

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 13-01-2015

Mødedato Tirsdag d. 13. januar 2015 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1, Administrationsbygningen i Nørager

Indholdsfortegnelse

Temadrøftelse: Sygeplejen i Rebild Kommune.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg - ultimo november.....	7
Disponeringsregnskab 2014 - Specialiserede voksenområde.....	9
Orientering om uanmeldt tilsyn på Ungetilbuddet Kærvej.....	12
Orientering om ny telefonbetjening i Center Familie og Handicap.....	15
Orientering om kompetenceplan for voksenområdet - CFH.....	18
Satspuljetilskud til familieorienteret alkoholbehandling.....	21
Budgettildelingsmodel for ældrecentre.....	23
Modernisering og vedligeholdelse af servicearealer på kommunens ældrecentre.....	27
Godkendelsesmateriale for frit valg af madservice.....	30
Kommunale tilsyn.....	33
Sundhedsstyrelsens tilsyn.....	37
Interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn.....	41
Interne økonomiske ledelsestilsyn.....	43
Støtte til frivilligt socialt arbejde.....	45
Opfølgning på dialogmøder.....	48
Orientering.....	50

Punkt 1: Temadrøftelse: Sygeplejen i Rebild Kommune

00.00.00-G01-11-13

Temadrøftelse: Sygeplejen i Rebild Kommune

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget besluttede den 11. november 2014 at bede forvaltningen om en præsentation af den udekørende sygepleje i Rebild Kommune. Det indstilles, at præsentationen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Distriktsleder med ansvar for den udekørende sygepleje i Center Pleje og Omsorg vil på mødet præsentere den udekørende sygepleje i Rebild Kommune, og gennemgå opgaver samt udfordringer.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at præsentationen af den udekørende sygepleje i Rebild Kommune tages til efterretning.

BESLUTNING

Præsentationen blev taget til efterretning.

Sundhedsudvalget ønsker udarbejdet et overblik over opgaver der glider fra sygehusene til sygeplejen.

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A00-29-14

Godkendelse af dagsorden

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at dagsordenen godkendes

BESLUTNING

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 3: Økonomifølgning - Pleje og Omsorg - ultimo november

00.00.00-G01-11-14

Bilag

Økonomifølgning ultimo november 2014 Pleje og Omsorg og Sundhed - SU 130115

Økonomiopfølgning - Pleje og Omsorg - ultimo november

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Økonomiopfølgningen ultimo november måned viser et forventet regnskab på 338,7 mio. kr.

Sammenlagt svarer dette forventede forbrug til et mindreforbrug på 1,1 mio. kr. på pleje og omsorg og sundhed.

Ændringer siden seneste økonomiopfølgning ses på ældrecentrene, hjælpemidler og takstindtægter på boformerne på Pleje og omsorgsområdet og på "øvrige drift" sundhedsområdet.

Sagsfremstilling

Økonomiopfølgningen ultimo november, tager udgangspunkt i data fra økonomisystemet pr. 30.11.2014.

Samlet set, vurderes Pleje og Omsorg og Sundhed til et forbrug på ca. 338,7 mio. kr. Det vil betyde et mindreforbrug på 1,1 mio. kr. i forhold til det nuværende budget for både Pleje og Omsorg og Sundhed.

For Pleje og Omsorg, vurderes et forbrug på 206,1 mio. kr., det svarer til et merforbrug på 2,4 mio. kr. Forskelle fra de tidligere vurderinger fremgår nedenfor:

- Udgiften til Ældrecentrene er 1,0 mio. kr. højere end forventet i ØKV3. Det skyldes blandt andet en forventning om, at oktober og november måned ville have et lavere lønforbrug sammenlignet med de øvrige måneder, hvilket har været tendensen de senere år. Denne tendens har ikke været synlig i år.
- Takstindtægterne på boformerne er 0,5 mio. kr. lavere end forventet i ØKV3. Takstindtægterne på boformerne er reduceret som følge af ledige pladser på boformen i Støvring, samt en efterregulering vedr. tidligere år.
- Udgiften til hjælpemidler er 0,4 mio. kr. højere end antaget i ØKV3.

På sundhedsområdet forventes et forbrug på 132,6 mio. kr. Det er 3,5 mio. kr. mindre end budgettet.

Her er den største ændring i forhold til ØKV3 på "øvrige drift", hvor flere lønudgifter er flyttet i forbindelse med projektafslutninger. Det betyder, at området står til at forbruge 0,5 mio. kr. mindre end antaget ved ØKV3.

ØKONOMI

Ingen bevillingsmæssige eller økonomiske konsekvenser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at økonomiopfølgningen tages til efterretning.

BESLUTNING

Økonomiopfølgningen blev taget til efterretning.

Sundhedsudvalget ønsker en redegørelse for budget 2015 på Pleje & Omsorgsområdet med afsæt i forventet regnskab for 2014.

Punkt 4: Disponeringsregnskab 2014 - Specialiserede voksenområde

27.51.00-000-2-13

Bilag

8461088a-25d2-4a51-9303-a6032681c5aa

Disponeringsregnskab 2014 - Specialiserede voksenområde

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2014 på det specialiserede voksenområde for Center Familie og Handicap (CFH) beløber sig til 93,9 mio. kr. Det er en stigning på 0,1 mio. kr. siden sidste disponering. Det giver et forventet merforbrug på 6,1 mio. kr.

Det samlede forventede udgiftsniveau for 2014 på det specialiserede voksenområde for Center Pleje og Omsorg (CPO) beløber sig til 13,9 mio. kr. Der er sket en stigning på 0,1 mio. kr. siden sidste disponering.

Sagsfremstilling

Hermed fremsendes orientering om det forventede regnskab på det specialiserede voksenområde for 2014.

ØKONOMI

Rebild Kommunes økonomiafdeling forudser 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 6,1 mio. kr. mere end forventet i budgettet for Center Familie og Handicap

Ændringer i forhold til disponeringsregnskabet fremlagt ved sidste SU:

For Center Familie og Handicap er den forventede udgift for 2014 steget med 0,1 mio. kr. Den faktiske udgiftsstigning er kun på 43.542 kr. Ændringerne i disponeringen kan forklares således:

Status for området udsatte voksne				December		2014	
Udgifter CFH	Regnskab 2011	Regnskab 2012	Forv. regnskab 2013	Budget 2014	Forv. udg. fremlagt sidste SU	Disponering 10/12-2014	Budget udfordring
Støtte i borgers hjem	30,7	25,8	33,2	34,4	35,4	35,4	1,0
Botilbud	43,2	40,2	40,8	35,8	42,2	42,3	6,5
Dagtilbud	12,9	12,5	13,8	16,1	14,2	14,2	-1,9
Ledsagelse og kontaktperson	0,8	0,9	1,1	0,6	1,4	1,4	0,7
Merudgifter	0,6	0,7	0,6	0,9	0,6	0,6	-0,2
I alt	88,2	80,1	89,4	87,8	93,8	93,9	6,1

Udgifter CPO	Regnskab 2011	Regnskab 2012	Forv. regnskab 2013	Budget 2014	Forv. udg. fremlagt sidste SU	Disponering 10/12-2014	Budget udfordring
BPA - Borgerstyret Personlig Assistance	12,9	12,3	13,2	13,9	13,9	14,0	0,1
I alt	12,9	12,3	13,2	13,9	13,9	14,0	0,1

- Nye borgere er kommet til: 0,0 mio. kr.
- Nye foranstaltninger til eksisterende borgere: 0,0 mio. kr.
- Ændringer i eksisterende foranstaltninger: 0,2 mio. kr.
- Ophørte foranstaltninger: -0,1 mio. kr.
- Stigning i refusionindtægten på særligt dyre enkeltsager: -0,1 mio. kr.

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, er blevet afgjort ved byretten. Her tabte Rebild Kommune. Sagen er anket til Landsretten, hvor der endnu ikke er fastlagt retsmøder.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at disponeringsregnskabet tages til efterretning

BESLUTNING

Disponeringsregnskabet blev taget til efterretning.

Punkt 5: Orientering om uanmeldt tilsyn på Ungetilbuddet Kærvej

27.57.00-A00-7113-10

Bilag

Ungetilbuddet Kærvej Uanmeldt Tilsynsrapport - SU 130115

Orientering om uanmeldt tilsyn på Ungetilbuddet Kærvej

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Den 20-11-2014 har Socialtilsyn Nord foretaget uanmeldt tilsyn på ungetilbuddet Kærvej.

Tilsynsrapporten for Kærvej er positiv i dens vurdering af ungetilbuddet, der fremstår som velfungerende, med fagligt personale og beboere der oplever gode samarbejdsrelationer. Rapporten er bedømt ud fra en 5-trinsskala, hvor ungetilbuddet Kærvej har opnået en gennemsnitlig score på 4,5 på indsatsområdet uddannelse og beskæftigelse samt en gennemsnitlig score på 5 på indsatsområdet selvstændighed og relationer.

Der er ikke givet nogle påbud eller bemærkninger i forbindelse med tilsynet.

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Nord har foretaget uanmeldt tilsyn på ungetilbuddet Kærvej. Der er udarbejdet en tilsynsrapport, som er vedlagt sagen.

Efter det uanmeldte tilsyn har jurister besluttet at Socialtilsyn Nord ikke skal føre driftsorienterede tilsyn med Ungetilbuddet Kærvej. Dette skyldes at Rebild kommune har lejet hele bygningen, som herefter udlejes til de unge der bor på Kærvej, der har en lejekontrakt jævnfør Lejeloven. Når der er tale om lejeforhold efter lejeloven, så er tilbuddet ikke omfattet af lov om socialtilsyn og dermed socialtilsynets kompetence. Af samme grund er rapporten ikke sendt til høring.

Det er fundet relevant at præsentere sagen for udvalget, så der gives indsigt i, hvordan det går med ungetilbuddet. Formålet med tilsynet har været

- At give en bedømmelse og vurdering af om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse, jævnfør §§ 6 og 12-18 i Lov om socialtilsyn.

Hovedkonklusioner på det uanmeldte tilsyn

Det er Socialtilsyn Nord's samlede vurdering, at Ungetilbuddet Kærvej arbejder fagligt kvalificeret og udviklingsorienteret med borgernes tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse samt med borgernes personlige udvikling, herunder selvstændighed og sociale kompetencer. Arbejdet er sikret i måloppstilling og evaluering i samarbejde med borgeren, og i samarbejdsrelationer med myndighedssagsbehandler, Jobcenter og ungdomsuddannelse mv. Det er vurderingen at arbejdet hviler på et fagligt og etisk fundament, hvor der anvendes relevante tilgange som er præget af respekt, anerkendelse og med fokus på borgernes selvbestemmelse. Tilsynet bemærker at der eksisterer en udbredt oplevelse blandt tilbuddets borgere af at blive hjulpet og vejledt af kompetente personaler, og at samarbejdsrelationen opleves at være anerkendende og tillidsfuld.

Tilsynet har ikke givet anledning til fremadrettede fokusområder for Ungetilbuddet Kærvej.

ØKONOMI

Det har ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at tilsynsrapporten tages til efterretning

BESLUTNING

Tilsynsrapporten blev taget til efterretning.

Punkt 6: Orientering om ny telefonbetjening i Center Familie og Handicap

00.14.00-P08-1-13

Bilag

Forslag til telefonsvarerbeskeder

Orientering om ny telefonbetjening i Center Familie og Handicap

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget

Økonomiudvalget besluttede på et møde den 11. december 2013 procedure for den telefoniske betjening i Center Familie og Handicap (CFH). CFH vurderer, at det er tid til at evaluere ordningen.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget besluttede, at der i CFH skulle oprettes en telefonordning, hvor myndighedsrådgivers telefon automatisk blev viderestillet til en administrativ medarbejder i CFH, hvis myndighedsrådgiver ikke havde mulighed for at besvare telefonen. For at kompensere for den ekstra tid, som det administrative personale bruger på at tage myndighedsrådgivers telefon, blev der ansat en person i fleksjob omkring fire timer om dagen. Fleksjobberens ansættelse ophører pr. 31. december 2014.

Redegørelse

I evalueringen af denne ordning, har følgende erfaringer vist sig:

- At borgeren ikke oplever en bedre service, når de bliver stillet om til en administrativ medarbejder, da det en konkret myndighedsrådgiver, de ønsker at snakke med. Der er en tendens til, at borgeren enten lægger på inden telefonen bliver stillet videre, at borgeren er undrende over, hvorfor den administrative medarbejder ikke kan hjælpe i den konkrete sag og at borgeren kan risikere at blive omstillet flere gange til forskellige rådgivere, hvis borgeren ringer gennem omstillingen.
- At borgeren aldrig ved, hvornår de kan få fat i den konkrete myndighedsrådgiver, da der ikke er nogle faste telefontider.
- At det i nogle sammenhænge besværliggøre sagsarbejdet, at borgeren ikke kan lægge en besked på telefonsvareren.
- At myndighedsrådgiverne har svært ved at fordybe sig i for eksempel den børnefaglige undersøgelse, da de jævnligt bliver afbrudt af telefonopkald. De løbende forstyrrelser kan have betydning for måltallene jævnfør "Handleplanen for Center Familie og Handicap 2014-2015".
- At myndighedsrådgiverne mangler administrativ tid, hvor de kan planlægge og organisere deres tid.

Den telefoniske betjening i CFH fremadrettet

Målet er, at borgeren skal få den bedst mulige oplevelse og service i mødet med CFH. Med den nye ordning vurderer CFH, at borgeren opnår den samme service for mindre ressourceforbrug. Med afsæt heri og på baggrund af ovenstående redegørelse finder CFH det hensigtsmæssigt, at revidere den nuværende telefonbetjening.

Revidering af telefonbetjeningen i CFH:

- Der vil fortsat være telefontid i kommunens åbningstid. Den enkelte myndighedsrådgiver har sin egen telefonsvarer, hvor der er indtalt en personlig besked, hvor borgeren oplyses om, at den pågældende medarbejder ringer tilbage inden for 2 arbejdsdage. Ligeledes vil der være standardbeskeder i de situationer, hvor myndighedsrådgiver er syg, på ferie eller på heldagskurser. Læs nærmere i vedhæftet bilag.
- I de tilfælde hvor borgeren ikke kan få fat i myndighedsrådgiver, men har brug for personlig betjening hurtigst muligt, har borgeren mulighed for at kontakte det administrative personale. Der henvises derfor til et konkret

nummer på myndighedsrådgivers telefonsvarer.

- Ligeledes vil borgeren have mulighed for at komme igennem til underretningstelefonen, som altid betjenes inden for kommunens åbningstider.

Ledelsen i CFH vil i overgangen fra den tidligere telefonordning til den nuværende telefonordning have et øget fokus på, at sikre at rådgiverne efterkommer de interne retningslinjer, der er i forbindelse med den telefoniske betjening i CFH.

ØKONOMI

Det har ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen om den nye telefonordning i CFH tages til efterretning

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 7: Orientering om kompetenceplan for voksenområdet - CFH

00.01.00-G01-16-14

Bilag

Kompetenceplan for Voksenhandicapområdet - SU 130115

Orientering om kompetenceplan for voksenområdet - CFH

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

På baggrund af den "Handleplan for Center Familie og Handicap 2014-2015" som byrådet godkendte den 28. august 2014, er der udarbejdet en kompetenceplan for voksenhandicapområdet. Kompetenceplanen fastlægger bevillingskompetence for rådgiver, funktionsleder og visitationsudvalg.

Sagsfremstilling

Som led i genopretningen af Center Familie og Handicap (CFH) blev alt bevillingskompetence givet til funktionslederne. Der har således ikke været en egentlig kompetenceplan, som har dannet overblik over bevillingskompetencer i CFH. I forlængelse af Deloitte's evaluering godkendte byrådet den 28. august 2014 en "Handleplan for Center Familie og Handicap 2014-2015". Af handleplanen fremgår det, at CFH skulle udarbejde en kompetenceplan for voksenhandicapområdet, der giver myndighedsrådgiverne bevillingskompetence. Kompetenceplanen fastlægger, hvilke ydelser henholdsvis rådgiveren, funktionslederen og visitationsudvalget har kompetence til at bevillige.

Formålet med kompetenceplanen er, at optimere den faglige proces i forbindelse med at der iværksættes foranstaltninger samt at skabe klare og mere effektive procedurer for bevilling af ydelserne. Den udarbejdede kompetenceplan for voksenhandicapområdet fastlægger, hvilke ydelser henholdsvis rådgiveren, funktionslederen og visitationsudvalget har kompetence til at bevillige.

Kompetenceplanen vil løbende blive tilrettet og justeret i takt med blandt andet ny lovgivning på området samt nye erfaringer i forhold til, på hvilket niveau beslutninger om bevilling bedst træffes. Ligeledes vil funktionslederne løbende lave økonomiske ledelsestilsyn så det sikres, at myndighedsrådgiver bevilliger indenfor den fastsatte økonomiske ramme.

Ligesom administrationsgrundlaget og serviceniveaubeskrivelserne er kompetenceplanen opkoblet til NIS (database der indeholder lov- og regelinformation). Dette for at sikre, at det altid er den nyeste og aktuelle lovgivning som sagsbehandlingen tager udgangspunkt i. Fordelen ved at samle dokumenterne et sted er ligeledes, at myndighedsrådgiverne ved, hvor de skal finde de udarbejdede styringsdokumenter.

På Sundhedsudvalgsmødet den 13. januar 2015 vil funktionsleder fra CFH holde oplæg om bevillingskompetenceplanen samt vise hvordan den fremstår i NIS.

Status på arbejdet med bevillingskompetenceplanen

Indtil videre er der uarbejdet bevillingskompetenceplan for følgende områder:

- § 84 (Visitation til aflastning af nære pårørende)
- § 85 (Visitation til hjælp, omsorg, støtte samt optræning)
- § 97 (Visitation til ledsagelse)
- § 98 (Visitation til kontaktperson til døvblinde)
- § 99 (Visitation til støtte- og kontaktperson)
- § 100 (Bevilling af merudgifter)
- § 101 (Visitation til behandling af stofmisbrugere)

- § 103 (Visitation til beskyttet beskæftigelse)
- § 104 (Visitation til aktivitets- og samværstilbud)
- § 107 (Visitation til midlertidig botilbud)
- § 108 (Visitation til længerevarende botilbud)
- § 109 (Visitation til midlertidig ophold i krisecenter)
- § 110 (Visitation til midlertidig botilbud)
- § 163 (Egenbetaling)

I kompetenceplanen for de enkelte paragraffer har funktionslederne i CFH opsat en ramme med parametre, som skal være opfyldt førend myndighedsrådgiver har bevillingskompetencen på voksenhandicapområdet. Disse omfatter blandt andet at:

- Der skal forelægge en VUM (Voksenudredningsmetode).
- Der skal myndighedsrådgiver have lavet en henvisning til det juridiske grundlag for afgørelsen (herunder konkret beskrivelse af de formelle juridiske krav, der går forud for bevillingen).
- Der skal være lavet en beskrivelse og vurdering af, hvorvidt afgørelsen ligger indenfor kommunens generelle serviceniveau på området.

ØKONOMI

Ingen økonomiske eller bevillingsmæssige konsekvenser.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at bevillingskompetenceplanen for voksenhandicapområdet i CFH tages til efterretning.

BESLUTNING

Bevillingskompetenceplanen blev taget til efterretning med den bemærkning, at planen skal sendes i høring i lokalMED. Sundhedsudvalget orienteres om høringssvaret.

Punkt 8: Satspuljetilskud til familieorienteret alkoholbehandling

29.24.04-P20-1-14

Bilag

Rebild Kommune tilsagn

Ansøgningskema

Satspuljetilskud til familieorienteret alkoholbehandling

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget

Center Sundhed har sammen med Center Familie og Handicap søgt om satspuljetilskud til at forbedre den familieorienterede alkoholbehandling i Rebild Kommune. Der blev søgt om 700.000 kr. i implementeringsstøtte og 550.000 kr. til kompetenceudvikling af frontpersonale. Sundhedsstyrelsen har givet tilsagn om de 550.000 kr. til kompetenceudvikling. Der er ikke givet tilsagn om de 700.000 kr. til implementeringsstøtte på grund af prioritering blandt de mange indkomne ansøgninger.

Sagsfremstilling

Ansøgningen om satspuljetilskud bestod af to elementer: Dels var der et fælles ønske om at forbedre samarbejdet mellem alkoholbehandlingen i Center Sundhed og familiebehandlingen i Center Familie og Handicap, og dels var der et fælles ønske om at kompetenceudvikle frontpersonalet i forhold til at identificere og håndtere familier med behov for familieorienteret alkoholbehandling.

Sundhedsstyrelsen har ikke givet tilskud til at forbedre samarbejdet mellem alkoholbehandling og familiebehandling. Formålet med at søge støtte til dette område var at udvikle et klart og synligt koncept for, hvordan samarbejdet fungerer mellem eksterne samarbejdspartnere, myndighed, familiebehandling og alkoholbehandling.

Konceptet skulle ikke alene styrke kvaliteten i forløbene, men også være klart, synligt og håndterbart for det frontpersonale, som henviser familier til behandlingen. Centrene arbejder videre med dette i det omfang, det er nødvendigt, og der kan findes tid og ressourcer til det, uden tilførsel af de søgte midler.

Til gengæld har Sundhedsstyrelsen givet tilsagn om at give tilskud til at kompetenceudvikle frontpersonale på relevante områder. Kompetenceudviklingen skal ske ved at der uddannes nøglepersoner, som skal opkvalificere de øvrige medarbejdere i forhold til at identificere de familier, der har behov for behandling, at tage den svære samtale med børn og forældre, og at henvise til kommunens behandlingstilbud.

Center Sundhed har givet tilsagn om at modtage tilskuddet, og der udarbejdes en plan for kompetenceudviklingen i foråret 2015.

ØKONOMI

Der tilføres 415.000 kr. til Center Sundhed i 2015. Forudsat, at satspuljebevillingen også er på finansloven for 2016, tilføres der yderligere 135.000 kr. i 2016. Det forventes, at samtlige midler anvendes til kompetenceudvikling af frontpersonale.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 9: Budgettildelingsmodel for ældrecentre

00.30.00-G01-2-14

Bilag

99f213ea-8a4f-4448-9104-f10a83ae1ad5

Tillægsprocent til udegrupperne - SU 130115

Den faste ramme under ældrecentrene - SU 130115

5b091511-0dee-4b88-9f0e-ea83a1840008

Konsekvensberegning af ny budgetmodel mellem ældrecentrene - SU 130115

Budgettildelingsmodel for ældrecentre

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

I forlængelse af dialogmøder på ældrecentrene i 2014, har Sundhedsudvalget ønsket at få forelagt et forslag til en ny budgetmodel for Ældrecentrene der giver en større budgetsikkerhed. En sådan model skal både omfatte inde- og udegrupperne.

Sammen med økonomiafdelingen har Center Pleje og Omsorg nu udarbejdet et sådan forslag, der indebærer at hæve ældrecentrernes faste budget og sænke det variable budget.

Sagsfremstilling

Ældrecentrenes budget er i dag sammensat af en fast og variabel budgetdel. For udegrupperne er der alene tale om en variabel del, da alle ydelser er visiteret. For boligerne på ældrecentrene (indegrupperne), er budgettet baseret på dels en fast ydelse til eksempelvis ledelse, sygeplejerske, aktivitetscentre m.v. dels en variabel del, der er baseret på visiterede timer til den enkelte borger.

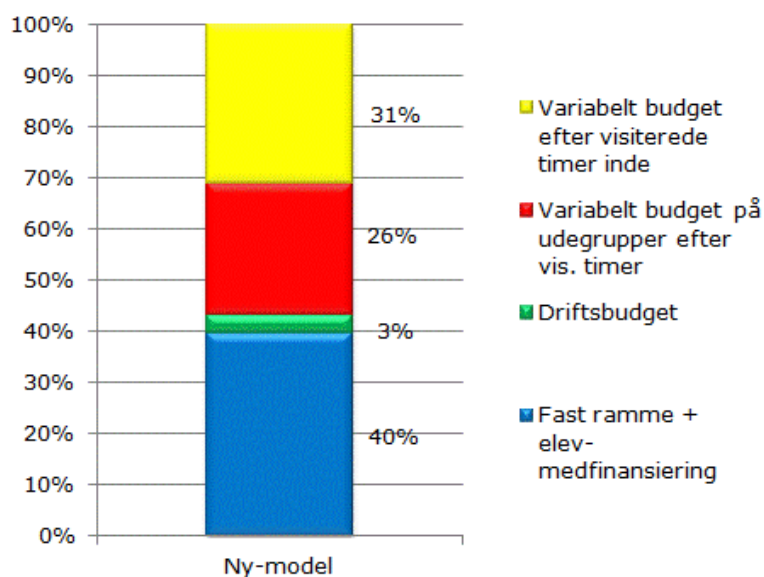
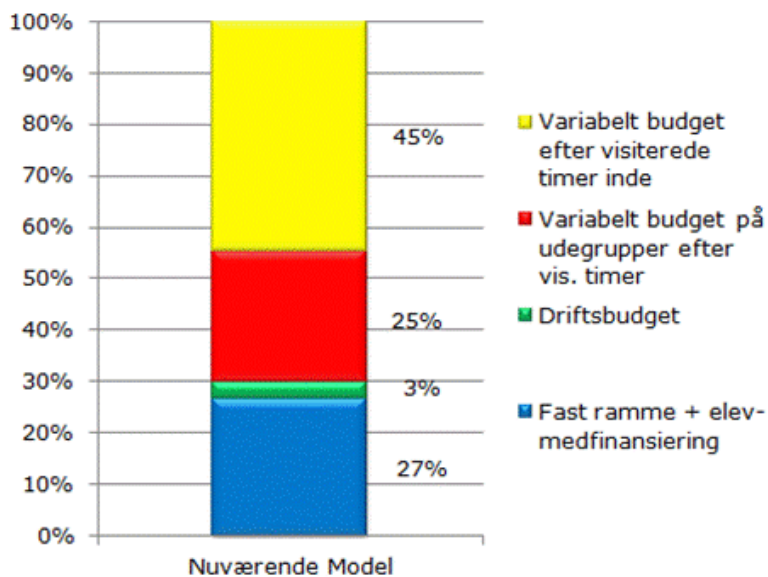
Den nuværende budgetmodel blev drøftet på dialogmøde mellem Sundhedsudvalget og SektorMED Pleje og Omsorg den 3. september 2014. Af disse drøftelser fremgik det, at der både er fordele og ulemper ved den nuværende budgetmodel. På den ene side sikrer modellen, at der tildeles budget til ældrecentrene efter borgernes plejetyngde, det vil sige jo større plejebehov, jo større budget. På den anden side opleves budgetusikkerhed især blandt de ældrecentre, hvor borgerne er knap så plejkrævende, idet de faste driftsomkostninger ved at drive et ældrecenter er ens uanset borgernes plejebehov.

Ovenstående betyder, at der i dag er ældrecentre med en rigtig god økonomi og omvendt ældrecentre, der har vanskeligt ved at få budgetterne til at balancere. Der er således ikke nødvendigvis en rimelighed i den nuværende budgetmodel set i forhold til størrelsen af de faste driftsomkostninger ved at drive et ældrecenter og antal visiterede timer.

Med henblik på at reducere budgetusikkerheden, har forvaltningen udarbejdet et forslag til justering af budgetmodellen primært for ældrecentrenes indegrupper og men også en anelse for udegrupperne. Grundlæggende indebærer forslaget for indegrupperne, at det faste budget øges og det variable budget sænkes. Forskellen mellem den nye og den nuværende model kan opstilles på følgende hovedpunkter:

- Reduceret variabel ramme på ældrecentrene, men fortsat en budgetfordeling med baggrund i de visiterede timer til den enkelte borger.
- Et fast budget pr. somatisk-, aflastnings- og demens-bolig, i stedet for den tidligere tillægsprocent på indegrupperne.
- Mere retvisende fordeling af den nuværende faste ramme på eksempelvis centersygepleje.
- Mindre forhøjelse af udegruppernes budget ved at hæve deres tillægsprocent fra 55% til 57% (se bilag for hvad der er indeholdt i den nye tillægsprocent).

I stedet for at gøre brug af tillægsprocent for indegrupperne, som i den nuværende model, vil den nye model have et fast budget efter boligtype. Helt konkret vil den procentmæssige andel af fast budget vil stige, og andelen af det variable budget vil falde. Dette illustreres i nedenstående figurer.



Den nye tildelingsmodel for indegrupperne vil betyde, at det samlede variable budget til ældrecentre vil blive reduceret fra samlet 65,0 mio. kr. til 45,8 mio. kr. i 2014-tal. Det variable budget vil altså blive reduceret med ca. 19,2 mio. kr., der muliggør en større budgetsikkerhed for det enkelte ældrecenter. Den større budgetsikkerhed fremkommer ved, at stigninger i antallet af visiterede timer ikke vil udløse så store budgetstigninger som i den gamle model. Omvendt vil ældrecentre under ét, have en større budgetsikkerhed, da deres budgetter ikke vil falde så meget som i den nuværende model.

Afledte konsekvenser af den ny model vil være, at der vil ske en omfordeling af budget mellem ældrecentre med en hhv. god og mindre god økonomi, som det ser ud i dag. Ældrecentre i Haversdal, Ådalscentret og Skørping vil således opleve et fald i budget, mens en række ældrecentre vil opleve en stigning i budget sammenlignet med 2014. De forventede ændringer for hvert ældrecenter fremgår nærmere af bilag 3.

En anden afledt konsekvens vil være, at puljen myndighed - pleje og omsorg hvor ældrecentrenes budgetter reguleres fra, vil blive mere stabil.

Forslaget til ny tildelingsmodel for ældrecentrenes indegrupper vil betyde en budgetforøgelse på 0,8 mio. kr. Hertil skal bemærkes, at en sådan ændring udgør omkring 1/2 procent af det samlede budget i 2015, og i øvrigt svarer til, hvad der er tilført ekstraordinært til ældrecentre i 2014. Det er således forvaltningens vurdering, at der fortsat vil være sammenhæng mellem budget og forbrug ved eventuel vedtagelse af en ny budgetmodel.

Forslag til ændring af udegruppernes tillægsprocent

Udegruppernes tillægsprocent for opgaver i hjemmeplejen (dvs. tillæg for tid til kørsel, dokumentation, møder mv.) foreslås endvidere hævet fra de nuværende 55% til 57%. Som det fremgik af dialogmøde med sektorMED i september er det personalets opfattelse, at tillægsprocenten for udegrupperne ikke er dækkende for tidsforbruget. Forvaltningen deler denne opfattelse, og har på denne baggrund beregnet forslag til ny tillægsprocent, hvor der tages højde for det samlede opgavesæt i hjemmeplejen. (Se bilag 1)

Godkendes de nyberegne­de tillægsprocenter for udegrupperne, vil det isoleret set betyde en budgetforøgelse på 0,7 mio. kr.

Samlet set, vil godkendelsen af både den nye tillægsprocent for udegrupperne og den nye budgetmodel for indegrupperne betyde en budgetforøgelse på 1,5 mio. kr.

Den nye budgetmodel har været drøftet med distriktslederne på møder 9. oktober og 11. december.

ØKONOMI

Den nye model for indegrupperne, med de ændringer som er beskrevet, også under den faste ramme vil i 2015 betyde en budgetforøgelse på 0,8 mio. kr. i forhold til den nuværende faste model.

Ved godkendelse af den nyberegne­de tillægsprocent på udegrupperne, vil det med udgangspunkt i det kendte antal visiterede udetimer i 2014, isoleret set betyde en budgetforøgelse på ca. 0,7 mio. kr. i 2015.

Samlet set vil den nye model således betyde en budgetforøgelse på 1,5 mio. kr. i år 2015, det øgede budget vil blive reguleret over myndighedspuljen under pleje og omsorg.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at den nye budgetmodel sendes til høring i SektorMED.

BESLUTNING

Indstillingen blev taget til efterretning med den bemærkning at fokus på spisesituationen skal fastholdes.

Punkt 10: Modernisering og vedligeholdelse af servicearealer på kommunens ældrecentre

00.30.00-G01-3-14

Bilag

Ældrecentre 2014 - Servicearealer - SU 130115

Modernisering og vedligeholdelse af servicearealer på kommunens ældrecentre

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

Der fremlægges forslag til prioritering af anlægsvedligeholdelsesprojekter på Pleje & Omsorgområdet.

Sagsfremstilling

På Sundhedsudvalgets investeringsoversigt for 2014 er afsat 1 mio. kr. til modernisering og vedligeholdelse af servicearealer på kommunens ældrecentre, hvoraf der på nuværende tidspunkt er disponeret 0,4 mio. kr. til ombygning og renovering på Mastruplund i Støvring og yderligere 0,5 mio. kr. til flytning af boform i Støvring til Rørbæk. Herudover er der overført 1,1 mio. kr. fra budget 2013 og afsat 2,0 mio. kr. i investeringsoversigten for 2015.

Samlet set er der således et disponibelt anlægsbeløb på 3,2 mio. kr., hvoraf 1,36 mio. kr. foreslås frigivet og anvendt til renovering og modernisering af serviceareal samt udskiftning af nødkald på 6 ældrecentre.

Kommunens vedligeholdelsesrammer udgør alene servicearealerne, idet de øvrige udgifter til boligarealerne på ældrecentre er beboerfinansieret via henlæggelser over huslejen.

Renovering og modernisering af serviceareal:

Byggesagsbehandler har sammen med centerchef og de enkelte distriktsledere gennemgået servicearealerne på hvert enkelt ældrecenter. På baggrund af behov og lokale ønsker er der prioriteret hvilke tiltag, der foreslås gennemført i 2015. Dette har været drøftet på distriktsledermøde, hvor der er enighed omkring de planlagte tiltag. På denne baggrund foreslås følgende renoveringsprojekter prioriteret:

- Dør i garagebygning på Ådalscentret
- Maling af fællesrum og renovering af køkken på Terndrup Ældrecenter
- Dør til fællesrum, opsætning af kantsten samt udarbejdelse af ny oversigtsplaner på Bælum Ældrecenter
- Maling af fællesrum, ny emhætte i køkken samt tætning af hovedindgang på Haversdal Ældrecenter
- Renovering af depotrum samt ny gulvbelægning på Nørager Ældrecenter

Nærmere beskrivelse af forslagene fremgår af bilag 1. Den samlede udgift til ovenstående forslag udgør 340.000 kr. Nødkald på Ældrecentre:

Udover ovenstående prioriterede vedligeholdelsesprojekter er der et stigende behov for modernisering af nødkaldealæg på en række ældrecentre. Nødkald er forældet, og det er ikke længere muligt at skaffe alle reservedele til anlæggene. Der har derfor været nedsat en arbejdsgruppe til at belyse mulige løsninger. Der foreslås følgende:

1. Indkøb af adapter til den enkelte lejlighed, som monteres på det eksisterende kald (bærbar sender+ kald) Pris pr lejlighed 2.750 kr. Løsningen dækker kun, når beboeren opholder sig i lejligheden. Forlades lejligheden kan enheden altså ikke række, i modsætning til den eksisterende løsning, hvor beboer kan opholde sig alle steder i/på Centret.
2. Der kan opsættes et mobil nødkald på den enkelte stue. Denne løsning er ikke uendelig, da mobile nødkald bliver taget fra vagtcentralen på Haversdal, hvilket der ikke i længden er kapacitet til. Pris pr. stue 1.850 kr. plus drift af kaldet. Dette er en meget kortsigtet løsning.
3. Indkøb af helt nyt anlæg til det enkelte Centrer (anslået pris 170.000 kr. pr. anlæg) En fremtidssikret løsning, der vil have samme kvalitet og muligheder som de resterende 4 ældrecentre.

Endvidere anbefales det, at der indkøbes nyt anlæg til følgende 6 ældrecentre: Øster Hornum, Suldrup, Nørager,

Rørbæk, Bælum og Terndrup. Samlet udgift 1,02 mio. kr.

Resterende anlægsramme

Gennemføres ovennævnte projekter vil der herefter restere 1,8 mio. kr. af Sundhedsudvalgets vedligeholdelsesramme til andre akutte eller uforudsete moderniserings- eller vedligeholdelsesprojekter på fællesarealerne på ældrecentre, eller til det planlagte nybyggeri af boformer samt dag- og aktivitetscenter i Rørbæk.

ØKONOMI

Budget 2013	1.100.000 kr.
Budget 2014	1.000.000 kr.
Budget 2015	2.000.000 kr.
Mastruplund	- 400.000 kr.
Boformer (disponeret)	-500.000 kr.
Serviceareal	-340.000 kr.
Nødkald	-1.020.000 kr.
Resterende budget:	1.840.000 kr.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

- at Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at der meddeles en anlægsudgiftsbevilling på alt 1,36 mio. kr. til renovering og modernisering af serviceareal samt til udskiftning af 6 nødkald på ældrecentre.
- at Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at anlægsudgiftsbevillingen finansieres ved frigivelse af Sundhedsudvalgets rådighedsbeløb på investeringsoversigten for 2015.

BESLUTNING

Indstillingerne blev godkendt.

Punkt 11: Godkendelsesmateriale for frit valg af madservice

88.08.00-P27-1-14

Bilag

Godkendelsesmateriale - Madservice - Rebild Kommune - SU 130115

Bilag 1 - Standardkontrakt - Madservice - Rebild Kommune - SU 130115

Godkendelsesmateriale for frit valg af madservice

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Rebild Kommunes kontrakt vedrørende levering af mad (madservice) med Det Danske Madhus udløber ved udgangen af februar 2015. Byrådet besluttede den 27. november 2014 at nye kontrakter på området skal indgås ved godkendelsesmodellen. Endvidere besluttede Byrådet, at Sundhedsudvalget har kompetence til at godkende kvalitetskravene til maden inden godkendelsesordningen igangsættes.

Center Pleje og Omsorg har nu udarbejdet nyt godkendelsesmateriale, der indstilles godkendt.

Sagsfremstilling

Rebild Kommunens kontrakt vedrørende levering af mad (madservice) med Det Danske Madhus udløber ved udgangen af februar 2015. Byrådet besluttede den 27. november 2014 at nye kontrakter på området skal indgås ved godkendelsesmodellen, og at Sundhedsudvalget skal godkende kvalitetskravene til maden inden godkendelsesordningen igangsættes.

Center Pleje og Omsorg har udarbejdet nyt godkendelsesmateriale og standardkontrakt for frit valg af madservice. Godkendelsesmaterialet er baseret på det eksisterende udbudsmateriale.

Indholdet i kravspecifikationen er blevet udarbejdet i samarbejde med diætister fra Center Sundhed, samt leder af Produktionskøkkenet i Center Pleje og Omsorg. I forhold til den eksisterende kravspecifikation i udbudsmaterialet, er der lavet følgende tilføjelser:

- Henvisning til Nordiske næringsstofanbefalinger
- Bemærkning om at kostrådene er opdateret, og nu indeholder ti kostråd
- At borgeren, af personalet der leverer maden, skal informeres om hvordan maden skal håndteres og opvarmes
- At der også skal tilbydes energi- og proteinberigede supper til borgere med risiko for underernæring
- At leverandøren skal vedhæfte eksempler på energi- og proteinberigede desserter, supper og proteindrikke til menuplanen
- Fjerkræ skal tilbydes 4 gange i løbet af en måned, til forskel fra nu hvor det skal tilbydes 2-4 gange
- Det forventes, at mælkefad, eksempelvis risengrød, er kogt på sødmælk
- Det forventes, at økologi indtænkes i videst muligt omfang
- Medarbejdere skal uddannes i fødevarerhygiejne, så det står i rimelig forhold til det arbejde de udfører
- Indsat tabel med eksempler på portionsstørrelser for hhv. normal kost, sygehuskost og kost til småtspisende

Kontrakten med de private leverandører bliver uden tidsbegrænsning, og kan opsiges med et 6 måneders varsel af begge parter.

Godkendelsesmaterialet indeholder en beskrivelse af godkendelsesproceduren for potentielle leverandører, herunder hvad de kan blive godkendt til, hvilke krav de skal opfylde, hvilke oplysninger Rebild Kommune skal have fra leverandøren, samt en godkendelsesansøgning, som leverandørerne skal udfylde og aflevere til kommunen.

Standardkontrakten (bilag 1) indeholder kravspecifikationen, samt en beskrivelse af hvilke krav der stilles til arbejdets udførelse, personalemæssige forhold, beredskab, dokumentation mv.

Godkendelsesprocedure for leverandørerne:

Alle potentielle leverandører, der ønsker at blive godkendt til levering af madservice skal udfylde en godkendelsesansøgning, også selvom de tidligere har været godkendt som leverandør af Rebild Kommune. På denne måde sikrer kommunen, at de leverandører, som kommunen indgår kontrakt med, kan leve op til de krav der gælder. Godkendelsesproceduren for levering af madservice, er den samme som godkendelsesproceduren for levering af personlig pleje og praktisk hjælp.

Godkendelsesmateriale offentliggøres på Rebild Kommunens hjemmeside, og er vedlagt sagen som bilag.

Ifølge lovgivningen om frit valg skal borgere kunne vælge mellem minimum to leverandører til levering af madservice, heraf kan den ene leverandør være kommunal. I dag har Rebild Kommune kun kontrakt med én leverandør; Det Danske Madhus. Sundhedsudvalget vil på det kommende møde i februar måned skulle tage stilling til, hvorvidt det ønskes, at Rebild Kommune selv skal godkendes som leverandør af madservice.

ØKONOMI

De økonomiske konsekvenser af godkendelsesmateriale vurderes som udgangspunkt uændrede.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at Sundhedsudvalget godkender det samlede godkendelsesmateriale for madservice.

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 12: Kommunale tilsyn

27.12.16-K09-1-14

Bilag

Bælum 8.10.2014 - SU 130115

Nørager 16.10.2014 - SU 130115

Øster Hornum 13.08.2014 - SU 130115

Terndrup 13.08.2014 - SU 130115

Suldrup 07.10.14 - SU 130115

Høringssvar - Uanmeldte tilsyn Revas ApS - SU 130115

Kommunale tilsyn

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

I henhold til Servicelovens § 151 har kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med opgaveløsningen på kommunens ældrecentre. Sundhedsudvalget og Byrådet orienteres hermed om resultatet af tilsynsbesøgene på 5 ældrecentre (Bælum, Nørager, Øster Hornum, Terndrup og Suldrup) i 2014.

Forvaltningen indstiller, at de kommunale tilsyn fremadrettet forelægges Sundhedsudvalg og Byråd som en samlet årsberetning for alle ældrecentre én gang årligt.

Sagsfremstilling

De kommunale tilsyn

I forbindelse med det kommunale tilsyn, skal der aflægges ét årligt, uanmeldt tilsynsbesøg på ældrecentrene. Byrådet har besluttet, at tilsynene i Rebild Kommune bliver udført af tilsynsvirksomheden Revas. Rebild Kommune har 10 ældrecentre og modtager derfor 10 tilsynsrapporter pr. år samt én samlet årsrapport.

Ved tilsynene vurderer Revas indsatsen og forholdene på ældrecentrene samt journalindholdet vedrørende den enkelte beboer og driften i almindelighed.

Dette gøres for at følge op på, at beboerne får den hjælp, de er visiteret til efter gældende lovgivning og ud fra det kommunale serviceniveau, der er fastsat i kvalitetsstandarderne.

Fremgangsmåde

På baggrund af resultaterne af det uanmeldte tilsyn udarbejder Revas en tilsynsrapport med en række anbefalinger.

Ud fra rapporten udarbejder hvert ældrecenter en handleplan, der skal sikre at anbefalingerne opfyldes.

Ved næste uanmeldte tilsyn følges der op af tilsynsførende på anbefalingerne fra sidste tilsyn.

Aktuelle tilsyn

I 2014 er der særlig fokus på de initiativer, der giver borgerne mulighed for at leve så selvstændigt som muligt. Det drejer sig om aktiviteter i bred forstand herunder, at borgerne får mulighed for inddragelse og indflydelse i det omfang, som den enkelte ønsker det. I sammenhæng hermed vurderer Revas inddragelse af frivillige i arbejdet.

Fem af Rebild Kommunes ældrecentre har i perioden fra d. 13. august til d. 16. oktober 2014 haft uanmeldt tilsynsbesøg.

Ved tilsynene blev der ikke påpeget emner til opfølgning, hvorfor der ikke er udarbejdet handleplaner for de fem ældrecentre.

Hovedkonklusionen for de fem uanmeldte tilsyn beskriver blandt andet:

- At de fysiske rammer fremstår indbydende, velegnede og funktionelle
- At beboerne får den hjælp, støtte og omsorg, som de har behov for. Det vurderer Revas på baggrund af samtale med beboere, pårørende, medarbejdere og ved gennemgang af dokumentation.
- At beboerne tilbydes og inddrages i en række forskellige aktiviteter, der giver mening og skaber glæde samtidig med, at beboerne bevarer så høj en grad af selvstændighed som muligt.

Frivillige inddrages i aktiviteterne med det formål at øge beboernes livskvalitet.

- At medarbejderne er engagerede og nærværende i samspillet med beboerne.
- At beboerne i videst muligt omfang får muligheden for, at leve en tilværelse så selvstændigt som muligt ud fra deres individuelle behov.
- Afløserne er faglærte og engageret i samarbejde og beboernes trivsel.
- Der er fokus på medarbejdertrivsel.
- At medarbejderne er bekendte med reglerne omkring magtanvendelse og proceduren omkring indberetning.
- At den skriftlige dokumentation er opdateret, fyldestgørende og handlingsanvisende for indsatsen. Der er et behov for ensartethed i forhold til udfyldelse og opdatering af døgnrytmeplaner.

For nærmere detaljer henvises til rapporter fra de enkelte ældrecentre, der er vedlagt som bilag til sagen.

Forvaltningen foreslår, at tilsynsrapporterne fremadrettet forelægges Sundhedsudvalget samlet én gang årligt, frem for løbende.

Tilsynsrapporterne har været forlagt Ældrerådet til drøftelse d. 8. december 2014.

Ældrerådets høringssvar er vedlagt som bilag til sagen og skitseres i nedenstående:

Høringssvar – Uanmeldte tilsyn Revas ApS

Uanmeldt tilsyn på Bælum Ældrecenter
Ældrerådet tager rapporten til efterretning.

Uanmeldt tilsyn på Nørager Ældrecenter
Ældrerådet tager rapporten til efterretning.

Uanmeldt tilsyn på Øster Hornum Ældrecenter
Ældrerådet bemærker med tilfredshed den åbenhed, der er overfor lokalområdet.

Uanmeldt tilsyn på Terndrup Ældrecenter
Ældrerådet tager rapporten til efterretning.

Uanmeldt tilsyn på Suldrup Ældrecenter
Ældrerådet bemærker med tilfredshed den åbenhed, der er overfor lokalområdet.

Godkendt på Ældrerådsmødet d. 8. december 2014

Pernille Garde Laursen

ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler, at tilsynsrapporterne fra Revas tages til efterretning

at Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler, at tilsynsrapporterne fra Revas fremadrettet forelægges Sundhedsudvalg og Byråd samlet én gang årligt for alle ældrecentre.

BESLUTNING

Indstillingerne blev godkendt.

Punkt 13: Sundhedsstyrelsens tilsyn

27.12.00-K09-1-14

Bilag

Nørager Ældrecenter 3.6.2014 - SU 130115

Handleplan 2014, Nørager - SU 130115

Opfølgende tilsyn Nørager Ældrecenter - SU 130115

Handleplan opfølgende tilsyn 2014 Nørager - SU 130115

Rørbæk Ældrecenter 8.5.2014 - SU 130115

Handleplan 2014, Rørbæk - SU 130115

Terndrup Ældrecenter, 2.6.2014 - SU 130115

Handleplan 2014 Terndrup - SU 130115

Suldrup Ældrecenter, 20.6.2014 - SU 130115

Handleplan 2014 Suldrup - SU 130115

Høringssvar - Tilsyn Sundhedsstyrelsen - SU 130115

Sundhedsstyrelsens tilsyn

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Byrådet

Sundhedsstyrelsen er i henhold til Sundhedslovens § 219 forpligtet til at føre tilsyn på kommunens ældrecentre for at belyse sundhedsfaglige og sundhedsrelaterede forhold. Sundhedsudvalget og Byrådet orienteres hermed om resultatet af tilsynsbesøgene på ældrecentre i Nørager, Rørbæk, Terndrup og Suldrup. Forvaltningen anbefaler, at Sundhedsudvalget og Byrådet fremadrettet får forelagt resultaterne af Sundhedsstyrelsens tilsyn én gang årligt i form af en årsrapport.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsens tilsynsforpligtigelse

Sundhedsstyrelsen kan på baggrund af aflagt tilsynsbesøg tage stilling til, hvorvidt et ældrecenter skal have tilsyn i efterfølgende år. En stillingtagen som fremgår af tilsynsrapporten fra de enkelte ældrecentre. Rebild Kommune har 10 ældrecentre og modtager derfor op til 10 tilsynsrapporter pr. år samt én samlet årsrapport.

Sundhedsstyrelsens tilsyn føres i Nordjylland af embedslægeinstitutionen under Sundhedsstyrelsen.

I 2014 sættes der fokus på behandling med antipsykotiske lægemidler. I tilsynsrapporterne beskrives dette under overskriften "Tema 2014".

Fremgangsmåde

Embedslægerne udarbejder tilsynsrapporterne. Disse sendes til distriktslederen, der har mulighed for at kommentere rapporterne for faktuelle fejl, inden den endelige rapport udfærdiges. Tilsynsrapporten følges op af en handleplan, der udarbejdet af det enkelte Ældrecenter. Alle rapporter sendes til høring i Ældreråd og efterfølgende politisk behandling i Sundhedsudvalget.

Handleplanen skal som minimum indeholde; hvilke løsninger, der vil blive iværksat, hvornår kravene vil være imødekommet samt hvordan effekten af de iværksatte løsninger vil blive vurderet. Handleplanen skal være Sundhedsstyrelsen i hænde inden tre uger efter høringsperioden.

Aktuelle tilsyn

To af Rebild Kommunes Ældrecentre er fritaget for tilsyn i 2014; Bælum Ældrecenter og Ådalscentret. Fire af Rebild Kommunes ældrecentre har i perioden fra d. 8. maj til d. 10. oktober haft tilsynsbesøg af embedslægerne.

Som hovedkonklusion er der i forbindelse med tilsynene blevet konstateret, at der på tre ældrecentre er fundet fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden, disse tre ældrecentre skal have tilsyn næste gang i 2015. Et ældrecenter fik et opfølgende tilsyn på baggrund af tilsynet.

På et ældrecenter blev der vurderet ringe risiko for patientsikkerheden og plejehjemmet blev fritaget for tilsyn i 2015, såfremt de anførte krav blev imødekommet indenfor en tre ugers varighed.

Af tilsynsrapporterne fremgår det, at der, er følgende forhold som ikke er opfyldt:

- Præcision i regler for delegation, hvad angår at føre tilsyn med sin medhjælp i fornødent omfang

- Aftaler og ansvarsfordeling i samarbejdet med den behandlende læge
- Beskrivelse af krav til indhold og systematik af de sundhedsfaglige dokumentationer er ikke i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning
- Beskrivelse af problemområder er ikke udfyldt, ikke fyldestgørende eller mangler at blive ajourført
- Præparatets navn, dispenseringsform og/eller styrke
- Systematik i dokumentationen
- Observation af behandlingseffekt
- Medicindokumentation og angivelse af maksimal døgndosis for præparat
- Dækkende oversigt over beboernes sygdomme og handicap
- Opfølgning og evaluering i forhold til medicinændringer
- Holdbarhedsdato på præparater
- Fordeling af medicin var ikke i overensstemmelse med ordinationen
- Overensstemmelse mellem ordineret og den i medicinlisten anførte medicin
- Informeret samtykke
- Opfølgning på den antipsykotiske behandling
- Effekten af antipsykotisk behandling er evalueret

For nærmere detaljer omkring ovenstående henvises til rapport og handleplan fra det respektive ældrecenter.

Ældrecentrene udarbejder handleplaner med udgangspunkt i embedslægens bemærkninger, således der følges systematisk op på disse.

Forvaltningen foreslår, at tilsynsrapporterne fremadrettet forelægges Sundhedsudvalget samlet én gang årligt, frem for løbende.

De fire tilsynsrapporter og dertilhørende handleplaner har været forlagt Ældrerådet til drøftelse d. 8. december 2014. Ældrerådets høringssvar er vedlagt som bilag til sagen og skitseres i nedenstående:

Høringssvar – Tilsyn Sundhedsstyrelsen

Tilsyn på Nørager Ældrecenter

Ældrerådet notere med tilfredshed den effekt, handleplanerne har haft og imødeser tilsynene i 2015 med forventning om yderligere forbedringer.

Tilsyn på Rørbæk Ældrecenter

Ældrerådet tager rapporten til efterretning og ser frem til, at handleplanerne bliver ført ud i livet.

Tilsyn på Terndrup Ældrecenter

Ældrerådet tager rapporten til efterretning og ser frem til, at handleplanen bliver ført ud i livet med forventning om yderligere forbedringer.

Tilsyn på Suldrup Ældrecenter

Ældrerådet tager rapporten til efterretning.

Godkendt på Ældrerådsmødet d. 8. december 2014

Pernille Garde Laursen

ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler, at Sundhedsstyrelsens tilsynsrapporter tages til efterretning

at Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler, at samtlige rapporter fra Sundhedsstyrelsen fremadrettet forelægges Sundhedsudvalget og Byrådet én gang årligt som en årsrapport.

BESLUTNING

Indstillingerne blev godkendt.

Punkt 14: Interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn

27.12.00-K09-3-13

Bilag

Handleplan - SU 130115

Interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Orientering omkring de interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn på ældrecentre og i boformerne, samt beslutning om ophør af gennemførelse af interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn på ældrecentre og i boformerne.

Sagsfremstilling

På baggrund af embedslægetilsynene i 2013 valgte ledergruppen i Center Pleje og Omsorg at sætte fokus på den interne kvalitetssikring og orientere Sundhedsudvalget løbende herom. Distriktslederne foretager således interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn på kommunens ti ældrecentre samt boformerne én gang pr. kvartal. Her fokuseres der på pleje, dokumentation og medicinhåndtering.

Den beskrevne kvalitetssikring blev godkendt af byrådet d. 27.juni 2013.

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

- Plejen
- Dokumentation
- Medicinhåndtering

Ved tilsynene er der primært fundet fejl/mangler inden for dokumentation og medicinhåndtering.

Når der bliver fundet fejl og mangler ved tilsynet udarbejdes en handleplan, hvor den fremadrettede indsats beskrives.

De gennemgående fejl/mangler samt handlinger er skitseret i det vedhæftede bilag.

Der er gennemført interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn på ældrecentre og i boformerne siden juni 2013. Forvaltningen vurderer, at der nu er så stor fokus på sundhedsindsatsen, at vores ældrecentre og boformer kan overgå til udelukkende at have officielle tilsyn. Det forstås derfor at interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn ophører. Sundhedsudvalg og Byråd modtager fast en orientering om resultater af tilsyn fra embedslæge og Revas.

ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

- at de interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn tages til efterretning
- at de interne sundhedsfaglige ledelsestilsyn på ældrecentre og i boformerne ophører og erstattes med ordinære kommunale tilsyn og tilsyn fra Sundhedsstyrelsen

BESLUTNING

Indstillingerne blev godkendt.

Punkt 15: Interne økonomiske ledelsestilsyn

27.12.00-K09-2-13

Interne økonomiske ledelsestilsyn

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Orientering omkring de interne økonomiske ledelsestilsyn på ældrecentre, produktionskøkkenet samt boformerne i Rebild Kommune, samt beslutning om ophør af gennemførelse af disse.

Sagsfremstilling

Revisionsmæssigt er det god praksis at udføre økonomiske ledelsestilsyn. Center Pleje og Omsorg foretager således interne økonomiske ledelsestilsyn i relation til de konteringer, der foretages på ældrecentre, i produktionskøkkenet og i boformerne – herunder håndtering af beboernes midler. De interne økonomiske ledelsestilsyn foretaget en gang pr. kvartal af distriktslederne, lederen af boformerne og lederen af produktionskøkkenet.

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

Der er ikke fundet fejl eller uregelmæssigheder ved tilsynet. Bogføringen er foretaget korrekt, og der er ikke fundet anledning til yderligere gennemgang.

På baggrund af resultater af de interne løbende økonomiske ledelsestilsyn, der ikke viser uregelmæssigheder, forslår forvaltningen at særskilte orienteringer til Sundhedsudvalget om disse tilsyn ophører. Ledelsen vil naturligvis fortsat gennemføre økonomiske ledelsestilsyn.

ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

- at orienteringen tages til efterretning
- at særskilt orientering til Sundhedsudvalget om de interne økonomiske ledelsestilsyn bringes til ophør.

BESLUTNING

Indstillingerne blev godkendt.

Punkt 16: Støtte til frivilligt socialt arbejde

27.15.12-S49-1-14

Bilag

Udviklingstilskud 2015 - SU 130115

Forenings- og aktivitetstilskud 2015 - SU 130115

Støtte til frivilligt socialt arbejde

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Byrådet godkendte i november 2014 nye tildelingskriterier for støtte til frivilligt socialt arbejde. På baggrund af disse tildelingskriterier har Frivilligrådet udarbejdet indstilling til fordeling af Frivilligpuljen 2015 til Sundhedsudvalget. Forvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender Frivilligrådets indstillinger.

Sagsfremstilling

Rebild Kommune modtager i 2015 898.000 kr. i tilskud fra staten til at støtte frivilligt socialt arbejde. Frivilligrådet har på denne baggrund taget stilling til tre former for tilskud: foreningstilskud, aktivitetstilskud og udviklingstilskud, jf. de nye tildelingskriterier for frivilligt socialt arbejde. Overblik over ansøgninger fremgår af bilag 1.

53 foreninger har søgt om i alt 853.000 kr. til forenings- og aktivitetstilskud, der skal fordeles efter medlemsantal. Frivilligrådet indstiller, at der tildeles 726.000 kr. i forenings- og aktivitetstilskud. Der er 8 foreninger, der ikke tildeles støtte, fordi de enten ikke er lokalt forankret, ikke har oplyst at have medlemmer eller aktive frivillige i Rebild, eller fordi deres aktiviteter ikke udgør frivilligt socialt arbejde i henhold til tildelingskriterierne. Derudover er der 6 foreninger, der har søgt om mere end de er berettiget til ud fra deres medlemstal.

Der er afsat 100.000 kr. til samskabelsesprojekter. Dette følger af den frivilligstrategi, som Byrådet vedtog i november. Samskabelsesprojekter er projekter som på kommunens initiativ etableres i samarbejde med frivillige. Her gælder der andre regler for anvendelsen af midlerne som for den almindelige støtte til foreningerne.

Når forenings- og aktivitetstilskuddet samt samskabelsespuljen er gjort op, er der 72.000 kr. tilbage. Disse udgør den såkaldte udviklingspulje, som kan søges til udviklingstiltag, der ligger ud over foreningernes almindelige aktiviteter. Frivilligrådet har prioriteret de indkomne ansøgninger. 10 foreninger har søgt om i alt 179.000 kr. Frivilligrådet indstiller, at der bevilges 38.000 kr. til udviklingsprojekter i 5 foreninger. De 5 foreninger, der ikke indstilles til udviklingsmidler, er enten ikke lokalt forankret, eller også har Frivilligrådet vurderet, at deres aktivitet bør dækkes af forenings- og aktivitetstilskuddet.

Når tilskuddene er udbetalt og puljen til samskabelsesprojekter er afsat, resterer der 34.000 kr. Disse foreslås anvendt til årsmødet blandt de frivillige i marts og til Frivillig Fredag.

ØKONOMI

Samtlige 898.000 kr. som Rebild Kommune modtager i bloktilskud til at støtte frivilligt socialt arbejde i 2015, anvendes til formålet

Forenings- og aktivitetstilskud: 726.000 kr.

Samskabelsesprojekter: 100.000 kr.

Udviklingstilskud: 38.000 kr.

Frivillig fredag/årsmøde: 34.000 kr.

I alt: 898.000 kr

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at Sundhedsudvalget tiltræder Frivilligrådets indstilling om fordeling af midlerne.

BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.



Punkt 17: Opfølgning på dialogmøder

81.38.00-P35-2-13

Opfølgning på dialogmøder

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget har den 24. november og 12. december 2014 været på besigtigelsestur og afholdt dialogmøder med de Lokale MED Udvalg i henholdsvis Center Sundhed og Center Pleje og Omsorg.

Den 24. november besøgte Sundhedsudvalget: Ådalscentret, ældrecentrene i Suldrup, Haverslev, Nørager og Rørbæk samt boformen i Rørbæk.

Den 12. december gik turen til Ældrecenter Birkehøj i Øster Hornum, den nye tandklinik i Støvring, Mastruplund Ældrecenter, Køkkenet samt Center Sundhed, herunder bl.a. korttidscenter, træningscenter, misbrugsteam og Sundhedsplejen.

Dialogmøderne indstilles til drøftelse i Sundhedsudvalget.

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at indtryk fra rundturen drøftes

BESLUTNING

Mad til ældrecentrene samt lokaler på Mastruplund ønskes drøftet på kommende sundhedsudvalgsmøder.

Punkt 18: Orientering

00.01.00-A50-8-14

Bilag

Status på ledige ældre- og plejeboliger pr. 8.12.14 - SU 130115

Høringssvar fra KLU vedr. læger på ældrecentre - SU 130115

Kommende sager - SU 130115

Orientering

Sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget

RESUME

Sagen afgøres i: Sundhedsudvalget

Der henvises til sagsfremstilling.

Sagsfremstilling

1. Status på ledige ældre- og plejeboliger (bilag)
2. Husleje på Mastruplund
3. Dialog med Sygehus Himmerland Hobro
4. Høringssvar fra Kommunalt Lægeligt Udvalg (KLU) vedr. læger på ældrecentre (bilag)
5. Region Nordjyllands behandling af ordning om tilskud til bassinleje for fysioterapiklinikker
6. Dato for studietur for Sundhedsudvalget
6. Kommende sager (bilag)
7. Evaluering af mødet

ØKONOMI

Ingen økonomiske og bevillingsmæssige konsekvenser

FORVALTNINGEN INDSTILLER:

at sagen er til orientering

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning.