

REFERAT Omsorgsudvalget 2018-2021 d. 13-09-2018

Mødedato Torsdag d. 13. september 2018 kl. 15:30

Mødested Mødelokale C.3.10

Indholdsfortegnelse

Huslejebudgetter i almene ældre- og plejeboliger 2019.....	3
Revideret omsorgs- og værdighedspolitik til godkendelse.....	4
Anvendelse af puljebeløb i 2019 på omsorgsområdet.....	9
Budgetmål 2019-2022 for omsorgsudvalget.....	11
Budgetopfølgning pr. 31. maj 2018 på omsorgsudvalgets område.....	13
Status på udrulningsplan for rehabiliteringsmodel på udeområdet.....	15
Rekrutteringsstrategi for social- og sundhedsuddannelser.....	17
Uddannelsesstrategi for Omsorg.....	19
Årsrapport Udekørende akutfunktion 2017/18.....	21
Udspil til visioner, mål, indsatsområder og bærende principper for samarbejde i sundhedsaftalen 20	23
Politik for borgere med særlige behov 2018 - høring.....	26

Punkt 71: Huslejbudgetter i almene ældre- og plejeboliger 2019

27.42.04-S55-1-18

Resume

Forvaltningen fremsender huslejbudgetter for 2019 i de almene ældre- og plejeboliger til godkendelse.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at huslejbudgetterne for 2019 i de almene ældre- og plejeboliger godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Huslejbudgetterne i de almene ældre- og plejeboliger skal udsendes til beboerne inden 1. oktober for at være rettidigt varslede. På baggrund af udvalgets tidligere drøftelser af huslejeniveauet i ældre- og plejeboligerne har forvaltningen valgt at fremlægge de nye huslejer til godkendelse, selv om byrådet i 2008 vedtog at uddelegere godkendelsen af budgetterne til forvaltningen, så længe der ikke er tale om stigninger på mere end 25 kr. pr. m² pr. år.

Kommunens boligadministrator Lejerbo samt Klippen, som er administrator for Solbakken, har udarbejdet driftsbudgetter for 2019 for hver enkelt afdeling ud fra bl.a. regnskabserfaringer og de budgetter, der har ligget til grund for lejudgiften i 2017 og 2018.

Af vedhæftede bilag fremgår, at beboerne i de enkelte afdelinger har godkendt huslejeændringerne, dog men undtagelse af Aldershvile, Rosenvænget og Dronningborg, hvor der ikke mødte beboere op til mødet.

For boliger administreret af Lejerbo fremgår, at der forventes uændret husleje i 12 afdelinger, og i 2 afdelinger forventes et fald i huslejen på henholdsvis 46 kr. og 72 kr. - hvorimod der i 5 af afdelingerne forventes huslejestigninger på henholdsvis 8 kr., 10 kr., 36 kr., 36 kr. og 39 kr.

Huslejestigningerne skyldes hovedsageligt ændringer i ren- og vedligehold, forbrugsafgifter, henlæggelser samt ændring af beløbet til afvikling af tidligere års overskud.

For boligerne på solbakken, der administreres af Klippen forventes uændret husleje.

Økonomi

Huslejerne i de almene ældre- og plejeboliger har ingen effekt på kommunens økonomi, fordi udgifter og indtægter skal balancere i den enkelte afdeling

Bilag

Varsling af huslejeændring pr 1. januar 2019 til udvalget

Punkt 72: Revideret omsorgs- og værdighedspolitik til godkendelse

27.00.00-P22-2-18

Resume

Forvaltningen har udarbejdet forslag til ny omsorgs- og værdighedspolitik for Randers Kommune for 2018-2021. Byrådet besluttede på møde d. 18. juni 2018 at sende politikken i høring, og forvaltningen har justeret det oprindelige udkast, således høringsvarerne er indarbejdet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet via omsorgsudvalget og økonomiudvalget

1. at godkende den reviderede omsorgs og værdighedspolitik.

Beslutning

Indstilles godkendt.

Et ændringsforslag fra Kasper Fuhr Christensen blev forkastet med 1 stemme for og 6 stemmer imod. For stemte Kasper Fuhr Christensen.

Ændringsforslaget lød:

Velfærdslisten foreslår, at udvalget beslutter flg.: Udvalget finder ikke, at udkastet er tilstrækkeligt konkret. Udvalget beder derfor forvaltningen om at komme med et nyt udkast til politik, der har et større fokus på rettigheder. Politikken skal blandt andet sikre:

- at ældre og andre, der har brug for omsorgshjælp, har ret til mindst et bad om dagen
- at ældre og andre, der har brug for hjælp til rengøringen, har ret til at få gjort rent mindst en gang om ugen
- at ældre og andre, der har brug for hjælp til rengøringen, har ret til mindst en årlig hovedrengøring
- at ældre og andre, der har brug for omsorgshjælp, har ret til tryghed - derfor skal private profitjægere ikke have lov til at lave købmandsforretning på offentlige omsorgsopgaver
- at ældre og andre, der har brug for omsorgshjælp, så vidt muligt får hjælp af de samme mennesker
- at ældre og andre, der har brug for omsorgshjælp, har ret til reelle valgmuligheder og selv at vælge, om hjemmehjælperen skal bruge tid på at gøre rent eller at gå en tur med borgeren
- at ældre og andre, der har brug for omsorgshjælp, har ret til at bestemme egne tider og rutiner
- at ældre og andre, der har brug for omsorgshjælp, har ret til at vælge, hvordan de vil bo
- at ældre og andre, der har brug for omsorgshjælp, har ret til at komme ud, når de har lyst
- at ældre og andre, der har brug for omsorgshjælp, har ret til at spise den mad, de kan lide

Det skal herudover understreges, at målgruppen for politikken omfatter alle, der har brug for omsorgshjælp - og ikke kun de ældre.

Udvalget ønsker at forvaltningen efterfølgende udarbejder notat vedr. senblindes adgang til ledsagerordningen uanset alder.

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog d. 23. april at den nuværende ældrepolitik skal erstattes af en omsorgs- og værdighedspolitik og at denne opdateres/justeres med afsæt i bl.a. den nye byrådsvedtagne vision.

Det udarbejdede forslag på en omsorgs- og værdighedspolitik blev på omsorgsudvalgsmødet d. 7. juni besluttet sendt i høring. Sagen blev endvidere begæret i byrådet. Byrådet besluttede d. 18. juni 2018 at sende politikken i høring.

Politikken har været i høring ved Beskæftigelsesudvalget, Børne- og familieudvalget, Landdistriktsudvalget, Miljø- og teknikudvalget, Skole- og uddannelsesudvalget, Socialudvalget, Sundheds- idræts- og kulturudvalget, Udviklingsudvalget, Handicapråd, Ældreråd, Udsatteråd, sektor-MED omsorg, samt på Kommunens hjemmeside, suppleret med orientering gennem facebook opslag.

Høringsperioden udløb d. 28. august 2018.

Omsorgs og værdighedspolitikken er revideret jævnfør nedenstående tabeloversigt.

Tabel viser de indkomne hørings svar, og afledte ændringer.

Bilag vedhæftet.

