

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget (2013-2017) d. 30-09-2014

Mødedato Tirsdag d. 30. september 2014 kl. 08:00

Mødested M5 / Rådhuset

Mødedeltagere Mette Nielsen, Marianne Aaris Andersen, Ove Kent Jørgensen, Anders
Korsbæk Jensen, Karin Clemmensen, Peter Juhl, Anders Bertel

Indholdsfortegnelse

Tilskud til deltagelse i tillempet styrketræning for 75+ årige.....	3
Puljen til løft af ældreområdet - ansøgning for 2015.....	5
Orientering om Sundhed og Omsorgs samarbejde med BDO.....	8
Proces for revidering af kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp 2015.....	10
Sundhedsaftale 2015-2018 - godkendelsesproces.....	11
Tværgående sundhedspolitik - oplæg til vision, temaer og målsætninger.....	13
Serviceniveau i forbindelse med kommende udbud af borgerrettet kørsel.....	15
Studietur til Vancouver d. 19. oktober - 25. oktober 2014.....	17
Forslag til Ældre- og Sundhedsudvalgets mødeplan 2015.....	18
Meddelelser og gensidig orientering, herunder orientering ved formanden, dels om afholdte mødet	19

Punkt 1: Tilskud til deltagelse i tillempet styrketræning for 75+ årige

12/56663

Sagsfremstilling

På foranledning af Ældre- og Sundhedsudvalgsformand Mette Nielsen ønskes indholdet i det kommunale tilbud om tilskud til 75+ åriges deltagelse i tillempet styrketræning drøftet.

Dette sker med baggrund i notat med skriftlig besvarelse af spørgsmål vedrørende leverandørernes træningsudstyr, det kommunale tilsyn og den administrative praksis vedrørende tilbuddet (bilag 1).

På baggrund af udvalgets drøftelser på mødet den 12. august 2014 (sag nr. 4) er der inviteret gæster, som hver især kort vil præsentere, hvordan de arbejder med ordningen om tilskud til deltagelse i tillempet styrketræning for 75+ årige.

- Jens Bjerrekær, Viborg Hallen
- Karin Sigsgaard, Benefit Viborg

vil orientere om, hvordan de respektivt arbejder med styrketræningstilbuddet.

- Kasper Henningsen, Træningsenheden, Viborg Kommune

vil orientere om de tests, som anvendes i screeningen af de borgere, som ansøger om tilskud.

I forlængelse af drøftelserne den 12. august 2014 fremsendte Samina Shah en række spørgsmål til ordningen, som er besvaret i notat (bilag 2) udsendt til byrådets medlemmer den 28. august 2014.

Endvidere har Mette Nielsen bedt om oplysninger vedrørende deltagerantal før og efter iværksættelsen af de ændrede retningslinier pr. 1. maj 2014 samt beskrivelse af årsagerne til, at deltagere fra før 1. maj ikke er fortsat i ordningen under de nye retningslinier. Svarene på disse spørgsmål findes i vedlagte notat om deltagerantal og ophørsårsager (bilag 3).

Ordningen med tilskud til styrketræning, som blev besluttet i Socialudvalget den 2. oktober 2012 (sag nr. 6), som et 2 årigt projekt fra 1. januar 2013 til 31. december 2014, vil fra 2015 overgå til almindelig drift, hvorfor der, såfremt finansieringen falder på plads, skal iværksættes en proces omkring indgåelse af kontrakter med de fremtidige leverandører.

Indstilling

Direktøren for Job & Velfærd indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget med afsæt i præsentationerne drøfter sagen.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-09-2014

Ældre og Sundhedsudvalget besluttede,

at der forelægges udvalget en indstilling med henblik på videreførelse af projektet, således at,

- der skal være mulighed for at de svageste ældre kan deltage i styrketræning
- der skal være mulighed for 1:1 træning såfremt svage borgere har behov herfor
- der skal måles for forøgelse af muskelmasse
- der laves leverandørkontrakter
- tillempet styrketræning holdes inden for det afsatte budget

Denne ordning træder i kraft ved 01. januar 2015

Forvaltningen udarbejder forslag til leverandørkontrakter i forbindelse med den kommende overgang fra pilotprojekt til drift fra januar 2015. Ældre- og sundhedsudvalget skal godkende disse kontrakter. Leverandørkontrakterne skal også

indeholde fokus på den ernæringsmæssige side.

Der udarbejdes forslag til et supplerende kommunalt styrketræningstilbud indenfor den uændrede økonomiske ramme for at sikre frit valg på området.

Indsatsen for den svageste gruppe af ældre skal styrkes og der skal være mulighed for at denne gruppe også indarbejdes i det fremadrettede projekt.

Visitationen vil fremadrettet være 3 måneders visitation og med mulighed for forlængelse. I forbindelse med visitationen til ordningen skal der sikres et styrket visitationsgrundlag omkring muskelmasse i hele kroppen. Forslag til nyt visitationsgrundlag sker med afsæt i de samlede erfaringer fra testarbejdet hos såvel leverandør som myndighed.

