

REFERAT Sundhed- og omsorgsudvalget d. 18-08-2015

Mødedato Tirsdag d. 18. august 2015 kl. 15:00

Mødested Madservice Kronjylland, Falstervej 2, 8940 Randers SV

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Besøg på aftaleenheden Madservice Kronjylland.....	5
Fremtidens plejehjem.....	7
Godkendelse af ældrepolitikken.....	9
Forslag til indsatsområder i Randers Kommune vedr. Røgfri Randers, herunder forslag til ny rygepe	12
Projekt dele børn - hele børn i Randers Kommune.....	16
Status vedr. kronikerindsats august 2015.....	19
Fysisk aktivitet i folkeskolerne i Randers Kommune, august 2015.....	23
Evaluering af nyt tiltag i relation til de forebyggende hjemmebesøg.....	25
Godkendelse af mødekalender for andet halvår af 2015 og 2016.....	28
Opfølgning på visionspolitikker.....	30
Status innovationsprojekter august 2015.....	33
Evaluering af sundhed- og omsorgsudvalgets studietur til Berlin den 6.-9. maj 2015.....	38
Udpegning af medlemmer til den politiske følgegruppe for Helhedsplanen i Nordbyen.....	40
Udpegning af medlemmer til politisk styregruppe vedr. projekt Helhedsorienteret Indsats for Udsatt	42
Ny erhvervs politik.....	45

Punkt 70: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-A30-2-14

Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 71: Besøg på aftaleenheden Madservice Kronjylland

00.22.04-A00-2-15

Bilag

Aftale Madservice Kronjylland

Besøg på aftaleenheden Madservice Kronjylland

Sagsfremstilling

I den 4-årige model for aftaler, skal sundhed- og omsorgsudvalget i år 2 (2015) rundt og besøge de enkelte aftaleenheder, for på den måde at komme tæt på den virkelighed og de rammer, som aftalerne udføres i.

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget
at besøget tages til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 72: Fremtidens plejehjem

82.06.00-G01-1-14

Fremtidens plejehjem

Sagsfremstilling

Med henblik på at drøfte udvalgets ønsker til det videre forløb, redegør forvaltningen på mødet for status på planlægningen af byggeriet .

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget
at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Udvalget godkendte at:

- Plejeboligerne skal være egnede til demente- herunder selve boligen og fællesfaciliteterne samt en form for afskærmning omkring bebyggelsen af hensyn til beboernes sikkerhed og de pårørende og medarbejdernes tryghed.
- Projektet består af 45 boliger på ca. 75 m² og 15 boliger på ca. 90 m² incl. gang- og fællesarealer (i alt 4.725 m²)
- Samt 300-500 m² serviceareal incl. option på fest-/musik- og teatersal
- byggeudgift for boligerne er 107,4 mill.kr.
- Kommunens nettobyggeudgift til servicearealer er på 10-20 mill.kr. afhængig af budgetforhandlingerne
- Tæt lav bebyggelse på max. 2-3 etager
- Bebyggelsen skal være en tryk ramme for beboerne med oplevelser både ude og inde inspireret af bl.a. demensplejehjemmet de Hogeweyk i Holland

Punkt 73: Godkendelse af ældrepolitikken

27.00.00-P22-1-14

Bilag

Ældrepolitik august 2015.pdf

Høring i miljø og teknik udvalg.pdf

Høring i Beskæftigelsesudvalg.pdf

Høringsvar fra Finn Rytter.pdf

Høringsvar fra Kirsten Lorentzen.pdf

Høring i MED hovedudvalg.pdf

Høringsvar fra Ældre rådet.pdf

Høringsvar fra ældresagen.pdf

Høringsvar fra Udsatterådet.pdf

Høringsvar fra MEDsektor udvalg ældreområde.pdf

Høringsvar fra Handicap rådet.pdf

Godkendelse af ældrepolitikken

RESUME

Et udkast til en ny ældrepolitik blev behandlet af sundheds- og ældreudvalget d. 26. marts 2015 og besluttet sendt i høring. Høringsperioden er afsluttet og politikken er revideret med input fra høringsvarerne. Det reviderede udkast samt høringsvarerne er vedhæftet som bilag.

Sagsfremstilling

Høringsudkastet er udarbejdet på baggrund af byrådets vision2021, visionsmål fra sundheds- og omsorgsudvalget, aftaleenhedernes aftaler, samt forslag fra borgere, pårørende, medarbejdere og ledere fra sundhed- og omsorgsområdet og fra de øvrige forvaltninger i Randers Kommune.

Høringsudkastet har været sendt til høring ved kultur- og fritidsudvalget, beskæftigelsesudvalget, børn og skoleudvalget, socialudvalget, inkl. de ikke arbejdsmarkedsparate, erhvervs og landdistriktsudvalget, miljø og teknik udvalget, Ældrerådet, Handicaprådet, Udsatterådet, sektor- MED for ældreområdet, Hoved MED samt annonceret i lokale aviser og på kommunens hjemmeside.

Høringsperioden har været fra d. 26. marts til d. 1. juni.

Her et kort resume af høringsvarerne.

Høringsvar fra:	Et kort resume: (bilag er vedhæftet dagsordenssag)	Tiltag jf. Politikken.
Ældrerådet	Rådet finder intentionerne gode og sætter fokus på om der midler til at udføre planerne.	
Handicaprådet	Rådet finder intentionerne relevante og sætter fokus på at senhjerneskadede og psykisk syge ofte har samme problematikker som demente borgere.	Fokus på denne målgruppe er indskrevet
Udsatterådet	Rådet synes at politikens 3 hovedområder er sammenhængende og ambitiøse, men påpeger at ikke alle borgere har mulighed for rehabilitering.	Dette er indskrevet i politikens initiativer og kvalitetsstandard
HovedMEDudvalg	Udvalget tager politikken til efterretning, og påpeger der skal være sammenhæng mellem mål og ressourcer.	
SektorMEDudvalg	Udvalget påpeger at borgere som kan rehabiliteres allerede modtager denne hjælp, at kommunen har en frivillighedspolitik, og at målet for fravær skal konkretiseres yderligere.	Dette er indskrevet i politikken.
Ældresagen Randers	Ældresagen udtrykker indledningsvis tilfredshed med de tanker og mål som ligger i udkastet. Ældresagen sætter bl.a. fokus på rehabilitering, ældreområdets økonomi, tildeling af midler til foreninger, de frivilliges opgaver, forholdet mellem borger og medarbejder, vigtigheden af tilbud umiddelbart efter udskrivning fra hospital, at beboerne behandles med værdighed og tages på råd, og foreslår at der udarbejdes en pårørendepolitik. Ældresagen tilbyder sig med øget aktivitet på frivillighedsområdet.	Konkrete forslag som medtages i det videre arbejde med udmøntningen af ældrepolitikken.
Kirsten Lorentzen	Høringsvar som tilkendegiver enighed, men pointerer, at høringsudkastet er kortfattet og ikke særlig konkret, hvorfor der foreslås at der udarbejdes pjecer og brochurer inden for de enkelte områder. Høringsvaret indeholder referencer og henvisninger til bl.a. anbefalingerne fra ældrekommissionens fem værdier; indflydelse på eget liv, respekt for forskellighed, medmenneskeligheden i fokus, gode oplevelser hver dag og en værdig død, giver høringsvaret forslag til yderligere konkretiseringer og overvejelser.	Fokus på alle livets faser er indskrevet i politikken. Høringsvaret giver i øvrigt yderligere inspiration til udmøntning af ældrepolitikken.
Finn Rytter Larsen	Høringsvar med fokus på bl.a. fjernelse af vakuummad, flere nattevagter, forebyggelse af ensomhed og skabe netværk, at bad gives efter ønske, at sengetøj skiftes efter ønske, tilbud og hjælp til oplevelser, genoptræningsplaner, smertefri og værdig død, fokus på værdighed, og ønske om at et	Nogle af forslagene er nuværende praksis, andre beskrevet under initiativer, og andre er kommende politiske

	fremtidens plejehjem også bygges på landet. Det pointeres at det er nødvendigt at politikerne følger området nøje, og tager ansvar.	prioriteringer.
Beskæftigelsesudvalget	Tiltrådte udkastet	
Miljø og teknik udvalget	Havde ingen bemærkninger til udkastet	
Børn og skole udvalget	Udkastet blev taget til efterretning	
Socialudvalget inkl. de ikke arbejdsmarkedparate borgere	Tiltrådte udkastet	
Erhvervs og landdistriktsudvalget	Havde ingen bemærkninger til udkastet	
Kultur og fritidsudvalget	Havde ingen bemærkninger til udkastet	

De modtagne høringssvar er forsøgt indarbejdet i den reviderede politik, i mente at ældrepolitikken har fokus på initiativer og på de mere overordnede linjer, og at yderligere information om omsorgsområdets ydelser, kontaktoplysninger og udarbejdede pjecer skal være lettilgængelige på kommunens hjemmesider.

Den videre proces:

Forvaltningen foreslår, at sundheds- og omsorgsudvalget godkender det reviderede udkast, og at udkastet sendes til endelig godkendelse i byrådet.

ØKONOMI

Ingen.

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til byrådet via sundheds- og omsorgsudvalget og økonomiudvalget:
at den reviderede ældrepolitik godkendes

BESLUTNING

Indstilles tiltrådt.

Punkt 74: Forslag til indsatsområder i Randers Kommune vedr. Røgfri Randers, herunder forslag til ny rygepolitik for Randers Kommune- august 2015

29.00.00-G01-15-15

Bilag

Dagsordenspunkt Rygepolitik 1. januar 2016 behandlet på mødet 24. juni 2015 kl. 1500 (C. 3.10) .docx

Høringssvar vedr. rygepolitik

Dagsordenspunkt Rygepolitik 1. januar 2016 behandlet på mødet 15. juni 2015 kl. 1000 (Randers N.docx

Dagsordenspunkt Rygepolitik 1. januar 2016 behandlet på mødet 10. juni 2015 kl. 0930 (C 3.10) i.docx

1. Bilag til rygepolitik

Høringssvar vedr rygepolitik fra udsatterådet

KKI-kommentar til forslag om ny rygepolitik 2

Forslag til indsatsområder i Randers Kommune vedr. Røgfri Randers, herunder forslag til ny rygepolitik for Randers Kommune- august 2015

RESUME

Forvaltningen har, jvf. den godkendte sundhedspolitik, udarbejdet forslag til intensivering af indsatser for nedbringelse af antallet af rygere i Randers Kommune (jvf. mål om Røgfri Randers 2025), herunder forslag til ny rygepolitik.

Sagsfremstilling

Røgfri Randers 2025 - indsatser

Byrådet har med godkendelsen af sundhedspolitik for Randers kommune tilsluttet sig ambitionen om at der i 2025 er 5% rygere i Randers kommune. Med henblik på at nå målet er der behov for intensivere en række indsatsområder. I nedenstående beskrives først den eksisterende tobaksindsats og derefter forslag til en intensiveret indsats for opfyldelse af målet om Røgfri Randers 2025.

A. Eksisterende indsatser på røgområdet i Randers Kommune

Randers Sundhedscenter har p.t. følgende tilbud til borgere:

- Løbende standard-rygestopkurser og individuel rådgivning til alle interesserede borgere
- Målgruppetilpassede rygestopkurser til KOL patienter, virksomheder, ungdomsuddannelser etc.
- Satspuljeprojekt: Ung uden røg – en flerstrengt indsats til sårbare unge. 6 udvalgte skoler/ungdomsuddannelser deltager i projektet.
- Forebyggende undervisning i folkeskolens 6. klasser (Social Pejling) hvor rygning er ét af emnerne
- Rygestoptilbud og events på interesserede ungdomsuddannelser
- Informations- og kampagneaktiviteter om tobak

Ressourceforbruget omfatter p.t. 37 ugentlige medarbejdertimer til rådgivning, koordinering og udvikling.

Satspuljeprojektet modtager ekstern finansiering. Der bruges ca. 30.000 kr. på materialer.

B. Forslag til intensiveret indsats

For opfyldelse af målet om Røgfri Randers 2025 er der behov for en intensiveret, systematisk indsats, herunder:

1. Ny rygepolitik for Randers Kommune, herunder indførelse af røgfri arbejdstid for ansatte og repræsentanter for Randers Kommune (se nedenfor).
2. Indgåelse af partnerskaber med virksomheder, uddannelsessteder, organisationer, foreninger og detailhandlen, med henblik på at promovere og udbrede visionen om et Røgfri Randers i 2025. Partnere tilbydes gennem et opsøgende arbejde samarbejde og konsulentbistand vedr. udformningen af rygepolitikker, røgfri matrikler, lokale indsatser, uddannelse af personale og lokale rygestopkurser.
3. Opsøgende indsats i forhold til, at flere borgere tager imod et rygestopforløb. Det vurderes, at 5 % af de rygende borger årligt kan tage imod et tilbud, sv. til ca. 600 borgere årligt - mod ca. 150 borgere p.t.
4. Forebyggelse af rygestart på alle kommunale skoler i samarbejde med skoleforvaltningen og på ungdomsuddannelser. Forebyggelsen kan omfatte undervisning, events eller fortsættelse af aktiviteter fra det nuværende projekt, 'Ung uden røg'
5. Uddannelse af kommunalt frontpersonale i en enkel rådgivnings-/henvisningsmetode.
6. Tilbud om nikotinsubstitution i min. 3 uger til borgere i udvalgte målgrupper, som ønsker at stoppe med at ryge og deltager i et kommunalt rygestopforløb.
7. Øget informationsindsats
Der samarbejdes med Teknik & Miljøforvaltningen om, i byrum, specielt ved legepladser, at opsætte henstillinger til ikke at ryge, hvor børn færdes.

C. Forslag til ny rygepolitik, herunder høringssvar.

Forslag til ny rygepolitik i Randers Kommune, som har været behandlet i hhv. direktion, Hoved-MED, Handicaprådet,

Ældrerådet og Udsatterådet. Endvidere er der indkommet en kommentar fra Kirkens Korshær. Se nedenfor vedr. høringsvar.

Forslag til rygepolitik:

1. I Randers Kommune må rygning ikke foregå i arbejdstiden. Reglerne gælder også for cigaretter.
2. Randers Kommunes institutioner, bygninger, køretøjer, materiel og tilknyttede dendørsarealer (matrikler) er røgfrie.
3. Der må ikke ryges, mens man bærer Randers Kommunes uniformer.
4. Der kan ikke aftales pauser med nærmeste leder, med det ene formål at ryge.
5. Elever på Randers Kommunes skoler/institutioner må ikke ryge i den tid, de er på skolen eller i institutionen, heller ikke uden for matriklen.
6. Der må ikke sælges tobak på Randers Kommunes fritids- og idrætsanlæg (reglen træder i kraft ved nye forpagtningsaftaler eller forlængelse af eksisterende).
7. I dagplejehjem skal de primære lege- og opholdsrum skal være røgfri hele døgnet. Hele hjemmet skal være røgfrit i arbejdstiden.
8. Kommunale legepladser, anlæg og parker er røgfrie

Hjælp til rygestop

I Randers Sundhedscenter tilbydes gratis rådgivning til ansatte og borgere, der ønsker at holde op med at ryge. "Godt i Gang" som er Randers Kommunes trivsels- sygefraværsprojekt, vil desuden bistå med vejledning ift. at gøre overgangen til røgfri arbejdstid så let som mulig.

Sanktioner

Overtrædes reglerne om rygning af medarbejderne, vil forholdet blive håndteret i henhold til sædvanlige ansættelsesregler. Ledere kan rette henvendelse til Personale og HR med henblik på rådgivning.

Rygepolitikken gælder for:

- medarbejdere v/Randers kommune
- medarbejdere ved selvejende institutioner, som får tilskud af Randers Kommune
- elever på Randers Kommunes skoler/institutioner
- borgere, der opholder sig på kommunale institutioner /tilhørende matrikler samt kommunale anlæg/ legepladser

Rygepolitikken er gældende fra:

Det foreslås, at rygepolitikken er gældende fra 1. januar 2016.

Vedhæftet sagen er et bilag, som beskriver reglerne omkring medarbejdere på flextid og selvbetalte pauser. Dette er vedhæftet, idet er erfaringen fra andre kommuner samt vores HR-afdeling, at det er spørgsmål, der vil blive stillet i forbindelse med implementering af en ny rygepolitik.

Høringsvar fra Hoved-Med, handicapråd, ældreråd og udsatteråd samt kommentar fra Kirkens Korshær:

- Hoved-MED: Tilslutter sig og bemærker, at der skal stort fokus på de udfordringer, der vil være i forbindelse med implementering, at der skal være de fornødne tilbud til medarbejdere, der ønsker at stoppe med at ryge og at der er særlige udfordringer til nogle grupper af borgere.
- Ældrerådet: Taget til efterretning / er positive overfor ny rygepolitik.
- Handicaprådet: Er positive overfor forslag til ny rygepolitik, men beder om fokus på de udfordringer, der vil være i forbindelse med implementering. De beder om tydeliggørelse af reglerne på en række punkter - jvf. vedlagte høringsvar.
- Udsatterådet: Er overordnet betragtet positive overfor forslag til ny rygepolitik, men peger på, at det er skudt over målet at forbyde borgere at ryge i kommunale parker og anlæg og at det iøvrigt vil være svært at sanktionere m.v. . Pkt. 8 i rygepolitikken bør derfor slettes.
- Kirkens Korshær i Randers har uopfordret indsendt en kommentar vedr. forslag til ny rygepolitik: Kirkens

Korshær ønsker ikke og har ikke til hensigt at følge ny rygepolitik ifht rygning udenfor bygninger og hvor det ikke er til gene for andre. De peger endvidere på, at det er problematisk at håndhæve rygepolitikken indenfor ifht brugere - og at de er usikre på, hvilke sanktioner, som kan tages i anvendelse.

Opsamlende konklusion på høringssvarene er overordnet, at de hørte parter er positive overfor en ny rygepolitik. Dog peges der på et behov for at præcisere reglerne på en række punkter i forbindelse med implementering og at der gøres fornyede overvejelser omkring nogle få brugergruppers muligheder for at ryge.

ØKONOMI

De nævnte elementer i den forstærkede indsats finansieres med 500.000 kr. fra restmidler afsat til det nære sundhedsvæsen, der blev aftalt mellem Regeringen og KL i forbindelse med aftalerne om den kommunale økonomi til budget 2013, 2014 og 2015.

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til byrådet via sundheds- og omsorgsudvalget og økonomiudvalget

at forslag til intensiveret indsats for nedbringelse af rygere godkendes

at forslag til rygepolitik godkendes og træder i kraft pr. 1. januar 2016.

at forvaltningen i forbindelse med en ny rygepolitik udarbejder en klar implementeringsplan, der sikrer drøftelse af eventuelle sanktionsmuligheder

BESLUTNING

Udsat.

Punkt 75: Projekt dele børn - hele børn i Randers Kommune

29.00.00-G01-30-15

Projekt dele børn - hele børn i Randers Kommune

RESUME

Sundhedsplejen i Randers Kommune deltager sammen med Egedal og Kolding Kommune i et tværfagligt fireårigt projekt i samarbejde med Center for familieudvikling. På 10 folkeskoler i Randers Kommune er der oprettet samtalegrupper for børn i alderen 8-16 år, der har skilte forældre. Projektperioden er 4-årig og afsluttes med en konference i 2017.

Sagsfremstilling

Baggrund for tilbuddet.

Hvert tredje barn i Danmark oplever inden sin 18 års fødselsdag, at forældrene går fra hinanden. Skilsmisser, forandring og opbrud er blevet en så normal del af samfundslivet, at man risikerer at glemme, at det kan være vanskeligt for børn og unge at navigere i den nye hverdag. Selvom mange børn og unge kommer godt videre efter en skilsmisse, viser forskning imidlertid, at skilsmisser er en betydelig udfordring i et barns liv. For nogle børn og unge kan skilsmissen have en negativ indvirkning på sundheden, både fysisk og psykisk med eftervirkninger ind i voksenlivet.

Undersøgelser fra forskellige internationale gruppesammenhænge har vist, at grupper som interventionsform kan hjælpe børn og unge, der oplever forskellige former for livskriser til øget trivsel og mestring.

Formål med initiativet:

- At styrke børnenes/de unges mestringsevne i forhold til de nye livsomstændigheder
- At styrke børnenes/de unges følelse af identifikation, tryghed og fællesskab i mødet med jævnaldrende i en lignende situation

Målgruppe:

Skolebørn mellem 8-16 år på 10 udvalgte skoler i Randers Kommune. De involverede skoler er: Blicherskolen, Fårup Skole, Grønhøjsskolen, Langå Skole, Nyvangsskolen, Nørrevangsskolen, Tirsdalens skole, Vestervangsskolen, Vorup skole og Østervangsskolen.

Efter skolelukninger flytter tilbuddet på Nyvangsskolen på en anden af kommunens skoler. Hvilken vides endnu ikke.

Status:

Inden opstart deltog 35 personer, heraf 6 sundhedsplejersker i et kursusforløb arrangeret af Center for familieudvikling. Herefter lavede de enkelte skoler en handleplan for forløbet.

I april 2015 var der 16 børnegrupper i gang med i alt 113 tilmeldte børn. Alle børnene deltager i et forløb på 8 mødegange. På hver skole kan der i alt deltage 35 børn i løbet af projektperioden.

Blandt de deltagende kommuner i projektet er Randers Kommune den kommune, som indtil videre har haft flest grupper/ børn i gang. Målet er at 375 børn over den 4-årige projektperiode.

Der afholdes 3 temaaftner for forældre og andre interesserede i 2015 og igen i 2016. Den første aften blev afholdt i april. Her deltog 30 interesserede forældre

Der er afholdt supervision for deltagerne og dette vil der fremadrettet fortsat være tilbud om.

Perspektivering:

Projektet har et ønske om, at der efter projektperiodens ophør implementeres børnegrupper på alle skoler i alle kommuner i de kommende år.

Der kan hentes yderligere inspiration på projektets hjemmeside www.børnegruppen.dk, som løbende bliver opdateret med materiale og information.

Opkvalificering af fagpersoner:

De involverede lærere/pædagoger og sundhedsplejersker fra de 10 udvalgte skoler har sidste år i august været på et 4 dages kursus i Randers Sundhedscenter.

I løbet af projektperioden tilbydes der løbende supervision.

Projektet er økonomisk støttet af Egmont Fonden med i alt 5,75 mio. til de 3 kommuner. De timer, som sundhedsplejen deltager betales af Sundhedsplejen og er taget ud af det primære driftsbudget. Udgiften til uddannelse er betalt af projektet, men timerne hertil er ligeledes betalt af Sundhedsplejen.

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til sundhed- og omsorgsudvalget
at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 76: Status vedr. kronikerindsats august 2015

29.00.00-G01-31-15

Status vedr. kronikerindsats august 2015

RESUME

I sagen gives en status for udviklingen i antallet af kronikere samt de eksisterende tilbud i Randers Kommune, herunder venteliste og et skøn på de økonomiske udfordringer.

Sagsfremstilling

Baggrund om kronisk syge.

De fleste mennesker må i dag regne med at komme til at leve en del af deres liv med kronisk sygdom. Op mod 1,8 millioner danskere lider af en eller flere kroniske sygdomme, og antallet er stærkt stigende. Alene de næste fem år forventes det at stige med 400.000 personer. Kroniske sygdomme tegner sig for 80 % af alle sengedage på sygehusene, og det skønnes, at 70 – 80 % af ressourcerne i sundhedsvæsenet bruges på kroniske sygdomme. Ifølge en undersøgelse fra 2013 er der i Randers Kommune 27.700 borgere, der lever med én eller flere af de 4 kroniske sygdomme, KOL (kronisk obstruktiv lungesygdom), hjerte-/karsygdom, kræft og diabetes 2. Randers Kommune er én af de kommuner i Region Midt, der har den højeste forekomst af kroniske sygdomme.

Eksisterende tilbud til kronisk syge i Randers Kommune

Rehabiliteringsenheden i Randers Sundhedscenter tilbyder patientuddannelsesforløb til borgere med KOL, Hjerte, Kræft, Diabetes og lænderyg.

I 2014 er der gennemført følgende forløb:

KOL (5 hold årligt) 81 deltagere

Hjerte-/karsygdomme (8 hold årligt) 100 deltagere

Kræft (4 hold årligt) 62 deltagere

Diabetes type 2 (4 hold årligt) 70 deltagere

Lænderyg (4 hold i 2014 - Forventer 10 hold i 2015) 38 deltagere

Borgerne lærer i forløbet, at håndtere deres sygdom samt får redskaber til selv at håndtere forværringer. I forhold til f.eks. KOL kan det dreje sig om, at åndenød har magten over borgeren. På forløbene lærer borgeren i stedet at få magt over åndenøden. Kroniske patienter lever ofte med angst for tilbagefald. På forløbene lærer borgerne, hvordan træning og viden om sygdom kan mindske risici for tilbagefald.

Ventetid

Der er hele tiden et moderat pres på rehabiliteringsenhedens kronikertilbud, hvilket giver ventetid.

En af grundene til ventetiden er, at praksislægerne i Randers Kommune arbejder med det såkaldte "Kronikerkompas", hvor lægerne systematisk følger op på sygdomsudviklingen og opståen af nye sygdomme hos alle deres kroniske patienter en gang årligt. De har derfor behov for i stigende grad at kunne henvise til kommunens tilbud.

En anden grund er at sundhedsaftalen begynder at virke. F.eks. på kræft området oplever vi et øget pres hvilket skyldes implementeringen af kræftplan III. Nu modtager vi flere borgere direkte fra hospitalerne med et behovsvurderingsskema som gør at borgerne hurtigere får et tilbud i Kommunerne.

Den aktuelle ventetid opgjort den 1. juli 2015:

- KOL : primo oktober
- Hjerte: medio august
- Diabetes: medio august
- Kræft: primo oktober
- Lænderyg primo september

Ovenstående skal forstås således, at borgere, der ønsker at komme på eks. KOL-rehabilitering kan starte op på et hold først i oktober etc.

Året der gik for kronikertilbuddene i Randers Kommune

På KOL området har vi det sidste år arbejdet sammen med en Ph.D forsker fra VIA Universitet. Målet var at implementere evidensbaseret viden i forhold til borgerne. Helt konkret fik borgerne udleveret en træningsfløjte som

styrker deres vejrtrækningsmuskulatur og derved får borgeren nemmere ved at klare sig i dagligdagen. Forskningsprojektet er forløbet planmæssigt. Vores oplevelse er, at borgerne anvender fløjten. I projektet er der nu inkluderet tilstrækkelig mange borgere, men resultaterne af projektet kender vi først om 12 måneder. Vi afventer nu resultatet af projektet, og derefter tager vi stilling til om vi skal implementere fløjten permanent i vores tilbud til de KOL ramte.

På kræftrehabiliteringsområdet ændres de 4 årlige hold til løbende optag. Det betyder, at borgeren umiddelbart efter de er blevet henvist fra lægen starter deres træning. Dette er mere ressourcekrævende, men er fundet nødvendigt pga. det øgede pres af borgere og vi derved undgår ventetid.

Lænderyg rehabiliteringen startede i september 2014 og er blevet en god succes. Vi forventer at skulle afvikle 10 hold i 2015 hvilket er 2 hold mere end forventet. De praktiserende lægerne har taget godt imod dette tilbud og henviser mange borgere. Borgere har ligeledes taget godt imod tilbuddet og vores opgørelser viser at borgerne forbedrer sig markant.

Diabetes holdet giver vi det næste år et ekstra fokus. Vi oplever en lille stigning, men vi har at gøre med en borger gruppe, som ikke føler sig syge, og derved ikke har den store motivation til at gøre en positiv forandring for bedre håndtere der sygdom.

Den forventede fremtid for hjerterehabilitering er, at vores fase 3 tilbud bliver til et fase 2 tilbud. Det betyder, at vi som kommune overtager hospitalets nuværende fase 2 tilbud. Det sætter øgede krav til vores kompetencer, hvilket bl.a. indebærer ansættelse af en hjertesygplejerske. Ved at hjemtage tilbuddet forventes en besparelse på de specialiserede genoptræningsplaner. Vi starter i efteråret et samarbejde med Ålborg Universitet, Department of Health Science and Technology - Laboratory for Telehealth & Telerehabilitation. Formålet er at afprøve nye Sundhedsteknologiske løsninger til borgere.

Monitorering af rehabiliteringstilbuddene i Randers Kommune

Ønsker til hvad der skal monitoreres er mange afhængig af hvilket perspektiv man kigger ud fra (borgere, patientforeninger, medarbejdere, ledere, politikere m.fl.). Vi er i gang med en proces hvor vi nøje forholder os til hvad der er behov for, hvad giver mening og hvad bruger vi målingerne til. Det er vigtigt, at vores monitorering skaber værdi for vores organisation. Prioriteringen af de indikatorer vi laver monitorering på er nødvendig, da monitorering er ressourcekrævende arbejde.

Tilfredsheden med kronikerindsatsen

Borgerne er generelt meget tilfredse med kronikertilbuddene. På Rehabiliteringsenhedens online tilfredshedsundersøgelse Link: <http://sundtilfreds.randers.dk/oversigt.php> "Samlet set, hvor tilfreds er du med dit forløb?" svarer borgerne mellem 75 – 100 % god eller meget god.

Revidering af forløbsprogrammer KOL, hjerte og diabetes

De tre forløbsprogrammer for hhv. type 2 diabetes, KOL og hjertekarsygdom i den midtjyske region er ved at blive revideret. Forslagene til reviderede forløbsprogrammer vil inden godkendelse blive sendt til faglig/administrativ høring i blandt andet kommunerne og derefter til godkendelse i Sundhedsstyregruppe, Sundhedskoordinationsudvalget, regionrådet og byråd. Tidsplanen for dette forventes at blive fra 2016. De eksisterende kronikertilbud i Randers Kommune, opfylder stort set allerede i dag de anbefalinger der angives i de nyreviderede forløbsprogrammer. Dog er der i KOL programmet beskrevet at kommunen skal have en forløbskoordinator, det har vi ikke i dag.

Det nære sundhedsvæsen

I KL's sundhedsudspil "det nære sundhedsvæsen" fra 2012, beskrives behovet for en varig prioritering i forhold til den patientrettede indsats og for en klar politisk tilkendegivelse af, at kronikerindsatsen primært skal være forankret i det nære sundhedsvæsen. Både af hensyn til borgerne, fagligheden og økonomien i kommunerne. Indsatser, hvor borgerne lærer at mestre deres egen sygdom i kraft af patientuddannelser, kan medvirke til, at borgeren får mindre behov for at komme på sygehuset.

En opgørelse over kommunens merudgifter til borgere med kroniske sygdomme, viser at borgere med én kronisk sygdom giver en kommunal merudgift på 26.000 kr. pr. person om året i gennemsnit. Borgere med flere kroniske sygdomme giver en kommunal merudgift på 50.000 kr. per person om året. En rehabiliterende indsats overfor borgere med kronisk sygdom kan have stor effekt i forhold til genindlæggelser, sygehuskontakter og øvrige velfærdsydelse, således at disse udgifter reduceres.

Udgifter for Randers Kommune

Forebyggelse i forhold til kroniske patienter kan være en økonomisk fordel for kommunen. Et eksempel: Et rehabiliteringsforløb for en borger med KOL, hvor borgeren lærer at forebygge opblussen af sygdommen, koster Randers Kommune ca. 6.000 kr. To årlige hospitalsindlæggelser af en 60-årig borger med akut opblussen af KOL koster Randers Kommune ca. 17.000 kr. Ved at forebygge opblussen kan der desuden blive færre udgifter til

hjemmehjælp mv.

Økonomiske beregninger har vist, at de samlede gennemsnitlige offentlige udgifter for en KOL-patient løber op i godt 80.000 kr. om året, for en hjertepatient ca. 53.000 kr. om året og for en diabetespatient ca. 55.000 kr. om året. Kommunen finansierer ca. 50 %.

Dansk Sundhedsinstitut (DSI) har i 2012 lavet en rapport om omkostningerne ved følgeskader til diabetes.

Opgørelserne viser, at diabetiske følgesygdomme (øjenskader, nyreskader og fodsår) koster Randers Kommune op mod 75 mio. kr. Undersøgelsen opgør antallet af diabetikere i Randers Kommune til ca. 4500.

Kronisk sygdom inddeles alt efter sværhedsgrad i lette, moderate, svære og meget svære tilfælde. De lette og moderate tilfælde medfører ikke kommunale udgifter af særlig stort omfang, hvorimod de svære og meget svære tilfælde kan medføre store udgifter, som nævnt ovenfor. Der, hvor den kommunale rehabiliteringsindsats kan gøre en forskel, er netop ved at forebygge, at lette og moderate tilfælde af kroniske sygdomme udvikler sig til svære eller meget svære tilfælde. Forebyggelsen betyder, at Randers Kommune vil kunne undgå udgifter til behandling og rehabilitering i regionalt regi (hospital og praksislæger) samt til kommunale velfærdsydelser.

Fremtidigt behov

Hvis Randers Kommune fortsat skal imødekomme den nuværende og forventede kommende efterspørgsel på rehabiliteringstilbud til borgere med KOL, hjerte-/karsygdom og diabetes, kræft, hjerneskade og lænderyg er vurderingen, at der yderligere skal bruges 1 – 2 mio. kr. årligt.

Det vurderes, at der ved ansættelse af forløbskoordinator (KOL sygeplejerske) vil kunne være både et økonomisk potentiale og et rehabiliteringspotentiale i forhold til de svære til meget svære KOL borgere som bor i eget hjem. Et særligt fokus på forebyggelse af genindlæggelser og social isolation. Derudover en styrket undervisning af plejepersonale i de konkrete borgeres hjem samt inddragelse af telemedicinske løsninger til denne målgruppe.

ØKONOMI

Ingen

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget'
at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 77: Fysisk aktivitet i folkeskolerne i Randers Kommune, august 2015

29.00.00-G01-32-15

Bilag

Kommissorium vedr. fysisk aktivitet i folkeskolen - endeligt

Bevægelse i skolen.docx

Fysisk aktivitet i folkeskolerne i Randers Kommune, august 2015

RESUME

Sundheds og omsorgsudvalget har, på baggrund af den vedtagne sundhedspolitik samt folkeskolereform, i foråret 2015 bedt om en undersøgelse af, hvad de respektive folkeskoler i Randers Kommune konkret tilbyder af fysisk aktivitet for eleverne. I sagen beskrives skolernes forskellige aktiviteter og der fremlægges kommissorium for en arbejdsgruppe, der bl.a. skal udarbejde minimumskrav for bevægelse i alle folkeskoler i Randers Kommune

Sagsfremstilling

Randers kommune har siden kommunalreformen i 2007 politisk besluttet, at alle folkeskoler i Randers Kommune skal være med til at sikre 1 times fysisk aktivitet for alle børn i løbet af skoledagen. Parallelt hermed indebærer Folkeskolereformen, at alle elever skal deltage i motion og bevægelse i gennemsnitligt 45 minutter om dage. Sundhed og omsorgsudvalget har i foråret 2015 bedt om en konkret undersøgelse af, hvad de respektive folkeskoler i Randers Kommune tilbyder af fysisk aktivitet for eleverne.

Børn og skoleforvaltningen har på ovenstående baggrund bedt alle skoler om at lave en status vedrørende fysisk aktivitet. Rapporten, som er et sammendrag af skolernes input er vedhæftet sagen (se bilag 1).

Konklusionen på den udarbejdede status er generelt

1. at alle folkeskoler har fokus på fysisk aktivitet, men
2. at der er meget store variationer i deres beskrivelser af, hvordan de har grebet opgaven an. Det gælder i forhold til tidsforbrug, valg af aktiviteter, fokus på alderstrin, inddragelse af SFO og foreningsliv m.v.

På baggrund af statusredegørelsen har Sundhed i samarbejde med Børn og skole besluttet at nedsætte en tværgående arbejdsgruppe, der bl.a. skal arbejde med at beskrive minimumskrav til fysisk aktivitet og bevægelse i alle folkeskoler i Randers Kommune. Der stiles imod at arbejdsgruppen har færdiggjort sit arbejde, så der kan afrapporteres til hhv. sundhed og omsorgsudvalget samt børn og skoleudvalget i november med henblik på at implementering kan starte fra årsskiftet 2015/2016. Kommissoriet for arbejdsgruppen er vedhæftet som bilag til sagen (se bilag 2).

ØKONOMI

Ingen

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget og børn- og skoleudvalget, at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 78: Evaluering af nyt tiltag i relation til de forebyggende hjemmebesøg

29.09.00-P05-1-15

Evaluering af nyt tiltag i relation til de forebyggende hjemmebesøg

RESUME

Ældreområdet holdt 75 års fødselsdagsfest den 2. juni for de borgere, som i 2015 er i målgruppen til at få tilbud om et forebyggende hjemmebesøg. Evalueringen viser, at nogle ting med fordel kan justeres i relation til den planlagte fødselsdagsfest i efteråret.

Sagsfremstilling

Sundheds- og ældreudvalget vedtog 15. januar 2015 en ændret praksis for de forebyggende hjemmebesøg. Det blev bl.a. besluttet, at der forsøgsvis skulle holdes "fødselsdagsfest" for alle borgere, når de fylder 75 år. Fødselsdagsfesten skulle bidrage til at øge de 75-åriges egen bevidsthed og handlemuligheder i forhold til, hvordan de fortsat kan leve et aktivt og indholdsrigt liv. Samtidig var hensigten, at fødselsdagsfesten skulle erstatte det første forebyggende hjemmebesøg.

Den første fødselsdagsfest blev afholdt 2. juni 2015. 330 borgere var inviteret, og ud af dem valgte 72 borgere at deltage i arrangementet.

I invitationen blev der samtidig gjort opmærksom på, at der var mulighed for at få et individuelt hjemmebesøg, men ingen af de 75-årige har valgt at tage imod dette tilbud.

Evaluering af fødselsdagsfesten

Festen blev holdt på Værket, og eftermiddagen havde følgende indhold:

13.00. Velkomst v/ formand for Sundheds- og ældreudvalget Leif Gade

13.10. Oplæg om "Det gode liv, hele livet" v/ sognepræst Flemming Kloster Poulsen

14.00. Besøg på standene

14.30. Kaffe/te, kage og snak ved bordene

15.15. Besøg på standene

Til arrangementet var der mulighed for at besøge forskellige stande med både kommunale tilbud samt tilbud fra frivillige organisationer. På standene kunne de 75-årige få viden om fx ernæring, sundhedsklinikker, fysisk aktivitet, inkontinens, hjælpemidler, faldforebyggelse, motionstilbud og klubber for ældre.

Tilbagemeldingerne fra deltagerne har været positive. Flere gav udtryk for, at det var et godt arrangement, og som én sagde: Nu ved man, hvor man skal henvende sig. En anden gav dog udtryk for, at hun mest kom for at høre sognepræsten.

Flere 75-årige synes det var fint, at man kunne få nogle pjecer, som man efterfølgende selv kunne orientere sig i. En del gav udtryk for, at det kunne være rart at have et familiemedlem eller en ven med, og flere af deltagerne fortalte desuden, at de er bekymrede for de 75-årige, som ikke har ressourcer til/magter at deltage.

Tilbagemeldingerne fra medarbejderne og de frivillige organisationer var, at der var meget forebyggelse i arrangementet, da de 75-årige fik ny viden, ideer til øvelser mv. Mange tog pjecer, som de straks gik i gang med at læse, og nogle fik konkret råd og vejledning fx vedr. hjælpemidler til skærm. En generel oplevelse var, at deltagerne generelt virkede meget ressourcestærke. Dette giver anledning til nogle overvejelser i forhold til, hvorvidt dem vi gerne vil i kontakt med, måske ikke magter at komme til et sådant arrangement.

Lokalerne på værket var meget velegnede, og det er fint at der var mulighed for at flytte til et mindre lokale, da der var tilmeldt færre end forventet.

Forslag til justering af fødselsdags-arrangement til efteråret 2015

Med afsæt i evalueringen har planlægningsgruppen drøftet, hvordan en fødselsdagsfest for nye 75-årige i efteråret skal planlægges.

Planlægningsgruppen har følgende anbefalinger til ændringer:

- Det skal fremgå af invitationen, at man både skal melde tilbage hvis man deltager eller ved afbud. De borgere der ikke svarer, kunne man overveje at kontakte telefonisk, da det måske netop er de borgere, som ikke har overskud til at deltage, men som måske har brug for støtte eller måske for et egentligt forebyggende hjemmebesøg.
- Der skal være mulighed for, at den 75-årige kan tage sin ægtefælle/ en ven med, da det kan være svært at komme af sted selv

- Borgere over 75 år inviteres til samme arrangement via en annonce i avisen, da de forebyggende medarbejdere har hørt, at flere af de + 75-årige” beklager” sig over, at de ikke har fået dette tilbud. Denne målgruppe inviteres først, når tilmeldingsfristen for de 75-årige udløbet, da de skal prioriteres først.
- Lokaler til arrangementet skal overvejes. Det er fantastisk at være på Værket, men det er samtidig relativt dyrt. Måske kan man overveje at flytte arrangementet til fx Fritidscenteret eller Randershallen, da dette måske kan reducere prisen.
- Arrangementet til efteråret skal have et lignende indhold. Det vil måske være en ide med to oplæg, hvor det ene måske kunne varetages af en af Omsorgsafdelingens medarbejdere og handle om at holde sig i gang selv om man bliver ældre. Der var generelt stor begejstring for sognepræstens oplæg, og det vil være fint at invitere ham igen.

ØKONOMI

Afholdes indenfor omsorgsområdets budget.

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget,
at forslaget til ændringer godkendes

BESLUTNING

Tiltrådt.

Punkt 79: Godkendelse af mødekalender for andet halvår af 2015 og 2016

00.22.04-A00-2-15

Bilag

Mødekalender 2. halvår 2015-Efter ny konstituering

Mødekalender 2016

Godkendelse af mødekalender for andet halvår af 2015 og 2016

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremsender forslag til mødekalender for andet halvår af 2015 og mødekalender for 2016.

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til sundhed- og omsorgsudvalget

at mødekalender for andet halvår af 2015 og mødekalender for 2016 godkendes

BESLUTNING

Tiltrådt.

Punkt 80: Opfølgning på visionspolitikker

00.00.00-P22-1-15

Opfølgning på visionspolitikker

Sagsfremstilling

Som en del af den årlige gennemgang og opfølgning på Byrådets visionspolitikker i Randers Kommune, har sundheds- kultur- og omsorgssekretariatet forholdt sig til de enkelte visionspolitikker. De er gennemgået med henblik på at afdække om forvaltningen har opfyldt og dækket de opgaver, som evt. er beskrevet for forvaltningen. Forvaltningens egen politikker som henfører til Sundheds- og omsorgsudvalget – Sundhedspolitikken og Ældrepolitikken - gøres der status på løbende og de er derfor ikke med i nærværende gennemgang.

Erhvervspolitik

Randers Sundhedscenter er med i arbejdet med at skabe vækst via innovative partnerskaber, herunder offentlige og privat samarbejder.

Væksthus Midtjylland er involveret i en fokuseret erhvervsindsats på sundhedsområdet. Her er Randers Sundhedscenter en aktiv medspiller blandt via gennemførelse af ovennævnte offentlig/private samarbejder og andre innovationsprojekter. Der er ligeledes en del af Sundhedscentrets fokusområde fremover.

Der skitseres et klyngesamarbejde indenfor sundheds og velfærdsområdet gennem samarbejde med Welfare Tech Region. Her er Sundheds og ældreforvaltningen klar på at bidrage med den relevante indsats, hvis det skønnes relevant.

Uddannelsespolitik i bred forstand

Daginstitutionsområdet nævnes i politikken i forbindelse med særlige indsatser overfor udsatte familier og børn.

Sundhedsplejen er allerede i gang med denne indsats i samarbejde med familieafdelingen.

Klima, natur og miljøpolitik

Der er ikke konkrete opgaver eller opmærksomhedspunkter, som vedrører Sundheds- og ældreforvaltningen i denne politik.

Bosætningspolitik

Der er ikke konkrete opgaver eller opmærksomhedspunkter, som vedrører Sundheds- og ældreforvaltningen i denne politik.

Politik for land- og byudvikling

Der er ikke konkrete opgaver eller opmærksomhedspunkter, som vedrører Sundheds- og ældreforvaltningen i denne politik.

Frivillighedspolitik

Sundheds og ældreområdet nævnes ikke specifikt i politikken, men forvaltningen er allerede, med det nære samarbejde med frivillige organisationer på både sundheds og ældreområdet, godt i gang med at opfylde de principper og spilleregler der skitseres i politikken.

På samme måde er Sundheds- og ældreforvaltningen med til at hjælpe og understøtte de frivillige foreninger og organisationer, som opererer inden for området, og forvaltningen har med ansættelsen af frivilligkoordinatorer skabt grundlaget for yderligere optimering af forholdene for frivillig indsats.

Fritid og idrætspolitik

Der er ikke konkrete opgaver eller opmærksomhedspunkter, som vedrører Sundheds- og ældreforvaltningen i denne politik.

Kulturpolitik

Der er ikke konkrete opgaver eller opmærksomhedspunkter, som vedrører Sundheds- og ældreforvaltningen i denne politik.

Børne og ungepolitik

Sundhedsplejen understøtter allerede med sit virke, de initiativer politikken beskriver omkring en opprioritering af den familiestøttede indsats samt indsatser overfor børn og unge med særlige behov.

Sundhedsteamet og sekretariatet er i gang med udarbejdelse af skabeloner til de lokale sundhedspolitikker, som skal laves. Derudover forestår sundhedsteamet allerede en lang række oplysnings- og undervisningsaktiviteter som en del af forebyggelsesindsatsen overfor udsatte børn.

Mobilitetspolitik

Der er ikke konkrete opgaver eller opmærksomhedspunkter, som vedrører Sundheds- og ældreforvaltningen i denne politik.

Politik for borgere med særlige behov

Randers Sundhedscenter og visitationen er allerede engageret i arbejdet med at skabe inklusion på arbejdsmarkedet, samt i at være med til at understøtte sundhedsaktiviteter for borgere med særlige behov.

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til sundhed- og omsorgsudvalget
at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 81: Status innovationsprojekter august 2015

00.16.00-P20-2-15

Status innovationsprojekter august 2015

Sagsfremstilling

Sundhed og omsorg er involveret i en række innovationsprojekter.

Det drejer sig om følgende

- Bevæg Randers – forsøg med borgerbudgettering
- Fremme af digitaliseringen i tandplejen
- Elektronisk erstatning for de røde samarbejdsbøger
- Rickshaw
- Visuel og innovativ døgnoptræning

som alle er finansieret af innovationspuljen.

Endvidere er der tre innovationsprojekter, som er vedtaget ved budgetlægningen for 2014, og som samlet forventes at give en besparelse på 4,9 mio. kr. fra 2015

- Dokumentation
- Velfærdsteknologi
- Loftslifte.

I det følgende gives en status på ovennævnte projekter.

Projekter som er støttet af Innovationspuljen:

- Bevæg Randers (140.000,-) Susanne Bækgaard

Projektet borgerbudgettering er en del af et to-årigt pilotprojekt, der gennem uddeling af penge fra innovationspuljen i Randers Kommune har til formål at:

Danne ramme for den direkte involvering af borgerne i kommunen og herunder, danne grundlag for at borgerne får medindflydelse og medbestemmelse

Afprøve hvilke resultater kommunens borgere kan opnå gennem en demokratisk proces Oparbejde brugbar erfaring indenfor inddragelse af borgere og herved at udbrede kendskabet til begrebet borgerbudgettering. Dette omfatter også et ønske om at skabe en anderledes kreativ proces til at finde løsninger.

Udfordre risikovillighed hos borgere, politikere, sundhedsmedarbejdere m.fl. og herigennem skabe et tværgående fællesskab og samarbejde i nærmiljøet igennem nye beslutnings- og løsningsprocesser

I år har "Borgerbudgettering 2015" kampagnen Bevæg Randers haft fokus på sundhed og bevægelse. Mere bestemt har kampagnen haft øje for den nye erhvervsuddannelsesreformen der træder i kraft pr. 1/8 2015. Denne reform indebærer at elever på erhvervsuddannelser fremover dagligt skal dyrke 45 minutters obligatorisk motion og bevægelse i skoletiden.

Dette er der kommet et tæt samarbejde med erhvervsuddannelsen Tradium på Blommevej i Randers ud af.

Kampagnen forløb fra 1.februar til 30.april.

Innovationsspørgsmålene var:

"Kan borgerbudgettering, hvor eleverne selv bestemmer hvad sundhedspengene skal bruges til, få flere elever til at være motiverede for fysisk aktivitet i skoletiden?"

"Kan elevernes ideer sikre at Erhvervsskolereformens krav om fysisk aktivitet lettere integreres i dagligdagen på Tradium?"

To studerende fra Dania, som var i praktik i Sundhedscentret, har i forbindelse med afsluttende eksamen, haft både et borgerrettet og et erhvervsrettet formål med at arbejde med Borgerbudgettering. Dette har de gjort i samarbejde med Sundhedsteamet og Urskova Ingenuity en privat aktør i Sundhedscentret. På baggrund af en omfattende spørgeskemaundersøgelse og interviews lavet af de to studerende, er elevernes holdninger til vaner, mangler, ønsker, motivation og behov afdækket i forhold til den motion der snarligt vil komme på skoleskemaet. Ud fra denne

dialog er der i samarbejde med eleverne blevet udarbejdet tre forskellige

- Fremme af digitalisering i tandplejen (513.000,-) Lars Høvenhoff

Wayfinding RSC er implementeret.

Der er indkøbt nyt IT og skærme, som er sat op i sundhedscentret og kortdelen er også på plads.

Tandplejens borgerbooking er også på plads.

Der er kommet en ny version af journalsystemet, som er et krav for at kunne bruge borgerbooking. Nu kan borgerne logge ind på hjemmesiden, hvor man kan se journaler og dokumenter samt booke og afbestille tider.

- Elektronisk erstatning for (Røde) samarbejdsbøger (250.000,-) Merethe Jacobsen

Møllebo haft fokus på at få alle iPads hos borgerne til at fungere. I starten har der været problemer med it-adgangen. og der er etableret Wi-Fi på centret, hvor der er opsat 4 routere forskellige steder på centret.

Der er på alle iPads installeret CISCO og KMD smart-care. Der er dog stadig problemer med at komme på netværket. KMD er kontaktet med en anmodning om hjælp. Man håber forsat på, at målet med at få det hele op at køre til oktober 2015 kan indfries.

- Rickshaw (90.000,-) Inger Kruse Andersen

Der er bevilget 90.000 kr. fra Innovationspuljen til indkøb af 2 cykler, vedligehold og kommunikation.

Der er nu i alt 7 cykler i kommunen og 20 frivillige. Der er fortsat tilgang af nye frivillige, som alle løbende bliver introduceret og oplært i cyklerne.

Relevante medarbejdere er oplært i bookingsystemet, men det er en stor udfordring i at få motiveret personalet til at tage del i praktiske, med at booke og godkende ture. Der arbejdes på, at flere bliver nøglepersoner på de centre der har en cykel. Desværre er nogle frivillige gået forgæves nogle gange, da kommunikationen fra personalet har svigtet.

Projektets økonomi kører som planlagt. Yderligere er der indenfor budgetrammen tegnet medlemskab af den socialøkonomiske virksomhed, 'Cykling uden alder', hvorved vi fik adgang til et lettilgængeligt bookingsystem samt forsikringsdækning for de frivillige, der tilknyttes projektet.

Opstarten af projektet blev dækket på regionalt TV samt i lokale nyhedsmedier. Der gøres løbende opmærksomt på projektet på Ældreområdet og Sundhedscentrets hjemmesider og facebooksider. I forbindelse med "Frivillig fredag" på Rådhuset i Randers deltog projektet med rekrutteringsmateriale og cykelture rundt i bymidten. Der er fremstillet PR materiale, der er anvendt på områdecentre til borgere, pårørende og personale, og på uddannelsesinstitutioner i forbindelse med rekruttering af frivillige. Projektet og Randers Kommune omtales på hjemmeside og Facebookside for 'Cykling uden alder', der har en række større kommuner som medlemmer, og hvor frivillige og andre kan hente informationer. I forbindelse med tværgående projektarbejde på VIA omkring frivillighed blev projektet inddraget som eksempel, som de studerende kunne arbejde med. Oplæg på "Innovationscamp" om udformningen og implementeringen af projektet. Der har løbende siden opstarten været artikler i lokale medier (Din Avis og Randers i Dag) og Amtsavisen, på Randers Kommunes og Frivillige på ældreområdet facebooksider samt på kommunens hjemmeside.

- Visuel og innovativ døgngenoptræning (211.300,-) Randi Nielsen

Skærmene på borgernes stuer på Døgngenoptræningen bliver flittigt brugt til bl.a. radio, tv-optagelser, spil, madplan, kalender samt fysisk træning. Træningsdelen som er ny-udvikling sammen med firmaet CIM-incare er nu i brug, så borgerne kan selvtræne på stuerne efter de videoer, som er på skærmen. Vi kan lave individuel tilrettelagte træningsprogrammer. Vi er stadig i løbende dialog og samarbejde om at videreudvikle træningsdelen. Vi har en udfordring med at bruge KMD på skærmene. Vi skal igennem en del log-in for at komme på og skærmene fryser af og til fast i KMD, så derfor bruges den del ikke p.t. Vi afventer, at CIM-incare indkalder til møde med IT-afdelingen i håbet om, at det kan blive nemmere at komme på KMD.

De tre store innovationsprojekter (Spor 1):

1. Dokumentation

Dokumentationsgruppen har arbejdet intenst, men er endnu ikke færdige med at optimere og effektivisere arbejdsgange omkring dokumentation på ældreområdet

Der er lavet en række ændringer i omsorgssystemet, som alle har til formål at sikre bedre og hurtigere dokumentation. Der er primært lavet ændringer, som gør at håndteringen og brugen af systemet er optimeret. Følgende punkter er der planlagt indsatser omkring:

- Arbejdsgange i grupperne
- Kommunikation – advis mv.
- WiFi og hardware – sikre mulighed for dokumentation hos borgeren
- Bedre overblik via nyt layout i systemet
- Beslutning om at der ikke foretages visitation af plejepakker - gennemført
- Beslutning om at der ikke udarbejdes afgørelsesbrev ved bevillinger - gennemført
- Der er lavet planer for kommende undervisning i systemet samt en ny vejledning, som skal være med til at skabe "ny" kultur omkring dokumentationsopgaven.
- Rejsehold bestående af superbrugere.

2. Velfærdsteknologi

Innovationsprojektet er drevet af såvel medarbejder inspirerede input samt af nationale fokusområder og omhandler tiltag indenfor både rehabiliterings indsatser, vedvarende kompenserende hjælpemiddel indsatser, samt metode og planlægningsforbedrende indsatser. Her nævnes de væsentligste tiltag.

Træning/Genoptræning

- Indkøb/etablering af løbebånd som giver mulighed for at kunne træne i næsten vægtløs tilstand, og derved hurtigere genvinde gang og balance efter en skade eller en operation.
- Indkøb af ganghjælpemiddel, som er en form for rollator med sæde bagved, så personer med nedsat mobilitet får lettere mulighed for at træne.
- Implementering af nyt træningsprogram-software som er medvirkende til at øge borgerens motivation, og som letter og forbedrer træningsplanlægningen for terapeuten, med udgangspunkt i konkrete øvelser med forslag til relaterede øvelser og progressionsmål.
- Dertil et sideløbende forsøg med træningstiltag for borgere med KOL. En tablet med et træningsprogram som borgeren indtaster sin træning på og er interaktiv via internettet til en server, som terapeuten kan tilgå.

Kommunikationssystem

Der er etableret udviklingsamarbejder om forbedrede kommunikationssystemer på ældrecentrene.

Kommunikationssystemer som giver medarbejderne bedre styring- og planlægningsredskaber, borgerne større frihed og pårørende muligheder for at kommunikere på samme elektroniske platform. Tiltagene er sket på Tryghedshotellet, Tirsdalen, Svaleparken og Møllebo.

Telemedicinsk sårbehandling

Sygeplejersker i omsorgsområdet foretager telemedicinsk sårsygepleje i borgerens eget hjem. Det sker i forbindelse med den traditionelle sårpleje ved, at der er etableret et virtuelt sårjournalssystem, som er koblet sammen med hospitalets nyindrettede sårklinik. Systemet virker ved, at sårsygeplejersken tager et billede af borgerens sår, og uploader det til den fælles sårjournal, hvorefter lægen eller hospitalets sårsygeplejerske er med til at vurdere sårhelingen, og eventuelt rådgive om en forbedret sårbehandlingsmetode. For borgeren betyder ordningen, at antallet af fysiske besøg på hospitalets sårklinik reduceres, samt at hjemmesygeplejersken har let adgang til faglig sparring om den konkrete sårbehandling.

Skylle-tørre toiletter og loftslifte

Omsorgsområdet har haft øget fokus på disse 2 nationale indsatsområder. Loftslifte har været et innovationsprojekt for sig og beskrives nedenstående, og skylle-tørre toiletter har været et af tiltagene indenfor anvendelsen af kommunens andel af ældremilliarden. Det samlede antal skylle-tørre toiletter er på cirka 60 stk.

Virtuel hjemmepleje

Der er iværksat et forsøg med det formål at udbrede virtuel hjemmepleje. Målgruppen er borgere som kan opnå en

tilsvarende, eller forbedret kvalitetsoplevelse af ydelsen, samtidigt med at kommunen kan opnå en ressourcebesparelse. Det fungerer ved at der opstilles en særlig skærm i borgerens hjem, hvorfra medarbejderen og borgeren kan komme i kontakt med hinanden på en videoforbindelse.

Kommende tiltag

- Det kommende fremtidens plejehjem skal forberedes til, og indeholde relevante teknologier som kan give beboerne frihed og reducere behovet for personaleressourcer.
- Der undersøges forskellige muligheder for elektroniske screeningsredskaber, hvorigennem personaler kan styrke den sundhedsfremmende indsats overfor kommunens borgere
- Dokumentation. Der er etableret forbedret adgang til wifi på centrene, for at styrke udekørende personalegrupper, således deres dokumentation, gennem omsorgssystemet, kan opdateres hurtigere og mere sikkert, og der arbejdes nu henimod en wifi hel-dækning af centrene for at øge dokumentationsmulighederne ved beboerne og mulighed for at tilgå andre teknologier
- Demensområdet. Der er etableret forskellige demenssikringstiltag, gennem øget brug af dørmelder, personsøger og elektroniske alarmer, og tiltagene udbygges yderligere i takt med udbredelsen af wifi dækningen på centrene.

3. Loftslifte

Visitationenheden står overfor at afslutte loftlift projektet: "at gå fra to hjælpere og en gulvlift til at erstatte det med én hjælper og en loftlift".

Fremadrettet vil det blive en del af det daglige arbejde, at man ved hver ny liftbruger skal vurdere, om forflytningen ikke vil kunne foretages med hjælp af en loftlift, én hjælper, borgeren selv og eventuelt andre forflytningshjælpermidler. Efter at have arbejdet med projektet skønnes det, at det vil kunne lade sig gøre i langt de fleste sager.

15 sager er nu gennemarbejdet og afsluttet. En medarbejder har været ansvarlig for at indkalde til møder hos borgeren og indsamle data. Hun har gjort det i samarbejde med visitator, forflytningsterapeut/forflytningsvejleder, kontaktperson og deres ledere.

Resultatet har været at antallet af "2. hjælper-timer" er reduceret væsentligt ved en række borgere. Samtidig med at antallet af timer reduceres er det også arbejdsmiljømæssigt fordelagtigt.

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget
at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 82: Evaluering af sundhed- og omsorgsudvalgets studietur til Berlin den 6.-9. maj 2015

00.05.11-G01-4-14

Bilag

Afrapportering studietur Berlin

Evaluering af sundhed- og omsorgsudvalgets studietur til Berlin den 6.-9. maj 2015

Sagsfremstilling

Sundhed- og omsorgsudvalget gennemførte studietur til Berlin den 6.-9. maj 2015.

Det overordnede formål med sundhed- og omsorgsuvalgets studietur til Berlin var at opnå viden og inspiration i forhold til moderne plejehjemsbyggeri, rehabilitering, frivilligt socialt arbejde og sundhedsklinikker.

I vedhæftede rapport kan ses referater fra de enkelte besøg i forbindelse med studieturen.

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til sundhed- og omsorgsudvalget
at evalueringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 83: Udpegning af medlemmer til den politiske følgegruppe for Helhedsplanen i Nordbyen

03.30.05-A00-1-14

Udpegning af medlemmer til den politiske følgegruppe for Helhedsplanen i Nordbyen

RESUME

Byrådet godkendte i marts 2013 Helhedsplan for Nordbyen 2013-2017 og i den forbindelse også organiseringen heraf. Den boligsociale indsats varetages af Bysekretariatet, mens styregruppen og den politiske følgegruppe udgør det strategiske niveau af den boligsociale indsats. Formandsskabet for den politiske følgegruppe varetages af det udpegede medlem af beskæftigelsesudvalget. Som følge af udvalgenes omkonstituering skal der udpeges nye medlemmer til følgegruppen.

Sagsfremstilling

Det strategiske ansvar for Helhedsplanen er placeret dels i en styregruppe og dels i en politisk følgegruppe. Den daglige sekretariatsbetjening af styregruppen varetages af Bysekretariatet. Styregruppen består af repræsentanter fra forvaltningen, boligorganisationerne og Bysekretariatet. Sekretariatet i Social og Arbejdsmarked betjener den politiske følgegruppe, men politisk er arbejdet med Helhedsplanen forankret i Beskæftigelsesudvalget. Den politiske følgegruppe har i 2014 bestået af en repræsentant fra henholdsvis beskæftigelsesudvalget (Ole Skiffard), socialudvalget (Jens Laursen), børn- og skoleudvalget (Charlotte Broman Mølbæk) og kultur- og fritidsudvalget (Steen Bundgaard). Sundhed og Ældreudvalget ønskede ikke at udpege en repræsentant i 2014. Sundhed og Omsorgsudvalget tilbydes fortsat en plads i følgegruppen. Repræsentanten fra beskæftigelsesudvalget fungerer som formand for den politiske følgegruppe. Følgegruppen har til opgave at kommentere dagsordenspunkterne til styregruppens møder og komme med forslag og idéer til styregruppen med henblik på at bygge bro mellem byrådet og Nordbyen. Som følge af udvalgenes omkonstituering skal der udpeges nye medlemmer til den politiske følgegruppe i følgende udvalg: Beskæftigelsesudvalget, Socialudvalget, Børn- og Skoleudvalget og Sundhed- og Omsorgsudvalget. Formandsskabet varetages af en repræsentant fra Beskæftigelsesudvalget.

ØKONOMI

Ingen.

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til Beskæftigelsesudvalget, Socialudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Børn- og Skoleudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget at der udpeges en repræsentant til den politiske følgegruppe fra Beskæftigelsesudvalget, Socialudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Børn- og Skoleudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Socialudvalget, 12. august 2015, pkt. 117:

BESLUTNING

Steen Bundgaard og Ole Skiffard repræsenterer sundheds- og omsorgsudvalget.

Punkt 84: Udpegning af medlemmer til politisk styregruppe vedr. projekt Helhedsorienteret Indsats for Udsatte Familier

15.20.00-P08-1-13

Udpegning af medlemmer til politisk styregruppe vedr. projekt Helhedsorienteret Indsats for Udsatte Familier

RESUME

Jobcentret blev i 2014 bevilliget 10 mio.kr til et treårigt forsøgsprojekt med en tværgående, helhedsorienteret indsats for 25-35 socialt udsatte familier. Forsøgsprojektet samler myndighedsdelen for henholdsvis familieafdelingen, socialafdelingen, sundhed og jobcentret i et tværgående team placeret på jobcentret. I forbindelse med omkonstitueringen skal der udpeges medlemmer til projektets politiske følgegruppe i de fire involverede udvalg: Beskæftigelsesudvalget, socialudvalget, sundheds- og omsorgsudvalget samt børn- og skoleudvalget

Sagsfremstilling

Som følge af udvalgenes omkonstituering skal der udpeges nye medlemmer til projektets følgegruppe. Udpegningen skal ske i følgende udvalg: Beskæftigelsesudvalget, sundheds- og omsorgsudvalget, socialudvalget og børn- og skoleudvalget.

Projektets formål og indhold:

Formålet med projekt Helhedsindsats for udsatte Familier er, gennem koordinering og sammentænkning af de kommunale velfærdsindsatser, at finde nye, helhedsorienterede redskaber og metoder der understøtter, at børn og voksne opnår inklusion på arbejdsmarkedet. Beskæftigelsesministeriet udbød i 2014 en pulje på i alt 92 mio. kr til projekter i ti kommuner, hvoraf Jobcenter Randers hjemtog 10 mio. kr.

Projektet løber frem til udgangen af 2016 og omfatter 30-35 familier med komplekse problemstillinger, herunder ledighed. Kriteriet for at deltage i projektet er, at familien har sager i mere end én forvaltning.

Projektets administrative formål er at oparbejde erfaring med at samle myndighedsdelen fra fire forvaltninger i ét tværgående team, placeret på Jobcentret. Den enkelte familie møder derved færre kontaktpersoner fra kommunen, og indsatser fra Familieafdelingen, Socialafdelingen, Sundhedscentret og Jobcentret, sammentænkes og koordineres. Til gavn for såvel den enkelte familie, som for kvaliteten af kommunens indsatser.

Projektet arbejder konkret med at sammentænke beskæftigelsesindsatsen med familiens øvrige sociale udfordringer. F.eks. ved at forældrenes aktivering understøtter børnenes skolegang og deltagelse i fritidsaktiviteter. Håbet er at vi derved bryder børnenes negative sociale arv.

I løbet af den forgangne projektperiode har det været nødvendigt at justere på projektets indsats-parametre, men målet er fortsat at udvikle nye arbejdsgange i kommunens velfærdsindsatser. Dels for at fremme målgruppens inklusion, dels for at inspirere byrådet og forvaltningen til nytænkning af de gældende velfærdsindsatser, med særligt fokus på inklusion af børn fra udsatte familier.

Projektet har såvel Beskæftigelses- som Socialministeriets bevågenhed, og forventes at være blandt de forsøgsprojekter, som vil ligge til grund for kommende revideringer af Lov om Aktiv Beskæftigelsesindsats og Lov om Social Service. Således har Beskæftigelsesministeriet engageret Deloitte som evaluator på projektet. Der udsendes fire gange årligt statusrapporter fra konsulentfirmaet, med fokus på metoder og resultater i de ti projektkommuner.

Projektets organisering:

Der er nedsat en styregruppe som består af projektlederen (forankret i Jobcentret), direktørerne for henholdsvis Social og arbejdsmarked og Børn og skole, arbejdsmarkedschefen, socialchefen, skolechefen, sundhedschefen og familiechefen.

Herudover vedtog byrådet i 2014 at nedsætte en politisk følgegruppe, med fire medlemmer, udpeget af henholdsvis Beskæftigelsesudvalget (Christian Boldsen), Socialudvalget (Kasper Fuhr Christensen), Børn- og Skoleudvalget (Christina Kjærsgaard) samt Sundheds- og omsorgsudvalget (Leif Gade). I følgegruppens møder deltager endvidere projektlederen og direktøren for Social og Arbejdsmarked.

ØKONOMI

Ingen

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til Socialudvalget, Beskæftigelsesudvalget, Sundheds- og Omsorgsudvalget og Børn- og Skoleudvalget,

at udvalgene udpeger ét medlem hver til den politiske følgegruppe.

Socialudvalget, 12. august 2015, pkt. 116:

BESLUTNING

Leif Gade blev udpeget til medlem af den politiske følgegruppe.

Punkt 85: Ny erhvervs politik

24.00.00-A00-14-14

Bilag

Erhvervs politik høringsudkast

Ny erhvervspolitik

RESUME

Der er udarbejdet forslag til et høringsudkast til en ny erhvervspolitik. Politikken er, med udgangspunkt i vision 2021, formuleret på baggrund af en proces med inddragelse af foreninger og øvrige interessenter.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet forslag til et høringsudkast til en ny erhvervspolitik. Politikken er, med udgangspunkt i vision 2021, formuleret på baggrund af input fra en indragelsesproces, hvor mere end 50 repræsentanter fra erhvervsliv, arbejdsmarkedets parter, uddannelsesinstitutioner og interesseorganisationer har medvirket.

Temaerne i politikken er

- Erhvervsservice
- Arbejdskraft
- Infrastruktur herunder digital infrastruktur
- Digitalisering
- Industri
- Iværksætteri

Økonomiudvalget sender forslaget i høring hos foreninger, arbejdsmarkedets parter og andre nøgleinteressenter i Randers Kommune, som er blevet tilbudt at få præsenteret høringsudkastet ved bilaterale møder. Høringsfasen afsluttes d. 30. september.

ØKONOMI

Der er ikke umiddelbart økonomiske konsekvenser som følge af politikkens enkelte forslag. En vedtagelse af politikken vil dog få betydning for de fremtidige dispositioner på erhvervsområdet, herunder erhvervspuljen.

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til Børne- og Skoleudvalget, Beskæftigelsesudvalget, Miljø og Teknikudvalget, Landdistriktsudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Sundheds- og Omsorgsudvalget, Socialudvalget og HovedMED

at høringsudkast til erhvervspolitik drøftes.

Kultur- og fritidsudvalget, 17. august 2015, pkt. 79:

BESLUTNING

Drøftet.