

REFERAT Sundhedsudvalget d. 23-09-2014

Mødedato Tirsdag d. 23. september 2014 kl. 14:15

Mødested Farsø administrationsbygning, mødelokale S1

Indholdsfortegnelse

Sundhedsudvalget - Meddelelser til mødet den 23. september 2014.....	3
Mødekalender 2015 for Sundhedsudvalget.....	5
Politiske DBA mål for Sundhedsforvaltningen.....	7
Justering af indsatsen vedrørende hverdagsrehabilitering.....	10
Rammeaftalen 2015 for specialundervisning og det specialiserede socialområde - godkendelse af st	14
Samarbejdsprojekt mellem Region Nordjylland og Vesthimmerlands Kommune om udvikling af so	17
Lukket: Personsag.....	22

Punkt 94: Sundhedsudvalget - Meddelelser til mødet den 23. september 2014

Sundhedsudvalget - Meddelelser til mødet den 23. september 2014

Sagsfremstilling

94. Åbent - Sundhedsudvalget - Meddelelser til mødet den 23. september 2014

Sagsnr.: 820-2014-1725

Doknr.: 820-2014-194402

Sagsbeh.: Dorthe Jende

a) Fastlæggelse af datoer for sundhedsudvalgets rundtur på Plejecentre, botilbud og øvrige tilbud.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 23. september 2014

Fraværende: Ingen

Der blev aftalt rundtur den 04.11.2014 og 11.11.2014.

Punkt 95: Mødekalender 2015 for Sundhedsudvalget

Bilag

Mødekalender 2015 - 1. udkast af 27. juni 2014

Mødekalender 2015 for Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

95. Åbent - Mødekalender 2015 for Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 820-2014-32677

Doknr.: 820-2014-136775

Sagsbeh.: Eva Bach

Baggrund

Administrationen har udarbejdet forslag til politisk mødekalender for 2015.

Sagsfremstilling

Mødekalenderen bliver behandlet på Byrådets møde den 9. oktober 2014.

Uge 8, juli og uge 42 er friholdt for møder af hensyn til vinter-, sommer- og efterårsferie.

Byrådet afholder møde torsdag og Økonomiudvalget afholder deres møder onsdag.

Lovgrundlag

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget godkender forslag til egen mødekalender for 2015.

Bilag

Mødekalender 2015 - 1. udkast af 27. juni 2014

820-2014-135876

Beslutning i Sundhedsudvalget den 23. september 2014

Fraværende: Ingen

Indstillingen godkendt.

Punkt 96: Politiske DBA mål for Sundhedsforvaltningen

Politiske DBA mål for Sundhedsforvaltningen

Sagsfremstilling

96. Åbent - Politiske DBA mål for Sundhedsforvaltningen

Sagsnr.: 820-2014-48660

Doknr.: 820-2014-192702

Sagsbeh.: Jes Hejbøll Larsen

Baggrund

Der skal inden udgangen af 2014 være underskrevet nye dialogbaseret aftaler (DBA). Der er 2 mål kategorier i DBA'erne: De politiske mål og institutionernes egne mål. I denne sagsfremstilling er der forslag til, de politiske mål.

Sagsfremstilling

I forhold til opstilling af forslag til politiske mål er der taget udgangspunkt i "Den politiske Sundhedsaftale 2015-2018" og "Oplæg til Partnerskabsaftale mellem Økonomi- og Indenrigsministeriet og Vesthimmerlands Kommune".

I Sundhedsaftalen 2015-2018 er det overordnede fokus, at vi skal møde borgeren "...på alle niveauer... med fokus på at sikre det rette sundhedstilbud og sikre mulighederne for at øge det enkelte menneskes mestringsevne.". Det betyder borgeren i hele forløbet skal mødes med en rehabiliterende tilgang og vedkommende skal understøttes i muligheden for at mestre eget liv. Der bliver henvist til 4 initiativer på området:

- Forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser, minimering af utilsigtede hændelser og god kommunikation med borgeren – da "borgeren er den vigtigste sundhedsressource i et sygdomsforløb".
- Fokus på behandling af dobbelt diagnoser.
- Fokus på respektfuld samarbejde og videns deling imellem aktører i arbejdet med borgerens behov.
- Udvikling og afprøvning af nye organisationsformer og nye tilbud.

I Partnerskabsaftalen er der fokus på borgerens sundhed som et helhedsperspektiv, der ud over sygdom også handler om fysisk, psykisk og social trivsel. I Vesthimmerlands Kommune vil der være indsatser på 4 områder:

- Gennem oplysning styrke borgerens viden om betydningen af sunde livsvaner og forebyggelse.
- Fokus på netværk og samarbejde med såvel professionelle aktører og samarbejdspartnere, som de frivillige patient- og interesseorganisationer /-organer.
- Fokus på sundhed i alle livsfaser.
- Styrke fællesskaber der kan sikre bevægelse, oplevelser og samvær.

Sundhedsforvaltningen foreslår nedennævnte 2 punkter som politiske mål. Det anbefales samtidigt, at målene ikke konkretiseres mere end den nuværende form, da de vil være gældende for 3 områder: Pleje og seniorservice, Psykiatri og handicap og Sundhedsfremme og rehabilitering, som grundet borgergruppe vil have forskellige tilgange til målene.

· Sundhedsfremme

Som indsats i dagligdagen hos borgeren (f.eks. i form af KRAM og initiativer mod ensomhed)

· Rehabilitering

Som indsats i den daglige drift (f.eks. i form af social, fysisk og psykisk rehabilitering).

I og med at målene er forholdsvis åbne er det en udfordring, at lave en effekt måling, der dække hele Sundhedsforvaltningen. Det anbefales derfor, at der udarbejdes en evalueringsmodel for de politiske mål, når institutionerne har fremlagt deres DBA aftaler.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Administrationen indstiller

- at de fremsatte mål godkendes.
- at der laves en evalueringsmodel af de politiske mål, når aftalerne er fremlagt.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 23. september 2014

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 97: Justering af indsatsen vedrørende hverdagsrehabilitering

Justering af indsatsen vedrørende hverdagsrehabilitering

Sagsfremstilling

97. Åbent - Justering af indsatsen vedrørende hverdagsrehabilitering

Sagsnr.: 820-2014-48848

Doknr.: 820-2014-193173

Sagsbeh.: Thomas Palner

Baggrund

Hjemmehjælpskommissionen fremlagde 1. juli 2013 deres anbefalinger til fremtidens hjemmehjælp, som vil få betydning for lovgivningen på området i fremtiden. Der ligges op til et paradigmeskift i hjemmehjælpen. Fokus er på forebyggelse, mere rehabilitering og velfærdsteknologier. Omdrejningspunktet for Hjemmehjælpskommissionens anbefalinger er at udleve Servicelovens tanker om hjælp til selvhjælp i praksis. Flere og flere kommuner indfører allerede i dag hverdagsrehabilitering, hvor de ældre trænes til aktiv selvhjælp fremfor passiv pleje.

Der gives under punktet en status på den hverdagsrehabiliterende indsats forankret i Sundhedsforvaltningen i Vesthimmerlands Kommune, ligesom der indstilles et par organisatoriske justeringer af indsatsen med henblik på en optimering af denne.

Sagsfremstilling

Hverdags-rehabilitering kan forene større livskvalitet for borgeren ved at mestre eget liv med besparelser i udgifterne til hjemmehjælp. Vesthimmerlands Kommune har i lighed med mange andre kommuner gennem de sidste par år arbejdet systematisk med hverdagsrehabilitering i såvel hjemmeplejen som på plejecentrene.

Størstedelen af medarbejderne i Pleje og Senior har således gennemført et kompetenceforløb i hverdagsrehabilitering af 11 dags varighed, ligesom fokusområdet også været en del af andre større efteruddannelsesforløb i Pleje og Seniorservice. Der er desuden ansat 1 terapeut i hvert af de fire hjemme- og sygeplejedistrikter, som fysisk er forankret blandt basispersonalet her. Ledelsesmæssigt har terapeuterne dog været forankret i regi af genoptræningsafdelingen placeret i sundhedscentret.

Med finansiering fra den såkaldte "ældre-mia." har Vesthimmerlands Kommune i 2014 udvidet indsatsen yderligere med åbningen af Rehabiliteringscenteret i Ranum, som bygningsmæssigt er placeret på Plejecenter Kærbo. Endelig er der også i 2014 ansat to terapeuter i et projekt til at løfte hverdagsrehabiliterings-indsatsen på tværs af kommunens plejecentre, herunder Røde Kors-hjemmet.

På baggrund af at organisationen og kompetencerne nu er grundlæggende på plads til at skærpe fokus på den hverdagsrehabiliterende indsats blev der i foråret 2014 formuleret konkrete mål for omfanget af den hverdagsrehabiliterende indsats i hjemmehjælpen. Målene blev formuleret med baggrund i erfaringer fra andre kommuner, heriblandt Aarhus og Fredericia. Vesthimmerlands Kommunes mål i fht. hverdagsrehabilitering i hjemmehjælpen er i kort form:

- Ca. 1/3 af alle kommunens borgere i hjemmehjælpen vurderes at have et rehabiliteringspotentiale. Det betyder at måltallet i 2014 er på 261 indsatsforløb, eller ca. 29 forløb pr. måned (fra april 2014).
- Efter rehabiliteringsindsats: 40 pct. selvhjulpne // 45 pct. delvist selvhjulpne // 15 pct. uændret niveau.

Hvis de opsatte mål skal indfries kræver det ikke mindst et fokus på de borgere, som i dag modtager traditionel personlig pleje og praktisk bistand efter § 83 i Serviceloven (personlig pleje og praktisk hjælp) (SVL). Det er således ikke nok – og udtryk for forskelsbehandling af borgerne - at fokusere alene på hverdagsrehabilitering i fht. nye borgere, som visiteres til trænende/hverdagsrehabiliterende hjemmehjælp efter Serviceloven.

Hvis de opsatte mål skal indfries kræver det ikke mindst et fokus på de borgere, som i dag modtager traditionel personlig pleje og praktisk bistand efter § 83 i Serviceloven (personlig pleje og praktisk hjælp) (SVL). Det er således ikke nok – og udtryk for forskelsbehandling af borgerne - at fokusere alene på hverdagsrehabilitering i fht. nye borgere, som visiteres til trænende/hverdagsrehabiliterende hjemmehjælp efter Serviceloven.

Det forholder sig desuden således i dag, at borgere visiteres til et hverdagsrehabiliteringsforløb efter § 86 (genoptræning) i SVL, hvor frit valgs-ordningen sættes ud af kraft. Hverdagsrehabiliteringsindsatsen varetages således i dag alene af Vesthimmerlands Kommune, selvom de private leverandører varetager hjemmeplejen blandt knap 20 pct. af kommunens borgere. Dette vurderes ikke hensigtsmæssigt i fht. at ligestille private og offentlige leverandørers konkurrencevilkår og i fht. at ligestille borgernes valgmuligheder uanset valg af leverandør.

Kompetencerne skal være til stede hos de ikke-offentlige aktører, der gerne vil tage ansvar for en mere helhedsorienteret og koordinerende indsats overfor borgeren. Med henblik på at muliggøre en ligestilling af de private leverandører med den offentlige leverandør på området i kommunen, pt. Himmerlands Hjemmeservice og Dansk Plejeservice, indstilles det til godkendelse, at de private leverandører gives mulighed for at levere hverdagsrehabilitering efter § 83 i SVL.

De ambitiøse mål for den hverdagsrehabiliterende indsats kræver desuden et tæt og smidigt samarbejde internt hos den kommunale leverandør. Dvs. ml. primært tre aktører i den kommunale organisation: basispersonale i pleje og senior, terapeuter fra træningsenheden og visitationen. Erfaringen er, at den nuværende organisering ikke er optimal i fht. understøtte en smidig beslutningsproces omkring en borgerrettet indsats. En organisatorisk forenkling omkring indsatsen forventes at styrke beslutningskompetencen.