Forvaltningen bemyndiges til at udarbejde forslag til visitationskriterier der sikrer mulighed for at - borgerne kan visiteres videre til andre tilbud, mulighed for at fortsætte i projektet, at der fremadrettet er mulighed for såvel individuel træning og holdtræning.

I visitationen skal der være fokus på det hele menneske og herunder det kognitive funktionsniveau hos borgeren. Kognitive funktionsnedsættelser er ikke en begrænsning for at deltage i styrketræning.

Forvaltningen undersøger muligheden for at tilknytte relevant forskning til projektet.

Ældre- og sundhedsudvalget får en status efter første kvartal og foretager en evaluering af projektet medio 2015

Punkt 2: Puljen til løft af ældreområdet - ansøgning for 2015

14/993

Sagsfremstilling

På udvalgets møde den 23. september 2014 (sag nr. 1.) blev besluttet:

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede at prioritere indstillingens punkter inden for rammerne af de tildelte ramme på 16.8 mio. kr., således at følgende punkter:

- nr. 1: "Styrket rehabiliteringsindsats - En borger Et forløb" tiltrædes*
 - nr. 2: "Rehabiliteringscenter" tiltrædes*
 - nr. 3: "Målrettet træning/aktivitet på demensplejecentre/afsnit" tiltrædes*
 - nr. 4: "Tværfaglig kompetenceudvikling" udgår*
 - nr. 5: "Tillempt styrketræning 75+ årige / 80+ årige" forhøjes til 1 mio. kr.*
 - nr. 6: "Styrket indsats i forhold til udadreagerende demente på plejecentre" tiltrædes*
 - nr. 7: "Styrkelse af aktivitet og omsorg på plejecentrene i ydertimer" tiltrædes*
 - nr. 8: "Levebo-miljøer på plejecentrene" fastsættes til 1.6 mio. kr. og restbeløbet findes inden for driftsbudgettet*
 - nr. 9: "Styrket indsats/støtte for de hjemmeboende yngre ældre demente" tiltrædes*
 - nr. 10: "Bedre pleje og omsorg for demente i hjemmet (psykiske ældre borger)" tiltrædes*
 - nr. 11: "Speciale sygeplejersker - psykiatri" udgår*
- ligesom følgeudgifter til lovpligtige forsikringer og revision / administration tiltrædes.*

Ældre- og sundhedsudvalget bemyndiger administrationen til at udarbejde ansøgning med detaljeret beskrivelse/budget og fremsende denne, jvf. ansøgningsfrist d. 26. september 2014.

Administrationen har den 25. september 2014 sendt Viborg Kommunes ansøgning til Social-, Børne- og Integrationsministeriet.

Udvalgsformand Mette Nielsen har ønsket at sagen sættes på dagsordenen til Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 30. september 2014 til fornyet drøftelse og stillingtagen.

Sagsfremstilling fra dagsorden til mødet den 23. september 2014:

På udvalgets møde den 2. september 2014 (sag nr. 3) blev besluttet;

- at sagen udsættes til et ekstraordinært møde den 23. september 2014.
- at forvaltningens forslag sendes i høring i Ældrerådet.

Ældrerådets høringsvar vedlagt (bilag 1).

Sagsfremstilling fra dagsorden til mødet den 2. september 2014:

Social-, Børne- og Integrations- Ministeriet har i brev af 2. juli 2014 indkaldt kommunens ansøgning om brug af midler i 2015 fra puljen til løft af ældreområdet. Viborg Kommunes andel af midlerne i 2015 er 16,8 mio. kr.

Puljen til løft af ældreområdet blev iværksat med finanslovsaftalen for 2014. Puljen er årligt på 1 mia. kroner på landsplan. Ældre- og sundhedsudvalget foretog på mødet den 28. januar 2014 (sag nr. 5) en prioritering af de 16,7 mio. kr., som udgjorde kommunens andel af ældremilliarden i 2014.

Det er den enkelte kommune, der selv vurderer, hvor der med afsæt i lokale behov og prioriteringer er behov for at styrke ældreindsatsen. I henhold til ministeriets vejledning er der – som i 2014 – peget på følgende temaer til inspiration for indsatserne:

- Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats
- Bedre praktisk hjælp og personlig pleje
- Bedre forhold for de svageste ældre på plejehjem

Kommunens ansøgning i 2014 var tilrettelagt, så initiativerne kunne etableres i samspil med og styrke/udvide den indsats, som allerede var tilrettelagt inden for rammerne af det ordinære budget for 2014. Dette princip foreslås videreført i ansøgningen for 2015, da de ekstraordinære midler fra puljen til løft af ældreområdet vurderes at give mest værdi for

pengene, når der ikke er tale om isolerede projekter, men initiativer som implementeres i sammenhæng med den ordinære drift.

