

# REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 23-09-2014

**Mødedato** Tirsdag d. 23. september 2014 kl. 15:00

**Mødested** Mødelokale 3, Rådhuset i Støvring

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Opsamling på dialogmøde med SektorMED Center Sundhed.....	5
Opsamling på dialogmøde med SektorMED Center Pleje og Omsorg.....	7
Opsamling på dialogmøde med Ældrerådet.....	9
Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg og Sundhed - ultimo august måned.....	11
Disponeringsregnskab 2014 på det specialiserede voksenområde - september måned.....	13
Etablering af center for unge mødre - forslag fra Henrik Christensen.....	16
Plejehjem skal have faste læger - forslag fra Henrik Christensen.....	18
Godkendelse af projektforslag for boformerne i Rørbæk.....	20
Fremtidens senior- og handicapservice - Strategioplæg efter høring.....	24
Fremtidens senior- og handicapservice - Tids- og procesplan.....	28
Fremtidens senior- og handicapservice - Organisering og ledelsesstruktur.....	30
Serviceharmonisering af rengøringsområdet.....	33
Udbud af leje og vask af beklædning.....	35
Kvalitetsstandard - forebyggende hjemmebesøg.....	38
Rehabilitering kronikere.....	41
Indsatser i sundhedspolitikken.....	43
Frivilligstrategi - herunder spilleregler, revideret forretningsorden og tildelingskriterier.....	46
Sundhedsberedskabsplan for Rebild Kommune - efter høring.....	49
Orientering.....	53

## **Punkt 128: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-A00-9-14

# Godkendelse af dagsorden

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### FORVALTNINGEN INDSTILLER:

---

at dagsordenen godkendes.

### BESLUTNING

---

Godkendt.

## **Punkt 129: Opsamling på dialogmøde med SektorMED Center Sundhed**

81.38.00-P35-1-13

### **Bilag**

Referat dialogmøde mellem Sundhedsudvalget og SektorMED Center Sundhed - SU 230914

# Opsamling på dialogmøde med SektorMED Center Sundhed

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### RESUME

---

Den 3. september 2014 holdt Sundhedsudvalget dialogmøde med Sektor MED Center Sundhed.

## Sagsfremstilling

På dialogmødet blev følgende emner drøftet:

- Budget 2015 og udfordringerne ved besparelse via centrale puljer
- Tværgående samarbejdsprojekter og samarbejdet på tværs af centre
- Trivsel og arbejdsmiljø
- Orienteringer fra Tandplejen, Sundhedsplejerskerne og Sund Rebild

Referat af dialogmødet er vedlagt som bilag.

### ØKONOMI

---

Ingen bemærkninger

### FORVALTNINGEN INDSTILLER:

---

at dialogmødet drøftes

### BESLUTNING

---

Udvalget kvitterer for et godt møde.

Taget til efterretning.

## **Punkt 130: Opsamling på dialogmøde med SektorMED Center Pleje og Omsorg**

81.38.00-A00-3-14

### **Bilag**

Referat fra dialogmøde d.3.9.2014 - SU 230914

# Opsamling på dialogmøde med SektorMED Center Pleje og Omsorg

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### RESUME

---

Den 3. september 2014 holdte Sundhedsudvalget dialogmøde med SektorMED Pleje og Omsorg.

## Sagsfremstilling

På dialogmødet blev følgende emner drøftet:

- Budget 2015

Referat fra dialogmødet er vedlagt som bilag.

### ØKONOMI

---

Ingen bemærkninger.

### FORVALTNINGEN INDSTILLER:

---

at dialogmødet drøftes.

### BESLUTNING

---

Udvalget kvitterer for et godt møde.

Tillægsprocenter (kørsel på land og i by) drøftes på næste møde i udvalget.

Taget til efterretning.

## **Punkt 131: Opsamling på dialogmøde med Ældrerådet**

27.69.40-A50-1-13

### **Bilag**

Referat fra dialogmøde d.2.9.2014 - SU 230914

# Opsamling på dialogmøde med Ældrerådet

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### RESUME

---

Den 2. september 2014 holdte Sundhedsudvalget dialogmøde med Ældrerådet.

## Sagsfremstilling

På dialogmødet blev følgende emner drøftet:

- Budget 2015
- Ældrerådets budget
- Papirløst samfund og ældrerådet
- Ledelsesstruktur på ældrecentre
- Aflastningspladser og aktivitetstilbud i Rebild Kommune
- Madpolitikken og spisesituationen på ældrecentre
- Ældrepuljen
- Evaluering af tomme boliger
- Mødestruktur generelt
- Tilgængelighed for kommunens borgere
- Plejehjemslæger
- Ådalscentret - uhensigtsmæssig design

Referat fra dialogmødet er vedlagt som bilag.

### ØKONOMI

---

Ingen bemærkninger.

### FORVALTNINGEN INDSTILLER:

---

at dialogmødet drøftes.

### BESLUTNING

---

Udvalget kvitterer for et godt møde.

Taget til efterretning.

## **Punkt 132: Økonomifølgning - Pleje og Omsorg og Sundhed - ultimo august måned**

00.00.00-G01-9-14

### **Bilag**

Økonomifølgning SU - ultimo august 2014 - SU 230914

# Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg og Sundhed - ultimo august måned

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### RESUME

---

Denne økonomivurdering for Pleje og Omsorg og Sundhed ultimo august måned 2014, forudsiger et forbrug på henholdsvis 202,2 mio. kr. for Pleje og Omsorg og 132,4 mio. kr. for Sundhed. Samlet set er det 334,6 mio. kr., og det er 5,6 mio. kr. mindre end det nuværende budget.

### Sagsfremstilling

Denne økonomiopfølgning bygger på forbrugstallene pr. 31.8.2014 måned.

For Pleje og Omsorg forventes et forbrug på 202,2 mio. kr., hvilket er en stigning på 0,6 mio. kr. i forhold til økonomiopfølgningen ultimo juli måned. Den forbrugsmæssige difference findes på den mellemkommunale afregningskonto under fællesområdet, hjælpemidler og boformernes indtægter. I forhold til budgettet på pleje og omsorg vil et forbrug på 202,2 mio. kr. betyde et mindreforbrug på 1,9 mio. kr. i 2014.

På Sundhedsområdet forventes ultimo august måned et forbrug på 132,4 mio. kr., hvilket er 0,6 mio. kr. lavere end skønnet ved den seneste økonomiopfølgning. Den lavere vurdering findes primært under forebyggende indsatser og genoptræningen. Sammenholdt med budgettet betyder det et forventet mindreforbrug på 3,7 mio. kr. i 2014.

Samlet set forventes et forbrug på 334,6 mio. kr., hvilket giver et mindreforbrug på 5,6 mio. kr. i forhold til områdernes samlede budgetter.

### ØKONOMI

---

Ingen bevillingsmæssige eller økonomiske konsekvenser.

### FORVALTNINGEN INDSTILLER:

---

at økonomiopfølgningen tages til efterretning.

### BESLUTNING

---

Taget til efterretning.

Sundhedsudvalget ønsker forud for økonomiudvalgets førstkomende møde et notat, der beskriver årsagen til mindreforbruget på hjælpemidler, samt forklarer hvorledes forvaltningen har tænkt sig at skabe overensstemmelse mellem forbrug og budget 2015-2017, når det allerede nu fremgår af økonomivurderingen pr. august måned 2014 at der forventes et merforbrug på 4,5 mio. i forhold til det oprindelige budget.

## **Punkt 133: Disponeringsregnskab 2014 på det specialiserede voksenområde - september måned**

00.00.00-G01-10-14

### **Bilag**

Disponeringsregnskab 2014 - detaljeret opgørelse - SU 230914

25465c6b-7a64-42cf-a4eb-f09b07873624

# Disponeringsregnskab 2014 på det specialiserede voksenområde - september måned

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### RESUME

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2014 på det specialiserede voksenområde andrager for Center Familie og Handicap (CFH) 93,2 mio. kr. Det er samme niveau som disponeringen sidste måned.

Dette giver et forventet merforbrug på 5,6 mio. kr. for 2014.

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2014 på det specialiserede voksenområde andrager for Center Pleje og Omsorg (CPO) 13,9 mio. kr. Det er samme niveau som disponeringen sidste måned.

Dette giver et forventet forbrug, der er lig budgettet.

