

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 14-01-2014

Mødedato Tirsdag d. 14. januar 2014 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1, Administrationsbygningen i Nørager

Indholdsfortegnelse

Valg af formand og næstformand.....	3
Forretningsorden.....	5
Mødekalender 2014.....	7
Introduktion af Sundhedsudvalget.....	9
Økonomiopfølgning ultimo december 2013 - SU.....	11
Disponeringsregnskab 2013 på det specialiserede socialområde.....	13
Budgetmodel til udekørende sygepleje 2014.....	15
BPA-ordningen: Tilskud til arbejdsgiveropgaven og lønadministration jf. Servicelovens § 96.....	18
Kontrakt - Boformerne i Rebild Kommune.....	21
Orientering om praksisplan 2014.....	24
Orientering.....	26

Punkt 1: Valg af formand og næstformand

00.22.04-A30-1-14

Valg af formand og næstformand

Sagsfremstilling

I forlængelse af Byrådets konstituerende møde den 12. december 2013, skal der udpeges en formand samt en næstformand for udvalget, jfr. Styrelseslovens § 20.

Der er ikke særlige regler for hvem der skal lede det første møde, indtil der er valgt en formand. Det foreslås derfor at mødet ledes af det længstsiddende medlem af kommunalbestyrelsen. Er der flere medlemmer med samme anciennitet kan valget i stedet ledes af det ældste medlem.

Valget af hhv. formand og næstformand sker ved flertalsvalg, jfr. Styrelseslovens § 22.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at der vælges en formand
at der vælges en næstformand

BESLUTNING

Annette Søegaard valgt som formand.
Jeanette Sagan valgt som næstformand.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 2: Forretningsorden

00.22.04-A30-1-14

Bilag

Forretningsorden SU 2014-2017 - SU 140114

Forretningsorden

Sagsfremstilling

Det stående udvalg fastsætter selv sin forretningsorden jfr. Styrelseslovens § 20, stk. 3.

Der er ingen særlige formkrav.

Udkast til forretningsorden er vedlagt.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at udkast til forretningsorden godkendes.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Sundhedsudvalget accepterer deltagelse af relevante centerchefer under møderne.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 3: Mødekalender 2014

00.22.04-A30-1-14

Bilag

Politisk mødekalender 2014 af 9.12.2013 - SU 140114

Mødekalender 2014

Sagsfremstilling

Politisk mødekalender for 2014 er godkendt på byrådets møde den 9. december 2013.

Principperne for afholdelse af møder i fagudvalgene er således:

Møde mandagen 2 uger før byrådets møde:
Arbejdsmarkedsudvalget kl. 16.00

Møde tirsdagen 2 uger før byrådets møde:
Sundhedsudvalget kl. 15.00
Udvalget for Kultur og Fritid kl. 16.00

Møde onsdagen 2 uger før byrådets møde:
Udvalget for Teknik og Miljø kl. 15.00
Børne- og Ungdomsudvalget kl. 15.00

Bemærk i forbindelse med mødeplanlægning at flere byrådsmedlemmer er repræsenteret i mere end et fagudvalg.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at mødekalender og mødetidspunkt tages til efterretning.

BESLUTNING

Sundhedsudvalget holder møder på tirsdage kl. 15.00.

Sundhedsudvalget ønsker spørgsmålet om afvikling af møderne i Byrådet efter sommerferien 2014 bragt til drøftelse i Byrådet.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 4: Introduktion af Sundhedsudvalget

00.01.00-G00-1-14

Introduktion af Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

I forbindelse med igangsætningen af en ny byrådsperiode, vil det være hensigtsmæssigt at tilrettelægge en introduktion af Sundhedsudvalget til udvalgets driftsområde.

Ud over de konkrete fagområder, vil det være hensigtsmæssigt med dialogmøder med henholdsvis sektor-MED i Pleje og omsorg og i Sundhed, ligesom Ældrerådet normal vis har dialogmøder med Sundhedsudvalget 2 gange årligt.

Endelig vil det være hensigtsmæssigt at Sundhedsudvalget gennemfører en besøgsrunde til ældrecentre, boformerne, hjælpemiddeldepot, Sundhedscenter, Korttidscenter m.v.

