

REFERAT Sundhedsudvalget d. 12-01-2016

Mødedato Tirsdag d. 12. januar 2016 kl. 15:30

Mødested Farsø administrationsbygning, lokale K2

Indholdsfortegnelse

Budget 2016.....	3
Minibudgetopfølgning ultimo 2015 - Sundhedsudvalget.....	6
Frit valgs Priser 2015 incl. kalkuleret efterregulering.....	9
Orientering - Plejecenter Ulstruplund - Status på lukning.....	12
Sygeplejefagligt indsatskatalog - dokumentation af sygepleje. KL's Partnerskabsprojekt.....	14
Orientering - Status på akutpladser i Vesthimmerlands Kommune.....	17
Kvalitetsstandarder 2016 voksne hjemmeboende.....	20
Indsatskatalog - Servicelovsydelser.....	23
Forebyggende hjemmebesøg jf. SEL § 79a.....	25
Indstilling - Ansøgning til pulje for demensboliger 2015 samt ansøgning om tillægsbevilling.....	28
Evaslundvej 10, 9620 - kommunal bygning.....	31
Sundhedsudvalget - Orientering til møde den 12. januar 2016.....	33

Punkt 1: Budget 2016

Budget 2016

Sagsfremstilling

1. Åbent - Budget 2016

Sagsnr.: 820-2015-59903

Doknr.: 820-2016-2808

Sagsbeh.: Tove Albertsen

Baggrund

Sundhedsudvalget optager budget 2016 til drøftelse, idet forventet regnskab 2015 kræver stort fokus på de budgetmæssige udfordringer.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har til Sundhedsudvalgets første drøftelse udarbejdet budgetoversigt fordelt på de 4 politikområder, hvor erfaringer fra 2015 er sat op imod budget 2016.

Sundhedsudvalget fik til budget 2016 med mindre korrektioner tilført i alt 12,263 mio. kr. fordelt på

- 6,5 mio. kr. vedrørende ældremilliarden
- 3,763 mio. kr. til dækning af udgifter til Hesselvang, beregnet på baggrund af kendte borgere i forbindelse med halvårsregnskabet
- 2,0 mio. kr. til vederlagsfri fysioterapi

Samtidig er budgettet reduceret for så vidt angår råderum med -10,707 mio. kr.

Samlet for Sundhedsudvalgets ramme betyder det, at der er sket en mindre udvidelse af budget 2016.

Lovgrundlag

Den kommunale styrelseslov.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Se sagsfremstilling.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget ud fra det fremsendte materiale træffer beslutning om, hvordan forvaltningen arbejder videre med de kendte udfordringer.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 16. december 2015

Fraværende: Ingen

Sagen videreføres til fornyet behandling på Sundhedsudvalgets møde i januar 2016, hvor forvaltningen fremkommer med forslag til hvorledes budget 2016 kan komme i balance.

Supplerende sagsfremstilling

På mødet vil forvaltningen præsentere forslag til hvorledes budget 2016 kan komme i balance.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. januar 2016

Fraværende: Ingen

På Sundhedsudvalgets kommende møder præsenterer forvaltningen yderligere forslag til overholdelse af råderum for 2016.

Punkt 2: Minibudgetopfølgning ultimo 2015 - Sundhedsudvalget

Bilag

Minibudgetopfølgning ultimo 2015

Minibudgetopfølgning ultimo 2015 - Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

2. Åbent - Minibudgetopfølgning ultimo 2015 - Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 820-2015-8194

Doknr.: 820-2016-3214

Sagsbeh.: Tove Albertsen

Baggrund

Forvaltningerne skal pr. 30. november 2015 fremlægge en minibudgetopfølgning for de respektive udvalg.

En minibudgetopfølgning er alene en scanning af regnskabet med henblik på at afsløre større afvigelser i forhold til de 3 obligatoriske budgetopfølgninger, der skal forelægges Sundhedsudvalget (pr. 31. marts, halvårsregnskabet og pr. 30. september)

Minibudgetopfølgningen omfatter alene driftsudgifter fratrukket driftsindtægter og statsrefusioner.

Sagsfremstilling

Ved budgetopfølgningen pr. 30. september 2015 forventedes et merforbrug på 15,055 mio. kr. incl. forventet merforbrug på aktivitetsbestemt medfinansiering på 3,0 mio. kr. Jf. Byrådet den 19. november 2015 blev der godkendt tillægsbevilling til Sundhedsudvalget på 15,055 mio. kr.