Det indstilles på den baggrund, at terapeuterne forankres ledelsesmæssigt i de enkelte hjemme- og sygeplejedistrikter i Pleje og Senior fra 1.11.2014 mhp. at styrke smidigheden og beslutningskraften omkring den hverdagsrehabiliterende indsats overfor borgerne. Det fremhæves i den forbindelse, at der vil blive etableret faglige netværksfora, som skal understøtte fag-faglige udvikling og sparring på tværs af organisatoriske linjer indenfor Sundhedsforvaltningens ansvarsområder.

Lovgrundlag

Serviceloven § 83 og § 86.

Sagen afgøres i Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget,

suppleret af høring i respektive Lokal MED. Evt. høringssvar forelægges Sundhedsudvalget på næste udvalgsmøde d. 6.10.2014.

Økonomi

Budgetneutralt.

Administrationen indstiller

- at de private leverandører meddeles mulighed for også at levere hverdagsrehabilitering (trænende hjemmehjælp) efter § 83 i serviceloven.
- at terapeuterne fra 1.11.2014 ledelsesmæssigt og budgetmæssigt flyttes fra træningsenheden til hjemme- og sygeplejen forankret i Pleje og Senior-service.
- at der etableres et fagligt terapeut-netværk på tværs af Sundhedsforvaltningen.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 23. september 2014

Fraværende: Ingen

Sagen fremsendes til høring i MED-Lokal, hvorefter den forelægges sundhedsudvalget.

Punkt 98: Rammeaftalen 2015 for specialundervisning og det specialiserede socialområde - godkendelse af styringsaftalen

Bilag

Udkast til Styringsaftalen 2015

Udkast til Styringsaftalen 2015 bilag 1 - specifikation

Udkast til Styringsaftalen 2015 bilag 2 - regionale specialundervisningstilbud

Udkast til Styringsaftalen 2015 bilag 3 - Finansieringsmodel for Taleinstituttet

Rammeaftalen 2015 for specialundervisning og det specialiserede socialområde - godkendelse af styringsaftalen

Sagsfremstilling

98. Åbent - Rammeaftalen 2015 for specialundervisning og det specialiserede socialområde - godkendelse af styringsaftalen

Sagsnr.: 820-2014-48875

Doknr.: 820-2014-193391

Sagsbeh.: Dorthe Jende

Baggrund

De nordjyske kommuner har ansvar for at sikre en fælles koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet i regionen. Ansvaret indebærer, at der hvert år skal indgås en rammeaftale om faglig udvikling, styring og koordinering af kommunale og regionale tilbud på området.

Rammeaftalen skal bestå af en faglig udviklingsstrategi og en økonomisk styringsaftale. Udviklingsstrategien for 2015 er tidligere i år blevet godkendt af de 11 nordjyske kommunalbestyrelser og Regionsrådet. Nu forestår behandlingen af den økonomiske styringsaftale for 2015, der skal være godkendt senest den 15. oktober 2014.

Udkastet til styringsaftalen er blevet behandlet i KKR den 12. september 2014, hvor der var enighed om at indstille det vedlagte udkast til de nordjyske kommunalbestyrelses godkendelse.

Sagsfremstilling

Den økonomiske styringsaftale fastlægger de grundlæggende retningslinjer for kommunernes handel med pladser på specialundervisningstilbud og tilbud på det sociale område i Nordjylland.

De grundlæggende principper for styringsaftalen er følgende fire elementer, som indholdet i styringsaftalen sigter efter:

- Incitament til effektiv drift – både for driftsherre og myndighed
- Retvisende og omkostningsbaserede takster – ydelser skal kunne sammenlignes, og priser udregnes efter samme principper
- Budgetsikkerhed for kommunerne og regionen – risiko for uforudsete udsving i økonomien skal dækkes ind
- Udviklingstiltag – driftsherre skal sikres finansiell mulighed for løbende udvikling.