Forvaltningen anbefaler følgende:

Februar 2014: Indledende dialogmøde med Sektor MED i Sundhed samt gennemgang af driftsområderne under Center Sundhed

Marts 2014: Indledende dialogmøde med Sektor MED i Pleje og omsorg og Ældrerådet

April 2014: Gennemgang af driftsområderne under Center Pleje og omsorg.

Maj 2014: Gennemgang af driftsområderne under det voksenspecialiserede socialområde.

De indledende dialogmøder med MED udvalgene og Ældrerådet har alene karakter af møder, hvor den fremadrettede dialog fastlægges, med tidspunkter og indhold i dagsordener for selve dialogmøderne.

Under gennemgangen af driftsområderne vil forvaltningen endvidere orientere om budget 2014, økonomiopfølgning, ledelsesinformation m.v.

Ud over ovenstående anbefaler forvaltningen, at Sundhedsudvalget planlægger en besøgsrunde til institutioner m.v. afhængig af de muligheder de enkelte kalendere åbner mulighed for.

ØKONOMI

Ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

Til udvalgets drøftelse og beslutning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Der arrangeres fællestur til ældrecentre m.v. torsdag den 6. og torsdag den 27. februar 2014.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 5: Økonomifølgning ultimo december 2013 - SU

00.00.00-G01-2-14

Bilag

Ultimo December 2013 - økonomifølgning - SU 140114

Økonomiopfølgning ultimo december 2013 - SU

Sagsfremstilling

Denne økonomiopfølgning tager udgangspunkt i forbrugstallene ultimo december 2013. Samlet set ser økonomivurderingen ultimo december ud til at give et samlet mindreforbrug på 7,5 mio. kr., hvilket er et fald på 0,1 mio. kr. sammenlignet med økonomiopfølgningen fra ultimo oktober måned. Der er dog flere mindre forskydninger på både pleje og omsorg og sundhed.

De største forskydninger findes på medfinansiering, hvor der de seneste måneder har været en kraftigt stigende udgiftstendens, hvilket resulterer i, at forventningerne til det endelige regnskabstal for medfinansieringen er faldet kraftigt.

Udover medfinansieringen ser det pt. ud til at hjælpemidlerne ikke opnår samme udgiftsniveau som tidligere vurderinger har lagt op til, selvom der stadig kan nå at komme regninger på områderne.

ØKONOMI

Ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at økonomiopfølgningen tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 6: Disponeringsregnskab 2013 på det specialiserede socialområde

27.51.00-000-1-13

Bilag

979e367c-018b-4566-9300-e77872c0efc7

Disponeringsregnskab december 2013 - SU 140114

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 5,4 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 december 2013".

Status for området udsatte voksne

December 2013

Udgifter CFH	Regnskab 2011	Regnskab 2012	Budget 2013	Forv. udg. fremlagt sidste SU	Disponering 13/12-2013	Budget udfordring
Støtte i borgers hjem	30,7	25,8	28,5	33,8	34,2	5,7
Botilbud	43,2	40,2	39,4	39,1	40,1	0,7
Dagtilbud	12,9	12,5	15,8	13,9	14,1	-1,7
Ledsagelse og kontaktperson	0,8	0,9	0,6	1,3	1,4	0,7
Merudgifter	0,6	0,7	0,8	0,8	0,8	-0,0
I alt	88,2	80,1	85,2	88,8	90,6	5,4

Udgifter CPO	Regnskab 2011	Regnskab 2012	Budget 2013	Forv. udg. fremlagt sidste SU	Disponering 13/12-2013	Budget udfordring
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance	12,9	12,3	9,5	14,4	14,5	5,0
I alt	12,9	12,3	9,5	14,4	14,5	5,0

Ændringer i forhold til disponeringsregnskabet fremlagt ved sidste SU

For CFH er de samlede forventede udgifter steget med 0,1 mio. kr. siden sidste SU. Forventningen for 2013 er således nu 90,6 mio. kr. med et merforbrug på 5,4 mio. kr. i forhold til budget. Ændringen kan forklares således:

- * Nye borgere andrager +0,2 mio. kr.
- * Ophørte foranstaltninger eller borgere flyttet til anden kommune andrager -0,3 mio. kr.
- * Prisændringer og småjusteringer andrager +0,1 mio. kr.
- * Ændringer i eksisterende foranstaltninger beløber sig til +0,1 mio. kr.

