste udvalgmøde i september: Politisk godkendelse af temaer.

Fase 3 - Skriveproces

- Februar 2020: Politisk godkendelse af høringsversionen af politikken
- Februar - Marts 2020: Offentlig høring
- Maj 2020: Politisk godkendelse af endelig politik

For en mere detaljeret beskrivelse af processen henvises til bilagene, som er vedlagt på sagen: "Kommissorium for udarbejdelse af Omsorgs- og Sundhedspolitik" og "Tids- og procesplan".

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter og godkender kommissorium samt tids- og procesplanen.

BESLUTNING

Godkendt.

Jeanette Sagan deltog ikke i behandlingen af sagen.

Orientering

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

1. Status på ledige ældre- og plejeboliger (bilag)
2. Rebild Kommune har modtaget henvendelse fra Region Nordjylland med tilbud om møde med formand og næstformand i det regionale praksisplanudvalg med henblik på drøftelse af lægedækningen i Rebild Kommune. Dialogmødet holdes som led i udarbejdelsen af den nye regionale praksisplan for almen praksis. Mødet skal i givet fald afholdes i perioden mellem 6. september og 10. oktober.
3. Referat af møde i Kommunal Lægeligt Udvalg (bilag)
4. Evaluering af mødet

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orientering til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Jeanette Sagan deltog ikke i behandlingen af sagen.