Styringsaftalen for 2015 er indholdsmæssigt stort set identisk med de forrige års aftaler, dog kan følgende nye forhold fremhæves:

- Indarbejdelse af et nyt lovgivningsfastsat regelsæt for kommunernes mulighed for at overtage sociale tilbud eller undervisningstilbud, som drives af Region Nordjylland. Kommunerne har hidtil kunnet overtage regionale tilbud hvert år, men denne mulighed er blevet ændret, så man fremover kun kan overtage regionale tilbud én gang i hver valgperiode. Det betyder konkret, at det skal fremgå af næste rammeaftale (aftalen for 2016), hvis en kommunalbestyrelse ønsker at overtage et regionalt tilbud i indeværende valgperiode.
- Fokus på at skabe bedre økonomiske incitamenter til etablering af nye højt specialiserede tilbud. Det foreslås i aftalen, at kommunerne i fællesskab skal afsøge de lovgivningsmæssige muligheder for at finansiere nye tilbud gennem mere fleksible aftaleformer. Formålet er at lette den finansielle risiko, som påhviler driftsherre ved udviklingen og etableringen af nye højt specialiserede tilbud, idet denne risiko er én af de væsentligste barrierer for etableringen af nye højt specialiserede tilbud.

Lovgrundlag

Lov om social service § 6 (LBK nr. 254 af 20/03/2014).

Lov om folkeskolen § 47 (LBK nr. 665 af 20/06/2014).

Sagen afgøres i Byrådet efter behandling i Økonomiudvalget, Børn og Skoleudvalget, Socialudvalget, Sundhedsudvalget samt høring i Handicaprådet.

Økonomi

Ingen konsekvenser.

Administrationen indstiller

- at Udkast til styringsaftale for 2015 for specialundervisning og det specialiserede socialområde godkendes.

Beslutning i Socialudvalget den 22. september 2014

Fraværende: Klavs Bojsen

Administrationens indstilling godkendt.

Klavs Bojsen var fraværende og deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Bilag

Udkast til Styringsaftalen 2015	820-2014-193351
Udkast til Styringsaftalen 2015 bilag 1 - specifikation	820-2014-193356
Udkast til Styringsaftalen 2015 bilag 2 - regionale specialundervisningstilbud	820-2014-193359
Udkast til Styringsaftalen 2015 bilag 3 - Finansieringsmodel for Taleinstituttet	820-2014-193361

Beslutning i Sundhedsudvalget den 23. september 2014

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 99: Samarbejdsprojekt mellem Region Nordjylland og Vesthimmerlands Kommune om udvikling af socialpsykiatriområdet

Bilag

Samarbejdsprojekt mellem Region Nordjylland og Vesthimmerlands Kommune - Projektplan

Samarbejdsprojekt mellem Region Nordjylland og Vesthimmerlands Kommune om udvikling af socialpsykiatriområdet

Sagsfremstilling

99. Åbent - Samarbejdsprojekt mellem Region Nordjylland og Vesthimmerlands Kommune om udvikling af socialpsykiatriområdet

Sagsnr.: 820-2013-29049

Doknr.: 820-2014-193513

Sagsbeh.: Dorthe Jende

Baggrund

Byrådet har på sit møde den 22.maj 2014 godkendt såvel ideoplægget om udvikling af samarbejdet på socialpsykiatriområdet mellem Region Nordjylland og Vesthimmerlands Kommune, som at der arbejdes videre med konkretisering og etablering af de sammenhængende fysiske rammer herunder beliggenhed.

Sagsfremstilling

Byrådet blev på temamøde d. 28.august 2014, v. repræsentanter fra de nedsatte tværsektorielle arbejdsgrupper, præsenteret for de faglige overvejelser i forhold til:

- målgrupper, indsatsstyper, nye samarbejdsmodeller mv.
- fysisk beliggenhed og arealbehov
- etablering af regionale og kommunale botilbud
- fælleshusets indhold, ejerskab og finansiering
- lokalplanarbejdet og bæredygtighed.

Sundhedsforvaltningen fremsender hermed sagen til politisk behandling med henblik på politisk stillingtagen til følgende konkrete emner:

1. Principiel tilslutning til at arbejde videre med samarbejdsprojektet mellem Region Nordjylland og Vesthimmerlands Kommune om udvikling af socialpsykiatriområdet.

Præsentationen af projektet og den efterfølgende opsamling på Byrådets temamøde d. 28. august 2014 giver anledning til at arbejde videre med samarbejdsprojektet mellem Region Nordjylland og Vesthimmerlands Kommune.

2. Beliggenhed i Vesthimmerland Kommune

De faglige anbefalinger peger på en bynær placering, i en by af en størrelse og med et befolkningsgrundlag der rummer muligheder for indkøb, fritidstilbud, kulturtilbud mv, med gode offentlige transportmuligheder, centralt i kommunen, nær jobcenter og med rummelighed omkring boligerne.

Arealbehovet anslås til 1-1,5 ha og det bedst egnede areal til formålet skønnes at være det nuværende stadionområde (kaldet opvisningsbanen) ved Vester Stationsvej og Støberivej, Aars.

3. Grundsalg

Fastlæggelse af pris for regionens andel af grunden afgøres i Økonomiudvalget.

4. Byggerierne

Der opføres boenhed i regi af Vesthimmerlands Kommune (VHK) på ca. 1500 m², boenhed i regi af Region Nordjylland (RN) på ca. 2500 m² og fælles byggeri (Fælleshuset) i regi af begge parter på ca. 700 m².

Bygningerne opføres på selvstændigt matrikulerede naboparceller – udstykket til hver enkelt af de tre bygninger.

Benyttelsen og indretningen af Fælleshuset indebærer foreløbigt en fordeling af Fælleshuset med 1/3 til RN og 2/3 til VHK.

5. Ejerskab til Fælleshuset

Boenhederne ejes af hver af de respektive parter.

Fælleshuset ejes af parterne i sameje med en foreløbig anslået økonomisk fordeling på 1/3 til RN og 2/3 til VHK. Den nærmere andel fastsættes dog efter endelig fordeling af Fælleshusets areal.

Fælleshuset finansieres gennem parternes kontante betaling af hver parts andel af enterprisesummen. For så vidt angår regionens andel af Fælleshuset skal finansieringen heraf ses i sammenhæng med det øvrige regionale byggeri.

Der skal udarbejdes en fælles samejekontrakt i forhold til fælleshuset, som fastlægger ejerforhold, betaling af byggeriet, overordnede retningslinjer for finansiering af fremtidig bygningsdrift og herunder nødvendige fornyelser, regulering af ophør af samejet og herunder opsigelsesvilkår etc.

Parternes ejerskabsmodel forelægges for parternes eksterne revisor – som for begge parter vedkommende er BDO – med henblik på bl.a. at få bekræftet, at parternes foreslåede model er hensigtsmæssig. *Fremtidig drift af Fælleshuset*

Beslutninger vedrørende den fremtidige ejendomsdrift træffes i regi af en form for styregruppe med deltagelse af relevante administrative ledere/medarbejdere fra hver af parterne.

Der udarbejdes en fælles drifts- og samarbejdsaftale, som detaljeret fastlægger vilkår for den løbende administration, bygningsdrift, benyttelse af fællesarealer, indretning og udstyr, udleje, vedligeholdelse etc.

Administration og bygningsdrift leveres af den ene af parterne mod betaling af andel fra den anden part. Alternativt kan disse ydelser i fællesskab købes hos eksterne leverandører.

I denne sammenhæng overvejes, om der tillige skal fastlægges vilkår for andre fælles forhold vedrørende boenhederne.

6. Udbudsstrategi for Fælleshuset

Det er hensigten, at udbudsprocessen så vidt muligt tilrettelægges på en måde, der åbner op for at kunne tiltrække små eller mellemstore virksomheder til at afgive tilbud. Byggerierne gennemføres derfor som tre adskilte projekter; for henholdsvis VHK boenheder, RN boenheder samt for Fælleshuset. Fælleshuset udbydes som fagentreprise.

I forbindelse med etablering af Fælleshuset er det hensigten at regionen - på begge parterers vegne - indgår kontrakten med rådgivere og entreprenører med henblik på, at ansvaret under byggeprocessen - overfor rådgivere og entreprenører - er entydigt placeret.

Det har været drøftet, at de potentielle besparelser der evt. kunne opnås ved at samtænke projekterne er så minimal, at det ikke står mål med de ekstra udfordringer det vil give i forbindelse med at skulle skille projekterne ad i regnskabsøjemed.

7. Organisering i forbindelse med etablering af Fælleshuset

I forbindelse med etablering af Fælleshuset etableres en organisation, som sikrer dialog, tæt samarbejde, input og indflydelse for begge parter gennem hele forløbet. Følgende grupper er etableret/skal etableres:

En *styregruppe* med ledelsesrepræsentation fra kommunen og regionen. (Eksisterende)

En *faglig arbejdsgruppe* bestående af repræsentanter fra kommunen og regionen. (Eksisterende)

En *plan- og økonomigruppe* bestående af repræsentanter fra kommunen og regionen.

(Eksisterende)

En *byggegruppe* bestående af repræsentanter fra den faglige arbejdsgruppe og bygherrerrepræsentanter fra kommunen og regionen (plan- og økonomigruppen), samt arbejdsmiljørepræsentanter og medarbejdere ad hoc.

En *referencegruppe* eller *referencegrupper* bestående af Fælleshusets målgruppe, samt evt. pårørende

8. Finansiering af Fælleshuset

Selve finansieringen af fælleshuset sker samlet, jf. ovenfor pkt. 2, og afholdes i første omgang af RN med efterfølgende og løbende fakturering for VHK's andel heri. Fastlæggelse af de respektive parterers andel af byggeriets finansiering sker med udgangspunkt i den fordeling af Fælleshusets areal, som tillige danner grundlag for parterernes ejerandel af Fælleshuset.

Den valgte model i udbudsprocessen – med 2 bygherrer men med én ansvarlig bygherre i forhold til entreprenørerne og rådgivere – indebærer, at der skal fastlægges nærmere retningslinjer for afholdelse af byggeriets udgifter, som forventes fordelt forholdsmæssigt efter kvadratmeter og anvendelsesgrad. Regionerne afholder udgifterne direkte overfor leverandøren af byggeriet og fakturerer løbende kommunen efter den aftalte fordeling af byggesummen. Retningslinjerne fastlægges i en særskilt aftale.

Ovenstående skaber således klarhed for de valgte rådgivere og entreprenører i forhold til koordinering og

kommunikation mellem bygherrer og entreprenør under etablering af Fælleshuset.

På nuværende tidspunkt er der allerede identificeret en række poster, der har tilknytning til etableringen af byggeriet. Det drejer sig om udgifter til eksterne rådgivere til udarbejdelse af illustrationsplan og undersøgelser i forbindelse med lokalplanen. Disse udgifter afholdes med 50/50 til hver af parterne. Udgifter til geotekniske og arkæologiske undersøgelser henføres til hver af de tre matrikler.

9. Anlægsbudget 2015-2018, Vesthimmerlands Kommune

Sundhedsudvalget har til Budget 2015-2018 forhandlingerne fremsendt anlægsønske for så vidt gælder udgifter til projektering, rådgivere mv. samt grundkapitalindskud på 5,8 mio.kr. i 2015.

Imidlertid vil en andel af den kommunale andel af Fælleshuset kunne forfalde i 2015 og resten i 2016 hvorfor der fremsendes ønske om at afsætte en anlægsbevilling på 9 mio.kr. yderligere.

Sundhedsudvalget vil kontinuerligt op til og i anlægsperioden få fremsendt de omtalte aftaler, retningslinier mv. til konkret beslutning.

Foreløbig tidsplan for projektet vedlægges.

Lovgrundlag

Lov om social service

Lov om almene boliger.

Sagen afgøres i Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget.

Økonomi

Behandles ved Budgetforhandlingerne 2015 – 2018.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget tilslutter sig til de 9 forhold, jævnfør ovenfor, som værende grundlaget for det konkrete samarbejdsprojekt mellem Vesthimmerlands Kommune og Region Nordjylland på socialpsykiatriområdet.

Bilag

Samarbejdsprojekt mellem Region Nordjylland og
Vesthimmerlands Kommun - Projektplan

820-2014-193502

Beslutning i Sundhedsudvalget den 23. september 2014

Fraværende: Ingen

Punktet udsættes.

Punkt 100: Lukket: Personsag