I vedhæftede minibudgetopfølgning er der taget udgangspunkt i regnskabsrapport pr. 5. januar 2016 samt korrektioner vedrørende

- tillægsbevilling fra central barselspulje
- ambulant specialiseret genoptræning
- mellemkommunale betalinger på psykiatri- og handicapområdet samt ældreområdet (køb/salg af pladser)
- private leverandører på frit valgsområdet incl. kalkuleret efterregulering
- beboerbetalinger på plejecentrene
- aktivitetsbestemt medfinansiering

Derudover er der ikke taget højde for yderligere bogføringer i supplementsperioden.

Det samlede forventede regnskabsresultat 2015 skønnes til et samlet merforbrug på 3,6 mio. kr.

Lovgrundlag

Styrelsesloven.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Se ovenfor.

Administrationen indstiller

- at minibudgetopfølgningen tages til efterretning.

Bilag

Minibudgetopfølgning ultimo 2015

820-2016-4290

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. januar 2016

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Punkt 3: Frit valgs Priser 2015 incl. kalkuleret efterregulering

Frit valgs Priser 2015 incl. kalkuleret efterregulering

Sagsfremstilling

3. Åbent - Frit valgs Priser 2015 incl. kalkuleret efterregulering

Sagsnr.: 820-2016-825

Doknr.: 820-2016-3150

Sagsbeh.: Tove Albertsen

Baggrund

Iflg. "Bekendtgørelse af kvalitetsstandarder og Frit Valg af leverandører af praktisk og personlig hjælp m.v." fastsætter Byrådet mindst 1 gang årligt priskrav til leverandører af personlig og praktisk hjælp.

Sagsfremstilling

Timeprisberegningen for Frit Valg følger de af Socialministeriets og KL's fastsatte regler, retningslinier og beregningsmodeller.

Timepriser beregnes som udgangspunkt i forhold til de godkendte budgetter. Men som en konsekvens af de økonomiske udfordringer i den kommunale hjemmepleje jf. budgetopfølgningen pr. 30. september 2015 er der i beregningen af timepriserne for 2015 tillagt 9,0 mio. kr.

De private leverandører er i 2015 afregnet på baggrund af fritvalgspriserne for 2014.

De afregnede timepriser fra 2014 samt de nybereggede timepriser for 2015 fremgår af nedenstående tabel.

	Plejetimer dag	Plejetimer ubekvem	Praktisk bistand
Afregnet timepris (2014)	384	498	374
Beregnet timepris 2015	423	526	412
Difference	39	28	38

Såfremt de beregnede timepriser for 2015 godkendes vil der på denne baggrund skulle ske en efterregulering til de private leverandører.

Den kalkulerede efterregulering, som samlet udgør 0,818 mio. kr., er beregnet på baggrund af antallet af allerede afregnede timer fordelt på henholdsvis plejetimer dag, plejetimer ubekvem samt praktisk bistand sat i forhold til differencen mellem den afregnede timepris og den beregnede timepris for 2015.

	Plejetimer - dag	Plejetimer - ubekvem	Praktisk bistand	I alt
Himmerlands Hjemmeservice	404.427	286.163	69.157	759.747
Dansk Plejeservice (boet)	30.767	12.459	15.203	58.429
I alt	435.194	298.622	84.360	818.176

Lovgrundlag

Lov om social service.

Bekendtgørelse af kvalitetsstandarder og Frit Valg af leverandører af praktisk og personlig hjælp m.v.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Se sagsfremstillingen.

Administrationen indstiller

- at priserne for 2015 godkendes
- at de godkendte timepriser indberettes til Socialministeriets "Frit Valgs Database"
- at timepriserne fremsendes til kommunens godkendte private leverandører med henblik på efterregulering

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. januar 2016

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 4: Orientering - Plejecenter Ulstruplund - Status på lukning

Orientering - Plejecenter Ulstruplund - Status på lukning

Sagsfremstilling

4. Åbent - Orientering - Plejecenter Ulstruplund - Status på lukning

Sagsnr.: 820-2015-62526

Doknr.: 820-2016-1907

Sagsbeh.: Per Nielsen Elb

Baggrund

Jf. Sundhedsudvalgets tidligere beslutning om lukning af Plejecenter Ulstruplund, giver forvaltningen en status.