## Sagsfremstilling

Hermed fremsendes orientering om det forventede regnskab på det specialiserede voksenområde for 2014 Rebild Kommunes økonomiafdeling forudsår følgende (på baggrund af de forventede udgifter i disponeringen for borgere i alderen 18-67 år på det specialiserede voksenområde);

- at der vil blive brugt 5,6 mio. mere end forventet i budgettet for Center Familie og Handicap og
- at udgifterne er lig budgettet for Center Pleje og Omsorg

## Status for området udsatte voksne

September 2014

Udgifter CFH	Regnskab 2011	Regnskab 2012	Forv. regnskab 2013	Budget 2014	Forv. udg. fremlagt sidste SU	Disponering 10/9-2014	Budget udfordring
Støtte i borgers hjem	30,7	25,8	33,2	34,2	35,3	35,4	1,2
Botilbud	43,2	40,2	40,8	35,8	41,8	41,7	5,9
Dagtilbud	12,9	12,5	13,8	16,1	14,5	14,2	-1,9
Ledsagelse og kontaktperson	0,8	0,9	1,1	0,6	1,4	1,4	0,8
Merudgifter	0,6	0,7	0,6	0,9	0,6	0,6	-0,3
<b>I alt</b>	<b>88,2</b>	<b>80,1</b>	<b>89,4</b>	<b>87,6</b>	<b>93,6</b>	<b>93,2</b>	<b>5,6</b>

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

For Center Familie og Handicap er den forventede udgift for 2014 faldet med 0,2 mio. kr. i forhold til opfølgningen i august måned.

Der er sket følgende ændringer og de kan forklares således:

- ophørte foranstaltninger andrager; 0 tkr.
- ændringer i eksisterende foranstaltninger andrager; -255 tkr.

For Center Pleje og Omsorg er den forventede udgift for 2014 på samme niveau som sidst. Derved er områdets udgiftsniveau nu er lig budgettet.

\* Med Borgerstyret Personlig Assistance, BPA, kan borgeren selv ansætte personer, der kan give ham praktisk og personlig hjælp i dagligdagen. Ordningen indebærer, at borgeren selv skal varetage arbejdslederopgaverne.

Borgeren kan dog vælge at få anden part til at varetage selve arbejdsgiveropgaverne, der bl.a. omhandler lønadministrationen. Det er frit om borgeren vælger privat virksomhed, forening eller Rebild Kommune.

## Øvrige forhold

Sagen på 3,8 mio. kr., der kan henføres til en stævning fra Aalborg Kommune. Sagen er anket med påstand om frifindelse.

### ØKONOMI

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2014 på det specialiserede voksenområde andrager for Center Familie og Handicap (CFH) 93,2 mio. kr. med et merforbrug på 5,6 mio. kr.

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2014 på det specialiserede voksenområde andrager for Center Pleje og Omsorg (CPO) 13,9 mio. kr., hvilket er lig budgettet på området.

### FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at disponeringsregnskabet drøftes og tages til efterretning.

### BESLUTNING

Taget til efterretning.



## **Punkt 134: Etablering af center for unge mødre - forslag fra Henrik Christensen**

29.12.00-A00-1-14

# Etablering af center for unge mødre - forslag fra Henrik Christensen

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### RESUME

---

Forslag fra Henrik Christensen

## Sagsfremstilling

Modtaget fra Henrik Christensen:

### "Etablering af center for unge mødre.

**Begrundelse:** I Rebild kommune henvises en del unge mødre til familiepleje, ofte langt væk fra deres lokalmiljøer og i andre kommuner. På et dialogmøde mellem Sundhedsudvalget og Sektor MED Center Sundhed den 03.09.14. blev ideen kort præsenteret, og umiddelbart blev forslaget positivt modtaget af sundhedspersonalet.

Jeg beder forvaltningen om, at udarbejde et endeligt forslag til etableringen, af et sådant center. Placeringen i den tomme boform i Jernbane i Nørager forekommer ideel grundet gode busforbindelser til uddannelsesinstitutionerne i henholdsvis i Års og Hobro, samtidig med at Rebild kommune allerede for nuværende betaler huslejen i de tomme boliger.

Forvaltningen anmodes ligeledes om at udarbejde en beskrivelse af mulighederne med tilhørende økonomisk beregning, således at disse kan indgå i de endelige forhandlinger omkring budgettet for 2015 - 2018."

### ØKONOMI

---

Henrik Christensen peger på at finansieringen findes ved besparelser på børn- og ungeområdet.

### FORVALTNINGEN INDSTILLER:

---

at sagen drøftes.

### BESLUTNING

---

Sagen drøftet.

## **Punkt 135: Plejehjem skal have faste læger - forslag fra Henrik Christensen**

27.35.08-A00-1-14

# Plejhjem skal have faste læger - forslag fra Henrik Christensen

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### RESUME

---

Forslag fra Henrik Christensen om at etablere en ordning hvor Plejhjem skal have faste læger.

## Sagsfremstilling

Fra Henrik Christensen er modtaget:

### "Plejhjem skal have faste læger.

**Begrundelse:** Evalueringen af et forsøgsprojekt på syv plejhjem har været så gode, at regeringen nu vil udbrede ordningen med faste læger til alle plejhjem. Godt i forhold til de svageste borgere, lyder det fra KL.

I et forsøgsprojekt har beboere på syv plejhjem i fem kommuner fået tilbudt at skifte til en læge, som er fast tilknyttet det pågældende plejhjem.

Resultaterne har været så gode, at regeringen nu vil gå efter at udbrede ordningen med faste læger til alle landets plejhjem.

En evaluering af projektet viser blandt andet, at et stort antal skrøbelige ældre kan slippe for unødige indlæggelser og kan få bedre lægehjælp, end mange af dem får i dag. Af andre gevinster nævnes i evalueringen fra SFI, at der er sket en reduktion i de ældre medicinforbrug.

Udspillet, som indgår i regeringens sundhedspakke, bliver vel modtaget i KL, hvor formanden for Social- og Sundhedsudvalget Thomas Kastrup-Larsen siger, at det er godt, at regeringen lægger op til, at såvel bosteder for psykisk syge som kommunale plejhjem skal have en fast tilknyttet læge.

Formanden for Praktiserende Lægers Organisation i Syddanmark, Birgitte Ries Møller, er som udgangspunkt åben over for, at det fremover er én fast læge, som står for lægebemandingen på et plejhjem.

Jeg beder forvaltningen om, at udarbejde en konkret plan for, hvorledes forslaget om en fast tilknyttet læge til Rebild kommunes plejecentre kan implementeres.

Forvaltningen anmodes ligeledes om at udarbejde en beskrivelse af mulighederne med tilhørende økonomisk beregning, således at disse kan indgå i de endelige forhandlinger omkring budgettet for 2015 - 2018."

### ØKONOMI

---

Afhænger af beslutningen.

### FORVALTNINGEN INDSTILLER:

---

Til drøftelse.

### BESLUTNING

---

Forslaget sendes til udtalelse i Kommunalt Lægeligt Udvalg (KLU).

## **Punkt 136: Godkendelse af projektforslag for boformerne i Rørbæk**

27.03.08-A00-1-14

### **Bilag**

Centerbygning 23. september 2014 - SU 230914

Finansiering af boformer i Rørbæk - SU 230914

# Godkendelse af projektforslag for boformerne i Rørbæk

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### RESUME

Byrådet har på møde 19. december 2013 besluttet at flytte boformen i Støvring til et nybyggeri i Rørbæk. I forlængelse heraf har Byrådet 27. februar 2014 godkendt tids- og handleplan for projektet. Projektforslag fremsendes på denne baggrund

Det indstilles at projektforslag og nedsættelse af byggeudvalg godkendes.

## Sagsfremstilling

Genoptagelse af sag vedrørende projektforslag for byggeri af boformer i Rørbæk og tilhørende servicearealer. Denne sag er en opfølgning på sager behandlet i Sundhedsudvalg 3. juni (pkt. 83, efterfølgende byråd 26. juni pkt. 146) og Sundhedsudvalget 2. september (pkt. 117).

Sideløbende med behandling af projektforslag i regi af Sundhedsudvalget har Udvalget for Teknik og Miljø 4. juni (pkt. 103) godkendt skema A under forudsætning af projektets endelige godkendelse. Der vil være behov for en ny skema A godkendelse når det valgte projekt er besluttet.

## Projektbeskrivelse

Overordnet set omfatter det samlede projekt fortsat:

- Flytning af ældrecentrets administration
- Etablering af ny køkkenfunktion
- Ny boform med 12 nyopførte boliger
- Ombygning af centerbygningen, der opdeles i forslag opdeles til henholdsvis dagaktivitetstilbud til boformens beboere og til aktivitetscenter for lokalområdets seniorer

I forhold til tidligere sager til politisk behandling er, at der nu er en klar permanent adskillelse mellem handicappede og ældre i centerbygningen og der etableres træningsrum og depot i den del der er dedikeret til ældre.

Det er forvaltningens vurdering, at det skitserede forslag er så tæt på oprindeligt forslag, at hensigten med indretning følger anbefaling fra de nedsatte arbejdsgrupper. Etablering af nye vægge i selve centerbygningen vil ske i lette materialer, så der sikres en fleksibilitet i anvendelse af centerbygningen hvis behov ændres i fremtiden.

Tegning der viser nyt forslag til indretning af centerbygning er vedlagt denne sag som bilag. De øvrige dele af projektet er uændret, og der henvises til bilagsmateriale fra Byråd 26. juni (pkt. 146).

## Byggeudvalg

Der skal nedsættes et byggeudvalg til at følge den videre proces for byggeriet. Byggeudvalget foreslås sammensat af følgende:

- Boligselskabet Nordjylland
- Kuben
- Arkitekt
- Ingeniør
- Centerchefen (formand)
- Institutionslederne fra Ældrecentret

- Institutionslederne fra Biformen
- Medarbejderrepræsentant fra henholdsvis Ældrecentret og Biformen.
- Konsulent fra Bygge- og Anlægsforum

## ØKONOMI

De økonomiske forudsætninger er uændret i forhold til forslag der blev behandlet i Sundhedsudvalget den 3. juni (pkt. 83, efterfølgende byråd 26. juni pkt. 146).

Boligdelen er budgetteret til kr. 19.847.000 som Boligselskabet finansierer via den kommunale grundkapital på 10%, låneoptagning på 88% og beboerindskud på 2%. Dette vil føre til en månedlig husleje på ca. kr. 6.000,00 + forbrug for hver enkelt beboer.

Tilhørende servicearealer er budgetteret til kr. 2.374.000 når tilskud (40.000 kr. pr bolig/12 boliger) og moms er fratrukket. Dette beløb kan Boligselskabet belåne med fuld kommunegaranti, og med en anslået årlig udgift for kommunen på ca. kr. 170.000.

Indretning af et nyt vaskeri, som er anslået til ca. kr. 390.625 finansieres over huslejen. Der afholdes beboermøde herom den 25. september.

Ombygning af centerbygningen, nyt køkken, nyt indgangsparti og ny indkørsel budgetteres samlet set til kr. 9.575.000 kr. Dette beløb kan Boligselskabet belåne med fuld kommunegaranti, og med en anslået årlig udgift for kommunen på ca. kr. 530.000.

Udgift til serviceareal, ombygning af centerbygningen (handicapdel) samt drift af nyt dag- og aktivitetstilbud vil være en del af ny takstberegning for de to botilbud. Der er ikke foretaget en beregning af takst, da beboernes behov for aktivitetsbehov ikke kan forudsiges ved indflytning. Den positive økonomiske synergieffekt i at samle faglighed og personale én lokalitet vil betyde et økonomisk rationale i forhold til udgift i dag, hvorfor taksten forventes at være uændret. Eneste forskel er nu at udgift til bygning og personale er del af et samlet tilbud i Rørbæk, hvor det i dag er et tilkøb af dag- og aktivitetstilbud i enten Hobro eller Års.

Den samlede disponeringsdel fremgår af nedenstående skema:

	Økonomi	Direkte kommunal finansiering, eks. husleje	Deponering eller kommunal finansiering	Kommunal garanti
Boligdel	19.847.000			17.465.360
Indskud, Landsbyggefonden		1.985.000		
Servicedel 1 *	2.374.000		2.374.000	2.374.000
Servicedel 2 – vaskeri *	390.625		390.625	390.625
Servicedel 3 – ombygning *	9.575.000		9.575.000	9.575.000
<b>I alt</b>	<b>32.186.625</b>	<b>1.985.000</b>	<b>12.339.625</b>	<b>29.804.985</b>

\*: påvirker kommunens økonomi ved deponering, mindre låntagning eller alternativt at kommunens selv finansierer byggeriet.

Indskud i landsbyggefonden vil kunne finansieres af den centrale pulje til formålet. Denne er på 4 mio.kr.

Der er i processen ikke taget stilling til deponering af 12,340 mio.kr.

## **FORVALTNINGEN INDSTILLER:**

---

at projektforslaget godkendes med den beskrevne økonomi

at der nedsættes et byggeudvalg med foreslåede sammensætning

at der tages stilling til finansiering

## **BESLUTNING**

---

Projektet godkendt under forudsætning af, at forvaltningen afklarer hjemmelsspørgsmål omkring garantigivelse til servicearealer samt med den ændring at væggen mellem aktivitetsrummet og spiserummet udføres med "fast" foldevæg.

Direktøren for området indgår i byggeudvalget som formand. Byggeudvalget er i øvrigt godkendt.

## **Punkt 137: Fremtidens senior- og handicapservice - Strategioplæg efter høring**

00.01.10-P20-11-13

### **Bilag**

Strategi for Organisering ledelse og kommunikation 2014 - efter høring - SU 230914

Strategi for fremtidens medarbejder - efter høring - SU 230914

Strategi for frivillige - efter høring - SU 230914

Strategi for Boligformer og målgrupper - efter høring - SU 230914

Strategi for aktivitets- og samværstilbud - efter høring - SU 230914

Strategi for demensområdet - efter høring - SU 230914

Strategi for velfærdsteknologi og digitalisering - SU 230914

Strategi - Det nære Sundhedsvæsen - efter høring - SU 230914

LokalMED i Center Familie og Handicap - SU 230914

DH Rebild Handicaprådet - SU 230914

Ældrerådet - SU 230914

Mastruplund Ældrecenter - SU 230914

Frivilligrådet - SU 230914

LOKAL-MED i Bælum og Terndrup Distrikterne - SU 230914

LOKAL-MED Ådalscentret - SU 230914

Haversdal Ældrecenter - SU 230914

Lokal-MED Center Pleje og Omsorg - SU 230914

SektorMED Pleje og Omsorg - SU 230914

SektorMED Center Sundhed og LokalMED Sund Rebild - SU 230914

Skørping Ældrecenter - SU 230914

Lokal-MED ved Himmerlandshave og Birkehøj - SU 230914

MED-udvalget i sygeplejen Rebild - SU 230914

Alle høringssvar - kommenteret oversigt - SU 230914

# Fremtidens senior- og handicapservice - Strategioplæg efter høring

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### RESUME

---

Strategien udgør en ramme for udviklingen af Fremtidens senior- og handicapservice frem mod år 2018.

Som en del af processen godkendte byrådet d. 19. december 2013 otte projektaftaler, hvorefter de respektive arbejdsgrupper har udarbejdet et strategioplæg. Strategioplæggene indstilles sendt i høring inden politisk godkendelse i september 2014.

## Sagsfremstilling

De otte strategioplæg er udarbejdet i to faser med deltagelse af repræsentanter fra Ældrerådet, Center Familie og Handicap, Center Sundhed og Center Pleje og Omsorg. Handicaprådet havde ikke ressourcer til at indgå i så mange arbejdsgrupper.

Strategioplæggene omfatter:

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

Hvert strategioplæg rummer anbefalinger til det videre arbejde ud fra projektets overordnede formål om at skabe en faglig og økonomisk bæredygtig senior- og handicapservice, hvor rammerne for seniorer og handicappede skabes med fokus på det gode i livet og med borgeren i centrum. Afsættet for arbejdet er tanken om at løfte borgeren og hjælpe den enkelte til at kunne klare sig selv så vidt det er muligt med udgangspunkt i borgerens individuelle ressourcer og behov ud fra en helhedsorienteret tilgang.

Der er tale om anbefalinger til de 8 strategier - ikke fuldstændige strategier. Der er stor indbyrdes sammenhæng mellem strategierne, hvilket fordrer en helhedsorienteret tilgang i opgaveløsningen, hvorved der kan skabes synergi mellem centrene.

Hver strategi indeholder flere indsatsområder, hvortil der fremadrettet skal udarbejdes mål- og handlingsplan for på denne vis at sikre fremdrift og en resultatorienteret indsats.

De otte strategioplæg er vedhæftet sagen som bilag og sendes i høring, idet den brede inddragelse er et vigtigt led i arbejdet med strategierne.

Høringsfristen fastsættes til d. 15. august 2014 kl.12.00. Der planlægges borgermøde i høringsperioden. Efter høring behandles strategioplæggene politisk i september inden næste fase, hvor handleplanerne for de respektive strategier skal udarbejdes.

## Økonomi

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

Fremadrettet skal der inden for strategioplæggene vælges, hvordan der skal arbejdes videre med de konkrete indsatsområder herunder prioritering af ressourcer i projekt Fremtidens senior- og handicapservice.

**Forvaltningen indstiller:**

At de otte strategioplæg sendes i høring

**Sundhedsudvalget, 3. juni 2014, pkt. 84:**

Indstilles tiltrådt – Tabelmateriale i bilag om boligformer og målgrupper korrigeres til den videre behandling af sagen.

**Økonomiudvalget, 18. juni 2014, pkt. 211:**

Indstilles godkendt.

Ole Frederiksen og Thøger Elmelund Kristensen deltog ikke i sagens behandling.

**Byrådet, 26. juni 2014, pkt. 154:**

Godkendt.

Ole Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

**Supplerende sagsfremstilling - efter høring**

De 8 strategioplæg har været sendt i høring med høringsfrist d. 15. august 2014 kl.12.00. Forvaltningen har modtaget høringssvar fra:

- LokalMED i Center Familie og Handicap
- DH Rebild Handicaprådet
- Ældrerådet
- Lokal MED fra Mastruplund Ældrecenter
- Frivilligrådet
- LOKAL-MED i Bælum og Terndrup Distrikterne.
- LOKAL-MED Ådalscentret
- Haverslev Ældrecenter
- LOKAL-MED Center Pleje og Omsorg
- SektorMED Pleje og Omsorg
- Sektor Med Center Sundhed og Lokal MED Sund Rebild

- Skørping Ældrecenter
- Lokal - MED ved Himmerlandshave og Birkehøj
- MED-udvalget i sygeplejen Rebild

Alle de originale hørings svar er vedhæftet som bilag til sagen. Det samme er en kommenteret oversigt, hvori forvaltningens bemærkninger fremgår.

Styregruppen har holdt møde den 9. september 2014, hvor forvaltningens bemærkninger blev drøftet og afstemt.

Overordnet kvitterer flere af de høringsberettigede med ros til arbejdsgrupperne og bemærker, at de 8 strategioplæg rummer mange gode indsatsområder, som de gerne vil arbejde videre frem imod. Endvidere at strategierne falder meget godt i tråd med alle tilkendegivelserne på "kick off" seminaret i oktober 2013.

Flere af de høringsberettigede forslår, at der tages udgangspunkt i strategien for organisering, ledelse og kommunikation, hvilket forvaltningen anbefaler efterlevet.

Forvaltningen imødekommer hørings svarene om at arbejdet igangsættes trinvis. Dette for at sikre sammenhæng, ressourcer og implementering.

På baggrund af de specifikke kommentarer i hørings svarene er der foretaget rettelser og specifikationer. Herudover er der kommet input, som giver anledning til drøftelser i det videre arbejde.

Frivilligrådet inviteres til at deltage i det fremadrettede arbejde.

Efter den politiske behandling af sagen i september træder projektet ind i en ny fase, hvor handleplanerne for de respektive strategier skal udarbejdes. For nærmere orientering om den kommende fase henvises til sagen: Fremtidens senior- og handicapservice - Tids- og procesplan.

## **ØKONOMI**

---

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

Fremadrettet skal der inden for strategioplæggene vælges, hvordan der skal arbejdes videre med de konkrete indsatsområder herunder prioritering af ressourcer i projekt Fremtidens senior- og handicapservice.

## **FORVALTNINGEN INDSTILLER:**

---

at strategioplæggene godkendes og at de forslåede ændringer i forlængelse af hørings svarene indarbejdes.

## **BESLUTNING**

---

Udsættes med henblik på at ændringerne indarbejdes i strategierne således at forslag til nye formuleringer fremgår.

## **Punkt 138: Fremtidens senior- og handicapservice - Tids- og procesplan**

00.01.10-P20-11-13

### **Bilag**

Organisering - SU 230914

Tids- og procesplan - SU 230914

# Fremtidens senior- og handicapservice - Tids- og procesplan

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### RESUME

---

Som en del af processen omkring Fremtidens senior- og handicapservice godkendte byrådet d. 19. december 2013 otte projektaftaler, hvorefter de respektive arbejdsgrupper har udarbejdet et strategioplæg. Strategioplæggene har været i høring og indstilles politisk godkendt i september 2014.

## Sagsfremstilling

Når strategioplæggene er godkendt igangsættes en ny fase med en ny projektorganisering, idet projektet ændrer karakter fra at være strategisk til at have fokus på implementering i CPO.

Der er udarbejdet forslag til en ny projektorganisering, som rummer en styregruppe bestående af direktør med særligt ansvar for området, pleje- og omsorgschefen, sundhedschefen, en distriktsleder og projektlederne. Herunder er der oprettet et projektsekretariat, der blandt andet fungerer som bindeled mellem styregruppen, arbejdsgrupperne og referencegrupperne. Vedhæftet er en detaljeret beskrivelse af alle gruppernes funktioner.

Sundhedsudvalget orienteres hver anden måned om projektets status.

Der er endvidere udarbejdet forslag til en tids- og procesplan, der forventes sat i værk fra oktober 2014. I tids- og procesplanen skitseres, hvornår de forskellige delprojekter og arbejdsgrupper sættes i værk. For at sikre sammenhæng, ressourcer og implementering igangsættes det videre arbejde trinvis med udgangspunkt i strategien omkring "Organisering, ledelse og kommunikation". Tids- og procesplanen er baseret på de forudsætninger, der er skitseret i sag om arbejde med ny organisering og ledelsesstruktur i Center Pleje og Omsorg, jf. punkt på SU d. 23.9.2014.

Den deltaljerede tids- og procesplan er vedhæftet som bilag på sagen.

### ØKONOMI

---

Fremadrettet skal det besluttes, hvordan der skal arbejdes videre med de konkrete delprojekter herunder prioritering af ressourcer i projekt Fremtidens senior- og handicapservice.

### FORVALTNINGEN INDSTILLER:

---

at projektorganisering godkendes.

at tids- og procesplan godkendes.

at Sundhedsudvalget orienteres hver anden måned om projektets status.

### BESLUTNING

---

Sagen udsættes idet der ønskes udarbejdet et kommissorium til hver arbejdsgruppe der fortæller hvem, der involveres i arbejdsgrupperne, hvorledes processen i den enkelte arbejdsgruppe er tænkt gennemført, hvordan høringsfasen er tænkt gennemført og hvornår Sundhedsudvalget er tænkt involveret.

# **Punkt 139: Fremtidens senior- og handicapservice - Organisering og ledelsesstruktur**

00.01.10-P20-11-13

## **Bilag**

Kommissorium for organisering og ledelsesstruktur - SU 230914

# Fremtidens senior- og handicapservice - Organisering og ledelsesstruktur

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### RESUME

I strategi for Organisering, Ledelse og Kommunikation vurderes, at den nuværende organisering ikke understøtter de udfordringer CPO (Center Pleje og Omsorg) skal løse i fremtiden. Der peges derfor på, at der skal drøftes organisering og ledelse i forhold til den nuværende geografiske opdeling af Rebild Kommune.

Der er derfor udarbejdet en procesbeskrivelse for arbejdet med fremtidig organisering og ledelsesstruktur i CPO. Det indstilles, at forslag om denne procesbeskrivelse godkendes.

## Sagsfremstilling

I strategi for Organisering, Ledelse og Kommunikation peges konkret på behovet for en organisation under CPO der

- Er smidig
- Har fokus på borgeren
- Kan understøtte kommunikation på tværs
- Understøtter tilbud til demente og senhjerneskadede
- Sikrer at borgerne kan blive længere i eget hjem
- Kan tilpasse og målrette service til de forskellige behov der er hos borgere i eget hjem og borgere på ældrecentre, da de ikke befinder sig i samme livssituation

Disse behov nævnes som væsentlige i flere af høringssvarende, og forvaltningen vurderer på den baggrund at der er et behov for at vurdere om den nuværende organisering kan honorere disse forventninger.

Samtidig er der i en række af høringssvarene til strategien fremhævet, at der er stort behov for afklaring af den fremtidige ledelsesstruktur. Et ønske styregruppen også har noteret sig.

I ledergruppen, der består af kontraktholderne og funktionslederne i CPO, er der også stor fokus på fremtidig organisering og ledelsesstruktur. Der er et udtrykt ønske om en afklaring af en eventuel ny ledelsesstruktur som det første i arbejdet med strategierne for Fremtidens Senior- og Handicapservice. Dette ønske udspringer af, at hvis man som leder skal være med til at understøtte og bære så store ændringer igennem som der lægges op til i de 8 strategier, så skal det også være en leder der kan tage ansvar og se sig selv udmønte og stå ved eventuelle ændringer over en årrække.

Dette er i fuld overensstemmelse med høringssvar fra SektorMED Pleje og Omsorg, der i deres høringssvar fastslår: *Når den overordnede organisering af Center Pleje og Omsorg er besluttet, kan den videre udvikling iværksættes.*

Herudover er der en række forhold der underbygger behov for at se på ledelsesstruktur, nemlig at

- arbejdet med OLP (Offentlig Leadership Pipeline) har tydeliggjort forskellen mellem strategisk ledelse (ledelse af ledere) og faglig ledelse (ledelse af medarbejdere).
- forskning (fra bl.a. den følgegruppe fra Aalborg Universitet der følger OLP i Rebild Kommune v/ lektor Claus Elmholdt) viser at ledergrupper på mere end 6-7 personer underpræsterer sammenlignet med andre.
- evaluering af ledergruppe (EMTP II) fra marts 2014 viser tydeligt at ledergruppen i CPO er for stor og mangler fokus (pga. forskellige ansvarsområder).
- flere studier viser, at uafklaret ledelsesforhold betyder uklarhed og vrangvilje fra ledelsesside til at arbejde loyalt for implementering af eventuelle nye tiltag. Ledelse skal derfor afklares før eventuelle

organisationsændringer.

For at sikre en ledelsesmæssig forankring til at gennemføre de 8 strategier i Fremtidens Senior- og Handicapservice, forslår forvaltningen derfor, at der igangsættes en afdækning af, hvorvidt den nuværende organisering og ledelsesstruktur i CPO er den rette. I fald denne afdækning viser, at den nuværende organisation og ledelsesstruktur ikke vurderes at være den rette, vil der også skulle angives anbefalinger til ny organisering og ledelsesstruktur samt tidsplan for implementering og eventuelle økonomiske konsekvenser.

Da en sådan afdækning potentielt vil kunne ændre den nuværende ledelsesstruktur vil der ikke blive nedsat en egentlig arbejdsgruppe. Afdækningen vil i stedet være en proces i et tæt samarbejde mellem SektorMED, ledergruppen, centerchefen og den ansvarlige direktør for området. Involvering af medarbejdere og ledere vil sikre en aktiv del i processen, og være garant for at alle vinkler tænkes ind i arbejdsgruppens anbefalinger.

Der vil blive søgt fuld gennemsigtighed i proces i form af referater, nyhedsbreve og involvering af Ældreråd, Sundhedsudvalg og Byråd.

### **ØKONOMI**

---

Der er ingen umiddelbare økonomiske konsekvenser. Hvis arbejdet omkring organisering og ledelsesstruktur medfører forslag om eventuelle ændringer, vil de økonomiske perspektiver heri fremgå af de endelige anbefalinger.

### **FORVALTNINGEN INDSTILLER:**

---

at procesbeskrivelse for arbejdet med organisering og ledelsesstruktur godkendes

### **BESLUTNING**

---

Sagen udsættes med henblik på udarbejdelse af et kommissorium, der sikrer involvering af ledere og medarbejdere fra pleje og omsorg samt tætte samarbejdspartnere (en leder fra Sundhed) i processen omkring organisering af området.

## **Punkt 140: Serviceharmonisering af rengøringsområdet**

27.00.00-P23-2-14

### **Bilag**

Informationsbrev - SU 230914

Folder - SU 230914

# Serviceharmonisering af rengøringsområdet

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### RESUME

---

Orientering om ensretning af rengøringsmidler i henhold til, tidligere besluttet, kvalitetsstandard.

## Sagsfremstilling

Ifølge Rebild Kommunes kvalitetsstandard, skal de borgere der modtager rengøring i eget hjem, selv stille miljøvenlige rengøringsmidler og arbejdsmiljøvenlige rengøringsredskaber til rådighed.

*Rebild Kommunes kvalitetsstandard: "Udførelsen af hjælp til rengøring er betinget af, at du stiller miljøvenlige rengøringsmidler og arbejdsmiljøvenlige rengøringsredskaber til rådighed i dit hjem."*

Da kvalitetsstandarden ikke er fuldt implementeret i hele kommunen, sker der nu en harmonisering af området. Det vil sige at borgerne oplyses om, at de selv skal stille disse produkter til rådighed.

De berørte borgere vil modtage en folder der indeholder information om, og eksempler på, de produkter og redskaber borgerne skal stille til rådighed, samt et informationsbrev om de ændringer de vil opleve.

Informationsbrevet indeholder en forklaring af kvalitetsstandarden og hvorfor borgerne selv skal stå for indkøb fremover. Desuden bliver borgerne oplyst om hvornår de senest skal have erhvervet sig produkterne, samt hvilken konsekvens det vil have, hvis de ikke har det.

Borgerne får en lang frist til at få foretaget indkøbene, således at de også har mulighed for at kontakte vores myndighedsafdeling med eventuelle spørgsmål. Tidsfrist er 1. januar 2015.

Informationsbrevet sendes naturligvis kun til borgere der vil opleve en ændring i nuværende service. Herudover vil folderen kunne benyttes ved behov.

Folder og informationsbrev er vedlagt som bilag.

### ØKONOMI

---

Lille besparelse, da kommunen ikke længere skal stå for indkøb af rengøringsmidler og -redskaber.

### FORVALTNINGEN INDSTILLER:

---

at orienteringen tages til efterretning.

### BESLUTNING

---

Taget til efterretning.

## **Punkt 141: Udbud af leje og vask af beklædning**

81.32.00-Ø54-1-12

# Udbud af leje og vask af beklædning

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### RESUME

Byrådet besluttede på deres møde den 28. august, at ordningen med vask og leje af beklædning til medarbejderne i Center Pleje Omsorg og Center Sundhed skal udbydes i løbet af det næste år. Der fremlægges derfor tids og aktivitetsplan for udbuddet til godkendelse.

### Sagsfremstilling

Byrådet besluttede på deres møde den 28. august, at kontrakten med Vrå Dampvaskeri vedrørende vask og leje af beklædning til Center Pleje Omsorg og Center Sundheds personale alene skal forlænges med 1 år, og at der i denne periode skal gennemføres et nyt udbud.

Nederst i sagsfremstillingen er derfor indsat en tids og aktivitetsplan for gennemførelse af et frivilligt udbud af vask og leje af beklædning til Center Pleje Omsorg og Center Sundhed. Udbuddet vil blive gennemført som et frivilligt udbud, der ikke er omfattet af reglerne i EU – udbudsdirektivet og tilbudsloven, idet vask og leje af beklædning ikke er omfattet af udbudsplicht efter disse regler.

Udbuddet vil blive tilrettelagt som et offentligt udbud, hvor alle leverandører kan afgive tilbud. Tildelingskriteriet vil være økonomisk mest fordelagtige tilbud, med underkriterier som eksempelvis pris, kvalitet, sortiment, levering og service. Underkriterierne fastlægges endeligt i forbindelse med udarbejdelsen af udbudsmaterialet og forelægges til politisk godkendelse.

Som det fremgår af tidsplanen, vil et udbud kunne gennemføres på ca. 13 måneder, og det derfor sandsynligvis vil være muligt at gennemføre udbuddet inden den 1. november 2015, der vil blive ophørstidspunktet for en forlænget kontrakt med Vrå Dampvaskeri.

Tidsplanen forudsætter, at udbuddet gennemføres af Center Pleje Omsorg og Center Sundhed i samarbejde med en ekstern konsulent. Indkøbsafdelingen har ikke ressourcer til at gennemføre udbuddet, idet indkøbsafdelingen indtil slutningen af 2015 har forpligtet sig til at gennemføre 4 store udbud for Jysk Fællesindkøb samt andre egne udbud.

Udbuddet berører alle medarbejderne i Center Pleje Omsorg og Center Sundhed og kræver derfor, at udbudsmateriale og implementering af kontrakten sker i samarbejde med beklædningsudvalgene på alle institutioner i Center Pleje Omsorg og Center Sundhed. Omkostningerne til medarbejdernes deltagelse i udbudsprocessen er derfor beskrevet nedenfor.

Antal måneder	Aktivitet
½ måned	<b>Etablering af brugergruppe</b> Der skal etableres en brugergruppe med repræsentanter for de enkelte beklædningsudvalg på Rebild Kommunes institutioner.  Brugergruppen skal evaluere den nuværende beklædningsordning, herunder gennemgå det nuværende sortiment og i fællesskab med indkøb udarbejde en ny kravspecifikation.  Der sker altid udvikling af markedet, og det vil derfor ikke være muligt, at anvende kravspecifikationen fra det seneste udbud.  Det er vigtigt at sikre medarbejderindflydelse i forbindelse med udbuddet, idet implementeringen af kontrakten ellers kan blive præget af megen uro. Brugergruppen skal derfor også sikre, at der er medarbejdere, der har kendskab til udbuddet og de løsninger, der er valgt, når der skal ske implementering af en ny kontrakt.
4 måneder	<b>Udarbejdelse af udbudsmateriale og kravspecifikation</b> Brugergruppen skal i samarbejde med ekstern konsulent udarbejde et udkast til kravspecifikation.  Konsulenten udarbejder udkast til udbudsbetingelserne.

1 ½ måned	<p><b>Høring af kravspecifikation</b></p> <p>Der bør foretages en offentlig høring af kravspecifikationen, hvor Rebild Kommune på udbud.dk eller TED (EU tidende) opfordrer potentielle leverandører til kommentere kravspecifikationen, eventuelt i et møde med Rebild Kommune.</p> <p>Høringen giver mulighed for, at få rettet eventuelle uhensigtsmæssigheder i kravspecifikationen inden udbuddet annonceres.</p>
1 til 1 ½ måned	<p><b>Politisk godkendelse af udbudsmaterialet</b></p> <p>Udbudsmaterialet skal godkendes af økonomiudvalget, og eventuelt byrådet.</p>
2 måneder	<p><b>Annoncering af udbud – tilbudsfrist</b></p>
½ måned	<p><b>Vurdering af tilbud</b></p>
3 måneder	<p><b>Implementeringsperiode</b></p> <p>I implementeringsperioden skal alle medarbejdere, der skal anvende beklædningsordningen, prøve det valgte tøj for at finde den rigtige størrelse.</p> <p>Der skal implementeres nyt IT system til bestilling af tøj.</p> <p>Leverandøren skal levere tøj til de enkelte leveringssteder i kommunen, således, at det er klar til opstart af kontrakten.</p> <p>Implementeringsperioden kan typisk ikke løbe henover den periode, hvor medarbejderne på ældrecentrene afholder sommerferie, da vagtplanerne i denne periode ikke tillader anden aktivitet end den nødvendige drift. Hvis udbuddet afsluttes op mod sommerferien kan implementeringen typisk først påbegyndes 1. september.</p>
	<p><b>Opstart af kontrakt</b></p>
I alt ca. 13 måneder	

## ØKONOMI

Den nuværende udgift til vask og leje af beklædning er ca. 1,0 mio. kr. pr. år. Det forventes, at udbuddet vil føre til en væsentlig stigning i udgiften (op til 50%) til vask og leje af beklædning. Den forventede stigning skyldes blandt andet øgede omkostninger til køb af tøj for leverandørerne.

Hvis der skal anvendes en konsulent til gennemførelse af udbuddet vil omkostninger hertil sandsynligvis være i størrelsesordenen 180.000 til 250.000 kr. + moms.

Derudover vil der være omkostninger til medarbejdernes deltagelse i beklædningsudvalg og i forbindelse med implementering af en ny kontrakt (eksempelvis tid og vikarer i forbindelse med at hver medarbejder skal prøve tøj). Baseret på seneste udbud vurderes at der er tale om en samlet lønudgift på 500.000 kr., svarende til at hver medarbejder skal bruge 2 timer i gennemsnit på afprøvning, udskiftning, møder m.v.

## FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at tids- og aktivitetsplanen for udbuddet godkendes.

## BESLUTNING

Godkendt.

## **Punkt 142: Kvalitetsstandard - forebyggende hjemmebesøg**

27.35.04-G01-1-14

### **Bilag**

Kvalitetsstandard - forebyggende hjemmebesøg - 2014 - SU 230914

# Kvalitetsstandard - forebyggende hjemmebesøg

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### RESUME

Kommunerne er lovgivningsmæssigt forpligtet til at tilbyde alle borgere på 75 år eller derover et forebyggende hjemmebesøg om året. Tilbuddet kan tilrettelægges på mange forskellige måder, og omfang, ressourceforbrug og effekt af de forebyggende hjemmebesøg afhænger især af 3 ting:

- Metoden til at tilbyde borgeren besøget
- Afsat tid pr. besøg
- Serviceniveau ud over den lovpligtige målgruppe

I forbindelse med vedtagelsen af kvalitetsstandard på området, skal Sundhedsudvalget derfor tage stilling til tilrettelæggelsen af ordningen ud fra disse 3 forhold.

## Sagsfremstilling

### Effekten af de forebyggende hjemmebesøg

Ældrerådgiverne har grundigt kendskab til sociale og sundhedsmæssige forhold. Ældrerådgiveren, der foretager besøget har således kompetencer til at vejlede den ældre på en række forskellige områder.

På omkring 1.200 årlige besøg vejleder ældrerådgiverne ca. 2.200 gange specifikt i forhold til særlige problemstillinger, der opspores hos de ældre. De specifikke områder der vejledes mest om, er sygdom/medicin, netværk, KRAM-faktorer, boligforhold, faldforebyggelse og transport.

Når ældrerådgiveren opsporer en problematik hos borgeren, som det ikke er tilstrækkeligt at rådgive om, henviser ældrerådgiveren til andre tilbud. Dette sker ca. 200 gange om året. Ældrerådgiverne henviser primært borgerne til ordninger omkring hverdagsrehabilitering, netværk, sygdom/medicin og høreomsorg.

Effekten af de forebyggende hjemmebesøg er altså, at en stor del af de ældre enten bliver vejledt eller henvist til et tilbud. Vejledningen og henvisningerne er overordnet forebyggende i forhold til at forbedre eller bibeholde borgerens funktionsniveau og sociale situation. Ud over at disse effekter forbedrer borgerens livskvalitet, så medfører de forebyggende hjemmebesøg også indirekte, at andre udgiftsområder i kommunen aflastes i en vis grad.

### Metoden til at tilbyde borgeren besøget

Rebild Kommune er den kommune i landet, hvor der er flest borgere, der har modtaget et eller flere forebyggende hjemmebesøg i forhold til størrelsen på den lovpligtige målgruppe (borgere på 75 år eller derover). I 2013 var andelen i Rebild Kommune 60%. Til sammenligning var andelen 25% på landsplan og 33% i Nordjylland.

Den måde som kommunen primært kan styre denne andel på, er gennem metoden som bruges til at oplyse borgerne om tilbuddet om et forebyggende hjemmebesøg. Rebild Kommune oplyser om tilbuddet ved at sende et brev med en dato for et planlagt besøg. Borgeren skal aktivt melde fra, hvis borgeren ikke ønsker besøget. Kommuner, der anvender denne metode, har generelt en høj andel, der modtager besøg.

Andre kommuner sender et brev, hvor der oplyses om tilbuddet. Borgeren skal herefter aktivt henvende sig for at aftale en tid for besøget. Kommuner, der anvender denne metode, har en væsentlig lavere andel, der modtager besøg.

Ved at ændre metoden, ville Rebild Kommune derfor kunne reducere antallet af besøg, og derved spare udgifter til de forebyggende hjemmebesøg. Konsekvensen af dette vil dog være, at særligt de svageste borgere ikke henvender sig for at få et forebyggende hjemmebesøg. Dette vil betyde, at de positive effekter af de forebyggende hjemmebesøg vil være begrænset, da det særligt er ved de svageste borgere, at besøgene har effekt. Derfor

anbefales det at fastholde den nuværende metode til at tilbyde borgeren et forebyggende hjemmebesøg.

### **Afsat tid pr. besøg**

Andre kommuner afsætter mellem ½ time og 1½ time til et forebyggende hjemmebesøg. Det mest almindelige er 1 time. Nogle kommuner afsætter 1½ time til borgerens første besøg og 1 time til de efterfølgende. Der er meget få kommuner, der afsætter 1½ til alle besøg.

I Rebild Kommune har der hidtil været afsat 1½ time til alle besøg eksklusiv dokumentation. Dette foreslås ændret til 1 time og 15 minutter inklusiv dokumentation. Med denne ændring effektiviseres besøgene, samtidig med at der er tilstrækkelig tid til at komme omkring de relevante emner med borgeren, således at besøgene fortsat har den ønskede forebyggende effekt.

### **Serviceniveau ud over den lovpligtige målgruppe**

I Hjemmehjælpskommissionens rapport blev der anbefalet to ændringer, som regeringen efterfølgende har fremlagt et politisk udspil om at gennemføre.

- Kommunerne bør have mulighed for at lave gruppebaserede aktiviteter for nogle målgrupper i stedet for de individuelle besøg, som loven stiller krav om på nuværende tidspunkt.
- Aldersgrænsen ændres fra 75 år til 80 år, samtidig med at der indføres screeningsværktøjer til identificere de borgere over 65 år, der har behov for besøg.

Med henblik på at være på forkant i forhold til disse ændringer, foreslås det, at Rebild Kommune anvender de ressourcer, der spares på den afsatte tid pr. besøg, til gruppebaserede tilbud for borgere over 65 år. De gruppebaserede tilbud målrettes de borgere, der gennem forskellige screeninger viser sig at have særlige behov. Ved at satse på de gruppebaserede tilbud kan indsatsen for det første gøres billigere, og for det andet være mere effektivt i forhold til at forebygge ensomhed og social isolation. Indholdet og formen på gruppebaserede tilbud skal udvikles, og er derfor ikke beskrevet i kvalitetsstandardens.

De fleste kommuners serviceniveau ligger ud over det lovpligtige. Nogle få kommuner har allerede etableret gruppetilbud for borgere, der ligger ud over målgruppen. Den mest hyppige udvidelse af serviceniveauet er sorgbesøg til borgere i aldersgruppen 75+ i forbindelse med ægtefællens død. Dette er allerede en del af Rebild Kommunes serviceniveau, og det foreslås fastholdt. Sorgbesøg til borgere i aldersgruppen 65+ fastholdes i 2015, som et initiativ finansieret af Ældrepengepuljen.

### **ØKONOMI**

---

Der er tidligere indlagt en besparelse på området på 42.000 kr. på digital post, som ikke kan realiseres på forsendelser til borgerne. Besparelsen kan dog holdes indenfor den økonomiske ramme med nedjusteringen i afsat tid pr. besøg.

### **FORVALTNINGEN INDSTILLER:**

---

at kvalitetsstandardens sendes i høring i Ældrerådet med henblik på genbehandling i Sundhedsudvalget i november.

### **BESLUTNING**

---

Godkendt som indstillet.

## **Punkt 143: Rehabilitering kronikere**

29.09.00-G20-1-13

### **Bilag**

flow rehabilitering kronikere - SU 230914

Status på rehabiliteringsforløb - SU 230914

# Rehabilitering kronikere

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### RESUME

---

I forbindelse med rehabiliteringsforløb for kronikere, udleveres der ved opstart og ved afslutning af forløbet et spørgeskema. Skemaet anvendes til at give et billede af det selvvaluerede helbred. Skemaet består af nogle af de samme spørgsmål, som kendes fra Sundhedsprofilen. Her gives en status i forhold til kommunens hold for KOL, Hjerte Kar og Diabetes.