Indkomne hørings svar	Hørings svar <i>Samt ændringerne i den revidere politik</i>	Bilag nummerering
<u>Beskæftigelsesudvalget</u>	Behandlet d. 21 august 2018. Godkendt. Se evt. bemærkninger i bilag.	Nr. 1
<u>Børne- og familieudvalget</u>	Behandlet d. 14. august 2018. Godkendt. Uden yderligere bemærkninger	Nr. 2
<u>Landdistriktsudvalget</u>	Behandlet d. 28. august 2018. Landdistriktsudvalget anbefaler at man i politikken indarbejder en målsætning om, at ældre og udsatte borgere i landdistriktet understøttes i at have en velfungerende hverdag på landet i forhold til bolig og transport. Det kan have stor betydning for borgere, at de kan flytte i lejeboliger på landet, når man ikke længere magter at bo i eget hus. <i>Suppleret med tekst under selvbestemmelseskap.</i>	Nr. 3
<u>Miljø- og teknikudvalget</u>	Behandlet d. 20. august 2018. Godkendt.	Nr. 4
<u>Skole- og uddannelsesudvalget</u>	Behandlet d. 21. august 2018. Anbefales.	Nr. 5
<u>Socialudvalget</u>	Behandlet d. 27. august 2018. Socialudvalget savner en tydelig beskrivelse af målgruppen for politikken og en fremhævelse af, at politikken også er en politik for udsatte borgere og borgere med handicap, særligt da der er mange af disse borgere, som modtager indsatser fra omsorgsområdet. Desuden savnes en beskrivelse af den rehabiliterende indsats som skal sikre, at borgene kan klare sig længst muligt i eget liv. <i>Forord justeret, og supplerende tekst vedr. rehabilitering er indskrevet.</i>	Nr. 6
<u>Sundheds-, idræts- og kulturudvalget</u>	Behandlet d. 28. august 2018. Godkendt	Nr. 7
<u>Udviklingsudvalget</u>	Behandlet d. 23. august 2018. Godkendt.	Nr. 8
<u>Ældreråd</u>	Behandlet d. 8. august 2018. Omsorgschef Lene Jensen deltog i punktets behandling. Ældrerådet takker for drøftelsen og svar på spørgsmål. Ældrerådet tager høringsudkastet til efterretning med bemærkningen om, at man gerne vil have, at det fremgår af politikken, at ældrerådet bakker op om politikken.	Nr. 9

	<i>Det er noteret i politikken.</i>	
Handicaprådet	<p>Handicaprådet har på rådets ordinære møde d. 16. august 2018 behandlet sagen om omsorgs og værdighedspolitik og har følgende bemærkninger.</p> <p>Det er rådets håb, at der er afsat midler til at bakke de gode initiativer i politikken op. Flere steder i politikken nævnes ældre.</p> <p>Handicaprådet kan være i tvivl om målgruppen for politikken, idet det er rådets opfattelse at også yngre borgere, samt borgere indenfor socialområdet falder under politikken.</p> <p><i>Tekst er gennemgået og præciseret at omsorgsområdets ydelser dækker alle borgere i Randers kommune</i></p>	Nr. 10
Udsatteråd	<p>Udsatterådet har behandlet udkast til omsorgs-og værdighedspolitik på møde d. 13. august. Udsatterådet er bekendt med høringsvar fra ældrerådet og henstiller til ældrerådets høringssvar.</p>	Nr. 11
MED sektorudvalg	<p>Behandlet d. 15. august 2018</p> <p>Sektor-Med udtrykker enighed i forhold til signaler og retning, men der mangler en tydelig præcisering af målgruppen.</p> <p>Høringssvaret er yderligere præciseret med sideangivelser (se hele høringssvar i bilag)</p> <p><i>Tekst er gennemgået for læsevenlighed, og justeret, og indflettet præcisering om, at omsorgsområdets ydelser dækker alle borgere i Randers kommune.</i></p>	Nr. 12
Madservice Kronjylland	<p>Det bør præciseres at centrenes boenheder og cafeer producere 75 % af maden. At de 4 diætister og ernæringseksperter dækker hele omsorgsområdet.</p> <p><i>Teksten er præciseret.</i></p>	Nr. 13
Borgere	<p>Mange ældre bliver synshandicappede eller blinde. I Randers Kommune er der ikke en ledsagerordning efter det 67 år, så som handicappet, er der ikke mulighed for at komme ud af sin bolig så man kan leve et værdigt liv. Det er aldersdiskrimination, at kommunen ikke har en ledsagerordning til ældre som er fyldt 67 år og jeg finder det som en mulighed at Randers Kommune skal tage på mødet.</p> <p><i>Forvaltningen har vurderet at det specifikke emne ikke betyder justering i politikkens tekst.</i></p>	Nr. 14
	<p>Politikken indeholder overordnede holdninger og værdier, som er konkretiseret ved hjælp af "Vidste du at..." inden for de enkelte 'værdier'. Jeg finder, at det er fint udkast, som tager udgangspunkt i at sikre alle et godt og værdigt liv, også når man er afhængig af megen hjælp og støtte. Det er muligt, at mine forslag/kommentarer er indeholdt i udkastet eller i tilhørende dokumenter, men så kan</p>	Nr. 15

	<p>mine forslag ses som genelle kommentarer eller konkretisering og supplerung. <u>Tekst reduceret. Se bilag for hele teksten. Her h�ringssvarets tekstforslag.</u></p> <p>Vidste du at I Randers har du ret til at få din ægtefælle med i plejebolig, såfremt I begge ønsker det.</p> <p>Vidste du at I Randers er der plejehjem overalt i kommunen, og at du har ret til at bo på et plejehjem tæt på dig, så du kan bevare dine sociale relationer og være tæt på din familie.</p> <p>Vidste du at.... I Randers har du ret til mindst et dagligt bad.</p> <p>Vidste du at....." I Randers er der god bemanding i aften-, weekend- og nattetimer, så du har mulighed for at leve efter og bevare din egen livs- døgnrytme.</p> <p>Vidste du at.... I Randers har vi ansat psykologer, hvor alle ældre har ret til gratis afklarende og eksistentielle samtaler.</p> <p>Vidste du at.... I Randers har vi medarbejdere, som kan hjælpe dig med at søge økonomisk hjælp fra fonde og andet.</p> <p>Vidste du at.... I Randers har Omsorgsområdet medarbejdere med uddannelse i og med megen fokus på såvel fysisk træning som kognitiv træning/fitness.</p> <p><i>Tekst er justeret i ressourcer og organisation afsnit. Minimumsrettigheder er ikke indskrevet. Forvaltning anbefaler materialet som inspiration.</i></p>	
	<p>Det er sjældent ordene i værdier og politikker, man bliver uenige om. De skuffede forventninger og uenighed opstår, når ordene ikke bliver omsat til konkret adfærd i hverdagens opgaver hos nogle af landets allersvageste ældre.</p> <p>Der er vedhæftet inspirationsmateriale til implementering af politikken.</p> <p><i>Forvaltningen anbefaler at anvende materialet som inspiration til den videre implementeringsproces.</i></p>	<p>Nr. 16</p>
	<p>Mad og Ernæring og Medbestemmelse: Vi er vegetarer og har altid været det og det er virkelig vigtigt for os at vi får mulighed for at blive ved med at leve vegetarisk - dvs at vi selvfølgelig f�r næringsrig kost med passende vitaminer og mineraler og proteiner UDEN døde dyr. Vi lever også økologisk og ønsker at kunne blive ved med det.</p> <p>Ressourcer og organisation: Det er ubetinget vigtigt at vi i sidste ende af livet fortsat kan være mobile, så husk at prioritere billig transport og gratis buskort og mulighed for at komme ud i naturen</p> <p>Livskvalitet:</p>	<p>Nr. 17</p>

<p>Vi har hele livet uddannet os og nysgerrigt opsøgt nye udfordringer, så vi kunne rigtig godt brug større og bedre tilskud til kurser og motion</p> <p>Ellers ser det godt ud - det ses at der er gode intentioner.</p> <p><i>Der er justeret i tekst ved i mad og ernæring, og øvrige ting som inspiration.</i></p>
--

Økonomi

Ingen.

Bilag

Bilag med høringssvarene vedr. omsorgs og værdighedspolitikken august 2018

Omsorgs- og værdighedspolitik endelig version 06092018

Punkt 73: Anvendelse af puljebeløb i 2019 på omsorgsområdet.

27.36.00-Ø34-1-18

Resume

Det skal besluttes, hvorledes puljebeløb på omsorgsområdet skal anvendes, idet der lægges op til stort set uændret anvendelse af en række tidligere givne bevillinger, mens der ønskes stillingtagen og valg i forhold til midler, der skal ansøges om samt nye puljebeløb.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Omsorgsudvalget via Ældrerådet

1. at forvaltningens forslag til anvendelsen af puljemidlerne godkendes

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

På omsorgsområdet er der via finanslove, økonomiaftaler mellem Regeringen og KL mv. i de senere år givet en række puljebeløb, som anvendes til specifikke formål.

For en række af disse puljers vedkommende er der tale om at der skal udarbejdes ansøgninger til sundheds- og ældreministeriet, mens andre puljer er indregnet i kommunens bloktilskud.

I vedhæftede ”oversigt over puljebeløb 2013-18” er vist de forskellige puljebeløb, der er modtaget i perioden og deres anvendelse i 2018.

Der skal inden den 1. november 2018 søges om anvendelsen i 2019 af værdighedsmidlerne samt finanslovsmidler/bedre bemanning i hjemmeplejen, i alt ca. 27 mio. kr. Herudover er der via bloktilskuddet på baggrund af finansloven for 2018 givet midler til en værdig død samt til indsatser til aflastning af pårørende på i alt godt 2 mio. kr. Endelig blev der ved økonomiaftalen mellem Regeringen og KL for 2019 aftalt afsat midler til kompetenceudvikling i 2018, hvilket for Randers betyder 1,7 mio. kr. Disse er ikke tidligere blevet prioriteret, idet beløbene først er endelig udmeldt sammen med midtvejsreguleringen af bloktilskuddene for 2018.

Det er forvaltningens forslag at der for 2019 alene prioriteres ovennævnte puljer og beløb, mens de øvrige fortsætter stort set uændret. Dog er der fra 2019 ikke længere midler i puljen vedr. ældre medicinske patient til kompetenceudvikling, idet disse midler er overført til styrkelse af akutfunktioner. Derudover foreslås det at der ikke af ældre milliarder i 2019 afsættes midler til udviklingsaktiviteter og kompetenceudvikling, men at beløb fra værdighedsmidlerne vedr. løft af det faglige niveau og kompetenceudvikling overføres til anvendelse fra ældre milliarder.

I oversigten ”forslag til anvendelse af puljemidler i 2019” er vist hhv. anvendelsen af midlerne i 2018 for de nævnte puljer, der foreslås prioriteret og forvaltningens forslag til anvendelse i 2019, som følger de faglige initiativer/indsatser, der er prioriteret politisk, hvilket betyder at der afsættes væsentlige beløb primært til rehabilitering samt til måltidsværter, demens, værdig død samt indsatser til aflastning af pårørende. Forvaltningen foreslår endvidere at godt 1 mio. kr. af midlerne til værdig død samt indsatser til aflastning af pårørende først prioriteres, når budgettet for 2019 er kendt.

Oversigtsmæssigt foreslås følgende anvendelse i 2019

Værdighedsmidler	
Ansættelse af chauffør	200.000
Ekstra personale på centrene incl. en ekstra aktivitetsmedarbejder i hvert område	6.400.000
Omklassificering af boliger og udvidelse af aflasningspladser	2.500.000
Flere aften- og nattevagter	1.500.000
Øget koordinering og mere kontakt til borgerne	4.900.000
Løft af det faglige niveau	600.000
Rehabilitering/borgerteams, puljebeløb	1.186.000

Ernæringscreening og spisevenner	800.000
Øget indsats omkring palliation	700.000
Finanslovsmidler fra 2018	
Rehabilitering/borgerteams, puljebeløb	2.835.000
Rehabilitering – op i tid – 40 medarbejdere i 5 timer/uge	1.935.000
Forsøg med måltidsværter	3.000.000
Implementering af demenspolitikken	1.000.000
Øvrige finanslovsmidler fra 2018	
Aflastningsplads på hospice	700.000
Tilskud til musikpædagog på hospice	180.000
Kompetenceudvikling	140.000
Midler til senere udmøntning	1.020.000

Herudover foreslås det at de 1,7 mio.kr., der er givet i 2018 til kompetenceudvikling anvendes til køb af uddannelse i forhold til rehabilitering/borgerteams.

Økonomi

Beløbene vedr. værdighedsmidler og bedre bemanding i ældreplejen finansieres via tilskud fra sundheds- og ældreministeriet, mens øvrige beløb indgår i det bloktilskud, kommunen modtager.

Bilag

Bilag 2 - Forslag til anvendelse af puljebeløb 2019

Bilag 1 - Oversigt over puljebeløb på omsorgsområdet 2013-18

Punkt 74: Budgetmål 2019-2022 for omsorgsudvalget

00.30.00-G01-12-18

Resume

Omsorgsudvalget skal fastsætte budgetmål til budget 2019-22. Budgetmålene tager afsæt i de relevante politiske målsætninger, som byrådet besluttede den 23. april 2018. Budgetmålene skal desuden afspejle byrådets visionspolitikker.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at budgetmålene godkendes

Beslutning

Godkendt, dog således at baseline målene udgår.

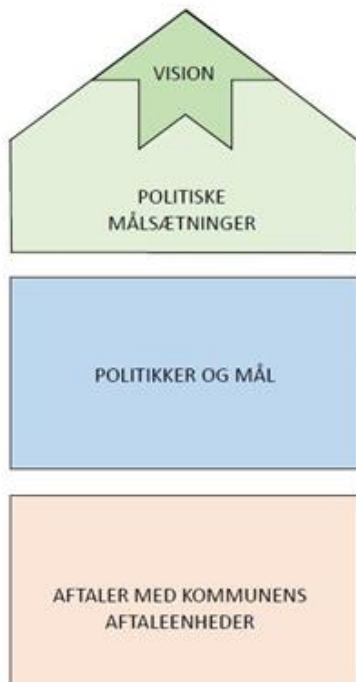
Sagsfremstilling

Med udgangspunkt i visionerne og udkastet til omsorgs- og værdighedspolitik har forvaltningen udarbejdet forslag til budgetmål for udvalgets område.

Der gøres hvert år status på budgetmålene i forbindelse årsregnskabet.

Begrebsafklaring og sammenhænge

Figuren nedenfor illustrerer sammenhængen mellem byrådets vision, politiske målsætninger, politikker, mål og aftaler. Visionen er byrådets overordnede pejlemærke, der angiver retningen for Randers Kommune på mellemlang sigt (ca. 8 år). Visionen understøttes af politiske målsætninger, som alle peger i retning af visionen.



Med afsæt i byrådets visioner og politiske målsætninger udarbejdes en række politikker med ophæng i fagudvalgene. Politikkerne gælder som udgangspunkt i den 4-årige byrådsperiode. Politikkerne danner ramme for budgetmål, der hvert år fastlægges af fagudvalgene. Endelig skal de konkrete aftaler med kommunens aftaleenheder være i overensstemmelse med de fastlagte mål og politikker.

Budgetmål for omsorgsområdet.

Forslag til budgetmål og indikatorer for Omsorgsudvalget er vedhæftet som bilag. Budgetmålene er de mål fagudvalget fastsætter i bestræbelsen efter at opfylde byrådets mere langsigtede politiske målsætninger.

Indikatorerne beskriver, hvordan vi vil måle på, om vi er på rette vej.

Budgetmålene tager afsæt i, at

1. sikre størst mulig selvhjulpethed og at flere ældre borgere kan mestre eget liv,
2. sikre at der løbende kan rekrutteres det nødvendige antal elever til sosu-uddannelserne samt
3. fastholde og sikre trivsel blandt medarbejdere på omsorgsområdet.

Budgetmålene adresserer sig til et eller flere af følgende politiske målsætninger:

- Flere skal mestre eget liv
- Sådan arbejder vi med det - fagligt og økonomisk

Økonomi

Ingen.

Bilag

Budgetmål for Omsorgsudvalget

Punkt 75: Budgetopfølgning pr. 31. maj 2018 på omsorgsudvalgets område

00.01.00-S00-14-18

Resume

Som led i økonomistyringen har forvaltningen udarbejdet budgetopfølgning og forventet regnskab pr. 31. maj 2018. Opfølgningen indeholder en redegørelse for det forventede regnskabsresultat på drift og anlæg. Resultatet af udvalgets budgetopfølgning indgik i præsentationen af kommunens samlede økonomi, som blev forelagt byrådet det 12. september 2018.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at budgetopfølgningen godkendes

Beslutning

Indstilles godkendt.

Et ændringsforslag fra Kasper Fuhr Christensen blev forkastet med 1 stemme for og 6 stemmer imod. For stemte Kasper Fuhr Christensen.

Ændringsforslaget lød: Udvalget anmoder om tillægsbevilling til at dække underskud.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har på baggrund af forbruget pr. 31. maj 2018 udarbejdet et skøn for regnskabsresultatet for 2018 på omsorgsudvalgets område.

Ved budgetopfølgningen pr. 31. marts var der en forventning om et samlet underskud på 14,6 mio. kr. vedr. det samlede omsorgsområde incl. ældreboliger og særligt dyre enkeltsager og dette er fortsat næsten forventningen idet vurderingen på nuværende tidspunkt er et samlet underskud på 15,0 mio. kr. for 2018 isoleret, incl. et underskud vedr. ældreboliger, der er uden for servicerammen.

En del af underskuddet kan henføres til at der er overført projektmidler fra 2017 til 2018, hvor indtægterne var modtaget, men udgifterne først afholdes i år, og derfor er der på nuværende tidspunkt en forventning om et samlet underskud på 7,9 mio. kr. foruden 3,8 mio. kr. uden for servicerammen, i alt 11,7 mio. kr.

Serviceammen:

Mio. kr.	Opr. budget (1)	Korr. budget ex overf. (2)	TB og OMP 30/6 (3)	Korr. budget eks overf. inkl. TB 31/5 (4) = 2+3	Forventet regnskab (5)	Årets resultat (afvigelse) (6) = 5-4	Overf. fra 2017 (7)	Forv. overf. til 2019 i alt (8)=6+7
Omsorgsområdet								
1.1 Pleje, omsorg, genoptræning mv.	761,6	763,0	-0,5	762,6	772,7	10,2	-3,5	6,6
1.2 Hjælpebidler og rådgivning	65,0	65,0	0,0	65,0	65,8	0,8	0,2	1,0
1.3 Plejevederlag	4,3	4,3	0,0	4,3	4,5	0,2	0,0	0,2
Serviceammen i alt	830,8	832,3	-0,5	831,9	843,1	11,2	-3,3	7,9

(- angiver mindreforbrug i kolonne 6-8)

Bemærkninger til budgetopfølgningen pr. 31. maj 2018, servicammen

Budgetopfølgningen udviser et forventet underskud på 10,2 mio. kr. vedr. aftaleenheder/institutioner samt fællesudgifter, 0,8 mio. kr. vedr. hjælpebidler, primært handicappiler samt et underskud på ca. 0,2 mio. kr. vedr. plejevederlag.

Bevillingsændringer, drift

Tillægsbevillinger

Ingen

Budgetomplaceringer

Ingen

Status på handleplaner:

Der er ikke udarbejdet handleplaner for de aftaleenheder, der har overført underskud fra 2017 til 2018, men forvaltningen følger økonomien tæt, hvilket også fremgår af de redegørelser, der i såvel efteråret 2017 som her i 2018 er udarbejdet og fremlagt for Byrådet.

Indkomstoverførsler og ældreboliger

Mio. kr.	Opr. budget (1)	Korr. budget ex overf. (2)	TB og OMP 30/6 (3)	Korr. budget eks overf. inkl. TB 31/5 (4) = 2+3	Forventet regnskab (5)	Årets resultat (afvigelse) (6) = 5-4	Overf. fra 2017 (7)	Forv. overf. til 2019 i alt (8)=6+7
Omsorgsområdet								
Refusion særligt dyre enkeltsager	0,0	0,0	0,0	0,0	-0,8	-0,8	0,0	-0,8
Ældreboliger	-35,1	-35,3	0,0	-35,3	-30,7	4,6	0,0	4,6
Driftsudgifter i alt	-35,1	-35,3	0,0	-35,3	-31,5	3,8	0,0	3,8

Der forventes i 2018 et underskud vedr. ældreboliger på ca. 4,6 mio. kr., som primært vedrører forbrug af hensættelser fra tidligere år samt at der budgetmæssigt er sket en for stor fremskrivning af de forventede huslejeindtægter.

I modsat retning trækker en forventet indtægt vedr. særligt dyre enkeltsager på 800.000 kr., som ikke er budgetteret.

Skattefinansieret anlæg:

Mio. kr.	Opr. budget (1)	Korr. budget ex overf. (2)	TB og OMP 30/6 (3)	Korr. budget eks overf. inkl. TB 31/5 (4) = 2+3	Forventet regnskab (5)	Årets resultat (afvigelse) (6) = 5-4	Overf. fra 2017 (7)	Forv. overf. til 2019 i alt (8)=6+7
Skattefinansieret anlæg	-0,4	-0,4	0,0	-0,4	3,7	4,1	-4,1	0,0
Ældreboliger	19,4	19,4	0,0	19,4	21,3	1,9	-1,9	0,0
Anlægsudgifter i alt	19,0	19,0	0,0	19,0	24,9	6,0	-6,0	0,0

(- angiver mindreforbrug i kolonne 6-8)

Bemærkninger til anlæg

Det forventes at de vedtagne anlægsprojekter afsluttes i løbet af året og at forbruget svarer til restbudgetterne.

Økonomi

Der søges ikke tillægsbevillinger eller budgetomplaceringer ved denne budgetopfølgning.

Punkt 76: Status på udrulningsplan for rehabiliteringsmodel på udeområdet

27.39.00-A00-1-18

Resume

Omsorgsområdet er i gang med at etablere den rehabiliterende organisation på udeområdet i tråd med udrulningsplan for rehabiliteringsmodel, som blev godkendt den 17. maj 2018. Der gives nu en status. Området har justeret i implementeringsplanen, så implementeringen sker fælles i de tre områder. Det betyder, at fra 1. november 2018 vil alle nye borgere, der visiteres til omsorgsområdet få tilbudt et tværfagligt forløb.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Den 17. maj 2018 godkendte omsorgsudvalget udrulningsplan for den rehabiliterende organisation og model i udeområdet på omsorgsområdet. Planen indeholder i korte træk:

- Etablering af tre borgerteams, der skal stå for afgrænsede tværfaglige forløb
- Implementering af den rehabiliterende tilgang i hele udeområdet, herunder proces for dannelse af teamstrukturer
- Praksisnær kompetenceudvikling for alle medarbejdere og supervision for ledere

Omsorgsområdet er fuld i gang med at implementere de forskellige elementer i planen. Området har valgt at justere i den områdevis implementering og i stedet starte op samlet i alle de tre områder, nord syd og vest. Dette for at skabe fuld energi og fokus i organisationen samtidigt.

Nedenfor er status på planen i korte træk.

Opstart af borgerteams:

Alle tre borgerteams starter op 1. november 2018. Det vil sige, at fra den dag vil alle nyvisiterede til omsorgsområdet som udgangspunkt blive tilbudt et tværfagligt forløb i borgerteamet. Borgere, der allerede får hjælp, kan også blive tilbudt et forløb, hvis det giver mening og borgeren er motiveret herfor.

De nye forløb erstatter hverdagstræningen, som hermed udgår.

Forberedelsen af opstarten er i gang, der er ansat implementeringsleder og der rekrutteres medarbejdere til teamene.

Praksisnær kompetenceudvikling og implementering af den rehabiliterende tankegang i hele udeområdet:

Der forberedes praksisnær kompetenceudvikling i form af læringsværksteder for alle medarbejdere i foråret 2019 omkring den rehabiliterende tilgang og tværfagligt samarbejde. Herudover vil der også være supervision af ledere ift. at understøtte implementeringen, og forløb for implementeringsagenter, der får en særlig viden omkring rehabilitering og modellen.

I den proces vil der også blive arbejdet med teamstrukturer på udeområdet, så sygeplejen, træning- og aktivitetshederne samt distrikter og visitation arbejder omkring de samme borgere.

Tids- og procesplan:

Den overordnede tidsplan for det kommende år ser således ud:

- Efterår 2018:
 - Forberedelse og opstart af borgerteam
 - Forberedelse af kompetenceudvikling for alle medarbejdere
 - Opstart af supervision for ledere
 - Opstart af kompetenceudvikling af implementeringsagenter
 - Revidering og udvikling af arbejdsgange for rehabilitering
 - November: Kick off for alle medarbejdere og ledere

- Forår 2019:
 - Praksisnær kompetenceudvikling af alle medarbejdere
 - Fortsat supervision for ledere
 - Fortsat kompetenceudvikling af implementeringsagenter
 - Løbende status på processen og succeskriterier.

I løbet af foråret 2019 vil der ligeledes blive udarbejdet en tids- og procesplan for efteråret 2019/foråret 2020.

Økonomi

Som beskrevet i sagen vedr. udrulningsplanen, har omsorgsområdet hen over sommeren skabt overblik over puljemidlerne (midler fra finansloven samt ældre- og værdighedsmidler m.m.). I den forbindelse kan der skabes råderum til implementering af udrulningsplanen via puljemidler. Det er dog under forudsætning af, at midlerne prioriteres til rehabiliteringsindsatsen. Dette behandles under sag omkring udmøntning af puljemidler.

Punkt 77: Rekrutteringsstrategi for social- og sundhedsuddannelser

27.00.00-P23-2-18

Resume

Omsorgsområdet, UU Randers, FOA Randers og Randers Social og sundhedsskole har sammen udformet en rekrutteringsstrategi, der skal være med til at understøtte, at det fortsat er muligt at rekruttere kvalificerede elever til social- og sundhedsuddannelserne. Herudover har omsorgsområdet udarbejdet en ramme for fremtidig rekruttering af medarbejdere på omsorgsområdet frem til 2023.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget,

1. at rekrutteringsstrategien godkendes,
2. at rammen for fremtidig rekruttering frem til 2023 godkendes.

Beslutning

Udsat med henblik på at undersøge muligheden for elevløn til alle elever på social- og sundhedsuddannelserne.

Sagsfremstilling

Kompleksiteten i opgaveløsningen på omsorgsområdet er steget gennem de senere år, og det har skabt et behov for, at der på området skal være en højere andel af social- og sundhedsassistenter end tidligere. Arbejdsmarkedsparter har besluttet en central dimensionering, som har betydet, at Randers Kommune og Randers Social- og Sundhedsskole skal uddanne flere social- og sundhedsassistenter og færre social og sundhedshjælpere i perioden 2017-19.

I Randers har det været muligt at rekruttere elever svarende til dimensioneringen, men der opleves nu et fald i antal ansøgere svarende til den nationale tendens, hvor især større byer har haft et vigende antal ansøgere til uddannelserne, og de har derved ikke mulighed for at leve op til dimensioneringen.

På denne baggrund er der etableret et samarbejde mellem UU Randers, FOA Randers, Randers Social- og sundhedsskole og omsorgsområdet, som skal være med til at sikre et fortsat optag af kvalificerede elever på social- og sundhedsuddannelserne. Dette er første tiltag i forhold til at profilere omsorgsområdet og dernæst vil der være fokus på, hvordan der systematisk kan arbejdes med introduktion, fastholdelse, udvikling og afvikling.

Samarbejdet har bl.a. ført til, at der er udformet en rekrutteringsstrategi, hvor parterne sammen iværksætter initiativer omkring følgende indsatser:

Rekruttering af unge og voksne til social- og sundhedsuddannelserne

Helt konkret iværksættes der nye initiativer som virksomhedspraktik på plejecentre for 8. årgang, hvor eleverne oplever plejecentre som virksomhed og får indblik i alle facetter. Herudover vil der iværksættes grundforløb på Randers Social- og sundhedsskole for elever med anden etnisk baggrund med stort fokus på dansk kundskaber, ligesom der vil blive kørt et forsøg med tilbud om voksenelevløn til voksne, som er i gang med et karriereskift. Dette med henblik på at tiltrække en bred aldersgruppe.

Videreuddannelse af medarbejdere på omsorgsområdet

Helt konkret arbejder lederne på omsorgsområdet strategisk og systematisk med at spotte medarbejdere, som personligt og fagligt er parat til at videreuddanne sig til eksempelvis social- og sundhedsassistent. Ligesom der iværksættes nye initiativer som afklarende inspirationsmøder for hjælpere, hvor det er muligt at få indblik i krav til kompetencer ift. videreuddannelse, et moderne studiemiljø og mentorordning.

Fastholdelse af elever og gode læringsmiljøer

Helt konkret er der gennem de seneste år arbejdet med at professionalisere vejlederfunktionen, og det er fortsat et fokuspunkt. Herudover vil der fortsat være et tæt samarbejde mellem FOA og praktiksted om eleverne, ligesom Randers Social- og sundhedsskole vil have et øget fokus på elevernes engagement, trivsel og kompetencer til at indgå i et fagligt fællesskab via kontaktlærerordningen.

Kommunikation

Helt konkret vil Randers Kommune iværksætte en facebookkampagne med social- og sundhedsuddannede med henblik på at skabe fremtidsbilleder. Randers Social- og sundhedsskole og omsorgsområdet vil indgå et samarbejde med lokale influencer og invitere dem på besøg på omsorgsområdet, hvor de lokale influencer dokumenterer deres oplevelser på instagram og aftalte hashtags.

Rekrutteringsstrategien er udfoldet i vedlagte bilag.

Foruden rekrutteringsstrategien har omsorgsområdet ligeledes været i gang med at udforme en ramme for fremtidig rekruttering frem til 2023. I denne sammenhæng er der set nærmere på sammensætningen af faggrupper, hvor det vurderes, at der er behov for en ny sammensætning med en højere andel af social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker, fysio- og ergoterapeuter end i dag.

Dette begrundes med en større kompleksitet i opgaveløsningen på grund af flere multisyge og kronikere, korte indlæggelsestider mv. Hertil kommer et større fokus på forebyggelse, rehabilitering og borgernes egne ressourcer og mestring af hverdagsaktiviteter.

Stigningen i andelen af social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker, fysio- og ergoterapeuter vil ske ved en reduktion i antallet af social- og sundhedshjælpere, uuddannede og øvrig medarbejdere via naturlig afgang og videreuddannelse.

Rammen for rekruttering på omsorgsområdet frem til 2023 er uddybet i vedlagte bilag.

Økonomi

Forsøget med at give voksenelevløn til grundforløb 2 på Randers Social- og sundhedsskole medfører en ekstra udgift på omkring 55.000 kr. og kommunikationskampagnen medfører en udgift på omkring 50.000 kr. , som finansieres inden for rammen på omsorgsområdet.

Bilag

Rekrutteringsstrati for social- og sundhedsuddannelser

Rekruttering på omsorgsområdet 2018-23

Punkt 78: Uddannelsesstrategi for Omsorg

81.39.00-P00-1-16

Resume

Der er udarbejdet et første udkast til en fælles uddannelsesstrategi for Sundhed, Kultur og Omsorg. Det skal ses som en fælles platform for hvilke kompetence- og uddannelsesforløb, som er nødvendige og skal prioriteres frem til 2021. Uddannelsesstrategien tager udgangspunkt i omsorgsområdet men trækker tråde til kultur- og sundhedsområdet, når det er relevant, og der inviteres til bred deltagelse i kompetenceudviklingsforløb. Uddannelsesstrategien skal ses som en dynamisk strategi, som hvert år justeres i forhold til initiativer og økonomi.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget,

1. at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Uddannelsesstrategien er en fælles platform ift. hvilke kompetence- og uddannelsesforløb, der er nødvendige og skal prioriteres frem mod 2021. Strategien skal være med til at sikre, at medarbejdere og ledere har de rette kompetencer og uddannelse til at håndtere udfordringerne og behovene, de står overfor.

Uddannelsesstrategien er retningsgivende og kan omfatte alt fra konkrete kompetenceforløb, fælles temadage, netværksgrupper, læring i praksisfællesskaber, konferencer til diplom- og specialuddannelser, men den er ikke fagfaglig.

Der har været nedsat grupper på tværs af sko-forvaltningen, som indledende har bidraget med at kortlægge kompetenceudvikling og behov inden for deres fagfelter, og som har været med til at definere overordnede udviklings- og kompetencebehov på tværs. Herefter er der inden for de nuværende temaer blevet arbejdet videre med konkrete forslag til kompetenceudvikling. Indenfor hvert tema er det fagkonsulenter, som står for kompetence- og uddannelsesforløb, kvalitetssikring og afvikling.

Uddannelsesstrategien er dynamisk, hvilket betyder, at der løbende iværksættes kompetence- og uddannelsesforløb. Ligesom den løbende vil udvikle og tilpasse sig aktuelle tendenser og behov.

Denne strategi omhandler de store linjer og tager udgangspunkt i omsorgsområdet, men der er tænkt på tværs i de tilfælde, hvor det er oplagt, og der inviteres bredt til samarbejde og fælles kompetenceudvikling.

Der er udviklet strategier og tiltag inden for følgende temaer:

Demens

- Kompetenceløft for udeområdet, sygeplejersker, terapeuter og visitatorer ift. socialpædagogiske viden. Sundhedsstyrelsen har givet en bevilling på 2,3 mio. kr. til kompetenceløftet.
- Fysisk og kognitiv stimulans terapi for medarbejdere på trænings- og aktivitetsområdet.
- Overbygning for demensnøglepersoner - uddannelsen afsluttes i 2018.
- Udvikling af demensalliancen, som er et samarbejde mellem Randers Naturcenter, Museum Østjylland, Randers Bibliotek, Alzheimerforeningen, Ældresagen og omsorgsområdet om tilbud til borgere med demens og deres pårørende.

Det nære sundhedsvæsen

- Kompetenceløft for social- og sundhedshjælpere ift. tidlig opsporing - uddannelsen afsluttes i 2018.

- Uddannelse af specialsygeplejersker til borgernær sygepleje
- Uddannelse af en APN-sygeplejerske til behandling af patienter inden for et afgrænset område.
- Kompetenceforløb ift. psykiatri for sygeplejersker, terapeuter, social- og sundhedsassistenter og ernæringsassistenter og tandplejen. Her inviteres til et bredt samarbejde på tværs af sundhed og omsorg.
- Ansættelse af en farmaceut til praksisnær undervisning af sundhedsfagligt personale som kvalitetssikring i medicin håndtering, samt kompetenceforløb i farmakologi for vejledere.

Rehabilitering

- Praksisnær undervisning i den rehabiliterende tilgang og metode i faglige læringsværksteder for sygeplejersker, terapeuter, visitatorer, social- og sundhedshjælpere og assistenter i udeområderne.
- Uddannelse af implementeringsagenter/superbrugere i den rehabiliterende tilgang.
- Implementeringsledelse
- Observationer og undervisning i mødeledelse og deltagelse i tværfaglige møde.

Der arbejdes videre med det første udkast til en uddannelsesstrategi for Sundhed, Kultur og Omsorg både i forhold til videreudvikling af de beskrevne temaer og initiativer og i forhold til afklaring af, om der er andre aktuelle temaer, som kan indgå fremadrettet.

Økonomi

Midlerne til kompetenceudvikling og uddannelse findes inden for puljerne fra ældremilliarden, afsatte kompetencemidler og økonomiaftalen. Herudover har omsorgsområdet fået en bevilling fra Sundhedsstyrelsen på 2,3 mio. kr. til kompetenceløftet ift. socialpædagogisk viden, som både omfatter uddannelse og tid til tværfaglige møder til udformning af en socialpædagogisk handleplan. Uddannelserne på Randers Social- og sundhedsskole er gebyrfri og der kan opnås VEU-godtgørelse til hovedparten af deltagerne. Tid til kompetenceudvikling og uddannelse finansieres decentralt.

Bilag

Fælles uddannelsesstrategi for SKO (2)

Punkt 79: Årsrapport Udekørende akutfunktion 2017/18

27.39.00-K07-1-18

Resume

Den udekørende akutfunktion blev etableret i juni 2017 med henblik på at kvalificere den faglige indsats til akut- og multisyge borgere. Erfaringer fra det første år viser, at den udekørende akutfunktion bidrager til målet om at styrke den faglige indsats i samarbejde med øvrigt personale, praktiserende læger og vagtlæger, og meget tyder på, at indsatserne bidrager til at forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

I juni 2017 blev der etableret en udekørende akutfunktion. Formålet er at styrke den faglige indsats bidrage til akut- og multisyge borgere, så disse kan modtage pleje og behandling i eget hjem, hvorved uhensigtsmæssige hospitalsindlæggelser forebygges. Et andet formål er, at sygeplejersker i den udekørende akutfunktion yder kompetent sparring til kollegaer i hjemmeplejen og på plejecentre, samt bistår de praktiserende læger og vagtlæger med at vurdere akut syge patienter gennem klinisk vurdering suppleret med relevante værdier og blodprøver.

Den udekørende akutfunktion har base på Tryghedshotellet, og akutfunktionens sygeplejersker arbejder tillige på Tryghedshotellet. Den udekørende akutfunktion bemannes af sygeplejersker i dag- og aftenvagt alle ugens dage i tidsrummet 7-23. De sygeplejersker, der dækker funktionen, har alle særlige kompetencer i forhold til at vurdere dårlige patienter samt at iværksætte relevante faglige tiltag.

I perioden juni 2017 til juli 2018 har den udekørende akutfunktion varetaget hjemmebesøg til 1324 borgere samt varetaget 347 telefonkonsultationer til øvrigt personale.

Målgruppen

Målgruppen for besøgene har fortrinsvis været ældre borgere over 65 år med en ligelig kønsfordeling. Af de besøgte borgere har 68% været kendte i hjemmeplejen og/eller hjemmesygeplejen, hvorimod de resterende 32 % typisk er borgere, som har været henvist til faglig vurdering af borgerens læge.

Størsteparten af borgerne er henvist fra udeområdet, hvorimod centrene har henvist ca. halvt så mange. Der er dog også en lille andel borgere, som har været henvist fra sociale bosteder.

Om hjemmebesøgene

Registreringer viser, at de fleste hjemmebesøg efterspørges i dagvagts fra mandag til fredag. Dette kan forklares med, at borgerens praktiserende læge er på arbejde i dette tidsrum, idet optællinger viser at borgerens praktiserende læge har taget initiativ til 38,5 % af det samlede antal besøg. Registreringerne viser således, at de praktiserende læger og vagtlæger står for 45 % af alle henvisninger, og den resterende del af borgerne er henvist af medarbejdere på omsorgsområdet, og nogle få fra hospital eller det kommunale specialområde.

Målsætningen har været, at akutfunktionen skal kunne aflægge borgeren et besøg senest to timer efter henvendelse, og dette mål er nået for 92 % af besøgene.

Effekt af besøgene

Den udekørende akutfunktion bidrager med vejledning og sparring til kolleger, som er med til at kvalificere den faglige indsats hos den enkelte borger. Den udekørende akutfunktion har desuden et tæt samarbejde med praktiserende læge eller vagtlæge i situationer, hvor borgeren har behov for en hurtig udredning og indsats.

Sygeplejerskerne har efter hvert besøg vurderet, om besøget med en vis sandsynlighed kan siges at have forebygget en indlæggelse. Sygeplejerskerne har vurderet at dette har været tilfældet i 218 ud af 1324 besøg, hvilket svarer til ca. 16 %, men det er vigtigt at pointere, at vurderingen er baseret på et subjektivt skøn.

Registreringen viser i øvrigt, at akutfunktionens besøg i 15 % af tilfældene har medført indlæggelse eller genindlæggelse.

Konklusion og fremadrettet perspektiv

Det første års erfaringer med akutfunktionen viser, at indsatserne bidrager til at sikre den akut syge/ multisyge borger en faglig udredning og vurdering, som bidrager til at give borgeren en mere kvalificeret faglig indsats.

Indsatsen har både været specialiseret behandling i eget hjem, indlæggelse på Tryghedshotel/ aflastning eller en hospitalsindlæggelse. Registreringer viser at 57 borgere er kommet på aflastning eller Tryghedshotel som følge af akutfunktionens indsats, og et subjektivt skøn peger på, at indsatser fra akutfunktionen har bidraget til at forebygge 218 hospitalsindlæggelser.

Vurderingen er således, at den udekørende akutfunktion bidrager til at styrke det nære sundhedsvæsen, hvor den faglige indsats og behandling leveres tættest muligt på borgeren.

Udviklingen i tallene viser, at efterspørgslen på akutfunktionens indsatser er svagt stigende, hvilket særligt gælder for indsatser i tidsrummet kl. 8-16 fra mandag til fredag.

Forventningen er, at der også fremadrettet vil være en stigende efterspørgsel på akutfunktionens indsatser i takt med at tilbuddet bliver yderligere implementeret og kendt både i kommune og hos samarbejdspartnere.

Økonomi

Den udekørende akutfunktion holdes indenfor de eksisterende økonomiske rammer.

Bilag

Statistik

Punkt 80: Udspil til visioner, mål, indsatsområder og bærende principper for samarbejde i sundhedsaftalen 2019-2023

29.30.08-P27-1-18

Resume

Ifølge sundhedsloven skal der indgås 4-årige sundhedsaftaler mellem regionen og kommunerne. Næste aftale er for perioden 2019-2023. Sundhedskoordinationsudvalget har fremsendt udspil til visioner, mål, indsatsområder og bærende principper for samarbejde i sundhedsaftalen. Indholdet af udspillet gennemgås og der beskrives forslag til bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundhed- idræt- og kulturudvalget, omsorgsudvalget og socialudvalget

1. at udvalgene drøfter og godkender forslag til bemærkninger til udspil til visioner, mål, indsatsområder og bærende principper for samarbejde i sundhedsaftalen 2019-2023

Sundheds-, idræts- og kulturudvalget, 28. august 2018, pkt. 88:

Godkendt.

Beslutning

Godkendt med bemærkning om, at lave forsøg i lokalområdet, hvor der arbejdes konkret med lighed i sundhed i regi af det nære sundhedsvæsen.

Sagsfremstilling

Baggrund og formål med sundhedsaftalen

Ifølge sundhedslovens skal der udarbejdes 4-årige sundhedsaftaler mellem regionen og kommunerne. Sundhedsaftalen er en aftale, som indgås mellem regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen. Udkast til sundhedsaftale udarbejdes af sundhedskoordinationsudvalget, som består af repræsentanter udpeget af regionsrådet, kommunekontaktrådet i regionen samt Praktiserende Lægers Organisation i regionen.

Sundhedsaftalen udgør den generelle ramme for samarbejdet på sundhedsområdet mellem kommuner og regioner, herunder almen praksis. Formålet er ifølge sundhedsloven at bidrage til sammenhæng og koordinering af de forløb, der går på tværs af regioner og kommuner med fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed. Herudover er sigtet med aftalen at understøtte lighed i sundhed, at understøtte inddragelse af borgere og pårørende og at understøtte en effektiv og bæredygtig anvendelse af ressourcerne i sundhedsvæsenet.

Den næste sundhedsaftale skal gælde for 2019-2023. I processen med udarbejdelsen af aftalen har der været afholdt administrative workshops og politisk kick-off møde. På baggrund af disse møder har sundhedskoordinationsudvalget udarbejdet et udspil til visioner, mål, indsatsområder og bærende principper for samarbejdet i sundhedsaftalen. Dette udkast er sendt til udvalgene for social-, sundheds-, ældre- og omsorgsområdet med mulighed for lokal politisk drøftelse samt anmodning om kommentarer til de fremsendte mål og eventuelt forslag til indikatorer.

På baggrund af bemærkningerne fra de politiske udvalg udarbejder sundhedskoordinationsudvalget en høringsversion til en ny sundhedsaftale, som sendes i høring i januar/februar. I maj-juni 2019 forelægges endeligt forslag til sundhedsaftale til godkendelse i byråd og regionsråd.

Når sundhedsaftalen er godkendt, går implementeringsarbejdet i gang ved aftaler mellem region og kommuner om konkrete indsatser.

Sundhedskoordinationsudvalgets udspil til visioner, mål, indsatsområder og bærende principper for samarbejdet i sundhedsaftalen 2019-2023

Sundhedsaftalen bygger på 4 visioner for det fælles sundhedsvæsen i Midtjylland:

- Mere lighed i sundhed
- På borgerens præmisser
- Sundhedsløsninger tæt på borgeren
- Mere sundhed for pengene

Og på regeringens 8 nationale mål for sundhed suppleret med et overordnet regionalt mål

- Bedre sammenhængende patientforløb
- Styrket indsats for kronikere og ældre patienter
- Hurtig udredning og behandling
- Øget patientinddragelse
- Flere sunde leveår
- Et mere effektivt sundhedsvæsen
- Mindsket social og geografisk ulighed i sundhed (Region Midt)

Sundhedskoordinationsudvalget foreslår følgende indsatsområder og fælles mål

- Fælles investering i forebyggelse - med rygning som første fokus
- Sammen om ældre borgere - med akutområdet som det første fokus
- Udvikling af den nære psykiatri - med mental sundhed hos børn og unge samt voksne borgere med svær psykisk sygdom som det første fokus

Sundhedskoordinationsudvalget har endvidere skitseret en række bærende principper for samarbejdet

- De økonomiske konsekvenser skal være klarlagt, når der indgås aftaler, der ændrer på opgavevaretagelsen mellem kommuner og regioner
- Aftaler skal tage udgangspunkt i fælles normkrav på kvalitetsområdet
- Brug af prøvehandlinger til at afprøve nye idéer og løsninger
- Videndele og sprede gode erfaringer fra ét område til andre
- Populationsansvar - mest mulig sundhed og ligelig fordeling af sundhed via indsatser målrettet udvalgte grupper af borgere
- Tidlig og rettidig indsats for at forebygge at sygdom opstår og undgå forværring
- Understøttelse af borgerne via telemedicinske løsninger og fokus på deling af data på tværs

Forvaltningens bemærkninger og forslag til høringssvar til udspil

Der har været gennemført et grundigt forarbejde til forslaget med bred involvering af kommunerne politisk og administrativt.

Oplægget fra sundhedskoordinationsudvalget forholder sig både til emner, der skal indgå i sundhedsaftalen (de 3 indsatser), og til styringsmekanismerne for aftalen (de bærende principper).

Forslagene til de 3 indsatsområder dækker store sundhedsfaglige udfordringer, som også er adresseret som vigtige indsatsområder i Randers Kommunes politiske udvalg for de pågældende områder.

I forhold til de bærende principper for sundhedsaftalerne er kommunens erfaring fra arbejdet med den nuværende sundhedsaftale, at det er afgørende, at der er en klar aftale om både opgaver og økonomi, inden man flytter opgaver mellem region og kommune, og at beslutninger om flytning af opgaver og økonomi er godkendt politisk. I forhold til kvalitetsudvikling er det afgørende, at man ved planlægning af kvalitetsudvikling har opmærksomhed på, at indsatsen både forbedrer den brugeroplevede kvalitet, den sundhedsfaglige kvalitet og den samfundsøkonomiske kvalitet (Triple aim). Da sundhedsaftalen og indsatserne i aftalen sætter en stærk faglig retning for prioritering af sundhedsindsatser i kommuner og region, bør det endvidere være tydeligt i de fastsatte principper, at det altid er de 19 kommuners byråd og regionsrådet der prioriterer hvilke opgaver, der skal løses i de respektive sektorer. De principper, der er foreslået fra sundhedskoordinationsudvalget, kan med fordel skærpes yderligere i forhold til dette.

Det foreslås, at udvalgene fremsender høringssvar til koordinationsudvalget hvor udvalgene kvitterer for en god og involverende proces omkring sundhedsaftalerne, hvor udvalgene bakker op om forslaget til indsatsområder, og hvor udvalgene foreslår, at udkastet til principper for samarbejdet omkring sundhedsaftalerne justeres, således at det fremgår helt klart

- at opgaveflytninger og økonomien omkring disse skal være politisk godkendt i kommunerne og regionen
- at det er byråd og regionsråd, der prioriterer hvilke opgaver der løses i hvilke sektorer og
- at kvalitetsudviklingstiltag skal have fokus på at indsatsen både forbedrer den brugeroplevede kvalitet, den sundhedsfaglige kvalitet og den samfundsøkonomiske kvalitet

Økonomi

Det indstillede forslag til bemærkninger har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

SKU-udspil 060718

Følgrebrev udspil visioner, mål, indsatsområder og bærende principper 060718

Punkt 81: Politik for borgere med særlige behov 2018 - høring

27.00.00-P22-1-18

Resume

Den 23. april 2018 godkendte byrådet vision, målsætninger og videre proces for blandt andet fastsættelse af politikker. I forlængelse heraf skal Politik for borgere med særlige behov opdateres, så den understøtter visionen m.v. bedst muligt. Forvaltningen har udarbejdet et udkast til Politik for borgere med særlige behov 2018. Udkastet er ift. den hidtil gældende opdateret med et særligt fokus på uddannelse og beskæftigelse samt mestring af eget liv, herunder sundhed, sociale relationer, fritid og bolig. Socialudvalget besluttede på mødet den 27. august 2018 at sende udkastet til Politik for borgere med særlige behov 2018 i høring ved bl.a. omsorgsudvalget. Høringsfristen er den 19. september 2018.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at udkast til Politik for borgere med særlige behov 2018 drøftes i forhold til at afgive et eventuelt høringssvar.

Beslutning

Drøftet.

Kasper Fuhr Christensen bemærkede følgende: ”Velfærdslisten stemmer imod, fordi vi finder, at udkastet på en række punkter er ringere end politikken fra 2013. Velfærdslistens ændringsforslag er alle formuleringer, der stod i politikken fra 2013. Da udvalgets flertal forkastede ændringsforslagene, ønskede Velfærdslisten at standse beslutningen, men da planen var tilrettelagt, således det blandt andet ville medføre, at et borgermøde skulle aflyses, undlod Velfærdslisten at gøre brug af standsningsretten. Velfærdslisten skal derfor bemærke, at vi finder det svært problematisk, at høringsplaner tilrettelægges, således udvalgets mindretal reelt afskæres fra at kunne gøre brug af kommunestyrelseslovens mindretalsrettigheder. Velfærdslisten finder det positivt, at handicapkonventionen og servicelovens formålsbestemmelse citeres.”

Sagsfremstilling

Den 23. april 2018 godkendte byrådet vision, politiske målsætninger og videre proces for blandt andet fastlæggelse af politikker. I forlængelse heraf skal Politik for borgere med særlige behov opdateres, så den understøtter visionen m.v. bedst muligt.

Politik for borgere med særlige behov beskriver de overordnede rammer og målsætninger for arbejdet med de borgere i Randers Kommune, der på den ene eller anden måde har en betydelig funktionsnedsættelse eller andre barrierer og derfor har et særligt behov for støtte fra kommunens side. Målgruppen for politikken er borgere over 18 år i Randers Kommune. Indsatsen overfor børn og unge med et særligt behov for hjælp i alderen 0-17 år er omfattet af Børn- og Ungepolitikken. Den nuværende politik er vedhæftet sagen (vedtaget af byrådet den 30. september 2013).

Forvaltningen har udarbejdet et udkast til Politik for borgere med særlige behov 2018. Udkastet er vedlagt sagen. Udkastet er udarbejdet med udgangspunkt i socialudvalgets ønske om, at den skal referere til byrådets vision for 2018-2021, de politiske målsætninger, socialudvalgets fokuspunkter for 2018-2021 samt aftalerne med aftaleenhederne (virksomhedsplanerne) på socialområdet.

Udkast til Politik for borgere med særlige behov 2018 er, i tråd med byrådets vision, opdateret med et særligt fokus på uddannelse og beskæftigelse samt mestring af eget liv. Et særligt fokus på uddannelse og beskæftigelse er væsentligt, da der skal en særlig indsats til for at hjælpe borgere med særlige behov ind på arbejdsmarkedet, da mange slet ikke eller kun sporadiske har haft kontakt til arbejdsmarkedet. Det er ydermere væsentligt med et særligt fokus på mestring af eget liv, da det er med til at øge borgerens livskvalitet og aktive deltagelse i fællesskabet. I politikken er temaet mestring af eget liv delt op i fire fokusområder, som er sundhed, sociale relationer, fritid og bolig.

Indsatsområderne er nærmere konkretiseret i Handicapplan, Psykiatriplan, Rusmiddelplan og Plan for udsatteområdet, som alle referere til Politik for borgere med særlige behov og beskriver, hvorledes der for de

respektive målgrupper bliver arbejdet konkret og målrettet med at omsætte visionerne. Herudover udarbejdes der årligt en beskæftigelsesplan for Randers Kommune, som har fokus på den samlede beskæftigelsesindsats og herunder den beskæftigelsesrettede indsats overfor borgere med særlige behov.

Handicapplan, Rusmiddelplan, Psykiatriplan og Plan for Udsatteområdet er udarbejdet med stor bruger- og borgerinddragelse, hvormed de indgår som et solidt fundament for arbejdet. Efter ønske fra socialudvalget blev der den 29. august 2018 afholdt et borgermøde, hvor borgere i Randers Kommune var inviteret til at komme og give deres mening til kende i forhold til udkast til Politik for borgere med særlige behov 2018.

Økonomi

Ingen

Videre proces

Politikken er sendt i høring efter følgende plan:

Tidspunkt	Aktivitet
28. august - 19. september 2018	<p>Høring</p> <ul style="list-style-type: none">• Borgermøde den 29. august 2018, hvor borgere i Randers Kommune er inviteret til at komme og give deres mening til kende.• MED sektorudvalg, Sundhed den 4. september 2018• MED sektorudvalg, Kultur den 5. september 2018• Handicaprådet den 5. september 2018• Lokal MED udvalg, arbejdsmarked den 10. september 2018• Beskæftigelsesudvalget den 11. september 2018• MED sektorudvalg, Social den 12. september 2018• Omsorgsudvalget den 13. september 2018• Udsatterådet den 18. september 2018• Sundhed-, idræts- og kulturudvalget den 19. september 2018• Offentlig høring på Randers Kommunes hjemmeside med høringsfrist den 19. september 2018 hvor alle kan indsende et høringssvar.

Socialudvalget vil få fremlagt alle høringssvar og endeligt udkast til Politik for borgere med særlige behov 2018 med forventet behandling den 22. oktober 2018 og efterfølgende godkendelse i byrådet den 12. november 2018.

Bilag

Udkast til Politik for borgere med særlige behov 2018