Sagsfremstilling

Forvaltningen giver på mødet en status på lukningen af Ulstruplund.

Lovgrundlag

Serviceoven.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Ingen.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget tager den givne status til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. januar 2016

Fraværende: Ingen

Plejecenter Ulstruplund er formelt lukket som selvstændig plejecenter pr. 1. februar 2016.

Punkt 5: Sygeplejefagligt indsatskatalog - dokumentation af sygepleje. KL's Partnerskabsprojekt

Bilag

sygeplejefaglig Indsatskatalog for Vesthimmerland Kommune august 2015.pdf

Sygeplejefagligt indsatskatalog - dokumentation af sygepleje. KL's Partnerskabsprojekt

Sagsfremstilling

5. Åbent - Sygeplejefagligt indsatskatalog - dokumentation af sygepleje. KL's Partnerskabsprojekt

Sagsnr.: 820-2016-368

Doknr.: 820-2016-789

Sagsbeh.: Annette Bødkegaard Poulsen

Baggrund

I september 2013 besluttede Vesthimmerlands Kommune at indgå i KL's Partnerskab II, et 1 årigt projekt sammen med 45 andre kommuner i landet.

Målet var at skabe en ensartet dokumentation af hjemmesygeplejen på tværs af kommunerne for at kunne dokumentere udviklingen i mængden og kompleksiteten af sundhedsopgaver løst i kommunerne.

Projektet havde også til hensigt at udvikle hjemmesygeplejen kvalitativt, både i forhold til prioritering af ressourcer, men også i forhold til de forpligtigelser, der særligt er forbundet med levering af indsatser efter Sundhedsloven.

Det vil være muligt at arbejde hen imod bedre analyser af sammenhængen mellem kommunale indsatser og kommunal medfinansiering ved at have et fælles udgangspunkt for data.

Partnerskabet giver mulighed for at udarbejde en model for budget tildeling for sygepleje, samt afregning i forhold til delegerede sygeplejefaglige indsatser.

Sagsfremstilling

Sygeplejen er nuværende rammestyrret, for at holde en fast normering. Delegerede sygeplejeindsatser indgår dog i den aktivitetsbaserede tildelingsmodel, for at udløse afregning med hjemmeplejen.

Denne afregning har hidtil været en gennemsnitlig tid på de sygeplejefaglige indsatserne og danner dermed grundlag for nuværende afregning.

Med deltagelsen i KL's Partnerskabsprojekt, er der med baggrund i Sundhedsstyrelsens 12 anbefalinger udarbejdet et Sygeplejefagligt indsatskatalog, hvor ydelserne er påført en vejledende tid.

Hermed vil der fremgå en mere retvisende tid i forhold til afregning af delegerede indsatser.

Indsatskataloget beskriver de sygeplejefaglige indsatser, hvorfor og til hvem indsatsen visiteres, samt den vejledende tid. Der indgår ligeledes en beskrivelse af hvad, der indgår i beregning af tiden samt, hvordan tiden skal op- og nedjusteres ud fra en individuel, konkret vurdering hos den enkelte patient.

Indsatskataloget er fortsat dynamisk, da der hele tiden sker udvikling i den praksis som udspilles på området.

Indsatskataloget kan ikke stå alene, da ikke alle indsatserne kan delegeres. Det afhænger af patienten og kompleksiteten i forhold til patienten, hvilken indsats der er visiteret, samt i forhold til autorisationsloven og dermed patientsikkerheden.

Hertil er der udarbejdet en Instruks for delegering, samt kompetenceprofiler for Sygeplejersker, Social og Sundhedsassistenter, Social og Sundhedshjælpere, studerende og elever, samt Uddannede.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Autorisationsloven.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Vejledende tid på sygeplejefaglige indsatser, til afregning for delegerede sygeplejefaglige indsatser, samt til brug for udvikling af styringsmodel for kommunal hjemmesygepleje.

Administrationen indstiller

- at det sygeplejefaglige indsatskatalog med vejledende tider godkendes, som grundlag for afregning af delegerede indsatser
- at det sygeplejefaglige indsatskatalog godkendes med henblik på det videre arbejde med udvikling af styringsmodel for kommunal hjemmesygepleje

Bilag

sygeplejefaglig Indsatskatalog for Vesthimmerland Kommune
august 2015.pdf

820-2016-783

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. januar 2016

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling anbefales godkendt. Sagen sendes i høring i MED-organisationen.

Punkt 6: Orientering - Status på akutpladser i Vesthimmerlands Kommune

Bilag

Midlertidig døgndækkede pladser

Lokalaftale vedrørende lægebetjening af Aalborg Kommunes akuttilbud

Orientering - Status på akutpladser i Vesthimmerlands Kommune

Sagsfremstilling

6. Åbent - Orientering - Status på akutpladser i Vesthimmerlands Kommune

Sagsnr.: 820-2012-545943

Doknr.: 820-2016-5642

Sagsbeh.: Annette Bødkergaard Poulsen

Baggrund

Som led i udmøntningen af den Nationale Handleplan for den Ældre Medicinske Patient (DÆMP) fra 2012, og som led i udviklingen af Det Nære Sundhedsvæsen, har kommunerne udviklet tilbud om subakut/akut sygepleje, herunder oprettelse af akutpladser, til forebyggelse af (gen)indlæggelser.

Sagsfremstilling

Status i VHK, er nuværende, at vi i Vesthimmerlands Kommune siden februar 2014 har haft tilbud om udgående akutsygepleje, forankret i den eksisterende hjemmesygepleje. Tilbuddet dækker alle ugens dage, 24 timer i døgnet, 365 dage om året.

Tilbuddet går ud på at læge/vagtlæge og den kommunale hjemmepleje kan henvende sig til en hjemmesygeplejerske, som tilser patienten indenfor en time og i dialog med læge/vagtlæge observerer patienten og lægger en plan for forløbet. I handleplanen var dette tilbud møntet på de + 65 årige, men i forbindelse med godkendelse af Sundhedsaftalen for 2015 – 2018, blev tilbuddet udvidet til at gælde alle aldersgrupper.

Sideløbende blev der taget hul på drøftelsen af etableringen af akutpladser i kommunen. I september 2014 var punktet på dagsordene i Kommunalt Lægeligt Udvalg (KLU) for første gang. Her var der besøg fra Mariagerfjord Kommune, som fortalte om etableringen af akutpladser i deres kommune, med beskrivelse af funktion, faglige overvejelser, visitation til pladserne, samt den lægefaglige dækning. Oplægget skulle danne baggrund for en handleplan for etablering af akutpladser her i kommunen, hvor Plejecenter Højgården har været udgangspunktet for placering af pladserne.

Udfordring er den lægefaglige dækning i forhold til placeringen af akutpladserne. På mødet blev det oplyst, at der er kommuner, som har lavet § 2 aftale omkring den lægefaglige dækning, hvor der ydes et honorar for at tilse patienter på akutpladserne. En § 2 aftale er imidlertid frivillig for den enkelte læge og det er varierende, hvem der ønsker at benytte sig af den.

Drøftelsen er genoptaget i KLU igen i november 2015. Den lægefaglige dækning er fortsat en udfordring i forhold til placering.

Vi arbejder fortsat videre med planlægningen og har senest været i kontakt med Aalborg Kommune, som har etableret akutpladser, samt en § 2 aftale, som er underskrevet af Praktiserende Lægers Organisation (PLO). Ikke alle læger i kommunen har tilsluttet sig aftalen. Der er ligeledes planlagt studie besøg i februar med henblik på både at se lokaliteterne, samt høre om etablering og § 2 aftalen, samt brugen af den.

PLO og KL har i 2015 lavet en definition af midlertidige døgndækkende pladser (bilag 1), som giver en god baggrundsviden i forhold til det videre arbejde med etableringen af akutpladser. Definitionen tager afsæt i Sundhedsstyrelsen beskrivelse af: Kvalitet i akutfunktioner i den kommunale Hjemmesygepleje, samt KL's: God praksis i kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Der er afsat midler til etablering af akutpladser.

Administrationen indstiller

- at tage orienteringen til efterretning.

Bilag

Midlertidig døgndækkede pladser

820-2016-5639

Lokalaftale vedrørende lægebetjening af Aalborg Kommunes
akuttilbud

820-2016-6152

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. januar 2016

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Kvalitetsstandarder 2016 voksne hjemmeboende

Sagsfremstilling

7. Åbent - Kvalitetsstandarder 2016 voksne hjemmeboende

Sagsnr.: 820-2016-1166

Doknr.: 820-2016-4663

Sagsbeh.: Tina Kjær-Christensen

Baggrund

I henhold til bekendtgørelse 1575 af 27.12.2014 skal kommunalbestyrelsen hvert år udarbejde kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabilitering og træning efter servicelovens § 83, 83a og 86.

Sagsfremstilling

Vedlagt fremsendes udkast til kvalitetsstandarder for hhv. hjemmehjælp, rehabilitering samt træning.

Der er foretaget følgende ændringer i.f.t. kvalitetsstandarderne for 2015:

- Nyt layout, hvor de enkelte kvalitetsstandarder laves enkeltvis, således at borgeren kan få den omkring generel info samt kvalitetsstandarderne på de ydelser som borgeren ønsker at søge
- Generel understregelse af "selvhjælpsprincippet" - hvis man kan selv, skal man selv
- fremhævelse af hvad borgeren selv skal sørge for
- Kun erstatningshjælp, hvis borgeren selv aflyser p.g.a. læge-/sygehusbesøg

Der er ikke ændret i serviceniveauet på ydelserne, men det er fremhævet mere tydeligt, hvornår man ikke kan få en ydelse.

Lovgrundlag

BKG 1575 af 27.12.2014.

Sagen afgøres i Byrådet via Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget.

Økonomi

Kvalitetsstandarderne indebærer ikke en udvidelse af servicerammen.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget fremsender kvalitetsstandarderne til høring i Ældrerådet, Handicaprådet samt i Med-Organisationen.

Bilag

Kvalitetsstandarder 2016 Generel information	820-2016-5741
kvalitetsstandard 2016 Personlig pleje	820-2016-5745
Kvalitetsstandard 2016 Praktisk Hjælp Rengøring, Tøjtøjsvask og Indkøb	820-2016-5743
Kvalitetsstandard 2016 Mad og måltider	820-2016-6151
Kvalitetsstandard 2016 Træning	820-2016-6144
Kvalitetsstandard 2016 Rehabilitering	820-2016-6808

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. januar 2016

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 8: Indsatskatalog - Servicelovsydelser

Bilag

Indsatskatalog - Servicelovsområdet

Indsatskatalog - Servicelovsydelser

Sagsfremstilling

8. Åbent - Indsatskatalog - Servicelovsydelser

Sagsnr.: 820-2016-1168

Doknr.: 820-2016-4697

Sagsbeh.: Tina Kjær-Christensen

Baggrund

Nyt indsatskatalog 2016 –Servicelovsydelser for voksne hjemmeboende frem-fremlægges.

Sagsfremstilling

Vedlagt fremsendes udkast til Indsatskatalog 2016 – servicelovsydelser for voksne hjemmeboende.

Det nye indsatskatalog er udarbejdet med afsæt i Fællessprog III som kommunerne skal implementerer teknisk inden udgangen af 2017.

Indsatskataloget fastlægger den tidsramme som visitationen foretager den konkrete visitationen ud fra. Det er dog altid en konkret og individuel vurdering der skal foretages efter Serviceloven.

Indsatskataloget vurderes at være indenfor den bestående serviceramme.

Lovgrundlag

Kommunal selvbestemmelse og Lov om social Service §§ 83, 83a, 84, 86.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Indenfor bestående serviceramme.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget vedtager det fremlagte Indsatskatalog - Servicelovsydelser.

Bilag

Indsatskatalog - Servicelovsområdet

820-2016-5725

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. januar 2016

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 9: Forebyggende hjemmebesøg jf. SEL § 79a

Forebyggende hjemmebesøg jf. SEL § 79a

Sagsfremstilling

9. Åbent - Forebyggende hjemmebesøg jf. SEL § 79a

Sagsnr.: 820-2016-370

Doknr.: 820-2016-895

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Baggrund

Pr 1.1.16 er der indført ny lovgivning om forebyggende hjemmebesøg. Formålet med at hæve aldersgrænsen for tilbud om et årligt forebyggende hjemmebesøg er at skabe rum for, at kommunerne kan målrette de forebyggende hjemmebesøg i forhold til særlige risikogrupper, da der er klare sociale forskelle i forekomsten og fordelingen af sundhed og sygdom i ældrebefolkningen

Med lovforslaget ændres aldersgrænsen for tilbagevendende årlige tilbud om forebyggende hjemmebesøg fra 75 år til 80 år. Dog skal alle borgere fortsat have tilbud om et forebyggende hjemmebesøg i borgerens fyldte 75. år, der skal bruges til afklaring af behovet for fremtidige besøg og identificere borgere med særlig behov for en forebyggende indsats. Samtidig forpligtes kommunalbestyrelsen til at tilbyde forebyggende hjemmebesøg efter behov til ældre i alderen 65 år til 79 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne. Det gælder fx borgere, som er i en vanskelig livssituation eller som har været igennem belastende livsforandrende begivenheder som fx tab af ægtefælle, borgere med et overforbrug af alkohol, borgere der er udskrevet fra hospitalet, borgere med sansetab og borgere, der er isoleret i særlig grad.

Kommunalbestyrelsen kan i henhold til servicelovens § 79 a, stk. 3, vælge at undtage de borgere, som modtager både personlig pleje og praktisk hjælp efter § 83 fra ordningen om forebyggende hjemmebesøg. Borgere, der alene modtager enten personlig eller praktisk hjælp, har ret til at få tilbud om forebyggende hjemmebesøg

Sagsfremstilling

Det forebyggende hjemmebesøg forstås som uopfordrede, men ikke uanmeldte, besøg i borgerens eget hjem med det formål at drøfte den pågældendes aktuelle livssituation. Indholdet af samtalen skal især være koncentreret om, hvordan den ældre mestrer sin tilværelse i bred forstand. Hovedvægten i samtalen ligger derfor på sociale forhold og på at fastholde/forøge funktionsevnen i bred forstand. Samtalen med den ældre skal ske med lovens formål for øje, og kan f.eks. omhandle den ældres dagligdag, trivsel, sociale netværk, bolig, økonomi, sundhedstilstand, funktionsevne mv.

I Vesthimmerland Kommune vil indsatsen ift. forebyggende hjemmebesøg fra 1. januar 2016 se ud som følger:

- I det år, hvor borgeren fylder 75 år, vil denne modtage et brev med dato for, hvornår den forebyggende ældrerådgiver vil besøge borgeren. Ved det forebyggende hjemmebesøg vil borgeren blive "screenet" ift. om næste besøg er ved det fyldte 80 år, eller om borgeren er i målgruppen for særlige behov for forebyggende besøg tidligere.
- I de år hvor borgeren fylder 80, 85, 90 osv. vil borgerne modtage brev med dato for besøget
- I de øvrige år, hvor borgerne fylder 81,82,83 år osv. vil borgerne modtage brev om tilbuddet "forebyggende hjemmebesøg", hvor borgeren selv skal henvende sig, hvis borgeren ønsker besøg
- Borgere > 65 år, der går igennem belastende livsforandrende begivenheder såsom at blive enke/enkemænd, tilbydes forebyggende hjemmebesøg
- Der er desuden fokus på bekymringshenvendelser fra naboer, familie o.lign, hvor der også vil tilbydes et forebyggende hjemmebesøg – gælder for borgere fra 65 år og derover.
- Der vil som i de seneste år fortsat udbydes 2-4 temaforedrag årligt med emner om at blive ældre, sundhed mv. og disse kan i nogle tilfælde erstatte det forebyggende hjemmebesøg.

Lovgrundlag

Serviceoven § 79a.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.**Økonomi**

Ændringen af lovgivningen for området er udgiftsneutralt.

Administrationen indstiller

- at Orienteringen tages til efterretning og sendes videre til ældrerådet til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. januar 2016

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 10: Indstilling - Ansøgning til pulje for demensboliger 2015 samt ansøgning om tillægsbevilling

Bilag

Ansøgning -Pulje til demensboliger - Oplevelse og aktivitets have - Plejecenter Østermarken.docx

Budgetskema -Pulje til demensboliger - Oplevelse og aktivitets have - Plejecenter Østermarken.xlsx

Afgørelse Demenspulje - Højgaarden.pdf

Budgetskema -Pulje til demensboliger - Tryghed i egen bolig - Plejecenter Højgården.xlsx

Afgørelse Demenspulje - Østermarken.pdf

Ansøgning -Pulje til demensboliger - Tryghed i egen bolig - Plejecenter Højgården.docx

Tilskudsbetingelser - Østermarken.pdf

Tilskudsbetingelser - Højgaarden.pdf

Indstilling - Ansøgning til pulje for demensboliger 2015 samt ansøgning om tillægsbevilling

Sagsfremstilling

10. Åbent - Indstilling - Ansøgning til pulje for demensboliger 2015 samt ansøgning om tillægsbevilling

Sagsnr.: 820-2016-738
Doknr.: 820-2016-4014
Sagsbeh.: Jes Hejbøll Larsen

Baggrund

Sundheds- og Ældreministeriet udmelder i 2015, 2016 og 2017 en satspulje med 16 millioner pr. år. Pulje til demensboliger, skal bidrage til, at de fysiske rammer i højere grad imødekommer demensramte beboeres behov og skaber trygge og sikre rammer for en god hverdag for beboere med demens.

Sagsfremstilling

Den 3. december indsendte vi følgende ansøgninger til puljen:

- Anlæggelse af oplevelses og aktivitetshave i forbindelse med Plejecenter Østermarkens demensafdelinger. Ansøgt beløb 244.400 kr.
- Etablering af elektroniske chiplåse i demensafdelingen på Plejecenter Højgaarden. Ansøgt beløb 230.520 kr.

Begge projekter blev godkendt og gennemføres i 2016.

Lovgrundlag

Finansloven.

Sagen afgøres i Byrådet.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Administrationen indstiller

- at der gives en indtægts- og udgiftsbevilling på 474.920 kr.
- at punktet sendes til orientering i Ældrerådet.

Bilag

Ansøgning -Pulje til demensboliger - Oplevelse og aktivitets have - Plejecenter Østermarken.docx	820-2016-2683
Budgetskema -Pulje til demensboliger - Oplevelse og aktivitets have - Plejecenter Østermarken.xlsx	820-2016-2684
Afgørelse Demenspulje - Højgaarden.pdf	820-2016-4012
Budgetskema -Pulje til demensboliger - Tryghed i egen bolig - Plejecenter Højgården.xlsx	820-2016-2686
Afgørelse Demenspulje - Østermarken.pdf	820-2016-4011
Ansøgning -Pulje til demensboliger - Tryghed i egen bolig - Plejecenter Højgården.docx	820-2016-2685
Tilskudsbetingelser - Østermarken.pdf	820-2016-4010

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. januar 2016

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

Punkt 11: Evaslundvej 10, 9620 - kommunal bygning

Evaslundvej 10, 9620 - kommunal bygning

Sagsfremstilling

11. Åbent - Evaslundvej 10, 9620 - kommunal bygning

Sagsnr.: 820-2013-66908

Doknr.: 820-2015-293453

Sagsbeh.: Martin Birk

Baggrund

Vesthimmerlands Kommune har solgt Evaslundvej 10, Østerbølle, 9620 Aalestrup. Salget blev godkendt af Økonomiudvalget den 24. juni 2015. Denne sag vedrører de bevillingsmæssige konsekvenser heraf.

Sagsfremstilling

Der søges indtægtsanlægsbevilling til salget på 1.118.000 kr. + 80.000 kr. = 1.198.000 kr. Dette udgør salgsprisen.

Der søges udgiftsanlægsbevilling til omkostninger på 67.173 kr., der udgør 61.053 kr. for ejendomsmægler samt 6.120 kr. for ½-ejeskifteforsikring.

Rådighedsbeløbet frigives til kommunekassen.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 68 og budget og regnskabssystem for kommuner, bevillingsregler

Sagen afgøres i Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget

Økonomi

1.136.947 kr. indgår i kommunekassen.

Administrationen indstiller

- at Der meddeles en indtægtsanlægsbevilling på 1.198.000 kr.
- at Der meddeles en udgiftsanlægsbevilling på 67.173 kr.
- at Nettoprovenuet på 1.136.947 kr. tilføres kommunekassen.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. januar 2016

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

Punkt 12: Sundhedsudvalget - Orientering til møde den 12. januar 2016

Bilag

Status på ydelser 4 kvartal 2015 - sundhedsudvalget

Sundhedsudvalget - Orientering til møde den 12. januar 2016

Sagsfremstilling

12. Åbent - Sundhedsudvalget - Orientering til møde den 12. januar 2016

Sagsnr.: 820-2016-1650

Doknr.: 820-2016-6705

Sagsbeh.: Dorthe Jende

Bilag

Status på ydelser 4 kvartal 2015 - sundhedsudvalget

820-2016-10272

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. januar 2016

Fraværende: Ingen

På mødet blev udleveret "Status på ydelser 4. kvartal 2016".

Næste møde den 2. februar 2016 flyttes til 9. februar 2016.