For CPO er der for BPA'en ikke sket nogen ændring siden sidste SU. Det forventede merforbrug for 2013 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

- * 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.

Sundhedsudvalget henstiller at der ikke i forbindelse med fremtidige sagsfremstillinger anvendes forkortelser så som BPA m.v.

Rikke Karlsson deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 7: Budgetmodel til udekørende sygepleje 2014

00.00.00-G01-11-13

Budgetmodel til udekørende sygepleje 2014

Sagsfremstilling

Den nye budgetmodel for den udekørende sygepleje er bygget op omkring 3 økonomiske rammer, henholdsvis:

- Fast lønramme til akutindsatsen, samt aften og nattevagt
- Fast driftsramme
- Variabel lønramme tildelt efter visiterede timer

Budgetbehov til sygeplejen i 2013

Den samlede ramme for den udekørende sygepleje er fordelt på en fast lønramme, et puljebeløb, et driftsbudget, en overførsel samt kompensation, og en variabel ramme.

- I 2013 er den faste lønramme på 2,2 mio. kr.
- I 2013 er den nuværende driftsramme på 0,6 mio. kr.
- I 2013 er puljebeløbet under distriktslederen på 0,8 mio. kr.
- I 2013 fik den udekørende sygepleje en negativ overførsel på 0,4 mio. kr. fra 2012, samtidigt er området i løbet af året blevet kompenseret af pleje og omsorg-puljen med 1,4 mio. kr., hvilket skulle matche sygeplejens forbrug i 2013. Dette giver en nettobudgetforøgelse på 1,0 mio. kr.
- Der er i 2013 i alt afsat 3,3 mio. kr. vedrørende den variable ramme, inkl. afregningspuljen.

I alt er ovenstående budget i 2013 på 7,9 mio. kr. og tillægges budgettet 0,4 mio. kr. vedrørende akutindsatsen som er bevilliget fra 2014, så svarer budgetbehovet til **ca. 8,3 mio. kr.** i 2014.

Fast lønramme

Denne økonomiske ramme bygger på 0,4 mio. kr. til akutindsatsen, som også fremgik af budget 2014. Derudover tildeles 0,75 mio. kr. til nattevagten og 1,5 mio. kr. til aftenvagten. Beregningen bag tildelingen af budget til aften og nattevagterne tager afsæt i henholdsvis 1 fast nattevagt og 2 faste aftenvagter med dertilhørende tillæg.

I alt bliver den faste lønramme på 2,65 mio. kr.

Fast driftsramme

Herunder ligger budget til indkøb af sygeplejeartikler, samt kontorhold, forsikringer, IT, inventar og telefoner. I alt beløber de forventede driftsudgifter sig til 0,65 mio. kr.

Variabel lønramme

Der er lavet en BTP-analyse (Bruger Tids Procent) af den udekørende sygepleje, og i forbindelse med denne analyse er der fremsat nogle målsætninger for BTP-tallene for budgetårene 2014 og fremefter. Dette er KL's anbefalede tildelingsmodel.

Målsætningen for budget 2014 er en BTP på 44%. Ifølge den bagvedliggende analyse er den nuværende BTP for dagvagterne på 35,1%.

Den nye afregningsmetode tager afsæt i ovenstående BTP-målsætning. Det betyder at for hver visiteret time som sygeplejen skal udføre i dagtimerne, bliver sygeplejen afregnet med et budget der ud over selve sygeplejeydelsen indeholder andre opgaver der ligger udover selve visiteringsydelsen, eksempelvis dokumentation, transport, koordinering, møder, undervisning osv.

Med andre ord svarer 100 visiterede timer med en BTP på 44% til $100/44 = 2,3$. De 100 visiterede timer ganges herefter med BTP-faktoren 2,3 for at få antallet af løntimer som sygeplejen bør tildeles i budget ved levering af 100 visiterede timer. De 100 visiterede timer, bliver dermed til 230 timer som afregnes efter en timepris som er beregnet efter sygeplejens gennemsnitstimeløn. Den beregnede timepris lyder på 205 kr. i timen, denne timepris vil fremover fremskrives årligt med KL's fremskrivningsprocent.

I 2014 forventes den udekørende sygepleje at skulle afregnes for ca. 10.200 visiterede timer på årsbasis.

Den variable ramme udregnes på følgende måde: $10.200 \text{ timer} * 205 \text{ kr. i timen} * 2,3 \text{ BTP-faktor} = 4,8 \text{ mio. kr.}$ Det anslås hermed at den variable ramme giver ca. 4,8 mio. kr. i budget. Den variable ramme reguleres over myndighed

– pleje og omsorg ligesom ældrecentrene.

ØKONOMI

Denne model forventes at give en samlet ramme på 2,65 mio. kr. + 0,65 mio. kr. + 4,8 mio. kr. = 8,1 mio. kr., hvilket svarer til ca. 0,2 mio. kr. mindre i forhold til budgetbehovet fra 2013 tillagt akutindsatsmidlerne gældende fra år 2014. Sammenlignet med budget 2013 og forbruget i 2013 forventes det ud fra ovenstående derfor også, at sygeplejen formår at effektivisere i forbindelse med bestræbelserne mod at opnå en BTP på 44% som målsætningen angiver.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at den nye budgetmodel godkendes.

BESLUTNING

Et flertal bestående af Annette Søegaard, Henrik Christensen, Per Vilsbøll og Jeanette Sagan godkender sagen.

Rikke Karlsson undlader at stemme idet sagsfremstillingen forekommer uklar og utilstrækkelig.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 8: BPA-ordningen: Tilskud til arbejdsgiveropgaven og lønadministration jf. Servicelovens § 96

16.08.00-G00-3424-10

BPA-ordningen: Tilskud til arbejdsgiveropgaven og lønadministration jf. Servicelovens § 96

Sagsfremstilling

Baggrund

Forvaltningen orienterede i juni 2013 Sundhedsudvalget om, at der fortsat foregik et arbejde omkring justering og retning af bevillingsmodellen gældende for Borgerstyret Personlig Assistance jf. Servicelovens § 96 med henblik på indarbejdelse af arbejdsgivertillæg, anciennitetstillæg, tilskud til hjælpere mm. Herunder også at forvaltningen ville udarbejde et takstblad gældende for området. Der har endvidere været efterspørgsel fra borgere med en BPA-ordning og potentielle arbejdsgivere om muligheden for at uddelegere arbejdsgiveransvaret.

Beskrivelse

Hvis borgeren vælger en privat virksomhed eller en forening til at varetage arbejdsgiveropgaven, forudsættes lønadministrationen også varetaget af samme virksomhed eller forening. I disse tilfælde vil både tilskud til administration af arbejdsgiveropgaven samt tilskud til lønadministrationen blive udbetalt til den virksomhed eller forening, som borgeren har indgået aftale med.

I henhold til *Vejledning nr. 9 af 15.02.2011 om borgerstyret personlig assistance* skal der i beregningen af tilskuddet til løn pr. time bl.a. tages stilling til, hvornår på døgnet der er behov for, at hjælpen ydes, dvs. at der skal tages højde for tidsbestemte tillæg. Der skal endvidere tages højde for omkostninger til feriepenge, feriegodtgørelse og ferie efter ferieloven og bidrag til ATP, AER og G-dage. For borgere, der overfører deres tilskud til ansættelse af hjælpere til en forening eller en privat virksomhed, skal der ligeledes udmåles et tilskud til dækning af arbejdsgiveropgaverne. Tilskuddet bliver udmålt i henhold til kommunens vedtagne lønsatser til uddannede hjælpere og timesats til arbejdsgiveradministrationen, hvilket illustreres i nedenstående takstblad:

Takstblad: § 96 - BPA nøgletal

Satser for 2014

Lønde:

Timeløn ufaglærte - løntrin 11	115,01 kr.
Pensionsats	13,9 %
Pension af tillæg - aften/nat	4 %
ATP/AES/AUB pr. mdr. på fuld tid	337,87 kr.
Barselsfond % af bruttoløn	0,22 %
G-dage 1., 2. og 3. dag	788,00 kr.
Feriegodtgørelse jf. ferieloven	12,5 %

Tillæg - lønde:

Tidsrum 17-23	28,0 %
Tidsrum 23-06	31,5 %
Lørdag 11-24	28,0 %
Søndag 00-24	50,0 %
Weekend 17-23	28,0 %
Weekend 23-06	31,5 %

Udmåling af kommunens tilskud ved overdragelse af arbejdsgiveropgaven:

Ved overdragelse af arbejdsgiveransvaret giver kommunen 46, 1 time á 376,81 pr. time pr. 5,4 fastansatte. Dvs. ved f.eks. 3 fastansatte giver kommunen 14.679,- kr. til dækning af opgaver i forbindelse med arbejdsgiverrollen og lønadministration.

Beregning pr. 5,4 fastansat gives 46,1 time:

HK/AC løn - gennemsnit	376,81 kr.
Lønadministration pr. fastansat hjælper	1.676,-kr.

Diverse:

AKUT-bidrag pr. time	0,51 kr.
Udgift til forsikring	8.030,- kr.

Rummelighedstillæg medtages ikke, dels fordi elementerne allerede er indeholdt i de øvrige omkostninger og dels fordi, der udmåles konkrete anciennitets- og funktionstillæg i hver ordning.

Borgere med en BPA-ordning får derudover dækket nedenstående variable udgifter efter regning. Disse udgifter er ikke indeholdt i budgettet for borgerens BPA-ordning. Formålet hermed er at sikre, at borgeren løbende får dækket alle faktiske udgifter til deres BPA-ordning uden, at de selv skal lægge penge ud eller søge kommunen om ekstra midler til:

- Løn under hjælpers sygdom
- Barselsfond
- Barnets 1. og 2. sygedag
- Nødvendige forsikringer for hjælpere
- Nødvendige kurser for hjælpere
- Nødvendige omkostninger til overholdelse af arbejdsmiljølovgivningen, eksempelvis hjælpemidler
- Lønadministration, når du selv eller en nærtstående varetager lønudbetaling m.v.

Anciennitetstillæg imødekommes på konkret foranledning til Myndighed af arbejdsleder/arbejdsgiver i henhold til gældende regler.

I henhold til Brugerhåndbogen for Borgerstyret Personlig Assistance dækker Rebild Kommune ikke udgifter som:

- Omsorgsdage
- Beklædningsgodtgørelse
- Overarbejdsbetaling
- Forskudt tjeneste
- Indkald på fridag
- Der ydes ikke "særlig feriegodtgørelse". Hjælperne er ansat på timeløn og "særlig feriegodtgørelse" er derfor allerede indeholdt i de 12,5 % feriepenge.

ØKONOMI

Ingen umiddelbare

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at takstbladet godkendes

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 9: Kontrakt - Boformerne i Rebild Kommune

00.01.00-Ø54-1-13

Bilag

Boformerne Kontraktstyring 2013 - 2015 - SU 140114

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.

Sundhedsudvalget, 3. december 2013, pkt. 165:

Udsat.

Supplerende sagsfremstilling

Kontrakten gældende for boformerne i Rebild Kommune blev udsat på Sundhedsudvalgets møde d. 3. december 2013, idet der under kontraktens måldel fremgik, at der skal udarbejdes tilbud på områder, som ikke er politisk godkendte.

Kontrakten er efterfølgende blevet revideret og sendes til godkendelse ved Sundhedsudvalget.

ØKONOMI

Rammen er den enkelte leders budget.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at kontrakten for boformerne gældende for 2013-2015 godkendes.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 10: Orientering om praksisplan 2014

29.30.00-A00-15-13

Bilag

Høringsbrev kommuner vedr praksisplan - dec 2013 - SU 140114

De nordjyske kommuners svar på høring i forbindelse med udarbejdelse af praksisplan - SU 140114

Orientering om praksisplan 2014

Sagsfremstilling

Inden 1. maj 2014 skal der indgås ny praksisplan.

Det er Praksisplanudvalget, som består af 5 KKR udpegede kommunalpolitikere, 3 regionsrådsmedlemmer og 3 repræsentanter fra Praktiserende lægers organisation, der skal indgå aftalen. Kan der ikke opnåes enighed i udvalget, har Regionsrådet den endelige beslutningskompetence. Praksisplanen skal være et centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem region, kommune og almen praksis.

Formålet med praksisplanen er:

- At styrke almen praksis' samarbejde med kommunen og andre aktører omkring patientforløb, herunder at sikre grundlaget for sundhedsaftalens gennemførelse i forhold til almen praksis
- At styrke almen praksis' rolle i det regionale sundhedsvæsen, herunder at skabe sammenhæng til øvrige planer på sundhedsområdet
- At sikre den nødvendige lægekapacitet i alle regionens områder, således at alle borgere kan få et almenmedicinsk tilbud.

Sundhedsloven blev ændret i 2013. I lovændringen står der, at hver region skal nedsætte et praksisplanudvalg med repræsentanter for region, kommuner og almen praksis, som skal udarbejde praksisplanen.

Lovændringen beskriver desuden, at almen praksis er forpligtet til at udøve deres virksomhed i overensstemmelse med sundhedsaftalen. Praksisplanerne vil dermed støtte samarbejdet på tværs af sektorer, og skabe større sammenhæng i behandlingen af patienter.

Region Nordjylland og de nordjyske kommuner har nedsat en administrativ forberedelsesgruppe, hvor Rebild Kommune er repræsenteret, der skal forberede udkast til Praksisplanudvalget. I den forbindelse har Regionen sendt en forhøring ud til kommunerne og almen praksis. Formålet med høringen er, at få relevante forslag fra almen praksis og kommuner til indholdet af den kommende praksisplan, herunder viden om særlige udfordringer som bør håndteres. Høringsbrev er vedlagt som bilag.

Fra kommunal side er der lagt op til, at der i forbindelse med høringen afgives et fælles kommunalt høringssvar, udkast er vedlagt som bilag.

Når det endelige udkast til praksisplan forlægges fremsendes planen i høring.

ØKONOMI

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Sundhedsudvalget bemærker vigtigheden af at bevare lægedækning i Rebild Kommune til Rebild Kommunes borgere.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

Punkt 11: Orientering

00.01.00-A50-3-14

Bilag

Kommende sager til Sundhedsudvalget - SU 140114

Orientering

Sagsfremstilling

1. Orientering om sundhedsprofil

Sundhedsprofilen blev sidst udarbejdet i 2011 og i 1.kvartal 2013 offentliggøres nye data.

Formålet med sundhedsprofilen er at give et billede af sundhed, trivsel og sygdom hos borgerne i den enkelte kommune, region og Danmark som helhed. Sundhedsprofilen skal danne grundlag for den løbende indsats for at forbedre folkesundheden på alle tre niveauer.

De nationale resultater offentlig gøres den 5.marts 2013, det vil sige resultaterne af de hovedspørgsmål som er stillet i hele landet.

Den 17.marts afholder de nordjyske kommuner og Region Nordjylland en konference med fokus på de nordjyske resultater, altså resultaterne af hovedspørgsmålene og de særlige nordjyske spørgsmål.

Der udgives ligesom sidste gang for 3 år siden, en nordjysk profil og en profil for hver enkelte kommune, således Rebild Kommune får sin egen profil.

Formanden for sundhedsudvalget er talsperson i forhold til al pressekontakt i forbindelse med profilen.

2. Kommende sager til Sundhedsudvalget (bilag)

ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Forvaltningen orienterede om konkret p-sag i Svinget.

Forvaltningen orienterede om og udleverede udkast til høring vedrørende "Løft af ældreområdet". Udkastet lægges på sagen.

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget