

REFERAT Sundheds- og ældreudvalget d. 01-11-2012

Mødedato Torsdag d. 01. november 2012 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 2 i sundhedscentret herefter salen på Lindevænget

Indholdsfortegnelse

Dialogmøde med rehabilitering.....	3
Dialogmøde med område Syd.....	4
Demenskoordinatorer.....	5
Udkast til ældrepolitik.....	6
Nedlæggelse af ældreboliger Søren Møllersgade 37.....	8
Udskydelse af budgetfordelingsmodel på ældreområdet.....	9
Takster for madservice 2013.....	10
Endelig indstilling vedr. udmøntning af midler til styrket sygeplejeindsats og styrket kronikerindsat	12
Evaluerings af tilbud om forældre aftener for 1. gangs forældre til 2 årige børn.....	15
Digitalisering og kommunikation på sundhedsområdet 2012.....	18
Dialogmøde med handicparådet den 22. november 2012.....	21
Orientering om plan for udarbejdelse af Helhedsplan for Randers Nordby 2013-2017.....	22

Punkt 111: Dialogmøde med rehabilitering

Der afholdes dialogmøde med Rehabilitering fra kl. 15.00-16.00 i sundhedscentret på Thors Bakke, mødelokale 2 på 2. sal.

Aftale for dialogmødet er vedhæftet som bilag.

Beslutning

Vedtagelse 12/111 Sundheds- og ældreudvalget 1. november 2012 kl. 15:00 Taget til efterretning. Afbud: Mogens Nyholm

Bilag

Aftale Rehabilitering

Punkt 112: Dialogmøde med område Syd

Der afholdes dialogmøde med område Syd fra kl. 16.15-17.15 i salen på Lindevænget.

Aftale og invitation for mødet er vedhæftet som bilag.

Beslutning

Vedtagelse 12/112 Sundheds- og ældreudvalget 1. november 2012 kl. 15:00 Taget til efterretning. Afbud: Mogens Nyholm

Bilag

Aftale område Syd

Invitations til dialogmøde med område Syd

Punkt 113: Demenskoordinatorer

Fra kl. 17.15-17.45 kommer demenskoordinatorerne Mariann Jørgensen, Christina Panduro, Lise-Lotte Wagner og konsulent Erla Buhl og giver udvalget en orientering omkring deres arbejde.

Beslutning

Vedtagelse 12/113 Sundheds- og ældreudvalget 1. november 2012 kl. 15:00 Taget til efterretning. Afbud: Mogens Nyholm

Punkt 114: Udkast til ældrepolitik

Resumé

Der er udarbejdet et udkast på en kommende ny ældrepolitik.

Der har været afholdt et tværforvaltningsmøde samt et borgermøde om indholdet i politikken.

Politikken behandles på byrådsmødets temamøde d. 15. november og sendes efterfølgende til høring.

Sagsfremstilling

Ældrepolitikken indeholder følgende fokuspunkter:

- Sundhed og trivsel
- Et aktivt liv
- Frivillige
- IT-kendskab
- Bolig
- Medarbejdere

Emner som er fremkommet gennem dialogmøder og sammenskrevet af forvaltningen.

Det med udgangspunkt i et tværforvaltningsmøde med deltagelse af repræsentanter fra kommunens forvaltningsområder samt ledere og medarbejdere fra Sundheds- og Ældreområdet.

Samt på et borgermøde med deltagelse af borgere, politikere, råd, udvalg, pårørende, og andre interessenter. Et møde som var annonceret gennem opslag på ældrecentre, breve, mails, i gratis aviser samt på www.randers.dk.

Ældrepolitikken er én ud af de politisk udpegede 13 politikområder.

Den reviderede ældrepolitik sendes i høring i de stående politiske udvalg, ældrerådet, integrationsrådet, handicaprådet samt fagforvaltninger via sekretariatscheferne, ældreområdets MEDudvalg, samt i offentlig høring på

www.randers.dk.

Forvaltningen behandler de indkomne høringssvar og indstiller herefter politikken til godkendelse.

Konsekvenser for økonomi, personale, handicap, sundhed, miljø m.v.

Ingen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- og ældreudvalget

at ældrepolitikken sendes i høring i de stående politiske udvalg, ældrerådet, integrationsrådet, handicaprådet samt fagforvaltninger via sekretariatscheferne, ældreområdets MEDudvalg, samt i offentlig høring på www.randers.dk.

Beslutning

Bilag

Udkast til ældrepolitik

Punkt 115: Nedlæggelse af ældreboliger Søren Møllersgade 37

Resumé

I forbindelse med byrådets beslutning om at nedlægge Lindevængets ældreboliger i Søren Møllersgade 37 foreslår forvaltningen at indfri restgælden i ejendommen, således at den frit kan afhændes.

Sagsfremstilling

Efter en ingeniørgennemgang af kommunens ældreboliger besluttede byrådet d. 22. juni 2009 at nedlægge 21 utidssvarende boliger i Lindevængets Søren Møllersgade fløj.

I forbindelse med budgetforliget 2011-14 blev det endvidere besluttet, at nedlægge de resterende boliger i Søren Møllersgade over en kortere årrække.

Baggrunden for nedlæggelsen skyldes, at boligerne på alle områder er så utidssvarende, at det på nær få undtagelser ikke har været muligt at udleje dem.

Det har endvidere været undersøgt, om boligerne kunne anvendes til andre af kommunens målgrupper, hvilket imidlertid ikke anses for muligt.

Endelig er det vurderet, at en modernisering af boligerne ikke kan gennemføres inden for en acceptabel økonomisk ramme.

Konsekvenser for økonomi, personale, handicap, sundhed, miljø m.v.

Fraflytningen af boligerne er sket hurtigere end først antaget, således at ejendommen i dag står tom.

Da ejendommen formelt set stadig er i drift, skal kommunen hver måned dække huslejeudgifter på ca. 300.000 kr. der blandt andet omfatter ydelser på lån.

Det foreslås på denne baggrund, at restgælden indfries snarest muligt, og at udgiften hertil finansieres via sparede huslejeudgifter.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet via sundheds- og ældreudvalget og økonomiudvalget

at

restgælden i Søren Møllersgade 37 på 6,7 mill.kr. indfries

at

det meddeles Statens Administration, at boligerne er nedlagt og restgælden indfriet

at

udgiften til indfrielse af restgælden finansieres af besparelser på kontoen for huslejetab over en 2-årig periode

at

den kommunale grundkapital afskrives i forbindelse med nedlæggelsen

Beslutning

Vedtagelse 12/115 Sundheds- og ældreudvalget 1. november 2012 kl. 15:00 Efter udarbejdelse af sagsfremstillingen er der modtaget endeligt indfrielsesbeløb fra KommuneKredit. På grund af indeksering er indfrielsesbeløbet 8.350.970 kr. Indstillet tiltrådt med indfrielsesbeløb på 8.350.970 kr. Afbud: Mogens Nyholm

Punkt 116: Udskydelse af budgetfordelingsmodel på ældreområdet

Resumé

I forbindelse med godkendelsen af budgetfordelingsmodellen på ældreområdet for 2012 blev det vedtaget at der skulle ske en evaluering inden fordelingen af budgettet for 2013.

Det foreslås nu at fordelingsmodellen først evalueres i foråret 2013.

Sagsfremstilling

I forbindelse med organisationsændringen på ældreområdet pr. 1. januar 2012 blev der vedtaget en revideret fordelingsmodel på ældreområdet. Dette skete efter at en arbejdsgruppe bestående af tillidsrepræsentanter og ledere fra institutioner og forvaltning havde udarbejdet et forslag.

I forbindelse med vedtagelsen havde sektor-MED på ældreområdet drøftet modellen og givet sin tilslutning til forslaget med den tilføjelse at modellen ønskes evalueret efter et år, hvilket også blev godkendt af udvalget.

Der har nu været en fornyet drøftelse omkring evalueringen af modellen i sektor-MED på ældreområdet den 12. oktober 2012 og der er enighed om – på baggrund af at man ønsker et helt års erfaring med modellen og konsekvenserne heraf - at foreslå at modellen først evalueres i 2. kvartal af 2013, hvor regnskabstallene for 2012 også er kendt.

Dette betyder at konsekvenserne af en evaluering først vil have virkning fra 2014.

Konsekvenser for økonomi, personale, handicap, sundhed, miljø m.v.

Ingen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- og ældreudvalget

at

fordelingsmodellen på ældreområdet anvendes uændret i 2013 bortset fra at satser mv. reguleres med konsekvenserne af de vedtagne besparelser idet evalueringen af modellen udsættes til 2. kvartal 2013

Beslutning

Vedtagelse 12/116 Sundheds- og ældreudvalget 1. november 2012 kl. 15:00 Tiltrådt. Afbud: Mogens Nyholm

Punkt 117: Takster for madservice 2013

Resumé

Efter budgetvedtagelsen skal der godkendes takster for madservice.

Der er nu foretaget en endelig beregning af taksterne baseret på produktionspriserne og den pris, som borgeren skal betale.

Sagsfremstilling

På baggrund af budgetvedtagelsen er der nu beregnet nye takster for madservice baseret på de budgetterede produktionspriser.

På baggrund af minimale pris- og lønfremskrivninger vurderes det, at de nuværende priser for 2012 også vil gælde i 2013, dog således at prisen for en baret kan nedsættes fra 10,50 kr. til 10 kr.

Det betyder følgende priser i 2013:

Kroner	Forbrugerpris pr. portion (2012-pris i parentes)	Produktions-pris pr. portion	Tilskud pr. portion
Almindelig hovedret	43,00 (43,00)	44,76	1,76
Almindelig hovedret (diæt)	43,00 (43,00)	54,83	11,83
Lille hovedret	40,00 (40,00)	43,75	3,75
Lille hovedret (diæt)	40,00 (40,00)	53,82	13,82
Baret	10,00 (10,50)	9,57	-0,43
Baret (diæt)	10,00 (10,50)	11,08	1,08

Som det kan ses af ovenstående tabel gives der et mindre kommunalt tilskud i forhold til forbrugerprisen i forhold til den maksimalt mulige opkrævningspris; samlet set udgør det kommunale tilskud knap 700.000 kr., som primært vedrører diæter og den lille hovedret.

Loftet for egenbetaling for en leveret hovedret til modtagere af madservice, der er omfattet af frit valg af leverandør (hjemmeboende) efter servicelovens §§ 91 og 92 er i 2013 på 48 kr. pr dag.

Priserne for en "fuldkost-pakke" på ældrecentrene fastsættes i forhold til forbrugerprisen ved madudbringningen.

Det foreslås derfor at prisen for en fuldkostpakke i 2013 fastsættes til 2.990 kr. med 1 hovedret og 1 baret og 2.750 kr. for 1 hovedret.

De 2.990 kr. for fuldkostpakken skal sammenlignes med, at der siden 2009 lovligt har været et loft over ældrens egenbetaling for madservice i plejebolig og plejehjem samt botilbud efter servicelovens §§ 107-108. Loftet er i 2013 pristalsreguleret til 3.282 kr.

Endelig vil prisen for hjemmeboende pensionister, der spiser dagens middag på omrødet være 44 kr. for en hovedret og en baret.

Konsekvenser for økonomi, personale, handicap, sundhed, miljø, m.v.

Ingen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Byrådet via sundheds- og Ældreudvalget og Ækonomiudvalget

at

taksten ved levering til visiterede til madservice fastsættes til 43 kr. pr. dag for en almindelig hovedret, 40 kr. pr. dag for en lille hovedret og 10 kr. for en bilet

at

taksten for en fuldkostpakke på Ældrecentrene fastsættes til 2.990 kr., når pågældende modtager 1 hovedret og 1 bilet og 2.750 kr. ved 1 hovedret,

at

taksten for en middagsret for hjemmeboende pensionister, der spiser dagens middag, incl. 1 bilet i centrenes cafeer fastsættes til 44 kr.

Beslutning

Vedtagelse 12/117 Sundheds- og Ældreudvalget 1. november 2012 kl. 15:00 Indstilles tiltrådt. Afbud: Mogens Nyholm

Punkt 118: Endelig indstilling vedr. udmøntning af midler til styrket sygeplejeindsats og styrket kronikerindsats - oktober 2012

Resumé

I forbindelse med økonomiaftalen for 2013 - har regeringen afsat 300 mio. kr. til en styrket sygeplejeindsats samt en styrket indsats vedr. kronikerområdet (patientrettet forebyggelse). For Randers Kommune svarer det til godt 5 mio kr. Sagen har tidligere været forelagt udvalget op til budgetforhandlingerne med indstilling om, at sagen skulle endelig godkendes når budgetforhandlingerne var tilendebragt. I sagen konkretiseres, hvordan det tildelte beløb på 2.580.000 kr. foreslås udmøntet.

Sagsfremstilling

Indledende bemærkninger vedr. budgetforliget for 2013.

I forbindelse med byrådets vedtagelse af budget 2013 blev der bevilget 2.580.000 kr. til sundhedsområdet (ud af de ialt ca. 5 mio kr., som er blevet tildelt af staten til udvikling af området) - jvf. styrket sygeplejeindsats og styrket kronikerindsats. Nedenfor er der lavet et forslag til endelig fordeling af puljen med udgangspunkt i følgende sager:

- Vederlagsfri fysioterapi
- Forløbsprogram for lænderygsmerter og forløbsprogram for depression
- Styrket kronikerindsats og sygeplejeindsats
- Profylaktisk tiltag for børn i tandplejen

Vederlagsfri fysioterapi.

Udvalget har løbende i 2010 og 2011 behandlet sag vedr. vederlagsfri fysioterapi, herunder finansiering af besparelse på området på 1,8 mio kr. Der er tidligere truffet beslutning om finansiering af besparelsen i 2012, men der mangler beslutning om varig finansiering fra 2013 og frem.

Budgettet for vederlagsfri fysioterapi var i 2011 på 18.292.000 kr og regnskabet udviste et forbrug på 18.782.000, svarende til ca ½ mio. kr. i merforbrug.

I 2012 blev budgettet reduceret med 1,8 mio. kr (jf. den besluttede besparelse) men også tilført overførsler på i alt 1,6 mio. kr. (mindreforbrug på andre konti på sundhedsområdet – overført til dækning af besparelsen alene for 2012). Det ajourførte budget for 2012 er herefter 18.573.000 kr. Prognosen for 2012 viser et forbrug på den vederlagsfri fysioterapi på i alt knap 19 mio k., hvilket svarer til et merforbrug på ca. 0,4 mio. kr. trods de overførsler, der allerede har fundet sted.

Budgettet for 2013 er på i alt 18.588.000 kr. (jf. den tilførte demografi 1,4 mio kr.). Forudsættes det, at udgifterne holdes i ro i 2013 kan der forventes 0,4 mio. i merforbrug på den vederlagsfri fysioterapi også i 2013.

I udvalgets og byrådets sidste behandling af sagen (26. marts 2012) blev der gjort opmærksom på, at medfinansieringen på sundhedsområdet er øget fra 2012 og der er på den baggrund usikkerhed om forbruget. Der blev i sagen den vederlagsfri fysioterapi lagt op til at se om medfinansieringsbudgettet evt. fra 2013 kunne dække de stigende udgifter til den vederlagsfri fysioterapi. På baggrund af seneste prognose forventes balance på medfinansieringskontoen, hvorfor forvaltningen ikke anser det som en mulighed at finansiere herfra, men istedet peger på puljen til styrket sygepleje-og kronikerindsats. Det foreslås, at der forlods afsættes 0,5 mio kr.

Forløbsprogrammer for lænderyg og depression.

I sag til udvalget i august 2012 vedr. udmøntning af puljen blev der lagt op til en bevilling på 800.000 kr. til implementering af lænderygprogrammet og 0 kr. til depressionsprogrammet. På baggrund af puljens størrelse foreslås det,

at implementeringen af begge forløbsprogrammer udsættes, og at der ikke i første omgang tildeles midler.

Styrket kronikerindsats og sygeplejeindsats.

Randers Kommune har tidligere fået bevilget midler fra sats-puljen til implementering af diabetes og hjerteforløb. Midlerne udløber ved udgangen af 2012, hvorfor det ikke vil være muligt at videreføre tilbuddet uden tilførsel af nye midler. Dette er også hovedårsagen til, at de 300 mio. kr. er afsat nationalt.

Det foreslås, at der tilføres 1 mio kr. til videreførsel af diabetes og hjerteprogrammerne, således at Randers Kommune fremadrettet har tilbud ifht KOL, hjerte og diabetes. Der foreslås yderligere afsat ialt 300.000 til imødekomme en del af den øgede efterspørgsel på rehabilitering med vægt på etablering af ekstra KOL-hold, idet efterspørgselen er størst her.

Profylaktisk tiltag for børn i tandplejen.

Det foreslås, at der afsættes 150.000 kr til et profylaktisk tiltag for børn i tandplejen og at det senere vil blive beskrevet og forelagt udvalget til endelig godkendelse.

Pulje

Det foreslås, at der reserveres en pulje på 630.000 kr. som der senere tages stilling til.

Endeligt forslag til fordeling af de bevilgede 2.580.000 kr.

Forvaltningen foreslår, at den samlede pulje på knap 2,6 mio kr, anvendes på følgende vis:

Indsats	Beløb
Vederlagsfri fysioterapi	500
Fortsættelse af hjerte og diabetesrehabilitering samt etablering af ekstra hold - især KOLrehabilitering	1.300
Forløbsprogram lænderyg og depression, styrket sygepleje/terapeutindsats i sundhedsklinikker	0
Profylaktisk tiltag for børn i tandplejen	150
Reserveret / ikke udmøntet pulje	630
Ialt	2.580

Konsekvenser for økonomi, personale, handicap, sundhed, miljø m.v.

Se ovenfor

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- og ældreudvalget

at den tildelte bevilling på 2.580.000 kr. til styrket kroniker- og sygeplejeindsats konkret fordeles som anført i sagen

Beslutning

Vedtagelse 12/118 Sundheds- og ældreudvalget 1. november 2012 kl. 15:00 Tiltrådt. Afbud: Mogens Nyholm

Punkt 119: Evaluering af tilbud om forældreftener for 1. gangs forældre til 2 årige børn

Resumé

Sundhedsplejen startede i september 2011 et nyt tiltag for 1. gangs forældre til 2 årige børn. I sagen beskrives tilbuddet og den tilhørende evaluering, der nu er foretaget.

Sagsfremstilling

Baggrund for det tilbuddet.

Forældre vil generelt gøre det bedste for deres børn, og vil gerne vide, hvordan de støtter deres børn bedst muligt. Børn har i deres udvikling brug for forældre, der er rimelig konstant nærværende. Forældre, der viser omsorg og interesse, uden at miste og helt tilsidesætte sig selv. Børn har brug for, at de voksne er tydelige og giver sig til kende i holdninger og ansvar, og forældre skal ikke være bange for at bestemme.

I Randers har vi gennem de senere år haft tilbud om et hjemmebesøg til 1. gangs forældre til 2-årige børn. Dette tilbud tog ca. 40% imod i 2010.

I og med sundhedsplejerskerne generelt oplever, at rigtig mange forældre synes at det er svært at være forældre til 2-3 årige børn er det besluttet at give flere forældre vejledning herom. Derfor blev tilbuddet ændret fra et hjemmebesøg til et 3 timers kursus som finder sted i Sundhedscenteret

Formål med initiativet:

- At bidrage til at give forældre ny viden, så de får redskaber til at støtte deres 2-3 årige børn i en sund og tryk udvikling.
- At minimere de problemstillinger der kan være ved, at være forældre til 2-3 årige børn.
- At etablere et undervisningsforløb for en gruppe forældre og hermed udnytte den gruppedynamik, som ligger i den form for undervisning.

Målgruppe:

Målgruppen for tilbuddet:

- 1. gangs forældre til 2-årige børn, som er bosiddende i Randers Kommune.
- Hvert barn må have 2 deltagere
- Deltagerne skal kunne forstå dansk

Indhold og metode:

- 3 timers undervisningsforløb, som foregår fra kl. 17-20
- Min. 10 og max. 20 forældre pr hold
- Kurset udbydes ca. hv. 14 dag eller efter behov undtaget i skoleferien

- Tilmelding kan ske elektronisk via Broen eller ved kontakt til sekretær i Sundhedsplejen
- Undervisningen vil finde sted forskellige ugedage
- Børn kan ikke deltage i undervisningen
- Undervisningen varetages af en sundhedsplejerske med flere års erfaring som sundhedsplejerske.

Indhold i undervisningen:

- Motorik
- Sprog
- Hjerne, udvikling
- Anerkendelse/ underkendelse
- Værdier om børneopdragelse
- Selvværd/ selvtillid
- Naturlige forældre/ barn relationer
- Hvad kan man forvente at et barn i 1½-3 år
- Tydelige forældre/ grænsesætning
- Typer af familier
- Søvn/ sovevaner
- Mad/ spisevaner

Der er en teoretisk gennemgang for at få et fælles fundament.

Brug af aktive vurderinger

Anvendelse af hverdagssituationer som forældre bringer på banen, og sundhedsplejersken konkretiserer disse ved sin faglige viden.

Kurset bygger på den evidensbaserede viden og teori, der findes på området samt vejledninger fra Sundhedsstyrelsen.

Sted

- Undervisningen finder sted i Randers Sundhedscenter
- Undervisningen er gratis at deltage i

Opkvalificering af fagpersoner.

De sundhedsplejersker, der underviser, skal som minimum have været uddannet i 2 år.

Tilbuddet er en del af aftalemålene for 2011-13

Evaluering af tilbuddet 2012.

I perioden fra august 2011 til oktober 2012 er der gennemført 15 kurser med i alt 188 deltagere, dvs. et gennemsnitligt deltager antal på 12-13 personer pr aften.

Derudover har der været et antal individuelle besøg til familier, som har helt særlige behov pga. sårbarhed mv.

I vedhæftede evalueringsrapport ses den første evaluering af tilbuddet. Evalueringen er baseret på ialt 80 besvarelser.

Rapporten belyser følgende punkter:

- Hvordan har undervisningen levet op til dine forventninger?
- Hvordan har kursets indhold levet op til dine forventninger ?
- Hvordan har formen på kurset levet op til dine forventninger ?
- Forslag/kommentarer fra deltagerne

Helt overordnet ses en meget stor tilfredshed med tilbuddet fra de, der har deltaget / svaret på i undersøgelsen.

Perspektivering:

På baggrund af den første evaluering vil der blive arbejdet med følgende:

- Målet er fortsat at have ovennævnte tilbud, dog i en mindre tilpasset version (jvf. kommentarer)
- Der skal arbejdes på at øge antallet af deltagere. Gerne så der er tilbud om undervisning ca. 15 gange årligt med ca. 20 deltagere hver gang.
- Der skal arbejdes på at optimere formidling af vores tilbud via diverse medier, hjemmeside, presse mv.
- Der skal udarbejdes ny evalueringsrapport i foråret 2013.

Konsekvenser for økonomi, personale, handicap, sundhed, miljø m.v.

Ingen

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- og ældreudvalget

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Vedtagelse 12/119 Sundheds- og ældreudvalget 1. november 2012 kl. 15:00 Taget til efterretning. Afbud: Mogens Nyholm

Bilag

Evaluering af undervisning

Punkt 120: Digitalisering og kommunikation på sundhedsområdet 2012

Resumé

I sagen beskrives en række tiltag omkring digitalisering og kommunikation, som sundhedsområdet pt. arbejder med.

Sagsfremstilling

Sundhedsområdet arbejder i øjeblikket med hhv. kommunikation og digitalisering på en række områder. I sagen beskrives kort de tiltag, som er sat i gang eller forventes igangsat i den nærmeste fremtid.

Kommunikation – internt og eksternt.

Ugens sunde tip.

Der er lavet aftale med radio acb om at der en gang ugentlig sendes 15 minutter med ugens sunde tip. Det vurderes, at der sendes ud til ca. 200.000 borgere (i og udenfor Randers). Ugens sunde tips startede medio september og kører til udgangen af året, hvorefter det vurderes om det kan / skal fortsætte. De sunde tip kan vedrøre alt fra tip til god og nem motion i hverdagen til hvad kan jeg gøre for min mentale sundhed m.v.

Digitalt magasin og/eller præsentationsvideo.

Der igangsættes i nærmeste fremtid et stykke arbejde med at lave et digitalt magasin og/eller en præsentationsvideo, som beskriver sundhedscentret, herunder aktører, tilbud m.v (jf. bevilling på 50.000 kr.)

Aftale med Randers Amtsavis.

Der er lavet aftale med Randers Amtsavis om, at de vil følge 4-5 borgere i Tjek dit helbred og fortælle om, hvordan det går borgerne i de tilbud, som de har modtaget.

Intranet.

Randers Sundhedscenter har en særlig konstruktion, idet der er hhv. kommunale, regionale og private sundhedsaktører, som kører på hver deres it-system. Der er dog et klart og udtalt behov for et intranet, som kan understøtte kommunikation, information på tværs af sektorer i huset. Der nedsættes en arbejdsgruppe, som tager fat på denne opgave.

Digitalisering.

Find borgeren.

Randers Kommune har arbejdet med et system "find borgeren", hvor borgeren ved at tjekke ind med sygesikringskort kan give besked til sagsbehandler/rådgiver om, at man er kommet. Det vil blive undersøgt om det er muligt at indføre dette system på tværs af region, kommune og private i Randers Sundhedscenter. Det forventes at kunne være med til at aflaste receptionsfunktionen ligesom, at det for nogle borgere vil opleves som en god og nem service (nogle, da der givetvis også er borgere, der foretrækker at kontakte receptionen).

Infoskærme og mødeskærme.

I Randers Sundhedscenter er der sat digitale informationsskærme op, som dels har vejviserfunktion men også rummer en kort beskrivelse af alle de aktører og tilbud, der er i centret. Via mødeskærmene er det altid muligt at se, hvilke møder der bliver holdt, hvornår i centret. Endelig er der opsat informationsskærme, som alene har til formål at reklamere for aktiviteter m.v. og som borgeren typisk følger, når man sidder i ventarealerne. Der vil fortsat være fokus på optimere disse muligheder for at give god og relevant information.

Udvikling af sundheds-app.

I samarbejde med Kommunikationsafdelingen forsøges det at sætte fokus på udvikling af sundheds-applikationer (apps).

Booking – selvbetjeningsløsning.

Sundhedscentret ønsker at arbejde mere med elektronisk booking via nettet, hvilket kan lade sig gøre via "Mit Randers". Dette er især en mulighed i relation til tilmelding til "enkeltstående" arrangementer såsom forældrecafe og foredrag – d.v.s. arrangementer i sundhedscentret – og - som ikke kræver integration til de eksisterende it-systemer.

Derimod er det ikke en effektiv mulighed ifht eksempelvis booking i eksempelvis tandplejen, idet der ikke kan integreres til de eksisterende systemer (vitae (rehabilitering), tk2 (tandplejen) og novax (sundhedsplejen). Der er dog nedsat en mindre arbejdsgruppe, der undersøger de muligheder der er. I første omgang fokuseres på tandplejens muligheder, idet det vurderes, at det især er tandplejen, der kan have en effektiviseringsgevinst.

Medarbejderes kørsel.

Der arbejdes i Randers Kommune med en løsning ifht kørselsregistrering som kan opkoble til lønsystemet direkte. Forventet tidsplan er 1. januar 2013. Dette har interesse for alle i sundhedsområdet – men især af interesse for sundhedsplejen.

SMS – service.

Tandplejen har i dag sms – service og det overvejes om der er flere, der kan have glæde af denne funktion.

Flere videoinstruktioner.

Der arbejdes med at få lagt videoinstruktioner på vores hjemmeside, således at borgeren selv kan hente instruktioner ned. Det kan være ifht tandbørstning, træning, amning og meget andet.

Diverse skemaer og blanketter på hjemmesiden.

Der er igangsat en proces med at finde alle papirskemaer/blanketter ind, som der med fordel kan lægges på nettet, så borgeren hhv. medarbejderen selv kan hente skemaet, udfylde og sende det elektronisk.

LÆ-blanketter og elektronisk henvisningsmulighed for de praktiserende læger.

Der arbejdes med at få etableret mulighed for at lægerne kan hente LÆ- blanketter, der benyttes på arbejdsmarkedsområdet digitalt. Endvidere arbejdes der på at lave en generel mulighed for elektronisk henvisning fra lægerne til sundhedscentret. Det forventes at begge dele vil være på plads inden udgangen af 2012.

Chatfunktion/de mest stillede spørgsmål og svar.

Sundhedsområdet har drøftet om det er realistisk at have en chatfunktion, men har af faglige og ressourcemæssige spørgsmål valgt denne mulighed fra. I stedet er der igangsat en proces, hvor de mest stillede spørgsmål og svar samles ind og lægges ud på hjemmesiden. Dette giver borgeren en mulighed for hurtigt selv at få svar på en række spørgsmål og samtidig aflaste sundhedscentret.

Konsekvenser for økonomi, personale, handicap, sundhed, miljø m.v.

Ingen

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- og ældreudvalget

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Vedtagelse 12/120 Sundheds- og ældreudvalget 1. november 2012 kl. 15:00 Taget til efterretning. Afbud: Mogens Nyholm

Punkt 121: Dialogmøde med handicprådet den 22. november 2012

Der er aftalt dialogmøde med handicprådet den 22. november 2012.

Sundheds- og ældreudvalget drøfter punkter til dialogmødet.

Beslutning

Vedtagelse 12/121 Sundheds- og ældreudvalget 1. november 2012 kl. 15:00 Sundheds- og ældreudvalget tilslutter sig de to punkter Handicprådet har foreslået drøftet: Handicapbiler – den nye kvalitetsstandard Handicappede på aflastning
Afbud: Mogens Nyholm

Punkt 122: Orientering om plan for udarbejdelse af Helhedsplan for Randers Nordby 2013-2017

Resumé

Byrådet godkendte den 18. juni 2012 prækvalifikationen for Nordbyen i Randers. Landsbyggefonden meldte tilbage i slutningen af august, at boligområdet er blevet prækvalificeret med en foreløbig støtteudmelding på 15 mio. kr. for hele perioden. Der skal nu i de kommende 3 måneder udarbejdes en Helhedsplan for perioden 2013-2017, hvor alle relevante parter inddrages.

Det er forventningen, at forslaget til Helhedsplan og budget vil komme til drøftelse i udvalgene i januar 2013 og byrådet den 18. februar 2013.

Sagsfremstilling

Indledning og baggrund

Byrådet godkendte den 18. juni 2012 prækvalifikationen for Nordbyen i Randers.

Landsbyggefonden sendte i slutningen af august en melding om, at boligområdet er blevet prækvalificeret med en foreløbig støtteudmelding på 15 mio. kr. i perioden 2013-2017.

Udmeldingen fra Landsbyggefonden betyder, at der nu skal iværksættes og gennemføres en proces for udarbejdelse af en ny Helhedsplan. Helhedsplanens indsatser tager udgangspunkt i det oplæg, der er lavet med prækvalifikationen. I processen for udarbejdelsen af prækvalifikationen har der været et tæt samarbejde mellem Bysekretariatet, beboere, boligorganisationer og kommune. Dette samarbejde skal nu udbygges i den kommende proces, hvor flere parter skal inddrages.

Tanken er, at inddragelsesprocessen gør det muligt at have drøftelser i forhold til, hvad parterne ser som behov i området og ønsker til indsats.

Helhedsplanens indhold

Helhedsplanens udformning og indhold vil følge prækvalifikationen.

Helhedsplanen vil rumme en beskrivelse af organiseringen af aktiviteterne beskrevet i Helhedsplanen, den påtænkte evalueringsmetode (Kvalitetssikring) og ikke mindst aktiviteterne under de enkelte indsatsområder. Herunder vil der være særlig fokus på udviklingen af et monitorerings- og målesystem. Et projekt, som Bysekretariatet og Randers kommune allerede har påbegyndt, og som forventes at komme i drift med den nye Helhedsplan.

De valgte indsatsområder beskrevet i prækvalifikationen er følgende:

1. Børn, unge og familier
2. Uddannelse, beskæftigelse og erhverv
3. Beboernetværk, inddragelse og demokrati
4. Sundhed
5. Udsatte grupper
6. Kultur og fritid
7. Image og kommunikation

Da der oprindeligt er søgt om 22 mio. kr., vil det i processen med udarbejdelsen af Helhedsplanen være nødvendigt med overvejelser i forhold til, hvad der skal gennemføres, og hvad der er størst behov for med udgangspunkt i boligområdets problemstillinger.

Samarbejdet med Randers kommune

Inden byrådet den 18. februar 2013 skal godkende Helhedsplanen og budget, vil inddragelse af byrådets medlemmer ske i primært to omgange. For det første vil der være en temadrøftelse den 15. november 2012. For det andet vil der være drøftelser i udvalgene inden godkendelse i byrådet. Der vil være tale om følgende udvalg: børn og skoleudvalget, socialudvalget, sundhed og ældreudvalget, arbejdsmarkedsudvalget, kultur og fritidsudvalget og økonomiudvalget. Endvidere tilbyder Bysekretariatet at arrangere besøg i området eller andre initiativer, som de enkelte udvalg måtte ønske.

I forhold til forvaltningerne planlægges der et 3 timers seminar for relevante medarbejdere. Dette forventes at blive afviklet ultimo oktober 2012.

Konsekvenser for økonomi, personale, handicap, sundhed, miljø m.v.

Ingen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet via kultur- og fritidsudvalget, arbejdsmarkedsudvalget, socialudvalget, børn- og skoleudvalget, sundheds- og ældreudvalget, Integrationsrådet og økonomiudvalget,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Vedtagelse 12/122 Sundheds- og ældreudvalget 1. november 2012 kl. 15:00 Taget til efterretning. Afbud: Mogens Nyholm

Bilag

Procesplan for udvikling af Helhedsplan for Randers Nordby 2013-2017 - 08-10-2012