Med henblik på prioriteringen af midlerne foreslås nedenstående bruttoliste af initiativer til ansøgningen til puljen til løft af ældreområdet i 2015. Der er i vidt omfang (nr. 1-8) tale om videreførelse af de initiativer, som blev iværksat med midlerne fra 2014-bevillingen. Endvidere er i nr. 9-11 forslag til 3 nye initiativer.

Nr.	Indsatser	2014	Kr.	2015	Kr.
1	Styrket rehabiliteringsindsats - En borger Et forløb	4.461.995		4.494.395	
2	Rehabiliteringscenter	1.209.113		2.054.018	
3	Målrettet træning/aktivitet på demensplejecentre/afsnit	492.509		502.753	
4	Tværfaglig kompetenceudviklingsprojekt	2.200.425		2.339.268	
5	Tilskud til tillempet styrketræning 75+ årige / 80+ årige	1.210.243		450.000	
6	Styrket indsats i forhold til udadreagerende demente på plejecentre	1.269.601		1.364.760	
7	Styrkelse af aktivitet og omsorg på plejecentrene i ydertimer	4.455.942		4.550.025	
8	Levebo-miljøer på plejecentrene	1.112.500		2.073.500	
9	Styrket indsats/støtte for de hjemmeboende yngre ældre demente			370.588	
Nr.	Indsatser	2014	Kr.	2015	Kr.
10	Bedre pleje og omsorg for demente i hjemmet (psykiske ældre borger)			829.900	
11	Speciale sygeplejersker - psykiatri			934.560	
	Lovpligtige forsikringer	74.009		66.115	
	Revision / administration	213.662		217.935	
I alt		16.699.999		20.247.817	

Som det fremgår af sum-tallet for 2015 er der forslag til ansøgningen på i alt 20,2 mio. kr., hvilket overstiger den afsatte ramme på 16,8 mio. kr. med 3,4 mio. kr. Det er derfor nødvendigt at foretage en prioritering i forslagene.

I vedlagte notat (bilag 2) findes en kort beskrivelse af indholdet i de enkelte initiativer.

Ansøgningen foreslås sendt i høring i Ældrerådet. Da Ældre- og Sundhedsudvalgets næstkommende møde er den 30. september 2014 (efter ansøgningsfristen den 26. september 2014) foreslås det, at administrationen bemyndiges til at fremsende ansøgningen med forbehold for udvalgets behandling af høringsvar og endelige godkendelse den 30. september 2014.

Krav til formalia i ansøgnings- og budgetskemaer er relativt detaljeret, og det foreslås derfor, at administrationen bemyndiges til at arbejde videre med beskrivelser og budgetter på de initiativer, som udvalget prioriterer til ansøgningen, herunder at foretage nødvendige tilpasninger og justeringer/detaljering af budgetter mv.

Der er – som nævnt - frist for ansøgning den 26. september 2014, og kommunen kan forvente svar på ansøgningen i november 2014.

Bilag

- | | | | |
|---|------|--|-----------|
| 1 | Åben | Ældrerådets udtalelse vedrørende Ældrepulje.pdf | 318822/14 |
| 2 | Åben | Notat - kort beskrivelse af initiativer i ansøgning til puljen til løft af ældreområdet (1).docx | 290542/14 |

Indstilling den 23. september 2014:

Direktøren for Job & Velfærd indstiller,

at ansøgningen til puljen til løft af ældreområdet drøftes, og der foretages en prioritering af initiativer/budgetter til den endelige ansøgning.

at Ældre- og sundhedsudvalget i henhold til beslutning ovenfor bemyndiger administrationen til at udarbejde ansøgning med detaljeret beskrivelse/budget og fremsende denne.

Indstilling

Direktøren for Job og Velfærd indstiller,
at sagen drøftes i Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-09-2014

Ældre- og Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning

Bilag

Ældrerådets udtalelse vedrørende Ældrepulje.pdf

Notat - kort beskrivelse af initiativer i ansøgning til puljen til løft af ældreområdet (1).docx

Punkt 3: Orientering om Sundhed og Omsorgs samarbejde med BDO

14/57421

Sagsfremstilling

I efteråret 2013 stod det klart, at Sundhed og Omsorg stod overfor væsentlige økonomiske udfordringer, og som følge heraf tog ledelsen i Sundhed og Omsorg kontakt til revisions- og konsulentfirmaet BDO, for at etablere et samarbejde som skulle afdække effektiviseringspotentialer i Sundhed og Omsorg.

På baggrund af den screening som BDO gennemførte af området, blev der udarbejdet en rapport om mulighederne for at identificere effektiviseringer ved f.eks. at ændre indsatser og arbejdsgange. Screeningen blev bl.a. gennemført via interviews med medarbejdere og ledere, benchmarking med sammenlignelige kommuner og gennemgang af eksisterende datamateriale.

