

REFERAT Sundhedsudvalget d. 12-06-2017

Mødedato Mandag d. 12. juni 2017 kl. 15:30

Mødested Farsø administrationsbygning, lokale S1

Indholdsfortegnelse

Analyse af den Økonomiske situation på Ældreområdet 2017.....	3
Akut sygepleje - Akutpladser.....	6
Minibudgetopfølgning pr. 30. april 2017 - Sundhedsudvalget.....	7
Budgetalternativer anlægsønsker for Sundhedsudvalget til budget 2018 - 2021 - Status.....	9
Udlisitering af genoptræning - valg af principper for udlisitering.....	11
Projekt renovering, etablering eller genetablering af køkkener på plejecentre.....	16
Projekt styrket rekruttering til kommunale Sundhedstilbud.....	18
Projekt SeniorNet.....	20
Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på plejecentre.....	22
Nattevagtsdækning på botilbud.....	26
Beretning om magtanvendelse 2015 og 2016.....	30
Socialtilsyn 2017 Bofællessabet Borgergade 23, Aalestrup.....	32
Socialtilsyn 2017 Bofællesskabet Lucernevangen, Aalestrup.....	34
Socialtilsyn 2017 Bofællesskabet Hobrovej, Aars.....	36
Socialtilsyn 2017 Bofællesskabet Østermarken 8 - 10, Aars.....	38
Hvervsfortegnelse for 2018 - 2021.....	41
Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 12. juni 2017.....	43
Lukket: Køb.....	44
Lukket: Personsag.....	45
Lukket: Personsag.....	46

Punkt 85: Analyse af den Økonomiske situation på Ældreområdet 2017

Sagsfremstilling

85. Åbent - Analyse af den Økonomiske situation på Ældreområdet 2017

Sagsnr.: 820-2016-58733

Doknr.: 820-2017-145843

Sagsbeh.: Dorthe Jende

Baggrund

Byrådet besluttede ved Budgetaftalen for 2017 at citat:

”På Sundhedsudvalgets område iværksættes en ekstern undersøgelse i form af en forvaltningsrevision. Områderne der undersøges er administration, hjemmeplejen, sygeplejen og plejecentrenes drift.”

BDO har på Temamøde i Byrådet d. 31. maj 2017 præsenteret analysen vedrørende ældreområdet, der nu fremsendes til Sundhedsudvalgets behandling ligesom BDO har orienteret om, at analyseresultatet på administrationsområdet eftersendes i eget notat og personlig præsenteres af BDO ved deltagelse under udvalgets møde.

Sagsfremstilling

BDO har opdelt ældre analysen i 4 afsnit:

1. Formål og analysetilgang
2. Benchmarkingresultater
3. Handlemuligheder for nedbringelse af udgiftsniveauet på ældreområdet:
 - a) Serviceadgang
 - b) Serviceniveau
 - c) Optimering af driften
4. Styringsmodel på ældreområdet:
 - a) Udfordringer
 - b) anbefalinger

Forvaltningen har til analysens afsnit 4 konkret forholdt sig til BDO's anbefalinger og udarbejdet en tids- og handlingsplan, som fremlægges på Sundhedsudvalgets møde.

Forvaltningen har ved udsendelse af dagsorden til møde i Sundhedsudvalget ikke modtaget analyseresultatet på administrationsområdet fra BDO.

Lovgrundlag

Styrelsesloven

Lov om social service

Lov om Almene boliger

Sundhedsloven

Sagen afgøres i Økonomiudvalget.

Økonomi

Ingen oplysninger.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget tager BDO Analysen på Ældreområdet samt administrationsområdet til efterretning,
- at Sundhedsudvalget tager stilling til BDO Analysernes videre behandling i forhold til Budget 2018, herunder de konkrete forslag fra BDO om besparelspotentialer,
- at Sundhedsudvalget drøfter og tager stilling til forvaltningens tids- og handleplan ift. styrings- initiativer, og
- at Sundhedsudvalget videresender sagen med sine anbefalinger til Økonomiudvalget

Bilag

Analyse af den økonomiske situation på Ældreområdet - Endelig afrapportering 2. juni 2017	820-2017-145532
Administrationsanalyse endelig afrapportering - Analyse af den økonomiske situation på Sundhedsudvalgets område	820-2017-149825
Oversigt over handlemuligheder i forhold til BDO analyse af den økonomiske situation på ældreområdet	820-2017-149905

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. juni 2017

Fraværende: Pernille Vigsø Bagge

Administrationens indstilling godkendt.

Sundhedsudvalget behandler på mødet den 20. juni reduktionspotentialer til budget 2018.

På mødet blev udleveret Administrationsanalyse – Analyse af den økonomiske situation på Sundhedsudvalgets område.

Yderligere blev udleveret Oversigt til tids- og handleplan i forhold til kapitel 4 i Analyse af den økonomiske situation på Ældreområdet. Tids- og handleplanen blev godkendt.

Bilag

Analyse af den økonomiske situation på Ældreområdet - Endelig afrapportering 2. juni 2017

Administrationsanalyse endelig afrapportering - Analyse af den økonomiske situation på Sundhedsudvalgets område

Oversigt over handlemuligheder i forhold til BDO analyse af den økonomiske situation på ældreområdet

Punkt 86: Akut sygepleje - Akutpladser

Sagsfremstilling

86. Åbent - Akut sygepleje - Akutpladser

Sagsnr.: 820-2016-20561

Doknr.: 820-2017-146645

Sagsbeh.: Søren Toft Hansen

Baggrund

Med afsæt i blandt andet Sundheds- og Ældreministeriets ”National Handlingsplan for den ældre medicinske patient” og Sundhedsstyrelsens ”Kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen”, skal kommunerne sikre dels en organisering af opgaven omkring akutsygepleje, samt sikre etableringen af et antal akutpladser.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget har tidligere haft en temadrøftelse vedrørende den fremtidige organisering af akutsygepleje, samt senarier for etableringen af akutpladser i Vesthimmerlands Kommune.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget drøfter og eventuelt beslutter igangsættelse af initiativer i forbindelse med kommende krav til organiseringen af akutsygepleje, samt etableringen af akutpladser.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. juni 2017

Fraværende: Pernille Vigsø Bagge

Punktet udsat.

Punkt 87: Minibudgetopfølgning pr. 30. april 2017 - Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

87. Åbent - Minibudgetopfølgning pr. 30. april 2017 - Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 820-2017-14781

Doknr.: 820-2017-141538

Sagsbeh.: Tove Albertsen

Baggrund

Forvaltningerne skal pr. 30. april 2017 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. 31. marts 2017 forventedes et mindreforbrug på 0,972 mio. kr.

Af vedhæftede bilag fremgår forbrug pr. 30. april 2017 svarende til 27,47 % samt forvaltningens bemærkninger til det bogførte. Med udgangspunkt i OPUS forventet regnskabsrapport pr. 31. maj 2017 tillagt forudsætninger om forventet forbrug til private leverandører, vederlagsfri fysioterapi m.v. forventer forvaltningen, at det samlede regnskab 2017 balancerer.

Endvidere fremgår sygefraværsprocenten år til dato.

I forhold til budgetopfølgningen pr. 31. marts 2017 kan det bemærkes

- at den samlede forventede nettoudgift i 2017 til køb og salg af pladser (handelsbalancen) er forbedret med 0,5 mio. kr.

- at der på Myndighed Psykiatri og Handicap grundet bl.a. tilgang af 2 nye borgere m.v. skønnes en stigning i udgiftsniveauet med ca. 2,0 mio. kr.
- at der som konsekvens af effekten af iværksatte tiltag samt fokus på optimering af driften og løbende indfasning af styringselementer fortsat ses en positiv udvikling i forhold til det samlede forbrug både i den kommunale hjemme- og sygepleje og på plejecentrene
- at der sammenlignet med samme periode i 2016 ses en stigning i udgiftsniveauet til aktivitetsbestemt medfinansiering

Lovgrundlag

Styrelsesloven.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Se ovenfor.

Administrationen indstiller

- at Minibudgetopfølgningen tages til efterretning.

Bilag

Minibudgetopfølgning pr. 30. april 2017

820-2017-147654

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. juni 2017

Fraværende: Pernille Vigsø Bagge

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Minibudgetopfølgning pr. 30. april 2017

Punkt 88: Budgetalternativer anlægsønsker for Sundhedsudvalget til budget 2018 - 2021 - Status

Sagsfremstilling

88. Å Å Å Æ...bent - Budgetalternativer anlÆgsÆnsker for Sundhedsudvalget til budget 2018 - 2021 - Status

Sagsnr.: Å Å Å 820-2017-

[illegible]

Doknr.: 820-2017-140878

Sagsbeh.: Mia Ã¸stergaard

Baggrund

De enkelte udvalg kan i perioden april til juni mÅ¥ned arbejde med forslag til opstilling af et anlÅ¥gsbudget for den kommende budgetperiode for 2018-2021. De endelige rammer for den kommende budgetbehandling kendes endnu ikke prÅ¥cist, men forventes fastsat pÅ¥Åkonomiudvalgets mÅ¥de den 10. maj 2017.

Fremsendte forslag til anlægsprojekter vil indgå i den kommende budgetproces, hvor indstilling om anlægsprojekter vil blive behandlet på konomiudvalgets m de i juni og indgå som grundlag for ansøgning om l nnepuljer.

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetaftalen for 2017 blev nedenstående anlæg afsat på Sundhedsudvalgets område i overslagsårene.

Anlægsprojekter i 1.000 kr.	2018	2019	2020	2021
Overløb fra nuværende godkendte anlægsprojekter i 2017				
- Sundhedens hus	1.000			
- Socialpsykiatriens hus	26.200			
Nye skattefinansierede anlægsprojekter				
Nye brugerfinansierede				
Anlægsforslag (rådgighedsbeløb) i alt i de enkelte år	27.200			

Der ønskes en driftelse af anlægsprojekter på Sundhedsudvalgets område for den kommende budgetperiode 2018-2021.

Lovgrundlag

Vesthimmerlands Kommunes økonomiske politik, der forventes godkendt på økonomiudvalgets møde den 10. maj 2017

 $\hat{A}$

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Ãkonomi

I henhold til sagsfremstillingen.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget drøfter anlægsprojekter for den kommende budget-periode 2018-2021.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 4. april 2017

FravÃ¡rende: Ingen

Sundhedsudvalget igangsætter indhentning af anlægsønsker til behandling ved budget 2018.

Supplerende sagsfremstilling:

Forvaltningen fremlægger hermed indkomne forslag til anlægsønsker til budget 2018-2021 til nærmere drøftelse i den kommende budgetproces.

Anlægsprojekter i 1.000 kr.	2018	2019	2020	2021
Overløb fra nuværende godkendte anlægsprojekter i 2017	27.200			
Nye skattefinansierede anlægsprojekter	8.007	4.700	4.700	4.500
Nye brugerfinansierede				
Anlægsforslag (rådgighedsbeløb) i alt i de enkelte år	35.207	4.700	4.700	4.500

Specifikation af anlægsønsker vedlægges særskilt som bilag.

Administrationen indstiller

-at de anførte anlægsforslag indgår i den videre budgetbehandling.

Bilag

Oversigt - anlæg SU - Budget 2018-2021 820-2017-146259

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. juni 2017

Fraværende: Pernille Vigsø, Bagge

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Oversigt - anlæg SU - Budget 2018-2021

Punkt 89: Udlicitering af genoptræning - valg af principper for udlicitering

Sagsfremstilling

89. Åbent - Udlicitering af genoptræning - valg af principper for udlicitering

Sagsnr.: 820-2016-17173

Doknr.: 820-2017-145570

Sagsbeh.: Søren Toft Hansen

Baggrund

Jævnfør procesplanen for udlicitering af genoptræningsopgaver skal Sundhedsudvalget beslutte, hvilken model, der skal udliciteres efter. Der har været afholdt en markedsdialog med interesserede leverandører. På baggrund af markedsdialogen har forvaltningen udarbejdet 4 modeller for udlicitering, der præsenteres nedenfor.

Sagsfremstilling

Der præsenteres fire modeller for udlicitering:

- Model 1: Udlicitering ud fra geografisk afgrænsning, hvor alle GOP-diagnoser løses på lokaliteten
- Model 2: Udlicitering til en leverandør, der forpligtes til at etablere hold for alle GOP-diagnoser i de fire hovedbyer
- Model 3: Udlicitering af diagnosespecifikke hold, hvor vindende leverandør etablerer tilbuddet efter eget geografisk valg
- Model 4: Udlicitering af diagnosespecifikke hold – tilbuddet skal ligge i Farsø eller Aars

Model 1: Udlicitering ud fra geografisk afgrænsning, hvor alle GOP-diagnoser løses på lokaliteten

Udlicitering af alle 7 diagnoseområder, der tilknyttes distrikter og løses i alle fire hovedbyer (Aars, Aalestrup, Farsø, Løgstør). Distrikterne skal udformes, så borgeren får kortest muligt til genoptræning samt efter ”naturlige” geografiske tilhørsforhold. Udgangspunkt for distrikterne er de gamle kommunegrænser.

Fordeling af antal GOP'er, hvis der fordeles efter befolkningstal (baseret på 2016 tal)

	Andel og antal af befolkningen	GOP'er som brøk af antal borgere*
Aars Gl. Kommune	37 % (13.811)	151
Løgstør Gl. Kommune	25 % (9.370)	102

Farsø Gl. Kommune	22 % (8.114)	88
Aalestrup Gl. Kommune	16 % (5.933)	65
Vesthimmerlands Kommune	100 % (37.228)	406

Visitator fordeler GOP'erne efter bopælsadressen. Der vil efter henvendelse fra borgeren kunne dispenseres for genoptræning tættest på bopælsadressen, hvis det har afgørende betydning for fremmødet, at genoptræning sker i den by, borgeren har uddannelse, beskæftigelse.

Fordele og ulemper

a) Ved spredning af genoptræningsopgaverne på de fire hovedbyer vil borgerne få tilbud tættere på deres bopæl. Det vil øge nærhedsprincippet. Enkelte borgere må dog søge om at få genoptræning andetsteds end hjemadressen, hvis arbejdssted eller uddannelsessted taler for det.

Bemærkning: På markedsdialogen blev det af flere private fysioterapeuter fremført, at flere borgere efterspurgte tilbud i nærområdet. Det blev bekræftet af den kommunale genoptræningsafdeling. De private klinikker anbefaler samstemmende udlicitering efter geografi.

b) Det vurderes, at kommunens udgifter til dækning af kørsel vil falde.

Bemærkning: På markedsdialogen blev af privat klinik desuden vurderet, at borgerne er trætte af den megen NT-kørsel, som opfattes som tidskrævende. De tror, det vil være en besparelse i kørsel og af mange folk vælger at være selvtransporterende hvis det er i nærområdet i stedet for NT

c) En spredning af opgaverne på geografiske lokaliteter i stedet for centrale diagnosespecifikke hold vil kunne betyde, at den enkelte udfører vil få forholdsvis få borgere med samme diagnoser. Holddynamikken, hvor deltagerne med samme diagnoser vil kunne udveksle erfaringer vil blive mindre.

Bemærkninger: De privatpraktiserende fysioterapeuter fremførte, at de udliciterede diagnoser ikke er af en kompleksitet, som de ikke alle vil kunne løse. Mange borgere vil kunne træne på hold med andre, der ikke har præcis den samme diagnose, men hvor der alligevel kan opstå en holddynamik. Fra den kommunale genoptræningsafdeling blev det derimod fremført, borgerne nok vil vægte nærhedsprincippet, men fagligheden vil være større med diagnosehold, hvor fysioterapeuten får mange gennem fingrene med samme problematikker og diagnoser. Genoptræningsafdelingen fremførte desuden, at sygehusene har stor tillid til, at der for nuværende er en stor og specifik faglighed i forhold til at løfte opgaverne i kommunen.

d) En udlicitering af 4 opgaver vil betyde, at antal samarbejdspartnere og dermed det administrative arbejde ved visitation, fakturering og kommunikation om borgere vil begrænse sig til maksimalt 4 leverandører.

e) En udlicitering af 4 geografiske opgaver vil betyde, at flere potentielle leverandører vil kunne byde ind. Særligt leverandører i de umiddelbare nabokommuner, vil have lettere ved at byde ind på opgaver i de byer, der ligger tæt på. Dette vil skabe større konkurrence i udbuddet og dermed muligvis lavere pris.

Model 2: Udlicitering til en leverandør, der forpligtes til at etablere hold for alle GOP-diagnoser i de fire hovedbyer

Forskellen til model 1 er, at genoptræningsopgaverne udbydes samlet med en forpligtelse til, at etablere holde i de fire hovedbyer. Der bydes samlet på de udliciterede opgaver.

Fordele og ulemper

Fordele og ulemper i model 2 vil for a) til c) være de samme som for model 1. Der vil være forskel i forhold til d) og e)

d) En udlicitering kun til 1 udfører vil gøre det administrative arbejde ved visitation, fakturering og kommunikation om borgere lettere.

e) En udlicitering af den samlede opgaveportefølje med forpligtigelse til at etablere hold i de fire hovedbyer vil betyde, at opgaven mest appellerer til et konsortium af etablerede klinikker. Alternativt af en stor, landsdækkende udbyder, der kan etablere konkurrerende klinikker i alle de fire hovedbyer. Det øger risikoen for, at der kommer et eller få bud.

Bemærkning: På markedsdialogen fremførte privatpraktiserende fysioterapeuter, at det må være i kommunes interesse at have færrest mulige kontrakter og udførere.

Model 3: Udlicitering af diagnosespecifikke hold, hvor vindende leverandør etablerer tilbuddet efter eget geografisk valg

Der udliciteres 5 diagnosespecifikke hold: 1) total knæalloplastik og hoftealloplastik (63 plus 67 GOP – i alt 130 GOP); 2) Artrose knæ og hofte (55 GOP); 3) Knæ – både menisk og ligament (45 plus 58 GOP – i alt 103 GOP), 4) Skulderhold – afklemningssyndrom (i alt 86 GOP) og 5) Ryghold – diskusprolaps (i alt 32 GOP).

Fordele og ulemper

a) Diagnosespecifikke hold vil kunne betyde, at den enkelte udfører vil få mange borgere med samme diagnoser og dermed opnå stor erfaring om området. Samtidig vil der etableres en holddynamik, hvor deltagernes gensidige erfaringer komme hele holdet til gode.

Bemærkninger: De privatpraktiserende fysioterapeuter fremførte, at de udliciterede diagnoser ikke er af en kompleksitet, som de ikke alle vil kunne løse. Mange borgere vil kunne træne på hold med andre, der ikke har præcis den samme diagnose, men hvor der alligevel kan opstå en holddynamik. Fra den kommunale genoptræningsafdeling blev det derimod fremført, at fagligheden vil være større med diagnosehold, hvor fysioterapeuten får mange gennem fingrene med samme problematikker og diagnoser. Genoptræningsafdelingen fremførte også, at sygehusene har stor tillid til, at der for nuværende er en stor og specifik faglighed i forhold til at løfte opgaverne i kommunen.

b) En geografisk fri etablering af diagnosehold (inden for de fire hovedbyer) vil kunne give store afstande for borgerne (Der er over 40 km. fra Aggersund til Aalestrup og fra Simested til Løgstør)

Bemærkning: På markedsdialogen blev det af flere private fysioterapeuter fremført, at flere borgere efterspurgte tilbud i nærområdet. Det blev bekræftet af den kommunale genoptræningsafdeling. De private klinikker anbefaler samstemmende udlicitering efter geografi.

c) Der vil kunne etableres stordrift på knæ- og hoftealloplastik og knæhold, hvilket muligvis vil kunne give en lavere pris.

Model 4: Udlicitering af diagnosespecifikke hold – tilbuddet skal ligge i Farsø eller Aars

Som ovenstående model 3. Dog således, at genoptræning med GOP for de berørte diagnoser – både privat og kommunalt - som nu kun foregår i Aars og Farsø. Det sikrer diagnosespecifikke hold med stor erfaring for udfører samtidig med en vis nærhed, da de foregår ”centralt” i kommunen. Der er samme nærhed til træning for borgerne som nu, men ikke så tæt som ved model 1.

Fordele og ulemper

a) se model 3

b) Tilbuddet vil have samme nærhed til borgerne og samme udgifter til kørsel som nuværende genoptræningshold.

c) En udpegning af Aars eller Farsø kan betyde en konkurrencefordel for leverandører, der er til stede i forvejen. Til gengæld kan der opnås flere stordriftsfordele.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 140.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Ingen.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget træffer beslutning om principper for udlicitering af genoptræningsopgaver ud fra model 1 - 4

Bilag

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. juni 2017

Fraværende: Pernille Vigsø Bagge

Model 2 besluttet anvendt ved udlicitering af genoptræning.

Bilag

referat markedsdialog 1 maj 2017

Punkt 90: Projekt renovering, etablering eller genetablering af køkkener på plejecentre

Sagsfremstilling

90. Åbent - Projekt renovering, etablering eller genetablering af køkkener på plejecentre

Sagsnr.: 820-2017-13886

Doknr.: 820-2017-140931

Sagsbeh.: Henrik Kjeldgaard

Baggrund

I aftale om finanslov for 2017 blev der afsat pulje på 425 mio. kr. til en kommunal ansøgningspulje målrettet renovering, etablering eller genetablering af køkkener på landets plejecentre.

Målet er at bringe maden og måltidssituationen tættere på de ældre borgere, og gøre madlavningen til en større del af hverdagen på landets plejecentre.

Sagsfremstilling

Vesthimmerlands kommune har efter ansøgning modtaget tilsagn om udbetaling af midler fra ansøgningspuljen målrettet renovering m.m. af køkkener på kommunens plejecentre opført efter almenboliglovens § 105 eller plejehjem opført efter servicelovens § 192. Ved plejecentrene skelnes der mellem såkaldte servicearealer og fællesarealer. Denne pulje kan bruges til renovering af både fælles- og servicearealer.

Er der tale om renovering m.m. på servicearealer stilles der dog krav om mindst 25 % medfinansiering af det enkelte projekt.

Det er en forudsætning for tildeling af midler fra puljen, at det enkelte projekt ikke må medføre en huslejestigning for beboerne.

Projektperioden løber fra den 1. maj 2017 til den 31. december 2017.

Vesthimmerlands kommune har fået tilsagn om, at der er bevilget støtte med i alt 3.782.944 kr. til projektet.

Den samlede egenfinansiering er opgjort til 454.109 kr. Egenfinansieringen ønskes afholdt af rådighedsbeløb fra anlægsramme på 500.000 kr. som er afsat i Sundhedsudvalgets budget for 2017.

Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

Sagen afgøres i Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget.

Økonomi

Den samlede bevilling er delvis udgifts- og indtægtsneutral idet der er tale om delvis bevilling af projektmidler fra ekstern pulje. På udvalgte delprojekter er der en egenfinansiering på 25 % af udgiften. Den samlede egenfinansiering udgør 454.109 kr. Beløbet finansieres via frigivet rådighedsbeløb fra tidligere bevilget anlægsbevilling for 2017.

Puljemidlerne skal være anvendt inden udgangen af 2017.

Administrationen indstiller

- at der gives tillægsbevilling til budget 2017 vedr. projekt renovering, etablering og genetablering af køkkener på plejecentre på 3.782.944 i udgift.

- at der gives tillægsbevilling til budget 2017 vedr. projekt renovering, etablering og genetablering af køkkener på plejecentre på 3.782.944 i indtægt.

- at egenfinansiering med 454.109 kr. finansieres af rådighedsbeløb fra anlægsbevilling på 500.000 kr. som tidligere er blevet frigivet til formålet.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. juni 2017

Fraværende: Pernille Vigsø Bagge

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 91: Projekt styrket rekruttering til kommunale Sundhedstilbud

Sagsfremstilling

91. Åbent - Projekt styrket rekruttering til kommunale Sundhedstilbud

Sagsnr.: 820-2017-14146

Doknr.: 820-2017-141729

Sagsbeh.: Henrik Kjeldgaard

Baggrund

I forbindelse med aftalen om satspuljer på sundheds- og ældreområdet for 2016-2019, er det besluttet at udbyde en ansøgningspulje til gennemførelse af sundhedstjek.

I aftalen er det blandt andet formuleret at: Tidlig opsporing af risikofaktorer eller sygdomstegn kan medvirke til at forebygge eller mindske risikoen for udvikling og forværring af blandt andet kroniske sygdomme på længere sigt. Dette kan samtidig mindske belastningen på det samlede sundhedsvæsen på den lange bane.

Der udbydes en ansøgningspulje på 27 mio. kr. til at gennemføre indsatser, der styrker rekrutteringen til kommunale sundhedstilbud.

Sagsfremstilling

Vesthimmerlands kommune har efter ansøgning modtaget tilsagn om udbetaling af midler fra sundhedsstyrelsens satspulje målrettet sundhedstjek. Sundhedsstyrelsen har modtaget i alt 75 ansøgninger til et samlet beløb på 75,4 mio. kr. I alt har 11 kommuner fået bevilget støtte fra satspuljen.

Vesthimmerlands kommune har fået tilsagn om, at der bevilget støtte med 2.000.000 kr. Det ansøgte støttebeløb lød på kr. 2.318.000. Det oprindelige budget og projektbeskrivelse er efterfølgende blevet tilrettet, således det stemmer overens med støttebeløbet. Dette betyder, at delprojekter der var målrettet østeuropæere fjernes fra projektet.

Projektet løber fra den 1. august 2017 til 1. august 2020.

Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

Sagen afgøres i Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget.

Økonomi

Den samlede bevilling er udgifts- og indtægtsneutral, idet der er tale om bevilling af satsmidler fra ekstern pulje. Det samlede støttebeløb udbetales med kr. 500.000 kr. i 2017 og 750.000 kr. i 2018 og 2019.

Administrationen indstiller

- at der gives en tillægsbevilling til budget 2017 vedr. projekt styrket rekruttering til kommunale sundhedstjek på 500.000 kr. i udgift og 500.000 i indtægt.
- at der gives en tillægsbevilling til budget 2018 vedr. projekt styrket rekruttering til kommunale sundhedstjek på 750.000 kr. i udgift og 750.000 i indtægt.
- at der gives en tillægsbevilling til budget 2019 vedr. projekt styrket rekruttering til kommunale sundhedstjek på 750.000 kr. i udgift og 750.000 i indtægt.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. juni 2017

Fraværende: Pernille Vigsø Bagge

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 92: Projekt SeniorNet

Sagsfremstilling

92. Åbent - Projekt SeniorNet

Sagsnr.: 820-2017-18232

Doknr.: 820-2017-118661

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Baggrund

Dansk Folkehjælp har henvendt sig til Vesthimmerland Kommune med formålet om at udbrede projekt SeniorNET for målgruppen over 65 år bosat i lokalområder i en række kommuner øst og vest for Storebælt. I projektet får ensomme ældre mulighed for at møde ligestillede og danne netværk – til gavn for dem selv, andre ældre og samfundet.

Dansk Folkehjælp har allerede etableret 10 SeniorNET rundt omkring i landet, hvor netværkene drives i tæt samarbejde med de respektive kommuner via driftsoverenskomster.

I hver kommune forventes det at deltage minimum 20 ensomme ældre samt ca. 5 frivillige fra Dansk Folkehjælp og civilsamfundet. De frivillige vil være ansvarlig for den praktiske gennemførelse af projektet, og vil samtidig fungere som katalysatorer for netværksdannelsen og være behjælpelige med at forankre projektet i lokalområdet.

Dansk Folkehjælp vil derfor tilbyde Vesthimmerland Kommune et samarbejde omkring dette projekt. For et årligt beløb på 50.000 kr. vil Dansk Folkehjælp etablere, drive og forankre SeniorNET forløb i Vesthimmerland Kommune

Sagsfremstilling

I forhold til formålet for projektet – at ensomme ældre får mulighed for at møde ligestillede og danne netværk, er der allerede i dag et tilbud i Vesthimmerland Kommune med dette formål. Tilbuddet ”Aktiv i naturen” drives af ældrerådgiver + naturvejleder, og ”Aktiv i naturen” har været pioner på området. Senest har ældrerådgiver + naturvejleder givet oplæg om tilbuddet på friluftsrådets jubilæumskonference.

Det er derfor forvaltningens anbefaling, at der politisk træffes en beslutning om hvilket serviceniveau, der skal være på området, hvorved forvaltningen ser 3 muligheder:

1. at Serviceniveauet øges på området, hvorved der indgås kontrakt om projekt SeniorNET. Dette kræver tilførsel af ressourcer svarende til 50.000 kr./årligt
2. at Serviceniveauet bibeholdes ved ikke at indgå kontrakt med Senior NET. Dette er udgiftsneutralt.
3. at Serviceniveauet bibeholdes ved at lukke ”Aktiv i Naturen” og indgå kontrakt med Dansk Folkehjælp om SeniorNET. Dette medfører en besparelse på 65.000 kr.

Ifald man ønsker at udvide området med projekt SeniorNET, kræver det ekstra finansiering med 50.000 kr.

Hvis man politisk ønsker at deltage i projekt SeniorNET, bør det overvejes at lukke tilbuddet ”Aktiv i naturen”, hvorved Projekt SeniorNET kan finansieres og samtidig kan realiseres en mindre besparelse

Lovgrundlag

- Sundhedsloven § 119, Serviceloven § 79.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

- Afhængig af den beslutning, som udvalget træffer

Administrationen indstiller

- at udvalget træffer beslutning om, hvilke(t) tilbud, der skal være for ensomme, enlige ældre i Vesthimmerland Kommune.

Bilag

Kort fortalt om SeniorNET

820-2017-118657

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. juni 2017

Fraværende: Pernille Vigsø Bagge

Sundhedsudvalget beslutter, at serviceniveauet bibeholdes ved ikke at indgå aftale med SeniorNet.

Bilag

Kort fortalt om SeniorNET

Punkt 93: Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på plejecentre

Sagsfremstilling

93. Åbent - Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på plejecentre

Sagsnr.: 820-2017-9158

Doknr.: 820-2017-123591

Sagsbeh.: Søren Toft Hansen

Baggrund

Ved minibudgetopfølgning på Sundhedsudvalgets møde 10. januar 2017 besluttede udvalget udarbejdet et forslag til, at kommunen skal stille sig til rådighed for levering af vederlagsfri fysioterapiydelser

Vederlagsfri Fysioterapi er et frivalgsområde, der i Vesthimmerlands Kommune på voksenområdet varetages af privatpraktiserende fysioterapeuter. På kommunens plejecentre (samt Røde Kors Hjemmet og Plejecenter Hesselvang) fik 47 borgere fra Vesthimmerlands Kommune ydelsen i 2016 og udgifterne hertil var 900.000 kr. Der ønskes oprettet et konkurrerende kommunalt tilbud, der har fokus på en bred rehabiliterende tilgang.

Sagsfremstilling

Der oprettes et kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på kommunens plejecentre. Et tilbud, der i samarbejde med personalet på plejecentrene skabes en sammenhæng, så borgeren får et helhedsorienteret tilbud. Tilbuddet giver fast ugentlig tilstedeværelse af kommunale fysioterapeuter, der i forvejen løser andre træningsopgaver på plejecentrene.

Tilbuddet indeholder

- Fysisk træning, mobilisering og massage.

Desuden vil det kommunale tilbud have fokus på følgende områder:

- Den fysio- og ergoterapeutiske indsats vil have et rehabiliterende sigte med fokus på hjælp til selv at deltage i hverdagsaktiviteter som f.eks. bad og personlig hygiejne og at komme op og ud af sengen.
- Der etableres et samarbejde med plejepersonalet for at planlægge en helhedsorienteret indsats.
- Den etablerede kommunale dokumentationskultur fra andre tilbud benyttes til beskrivelse af indsatsen og målsætningerne, så vederlagsfri fysioterapi kan indgå i den samlede vurdering og helhedsplan omkring borgeren.
- Holdtræning hvor muligt og sammen med borgere, der modtager genoptræning efter Servicelovens § 86 borgere. Holdtræning giver øget samvær skaber i højere grad personlige relationer og kan mindske ensomhed.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 140a

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget med høring i MED-systemet, Ældrerådet og Handicaprådet

Økonomi

Reserveres fra budget til vederlagsfri fysioterapi:

2017: En halvtidsstilling: 215.000 kr.

2018 og frem: en fuldtidsstilling: 430.000 kr.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget træffer beslutning, om der skal oprettes et kommunalt tilbud.
- at Sagen sendes til høring i MED-organisationen, Ældrerådet, Handicaprådet.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 7. marts 2017

Fraværende: Pernille Vigsø Bagge

Administrationens indstilling godkendt.

Supplerende sagsfremstilling

Der foreligger høringssvar fra MED-organisationen og Ældrerådet.

Ældrerådet: Ældrerådet støtter indstillingen, og anbefaler hertil, at der evalueres senest efter en 2 årig periode.

MED-Organisationen: Der er udtalt enighed blandt de hørte MED – lokaludvalg om, at etablering af kommunale Vederlagsfri genoptræningstilbud på de kommunale plejecentre, giver rigtig god mening for at sikre koordinerede og sammenhængende genoptræningsforløb for den ældre borger.

MED-forvaltning kan tilslutte sig forslaget, og ser frem til en fælles faglig indsats og koordinering.

Administrationen indstiller

- at høringssvarene tages til efterretning.

- at udvalget træffer beslutning om, at der etableres kommunale vederlagsfri genoptræningstilbud på de kommunale plejecentre i Vesthimmerland Kommune, og
- at tilbuddet evalueres senest efter 2 år.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 2. maj 2017

Fraværende: Ingen

Punktet udsat, idet punktet sendes til i høring i Handicaprådet.

Supplerende sagsfremstilling

Der foreligger høringssvar fra Handicaprådet.

Handicaprådet: Handicaprådet støtter Ældrerådets indstilling.

Administrationen indstiller

- at høringssvarene tages til efterretning.
- at udvalget træffer beslutning om, at der etableres kommunale vederlagsfri genoptræningstilbud på de kommunale plejecentre i Vesthimmerland Kommune, og
- at tilbuddet evalueres senest efter 2 år.

Bilag

Høringssvar Ældrerådet - Tilbud om kommunalt vederlagsfri fysioterapi på plejecentrene	820-2017-93998
Høringssvar MED-Fælles Pleje- og Seniorservice - Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på plejecentrene	820-2017-85815
Høringssvar MED-Lokal Forebyggelse og Myndighed - Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på kommunens plejecentre	820-2017-93869
Høringssvar MED-Lokal Plejecenter Højgården - Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på kommunens plejecentre	820-2017-93861
Høringssvar MED-Lokal Plejecenter Solvang - Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på kommunens plejecentre	820-2017-88806
Høringssvar MED-Lokal Plejecenter Åglimt - Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på kommunens plejecentre	820-2017-88780
Høringssvar MED-Lokal Plejecenter Bøgely - Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på kommunens plejecentre	820-2017-82655
Høringssvar MED-Lokal Plejecenter Kærbo - Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på kommunens plejecentre	820-2017-88025

Høringssvar MED-Lokal Plejecenter Søndervang - Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på kommunens plejecentre	820-2017-82680
Høringssvar MED-Lokal Plejecenter Østermarken - Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på plejecentrene	820-2017-85813
Høringssvar MED-Forvaltning - Vederlagsfri fysioterapi på plejecentre	820-2017-100478
Høringssvar Handicaprådet - Vederlagsfri fysioterapi på plejecentre	820-2017-123588

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. juni 2017

Fraværende: Pernille Vigsø Bagge

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Høringssvar Ældrerådet - Tilbud om kommunalt vederlagsfri fysioterapi på plejecentrene

Høringssvar MED-Fælles Pleje- og Seniorservice - Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på plejecentrene

Høringssvar MED-Lokal Forebyggelse og Myndighed - Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på kommunens plejecentre

Høringssvar MED-Lokal Plejecenter Højgården - Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på kommunens plejecentre

Høringssvar MED-Lokal Plejecenter Solvang - Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på kommunens plejecentre

Høringssvar MED-Lokal Plejecenter Åglimt - Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på kommunens plejecentre

Høringssvar MED-Lokal Plejecenter Bøgely - Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på kommunens plejecentre

Høringssvar MED-Lokal Plejecenter Kærbo - Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på kommunens plejecentre

Høringssvar MED-Lokal Plejecenter Søndervang - Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på kommunens plejecentre

Høringssvar MED-Lokal Plejecenter Østermarken - Kommunalt tilbud om vederlagsfri fysioterapi på plejecentrene

Høringssvar MED-Forvaltning - Vederlagsfri fysioterapi på plejecentre

Høringssvar Handicaprådet - Vederlagsfri fysioterapi på plejecentre

Punkt 94: Nattevagtsdækning på botilbud.

Sagsfremstilling

94. Åbent - Nattevagtsdækning på botilbud.

Sagsnr.: 820-2017-13704

Doknr.: 820-2017-138013

Sagsbeh.: Britta Bruun-Schmidt

Baggrund

Det er i KKR-regi anbefalet at de specialiserede socialtilbud under Rammeaftalen skal reducere deres udgiftsniveau, hvilket skal ses i sammenhæng med at det nordjyske udgiftsniveau ligger over landsgennemsnittet.

Reduktionen skal svare til 5 % af de konkrete tilbuds nuværende takster og skal udmøntes med 2% i 2017, 1% i 2018, 1% i 2019 og 1% i 2020 og være fordelt med halvdelen på myndighed og halvdelen på udfører.

Vesthimmerlands Kommune har effektueret besparelsen, hvilket betyder at de konkrete botilbud under henholdsvis Tilbuddene i Aalestrup, Tilbuddene i Aars og Tilbuddene i Løgstør er reduceret med samlet 400.000 kr. i 2017. Dette beløb vil stige med knap 200.000 kr. årligt indtil en samlet besparelse på knap 1 mio. kr. er nået i 2020.

Hertil kommer rammebesparelser på myndighed og på nogle af dagtilbuddene i regi af BV Vesthimmerland. Disse rammebesparelser er ikke inkluderet i ovennævnte tal, idet der skal arbejdes med deres reduktioner på anden vis.

Sagsfremstilling

Det er for alle parter, især for borgerne og deres pårørende, vigtigt at vide, hvordan reduktionerne påvirker serviceniveauet og på hvilken måde dette får indflydelse for borgeren, men også for personalet er det vigtigt at vide, på hvilken måde reduktionerne ændrer på de daglige rutiner og prioriteringer.

Med øje for at kunne ændre i serviceniveau, hvor det mærkes mindst mulig for borgerne er der gennemført et 3 måneders pilotprojekt i perioden 1. juli – 30. september 2016, gående ud på at Aarstilbuddene/Østre Boulevard udskiftede egne ansatte nattevagter med nattevagter købt af vikarbureau.

Pilotprojektet byggede på en antagelse om at et vikarbureau ville være en billigere løsning, fordi nattevagter er omkostningstunge ledelsesmæssige, personalemæssige, arbejdsmiljømæssige m.v. fordi gruppen antalsmæssig er lille.

Evalueringen har vist, at der er et økonomisk rationale ved at lade ekstern aktør udføre opgaven. Det er ikke muligt ej heller hensigtsmæssigt at beregne en årlig besparelse ved en fuld omlægning af nattevagtsfunktionen, men vurderingen er at dette er et godt bud på at spare på personaleressourcer, således at budgetreduktionerne indfries.

Mod forventning har brugen af vikarbureau vist sig fuld faglig forsvarlig og der er fundet løsninger på dels dokumentationskrav og på at få adgang til oplysninger om fx medicin.

Årsværket er på ca. 13 for samtlige ovennævnte botilbud p.t fordelt på 16 personer, hvoraf 3 er midlertidig ansat. Opsigelsesvarslene ligger på mellem 3 – 6 måneder for de øvrige, hvorfor en omlægning tidligst vil være fuldt effektueret ved årsskiftet.

Et alternativ til brug af vikarbureau til dækning af nattevagter kunne være at samle nattevagtsopgaven ledelsesmæssigt, hvormed nogle af de ønskede rationaler eventuelt kunne indfries.

Under alle omstændigheder anbefales at forslag om omlægning af nattevagtsdækning sendes i høring i de respektive MED-udvalg og at der samtidig indledes en dialog med de konkrete nattevagter om, hvorvidt der kan opnås økonomiske rationaler af anden vej end de her opregnede.

Lovgrundlag

Lov om social service.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget

Økonomi

Afholdes indenfor budgettet.

Administrationen indstiller

- at Sagen oversendes til høring i Handicapråd
- at Sagen oversendes til høring i MED-organisationen.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 4. april 2017

Fraværende: Ingen

Sundhedsudvalget ønsker igangsat en dialog med personale/ledelse og MED-Organisationen.

Supplerende sagsfremstilling

Sagen har i den forløbne uge været drøftet i de respektive MED-Lokal-udvalg med inddragelse af de berørte nattevagter og herefter i psykiatri og handicapområdets MED-Fælles udvalg med inddragelse af FTR-repræsentant for FOA.

FællesMed udtaler til sundhedsudvalget at:

MED-Fælles kan ikke anbefale den forlagte løsning med at bruge eksternt vikarbureau til nattevagtsdækning.

MED-Fælles foreslår i stedet: At ledelsen af nattevagten samles under en leder i en fremtidig nattevagtsfunktion. Hvor opgaven er at forstærke fokus på trivsel, arbejdsglæde og sygefravær.

MED-Fælles forventer og foreslår at nattevagterne fra start inddrages i den nye organisering af nattevagtsfunktionen.

Herefter har sagen været til høring i Handicaprådet, og Handicaprådet blev her orienteret om de udtalelser der har været fra såvel MED-Lokal som MED-Fælles.

Handicaprådet udtaler med baggrund i sagen og de efterfølgende udtalelser at:

Handicaprådet anbefaler, at Sundhedsudvalget træffer en anden beslutning end den foreslåede.

Handicaprådet kan tilslutte sig de samme initiativer som MED-Fælles for psykiatri- og handicap foreslår.

Udover ovenstående høringssvar har forvaltningen har modtaget skrivelse fra Bruger- og pårørenderådet for tilbuddene i Aars som vedlægges punktet.

Administrationen indstiller herefter:

- at der med virkning fra 1. september 2017 sker en samling af nattevagtsfunktionen under én ledelse. Ledelsen varetages af Tilbuddene i Aalestrup. Det forventes, at omstruktureringen vil kunne give mulighed for større fokus på nattevagternes trivsel og arbejdsglæde og dermed bidrage til en nedsættelse af sygefraværet og dermed en besparelse på de respektive botilbud. Udgifterne til nattevagtsfunktionen vil blive fulgt tæt,

- at sagen efter behandling i Sundhedsudvalget fremsendes til orientering for Handicaprådet.

Bilag

Høringssvar Handicaprådet - Nattevagtdækning på botilbud	820-2017-123663
Høringssvar - Nattevagtsdækning på botilbud - Fælles MED	820-2017-117654
Høringssvar MED-Lokal Løgstør Tilbuddene - Nattevagtsdækning på botilbud	820-2017-117655
Høringssvar MED-Lokal Aalestrup Tilbuddene - Nattevagtsdækning på botilbud	820-2017-117652
Høringssvar MED-Lokal Aars Tilbuddene - Nattevagtsdækning på botilbud	820-2017-117653
Henvendelse fra Pårørenderådet på Aars tilbuddene vedrørende nattevagtdækning	820-2017-133594

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. juni 2017

Fraværende: Pernille Vigsø Bagge

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Høringssvar Handicaprådet - Nattevagtdækning på botilbud

Høringssvar - Nattevagtsdækning på botilbud - Fælles MED

Høringssvar MED-Lokal Løgstør Tilbuddene - Nattevagtsdækning på botilbud

Høringssvar MED-Lokal Aalestrup Tilbuddene - Nattevagtsdækning på botilbud

Høringssvar MED-Lokal Aars Tilbuddene - Nattevagtsdækning på botilbud

Henvendelse fra Pårørenderådet på Aars tilbuddene vedrørende nattevagtdækning

Punkt 95: Beretning om magtanvendelse 2015 og 2016.

Sagsfremstilling

95. Åbent - Beretning om magtanvendelse 2015 og 2016.

Sagsnr.: 820-2017-20998

Doknr.: 820-2017-134969

Sagsbeh.: Britta Bruun-Schmidt

Baggrund

Ifølge bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i voksnes selvbestemmelsesret skal Byrådet følge udviklingen i anvendelse af magt og andre indgreb i den personlige frihed med henblik på en vurdering af behovet for tiltag eller opfølgning.

Sagsfremstilling

Årsberetningen foreligger for 2 år, 2015 og 2016 og med et fokus på at kunne følge eventuelle udviklingstendenser.

Lovgrundlag

Serviceoven kap. 24.

Sagen afgøres i Byrådet via Sundhedsudvalget.

Økonomi

Ikke relevant.

Administrationen indstiller

- at Årsberetningen tages til efterretning og videresendes til godkendelse i Byrådet.
- at Årsberetningen sendes til efterretning i Handicapråd og Ældreråd.

Bilag

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. juni 2017

Fraværende: Pernille Vigsø Bagge

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Magtanvendelse - Beretning 2016

Punkt 96: Socialtilsyn 2017 Bofællessabet Borgergade 23, Aalestrup

Sagsfremstilling

96. Åbent - Socialtilsyn 2017 Bofællessabet Borgergade 23, Aalestrup

Sagsnr.: 820-2017-18753

Doknr.: 820-2017-119337

Sagsbeh.: Britta Bruun-Schmidt

Baggrund

Social Tilsyn Nord har fremsendt tilsynsrapport i april 2017 med baggrund i anmeldt tilsynsbesøg. Tilsynets opgave under besøget er at vurdere på, hvorvidt botilbuddet fortsat opfylder betingelserne for godkendelse og derved sikrer den fornødne kvalitet i forhold til botilbuddets målgruppe.

Sagsfremstilling

Botilbuddet består af lejligheder i et boligkompleks, hvor der også bor borgere, som ikke har nogen tilknytning til bofællesskabet. Det forhold at der er et stort antal lejligheder i boligkomplekset betyder, at der ved behov kan indskrænkes eller øges i antallet af tilknyttede lejligheder til fællesarealerne.

Således er antal tilknyttede lejligheder/borgere nu på 14.

Social Tilsyn Nords samlede vurdering af tilbuddet er positivt, således beskrives medarbejderne som veluddannede og de er på linje med ledelsen engagerede og kompetente.

Lovgrundlag

Lov om socialtilsyn § 7.

Retssikkerhedsloven § 16.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Ikke relevant.

Administrationen indstiller

- at Tilsynsrapporten oversendes til orientering i Handicaprådet.
- at Tilsynsrapporten tages til efterretning.

Bilag

Tilsynsrapport 2017 - Bofællesskabet Borgergade 23, Aalestrup

820-2017-120159

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. juni 2017

Fraværende: Pernille Vigsø Bagge

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Tilsynsrapport 2017 - Bofællesskabet Borgergade 23, Aalestrup

Punkt 97: Socialtilsyn 2017 Bofællesskabet Lucernevangen, Aalestrup

Sagsfremstilling

97. Åbent - Socialtilsyn 2017 Bofællesskabet Lucernevangen, Aalestrup

Sagsnr.: 820-2017-18762

Doknr.: 820-2017-119401

Sagsbeh.: Britta Bruun-Schmidt

Baggrund

Social Tilsyn Nord har fremsendt tilsynsrapport i april 2017 med baggrund i anmeldt tilsynsbesøg. Tilsynets opgave under besøget er at vurdere på, hvorvidt botilbuddet fortsat opfylder betingelserne for godkendelse og derved sikrer den fornødne kvalitet i forhold til botilbuddets målgruppe.

Sagsfremstilling

Bofællesskabet Lucernevangen er et af tilbuddene i Rammeaftalen beliggende lidt udenfor Aalestrup midtby. Borgerne har boet i tilbuddet i flere år.

Social Tilsyn Nords samlede vurdering af tilbuddet er at det er et velfungerende tilbud med en kompetent og visionær ledelse og en veluddannet og engageret personalegruppe.

Lovgrundlag

Lov om socialtilsyn § 7.

Retssikkerhedsloven § 16.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Ikke relevant.

Administrationen indstiller

- at Tilsynsrapporten oversendes til orientering i Handicaprådet.
- at At Tilsynsrapporten tages til efterretning.

Bilag

Socialtilsrapport 2017 - Bofællesskabet Lucernevangen, Aalestrup

820-2017-122405

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. juni 2017

Fraværende: Pernille Vigsø Bagge

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Socialtilsrapport 2017 - Bofællesskabet Lucernevangen, Aalestrup

Punkt 98: Socialtilsyn 2017 Bofællesskabet Hobrovej, Aars

Sagsfremstilling

98. Åbent - Socialtilsyn 2017 Bofællesskabet Hobrovej, Aars

Sagsnr.: 820-2017-18766

Doknr.: 820-2017-119419

Sagsbeh.: Britta Bruun-Schmidt

Baggrund

Social Tilsyn Nord har fremsendt tilsynsrapport i marts 2017 med baggrund i anmeldt tilsynsbesøg. Tilsynets opgave under besøget er at vurdere på, hvorvidt botilbuddet fortsat opfylder betingelserne for godkendelse og derved sikrer den fornødne kvalitet i forhold til botilbuddets målgruppe.

Sagsfremstilling

Siden sidste tilsynsrapport er der sket udskiftning af afdelingsleder. Dette har imidlertid ingen indflydelse på kvaliteten af tilbuddet, idet Social Tilsyn Nord vurderer at denne samlet set er udmærket og således er der ingen opmærksomhedspunkter noteret.

Ledelsen og medarbejderne vurderes til at være kompetente, veluddannede og lydhøre i forhold til borgernes behov.

Lovgrundlag

Lov om socialtilsyn § 7.

Retssikkerhedsloven § 16.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Ikke relevant.

Administrationen indstiller

- at Tilsynsrapporten oversendes til orientering i Handicaprådet.
- at Tilsynsrapporten tages til efterretning.

Bilag

Socialtilsrapport 2017 - Bofællesskabet Hobrovej, Aars

820-2017-85558

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. juni 2017

Fraværende: Pernille Vigsø Bagge

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Socialtilsrapport 2017 - Bofællesskabet Hobrovej, Aars

Punkt 99: Socialtilsyn 2017 Bofællesskabet Østermarken 8 - 10, Aars

Sagsfremstilling

99. Åbent - Socialtilsyn 2017 Bofællesskabet Østermarken 8 - 10, Aars

Sagsnr.: 820-2017-3382

Doknr.: 820-2017-137829

Sagsbeh.: Britta Bruun-Schmidt

Baggrund

Social Tilsyn Nord har fremsendt tilsynsrapport i januar 2017 med baggrund i anmeldt tilsynsbesøg. Tilsynets opgave under besøget er at vurdere på, hvorvidt botilbuddet fortsat opfylder betingelserne for godkendelse og derved sikrer den fornødne kvalitet i forhold til botilbuddets målgruppe.

Sagsfremstilling

Tilsynsrapporten blev i første omgang sendt i høring, og af høringsversionen fremgik at Boformen ville få 2 påbud omhandlende reglerne om samtykke og reglerne om magtanvendelse.

Der er hertil indgivet et høringssvar, hvilket har afstedkommet at påbuddet vedrørende samtykkereglerne er frafaldet. Påbuddet vedrørende magtanvendelsesreglerne er fastholdt.

Twisten mellem Boformen og Tilsynet handler ikke om de formelle magtanvendelsesregler, men om begrebet skjult magt.

Tilsynet mener, i forhold til det konkrete tilsyn, at det forhold at portionsanrette en borgers måltid og at begrænse en anden borgers indtag af væske er at anvende skjult magt, mens Boformen ser disse foranstaltninger som at personalet opfylder deres omsorgspligt. Denne tvist er nu af Boformen påklaget til Ankestyrelsen.

Herudover fremgår det af tilsynsrapporten at tilbuddet har en yderst kvalificeret ledelse og medarbejdere med relevant kompetencer.

Lovgrundlag

Lov om socialtilsyn § 7.

Retssikkerhedsloven § 16.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Ikke relevant.

Administrationen indstiller

- at Tilsynsrapporten oversendes til orientering i Handicaprådet.
- at Tilsynsrapporten tages til efterretning.

Bilag

Bofællesskabet Østermarken - Endelig tilsynsrapport 2017	820-2017- 137977
Høringssvar Bofællesskabet Østermarken - Social tilsyn 2017	820-2017- 137944
Genvurdering påbud	820-2017- 91717
Bofællesskabet Østermarken - Social tilsyn 2017 Afgørelse om påbud	820-2017- 137982
Påbud Social tilsyn 2017 - Handleplan	820-2017- 137946
Praksis i forhold til håndtering af personoplysninger	820-2017- 137945
Bofællesskabet Østermarken - Ophævelse af påbud udstedt den 28. februar 2017	820-2017- 149920

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. juni 2017

Fraværende: Pernille Vigsø Bagge

Administrationens indstilling godkendt.

Efter partshøring i sagen har Socialtilsynet, ved seneste brev af 29. maj 2017, ophævet det seneste påbud, således at begge deres påbud nu er ophævet. Ny tilsynsrapport vedlægges referatet.

Bilag

Bofællesskabet Østermarken - Endelig tilsynsrapport 2017
Høringssvar Bofællesskabet Østermarken - Social tilsyn 2017
Genvurdering påbud
Bofællesskabet Østermarken - Social tilsyn 2017 Afgørelse om påbud

Påbud Social tilsyn 2017 - Handleplan

Praksis i forhold til håndtering af personoplysninger

Bofællesskabet Østermarken - Ophævelse af påbud udstedt den 28. februar 2017

Punkt 100: Hvervsfortegnelse for 2018 - 2021

Sagsfremstilling

100. Åbent - Hvervsfortegnelse for 2018 - 2021

Sagsnr.: 820-2016-27863

Doknr.: 820-2017-132172

Sagsbeh.: Eva Bach

Baggrund

Borgmesterkontoret har revideret nuværende hvervsfortegnelse, for udpegning af medlemmer i hverv, i forbindelse med det konstituerende møde den 4. december 2017.

Sagsfremstilling

Udvalgene bedes gennemgå hvervsfortegnelsen for deres eget område, for herigennem at sikre at alle hverv er med. Samtidig bedes udvalgene overveje om der er hverv, hvor man ønsker at der skal ske ændringer

Lovgrundlag

Kommunal Fuldmagten

Sagen afgøres i Byrådet gennem Fagudvalg og Økonomiudvalg

Økonomi

-

Administrationen indstiller

- at Hvervsfortegnelsen drøftes og ønsker om ændringer fremsendes.

Beslutning i Børne- og Skoleudvalget den 6. juni 2017

Fraværende: Henrik Dalgaard

Taget til efterretning med bemærkning om, at udvalget ikke ønsker, at fremsende forslag til ændringer.

Beslutning i Beskæftigelsesudvalget den 7. juni 2017

Fraværende:

Drøftet. Udvalget er enige i, en kommunal repræsentant i produktionsskolernes bestyrelse.

Beslutning i Kultur- og Fritidsudvalget den 7. juni 2017

Fraværende: Ingen

Kultur- og Fritidsudvalget fremsender nedenstående ønsker om ændringer til hvervsfortegnelsen:

- Udpegning af repræsentation til bestyrelser i haller/multikulturhuse ønskes undladt, dog således at der gives mulighed for at bestyrelserne kan invitere Kultur- og Fritidsudvalget efter behov.
- Udpegning af repræsentation til museernes bestyrelser ønskes fastholdt således: to repræsentanter til de statsanerkendte museer, heraf den ene skal være byrådsmedlem og en repræsentant til øvrige museer.
- Udpegning af repræsentation til Vesthimmerlands Musikhus ALFA foreslås ændret til to repræsentanter, hvoraf den ene repræsentant skal være byrådsmedlem.

Beslutning i Teknik- og Miljøudvalget den 8. juni 2017

Fraværende: Ingen

Teknik- og Miljøudvalget drøftede hvervsfortegnelsen og har ingen bemærkninger.

Bilag

Hvervsfortegnelse 2018 - 2021 - til udvalgsbehandling juni 2017 820-2017-132173

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. juni 2017

Fraværende: Pernille Vigsø Bagge

Ingen bemærkninger.

Bilag

Hvervsfortegnelse 2018 - 2021 - til udvalgsbehandling juni 2017

Punkt 101: Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 12. juni 2017

Sagsfremstilling

101. Åbent - Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 12. juni 2017

Sagsnr.: 820-2017-958

Doknr.: 820-2017-120960

Sagsbeh.: Dorthe Jende

1. Handicaprådet ønsker at invitere Sundhedsudvalget til dialogmøde den 20. juni 2017 kl. 14.30.
2. Status på ledige plejepladser pr. 7. juni 2017.

Bilag

Status - Ledige boliger samt venteliste pr. 07.06.2017	820-2017-145855
Korrigeret liste over ledige boliger pr 28.04.2017	820-2017-129392

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. juni 2017

Fraværende: Pernille Vigsø Bagge

Ad.1. Godkendt møde afholdes fra 14.30 – 15.30

Ad.2. Taget til efterretning. Der blev udleveret status på ledige plejepladser pr. 28. april 2017 og 7. juni 2017.

Bilag

Status - Ledige boliger samt venteliste pr. 07.06.2017
Korrigeret liste over ledige boliger pr 28.04.2017

Punkt 102: Lukket: Køb

Punkt 103: Lukket: Personsag

Punkt 104: Lukket: Personsag