

REFERAT Sundhed- og omsorgsudvalget d. 22-08-2017

Mødedato Tirsdag d. 22. august 2017 kl. 15:00

Mødested Salen ved ældreboligerne på Thors Bakke

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Møde om aftalemål på sundhedsområdet.....	4
Overvægtsrapport fra sundhedsplejen vedr. børn i Randers Kommune august 2017.....	5
Status for sundhedspolitik august 2017.....	6
Samarbejdsaftale vedr. infektionshygiejne.....	7
Kommunens medlemsskab af Midtjysk partnerskab for sundhedsinnovation (MTIC).....	9
Tidsplan og principper for leasing af nye biler til hjemmeplejen.....	11
Orientering om flytning af trænings- og aktivitetstilbud på Gudenåcentret.....	13
Opfølgning på visionspolitikker.....	14

Punkt 54: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-A00-2-15

Beslutning

Godkendt.

Helle Skøtt deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

Punkt 55: Møde om aftalemål på sundhedsområdet

00.15.02-P27-1-17

Sagsfremstilling

Møde om aftalemålene på sundhedsområdet den 22. august fra kl. 15-17 i Ældreboligerne, Thors Bakke, salen.

Vi har valgt at afgrænse vores oplæg til alene at sætte fokus på sundhedsteam og sundhedspleje, idet tandplejen for nyligt har haft lejlighed til at have et temamøde med jer. Rehabiliteringsenheden har løbende afleveret til udvalget på både aftalemål og fremadrettede aktiviteter.

Program

- 1) Velkomst v/Leif Gade
- 2) Kort rammesætning af mødet, herunder evt. afklarende spørgsmål til den skriftlige aflevering af aftalemål v/Lene Jensen
- 3) Kort oplæg v/Anne lise Buus Nielsen om prioritering af de nuværende ressourcer. I vil få præsenteret nogle cases, som vi gerne vil bruge til en dialog om, hvad i tænker er vigtigt at prioritere - dette også set i lyset af de budgetudfordringer, som sundhedsplejen står overfor.
- 4) Præsentation af Randers Sundhedscenters tilbudsvifte, som den er lige nu v/Susanne Bækgaard. Derefter kort oplæg om "det dobbelte kram" som afsæt for en dialog omkring prioritering af fremadrettede tilbud i Randers Sundhedscenter.
- 5) Afslutning og farvel v/Leif Gade

Vi ser meget frem til mødet med jer og til at være i dialog om fremtidens sundhedsvæsen. Vedlagt den skriftlige aflevering på de aftalemål, vi har arbejdet med i perioden.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget

at afleveringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Helle Skøtt deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Aftalemål 2015 status august 2017 fra sundhedsteamet

Aflevering aftalemål fra tandplejen 2014-2017

Aflevering af Rehabiliteringsenhedens aftalemål 2017 (002)

Aflevering af aftalemål fra sundhedsplejen 2015 - 2017

Punkt 56: Overvægtsrapport fra sundhedsplejen vedr. børn i Randers Kommune august 2017

29.00.00-G01-12-17

Resume

Som en del af den lovbestemte ind- og udskolingsundersøgelse indberetter Sundhedsplejen i Randers Kommune hvert år højde- og vægtdata i NOVAX-systemet. Dette muliggør dels at følge det enkelte barns vægtudvikling, dels at følge børns vægtudvikling i kommunen som helhed over tid. Ligeledes er det muligt at sammenligne vægtfordelingen i Randers Kommune med de kommuner i landet, som anvender NOVAX, samt de fem regioner. Rapporten viser, at der er behov for at sætte ind overfor overvægten i Randers Kommune. Der er brug for tidlig forebyggelse, så færre børn udvikler overvægt, og der er brug for kvalificeret behandling af de børn, som allerede er overvægtige, således at de ikke udvikler komplikationer til overvægten.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Helle Skøtt deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Som en del af den lovbestemte ind- og udskolingsundersøgelse indberetter Sundhedsplejen i Randers Kommune hvert år højde- og vægtdata i NOVAX-systemet. Dette muliggør dels at følge det enkelte barns vægtudvikling, dels at følge børns vægtudvikling i kommunen som helhed over tid. Ligeledes er det muligt at sammenligne vægtfordelingen i Randers Kommune med de kommuner i landet, som anvender NOVAX, samt de fem regioner.

Graferne og tabellen i vedlagte rapport er lavet på baggrund af et datatræk fra Novax, foretaget 25/6 2017. Udtrækket er baseret på BMI-udregninger ud fra oplysninger om højde og vægt. I opgørelsen indgår registreringer på 1037 elever i indskolingen og 1041 elever i udskolingen.

Hovedkonklusioner fra rapporten er:

- Hvert 5. barn i skolealderen i Randers Kommune er overvægtig
- Der er stor variation skolerne imellem. Det gælder både ifht børn ved indskoling og udskoling. Ses alene på overvægt ved udskoling er der en variation på overvægtige børn på de respektive skoler på mellem 5 og 35%. Det er således vigtigt at skoler, som har en stor andel af overvægtige børn især har fokus på at skabe sunde rammer og vilkår for børnene mens de går i skole
- Andelen af børn i indskolingen, der er overvægtige har i de sidste to år været stabilt og ligger på 13%
- Andelen af børn i udskolingen, der er overvægtige er de sidste to steget fra 18-20%
- Randers Kommune har en uheldig førsteplads i andel overvægtige børn i skolealderen, når vi sammenligner os med de kommuner, der benytter Novax og ligeledes i fht hele Region Midt (de 19 kommuner).
- Randers Kommune har fortsat en stor udfordring i at forebygge overvægt og tilbyde behandling til børn, der allerede er overvægtige. Dette også set i relation til at der i Randers er 56 % overvægtige voksne. Det er 4 %-point over Region Midt og hele 9%-point over Danmark som helhed. Skal den statistik ændres, må den nuværende indsats fastholdes og udbygges.

Økonomi

Sundhedsplejen har idag to indsatser til overvægtige børn og unge i Randers Kommune. Begge projekter udløber og fra 2018 vil der ikke være tilbud til målgruppen med mindre at der tilføres midler til at fortsætte indsatsen.

Bilag

Vægtrapport 2016-17.docx

Punkt 57: Status for sundhedspolitik august 2017

29.00.00-G01-13-17

Resume

Det er tidligere aftalt med udvalget for sundhed og omsorg, at der løbende i byrådsperioden afrapporteres på sundhedspolitikken implementering. Der er pr. august 2017 lavet en status for denne, som er vedlagt sagen.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Helle Skøtt deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Randers Kommunes sundhedspolitik er lavet på baggrund af 5 udvalgte og prioriterede områder.

- 1) Randers i sund bevægelse
- 2) Borgere i trivsel
- 3) Lige muligheder for et sundt liv
- 4) Flere gode leveår
- 5) Teknologi og digitalisering

Sundhedspolitikken er udarbejdet i sammenhæng med en konkret implementeringsplan, som er vedhæftet som bilag til sagen. Der er i de vedhæftede bilag givet et overblik over de indsatser, der er arbejdet med.

Forvaltningens generelle kommentar til implementeringen er, at der stort set er arbejdet med alle handleplaner og at der i forbindelse med tiltrædelsen af det nye byråd skal laves en ny sundhedspolitik.

Økonomi

Ingen

Bilag

Oversigt-Sundhedsindsatser 2017.docx

Implementeringsplan status unge, voksne, ældre august 2017.docx

Implementeringsplan status børn august 2017.docx

Punkt 58: Samarbejdsaftale vedr. infektionshygiejne

29.00.00-G01-14-17

Resume

Der er i regi af sundhedsaftalen udarbejdet udkast til samarbejdsaftale vedrørende infektionshygiejne. Sagen har været behandlet i Sundhedskoordinationsudvalget, som godkendte forslaget. Sagen skal nu behandles af alle kommuner og Regionsrådet. I sagen lægges der op til at godkende aftalen, som især sætter fokus på den regionale forpligtigelse til rådgivning. Derudover lægges der op til sundhed og omsorgsforvaltningen tager initiativ til på tværs af forvaltninger at afdække det samlede behov for at sætte fokus på infektionshygiejne.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget

at samarbejdsaftalen om infektionshygiejne godkendes

at forvaltningen tager initiativ til at invitere de øvrige forvaltninger ind til en drøftelse af de samlede behov for at sætte fokus på infektionshygiejne i Randers Kommune

Beslutning

Tiltrådt.

Helle Skøtt deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte på møde 1. juni 2017 forslag til samarbejdsaftale om infektionshygiejne og aftalen sendes nu til godkendelse i de 19 midtjyske kommuner. Aftalen er ligeledes sendt til godkendelse i Regionsrådet i Region Midtjylland.

Om samarbejdsaftalen

Infektionssygdomme er årsag til sygdomme hos borgere i alle aldre. Der er på den baggrund et stort forebyggelsespotentiale i at efterleve de infektionshygiejniske forholdsregler på alle niveauer og områder i kommunerne. I takt med, at kommunerne varetager flere specialiserede sygeplejefaglige funktioner i borgerens hjem, øges desuden behovet for en infektionshygiejnisk indsats.

En systematisk infektionshygiejnisk indsats kan reducere spredning af smitsomme sygdomme, som ikke blot belaster borgeren, men som også har samfundsmæssige konsekvenser i form af indlæggelser, sygefravær og tabt arbejdsevne. For særligt sårbare borgere kan smittespredning og infektionssygdomme have alvorlige konsekvenser.

Sundhedsaftalen 2015-18 mellem Region Midtjylland og de 19 kommuner har derfor infektionshygiejne som et indsatsområde. Det fremgår af aftalen, at der i aftaleperioden indgås en samarbejdsaftale om den generelle infektionshygiejne og den regionale rådgivning til kommunerne på området. Der har været nedsat en tværsektoriel ad hoc arbejdsgruppe, som har udarbejdet et udkast til en samarbejdsaftale.

Aftalen har specifikt fokus på den infektionshygiejniske rådgivning fra regionen til kommunerne.

Formålet med samarbejdsaftalen er:

- At styrke den generelle infektionshygiejniske indsats i primærsektor på social- og sundhedsområdet og samtidigt løfte den generelle infektionshygiejniske indsats hos borgere og medarbejdere i andre kommunale tilbud/forvaltningsområder
- At understøtte et ensartet rådgivningstilbud til kommunerne og almen praksis om den generelle infektionshygiejne og på MRSA-området.

Administrativ høring

Et udkast til samarbejdsaftalen blev 21. april 2017 sendt til hospitaler, kommuner og PLO Midtjylland med henblik på eventuelle administrative og sundhedsfaglige bemærkninger. Der er kommet bemærkninger fra fire kommuner og ét hospital. Fire hospitaler har angivet, at de ikke har bemærkninger til aftalen.

Fra kommunal side har der været et ønske om, at det tydeligt fremgår, at ansvar, prioriteringer og organisering i tilknytning til kommunens hygiejneorganisering, er et kommunalt anliggende. Dette er blevet indarbejdet. I bemærkningerne indgår der også et ønske om, at aftalen uddybes i forhold til samarbejdet mellem det enkelte hospital og kommunen om infektionshygiejne. Aftaleudkastet er ikke blevet ændret som følge af dette, da det primære fokus for samarbejdsaftalen er den regionale rådgivningsforpligtigelse til kommunerne og samarbejdet herom. Det foreslås, at det er noget, som kan tages op i den enkelte klynge. Endvidere er der nogle ønsker til udviklingsinitiativer. Dette vil blive taget med i det videre samarbejde i regi af MRSA-enheden.

Infektionshygiejne i Randers Kommune.

Det foreslås, at sundhed og omsorgsforvaltningen i forlængelse af samarbejdsaftalen, tager initiativ til på tværs af forvaltninger at afdække det samlede behov for at sætte fokus på infektionshygiejne og at der udarbejdes forslag til konkrete aktiviteter på området, såfremt der er et behov herfor.

Økonomi

Ingen relateret til samarbejdsaftalen.

Bilag

Samarbejdsaftale hygiene (som godkendt af SKU).pdf

Punkt 59: Kommunens medlemskab af Midtjysk partnerskab for sundhedsinnovation (MTIC)

29.00.00-G01-44-14

Resume

Kommunens medlemskab af MTIC (Medtech Innovation Consortium) udløber ved udgangen af 2017, og der skal derfor tages stilling til om medlemskabet skal fornyes.

Indstilling:

Ud fra kommunens økonomiske situation og en vurdering af, at der på trods af gode intentioner ikke i de forløbne år har kunnet konstateres væsentlige praktiske resultater af medlemskabet for Randers Kommune, indstiller forvaltningen til sundheds- og omsorgsudvalget via direktionen

at medlemskabet opsiges med udgangen af 2017

Direktionen, 17. august 2017, pkt. 132:

Godkendt.

Beslutning

Tiltrådt.

Helle Skøtt deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Sundheds- og ældreudvalget besluttede d. 15. januar 2015, at kommunen skulle være medlem af en nyetableret forening "Midtjysk partnerskab for sundhedsinnovation" i daglig tale kaldet MTIC.

Foreningens formål var at tage fat på nogle af de centrale udfordringer i sundhedsvæsenet, der bedst kan nås via tætte relationer mellem kommuner, region, viden-institutioner og virksomheder.

Målet var 1) at skabe værditilvækst i sundhedssektoren via udvikling og implementering af nye løsninger, der kan bidrage til forbedret forebyggelse, bedre pleje og behandlingsmetoder og mere effektiv udnyttelse af ressourcerne; og 2) at skabe værditilvækst i eksisterende og nye virksomheder, herunder at medvirke til at styrke de midtjyske iværksættere og virksomheder, der arbejder med sundhedsinnovation.

I alt 14 af de 19 kommuner i region Midt er medlem af foreningen. Skive, Samsø, Ikast-Brande, Lemvig og Hedensted kommuner har valgt ikke at tilmelde sig.

Medlemskommunerne forpligtede sig til årligt at betale 2 kr. pr. indbygger i medlemsbidrag i perioden 2015-2017, hvorefter foreningens virke skulle evalueres.

Som nævnt i forslaget til beslutning har forvaltningen haft svært ved at se, hvad Randers Kommune reelt har fået ud af medlemskabet siden indmeldelsen i 2015.

En af de tre kommunale medlemmer af foreningens bestyrelse har i juni 2017 skrevet følgende til kommunaldirektøren og sundhedsdirektøren:

På kommunaldirektørnetværkets møde den 19. maj 2017 forelå der sag om en ny fireårig periode for MTIC.

I beslutningen indgår, at der fra kommunal side vil være et krav om at opstille mere klare KPI'er for MTIC. (KPI er en forkortelse af Key Performance Indicator og bliver brugt om mål for, hvordan en virksomhed klarer sig).

.....endvidere vil vi blandt de tre bestyrelsesrepræsentanter have fokus på følgende

1. Hvordan vi får forbedret kommunikationen om MTIC-projekter med relevans for kommunerne (sundhedsområdet og/eller erhvervsområdet)

2. Hvordan der sikres en god kobling til ledelseslagene i kommunerne i forhold til projekter, hvor MTIC og medarbejdere i kommuner arbejder sammen. Det vurderes, at dette fremstår uden den nødvendige tydelighed i dag. Og dermed vil det være vanskeligt at se, hvad man får for sit kontingent til MTIC.

3. Bedre inddragelse af DKS (Den kommunale Sundhedsstrategiske gruppe, DKS) og KOSU (Den Kommunale Styregruppe på Sundhedsområdet i den midtjyske region - KOSU) i nogle af de største projekter, som MTIC arbejder med (og som vil have god (ind)virkning for kommunerne)

4. Oplæg til KD-Net (Kommunaldirektørnetværket i den midtjyske region) i løbet af 2018 om de udviklingspotentialer der ligger på det medico-teknologiske område. Vi har sidst på foråret startet på en sådan drøftelse i MTIC's bestyrelse, og disse overvejelser om potentialer kunne være meget vigtig at få involveret KD-net i hen over 1. halvår 2018.

Efter forvaltningens vurdering giver ovenstående brev et tydeligt udtryk for de problemer og manglende praktiske resultater, som er resultatet af MTIC virksomheds hidtil. Spørgsmålet er derfor, om endnu fire års medlemskab og en udgift for Randers Kommune på i alt cirka 800.000 kr. vil medføre væsentlige forbedringer.

På baggrund af kommunens økonomiske situation vurderer forvaltningen, at medlemskabet bør ophøre ved udgangen af 2017 . Direktionens beslutning vil foreligge til sundheds- og omsorgsudvalgets møde.

Økonomi

Udgiften til medlemskab på 200.000 kr. pr. år er hidtil blevet afholdt indenfor omsorgsområdets budget.

Punkt 60: Tidsplan og principper for leasing af nye biler til hjemmeplejen

83.11.00-Ø54-1-17

Resume

Den nuværende leasingaftale for kommunens hjemmeplejebiler udløber pr. 31. august 2018, og der skal derfor i løbet af de kommende måneder forberedes et nyt EU-udbud.

