

REFERAT Sundhed- og omsorgsudvalget d. 07-03-2017

Mødedato Tirsdag d. 07. marts 2017 kl. 15:00

Mødested Mødelokale C.2.25

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Ansøgning til puljen for renovering, etablering eller genetablering af lokale køkkener på plejecentre.....	4
Forløbsplaner for kronisk syge borgere.....	6
Røgfri Randers.....	7
Hjerterehabilitering - fase II - 2017.....	9
Den ældre medicinske patient.....	11
Godkendelse af anlægsregnskaber afsluttet i 2016.....	12
Navn til Fremtidens plejehjem og daginstitution.....	13

Punkt 14: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-A00-2-15

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

Beslutning

Godkendt.

Jens Laursen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 15: Ansøgning til puljen for renovering, etablering eller genetablering af lokale køkkener på plejacentre

83.30.00-S49-1-17

Resume

Ved finansloven for 2017 blev der afsat penge til renoveringer mv. af køkkener på plejacentre. Ministeriet har ved udmelding med ansøgningsfrist den 28. marts kl. 12.00 indkaldt ansøgninger til puljen og forvaltningen har udarbejdet forslag til ansøgning.

Sagsfremstilling

I aftalen om finanslov for 2017, som blev indgået i november 2016 mellem Venstre, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Dansk Folkeparti blev der afsat 425 mio. kr. i 2017 til en kommunal ansøgningspulje målrettet renovering, etablering eller genetablering af køkkener på landets plejacentre.

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

I det omfang der ansøges om midler til indkøb mv. på servicearealer vil der være en medfinansiering på 25%, mens der ikke er krav om medfinansiering, når der er tale om fællesarealer på centrene. At fællesarealerne er undtaget fra krav om medfinansiering begrundes med at renoveringerne ikke må påvirke huslejen i boligerne.

På baggrund heraf er der foretaget en gennemgang af de nuværende køkkener og boenheder på kommunens plejacentre (inkl. de 2 selvejende plejacentre) for at identificere behovene for forbedringer og ombygninger, der vil understøtte formålet med puljen. Sigtepunktet har været at give bedre muligheder for at komme "tættere" på beboerne på centrene. Dette skal ske ved investeringer, der kan være med til at øge inddragelsen af beboerne inden for de nuværende økonomiske rammer, øge kvaliteten af maden, øge spiseoplevelsen, herunder duften og endelig at styrke nærværet i boenhederne.

De foreslåede tiltag vil således give større mulighed for at inddrage beboerne i selve planlægningen og tilberedelsen af måltiderne; en aktivitet der kan være med til at fastholde den identitet og hverdag, de ældre kender fra tidligere, og som kan danne ramme om en god social aktivitet.

Forvaltningen indstiller at der ansøges om størst mulig andel fra puljen til konkrete projekter, der er prioriteret i en rækkefølge, således at alle områder og selvejende institutioner forventes at blive tilgodeset, også selv om ikke hele ansøgningen bliver godkendt.

I vedhæftede bilag på sagen kan ses den udarbejdede ansøgning samt hvilke aktiviteter, der foreslås gennemført og efter hvilken prioritering; ansøgningerne omfatter de fleste af kommunens plejacentre.

Der er tale om følgende overordnede tiltag:

- Ovne
- Opvaskemaskiner
- (Gen)etablering af køkkener
- Andre remedier, fx juicemaskine, råkostjern, tallerkenvarme osv.

Økonomi

Der vil i alt blive ansøgt størst mulig bevilling af tiltag til en samlet værdi af ca. 11,6 mio. kr., hvoraf knap 1,4 mio. kr. vil være medfinansiering.

Medfinansieringen vil blive dækket af overførte midler på omsorgsområdet.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til Sundheds- og omsorgsudvalget via Ældrerådet

at ansøgningen godkendes.

Ældrerådet, 3. marts 2017, pkt. 25:

Sekretariatschef Per Adelhart Christensen deltog i mødet. Ældrerådet takker for et godt og fyldigt oplæg og supplerende oplysninger som svar på spørgsmål.

Ældrerådet tiltræder indstillingen og ønsker held og lykke med ansøgningen.

Afbud: Tage Bødker og Steen Baunsgaard

Beslutning

Tiltrådt.

Jens Laursen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Ansoegninger bedre mad 170228

Ansgningsskema Pulje til renovering etablering og genetablering af koekkener - Randers

Punkt 16: Forløbsplaner for kronisk syge borgere

29.00.00-G01-1-17

Resume

Der er som en del af økonomiaftalen mellem KL og regeringen for 2017 afsat midler til forløbsplaner for kronisk sygdom. I sagen beskrives, hvordan midlerne vil blive taget i anvendelse.

Sagsfremstilling

I økonomiaftalen mellem KL og regeringen vedr. 2017 er der afsat midler til forløbsplaner for kronisk sygdom. Det er mellem parterne aftalt, at der skal udvikles forløbsplaner til borgere med kronisk sygdom med det formål at give borgere, der bliver diagnosticeret med en kronisk sygdom et bedre overblik over deres behandlingsforløb. Planerne skal udarbejdes af en praktiserende læge og bidrage til at styrke patientens egenomsorg og kontrol med egen sygdom. I sammenhæng hermed har sundhedsstyrelsen udarbejdet nye faglige anbefalinger for behandling samt forebyggelse og sundhedsfremme i kommunerne. De nye anbefalinger betyder bl.a. at borgere fremover ikke skal have en henvisning fra den praktiserende læge men istedet henvises til en afklarende samtale hos en af kommunens sundhedskonsulenter. I samtalen afklares borgerens behov og motivation og der sammensættes et individuelt forløb med relevante moduler.

I vedhæftede notat er det beskrevet, hvordan borgerne i Randers fremover vil henvises til afklarende samtale, hvordan forløb kan sammensættes og hvilke tilbud vi vil etablere indenfor den givne økonomiske ramme.

Økonomi

Der er via bloktilskuddet givet 918.000 kr. årligt og varigt til opgaven.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Jens Laursen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom 2017.docx

Punkt 17: Røgfri Randers

29.00.00-G01-23-16

Resume

I satspuljeforliget er der for perioden 2017-2019 givet midler til intensiveret rygestopindsats overfor særlige grupper af borgere. I sagen beskrives, hvordan den intensiverede rygestopindsats tænkes sammen med Røgfri Randers.

Sagsfremstilling

Baggrund

Via satspuljeforliget får Randers Kommune midler til en mere målrettet rygestopindsats til særlige grupper i Randers Kommune i tre år (2017-2019).

Eksisterende indsatser i Røgfri Randers pr. 1.1.2017:

- Forebyggelse af rygestart på folkeskoler, herunder Social Pejling
- Samarbejde med ungdomsuddannelser om rygepolitik, forebyggelse og rygestoptilbud
- Individuel rådgivning til borgere, der ønsker støtte til rygestop
- Rygestopkurser tilpasset forskellige målgrupper
- Udvalgte målgrupper på rygestopkurserne tilbydes gratis nikotinerstatning til 6 ugers forbrug. Det drejer sig om beboere i Nordbyen, borgere i hjerterehabiliteringsforløb, gravide samt udsatte unge på udvalgte uddannelsesinstitutioner
- Partnerskaber med virksomheder, foreninger og uddannelsesinstitutioner i forhold til at udbrede kendskab til rygestoptilbud og afholde rygestopkurser lokalt
- Samarbejde med kommunale institutioner omkring uddannelse af rygestoprådgivere/afholdelse af lokale rygestopkurser/information og henvisning til rygestopkurser
- Informations- og kampagneaktiviteter om tobak

Øget indsats overfor særlige grupper af borgere

Midlerne fra satspuljeforliget betyder, at der kan iværksættes en øget indsats for særlige grupper af borgere, udover den indsats, der laves i forvejen.

De borgere, der her er tale om, er borgere med forskellige sociale og helbredsmæssige udfordringer. Det drejer sig om unge på erhvervsuddannelser eller borgere med kronisk (fysisk eller psykisk) sygdom, som står uden for arbejdsmarkedet. De arenaer, der inddrages i et samarbejde, er områder/institutioner, der inkluderer disse borgere, f.eks.:

- Produktions- og Erhvervsskoler
- Boligområder
- Jobcenter Randers
- Praksislæger
- Socialpsykiatrien

Mål

Målet med en øget indsats er, at flere borgere i de pågældende målgrupper tager imod et rådgivningstilbud i forhold til rygestop, det være sig ét af Randers Kommunes tilbud eller et af de nationale rygestoptilbud – telefonisk eller online rådgivning (Stoplinien, E-Kvit eller X-hale)

Indhold

Der vil være tale om i højere grad at opspore rygere, der har brug for rådgivning, samt om en øget synliggørelse af rådgivningstilbud. Der vil desuden blive tale om at tilbyde vederlagsfri nikotinerstatning til flere af disse borgere.

Tidsplan og tovholder

Indsatsen påbegyndes forår 2017 og løber over 3 år. Den gennemføres som et led i den øvrige rygestopindsats i Røgfri Randers 2025.

Til sagen er der vedhæftet en status for Røgfri Randers. Sidste status blev lavet i august 2016.

Økonomi

Der er via satspuljeforliget bevilget midler svarende til 204.000 kr. for 2017, 119.000 kr. for 2018 og 127.500 kr. for 2019.

Indstilling:

Forvaltningen til sundheds- og omsorgsudvalget

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Jens Laursen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Røgfri Randers - status januar 2017.docx

Punkt 18: Hjerterehabilitering - fase II - 2017

29.00.00-G01-3-17

Resume

Randers Kommune overtager pr. 1. januar 2017 fase 2 hjerterehabilitering fra regionen. Sagen har tidligere været forelagt udvalget til godkendelse. I denne sag give en status på overdragelsen.

Sagsfremstilling

Hjerterehabilitering eksisterer i hele Danmark og er bl.a. baseret på kliniske nationale retningslinjer. De enkelte Regioner har i samarbejde med Kommunerne udviklet forløbsprogrammer ud fra gældende nationale retningslinjer. Region Midt og de 19 kommuner i Region Midt har i 2015 revideret forløbsprogrammet for hjerterehabilitering hvilket betyder, at kommunerne nu skal overtage hjerterehabiliteringen fase 2 fra hospitalerne.

For særligt interesserede henvises til forløbsprogrammet: <http://www.sundhedsaftalen.rm.dk/region-midtjylland/SysSiteAssets/sundhed/sundhedstilbud-og-forebyggelse/kronisk-sygdom/hjertesygdom/forlobsprogram-for-hjertesygdom-231115.pdf>

Hjerterehabilitering har siden 2010 foregået i 3 faser:

Fase 1	Den livredende fase som foregår under indlæggelse på hospitalet.
Fase 2	Opstart af rehabiliteringsforløb på hospitalet umiddelbart efter udskrivelse. Et 12 ugers tilbud hvor borgeren tilbydes fysisk træning, test, samt vejledning omkring medicin, psykisk reaktioner, kost mv. Formålet er, at borgeren lærer af mestre sin sygdom.
Fase 3	Foregår i kommunalt regi. Et forløb på 12 uger 2 gange om ugen. Formålet er at styrke borgeren fysisk, psykisk og socialt, således at borgeren kan leve et så normalt liv som muligt

Baggrunden for at flytte fase 2 hjerterehabilitering fra hospitalet ud i kommunen udspringer af positive erfaringer fra et projekt mellem Viborgs hospital, Viborg kommune og Skive kommune, hvor alle borgere fik deres Fase 2 rehabilitering i kommunen. Det har været et meget vellykket projekt, som blandt andet for Skive kommune har medført, at langt flere borgere har deltaget i hjerterehabiliteringen i fase 2 end tidligere og for Viborg kommune betød det samtidig en besparelse på udgiften til specialiseret genoptræning.

For borgerne i Randers kommune er det en fordel, at de dels fremover kan få deres rehabilitering i deres nærmiljø og dels, at der fra kommunal side er bedre mulighed for at understøtte borgerens tilbagevenden til arbejdsmarkedet via vores rehabiliterende indsats.

Status på implementering af fase 2 hjerterehabilitering

Fra oktober til december 2016 har Regionshospitalet Randers og klyngekommunerne gennemgået en prøvehandlingsperiode. Hospitalet henviste alle fase 2 borgere til kommunerne. Prøvehandling er en relativ ny praksis, som kan anvendes som model i en afklaring/afprøvningsperiode omkring nye arbejdsgange og overlevering af borgere fra hospitalet til kommunen.

Samarbejdet mellem hospitalet og kommunerne har fungeret godt. I implementeringsgruppen er der udarbejdet et flowchart. Der har været fælles undervisning og kickoff arrangement. Formålet har hele vejen været at sikre en fælles forståelse af arbejdsgange og ansvarsfordeling af opgaverne mellem sektorerne.

I forbindelse med at prøvehandlingen er afsluttet er hjerterehabilitering i Randers Kommune i fuld drift pr. 1. januar 2017. Optællinger viser fra tidligere år at Regionshospitalet Randers har haft 150 Randers borgere til hjerterehabilitering årligt. Randers Kommune har siden overtagelsen af opgaven modtaget væsentlig flere henvisninger fra hospitalet end forventet. Hvis det fortsætter vil modtages 250 borgere om året. Dette betyder, at der skal bruge flere ressourcer end først antaget til opgaven.

Fagligt indhold

I forbindelse med at fase 2 hjerterehabilitering er blevet en kommunal opgave har Rehabiliteringsenheden etableret et tværfagligt hjerteteam med forskellige faggrupper (fysioterapeuter, ergoterapeut, diætist, hjertesyggeplejerske, seksualvejleder, rygestopinstruktør).

Derudover er ansættelsen af en hjertesyggeplejerske faldet på plads. Rehabiliteringsenheden manglede sygeplejefaglige kompetencer og har i samarbejde med Regionshospitalet Randers etableret en delestilling, hvor hjertesyggeplejersken arbejder halvtid i hjerteklinikken og halvtid i Rehabiliteringsenheden.

Fase 2 rehabiliteringstilbuddet indebærer et 12 ugers program, hvor der tilbydes 2 x træning ugentligt, 8 undervisningsgange med relevante emner bl.a. tilbud om rygestop, diætistvejledning samt seksuel vejledning.

En del af målgruppen i forløbsprogrammet for hjerte-kar-sygdom er særligt udsatte, dette kræver socialt differentieret rehabilitering og en mere håndholdt screening, rekruttering og identificering af individuelle rehabiliteringsbehov. Forløbsprogrammet anbefaler screening for angst og depression af alle hjerte-kar-syge (HADS screening) og dette er Rehabiliteringsenheden ansvarlige for.

Forskningssamarbejde

I forskningsmiljøerne på universiteterne er der stor bevågenhed på hjerterehabilitering fase 2 i kommunerne. Derfor arbejder Rehabiliteringsenheden pt. med to igangværende forskningsprojekter; FUTURE PATIENT OG HEART SKILLS. Derudover har Rehabiliteringsenheden modtaget yderligere to forespørgsler omkring forskningsprojekter: dels Lærings/mestrings-projekt i samarbejde med Hjertereforeningen og Marselisborg Centret – Dansk Center for Rehabilitering, Forskning og Udvikling, dels Mind-Your-Heart projektet med Syddansk Universitet og Hjertereforeningen.

FUTURE PATIENT er et forskningssamarbejde med Aalborg Universitet, hvor hjerterehabiliteringsteamet sammen med Randers borgere har deltaget i workshops for at udvikle en interaktiv webportal. Derudover er der afprøvet telemonitoreringsløsninger på fysisk aktivitet.

Se link: <http://www.labwelfaretech.com/fp/heartfailure/>

Projektet "HEART SKILLS" skal ved afslutningen afdække graden af Health literacy (sundhedskompetence) hos 100 Randers borgere med hjertekarsygdom, der deltager i rehabilitering i Randers Sundhedscenter. Pilottestning foregår i foråret 2017. PHD - projektet løber som vanligt over de næste tre år, hvor Rehabiliteringsenheden deltager på klinisk og ledelsesmæssigt niveau i en ekspertfølgegruppe. Formålet med projektet er at finde løsninger til de borgere, der ressourcemæssigt står svagere end andre, flytte dem længere / få dem bedre i mål med eksempelvis livsstilsændringer.

Sidst men ikke mindst har Region MIDT og de 19 midtjyske kommuner på baggrund af forløbsprogrammet etableret et fælles samarbejde for at skabe et fælles fokus på erfaringsudveksling og videndeling for at sikre en god implementering af forløbsprogrammet i hele Region MIDT. Randers Kommune deltager i dette forum (IHI – International Health Improvement – se link: <http://www.ihl.org/Pages/default.aspx>) og repræsenterer de øvrige klyngekommuner omkring Regionshospitalet Randers.

Monitorering

Man ønsker tværsektorielt at følge implementeringen via monitorering i både region og kommuner. På hospitalerne anvendes DHRD (Dansk Hjerterehabileringsdatabase) og i kommunalt regi anvendes en specialtilpasset database ved Defactum. Rehabiliteringsenheden er påbegyndt fuld monitorering pr. 1. januar 2017 i Defactums database. Data skal anvendes til at følge implementeringen og følge hvorvidt man lykkes med indikatorerne i forløbsprogrammet; bl.a. at 80 % af deltagerne gennemfører det fulde forløb og at 70 % opnår mere end 10 % forbedring i fysisk præstationsevne.

Økonomi

Det forventes ikke, at overtagelse af fase 2 rehabilitering samlet set vil medføre øget udgifter for Randers Kommune. Det forventes at Rehabiliteringsenheden i forbindelse med overtagelse af fase 2 hjerterehabilitering opnår en besparelse på den specialiseret genoptræning af hjerteborgere. Denne besparelse bliver anvendt til ansættelse af delesygeplejerske og fysioterapeut. Derudover er der anvendt midler til investering i dyrt måleudstyr i form af ny testcykel og avanceret måleudstyr, som sikrer fuld monitorering af borgerne under den påkrævede konditionstest. Desuden har hele hjerteteamet været på udvidet førstehjælpskursus, og der er indkøbt mobil hjertestarter. Der vil løbende blive prioriteret kompetenceudvikling mv. for at sikre, at Randers kommune kan levere en rehabiliterende indsats med høj kvalitet og sikkerhed for borgerne.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget

at sagen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Jens Laursen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 19: Den ældre medicinske patient

27.36.00-A00-1-17

Resume

I finansloven for 2016 blev der afsat i alt 1,2 mia kr. i perioden 2016-2019 til en national handlingsplan for den ældre medicinske patient. Det foreslås, at Randers Kommune anvender midlerne til at styrke akutfunktionen på Tryghedshotellet samt øge den generelle kompetence blandt sygeplejerskerne, således at alle er i stand til at handle i akutte situationer.

Sagsfremstilling

I kommunens budget for 2017 er der indregnet 2,6 mill.kr. svarende til kommunens andel af finanslovsaftalen til den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient. Dette formål tilgodeses også i de kommende år, og kulminerer i 2019, hvor beløbet er på 2,9 mill.kr. Herefter bliver beløbet en del af bloktilskudspuljen.

Det foreslås, at der på Tryghedshotellet etableres en udekørende funktion med ansættelse af flere sygeplejersker, således at der altid vil være en sygeplejerske, som kan dække vagter både dag og aften hele året. På denne måde kan alle sygeplejegrupper, distrikter og centre drage nytte af specialistfunktionen hos de udekørende sygeplejersker; Omsorgsområdet bliver dermed endnu bedre til at diagnosticere og udrede borgere.

De resterende midler foreslås fordelt til områdenes sygeplejegrupper til styrkelse af kompetencerne hos de udekørende sygeplejersker. Dette vil ske med særligt fokus på, at alle sygeplejersker skal være i stand til at håndtere komplekse og akutte borgerforløb med bl.a. fokus på tidlig opsporing, ernæring, geriatri, psykiatri og palliation. I de enkelte områder vil der derfor blive ansat sygeplejersker med særlige kompetencer på akutområdet, der skal arbejde tæt sammen de øvrige sygeplejersker og sikre den fortsatte kompetenceudvikling og det høje faglige niveau.

Randers Kommune vælger dermed ikke at oprette en ny akutfunktion, men målretter i stedet midlerne til en personalemæssig styrkelse af den nuværende akutfunktion, så den dækker bedre end i dag samt en opkvalificering af samtlige sygeplejersker via kolleger med særlige kompetencer på akutområdet.

Sagen er nærmere beskrevet i vedlagte notat.

Sagen forelægges ældrerådet på rådets møde d. 8. februar 2017.

Økonomi

Der er i budget 2017 afsat 2,6 mill.kr. til den ældre medicinske patient.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget,

at de afsatte beløb fra puljen til den ældre medicinske patient anvendes som beskrevet.

Ældrerådet, 8. februar 2017, pkt. 12:

Taget til efterretning.

Afbud: Steen Baunsgaard

Beslutning

Tiltrådt.

Jens Laursen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Notat - Styrket indsats for den ældre medicinske patient 31.01.16

Punkt 20: Godkendelse af anlægsregnskaber afsluttet i 2016

00.32.04-P19-1-17

Resume

Under sundhed og omsorg er der afsluttet 3 anlægsprojekter. Midlerne til projekterne er overført fra driftsområdet til anlægsområdet i byrådets møde den 12. december 2011. De samlede anlægsudgifter udgør 5.634.300 kr. Da der netto er givet anlægsbevillinger for samlet 6 mio. kr., er der totalt set et mindreforbrug på 365.700 kr. Mindreforbruget tilbageføres driftsområdet under omsorg.

Sagsfremstilling

Projekt	Anlægsbev.	Forbrug ult 2016	Afvigelse
07 Sundheds- og ældreudvalget Projekter overført fra drift i alt:	6.000	5.634,3	-365,7
070011 GPS/GIS til kørselsoptimering	2.000	1.084,3	-915,7
070012 Velfærdsteknologiske løsninger	2.000	2.549,8	549,8
070014 Hjælpemiddelhuset, vaskesystem	2.000	2.000,2	-0,2

070011 GPS/GIS til kørselsoptimering

Byrådet har i mødet den 12. december 2011 givet anlægsbevilling på 2 mio. kr. til anskaffelse af GPS/GIS-løsning i forhold til kørselsoptimering. Regnskabet viser mindreudgifter på 915.700 kr.

070012 Velfærdsteknologiske løsninger

Byrådet har i mødet den 12. december 2011 givet anlægsbevilling på 2 mio. kr. til anskaffelse af velfærdsteknologiske løsninger. Regnskabet viser merudgifter på 549.800 kr.

070014 Hjælpemiddelhuset, vaskesystem

Byrådet har i mødet den 12. december 2011 givet anlægsbevilling på 2 mio. kr. til etablering af nyt vaskesystem, således at rengøring af udlånshjælpemidlerne lettes væsentligt. Regnskabet viser en merudgift på 200 kr.

Økonomi

De samlede anlægsudgifter beløber sig til 5.634.300 kr. Der er givet anlægsbevillinger for i alt 6.000.000 kr. - hvilket medfører et samlet mindreforbrug på 365.700 kr., som tilbageføres driftsområdet under omsorg.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til byrådet via sundheds- og omsorgsudvalget og økonomiudvalget

at regnskaberne for de 3 anlægsprojekter godkendes og

at mindreudgifterne på 365.700 kr. tilbageføres til driften på omsorgsområdet

Beslutning

Indstilles tiltrådt.

Jens Laursen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Anlægsregnskaber fra Prisme GPS_velfærd_hjhus

Punkt 21: Navn til Fremtidens plejehjem og daginstitution

82.00.11-G01-1-17

Resume

Som led i en planlagt 3-delt proces omkring beslutning af navn til den kommende daginstitution og plejehjem på Rindsvej (Nyvangskolens grund) har der været afholdt møde i redaktionskomiteen.

På mødet blev komiteen enige om at forenkle processen og i stedet direkte indstille navnet til fagudvalget.

Sagsfremstilling

Processen omkring navn til den kommende daginstitution og plejehjem på Nyvangskolens grund på Rindsvej har været planlagt at foregå i tre trin

1. Kort redaktionsmøde d. 23/2 2017, hvor der udvælges kandidater til nyt navn. Følgende er inviteret til mødet:

Leif Gade – udvalgsformand for Sundheds- og omsorgsudvalget

Anders Buhl-Christensen – Udvalgsformand for Børn- og skoleudvalget

Per Boysen – formand for Ældrerådet

Per Christensen - Omsorgschef

Dorthe Brøns - Børnechef

Rikke Berg Christensen – Leder af det kommende plejehjem

Bente Gråkjær – Dagtilbudsleder

2. Orienteringssag til hhv. S&O og B&U om de udvalgte kandidater til nyt navn samt med invitation til den endelige afstemning, hvor navnet til det nye plejecenter/børnehus skal besluttet.

3. Møde hvor begge politiske udvalg samt ovenstående gruppe foretager en formel afstemning blandt de udvalgte navnekandidater og endeligt beslutter navnet.

Mødet i redaktionskomiteen er nu afholdt og gruppen besluttede direkte at indstille til de to politiske udvalg at man vælger navnet Huset Nyvang. Det bemærkes at Ældrerådet ikke kunne være tilstede på mødet, men at de på forhånd havde foreslået et navn hvori Nyvang indgår.

Økonomi

Ingen.

Indstilling:

Forvaltningen til sundheds- og omsorgsudvalget og børn- og skoleudvalget

at navnet Huset Nyvang godkendes

Beslutning

Tiltrådt.

Jens Laursen deltog ikke i sagens behandling.