## Sagsfremstilling

På baggrund af borgernes besvarelse af de stillede spørgsmål er hovedkonklusionerne:

- Ved forløbets start vurderer 35 % af deltagerne, at deres helbred er forværret i forhold til året før. Kun 12 % vurderer at helbredet er forbedret.
- Ved slutningen af rehabiliteringsforløbet vurderer deltagerne en væsentlig forbedring i eget helbred.
- Ved forløbets afslutning, 10 uger efter, er den andel, der vurderer, at helbredet er forværret faldet til 15 %. Den andel der vurderer, at helbredet er forbedret, er steget til 41 %.

Forvaltningen vurderer, at ovenstående giver et godt billede af, at borgerne profiterer af rehabiliteringsforløbene.

Hidtil har borgerne skulle besvare 36 spørgsmål. Det er omfattende for borgerne, og derfor ønsker forvaltningen, at der fremover benyttes et spørgeskema med kun 12 spørgsmål. En række andre nordjyske kommuner er skiftet til det kortere spørgeskema. Det vurderes, at besvarelsen af de 12 spørgsmål stadig giver en brugbar vurdering af rehabiliteringsforløbenes effekt på selvvalueret helbred. Svarene vil stadig kunne sammenlignes med både tidligere besvarelser og Sundhedsprofilen.

### ØKONOMI

---

Ingen bemærkninger

### FORVALTNINGEN INDSTILLER:

---

at status drøftes

at det besluttet fremover at anvende et mindre antal spørgsmål til status på selvvalueret helbred

### BESLUTNING

---

Godkendt som indstillet.

## **Punkt 144: Indsatser i sundhedspolitikken**

29.09.00-P22-1-14

# Indsatser i sundhedspolitikken

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### RESUME

---

I april vedtog sundhedsudvalget en revideret tidsplan for implementering af sundhedspolitikken. Sundhedspolitikken vil understøtte Rebild Kommunes overordnede vision *et sundt liv i en sund kommune*. Det blev samtidigt besluttet, at indsatsområder planlægges løbende med forudgående politisk behandling af tids- og handleplaner.

Nedenfor følger en status på de forestående indsatser i sundhedspolitikken, som de ser ud på nuværende tidspunkt. Det foreslås dertil, at mindre indsatser undtages fra politisk behandling, men iværksættes løbende.

### Sagsfremstilling

Første skridt er at etablere et sundhedsnetværk på tværs af kommunens centre. Formålet med sundhedsnetværket er, at alle kommunens centre så vidt muligt skal tænke sundhed ind i deres kerneydelser. Sundhedsnetværket opgave er dels at implementere forebyggelsespakkerne og understøtte regeringens 7 nationale mål for sundheden. Derudover skal sundhedsnetværket selv identificere måder, som der kan arbejdes med sundhedsfremme og forebyggelse i de forskellige centre.

Status er, at der i øjeblikket tilrettelægges et uddannelsesprogram med en ekstern leverandør. Tilrettelæggelsen tager udgangspunkt i gode erfaringer fra Mariagerfjord og Randers Kommune. Der udvælges en repræsentanter til netværket fra hvert center og hver kontraktholder.

Uddannelsesprogrammet omfatter en generel introduktion til sundhedsbegrebet og arbejdet med sundhed. Derudover lægges der vægt på værktøjer til at arbejde med motivation, modstand, nudging og forandringsprocesser.

Formålet er, at deltagerne uddannes til at kunne identificere og opstarte indsatser i deres afdelinger, i takt med at kommunen skal arbejde med sundhedspolitikens fokusområder. En stor del af indsatserne skal således komme fra de uddannede repræsentanter i sundhedsnetværket. Nogle af disse indsatser vil være mindre ændringer i daglig praksis, mens andre vil være større indsatser med konsekvenser for borgere og økonomi, som fremlægges til politisk beslutning.

På børneområdet vil repræsentanterne i sundhedsnetværket i høj grad arbejde med bevægelse i forbindelse med de nye krav i folkeskolereformen. I den forbindelse forventes der at blive ansat en bevægelseskonsulent i Center Sundhed, som skal understøtte denne proces. Udgiften hertil afholdes indenfor det nuværende budget.

Center Sundhed tager også initiativ til forskellige projekter i andre afdelinger. I den nuværende fase søges der puljemidler til forskellige projekter:

- Indsats for at reducere antallet af storrygere (midlerne er bevilget)
- Sundhedsfremme for borgere med psykiske lidelser
- Familieorienteret alkoholbehandling
- Partnerskaber, der understøtter regeringens nationale mål for sundhed

Dertil tilrettelægges der en række samskabelsesprojekter med frivillige og andre lokale kræfter.

### ØKONOMI

---

Medarbejderressourcer til det videre arbejde findes indenfor centrenes nuværende økonomiske ramme, med mindre andet besluttet. Uddannelse af sundhedsnetværket finansieres af trepartsmidler og jobrotation for de

medarbejdere, der deltager. Samskabelsesprojekter finansieres af § 18-midler, og de puljefinansierede projekter er tilrettelagt, så de vil være udgiftsneutrale for kommunen.

#### **FORVALTNINGEN INDSTILLER:**

---

- at status drøftes
- at mindre indsatser, der ikke indebærer væsentlige ændringer for borgere og økonomi kan iværksættes uden politisk godkendelse
- at udvalget løbende træffer beslutning om større indsatser, som indebærer væsentlige ændringer for borgere eller økonomi

#### **BESLUTNING**

---

Godkendt som indstillet.

## **Punkt 145: Frivilligstrategi - herunder spilleregler, revideret forretningsorden og tildelingskriterier**

27.15.12-A08-2-14

### **Bilag**

Spilleregler for samarbejde mellem Rebild Kommune og frivillige - SU 230914

Forretningsorden for Frivilligrådet - SU 230914

Tildelingskriterier til frivilligt socialt arbejde (§ 18) - SU 230914

Frivilligstrategi - SU 230914

# Frivilligstrategi - herunder spilleregler, revideret forretningsorden og tildelingskriterier

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### RESUME

Frivilligrådet rådgiver og vejleder Byrådet i alle spørgsmål, der vedrører frivilligt socialt arbejde udenfor ældrecentrene. Derudover indstiller Frivilligrådet fordelingen af midlerne til frivilligt socialt arbejde til Sundhedsudvalget. Center Sundhed, der sekretariatsbetjener Frivilligrådet, har i samarbejde med rådet udarbejdet en frivilligstrategi, nye tildelingskriterier, ny forretningsorden og spilleregler for samarbejde mellem kommune og frivillige. Dokumenterne er udarbejdet i forlængelse af den nyligt godkendte frivilligpolitik. Der udarbejdes en særskilt strategi for frivilligt arbejde på ældrecentrene i regi af *Fremtidens senior- og handicapservice*.

## Sagsfremstilling

De væsentligste ændringer gennemgås nedenfor.

### Frivilligstrategi for socialt arbejde udenfor ældrecentrene

Frivilligstrategien er en angivelse af, hvordan kommunen i praksis vil samarbejde med de frivillige ud fra den vedtagne frivilligpolitik. Tiltagene i strategien har følgende formål:

- Synliggøre værdien af de frivilliges indsats
- Løse koordineringsopgaver og understøtte indsatsen
- Fastsætte af klare rammer og have styr på formalia
- Forventningsafstemning og ansvarsfordeling

Den væsentligste nyskabelse er, at kommunen frem over i højere grad vil arbejde med samskabelsesprojekter. Samskabelsesprojekter er projekter, hvor kommunen og frivillige sammen løfter en bestemt opgave ved at supplere hinandens kompetenceområder og roller.

Ved samskabelsesprojekter kan kommunen vælge at betale udgifter for frivillige, som normalt ikke kan finansieres af kommunalt tilskud til frivilligt socialt arbejde – som eksempelvis kørsel. Opstart med rekruttering af nye frivillige og idéer til samskabelsesprojekter sker blandt andet i det samarbejde med Marselisborgprojektet, som Sundhedsudvalget blev orienteret om i august 2014.

### Tildelingskriterier

- Forenings- og aktivitetstilskud fastsættes objektivt efter hvor mange aktive frivillige og betalende medlemmer de frivillige foreninger har. Dette fordeles frem over administrativt af Center Sundhed. Der indføres et loft på 50.000 kr. pr. forening til disse tilskud.
- Der etableres en pulje på 100.000 kr., som reserveres til samskabelsesprojekter.
- Frivilligrådet indstiller som hidtil fordelingen af de resterende midler i udviklingspuljen. Reglerne lempes således, at der kan gives støtte til at videreføre udviklingsprojekter til drift. Der vil frem over kun være én ansøgningsrunde frem for to.

### Ny forretningsorden

- Sektorrepræsentationsprincippet i Frivilligrådet ændres. Hidtil har det været sådan, at syv forskellige områder af frivillige var repræsenteret med hver deres repræsentant og en suppleant. Dette gav udfordringer i forhold til

at få besat pladserne. Derfor er dette princip ændret, således at der nu blot skal sikres repræsentanter for henholdsvis børne-/unge- og voksenområdet. I praksis betyder dette, at der altid er reserveret en plads til børne-/ungeområdet i rådet.

### Spilleregler

Der er udarbejdet spilleregler for samarbejdet mellem kommune og frivillige på følgende områder:

- Klar ansvarsfordeling
- Grundig introduktion
- Forsikring
- Tavshedspligt
- Referatpligt
- Børne- og straffeattest

Spillereglerne omfatter de områder, som på nuværende tidspunkt opfattes som væsentlige at have en skriftlig afklaring på. Der vil formentlig løbende opstå spørgsmål som kræver afklaring i samarbejdet mellem kommune og frivillige. Derfor lægges der op til, at spillereglerne er dynamiske, og at der kan tilføjes yderligere spilleregler uden politisk godkendelse.

#### **ØKONOMI**

---

Omfordelingen som følge af de ændrede tildelingskriterier har ingen budgetmæssige konsekvenser.

#### **FORVALTNINGEN INDSTILLER:**

---

at sagen sendes i høring i Frivilligrådet, Ældrerådet og Handicaprådet med henblik på genbehandling i Sundhedsudvalget i november.

#### **BESLUTNING**

---

Godkendt som indstillet.

## **Punkt 146: Sundhedsberedskabsplan for Rebild Kommune - efter høring**

29.30.10-P15-2-13

### **Bilag**

Sundhedsberedskabsplan 2014-2017 - SU 230914

Sundhedsstyrelsens rådgivning til Rebild Kommune - SU 230914

Høringssvar fra Region Nordjylland - SU 230914

Høringssvar fra Aalborg Kommune - SU 230914

Høringssvar fra Vesthimmerlands Kommune - SU 230914

Høringssvar - kommenteret oversigt - SU 230914

# Sundhedsberedskabsplan for Rebild Kommune - efter høring

## Byrådet

Byrådet

### RESUME

---

Byrådet har sendt Sundhedsberedskabsplanen i høring hos nabokommunerne, Region Nordjylland og Sundhedsstyrelsen.

Forvaltningen har nu behandlet høringssvarene, og fremsender her forslag til revideret Sundhedsberedskabsplan.

## Sagsfremstilling

Der er, med baggrund i centrale krav til området, udarbejdet ny sundhedsberedskabsplan for Rebild Kommune gældende for perioden 2014-2017.

Planen er udarbejdet i samarbejde med beredskabsafdelingen.

Formålet med Sundhedsberedskabsplanen er at skabe grundlag for en koordineret sundhedsberedskabsmæssig indsats ved ekstraordinære situationer, samt at sikre koordineret anvendelse af de sundhedsberedskabsmæssige ressourcer for hurtigst muligt at bringe Rebild Kommune og dens borgere tilbage til en normaliseret situation.

Formålet med sundhedsberedskabsplanlægningen er endvidere at sikre, at kommunen også vil være i stand til at løse sine almindelige sundhedsopgaver i en beredskabssituation.

Sundhedsberedskabet omfatter den del af den primære sundhedstjeneste, som kommunerne har ansvaret for dvs. hjemmepleje, hjemmesygepleje, plejecentre og sundhedspleje.

De overordnede operative sundhedsfaglige beredskabsopgaver for kommunen er:

- Modtagelse, pleje og behandling af ekstraordinært udskrevne patienter samt andre syge, tilskadekomne og smittede, der opholder sig i eget hjem.
- Behandling af lettere tilskadekomne til aflastning af sygehuse.
- Samarbejde med regionen og omkringliggende kommuner i krisesituationer.
- Varetage hygiejniske foranstaltninger samt forebygge infektioner og epidemiske sygdomme.
- Forskellige plejeopgaver, f.eks. i forbindelse med hedebløge og lignende.
- Yde omsorg til tilskadekomne, syge og handicappede, herunder evt. krisehjælp

Sundhedsberedskabsplanen er ansvars- og ledelsesmæssigt forankret i Center Sundhed og Center Pleje og Omsorg. Sundhedsberedskabets ledelse på det overordnede strategiske og taktiske niveau består med reference til Direktøren med særlig ansvar for pleje og omsorg, sundhed og arbejdsmarked.

Sundhedsberedskabsplanen vil være elektronisk tilgængelig for al relevant personale.

## Implementering

Sundhedsberedskabsplanen forudsætter, at der på de relevante institutioner udarbejdes planer for implementering af sundhedsberedskabet.

Sundhedsberedskabsplanen, der er vedhæftet sagen som bilag, skal sendes i høring ved nabokommuner, Region

Nordjylland, Sundhedsstyrelsen og Lægemiddelstyrelsen forinden endelig godkendelse.

#### **Økonomi:**

Udgifter i forbindelse med aktivering af Sundhedsberedskabet dækkes ved budgetterne for respektive fagområder, som berøres ved en given aktiveringssituation.

#### **Forvaltningen indstiller:**

At udkast til Sundhedsberedskabsplan sendes i høring hos nabokommunerne samt hos Region Nordjylland, Sundhedsstyrelsen og Lægemiddelstyrelsen.

At høringsfristen fastsættes til udgangen af marts måned 2014.

#### **Sundhedsudvalget, 4. februar 2014, pkt. 18:**

Indstillingen indstilles godkendt.

#### **Økonomiudvalget, 12. februar 2014, pkt. 75:**

Indstilles godkendt som indstillet.

#### **Byrådet, 27. februar 2014, pkt. 60**

Godkendt.

Ole Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

#### **Supplerende sagsfremstilling - efter høring**

Sundhedsberedskabsplanen har været til høring i nabokommunerne og i Region Nordjylland med høringsfrist den 1. september 2014. Derudover er der indhentet vejledning fra Sundhedsstyrelsen.

Forvaltningen har modtaget rådgivning og høringssvar fra:

- Sundhedsstyrelsen
- Region Nordjylland
- Aalborg Kommune
- Vesthimmerlands Kommune

Høringssvarene er vedhæftet som bilag, og der er udarbejdet en skematisk oversigt over høringssvar, hvor forvaltningens bemærkninger til høringssvarende er indsat.

Overordnet finder Sundhedsstyrelsen, Region Nordjylland og Aalborg Kommune, at Rebild kommunes sundhedsberedskabsplan er overskuelig, tilgængelig, handlingsrettet og med mange gode håndteringsdetaljer.

Region Nordjylland bemærker med tilfredshed, at Rebild Kommune har udarbejdet operative planer for de indsatser, som kræver samarbejde med Region Nordjylland.

På baggrund af de specifikke kommentarer i høringssvarene er der foretaget rettelser og specifikationer, som fremstår med rød skrift i Sundhedsberedskabsplanen.

Sundhedsstyrelsen har efterlyst en indsatsplan for det "Krisestøttende beredskab" og "Lægemiddelberedskab". Forvaltningen har efterfølgende indarbejdet indsatsplanerne i planen. Herunder et eksempel forslået af Region Nordjylland, hvor det alene er kommunens krisestøttende beredskab, der alarmeres.

Vesthimmerlands Kommune har ingen bemærkninger til planen.

#### **ØKONOMI**

---

Udgifter i forbindelse med aktivering af Sundhedsberedskabsplan dækkes af budgetterne for de respektive fagområder, som berøres ved en given aktiveringssituation.

#### **FORVALTNINGEN INDSTILLER:**

---

at Sundhedsberedskabsplanen godkendes med de forslåede ændringer i forlængelse af høringssvarene.

#### **BESLUTNING**

---

Indstilles godkendt som indstillet.

## **Punkt 147: Orientering**

00.01.00-A50-3-14

### **Bilag**

Status på ledige ældre- og plejeboliger - SU 230914

Politisk mødekalender godk. ØK 20.08.14 - SU 230914

Kommende sager til Sundhedsudvalget - SU 230914

# Orientering

## Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

### RESUME

---

Der henvises til sagsfremstilling.

## Sagsfremstilling

### 1. Status på ledige ældre- og plejeboliger (bilag)

### 2. Politisk mødekalender 2015 (bilag)

Politisk mødekalender for 2015 er godkendt af ØK på deres møde den 20. august 2014.

Beslutning om mødetidspunkt for byrådets møder, er oversendt til behandling på byrådets møde den 18. september 2014.

Mødetidspunkter for fagudvalgene er:

Arbejdsmarkedsudvalg: kl. 16.30

Børne- og Ungdomsudvalg: kl. 14.00

Kultur- og Fritidsudvalg: kl. 15.00

Sundhedsudvalg: kl. 15.00

Teknik- og Miljøudvalg: kl. 8.00

Økonomiudvalg: kl. 08.00

### 3. Kommende sager (bilag)

#### ØKONOMI

---

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser.

#### FORVALTNINGEN INDSTILLER:

---

at sagen er til orientering.

#### BESLUTNING

---

Taget til efterretning.