Sagen indeholder forslag til tidsplan og principper for leasing af nye biler til hjemmeplejen.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget via direktionen

at der laves EU-udbud af 100 nye A-mærkede hjemmeplejebiler - heraf 10 el/hybridbiler til anvendelse i byområdet

at EU-udbuddet indeholder en option på leasing af op til 20 ekstra biler

at der nedsættes en arbejdsgruppe blandt medarbejderne til at udarbejde kravspecifikation, vurdere egnethed og funktionalitet af de tilbudte biler

Direktionen, 22. juni 2017, pkt. 106:

Økonomisk sekretariat undersøger muligheden for alternative udbudsformer, og om andre forvaltninger har behov for at lease biler. Derudover vurderes det om Ejendomsservice kan indgå i service af bilparken.

Beslutning

Tiltrådt.

Helle Skøtt deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Ældreområdet disponerer i dag over i alt 120 hjemmeplejebiler, heraf 100 leasede og 20 ejebiler. 10 af de 100 leasede biler er elbiler, som udelukkende kører i byområdet.

Behovet for at eje biler i stedet for leasing hænger sammen med kørselsbehovet. Af hensyn til økonomien i leasingaftalen skal alle leasede biler køre i gennemsnit 25.000 km. pr. år. Der er imidlertid også behov for biler, som kører under halvdelen af dette kilometertal, og dette behov løses billigst ved at kommunen ejer en del lidt ældre biler.

Da hjemmeplejebilerne er et arbejdsredskab, er kommunen forpligtet til at inddrage arbejdsmiljøorganisationen i udvælgelsen af de biler, der skal benyttes. Det foreslås derfor, at der nedsættes en arbejdsgruppe bestående af et antal arbejdsmiljørepræsentanter, der i det daglige bruger hjemmeplejebilerne. Arbejdsgruppen skal udarbejde kravspecifikation og senere afprøve de tilbudte biler.

Arbejdsgruppen skal ud fra "Branchevejledning om tjenestebiler i hjemmeplejen" beskrive de funktionelle krav til de nye hjemmeplejebiler. Det er endvidere et krav, at bilerne er A-mærkede jfr. kommunens miljøpolitik.

Når tilbuddene foreligger, skal arbejdsgruppen teste bilerne. Gruppens opgave er at få fraserteret de biler, som gruppen vurderer ikke er egnede til Randers kommunes hjemmepleje. Det vil sige, at bilerne bliver vurderet med hensyn til ud- og indstigningsforhold - herunder rat og sæder, lændestøtte, nakkestøtte, højde og indstillingsmuligheder samt rummelighed - herunder bagagerum og læssekant.

Bilerne tildeles points med hensyn til funktionalitet såsom køreegenskaber, udsyn m.v.

Herefter er arbejdsgruppen færdig, og forvaltningen tager sig af det videre forløb med hensyn til pointtildeling af økonomi og sikkerhed.

Som tildelingskriterier indgår funktionalitet med 10 %, totaløkonomien (leasing, serviceaftale, brændstofforbrug og grønne afgifter) med 65 %, ergonomi 10 % og sikkerhed med 15 %. Det tilbud, der har flest point vinder udbuddet.

Det er vigtigt at være opmærksom på, at den optimale hjemmeplejebil endnu ikke er konstrueret. Det er en bil, hvor medarbejderne - uanset om man er tyk, tynd, høj eller lav - skal kunne holde til op til 45 daglige ind- og udstigninger. En sådan bil findes ikke, og det er derfor arbejdsgruppens opgave at foretage et skøn over hvilke biler, som bedst muligt kan forene de ofte divergerende hensyn.

Ud fra hjemmeplejens kørselsbehov og -mønster vurderer forvaltningen, at den optimale sammensætning af bilparken svarer til det nuværende antal d.v.s. 100 leasede biler og 20 ejede biler.

Som ved udbuddet i 2014 foreslås det samtidig af hensyn til miljøet, at 10 af de leasede biler skal være el-/hybridbiler til anvendelse i byområdet.

Det er en forudsætning, at el-/hybridbilerne vurderes egnede som hjemmeplejebiler, og at der er garanti for god funktionalitet, der blandt andet giver tilstrækkelig varme om vinteren og kan afdugges m.v. uden at tømme batterierne.

Kørselsbehovet for denne type biler anslås at ligge på 10.000 km. pr. år, og de samlede driftsudgifter ved el-/hybridbilerne bør endvidere ikke være større, end de kan afholdes indenfor ældreområdet's nuværende kørselsbudget.

For at tilgodese et eventuelt øget kørselsbehov i leasingperioden foreslås det endvidere, at udbuddet skal indeholde en option på leasing af op til 20 ekstra biler.

Tidsplan

Juni 2017: Godkendelse af tidsplan og principper for ny leasingaftale i direktionen

August 2017: Sundheds- og omsorgsudvalget godkender tidsplan og principper for udbuddet

August-november 2017: Arbejdsgruppen og forvaltningen udarbejder kravsspecifikation og det øvrige udbudsmateriale

1. december 2017: Udbudsbekendtgørelse i EU-tidende

Uge 8-10 2018: Arbejdsgruppen tester de biler, der opfylder kravene i udbuddet

Uge 8-10 2018: Politisk bemyndigelse til forvaltningen til at indgå leasingkontrakt med ny leverandør

Uge 11 2018: Valg af leverandør

1. september 2018: Levering af biler

Økonomi

Ingen.

Punkt 61: Orientering om flytning af trænings- og aktivitetstilbud på Gudenåcentret

27.35.08-A00-1-17

Resume

I forbindelse med at kommunens leje af Gudenåcentret ophører ved udgangen af 2017, skal der findes nye trænings- og aktivitetslokaler til erstatning for de faciliteter, der i dag er på Gudenåcentret.

Forvaltningen planlægger at flytte trænings- og aktivitetslokalerne fra Gudenåcentret til Dragonparken fra d. 1 december 2017, hvor de så skal fungere i hele 2018.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget

at orienteringen tages til efterretning

at sagen sendes til orientering i ældrerådet

Beslutning

Taget til efterretning.

Helle Skøtt deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Kommunens 30-årige lejekontrakt med PKA om leje af Gudenåcentret udløber ved udgangen af 2017. Plejehjemsbeboerne flytter til Huset Nyvang, mens beboerne i psykiatriligerne Solstrålen flytter til nybyggede boliger på Vester Tværvej. Foruden de 60 boliger indeholder Gudenåcentret også træningslokaler, som benyttes af centrets beboere samt hjemmeboende, der køres til centret med busser. Træningscentret har speciale i amputation og neurologi, og modtager brugere fra hele område Syd. Herudover varetager aktivitetscentret træning i forhold til de almene genoptræningsplaner d.v.s. borgere med medicinske og geriatriske diagnoser samt borgere med flere/mange diagnoser.

For at udnytte ledige lokaler i Dragonparken, som kommunen er kontraktligt bundet til at betale indtil udgangen af 2018, er det planen at flytte trænings- og aktivitetscentret fra Gudenåcentret til Dragonparken

På Dragonparken vil man til formålet inddrage træningslokalet i stueetagen og 2 - 3 nærliggende lejligheder.

I løbet af 2018 vil det blive vurderet, hvor trænings- og aktivitetscentret skal flyttes til, når kontrakten med Dragonparken udløber herunder om aktiviteterne eventuelt skal integreres i andre eksisterende tilbud.

Økonomi

Da kommunens lejemål med Dragonparken løber indtil udgangen af 2018, er flytningen af træningslokalerne fra Gudenåcentret til Dragonparken budgetneutral for omsorgsområdet.

Videre proces

Sagen sendes til orientering i ældreråd og sektor-MED, ældreområdet.

Punkt 62: Opfølgning på visionspolitikker

00.00.00-P22-1-17

Resume

Som en del af forvaltningens status på byrådsperioden og løbende fokus på Byrådets 13 visionspolitikker i Randers Kommune, har Sundheds- og omsorgssekretariatet forholdt sig til de enkelte visionspolitikker. De af byrådets visionspolitikker, som henfører til Sundheds- og omsorgsudvalget - Sundhedspolitikken og Ældrepolitikken bliver ligeledes gennemgået.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget

at udvalget tager vedlagte gennemgang af visionspolitikker og visionsmål til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Helle Skøtt deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Som en del af forvaltningens status på byrådsperioden og løbende fokus på Byrådets 13 visionspolitikker i Randers Kommune, har Sundheds- og omsorgssekretariatet forholdt sig til de enkelte visionspolitikker. De er gennemgået med henblik på at afdække om sundheds- og omsorgsområdet har opfyldt og dækket de opgaver, som er beskrevet for forvaltningen i politikkerne. De af byrådets visionspolitikker, som henfører til Sundheds- og omsorgsudvalget - Sundhedspolitikken og Ældrepolitikken bliver ligeledes gennemgået i vedhæftede notat.

Det samme gør sig gældende for udvalgets visionsmål - også kaldet milepæle, som bliver gennemgået sidst i det vedhæftede notat.

Økonomi

Ingen.

Bilag

Opfølgning visionspolitikker