En del af baggrunden for at indgå et samarbejde med et eksternt firma var, at Sundhed og Omsorg for relativt nyligt havde gennemført en proces med organisationsændringer, og vurderingen var, at det ville være fordelagtigt at lade en ekstern part vurdere resultaterne heraf.

BDO blev valgt som samarbejdspartner, fordi de kunne supplere områdernes kompetencer med erfaringer fra andre kommuner. En af de eksterne konsulenter har solid kommunal erfaring og forventningen var, at der med BDO kunne ske en hurtig identifikation af udviklingspotentialer, og at BDO kunne bidrage med værktøjer og løsninger, som har haft positiv effekt i andre kommuner.

BDO vurderer samlet, at Sundhed og Omsorg er en veldrevet organisation, som for nuværende har den rigtige organisering til at sikre kvalitet og langsigtet budgetoverholdelse. Rapporten samler en række anbefalinger i forhold til de enkelte områder og anbefalinger af mere tværgående karakter. BDO anbefaler, at Sundhed og Omsorg særligt sætter ind i forhold til:

- Kommunens udgifter til frit-valgs området
- Kommunens udgifter til sygepleje
- Nedbringelse af sygefravær og anvendelsen af vikarer i hjemmepleje og på plejecentre.

Dertil anbefalede BDO at der også igangsættes indsatser i forhold til at øge BTP-procenten (den tid medarbejderen er hos borgeren), forbedring af de budgetansvarliges muligheder for daglig styring, samling af vagtplanlægning på færre hænder, udarbejdelse af en udviklingsplan for boligområdet samt en øget rehabiliteringsindsats.

BDO's rapport pegede på, at der særligt var potentialer for Sygeplejen og Myndighedsområdet (Visitationen) i Sundhed og Omsorg. Madservice blev på forhånd undtaget fra undersøgelsen, som følge af at der netop var gennemført et udbud på området. De øvrige områder (Hjemmeplejen og Plejecentrene) har gransket anbefalingerne og fulgt op på de forslag, som er relevante for dem.

Som følge af anbefalingerne har Sundhed og Omsorg i 2014 arbejdet med:

Sygeplejen:

- Øge BTP til 35 % bl.a. ved øget tilgang af borgere til sygeplejeklinikker frem for hjemmebesøg, hvorved effektiviteten øges
- Organisationsændringer, bl.a. større teams, samling af disponatorfunktioner og reduktion af mødevirksomhed bidrager til at øge effektiviteten og BTP
- Indførsel af månedlig budgetopfølgning med fokus på lønforbrug
- Der arbejdes på øget anvendelse af mobile IT-løsninger til virtuelle besøg, koordinering på tværs af sektorer og internt i Sundhed og Omsorg samt dokumentation
- Styrket rehabiliteringsindsats gennem styrket implementering af En borger – et forløb.

Visitationen:

- Visitatorer er i højere grad udekørende, frem for at foretage visitationen administrativt. Formålet er at sikre at der træffes aftale med borgeren om individuelle mål og rammer for den rehabiliterende indsats. Det øger ressourceforbruget, men styrker rehabiliteringsindsatsen. Det øgede ressourceforbrug indhentes via omlægning af arbejdsgange i Visitationen, bl.a. i forhold til bedre økonomistyring og ensartethed i forhold til serviceniveau og dokumentations- og visitationspraksis:

- Udvikling af data til brug for styring (ledelsesinformation) af indsats og økonomi har givet mulighed for tættere økonomistyring på tværs af drift og visitation, særligt med fokus på § 83 området. Endvidere har det givet skærpet fokus på ensartethed i de 4 distrikter i forhold til serviceniveau og den faglige indsats.
- Der er igangsat en proces om dokumentationspraksis idet undersøgelsen viste, at der i Visitationen anvendes mange ressourcer på dokumentation. Dokumentationen mellem drift og visitation er et bærende element i ”En borger – et forløb”, og det er derfor centralt at finde et niveau, hvor der hverken dokumenteres for meget eller for lidt.
- Der er sat fokus på nedbringelse af venteliste på hjælpemiddelområdet. Der kan allerede nu ses et fald, og der arbejdes fortsat på at få ventelisten bragt ned. Med de rette hjælpemidler mindskes borgerens behov for personlig pleje og praktisk hjælp.

Plejecentrene:

- Styrket økonomiopfølgning og ressourcestyring via god og effektiv vagtplanlægning i de enkelte plejecentre. Der arbejdes med reduktion af vikarforbrug og mødeaktivitet.
- Nedbringelse af sygefravær, både kortids- og langtidsfravær, f.eks. via det toårige ”Projekt langtidssygdom”, som bl.a. skal fastholde fokus på den sygemeldtes tilbagevenden til arbejdet og vedkommendes restarbejdsevne.
- Ensrettede vilkår for genudlejning af boliger i plejecentrene, uanset om de administreres af kommunen eller af boligforeninger. Det er lykkedes at mindske tomgangsperioden mellem to udlejninger.
- Styrket rehabiliteringsindsats i plejeboligerne. Der ses bl.a. på om beboerne har de rette hjælpemidler og fra efter 2014 igangsættes et projekt med målrettet træningsrehabilitering.

Hjemmeplejen:

- Bedre styringsredskaber og økonomiforståelse for mellemledere bidrager til budgetoverholdelse og sikrer at der kan handles hurtigt ved overskridelser
- Bedre planlægning af arbejdsopgaver, arbejdstid og ferieafvikling øger effektiviteten, mindsker vikarbehov og sikrer at ledige vagter dækkes billigst muligt.
- Bedre samarbejde mellem ledere og disponatorer og disponatorerne imellem, således at de begrænsede ressourcer udnyttes bedst muligt.
- Forbedring af administrationen af pakker, således at der op- og nedjusteres rettidigt.

Fra de involverede områder har der været tilfredshed med processen og involveringen af ledere og medarbejdere. Vurderingen er, at BDO med deres systematiske databaserede tilgang har bidraget positivt i forhold til at få øje på effektiviseringspotentiale og komme med forslag til relevante indsatser bl.a. gennem et mere detaljeret og nuanceret billede af budgetstyring og i styrkelsen af planlægningsopgaverne.

Indstilling

Direktøren for Job & Velfærd indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-09-2014

Ældre- og Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Der blev under dette punkt også givet en mundtlig orientering om konsekvenserne af det indgåede budgetforlig

Punkt 4: Proces for revidering af kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp 2015

12/113008

Sagsfremstilling

Ifølge bekendtgørelsen for kvalitetsstandarder for frit valg af leverandør af personlig pleje og praktisk hjælp mv. skal der mindst engang om året udarbejdes en kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp.

Kvalitetsstandarden for 2014 blev godkendt i Byrådet den 3. september 2014. Årsagen til den sene godkendelse skal findes i, at der har været ønske om, at lade det nye Ældre- og Sundhedsudvalg komme i gang med arbejdet, inden udarbejdelse og godkendelse af Kvalitetstandarden.

Kvalitetsstandarden for 2014 bygger på de tidligere års kvalitetsstandarder og administrationen foreslår med den proces, der skitseres nedenfor, at Kvalitetsstandarden for 2015 igen tager udgangspunkt i den eksisterende standard, og at processen vender tilbage til, at Kvalitetsstandarden godkendes først på året.

Ældrerådet og Handicaprådet vil, lige som det er sket de foregående år, blive inddraget som brugerrepræsentanter og høringsparter i processen.

Procesplan:

Tidspunkt:	Aktivitet:	Aktør:
30. september 2014	Procesplan for revidering af kvalitetsstandarder godkendes i Ældre- og Sundhedsudvalget	Ældre- og Sundhedsudvalget
Oktober – november 2014	Tilretning af kvalitetsstandard	Visitation Sundhed & Omsorg
25. november 2014	Præsentation og orientering om udkast til kvalitetsstandarder for Ældre og Sundhedsudvalget (Efterfølgende sendes de i høring)	Ældre- og Sundhedsudvalget
3. december 2014	Møde i Ældrerådet hvor kvalitetsstandarder præsenteres og drøftes	Ældrerådet
11. december 2014	Møde i Handicaprådet hvor kvalitetsstandarder præsenteres og drøftes	Handicaprådet
6. januar 2015	Ældre- og Sundhedsudvalget behandler høringssvar og udkast til reviderede kvalitetsstandarder	Ældre- og Sundhedsudvalget
28. januar 2015	Byrådet behandler udkast til reviderede kvalitetsstandarder	Byrådet

Indstilling

Direktøren for Job & Velfærd indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender proces for kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp 2015.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-09-2014

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte processen for kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp 2015.

Punkt 5: Sundhedsaftale 2015-2018 - godkendelsesproces

14/7353

Sagsfremstilling

Baggrund

Region Midtjylland har i samarbejde med repræsentanter for de 19 kommuner og praktiserende læger, udarbejdet et udkast til Sundhedsaftalen 2015-2018. Sundhedsaftalen er den formelle ramme om det tværsektorielle samarbejde i sundhedsvæsenet mellem region, kommuner og almen praksis. Formålet er, at bidrage til at sikre sammenhæng og koordinering af indsatsen i de patientforløb, der går på tværs af kommuner, praktiserende læger og hospitaler. Sundhedsaftalen gælder for områderne: Psykiatri, somatik, sundhedsfremme, forebyggelse, rehabilitering, behandling, patientsikkerhed m.v. Som noget nyt er der også fokus på indsatser i relation til beskæftigelses- og uddannelsesområdet. Der skal udarbejdes en sundhedsaftale for hver valgperiode.

Indhold

Sundhedsaftalekomplekset består af:

- En politisk aftale, som fastsætter visioner, mål og værdier for sundhedssamarbejdet og sætter en fælles politisk retning for udviklingen af et nært og sammenhængende sundhedsvæsen. (bilag 2)
- Sundhedsaftalen, som er den operationelle del, hvor målsætninger, aftaler og opgavefordeling tydeliggøres. (bilag 1)
- Delaftaler, som er aftaler for specifikke målgrupper/indsatser og som videreføres fra forrige aftaleperiode eller som udvikles fremadrettet.
- Værktøjskasse med sundhedsfaglige dokumenter, som kan være vejledende eller retningsvisende for medarbejdere i sundhedsvæsenet.

Sundhedsaftalens hovedformål er, udover at angive en fælles retning for det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet, at sikre sammenhæng mellem kommunernes sundhedspolitikker, KKR-målsætningerne og regionens sundhedsplan.

De bærende visioner for sundhedsaftalen er:

1. Et sundhedsvæsen på borgernes præmisser
2. Sundhedsløsninger tæt på borgeren
3. Mere lighed i sundhed

Derudover er fokus på kvalitet, innovation, økonomi, forskning og kompetenceudvikling med som gennemgående temaer i sundhedsaftalen.

Høringsfrister

Regionens sundhedskoordinationsudvalg behandler aftalekomplekset den 5. september. Der er høringsfrist for samarbejdspartnerne mellem den 9. september og den 29. oktober 2014. Sundhedsstyregruppen vil på mødet den 24. november behandle høringssvar samt et forslag til et endeligt aftalekompleks.

Sundhedsaftalekomplekset sendes i høring i Viborg Ældreråd og Handicaprådet i Viborg.

Indstilling

Direktøren for Job & Velfærd indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter udkast til sundhedsaftale 2015-2018, herunder eventuelle kommentarer til Viborg Kommunes høringssvar,

at udkast til sundhedsaftale 2015-2018 sendes til høring i Ældrerådet den 8. oktober 2014.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-09-2014

Ældre- og Sundhedsudvalget drøftede udkast til sundhedsaftale 2015-2018, med fokus på den fælles udvikling af sundhedsområdet.

Udkast til sundhedsaftale 2015-2018 sendes til høring i Handicaprådet og Ældrerådet den 8. oktober 2014. Sagen genoptages på det kommende udvalgsmøde såfremt rådernes høringssvar giver anledning til det.

Bilag

Sundhedsaftalen.pdf

Politisk aftale

Punkt 6: Tværgående sundhedspolitik - oplæg til vision, temaer og målsætninger

14/23142

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget drøftede - som koordinerende udvalg - på mødet den 2. september 2014 (sag nr. 4) oplæg om vision, temaer og målsætninger for den tværgående sundhedspolitik for Viborg Kommune og fremsendte forslaget til drøftelse i Klima- og Miljøudvalget, Teknisk Udvalg, Kultur- og Fritidsudvalget, Social- og Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget. (Møderne i uge 40/41)

Forslag til vision, temaer og målsætninger for den tværgående sundhedspolitik fremstilles hermed for Ældre- og Sundhedsudvalget med henblik på, at det - som fagudvalg - drøfter og godkender forslaget til vision, temaer og målsætninger medblik på fremlæggelse på borger- og interessentmøderne i november.

Som beskrevet i vedlagte forslag til sundhedspolitik (bilag 1) lægges op til følgende vision for sundhedspolitikken;

Viborg – den sunde kommune

- **et fælles ansvar**
- **et personligt valg**

Endvidere foreslås sundhedspolitikken struktureret over følgende 4 temaer:

- Sunde børn
- Sunde livsforløb
- Sunde fællesskaber
- Tidlig og effektiv indsats

På mødet den 2. september 2014 godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget den videre proces for de møder, hvor vision, temaer og målsætninger for sundhedspolitikken drøftes med borgere og interessenter, så forvaltningen kunne arbejde med de praktiske tilrettelæggelse. Konceptet for borger- og interessentmøder er nærmere beskrevet i bilag 2, der vedlægges til orientering.

Mødeplanen for borger- og interessentmøderne er:

- Tirsdag den 4. november 2014, kl. 19.00: Plejecenter Åbrinken, Karup
- Torsdag den 6. november 2014, kl. 19.00: Viften, Bjerringbro
- Tirsdag den 11. november 2014, kl. 19.00: Kultur- og Idrætscentret, Stoholm
- Torsdag den 13. november 2014, kl. 19.00: Plejecenter Toftegården, Møldrup
- Tirsdag den 18. november 2014, kl. 18.30: Sundhedscenter Viborg, Viborg, hvor Søren Dahl, kendt fra bl.a. Cafe Hack, vil indlede med foredraget; "Det gode liv".

Forløbet med borger- og interessentmøder indebar, som oplyst den 2. september 2014, en mindre justering af tidsplanen for arbejdet med sundhedspolitikken, der dog fortsat vil være til endelig godkendelse i Byrådet før sommerferien 2015.

Mødet i den tværgående politiske gruppe oprindeligt planlagt til den 29. oktober 2014 er flyttet til mandag den 8. december 2014, hvor det placeres i tilknytning til de politiske gruppemøder. I forlængelse af rokeringerne i Byråd og udvalg er de øvrige fagudvalg anmodet om, at genvurdere deres repræsentation i det tværgående udvalg:

Fra Ældre- og Sundhedsudvalget deltager alle medlemmer i den tværgående politiske gruppe.

Indstilling

Direktøren for Job & Velfærd indstiller,

at forslag til vision, temaer og målsætninger for sundhedspolitikken drøftes og godkendes med henblik på fremlæggelse på borger- og interessentmøderne i november.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-09-2014

Ældre og Sundhedsudvalget godkendte forslag til vision, temaer og målsætninger for sundhedspolitikken drøftes og godkendes med henblik på fremlæggelse på borger- og interessentmøderne i november

Bilag

SUNDHEDSPOLITIK - Forslag vision, temaer og målsætninger.pdf

Model for borger- og interessentinddragelse.pdf

Punkt 7: Serviceniveau i forbindelse med kommende udbud af borgerrettet kørsel

12/39411

Sagsfremstilling

Baggrund

I Økonomiaftalen for 2014 blev det aftalt, at kommunerne på kørselsområdet skal finde besparelser for 100 mio. kr. i 2014 stigende til 430 mio. kr. i 2017. Viborg Kommune har i budgettet for 2014-2017 indlagt besparelser, der i de første tre år overstiger andelen af potentialet på landsplan. Heri indgår, at der fra 2015 forventes realiseret en helårsbesparelse på 1,6 mio. kr. gennem det kommende udbud.

I Viborg Kommune har befordring af forskellige grupper af borgere i de seneste år været reguleret gennem en række kontrakter. Således varetages f.eks. hovedparten af skolebuskørslen af busvognmænd, som har indgået 5-årige kontrakter, der udløber i juli 2015. De øvrige kontrakter (primært specialskolekørsel og ældrekørsel) er gennem de seneste år blevet forlænget med henblik på at kunne gennemføre et stort tværgående udbud af al borgerrettet kørsel i Viborg Kommune med kontraktstart den 1. august 2015.

Baggrunden for at gennemføre et samlet udbud er bl.a. de anbefalinger, som blev givet af konsulentfirmaet A2 i 2011. Forklaringen på de relativt dyre kontrakter vedrørende lukket skolebuskørsel var bl.a. lille kørselsvolumen i mange af kontraktpakkerne samt et højt og ofte lokalt fastlagt serviceniveau.

Forvaltningen har analyseret forskellige mulige tiltag til justering af gældende serviceniveauer. Analysen tyder på, at det klart største potentiale blandt disse kan findes ved at justere serviceniveauet på skoleområdet. Tilsammen forventes disse justeringer – alt andet lige – at kunne medføre et rationalt på op til 1,1 mio. kr. Det er formodningen, at de øvrige 0,5 mio. kr. kan tilvejebringes ved at udbyde færre pakker med større volumen.

Særligt om Ældre- og Sundhedsudvalgets område

På Ældre- og Sundhedsudvalgets område foreslås det, at **genoptræning, aktivitetstid m.v. på ældreområdet** af hensyn til fuld flådeudnyttelse til skolekørsel om morgenen først vil kunne påbegyndes kl. 9.30 (transport fra kl. 8.30). Ældreområdets aktiviteter vil fortsat kunne løbe frem til 15.30, hvor hjemkørsel senest påbegyndes.

Lægekørsel vil fortsat godtgøres efter afholdte udgifter til billigst forsvarlige transportmiddel.

Ud over ovennævnte forslag om ændret aktivitetstid på ældreområdet foreslår forvaltningen følgende forhold vedrørende serviceniveau:

- **Transporttid:** Borgerne fortsat må have maksimalt en times transport pr. vej pr. dag
- **Samkørsel:** Ældre og børn/unge transporteres ikke i samme køretøjer. Samkørsel med borgere, der befordres efter forskellige afregningsformer, finder heller ikke sted.
- **Seler og fastspænding:** Der stilles fortsat ikke krav til seler og fastspænding i storbusser. Kørestole m.v. skal kunne fastspændes.
- **Faste chauffører:** Det tilstræbes, at vognmanden benytter samme chauffør på ruterne. Dog går fleksibilitet i ruteplanlægningen forud for dette.
- **Køretøjernes alder:** Der stilles ikke krav til køretøjernes alder, dog skal de hele tiden opfylde de gældende lovbestemte krav.

Økonomi- og Erhvervsudvalget vil blive forelagt det samlede udbudsmateriale på mødet den 10. december 2014. Offentliggørelse af udbudsmaterialet vil ske i januar 2015, og nye kontrakter forventes underskrevet primo april 2015 med henblik på kontraktstart den 1. august 2015.

Det forudsættes, at der vil ske **udligning i budgetterne**, såfremt det kommende udbud fordyrer ét politikområde til gengæld for en endnu større besparelse på andre områder.

Indstilling

Direktøren for Job & Velfærd indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter følgende forslag til serviceniveau:

- Genoptræning, aktivitetstid m.v. på ældreområdet påbegyndes først kl. 9.30.
- Maksimalt en times transporttid hver vej.
- Ældre og børn transporteres ikke i samme køretøj.
- Intet krav om seler og fastspænding i storbusser. Kørestole m.v. skal kunne fastspændes.
- Intet krav om faste chauffører, men det tilstræbes.
- Intet krav til køretøjernes alder.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-09-2014

Ældre- og Sundhedsudvalget drøftede forslaget til serviceniveau og anbefaler

at aktivitetstiden på ældreområdet inkl. genoptræning og aktivitet ikke reduceres
at det overvejes at børn- og ældre kan transporteres i samme køretøj,

Punkt 8: Studietur til Vancouver d. 19. oktober - 25. oktober 2014

14/4321

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet forslag til studietur til Vancouver fra den 19. til 25. oktober 2014.

Studieturen har bl.a. fokus på forskning i aldringsprocesser og koblingen til velfærdsteknologiske løsninger, samspillet med de frivillige organisationer indenfor ældreområdet, plejehjemsdrift og de sundhedspolitiske udfordringer.

Detaljeret program for studieturen er vedlagt som bilag 1 til sagen.

Udvalgets studietur finansieres af det beløb på kr. 120.000 som Viborg byråd har afsat til dette formål.

Indstilling

Direktøren for Job- og velfærd indstiller,

at programmet for studieturen godkendes

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-09-2014

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte studieturens program.

Bilag

program vancouver.pdf

Punkt 9: Forslag til Ældre- og Sundhedsudvalgets mødeplan 2015

12/76831

Sagsfremstilling

Byrådet har på sit møde 3. september 2014 behandlet forslag til politisk mødeplan for 2015 og godkendte her mødeplanen for Byrådsmøderne. Fagudvalgene fastsætter selv deres respektive mødeplaner.

Ældre- og Sundhedsudvalgets mødeplan for 2015

Ifølge forslag til politisk mødeplan for 2015 afholdes Ældre- og Sundhedsudvalgsmøderne som hovedregel den første tirsdag i måneden. Forslag til politisk mødeplan for 2015 fremgår af bilag 1.

Udover de månedlige ordinære Ældre- og Sundhedsudvalgsmøder afholdes der årligt en del temamøder. Temamøderne har blandt andet bestået af fællesmøder med forskellige råd, organisationer og besøgsture til institutioner inden for udvalgets fagområder.

Derudover har udvalget tidligere afholdt budgetorienteringsmøde i august måned. I 2014 blev dette møde dog aflyst, og udvalget bedes tage stilling til om der fremover er behov for at afholde dette møde.

Oversigt over de ordinære udvalgsmøder 2015 og forslag til øvrig mødeaktivitet til drøftelse og prioritering i Ældre- og Sundhedsudvalget fremgår af bilag

Indstilling

Direktøren for Job & Velfærd indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter udkast til mødeplan for ordinære Ældre- og Sundhedsudvalgsmøder med henblik på godkendelse

at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter forslag til øvrig mødeaktivitet, herunder budgetorienteringsmødet, med henblik på prioritering heraf.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-09-2014

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte mødeplanen.

Udvalget besluttede sig for at afholde budgetmøde i 2015

Temamøde om leve- bomiljø den 28. oktober 2014 arrangeres i Sjørup eller Birkegården

Bilag

Udkast til politisk mødeplan 2015.pdf

Forslag til mødeplan ÆSU 2015.pdf

Punkt 10: Meddelelser og gensidig orientering, herunder orientering ved formanden, dels om afholdte mødet m.m. siden sidste udvalgmøde, dels om planlagte møder

12/76831

Sagsfremstilling

30. september	08:00 – 11:30	Ordinært Ældre- og Sundhedsudvalgsmøde	M5
19. oktober – 25. oktober		Studietur til Vancouver	
28. oktober	08:00 – 11:30	Ordinært Ældre- og Sundhedsudvalgsmøde	M1.17
25. november	08:00 – 11:30	Ordinært Ældre- og Sundhedsudvalgsmøde	Birkegården

Møder Ældre- og Sundhedsudvalgsformanden har deltaget i

Dato	Emne
------	------

Orientering til Ældre- og Sundhedsudvalget pr. mail

Dato	Emne
------	------

Nyhedsbrev uge 34

Nyhedsbrev uge 35

Nyhedsbrev uge 36

Nyhedsbrev uge 37

Nyhedsbrev uge 38

Udkast til politisk mødeplan 2015 vedlægges til foreløbig drøftelse.

Til det kommende møde i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30. september vil udkast til endelig mødeplan for Ældre- og Sundhedsudvalget blive fremlagt til drøftelse.

Indstilling

Direktøren for Job & Velfærd indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-09-2014

Ældre- og Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning.