

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget (2013-2017) d. 24-03-2015

Mødedato Tirsdag d. 24. marts 2015 kl. 08:00

Mødested M.1.17/rådhuset

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

Indholdsfortegnelse

Økonomisk ledelsesinformation opgjort ved udgangen af februar 2015.....	3
Ældre- og Sundhedsudvalgets regnskabsresultat for 2014.....	4
Udvidelse af servicearealerne i forhold til nyt plejecenter i Banebyen (budgetsag).....	7
Forslag til Tværgående sundhedspolitik - Inkl. høringssvar.....	11
Kommissorium for udarbejdelse af ungestrategi.....	13
Status for anvendelsen af robotstøvsugere.....	15
Ændring af plejebolig på Overlundgården.....	16
Orientering om tilsyn på ældreområdet 2014.....	17
Fællesmøde med Viborg Ældreråd den 21. april 2015 - input til dagsorden.....	19
Fællesmøde med brugerparørønderåd den 21. april 2015 - input til dagsorden.....	20
Fællesmøde med Fælles MED og faglige organisationer - input til dagsorden.....	21
Meddelelser og gensidig orientering, herunder orientering ved formanden, dels om afholdte mødet	22

Punkt 1: Økonomisk ledelsesinformation opgjort ved udgangen af februar 2015

15/17006

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget behandlede på møde den 23. februar 2011 proceduren for fremtidige budgetopfølgninger og det besluttedes her, at udvalgene hver måned får forelagt en overordnet budgetopfølgning baseret på ledelsesinformation.

Ledelsesinformationen for 2015 pr. 28. februar 2015 – der beskrives nærmere i selve ledelsesinformationsbilaget – kan danne grundlag for en gennemgang på udvalgmødet.

Der gøres opmærksom på, at der i det korrigerede budget og forventede årsresultat i bilag nr. 1 ikke er indregnet evt. overførsler af budgetmidler fra 2014 til 2015. Overførslerne behandles af Byrådet på mødet den 22. april 2015.

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller,

at Ældre-og Sundhedsudvalget drøfter den udarbejdede ledelsesinformation pr. 28. februar 2015.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-03-2015

Ældre-og Sundhedsudvalget drøftede den udarbejdede ledelsesinformation

Punkt 2: Ældre- og Sundhedsudvalgets regnskabsresultat for 2014

15/15841

Sagsfremstilling

Forvaltningen har nu opgjort det endelige regnskabsresultat for 2014.

På mødet den 15. april 2015 bliver Viborg Kommunes samlede regnskabsresultat for 2014 forelagt Økonomi- og Erhvervsudvalget, og det vil herefter blive behandlet af Byrådet den 22. april 2015. Efter Byrådets godkendelse vil regnskabet blive oversendt til revisionen, og når den endelige revisionsberetning foreligger (senest 15. juni 2015), vil regnskabet inkl. revisionsberetning blive forelagt Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet til endelig godkendelse.

Inden behandlingen i Økonomi- og Erhvervsudvalget den 15. april 2015 orienteres alle fagudvalgene om regnskabsresultatet for det enkelte udvalgs ansvarsområder.

Ældre- og Sundhedsudvalgets regnskab:

SERVICEUDGIFTER

(1.000 kr.)

Politikområde	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Regnskab 2014	Afvigelse (minus = mindreudgift)
Serviceudgifter				
Ældreområdet	666.393	668.735	663.540	-5.195
Sundhedsområdet	365.339	372.861	372.719	-142
Total	1.031.732	1.041.596	1.036.259	-5.337

Overførsel af over-/underskud fra 2014 til 2015 på serviceudgifterne.

Byrådet godkendte på mødet den 23. maj 2012 (sag 120) nye principper for overførsel af budgetbeløb mellem årene gældende fra overførsler fra 2012 til 2013.

Ifølge principperne kan decentrale enheder uden ansøgning overføre overskud op til 5 % af det korrigerede budget og underskud på op til 3 % af det korrigerede budget. Der kan ansøges om overførsel af eventuelt overskud ud over 5 %. På centrale områder (dvs. budgetbeløb, som ikke er videredelegeret til decentrale enheder og afdelinger) sker der en automatisk overførsel af underskud på politikområde niveau. Overskud kan overføres efter ansøgning fra den/de budgetansvarlige chefer.

Det foreslås, at der på de enkelte politikområder under Ældre- og Sundhedsudvalget overføres følgende beløb fra 2014 til 2015:

(1.000 kr.)

Politikområde	Afvigelse i regnskab	Decentrale enheder		Centrale områder	
		Overføres	Overføres ikke	Overføres	Overføres ikke
Ældreområdet	-5.195	-9.912	-58	4.775	
Sundhedsområdet	-142	-2.953			2.811
Total	-5.337	-12.865	-58	4.775	2.811

Se specifikation af overførslerne i bilag 1.

ANLÆG

(1.000 kr.)

	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Regnskab 2014	Afvigelse (minus = mindreudgift)
Sum	55.056	70.148	54.217	-15.931

Overførsel af uforbrugte midler fra 2014 til 2015 på anlæg.

Det indstilles til Økonomi- og Erhvervsudvalget, at der overføres følgende beløb fra 2014 til 2015:

(1.000 kr.)

	Afvigelse i regnskab	Overføres	Overføres ikke
Sum	-15.931	-15.877	-54

De overførte beløb (uforbrugte beløb i 2014) vedrører fortrinsvis:

- Omsorgsteknologi
- Renovering/udbygning af plejecentre og Sjørup Plejecenter
- Toftegården – udvidelse af træningssal/etablering af sundhedssatellit
- Renovering af Kildevænget 26 til aktivitetstilbud §84
- Rehabiliteringscenter Viborg

REGNSKABSBERMÆRKNINGER

Regnskabsbemærkningerne for 2014 tager udgangspunkt i budgettet for 2014. Som en del af årsregnskabet for 2014 indgår der for hvert politikområde regnskabsbemærkninger bestående af en oversigt over regnskabsresultatet suppleret med overordnede forklaringer. Herefter følger opfølgning på politikområdets fokusområder i 2014 jf. budgettet samt ligeledes opfølgning på de effektmål, der er opstillet for politikområdet i budgettet for 2014.

Der udarbejdes et tabelhæfte som bilag til årsregnskabet for 2014. Tabelhæftet består for hvert politikområde af tabeller, der specificerer regnskabsresultatet, og tabeller der viser udviklingen i pris og mængde i forhold til det budgetterede.

Regnskabsbemærkningerne og tabelhæfte til Ældre- og Sundhedsudvalgets politikområder fremgår af bilag 2 og 5.

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller,

at regnskabsresultatet for 2014 tages til efterretning.

at Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler de foreslåede overførsler af drift og anlæg fra 2014 til 2015 til Økonomi- og Erhvervsudvalget.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-03-2015

Ældre- og Sundhedsudvalget indstiller til Økonomi- og Erhvervsudvalget

at de foreslåede overførsler af drift og anlæg fra 2014 til 2015 godkendes

Ældre- og Sundhedsudvalget tog regnskabsresultat 2014 til efterretning

Bilag

Specifikation af overførsler fra 2014 til 2015.pdf

Mål og Midler 2015-2018 - Ældreområdet.pdf

Regnskab 2014 - pris x mængde - ældreområdet.pdf

Mål og Midler 2015-2018 - Sundhedsområdet.pdf

Regnskab 2014 - pris x mængde - sundhedsområdet.pdf

Punkt 3: Udvidelse af servicearealerne i forhold til nyt plejecenter i Banebyen (budgetsag)

12/2193

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetforliget af den 10. september 2014, besluttede Byrådet at udvide det nye plejecenter i Viborg Baneby fra 70 til 100 pladser. Dette skal bl.a. ses i lyset af den seneste kapacitets- og behovsanalyse for plejeboliger, som viser der er/bliver et øget behov for plejeboliger, bl.a. i område Syd, som det nye plejecenter vil være en del af.

Boligselskabet Sct. Jørgen er bygherre på det nye plejecenter, så Viborg Kommune skal finansiere servicearealdelen. I den forbindelse er der på investeringsoversigten for 2015-2018 afsat 18.538.000 kr. eksklusiv moms i 2017. Dette beløb inkluderer ikke byggeherreleverancer på servicearealdelen, såsom: (Inventar, modtagekøkken, IT, kaldeanlæg, træningsudstyr, øvrige bygherreindkøb etc.). Det anslås at det vil udgøre 6.000.000 kr.

Dette tages med i forhold til investeringsoversigten for 2016-2019, som et "essentielt" anlægsønske for projektet.

I forhold til demenscenter Liselund, som stod færdig i 2009 var der tilsvarende afsat 3.600.000 kr. til bygherreleverance på servicearealdelen, dette center rummer 60 pladser.

Herudover er der til servicearealtilskud afsat en indtægt på 4.000.000 kr. i budgettet for 2015-2018 (i år 2017).

Baggrund for udvidelse af servicearealdelen for det nye plejecenter i Viborg Baneby

I forlængelse af byrådets godkendelse af 30 ekstra pladser på det nye plejecenter i Banebyen, opstod der mulighed for på den samme grund at opføre ekstra m². Det skyldes at boligselskabet Sct. Jørgen der er bygherre på projektet, samtidig valgte, at flytte de planlagte tilknyttede familieboliger til en nabogrund og erhverve et ekstra grundstykke, der var inkluderet i lokalplanen for plejecentret. Dette grundkøb var nødvendigt for dels en mere hensigtsmæssig placering af plejecentret på grunden dels til at sikre tilstrækkelige friarealer på terræn for plejecentret.

Denne mulighed for udvidelse af servicearealerne i forhold til det nye plejecenter åbner op for et nyt spændende og udviklende scenarie, hvor man kan få flere aktører ind under samme tag. Udvidelsen vil have positive effekter både i forhold til faglig kvalitet, effektivitet, synergieffekter på tværs af faggrupper samt understøtte disponeringen af plejecentret og banebyen som helhed. Plejecenter + serviceareal er oprindeligt estimeret til ca. 8.900 m² og der må nu bygges 10.450 m² på grunden.

Styre- og arbejdsgruppen bag plejecenterprojektet har efterfølgende, afsøgt mulige naturlige samarbejdsparter, der kunne være interesserede i at få lokaler i plejecentret og samtidig kunne bidrage med ovenstående positive effekter til både plejecenter og banebyområdet.

I den forbindelse har både Aktivitetsområdet (Dagcenter), Træning, Hjemmepleje og Sygeplejen vendte positivt tilbage.

Orientering i Ældre- og Sundhedsudvalget

Ældre- og Sundhedsudvalget har senest den 24. februar i forbindelse med deres temamøde drøftet denne servicearealudvidelse. I forbindelse med temamødet deltog totalrådgiveren fra KPF Arkitekterne under dette punkt. Totalrådgiveren gav i den forbindelse Ældre- og Sundhedsudvalget en orientering om status i forhold til det nye plejecenter samt en nærmere beskrivelse om mulighederne i forhold til servicearealudvidelsen.

Bygningsmæssige fordele

Fordelen ved at få flere aktører ind i projektet er, at flere parter vil kunne deles om blandt andet omklædningsrum, mødelokaler, køkken mv. Der vil derfor for de relevante parter, være mulighed for optimering. Det vil også give store positive gevinster for borgerne på plejecentret, da de blandt andet vil få adgang til flere aktivitetsmuligheder, træning og der vil være større brug af cafeen i huset, hvilket kan være med til at øge udbud, åbningstider mv. Udvidelsen vil også understøtte disponeringen af plejecentret, hvor målet er at skabe en offentlig stueetage fyldt med liv og adgang for både beboere og borgere i området.

Banebyen

Ved at flytte flere arbejdspladser til banebyen og samtidig skabe funktioner der kan understøtte et aktivt seniorliv, give plads til frivillige vil Plejecentret også blive en endnu vigtigere dynamo for at skabe et bymiljø, der sammen med de igangværende flytninger af blandt andet produktionsskole, administration for Boligselskabet Sct. Jørgen og kultur og fritidsaktiviteter, for alvor vil sætte skub i udviklingen af banebyen.

I nedenstående er modellen i forhold til servicearealudvidelsen vedrørende nyt plejecenter i Viborg Baneby nærmere beskrevet.

Plejecenter model (Basis)

I forhold til det allerede besluttede, er der p.t. afsat penge af til et plejecenter og servicearealer i forhold til 100 beboere, dog udtaget (bygherreleverancen for servicearealdelen jf. ovenstående).

Dette svarer til følgende fordeling i forhold til boliger og serviceareal:

Boliger	7.700 m ²
Serviceareal (plejecenter)	1.205 m ²
I alt	8.905 m ²

Denne model, er den, der er politisk godkendt i forhold til investeringsoversigten for 2015-2018, hvor der er afsat 18.538.000 kr. eksklusiv moms i 2017.

Den udvidede plejecentermodel inklusiv (dagcenter/aktiviteten, træning, sygepleje og en hjemmeplejegruppe)

En model hvor det godkendte plejecenter udvides med dagcenter/aktiviteten fra forskellige plejecentre, træning, sygeplejen fra område syd samt hjemmeplejegruppen Sønderly. Det er denne model som eksisterer på plejecenter Skovvænget i Bjerringbro, hvor alle funktioner er samlet under samme tag med de fordele og synergieffekter det nu giver. Dette plejecenter er på 99 pladser og dermed sammenligneligt.

Alle faggrupper vil hermed være samlet under samme tag og der vil nemmere kunne skabes en fælles kultur, samarbejde på tværs, samt et unikt lærings- og videndingsmiljø faggrupperne imellem. Dette skal ses dels i forhold til faglig kvalitet, effektivitet og synergieffekter dels i forhold til de kommende beboere på det nye plejecenter. Der vil også i forhold til implementering af nye tiltag og undervisning på tværs af faggrupperne være fordele ved denne model. Yderligere vil man ved at samle alle ovennævnte funktioner løse udfordringer i forhold til flere spredte medarbejdergrupper og dårlige/uhensigtsmæssige bygningsforhold etc.

For Banebyen som helhed vil et plejecenter med flere faciliteter under samme tag være en endnu større katalysator for dette område, i det det vil være med til at skabe et stort liv i og omkring plejecentret. På den måde vil plejecentret i endnu højere grad være med til at skabe en levende og bæredygtig bydel.

Fordeling i forhold til boliger og serviceareal ved denne model:

Boliger	7.700 m ²
Serviceareal (plejecenter)	1.205 m ²
Serviceareal (aktiviteten/dagcenter)	420 m ²
Serviceareal (træning)	320 m ²
Serviceareal (sygepleje og hjemmepleje)	505 m ²
I alt	10.150 m ²

Denne model vil forudsætte en merbevilling til servicearealer i 2017 på 22.000.000 kr. eksklusiv moms i forhold til det allerede afsatte beløb på 18.538.000 kr. og servicearealet udvides med 1.245 m².

Med denne model vil den samlede udgift til servicearealerne udgøre de 18.538.000 kr., der allerede er budgetlagt, tillagt de 22.000.000 kr. til udvidelsen, i alt 40.538.000 kr. eksklusiv bygherreleverancen på servicearealdelen. Beløbene er i 2015-niveau

Forslag til finansiering af en udvidelse af servicearealer

I forbindelse med en samling af de forskellige funktioner beskrevet via ovenstående model giver det en udvidelse i forhold til anlægsbudgettet på 22.000.000 kr. i forhold til det allerede afsatte beløb til servicearealer på anlægsoversigten 2015-2018. En finansiering af dette beløb er angivet i nedenstående:

Anlæg

I forbindelse med anlægsoversigten 2015-2018 er der allerede afsat 5.000.000 kr. i 2017 og 5.000.000 kr. i 2018 i forhold til renovering/udbygning af plejecentre. Ældre- og Sundhedsudvalget har tidligere drøftet, at man er indstillet på at finansiere 8.000.000 kr. via anlæg, altså 4.000.000 kr. i 2017 og 4.000.000 kr. i 2018, således man stadig bevarer en mindre sum til eventuelle renoveringer af eksisterende plejecentre i 2017 og 2018. I alt finansiering via anlæg 8.000.000 kr.

Drift

Der resterer således en restfinansiering på 14.000.000 kr. Det vurderes at man ved at sammenlægge de forskellige funktioner: Aktiviteten/dagcenter, sygepleje & træning samt en hjemmeplejegruppe vil kunne opnå en samlet driftsbesparelse på 1.4 mio. kr. pr. år. I dette beløb indgår endvidere sparede udgifter til kørsel af plejecentrets beboere til træning på Blichergården samt sparede huslejeudgifter i forhold til aktiviteten.

En årlig driftsbesparelse på 1.4 mio. kr. vil give en tilbagebetalingstid på i alt 10 år.

Finansieringen af udvidelsen af servicearealer i forhold til nyt plejecenter vil derfor kunne ske via 8.000.000 mio. kr. fra anlæg med 4.000.000 kr. i 2017 og 4.000.000 kr. i 2018 samt 14 mio. kr. fra driften over 10 år – startende i 2018.

Indstilling

Kommunaldirektøren foreslår, at Ældre- og Sundhedsudvalget indstiller til Byrådet,

at der sker en udvidelse af servicearealerne i det kommende plejecenter i Viborg Baneby med dagcenter/aktiviteten, træning, sygepleje og hjemmeplejen (jvf. udvalgssagen),

at der gives en anlægsudgiftsbevilling på (18.538.000 kr. + 22.000.000 kr.) 40.538.000 kr. til kontoen ”Servicearealer, nyt plejecenter i Viborg Baneby” med rådighedsbeløb i 2017,

at der gives en anlægsindtægtsbevilling på 4.000.000 kr. til kontoen ”Servicearealer, nyt plejecenter i Viborg Baneby (servicearealtilskud)” med rådighedsbeløb i 2017, og

at rådighedsbeløbene på netto 36.538.000 kr. afsættes på investeringsoversigten i år 2017 i forbindelse med den kommende budgetlægning for 2016-2019 (hvilket er en udvidelse på 22.000.000 kr. i forhold til beløbet der i øjeblikket er afsat på budgettet for 2015-2018),

at rådighedsbeløb til ”Renovering/udbygning af plejecentre” i forbindelse med den kommende budgetlægning for 2016-2019 nedsættes til 1.000.000 kr. i 2017 og 2018 (hvilket er en reduktion på 4.000.000 kr. i hvert af årene sammenholdt med de afsatte beløb i 2015-2018 budgettet) og at driftsudgifterne på politikområdet ”Ældreområdet” i den kommende budgetlægning nedsættes med årligt 1.400.000 kr. fra og med 2018.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-03-2015

Ældre- og Sundhedsudvalget indstiller til Byrådet,

at der sker en udvidelse af servicearealerne i det kommende plejecenter i Viborg Baneby med dagcenter/aktiviteten, træning, sygepleje og hjemmeplejen (jvf. udvalgssagen),

at der gives en anlægsudgiftsbevilling på (18.538.000 kr. + 22.000.000 kr.) 40.538.000 kr. til kontoen ”Servicearealer, nyt plejecenter i Viborg Baneby” med rådighedsbeløb i 2017,

at der gives en anlægsindtægtsbevilling på 4.000.000 kr. til kontoen ”Servicearealer, nyt plejecenter i Viborg Baneby (servicearealtilskud)” med rådighedsbeløb i 2017, og

at rådighedsbeløbene på netto 36.538.000 kr. afsættes på investeringsoversigten i år 2017 i forbindelse med den kommende budgetlægning for 2016-2019 (hvilket er en udvidelse på 22.000.000 kr. i forhold til beløbet der i øjeblikket er afsat på budgettet for 2015-2018),

at rådighedsbeløb til ”Renovering/udbygning af plejecentre” i forbindelse med den kommende budgetlægning for 2016-2019 nedsættes til 1.000.000 kr. i 2017 og 2018 (hvilket er en reduktion på 4.000.000 kr. i hvert af årene sammenholdt med de afsatte beløb i 2015-2018 budgettet) og at driftsudgifterne på politikområdet ”Ældreområdet” i den kommende budgetlægning nedsættes med årligt 1.400.000 kr. fra og med 2018.

Punkt 4: Forslag til Tværgående sundhedspolitik - Inkl. høringssvar

14/23142

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte på mødet den 6. januar 2015 (pkt. 8) forslag til tværgående sundhedspolitik for Viborg Kommune til udsendelse i høring i februar 2015. Forslaget er tilsvarende behandlet på januar-møderne i Teknisk Udvalg, Kultur- og Fritidsudvalget, Klima- og Miljøudvalget, Børne- og Ungdomsudvalget og Social- og Arbejdsmarkedsudvalget.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal på dagens møde drøfte om de indkomne høringssvar giver anledning til ændringer i vedlagte forslag til tværgående sundhedspolitik (Bilag 1), inden dette på møderne i april 2015 behandles i fagudvalgene med henblik på indstilling til Byrådets møde i maj 2015 om vedtagelse af den tværgående sundhedspolitik for Viborg Kommune,

Der er modtaget i alt 11 høringssvar (De 11 høringssvar i deres helhed kan ses på www.viborg.dk/sundhedspolitik). Høringssvarene er samlet og refereret i vedlagte notat (Bilag 2). I notatet er indarbejdet forvaltningens bemærkninger til høringssvaret.

Overvejende giver høringssvarene positive tilkendegivelser på forslaget til sundheds-politik. En række høringssvar udtrykker forventninger til og sætter fokus på implemente-ringen og konkretiseringen af sundhedspolitikken. Dette er særdeles relevant og vigtigt og understreger forventninger til det fortsatte arbejde. Som en tværgående politik skal sundhedspolitikken være en overordnet ramme, som implementeres og får liv via sektorpolitikker, årlige budgetter og handleplaner. Det forudsættes jævnfør procesplanen, at fagudvalgene på et af de førstkomende møder efter politikken vedtagelse drøfter, hvilke initiativer og projekter på udvalgets område, der understøtter politikken målsætninger.

I høringssvaret fra Kræftens Bekæmpelse, Viborg Lokalfdelingen, stilles konkret forslag om, at sundhedspolitikken udvides med ”rygning” som nyt indsatsområde med tilhørende effektmål.

Rygning og det forebyggende arbejde er veldokumenteret i sundhedspolitisk sammenhæng, hvorfor Kræftens Bekæmpelses forslag er relevant. Det foreslås derfor, at udvalget drøfter, om ”rygning” skal indarbejdes med et særskilt effektmål. Dette kan – i linie med de øvrige effektmål – være, at Viborg Kommune skal placere sig i top blandt regionens kommuner med laveste andel daglige rygere. (f.eks. 16 % i 2017 og 14 % i 2021. Viborg Kommunes score i dag er 18 %, og lavest scorende kommune har 15 %)

Høringssvarene foreslås i øvrigt ikke at give anledning til ændringer i forslaget til tværgående sundhedspolitik for Viborg Kommune.

I forbindelse med Teknisk Udvalgs behandling af forslaget forud for udsendelsen til høring, mødet den 28. januar 2015 (pkt. 12) besluttede udvalget;

Beslutning i Teknisk Udvalg den 28-01-2015:

”Teknisk Udvalg drøftede forslag til sundhedspolitik. Der savnes en tilkendegivelse af at kommunen aktivt skal bidrage til sundhedsmålsætningerne gennem sikring af de rette rammer f.eks. etablering af cykelstier, parker og grønne områder, trafikssikkerhed og arbejdsmarkedspolitik.”

Som nævnt ovenfor, er den tværgående sundhedspolitik en overordnet ramme for sektorpolitikker, budgetter mv., hvor sundhedspolitikken implementeres/realiseres. Den tværgående karakter er i sig selv et signal om, at kommunen på alle politikområder vil bidrage aktivt til sundhedsmålsætningerne. Projektgruppen anerkender dog, at Teknik Udvalgets område – uanset der arbejdes med en række indsatser med stor relevans for sundheden – kan være svært at identificere i forslaget til sundhedspolitik.

Projektgruppen foreslår derfor, at det overvejes at indarbejde en målsætning under temaet ”Gennem hele livet”, hvor der sættes fokus på uderummets potentiale som ramme for sundhedsfremme. Et forslag til målsætning kunne være;

”Borgere skal i byen og på landet sikres mulighed for og inspireres til rekreativ og fysisk aktivitet.”

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller,

at udvalget drøfter, om der skal indarbejdes effektmål omkring rygning i

sundhedspolitikken.

at udvalget drøfter, om der skal indarbejdes supplerende målsætning med fokus på udeområderne.

at udvalget drøfter om høringssvarene i øvrigt giver anledning til ændringer i forslaget til tværgående sundhedspolitik.

at forslag til tværgående sundhedspolitik (evt. revideret jf. 1.-3. **at**) fremsendes til fagudvalgene med henblik på indstilling til Byrådet om vedtagelse af Tværgående sundhedspolitik for Viborg Kommune.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-03-2015

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede at indarbejdes effektmål omkring rygning i sundhedspolitikken, med et effektmål i på 14 % 2021

Ældre- og Sundhedsudvalget tillægger de forebyggende tiltag en særlig stor vægt i forbindelse med at nedbringe antallet af rygere.

Udvalget besluttede at der skal indarbejdes supplerende målsætning med fokus på udeområderne.

Forslag til tværgående sundhedspolitik (evt. revideret jf. 1.-3. **at**) fremsendes til fagudvalgene med henblik på indstilling til Byrådet om vedtagelse af Tværgående sundhedspolitik for Viborg Kommune

Bilag

TvaergaaendeSundhedspolitik_2015_2.pdf

Notat - samling af høringssvar.docx

Punkt 5: Kommissorium for udarbejdelse af ungestrategi

14/59198

Sagsfremstilling

Baggrund

Viborg Byråd har i Børne- og Ungdomspolitikken "Lys i øjnene" identificeret udarbejdelsen af en ungestrategi som særlig indsats. Samtidig har Økonomi- og Erhvervsudvalget i forbindelse med budgetlægningen for 2016-2018 besluttet, at en tværgående og strategisk indsats for at reducere antallet af unge kontanthjælpsmodtagere igangsættes.

Viborg Kommune har på nuværende tidspunkt ikke en ungestrategi.

Formål med ungestrategi

Ungestrategien tager udgangspunkt i et overordnet værdigrundlag, hvor:

- alle unge er betydningsfulde
- alle unge tager ansvar
- vi alle er med til at spille de unge gode

Strategien skal indeholde mål og vejen til at nå disse. Relevant i den forbindelse er:

- målsætningen om, at 95 % af en ungdomsårgang skal gennemføre mindst en ungdomsuddannelse
- de sociale 2020-mål
- anbefalinger fra Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker
- Økonomi- og Erhvervsudvalgets beslutning om reducere i antallet af unge kontanthjælpsmodtagere. Fokus i ungestrategien forventes at blive på, hvordan tilgangen af yderligere unge til gruppen af kontanthjælpsmodtagere og modtagere af offentlig forsørgelse generelt, begrænses

Inddragelse undervejs i processen

For at kvalificere strategiens mål og indsatser er inddragelse af de unge i udarbejdelsen af strategien afgørende. "Unge" defineres bredt indenfor aldersgruppen 15-25, så der sikres repræsentation fra forskellige uddannelsesinstitutioner, sårbare unge, foreninger, Ungdomsrådet osv. Strategien gælder dermed alle unge, og derfor er det afgørende med bred repræsentation fra både kommune og samfund, herunder erhvervslivet.

Organisering

For at sikre processen indgår repræsentation fra en række relevante aktører, såvel eksterne som interne i Viborg Kommune.

Børne- og Ungdomsudvalget og Social- og Arbejdsmarkedsudvalget forelægges strategien til godkendelse. Ældre- og Sundhedsudvalget, Udvalget for Uddannelse og Handel og Innovation og Kultur- og Fritidsudvalget orienteres og involveres undervejs. På administrativt niveau nedsættes en referencegruppe med repræsentanter fra Børn & Unge, Job & Velfærd og Kultur, Service & Events.

Udkast til kommissorium fremgår af sagens bilag og præsenteres for Børne- og Ungdomsudvalget samt for Social- og Arbejdsmarkedsudvalget til godkendelse.

Indstilling

Direktøren for Økonomi- & Personalestaben indstiller,

at Social- og Arbejdsmarkedsudvalget godkender udkast til kommissorium for udarbejdelse af ungestrategi

at Ældre- og Sundhedsudvalget, Udvalget for Uddannelse og Handel og Innovation og Kultur- og Fritidsudvalget orienteres.

Beslutning i Social- og Arbejdsmarkedsudvalget den 03-03-2015

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget godkendte udkast til kommissorium for udarbejdelse af ungestrategi.

Ældre- og Sundhedsudvalget, Udvalget for Uddannelse og Handel og Innovation og Kultur- og Fritidsudvalget orienteres.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-03-2015

Ældre- og Sundhedsudvalget er enige i det udarbejde kommissorium.

Bilag

Tilrettet udkast til kommissorium for ungestrategi JAN15.pdf

Punkt 6: Status for anvendelsen af robotstøvsugere

12/113008

Sagsfremstilling

I forbindelse med godkendelsen af Kvalitetsstandard 2014 bad Ældre- og Sundhedsudvalget om en opfølgning på antallet af valg og fravalg på området for robotstøvsugning efter et halvt år.

Under punktet støvsugning i kvalitetsstandarden fremgår det, at:

- Opgaven løses ved manuel støvsugning eller robotstøvsugning efter en konkret individuel vurdering.

Ydelsen støvsugning indgår i de ydelsespakker, der vedrører rengøring. I perioden september 2014-februar 2015 er 231 borgere blevet tildelt rengøring. Langt de fleste af borgerne modtager ydelsen støvsugning som en del af rengøringspakken, men der er et mindre antal borgere, som visitator vurderer selv kan udføre støvsugning. Andre borgere modtager rengøringsydelsen midlertidigt, f.eks. på grund af en ikke-permanent funktionsnedsættelse. Disse borgere bliver ikke tilbudt robotstøvsugere.

Det præcise antal nye borgere, der har fået tildelt støvsugning, er således vanskeligt at opgøre præcist, men det drejer sig om ca. 200 borgere i ovennævnte periode.

Det er visitationens erfaring, at blandt de nye borgere, der tildeles rengøring, vil 40-50% være i målgruppen for at anvende robotstøvsugere. De øvrige har f.eks. et funktionsniveau, der umuliggør anvendelsen af robotstøvsuger. Et skøn vil således være at maksimalt 100 af de nye borgere vil være i målgruppen.

De borgere, som visitatorer umiddelbart vurderer, er i målgruppen, bliver vurderet nærmere. Gennem samtale og test vurderes det, om borgeren faktisk er i stand til at betjene robotstøvsugeren og om hjemmet er egnet hertil og visitator og terapeuter forsøger at motivere borgeren til at vælge og anvende robotstøvsugeren.

Med udgangspunkt i en konkret individuel vurdering af borgerens ønsker og behov har 10 har efterfølgende fået bevilget robotstøvsugning, hvilket i praksis betyder, at de har mulighed for at søge om tilskud til indkøb af en robotstøvsuger. Efterfølgende har 5 borgere søgt om tilskuddet. 4 af de øvrige borgere har modtaget bevillingen indenfor den sidste måned af perioden, og der kan således være en ansøgning om tilskud på vej.

Der er tale om en ret omfattende indsats for såvel visitationen samt terapeuterne i driften i forhold til at vurdere og teste borgerne, for at gøre borgeren i stand til at træffe et kvalificeret valg om anvendelsen af robotstøvsugere.

Som ovenstående tal viser, er resultatet af indsatsen beskedent, og det er oplagt at overveje, om Viborg Kommune skal drosle ned for vurderinger og test og lade borgeren træffe valget uden nødvendigvis at foretage forudgående test. Hvis borgeren ønsker at teste robotstøvsugeren, vil der naturligvis være mulighed for det.

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller,

at sagen drøftes.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-03-2015

Udvalget besluttede, at der ikke fremadrettet skal bruges test i forbindelse med tildeling af robotstøvsuger.

Punkt 7: Ændring af plejebolig på Overlundgården

15/17032

Sagsfremstilling

Plejecenter Overlundgården har en plejebolig, som det på grund af boligens størrelse, har vist sig vanskeligt at udleje. Viborg Kommune oplever desuden en stigende søgning til kommunens midlertidige pladser på plejecentrene.

Midlertidige pladser anvendes blandt andet til aflastning af pårørende, pleje af døende, akutte ophold og ophold med observations-, afklarings- eller genoptræningsformål.

Overlundgården ønsker derfor at omkonvertere boligen fra at være en plejebolig til fremover at være en aflastningsbolig/midlertidig plads. I praksis betyder det, at Viborg Kommune indgår en erhvervslejekontrakt med boligselskabet om leje af boligen. Herefter kan boligen anvendes af kommunen til midlertidig plads.

Omdannelsen til midlertidig plads kræver politisk godkendelse, og sagen fremlægges derfor til godkendelse. Udgiften til at leje boligen af boligselskabet finansieres indenfor Sundhed og Omsorgs budget.

Midlertidige ophold er begrænset til 3 uger og forudsætter, at borgen har en bolig, som denne efterfølgende kan vende tilbage til. Borgeren betaler ikke husleje for opholdet, og der indgås ikke fremlejekontrakt med borgeren. Borgeren skal dog betale for enkelte serviceydelser, f.eks. vask af linned og forplejning.

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller,

at Viborg Kommune indgår en erhvervslejekontrakt med boligselskabet om leje boligen, som herefter får status af midlertidig plads.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-03-2015

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede,

at Viborg Kommune indgår en erhvervslejekontrakt med boligselskabet om leje boligen, som herefter får status af midlertidig plads.

Punkt 8: Orientering om tilsyn på ældreområdet 2014

12/4697

Sagsfremstilling

Den kommunale tilsynsforpligtigelse

Kommunalbestyrelsen skal i henhold til gældende lov føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses. Tilsynsforpligtigelsen omfatter både indholdet af tilbuddene og den måde, hvorpå opgaverne udføres.

Den lovfæstede tilsynsforpligtigelse omfatter tilsyn med:

1. Plejehjem og plejeboligbebyggelser.

Der skal være mindst et uanmeldt tilsynsbesøg om året på plejehjem og i plejeboligbebyggelser, der er omfattet af lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og handicappede samt i tilsvarende beliggenheder i kommunen, herunder også friplejeboliger.

2. Tilbud på fritvalgsområdet. Det vil sige tilbud efter Servicelovens § 83 om personlig og praktisk hjælp samt madservice til borgere i eget hjem.

Viborg Kommunes tilsynspolitik for tilbud om personlig og praktisk hjælp samt madservice til borgere i eget hjem udgør i tillæg til lovgivningen, rammen om tilsyn med tilbud på fritvalgsområdet.

Tilsynspolitikken skal mindst én gang årligt drøftes/evalueres af Kommunalbestyrelsen med henblik på eventuelle justeringer.

Ad. 1 Viborg Kommunes tilsyn på plejeboligområdet

Tilsynsopgaven inden for ældreområdet varetages af Tilsynsenheden i Job og Velfærd.

Tilsynsenheden er organisatorisk adskilt fra driftsenhederne for at sikre afhængighed af samme i varetagelsen af tilsynsopgaverne.

Tilsynsenheden i Job & Velfærd anvender, indenfor de uanmeldte tilsyn på plejeboligområdet, fem graduerede vurderingsterminologier i den samlede bedømmelse af tilbuddene. Disse er som følger:



Meget tilfredsstillende



Tilfredsstillende



Neutral



Mindre tilfredsstillende



Utilfredsstillende

I 2014 er der effektueret 17 uanmeldte tilsyn på de kommunale plejecentre og et uanmeldt tilsyn på hvert af de fire friplejehjem beliggende i kommunen.

De kommunale plejecentre har fået følgende vurderinger i tilsynsrapporterne:

- Ni "Meget tilfredsstillende".
- Fem "Tilfredsstillende".
- Tre "Neutral".

Samlet vurderes det pædagogiske-, pleje- og omsorgsmæssige arbejde og den generelle faglige indsats at være tilfredsstillende og alle plejecentrene er generelt velfungerende tilbud. Tilgangen til beboerne er baseret på gode værdier og faglige overvejelser med fokus på den rehabiliterende indsats samt beboernes selvbestemmelse og medindflydelse, hvilket kommer til udtryk i forsøg på, at udvise stor fleksibilitet i opgaveløsningen ud fra beboernes individuelle ønsker og behov.

Tilsynsenheden kan dog konstatere, at ressourceforholdene i stigende grad er blevet italesat af medarbejderne og har udgjort en væsentlig del af det samlede tilsyn. Tilsynsenheden har i den sammenhæng, været opmærksom på, hvilken indflydelse, dette kan have på den beboeroplevede kvalitet. Denne opmærksomhed, vil fortsætte i det kommende år.

Ad. 2 Tilbud på fritvalgsområdet – tilbud om personlig og praktisk hjælp samt madservice

Tilsynsenheden har i 2014 haft fokus på privat leverandører og har i den forbindelse effektueret tilsyn hos:

- To private leverandører
- Myndighedsafdelingen Visitation Sundhed § Omsorg.

Der var i samtlige tilfælde, sammenhæng mellem de af myndigheden visiterede ydelser og den leverede indsats fra leverandørernes side.

Tilsynsenheden kan overordnet konstatere, at de kommunale opgaver efter Servicelovens § 83 – det vil sige tilbud om personlig og praktisk hjælp samt madservice til borgere i eget hjem – løses i overensstemmelse med de afgørelser, myndigheden har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder.

Desuden efterlevede leverandørerne Viborg Kommunes servicekrav til leveringen, herunder frister for iværksættelse af indsatser og tilbud om erstatningshjælp. Hvor den samlede borgeroplevede kvalitet generelt var tilfredsstillende, efterlevede særligt en af leverandørerne ikke de kontraktmæssige krav på et tilfredsstillende niveau.

Viborg kommunes tilsynspolitik

Ud over lovgivningen danner Viborg Kommunes tilsynspolitik for alle tilbud efter Servicelovens § 83 rammen om tilsynet med tilbud om personlig og praktisk hjælp samt madservice i borgere i eget hjem.

Tilsynspolitikken præciserer:

- Lovgrundlag.
- Formål med tilsyn
- Hvem og hvad føres der tilsyn med
- Hvordan udføres tilsynet
- Opfølgning på tilsynet.

Kommunalbestyrelsen skal en gang om året forholde sig til tilsynspolitikken og om nødvendigt foretage justeringer af samme.

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om tilsyn på ældreområdet for 2014 til efterretning.

at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter tilsynspolitikken med henblik på eventuelle justeringer.

at Ældre- og Sundhedsudvalget sender sagen til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-03-2015

Marianne Villekold orienterede om tilsynsarbejdet og de overordnede konklusioner i årets arbejde

Ældre- og Sundhedsudvalget tog orienteringen om tilsyn på ældreområdet for 2014 til efterretning.

Ældre- og Sundhedsudvalget drøftede tilsynspolitikken

Ældre- og Sundhedsudvalget sender sagen til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet

Bilag

ÆSU Sammenfatning Tilsyn plejecentre 2014 - bilag til mødet den 24. marts 2015.pdf

ÆSU Sammenfatning 2014 vedr tilsyn § 83.pdf

Tilsynspolitik for hjemmehjælpsområdet - bilag til ÆSU den 24. marts 2015.pdf

Punkt 9: Fællesmøde med Viborg Ældreråd den 21. april 2015 - input til dagsorden

15/17346

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget afholder to gange om året fællesmøde med Viborg Ældreråd

Næste fællesmøde med Viborg Ældreråd afvikles tirsdag den 21. april 2015 kl. 12.30-14.30 i M5, Viborg Rådhus

Der udarbejdes særskilt dagsorden til mødet og følgende punkter foreslås:

- 1. Velkomst ved Mette Nielsen**
- 2. Livs- og plejetestamente.**
- 3. Punkter fra Viborg Ældreråd**

- Bytoften i Rødkærsbro. Hvad er status for Bytoften, kan man beholde aktiviteterne og indenfor hvilke rammer? Der kommer ca. 6000 mennesker på stedet årligt.
- Status for lægekørselsordningen. Med udgangspunkt i Ældre- og Sundhedsudvalgets beslutning den 3. marts 2015 ønsker Ældrerådet en drøftelse af baggrunden for beslutningen.
- Budget 2016. Ældrerådet er betænkelig, når der i budget 2016 skal spares 10,3 mio. kr. Grænsen for besparelser indenfor området er nået, når det samtidig forventes, at antallet af plejekrævende ældre forøges i de kommende år. Se også vedlagte bilag.
- Ved udgangen af 2015 overgår ældremilliarden til at indgå i bloktilskuddet. Hvordan vil Ældre- og Sundhedsudvalget sikre, at midlerne fortsat anvendes på ældreområdet?

4. Eventuelt

- Næste fællesmøde afvikles tirsdag den 18. august 2015.

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter punkter til fællesmødet med Viborg Ældreråd med henblik på udarbejdelse af dagsorden til fællesmødet

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-03-2015

Sagen drøftet, idet dagsorden udvides med punktet ”Det fremtidige samarbejde” efter velkomst

Bilag

Forslag til fokusområderældreraad.pdf

Punkt 10: Fællesmøde med brugerpårørenderåd den 21. april 2015 - input til dagsorden

15/17147

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget afholder to gange om året fællesmøde med Brugerpårørenderåd.

Næste fællesmøde med Brugerpårørenderåd afvikles tirsdag den 21. april 2015 kl. 16.00 – 18.00 i M5, Viborg Rådhus

Der udarbejdes særskilt dagsorden til mødet og følgende punkter foreslås:

- 1. Velkomst ved Mette Nielsen**
- 2. Punkter fra Brugerpårørenderåd**

Brugerpårørenderådet på Birkegården i Stoholm ønsker følgende drøftet.

- En redegørelse for ældre- og sundhedsområdets økonomi – herunder økonomien i Madservice Viborg.

Mette Nielsen udtaler i Viborg Stift-Folkeblad den 26. november 2014 i en artikel med overskriften "Leve-bo-miljøer i Fjends mister madordning" følgende: Mette Nielsen forventer i øvrigt personligt, at beslutningen får den konsekvens, at alle ældre i kommunen vil opleve et mindre fald i prisen, fordi produktionsomkostningen på maden vil falde, jo flere brugere, der er: Med andre ord vil stordriftsfordelene give et generelt fald i prisen på maden til de ældre".

- En orientering om evaluering af den nye madordning på Birkegården i Stoholm og Sjørup ældrecenter – herunder brugerundersøgelser i Madservice Viborg (se "Leverandørkontrakt – Madservice – Frit valg i Viborg Kommune" – 3.21.2 om brugerundersøgelser)

3. Eventuelt

- Næste fællesmøde afvikles tirsdag den 22. september 2015.

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter punkter til fællesmødet med Brugerpårørenderåd med henblik på udarbejdelse af dagsorden til fællesmødet.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-03-2015

Sagen drøftet, temadrøftelse omkring rehabilitering på plejecentrene dagsordenssættes.

Punkt 11: Fællesmøde med Fælles MED og faglige organisationer - input til dagsorden

12/3891

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget afholder to gange om året fællesmøde med FællesMED i Job og Velfærd og relevante faglige organisationer.

Næste fællesmøde med de faglige organisationer og FællesMED Job og Velfærd afvikles tirsdag den 21. april 2015 kl. 14.30-15.45 i M5, Viborg Rådhus

Der udarbejdes særskilt dagsorden til mødet og følgende punkter foreslås:

1. Velkomst ved Mette Nielsen

2. Punkter fra FællesMed Job og velfærd

- Sundhedsaftalen 2015 - 2018, idet FællesMed Job og Velfærd konkret stiller følgende spørgsmål:
 - Hvordan kan man i Viborg Kommune ruste sig til at udvikle det kommunale sundhedsvæsen i forhold til den indgåede sundhedsaftale med Regionen, hvor vi kan forvente endnu kortere indlæggelsesforløb, flere arbejdsopgaver som udføres af kommunen og hvor borgere kan forventes udskrevet hele døgnet rundt (hvor vi i kommunen skal kunne fremskaffe hjælpemidler og ressourcer til at varetage opgaver med meget kort varsel)?
 - Hvilke tanker gør man sig i udvalget for at udvikle sygepleje og træning til at kunne varetage de nye arbejdsopgaver i kommunen indenfor de nuværende rammer?

3. Punkter fra FOA

- Fremtidige planer for kommunens plejecentre – herunder udbygning af de nuværende
- Evaluering af de 16,7 millioner fra ældremilliarden. Tænkes de ind i budgettet for 2016.

4. Eventuelt

- Næste fællesmøde afvikles tirsdag den 18. august 2015.

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter punkter til fællesmødet med de faglige organisationer og FællesMED i Job og Velfærd med henblik på udarbejdelse af dagsorden til fællesmødet.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-03-2015

Sagen blev drøftet

Punkt 12: Meddelelser og gensidig orientering, herunder orientering ved formanden, dels om afholdte mødet m.m. siden sidste udvalgs møde, dels om planlagte møder

15/2428

Sagsfremstilling

Møder Ældre- og Sundhedsudvalgsformanden har deltaget i

Dato	Emne
12 – 13. marts 2015	Kommunalpolitisk topmøde 2015
17. marts 2015	Politisk panel om sundhed og beskæftigelse

Orientering til Ældre- og Sundhedsudvalget pr. mail

Dato	Emne
23. februar 2015	Nyhedsbrev for uge 8
2. marts 2015	Nyhedsbrev for uge 9
9. marts 2015	Nyhedsbrev for uge 10

Ældre- og Sundhedsudvalgets mødeplan for 2015 er vedhæftet som bilag.

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 24-03-2015

Orienteringen blev taget til efterretning

Bilag

47082-15_v1_Ældre- og Sundhedsudvalgets mødekalender 2015 - version 6.pdf