

Aalborg Byråd

Ældre- og Handicapudvalget

Mødet den 18.12.2013, kl. 08:00

Mødelokale 1, 2. sal, Danmarksgade 17



Indholdsfortegnelse

1. Ældre- og handicapforvaltningens økonomirapport ultimo november 2013.....	1
2. Budgetfordeling 2014 indenfor sektor "Serviceydelser for ældre".....	2
3. Budgetfordeling 2014 indenfor sektor "Tilbud for mennesker med handicap".....	7
4. Godkendelse af dispositionsforslag for nyt aktivitetscenter på Skipper Klement Plejecenter.....	10
5. Oprettelse af Fonden Living Lab Fremtidens Plejehjem.....	12
6. Etablering af Videnscenter for afhjælpning af misbrugsproblemer blandt særlige målgrupper (VAMiS).....	14
7. Godkendelse af Nøddehuset til midlertidig aflastning efter § 107.	17
8. Organisering af Ledsagerordningen i Aalborg Kommune efter 1. januar 2014.....	18
9. Organisering af Ældre og Sundhed.....	20
10. Vedtægter for lokalråd i Ældre- og Handicapforvaltningen.....	22
11. Kvalitetsstandarder 2014.....	24
12. Kvalitetsstandarder træningsområdet 2014.....	27
13. Udbud af personlig pleje og praktisk hjælp i området Aalborg SV og Svenstrup.....	29
14. Statusnotat Rehabiliteringscenter Aalborg nov. 2013.....	34
15. Udvikling af Dit Blad.....	36
16. Udmøntning af 10,5 mio. kr. til sundhed.....	40
17. Eventuelt.....	44
18. Orientering fra rådmand og direktør.....	45

Lukket

19. Orientering fra forvaltningen	
-----------------------------------	--

Referat

AALBORG BYRÅD
Ældre- og Handicapudvalget

Tid	Mødet den 18.12.2013, kl. 08.00
Sted	Mødelokale 1, 2. sal, Danmarksgade 17
Fraværende	Anna Kirsten Olsen deltog ikke i behandlingen af punkterne 10, 11 og 12 samt 14 – 19 incl. Felix Henriksen deltog ikke i behandlingen af punkterne 5 – 12 incl. samt 14 – 19 incl.
Til stede	Udover udvalgets medlemmer deltog Jan Nielsen, Bo Blicher Pedersen, Alice Aagaard Hagemann, Ove G. Jensen samt Michael Engelsbæk (referent)
Mødet slut	kl. 11.30
Næste møde	08.01.14, kl. 8.00

Åben

Punkt 1.

Ældre- og handicapforvaltningens økonomirapport ultimo november 2013..

2013-1830.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller

at Ældre- og Handicapudvalget godkender den kommenterede økonomirapport for Ældre- og Handicapforvaltningen ultimo november 2013.

Tidsplan:

FL	17. december (eftersendes)
Ældre- og Handicapudvalget	18. december (eftersendes)

[Ældre- og handicapforvaltningens økonomirapport ultimo november 2013 \(Udvalg 18.12.13\)](#)

Beslutning:

Godkendt.

Anna Kirsten Olesen kunne ikke godkende økonomirapporten.

Punkt 2.

Budgetfordeling 2014 indenfor sektor "Serviceydelser for ældre".

2013-46690.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til Ældre- og Handicapudvalget,

At budgetfordeling 2014 for sektor "Serviceydelser for ældre" godkendes (uddybende beskrivelse ses i bilag 1)

At styringsprincipper for budgetstyret og aktivitetsstyret område godkendes (uddybende beskrivelse ses i bilag 2)

At Administrationsafdelingen får kompetence til at foretage eventuelle budgettekniske omfordelinger.

Sagsbeskrivelse

1. Budgetfordeling 2014 for sektor "Serviceydelser for ældre"

Det samlede budget i Ældre- og Handicapforvaltningen til sektor "Serviceydelser for ældre" er i 2014 på netto 1,6 mia. kr. og udgør et selvstændigt bevillingsområde.

I det vedtagne budget 2014 er der foretaget en vejledende opdeling af budgettet på otte serviceområder ud fra de beskrevne budgetforudsætninger.

I budgetfordelingen for 2014 fordeles budgettet på Myndighedsafdelingen, Ældre- og Sundhed samt øvrige afdelinger.

I bilag 1 ses budgetfordelingen på de enkelte serviceområder og afdelinger.

Budgetfordeling 2014:

Budgetfordeling 2014 (1.000 kr.)	Myndigheds- afdelingen	Ældre og Sundhed	Øvrige afd.	Total
Serviceudgifter				
Hjemmepleje	381.024	0	0	381.024
Madservice	7.390	0	0	7.390
Serviceydelser på pleje- hjem	26.369	636.051	0	662.420
Hjemmesygepleje	1.003	151.867	0	152.869
Aktivitetstilbud	0	44.511	0	44.511
Træningstilbud	43.395	1.900	8.356	53.651
Hjælpe midler og kørsel	84.990	26.610	0	111.600
Øvrige områder	41.006	86.037	2.460	129.503
Nettobudget 2014	585.176	946.975	10.816	1.542.968

Fordelingskriterier

Budgetfordelingsmodellen har tidligere været baseret på objektive kriterier, som normtal pr. borger i hjemmeplejen og normtal pr. plejebolig, til fordeling mellem bevillingsenheder og mellem ældreområder.

Som følge af ny organisering, er budgetfordelingen for 2014 ændret indenfor de enkelte serviceområder.

I Myndighedsafdelingen er budgettet indenfor flere serviceområder fordelt vejledende mellem de 2 visitationsenheder (Visitation afklaring og forebyggelse samt Visitation støtte og omsorg). Fordelingen er sket på baggrund af historiske tal for borgere med pleje under/over 3 måneder.

I Ældre og Sundhed er budgettet indenfor de enkelte serviceområder fordelt til de respektive funktionschefer og støttefunktioner.

Budgetfordelingen er under forbehold for midlerne til ældreområdet fra Finans Loven 2014 og puljen på 1 mia. kr.

Væsentlige elementer i budgetfordelingen for 2014.

Væsentlige elementer der ligger til grund for budgetfordelingen for 2014:

Elementer i forbindelse med det vedtagne budget 2014:

- *Nye tilbud*
I budget 2014 er afsat midler til 5 sygeplejersker på plejehjem, pilotprojekt med madservice på plejehjem samt opgangsfællesskab for yngre demente.
- *Innovation*
I budget 2014 er afsat et rammebeløb til innovation og investeringer som giver merværdi. Innovations- og investeringsrammen udgør 4,9 mio.kr., og besparelspotentialet udgør -9,1 mio. kr. Samtidig er afsat 1 mio. kr. til opnormering af innovationsenheden. Myndighedsafdelingen samt Ældre og Sundhed har ansvar for at realisere besparelspotentialet på 9,1 mio. kr. i dialog med innovationsenheden, og disponering af investeringsrammen på 4,9 mio.kr. sker på baggrund af konkrete projektbeskrivelser.
- *Moderniseringsaftalen*
Moderniseringsaftalen er indarbejdet under de enkelte serviceområder i forhold til lejemaal, befordring, indkøb og teknologiske effektiviseringer.
- *Demografi 2014*
Ældre- og Handicapforvaltningen fik i budget 2014 tilført 5 mio. kr. til demografi. Budgettet er midlertidigt placeret under øvrige områder, og vil først på et senere tidspunkt blive udmøntet efter konkret indstilling.
- *Budgetforudsætninger i hjemmeplejen*
I hjemmeplejen sker der en række ændringer fra 2013 til 2014, og i budget 2014 er der således 334,0 mio. kr. til afregning af hjemmeplejetimer.

Budgettet til afregning af hjemmeplejetimer reduceres blandt andet som følge af nye plejeboliger, træning før pleje, rehabilitering Aalborg og mellemkommunale refusioner.

Tabel: Andel af hjemmeplejebudgettet der anvendes til køb af timer ved intern og ekstern leverandør

	2013	2014
Oprindeligt budget	483.105.000	381.024.000
BPA	33.078.000	-
Træning før pleje indsats	6.000.000	6.000.000
Øvrige botilbud	6.500.000	6.500.000
Rehabiliteringscenter Aalborg	3.500.000	-
Budget til hjemmepleje	434.027.000	368.524.000
Negativ overførsel fra 2012	-25.000.000	-
Efterbetaling til private leverandører 2012	-3.500.000	
Efterbetaling til private leverandører 2013	-	-3.500.000
Indefrosne midler 2013	-	-19.000.000
Underskud på BPA	-	-12.000.000
Restbudget	405.527.000	334.024.000

I budget 2014 indgår nedenstående budgetforudsætninger, som er en teknisk beregning på baggrund af budgettet til hjemmepleje.

Tabel: Budgetforudsætninger 2014 i hjemmeplejen

	Dækningsgrad	Timer pr. uge	antal brugere	antal timer	Værdi
Pleje	9,66	4,37	2.925	666.987	267.529.587
Praktisk hjælp	21,75	0,68	6.584	233.433	66.470.413
Ialt				900.420	334.000.000

Ændringer i budgetfordelingen 2014:

- *Udvalgets pulje*
Der er i budgetfordelingen for 2014 afsat 4,9 mio. kr. til Udvalgets pulje med finansiering via tidligere omprioriteringer. Puljen kan bl.a. indgå som investeringspulje til innovation og teknologi. Disponeringer af Udvalgets pulje skal godkendes af Ældre- og Handicapudvalget.

- *Gerontoboliger*
Budgettet til 32 gerontoboliger er øget med virkning fra 2014, hvilke skal ses i lyset af de senere års udgiftsniveau, hvor beboerne er blevet generelt tungere. Boligerne får, som hidtil, et budget svarende til somatiske plejeboliger på i alt 10,5 mio. kr. Der til kommer et tillæg på 9,3 mio.kr. i 2014. Derudover kan Myndighedsafdelingen og Ældre og Sundhed indgå aftaler om finansiering af konkrete beboere på geronto – p.t. afregnes ca. 2 mio. kr. årligt på eksisterende aftaler.
- *Nye plejeboliger*
I 2014 starter Fremtidens Plejehjem med 75 boliger i januar 2014 og Lundbyesgade med 66 boliger pr. 1. juni 2014. I budgetfordelingen er de nye plejeboliger tildelt budget ud fra normtallet for somatiske boliger. Budgettildelingen til Lundbyesgade revurderes, når forholdene omkring indflytning og beboersammensætning kendes nærmere.
Ombygningen af Skipper Klement er i gang, og plejehjemmet er i budgetfordelingen tildelt budget til 48 demensboliger fra den 1. januar 2014, hvilket drøftes med funktionschefen med henblik på en eventuel justering.
Akuttilbuddet på Vestergaarden er kompenseret for manglende indtægter for mad, vask og patientbefordring på 0,7 mio. kr. Finansieringen er sket via budgettet til somatiske plejeboliger (-400 kr. årligt pr. somatisk plejebolig).
Som følge af senere igangsætning af plejeboliger og konvertering af ældreboliger tilbageføres budget til Myndighedsafdelingen i størrelsesordenen 9 mio. kr.
- *Tekniske omfordelinger*
Der er indarbejdet omfordelinger mellem serviceområder, som følge af ældreområdernes egne omprioriteringer i 2013 og tidligere. Jf. tidligere styringsprincipper kunne ældreområderne omprioritere mellem serviceområder bl.a. som følge af stigende udgifter til bygninger, betaling af it-udgifter på fælleskonto m.m. I budgetfordelingen 2014 med den nye organisering i Ældre- og Sundhed, er disse omprioriteringer indarbejdet for at imødegå udgiftsniveauet i støttefunktionerne til bygninger o. lign. I bilag 1 ses omfordelingerne under de enkelte serviceområder.

2. Styringsprincipper for aktivitetsstyret og budgetstyret område

Forvaltningen indstiller, at de nuværende styringsprincipper justeres i overensstemmelse med den ny organisering i Myndighedsafdelingen samt i Ældre og Sundhed.

De økonomiske styringsprincipper er opdelt i 2 hovedområder:

- De aktivitetsstyrede områder med afregning efter BUM modellen

Myndighedsafdelingen:

Ved budgetoverskridelser skal der ske en revurdering af kvalitetsstandarderne med politisk godkendelse.

Myndighedschefen har den fulde overførselsafgang mellem de enkelte serviceområder og visitationsenheder indenfor egen afdeling.

Ældre og Sundhed

Ældre og Sundhed modtager afregning ud fra leverede ydelser. Der kan ikke ske overførsler af overskud/underskud mellem serviceområder inden for frit valg og uden for frit valg samt træningstilbud. Der kan ikke ske overførsler af overskud/underskud mellem hjemmepleje, madservice og træning.

- De budgetstyrede områder.

Myndighedschefen har den fulde overførselsadgang mellem de enkelte serviceområder og visitationsenheder inden for egen afdeling.

Ældre og Sundhedschefen har fuld overførselsadgang mellem funktionsområderne.

Styringsprincipperne er uddybet i bilag 2

Efterfølgende vil der administrativt blive udarbejdet en beskrivelse af økonomiske rammer og retningslinier i 2014 på ældre- og handicapområdet. I dokumentet kan læses om budgetfordelingen, styringsprincipper samt tiltag og områder som er i fokus på budgettet for ældre- og handicapområdet i 2014. De mere varige spilleregler findes på KLIK.

3. Administrationsafdelingens kompetence til eventuelle budgettekniske omfordelinger.

Der kan opstå behov for efterfølgende at ændre placering af enkelte budgetposter. Derfor indstilles det, at Administrationsafdelingen får kompetence til budgettekniske omfordelinger mellem Myndighedsafdelingen, Ældre og Sundhed samt øvrige afdelinger.

4. Tidsplan

FL (indledende drøftelse)	26.11.2013
FL	03.12.2013
Ældre- og Handicapudvalget	18.12.2013
FMU-ÆH	05.12.2013 (til information og drøftelse)
Ældreråd	11.12.2013 (til orientering)
Handicapråd	18.12.2013 (til orientering)

[Bilag 1 og 2 til Udvalgets indstilling vedr. budgetfordeling 2014 på sektor Serviceydelser for ældre](#) **[HØRINGSSVAR](#)**

Beslutning:

Godkendt, idet fritvalgsbudgettet, i forbindelse med forventet tilskud fra Finanslov 2014-pulje, indirekte vil blive reguleret og forbruget heraf følges tæt.

Demografimidler 5 mio. kr. fordeles senere efter konkret indstilling.

Forsøg med "åbning" af aktivitetscentre finansieres indenfor den samlede budgetramme.

Punkt 3.

Budgetfordeling 2014 indenfor sektor "Tilbud for mennesker med handicap".

2013-48226.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til Ældre- og Handicapudvalget,

At budgetfordeling 2014 for sektor "Tilbud for mennesker med handicap" godkendes (uddybende beskrivelse ses i bilag 1)

At budgetstyringsprincipper for sektor "Tilbud for mennesker med handicap" godkendes (uddybende beskrivelse ses i bilag 2)

At Administrationsafdelingen får kompetence til at foretage eventuelle budgettekniske omfordelinger.

Sagsbeskrivelse

1. Budgetfordeling 2014 for sektor "Tilbud for mennesker med handicap"

Det samlede budget i Ældre- og Handicapforvaltningen til sektor "Tilbud for mennesker med handicap" er i 2014 på netto 711,6 mio. kr. fordelt på en udgiftsramme på kr. 1.097,1 mio. kr., og en indtægtsramme på 385,5 mio. kr.

Budgetrammen er et selvstændigt bevillingsområde. Budgetfordelingen, der fremgår af bilag 1 fastlægger fordelingen af budgetrammen imellem Myndighedsafdelingen og Handicapafdelingen.

Myndighedsafdelingen har ansvaret for køb (internt og eksternt) og salg af pladser. Desuden er der i Myndighedsafdelingen afsat budget til bl.a. Borgerstyret Personlig Assistance og færdigbehandlede psykiatriske patienter, ligesom budgettet vedrørende statsrefusion er placeret i Myndighedsafdelingen.

I Handicapafdelingen er der bl.a. afsat budget til fagcentrenes fælles drift, Handicapchefens sekretariat, innovationsramme til velfærdsteknologi, nye akutboliger og uvisiterede dagtilbud. De enkelte tilbud finansieres gennem salg af pladser til Myndighedsafdelingen, der køber pladserne på vegne af Aalborg Kommune og andre kommuner, og herefter videreformidler salget til andre kommuner og andre afdelinger i Aalborg Kommuner.

Væsentlige elementer der ligger til grund for budgetfordelingen for 2014:

- *Udviklings- og omstillingsstrategi*

Der er med budget 2014-2017 iværksat en udviklings- og omstillingsstrategi med et besparelseskraft på 34,7 mio. kr., der skal realiseres over en fireårig periode frem mod 2017. I 2014 er der afsat et rammebeløb på 10 mio. kr. som en ekstra budgetsikkerhed.

- *Innovation*

Ved vedtagelsen af budget 2014, er der afsat en innovationsramme på Handicapområdet på 2,1 mio. kr. til velfærdsteknologi. Samtidig er der vedtaget et besparelsespotentiale på 3,9

mio. kr. Besparelsen er indarbejdet i takstafregningen imellem Myndighedsafdelingen og Handicapafdelingen. Handicapafdelingens anvendelse af innovationsrammen skal ske på baggrund af konkrete projektbeskrivelser godkendt af Forvaltningsledelsen.

- *Moderniseringsaftalen*

Som følge af Moderniseringsaftalen er indarbejdet en besparelse på 0,9 mio. kr. vedrørende fremmede lejemål, porto, indkøb og effektiviseringer som følge af teknologi. Besparelsen er indarbejdet i takstafregningen imellem Myndighedsafdelingen og Handicapafdelingen.

- *Nye tilbud*

I budget 2014 er afsat midler til

- fem nye akutboliger,
- projekt til borgere med selvmordstruende adfærd samt
- projekt VAMiS – et Videnscenter for Afhjælpning af Misbrug blandt Særlige målgrupper.

Yderligere er der ekstra afsat kr. 7 mio. vedr. Borgerstyret Personlig Assistance.

Region Nordjyllands Taleinstitut overdrages pr. 1. januar 2014 til Aalborg Kommune. Taleinstituttets opgaver vedrørende hjerneskadeområdet placeres i Ældre- og Handicapforvaltningen. De endelige budgetforudsætninger er endnu ikke kendt, men området er fuldt takstfinansieret, og indgår derfor i budgetfordelingen med netto nul.

- *Demografi 2014*

Ældre- og Handicapforvaltningen fik i budget 2014 tilført 7 mio. kr. vedrørende Borgerstyret Personlig Assistance, samt 27 mio. kr. til demografi. Tildelingen skal dog ses i sammenhæng med den vedtagne udviklings- og omstillingsstrategi.

- *Effektivisering*

På den aktivitetsstyrede afregning vedrørende botilbud, er indarbejdet et krav om effektiviseringer på ca. 1,19%, svarende til manglende lønfremskrivning.

2. Styringsprincipper for sektor tilbud for mennesker med handicap

Styringsprincipperne for 2014, der fremgår af bilag 2, skitserer budgetstyringsprincipper, ansvarsfordeling og håndtering af betalingsstrømme vedrørende bevillingen på sektor tilbud for mennesker med handicap.

3. Administrationsafdelingens kompetence til eventuelle budgettekniske omfordelinger

Der kan opstå behov for efterfølgende at ændre placering af enkelte budgetposter. Derfor indstilles det, at Administrationsafdelingen får kompetence til budgettekniske omfordelinger mellem Myndighedsafdelingen og Handicapafdelingen.

4. Tidsplan

FL (indledende drøftelse)	26.11.2013
FL	03.12.2013
Ældre- og Handicapudvalget	18.12.2013
FMU-ÆH	05.12.2013 (til information og drøftelse)
Ældreråd	11.12.2013 (til orientering)
Handicapråd	18.12.2013 (til orientering)

[Budgetstyringsprincipper 2014 for Sektor tilbud for handicappede](#)
[Oplæg til budgetfordeling 2014 sektor tilbud for mennesker med handicap - Udvalget](#)

Beslutning:

Godkendt.

Punkt 4.

Godkendelse af dispositionsforslag for nyt aktivitetscenter på Skipper Klement Plejecenter.

2013-41162.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at Ældre- og Handicapudvalget godkender:

at dispositionsforslag for nyt aktivitetscenter ved Skipper Klement Plejehjem godkendes som grundlag for den videre projektering.

Sagsbeskrivelse

I anlægsbudgettet for 2014 er der afsat 3.000.000 kr. til ombygning af det nedlagte produktionskøkken på Skipper Plejehjem til aktivitetscenter.

Aktivitetscentret har indtil nu haft til huse på plejehjemmet, men da dette ombygges til demensplejecenter, skal aktivitetscenteret fremover indrettes i det gamle produktionskøkken.

Der er nedsat en projektgruppe (byggeudvalg) med repræsentanter fra centerrådet og personaleledelsen. Gruppen har sammen med arkitekten lavet vedhæftede skitseforslag til indretningen.

Aalborg Kommunes aktivitetscentre er et åbent tilbud til alle kommunens efterlønnere og pensionister, hvor vi har fokus på sundhed, trivsel og livskvalitet. På det nye aktivitetscenter ønskes en cafe med salg af kaffe/brød, hvor man altid er velkomme til at læse dagens avis. Der skal skabes plads til kreative sysler samt it-arbejdspladser. I vedlagte forslag til indretningen er cafeen placeret i direkte tilknytning til disse funktioner. Det giver en god effekt, at der foregår flere aktiviteter og samtidig giver placeringen mulighed for at mange mennesker kan samles til arrangementer (foredrag og lign).

Motion skal fortsat være en vigtig aktivitet og der indrettes motionsrum med forskellige redskaber. Rummet skal både være til selvtrænere og til træning af meget dårligere brugere. Der ønskes også et rum hvor der kan laves holdtræning som gymnastik, yoga o.s.v. for mindre grupper.

Der er i den nedsatte arbejdsgruppen, lyst og ideer til at arbejde bevidst med udearealer i forhold til aktiviteter. At give brugerne mulighed for at holde sig aktive udendørs. Om det er ved hjælp af udendørsredskaber eller det skal tænkes ind på en anden måde er endnu ikke afklaret.

På udvalgets møde den 4. sep. 2013 blev det besluttet at forsøge sig med selvbetjeningsløsninger på aktivitetsområdet. Udgifterne finansieres af udvalgets pulje 2014. Skipper Klement bliver et af forsøgsprojekterne og løsningen indarbejdes derfor i projektet.

I øvrigt henvises til **Bilag 1** indeholdende dispositionsforslag og beskrivelse.

I henhold til **Bilag 2** anbefaler center rådet dispositionsforslaget.

Finansiering

Projektet er på anlægsbudgettet for 2014 med 3.000.000 kr. I forbindelse med omdannelse af plejehjemmet Skipper Klement til demensplejecenter, er der fundet PCB i flere materialer. Der er endnu ikke et klart billede af PCB forekomst i ”køkkendelen” og hvordan forholdene i givet fald skal håndteres. I budgettet er der afsat midler til miljøforanstaltninger, men afhængig af omfanget kan denne udgift blive væsentlig større end afsat.

Foreløbig tidsplan

Licitationen forventes gennemført i april 2014. Byggeperiode er forventeligt fra maj til september 2014.

Projektorganisation

Arkitektfirmaet Nord er valgt som totalrådgiver på opgaven.

Udbud:

Projektet udbydes i hovedentreprise.

Tidsplan:

Forvaltningsledelsen	10.12.2013
Ældre- og Handicapudvalget	18.12.2013

[bilag 1. Beskrivelse fra arkitekterne](#)

[Centerrådets anbefaling af dispositionsforslag](#)

[Dispositionsforslag den 28.11.2013](#)

Beslutning:

Godkendt med bemærkninger.

Udgifterne til selvbetjeningsløsningen forventes finansieret indenfor forvaltningens samlede ramme.

Punkt 5.

Oprettelse af Fonden Living Lab Fremtidens Plejehjem.

2013-39448.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til Ældre- og Handicapudvalgets godkendelse

at fundats for Fonden Living Lab Fremtidens Plejehjem godkendes.

at samarbejdsaftale, inklusiv bilag 1 og 2, mellem Aalborg Kommune, Ældre- og Handicapforvaltningen og Fonden Living Lab Fremtidens Plejehjem godkendes.

Sagsbeskrivelse

Visionen for Fremtidens Plejehjem er et forsøg på at se ind i fremtiden og sikre, at Aalborg Kommune også fremover er optimalt gearret til at tilbyde den bedst mulige service til ældre plejekrævende borgere. Fremtidens Plejehjem vil således have fokus på de ting, der giver trivsel, tryghed og god pleje.

Det er ambitionen, at Fremtidens Plejehjem skal have et Living Lab, som skal være en stærk og attraktiv partner for innovation - og udviklingssamarbejde med private virksomheder og videns -, forsknings-, og uddannelsesinstitutioner, hvor formålet er:

- at teste, udvikle, og implementere velfærdsteknologi, arbejdsprocesser og metoder, og nye måder for samspil mellem medarbejdere
- at medvirke til udbredelse af innovative løsninger og udveksling af viden i Aalborg kommune
- at afsætte koncepter og rådgivningsydelser til plejehjem nationalt og internationalt

Ældre- og Handicapudvalget godkendte den 20. juni 2013, at Living Lab delen skal være organiseret i en fond. Baggrunden herfor var, at der skal skabes mulighed for en åben og attraktiv samarbejdsform, hvor partnere kan operere fleksibelt og hurtigt, herunder at inhabilitetsproblematikker i forhold til efterfølgende udbud reduceres mest muligt.

Det indstilles derfor, at der til oprettelse af fonden godkendes følgende dokumenter:

1. Fundats for fonden:

Fundatsen (Bilag 1) beskriver fondens formål angående kontinuerligt, at varetage udviklingsopgaver inden for området ældreomsorg og pleje. Derudover beskrives de etiske retningslinjer for projekter udført i fondens regi samt bestyrelsens sammensætning og myndighed, herunder ansvar for fondens drift såvel som planlægning.

2. Samarbejdsaftale mellem Ældre- og Handicapforvaltningen og fonden:

Samarbejdsaftalen (Bilag 2) udgør – sammen med beskrivelsen af Living Lab (Underbilag A) grundlaget for regulering af samarbejdet mellem Ældre- og Handicapforvaltningen og fonden. Ved indgåelse af samarbejdsaftalen fastlægges de gensidige målsætninger samt forpligtelser mellem de respektive parter. Beskrivelsen af Living Lab (Underbilag A) angår fondens sammenhæng med for-

valtningens innovationsarbejde, selve Living Lab metoden, såvel som resultatforventninger inden for de tre specifikke områder: test, udvikling, og uddannelse.

Tidsplan:

Forvaltningsledelsen	03.12.13
Forvaltningsledelsen	10.12.13
Ældre- og Handicapudvalget	18.12.13

[”Fonden Living Lab Fremtidens Plejehjem” - 11.12.13](#)

[Fond Bilag 1 - 11.12.13](#)

[Samarbejdsaftale - 11.12.13](#)

Beslutning:

Godkendt med bemærkning.

Af de tre bestyrelsesmedlemmer udpeget af Aalborg Kommune, udpeges mindst en fra Ældre- og Handicapudvalgets midte.

Punkt 6.

Etablering af Videnscenter for afhjælpning af misbrugsproblemer blandt særlige målgrupper (VAMiS).

2013-37004.

Fagcenter for Særlige Tilbud indstiller, at chefgruppen godkender

at Videnscenter for afhjælpning af misbrugsproblemer blandt særlige målgrupper (VAMiS) etableres

Sagsbeskrivelse

I Aalborg Kommunes budgetvedtagelse for 2014-2017 er der beskrevet, at Ældre- og Handicapforvaltningen vil etablere et videnscenter for afhjælpning af misbrug blandt særlige målgrupper (VAMiS). Indsatsen rettes mod borgere, der på grund af deres funktionsnedsættelse, ikke er i stand til at drage nytte af de eksisterende tilbud inden for misbrugsområdet, men har behov for en massiv pædagogisk udredning og indsats.

Indhold

Erfaringer i Ældre- og Handicapforvaltningen viser, at misbrugsproblemer blandt borgere med funktionsnedsættelser (efterfølgende betegnet "særlige målgrupper") gennem en årrække har været tiltagende. Kendetegnende for borgerne i de særlige målgrupper er, at de ikke profiterer af en traditionel behandlingstilgang og/eller bliver afvist af det etablerede behandlingssystem, da de ikke kan indgå i den behandling, der tilbydes. Blandt de væsentligste forklaringer på dette er, at den traditionelle behandlingstilgang er målrettet borgere på "normalområdet" og dermed indebærer, at borgeren skal være i stand til at reflektere over egne handlinger eller omsætte det de lærer i daglig praksis. Et krav som kun de færreste af borgerne i de særlige målgrupper kan imødekomme.

Der er på landsplan ikke en tilgang, der er målrettet afhjælpning af denne målgruppes misbrugsproblemer. Derimod er Holland kommet langt i metodeudviklingen og har udarbejdet en systematisk tilgang. Det faglige fundament i VAMiS vil bygge på hollandske koncepter og erfaringer, der bliver tilpasset en dansk kontekst.

VAMiS vil bestå af flere elementer:

- 1) **Udredning.** Alle borgere i VAMiS skal gennemgå en udredning, for at få en målrettet indsats. Udredningen vil bestå af en misbrugsscreening, der vil kortlægge misbruget og en basisscreening, der vil kortlægge de grundlæggende oplysninger hos borgeren samt en screening for psykiske problemstillinger. Derudover kan der ved behov, tilbydes en mere dybdegående udredning. Udredningerne bygger på nationale og internationale redskaber og test, hvor nogle er udviklet specifikt til de særlige målgrupper.
- 2) **Lærings- og mestringsprogram og fagterapi.** Grundstenen i afhjælpning af misbrugsproblemer i de særlige målgrupper bliver et hollandsk modulopbygget forløb, der kaldes et lærings- og mestringsprogram. Undervejs er der stor vægt på motivationsarbejde med borgeren for at fastholde vedkommendes tilknytning til afhjælpning, da man af erfaringer ved, at borgere i de særlige målgrupper har behov for, at deres motivation til at ændre deres misbrug skal understøt-

tes. Forløbet vil desuden indeholde relevante fagterapi som eksempelvis kan være musik-, krops- eller kunstterapi. Forløbet foregår ambulat, hvorfor borgeren ikke skal flytte for at deltage i forløbet. Dette indbefatter et tæt samarbejde med borgerens eventuelle eksisterende tilbud/plejehjem/kontaktpersoner.

- 3) **Kompetenceudvikling.** Mange medarbejdere oplever, at de mangler metoder i dagligdagen til at håndtere de udfordringer og dilemmaer, der kan følge i kølvandet på borgere med misbrugsproblemer. En del af VAMiS vil derfor være kompetenceudvikling af medarbejdere på tværs af Ældre- og Handicapforvaltningen. Der er flere niveauer i kompetenceudviklingen, herunder en audit, der fokuserer på, hvilken udvikling man ønsker på området. Niveau 1 består af temadage på de enkelte tilbud og plejehjem, hvor undervisningsindholdet tilpasses den konkrete arbejdsplads. Derudover er der to basisuddannelser, der omhandler henholdsvis misbrug blandt særlige målgrupper og motivationsarbejde blandt særlige målgrupper.

Projektet

VAMiS etableres som et 3-årigt projekt, der løber frem til udgangen af 2016. Projektformen skal sikre, at der er en kontinuerlig udvikling med mulighed for afprøvning og tilpasning af koncepter og indsatser. Der vil undervejs arbejdes med effektmålinger og være fokus på at etablere et bæredygtigt og en driftssikker organisation efter projektperiodens udløb.

Projektet er organiseret med en styregruppe, en projektgruppe og en referencegruppe. Derudover er der 6 arbejdsgrupper, der varetager opgaver som tilpasning af det hollandske materiale, udarbejdelse af koncepter for kompetenceudvikling og udredninger/screeninger, udfærdigelse af PR materiale, afklaring af henvisningsprocedurer og varetagelse af økonomien.

Den ledelsesmæssige forankring af VAMiS vil være i Fagcenter for Særlige Tilbud.

Økonomi

I de første to år (år 2014 og 2015) vil der for borgere i Ældre- og Handicapforvaltningen være gratis indskrivning til et forløb. Således kan konceptet udvikles og tilpasses inden der kan udarbejdes en takst. Kompetenceudviklingen vil koste et mindre gebyr.

Der er årligt afsat 3,5 mio. kr. til VAMiS. Det forventes, at VAMiS på koncernniveau vil medføre besparelser svarende til 5,5 mio. kr. fra år 2015. Besparelserne forventes at være i form af et ændret behov hos borgere, da de vil være i stand til at klare sig med et mindre indgribende tilbud, efter de er fået afhjulpet deres misbrugsproblemer. På personalesiden forventes en reduktion i sygefravær, da de gennem kompetenceudvikling får metoder til at håndtere de misbrugsproblemer de møder i dagligdagen.

Tidsplan

18/11 2013 Chefgruppen i Handicapafdelingen
3/12 2013 Forvaltningsledelsen i Ældre- og Handicapforvaltningen
18/12 2013 Ældre- og Handicapudvalget
Primo 2014 Ældrerådet, Handicaprådet og AMU-H

1/4 2014 Opstart af VAMiS
31/12 2016 Projektorganiseringen for VAMiS ophører

Bilag

Bilag 1: Kommissorium for VAMiS, november 2013.

[Bilag - Kommissorium for VAMiS, november 2013](#)

Beslutning:

Godkendt.

Punkt 7.

Godkendelse af Nøddehuset til midlertidig aflastning efter § 107.

2013-48409.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til Ældre- og Handicapudvalgets godkendelse,

At aflastningstilbuddet Nøddehuset fremover driver pladser efter Servicelovens §§ 67 og 107.

Sagsbeskrivelse

Nøddehuset er Handicapafdelingens aflastningstilbud til børn og unge med autisme/ADHD og drives i dag alene efter § 67 i Serviceloven (under 18 år). Det forekommer dog, at en af de unge, som har en aflastningsplads i Nøddehuset, har behov for midlertidig aflastning efter det fyldte 18. år. De unge er udviklingsmæssigt på et tidligere udviklingsniveau end 18 år, og har behov for at blive boende hjemme i længere tid. Forældrene vil derfor have samme behov for en aflastningsplads, som inden den unge fyldte 18 år.

Hidtidig praksis har været, at der i den konkrete sag, blev givet dispensation til oprettelse af en midlertidig plads efter Servicelovens § 107 (over 18 år). Fremadrettet ønsker forvaltningen, at Nøddehuset generelt godkendes til at drive pladser efter begge paragraffer.

Hensigten er ikke at drive voksenaflastningspladser, men alene at kunne tilbyde de unge, som ofte har været i Nøddehuset i mange år før de fylder 18 år, en midlertidig periode i samme omgivelser, indtil deres voksentilværelse er afklaret. På den måde undgår de unge for mange skift, og forældrenes behov for aflastning imødekommes i overgangsperioden.

Udvidelsen af paragrafområdet skal træde i kraft hurtigst muligt.

Tidsplan

Chefgruppen	02.12. 2013
FL	10.12. 2013
ÆHU	18.12. 2013

Beslutning:

Godkendt.

Punkt 8.

Organisering af Ledsagerordningen i Aalborg Kommune efter 1. januar 2014.

2013-45481.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til Ældre- og Handicapudvalgets godkender,

at Myndighedsopgaven vedr. Ledsagerordningen fra 1. januar 2014 flyttes til bevillingsenhed Voksen-Handicap.

at udføreropgaven med ledsagelse fastholdes i Fagcenter for Erhvervet Hjerneskade og organiseres under ledelsesfeltet Vikingevej.

at der foretages omplacering af budget, der tilsvare omorganiseringen

Sagsbeskrivelse

Ledsagerordningen er i Aalborg Kommune organisatorisk placeret i Fagcenter for Erhvervet hjerneskade og fysisk handicap i Ledsagerkontoret. Ledsagerkontoret er budgetstyret og varetager både myndigheds- og udføreropgaver i forbindelse med ledsagelse til alle borgere efter SEL § 97 i Aalborg Kommune.

I forbindelse med, at den nuværende leder går på efterløn ultimo 2013 foreslås en ny organisering af området, så myndighedsansvaret flyttes til bevillingsenhed Voksen-Handicap, mens udføreropgaven fastholdes i Fagcentret i ledelsesfeltet Vikingevej.

Baggrund

Ledsagelse bevilges efter SEL § 97, som giver personer mellem 12 og 67 år med fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse ret til at få 15 timers ledsagelse om måneden. Ordningen er et ekstra tilbud til personer med handicap. Ordningen kan derfor ikke erstatte anden hjælp som for eksempel praktisk hjælp i hjemmet eller socialpædagogisk støtte.

Økonomi

Ledsagerkontoret er budgetstyret og budgettet har siden 2005 været uændret med undtagelse af årlige lønfremskrivninger. Fra 2013 er budgettet hævet med 1 mio. kr. til i alt 6,5 mio.kr. for at imødegå stigende efterspørgsel.

Ledsagerordningen fastholdes også fremadrettet som et budgetstyret område, da der ikke aktuelt findes et IT system, der kan understøtte en fornuftig administration af eksempelvis takstafregning.

Ud af det samlede budget anslås det, at myndighedsopgaven fylder 20 timer ud af en samlet administrativ medarbejdergruppe på 2,16 fuldtidsnormeringer. I forbindelse med overflytning af myndighedsopgaverne til Bevillingsenhed Voksen-Handicap overføres 0,2 mio. kr. til de administrative myndighedsfunktioner.

Tidsplan:

Chefmøde i Handicapafdelingen

11.11.2013

Forvaltningsledelsen	10.12.2013
Ældre- og Handicapudvalget udvalget	18.12.2013
Handicaprådet (orientering)	29.01 2014
AMU-H(orientering)	03.02.2014
FMU-H (orientering)	06.02 2014

Beslutning:

Godkendt.

Punkt 9.

Organisering af Ældre og Sundhed.

2013-22961.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at Ældre- og Handicapudvalget tager oplæg om organiseringen af Ældre og Sundhed i Aalborg Kommune til orientering.

Sagsbeskrivelse

Ældre- og Handicapudvalget godkendte på møde den 19.juni 2013, at Ældreafdelingen pr. 01.01.2014 ændrer navn til Ældre og Sundhed og organiseres ud fra funktionsmodellen.

Funktionsmodellen bygger på en høj grad af faglig specialisering indenfor kerneområderne på Ældre- og sundhedsområdet. De centrale funktionsområder er: Frit Valg, Træning & Aktivitet, Sygepleje og Plejehjem.

Siden sommeren 2013 har en række arbejdsgrupper udarbejdet forslag til den fremtidige organisering af de fire funktionsområder samt etablering af et samlet fælles sekretariat.

Arbejdet har taget udgangspunkt i fire vigtige pejlemærker:

- De fire funktionsenheder skal sikre en højere faglighed, som modsvar til øget kompleksitet og specialisering
- Et styrket tværgående fokus på alle niveauer af organisationen, der sætter borgerforløbet i centrum
- Hurtigere og mere konsekvent handle- og implementeringskraft i hele organisationen
- Sikker drift i udviklings- og implementeringsperioden.

Forvaltningsledelsen udarbejdede på baggrund af arbejdsgruppernes arbejde og styregruppens inputs et samlet materiale, som i november måned har været i høring i OmrådeMED, AfdelingsMED i ældreafdelingen samt LokalMed på Rengøringsområdet.

Efter gennemgang af høringssvarene og drøftelse i styregruppen fremsendes vedhæftede oplæg til organiseringen af Ældre og Sundhed som et samlet overordnet bud på en fremtidig organisering, der i højere grad end den nuværende organisering:

- Kan imødekomme kravet om øget implementeringskraft
- Har et mere ensartet serviceniveau
- Er kendetegnet ved høj faglighed samt et styrket tværgående fokus
- I endnu højere grad formår at sætte borgerforløbet i centrum.

Formålet med den nye organisering er at skabe en dynamisk organisation, som løbende kan justeres og udvikles. Den nye organisering skal evalueres løbende og samlet efter senest to år.

Tidsplan

FL	10.12.2013 (godkendelse)
Ældre- og Handicapudvalget	18.12.2013 (orientering)



[Ny Organisering af Ældreafdelingen rettet udgave 161213.pptx](#)

Beslutning:

Til orientering.

Punkt 10.

Vedtægter for lokalråd i Ældre- og Handicapforvaltningen.

2013-47006.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til Ældre- og handicapudvalget

At reviderede vedtægter for lokalråd i Aalborg kommune godkendes

Sagsbeskrivelse

Ældreafdelingen har ud fra temadrøftelser med Ældrerådet udarbejdet forslag til reviderede vedtægter for Lokalråd i Aalborg kommune. Forslaget tager udgangspunkt i, at Ældreafdelingen er ved at gennemføre en organisationsændring, som medfører ophør af de nuværende ældreområder. Samtidigt er det et ønske, at lokalrådene får en mere central placering som bindeled mellem borger/bruger og Ældreråd og Forvaltning.

Tidsplan:

03.12.2013 FL
10.12.2013 FL (Godkendelse af høringsmateriale)
11.12.2013 Ældrerådet (Høring)
18.12.2013 Ældre- og handicapudvalget (Godkendelse)

Høringssvar fra Ældrerådet:

Ældrerådet finder, at paragraf 2.4 skal beskrives yderligere, så det fremgår, at øvrige ledelsesgrene kan indkaldes, såfremt det måtte være nødvendigt.

Paragraf 5.2 ændres til: Vedtægt evalueres efter 2 år. Resten af 5.2 slettes.

Ældrerådet ønsker, at der tilføjes yderligere en paragraf 5.3 med følgende tekst: Lokalrådenes fremtidige struktur drøftes efter 2 år.

Kommentar fra forvaltningsledelsen (FL):

FL anbefaler Ældrerådets ændringer, som efterfølgende indarbejdes i vedtægterne for lokalråd i Ældre- og Handicapforvaltningen.

[Reviderede vedtægter for lokalråd i Aalborg Kommune - Ny udgave 031213](#)

Beslutning:

Godkendt med bemærkninger.

Rådene kan supplere sig selv med repræsentanter uden stemmeret, såfremt der ikke er suppleanter at tage af.

Der udpeges 2 politikere til fællesmøderne.

Paragraf 2.5 ændres således at "lokaldistriktet" ændres til "Aalborg Kommune".

Punkt 11.

Kvalitetsstandarder 2014.

2013-42060.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller, at Ældre- og Handicapudvalget godkender

- at de nuværende kvalitetsstandarder for hjælp i boliger udenfor plejehjem og botilbud (bilag 1-4) og for hjælp til beboere på plejehjem (bilag 5) fortsætter i 2014.
- at afbestilling af maden (udenfor plejehjemmene) ændres til senest dagen før kl. 13.00 alle ugens dage

Sagsbeskrivelse

Med hjemmel i servicelovens § 139 er der fastsat krav om kvalitetsstandarder for hjælp, der gives efter § 83. Kvalitetsstandarderne skal revideres en gang om året.

De nuværende kvalitetsstandarder, som trådte i kraft januar 2013, er et nyt koncept, som blev udarbejdet med repræsentation fra Ældreråd, Handicapråd, Ældreafdelingen, private leverandører og Myndighedsafdelingen.

Der er stor tilfredshed med opbygningen og layoutet af kvalitetsstandarderne, samt at de er formuleret i et godt og læsevenligt sprog.

Det indstilles derfor, at kvalitetsstandarderne fortsætter i den nuværende form i 2014. Der foretages dog en række redaktionelle ændringer bl.a. prisen på maden, årstal m.v. Desuden foretages ændringer foranlediget af omorganiseringerne i henholdsvis Ældre - og Myndighedsafdelingerne, som forventes helt på plads 1.1.2014.

Afbestilling af maden (udenfor plejehjemmene) skal i dag ske senest dagen før leveringen inden kl. 13.00. Ved afbestilling til weekend og helligdage senest den sidste hverdag før leveringen. Ældreafdelingen ønsker fremover, at afbestillingen af maden til weekend og helligdage følger afbestillingen for hverdage. Det er en klar forbedring for borgerne, at de kan afbestille maden dagen før - også i weekenden.

I kvalitetsstandarden for Madservice tilføjes der på side 3 i afsnittet under menuplaner inden sidste punktum "Herunder også økologiske varer".

Tilføjelse til sagsbeskrivelse til Forvaltningsledelsens møde d. 10.12.13

Sagen har været sendt til høring i Ældrerådet 13.11.2013 og Handicaprådet 27.11.2012

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet bemærker, at der på side 9 i Kvalitetsstandarder 2014 for beboere på plejehjem, under hjælp til indkøb står "hjælp til tandlægebesøg".

Ældrerådet mener, at der i sætningen vedrørende hjælp til tandlæge besøg skal stå "hjælp til læge, tandlæge og andre sundhedsfremmende tilbud.

*Forvaltningens bemærkninger: Forvaltningen er enig i, at måden hvorpå, det er formuleret ikke er hensigtsmæssig, da det ikke er tydeligt, at der blot er tale om eksempler på særlige tilfælde, hvor der kan ydes hjælp. I stedet for at tilføje yderligere eksempler tilføjes ordet "eksempelvis", således at sætningen kommer til at lyde: "I særlige tilfælde ledsage/hjælpe med **eksempelvis** nødvendige tøj indkøb, tandlægebesøg, oprette betalingservice og hæve penge efter fuldmagt (højst 1.500 kr.), hvis pårørende ikke har mulighed herfor.*

Handicaprådets høringsvar:

Handicaprådet vil gerne rose billedvalget, hvor temaet lige så tit illustrerer yngre borgere med handicap som ældre borgere.

Dog mener Handicaprådet, at fotografisk informativt materiale skal beskrives af hensyn til blinde og svagtseende.

Handicaprådet mener, at når der i kvalitetsstandarderne er stort fokus på borgernes egne ressourcer og selvstændighed, skal det fremgå, at borgerens retssikkerhed respekteres i forhold til at kunne sige fra. For eksempel hvis borgeren har mange smerter efter egen udførelse af rengøring.

Forvaltningens bemærkninger: Handicaprådets bemærkninger om fotografisk informativt materiale tages til efterretning, og der arbejdes i øjeblikket på at finde en gangbar løsning. I øvrigt vil der blive arbejdet med overvejelser omkring layout, herunder opsætning i spalter, da disse spalter har vist sig at give visse udfordringer for nogle grupper af borgere, der anvender skærmlæsere. Endelig vil der også blive arbejdet med en løsning, der vedrører udskiftning af nogle af kvalitetsstandardernes billeder

Aalborg Kommune forpligter sig til en hver tid at respektere borgerens retssikkerhed. Forvaltningen finder det derfor ikke nødvendigt, at det skal fremgå i kvalitetsstandarden, da det er en grundlæggende del af medarbejdernes praksis at værne om borgerens retssikkerhed.

Tidsplan

Forvaltningsledelsen	22.10.2013
Ældre- og Handicapudvalget	06.11.2013 - godkendelse af høringsgrundlag
Ældrerådet	13.11.2013
Handicaprådet	27.11.2013
Forvaltningsledelsen	10.12.2013
Ældre- og Handicapudvalget	18.12.2013 - endelig godkendelse
Forvaltnings-Med	1. møde i 2014 – orientering

[Kvalitetsstandard 2014 - Madservice](#)

[Kvalitetsstandard 2014 - Personlig pleje og hjælp](#)

[Kvalitetsstandard 2014 - Plejehjem](#)

[Kvalitetsstandard 2014 - Praktisk hjælp](#)

[Kvalitetsstandarder 2014 - Generel information](#)

Beslutning:

Godkendt med bemærkninger.

I standarden for plejehjem ændres følgende:

- side 4: "Senest fire uger efter indflytningen skal..."*
- side 10: Ordet "fastsat" tages ud.*

Punkt 12.

Kvalitetsstandarder træningsområdet 2014.

2013-41922.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til Ældre- og Handicapudvalget

at de reviderede kvalitetsstandarder for Servicelovens § 86 stk. 1 og 2 godkendes og træder i kraft pr. 1. januar 2014.

Sagsfremstilling

Ifølge Lov om Social Service, § 139, skal der mindst en gang årligt udarbejdes kvalitetsstandarder for genoptræning og vedligeholdende træning efter Servicelovens § 86.

I forbindelse med revideringen af nuværende kvalitetsstandarder for genoptræning og vedligeholdende træning efter Servicelovens § 86 har der været nedsat en arbejdsgruppe, som har taget afsæt i de nuværende kvalitetsstandarder og tilføjet en ny grafisk opsætning. Der er således skabt en grafisk sammenhæng mellem kvalitetsstandarderne på Servicelovens § 83 og § 86.

Arbejdsgruppen blev nedsat i sensommeren 2013 og har haft repræsentanter fra: Ældreafdelingen (1), Bevillingenhederne (3) samt myndighedssekretariatet (2) med sekretariatslederen som formand og en konsulent som sekretariat. Der er blevet lagt vægt på en bred arbejdsgruppe, således de nye kvalitetsstandarder bliver bredt forankret i organisationen.

Der er i den nye grafiske opsætning lagt vægt på, at kvalitetsstandarder for hjælp efter Servicelovens § 86 ikke kun skal henvende sig til ældre, da yngre aldersgrupper også skal kunne genkende sig selv i materialet. Kvalitetsstandarden indeholder information gældende for genoptræning og vedligeholdende træning.

Der er foretaget redaktionelle ændringer, som ikke har direkte betydning for serviceniveauet. Generelt er der i de reviderede kvalitetsstandarder større fokus på, at borgernes egne ressourcer og selvstændighed vægtes højt samt at målgruppen ikke kun er ældre.

Tidsplan

Forvaltningsledelse	29.10.2013
Ældre- og Handicapudvalg	06.11.2013 - godkendelse af høringsgrundlag
Ældreråd	13.11.2013 - høring
Handicapråd	27.11.2013 - høring
Forvaltnings-MED	05.12.2013 - høring
Forvaltningsledelse	10.12.2013
Ældre- og Handicapudvalg	18.12.2013 - endelig godkendelse

Tilføjelse til sagsbeskrivelse til Ældre- og Handicapudvalgets møde 18.12.2013

Sagen har været sendt til høring i Ældrerådet 13.11.2013, Handicaprådet 27.11.2013 samt Forvaltnings-MED d. 5.12.2013.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet ønsker, at der, i selvtræningsperioden, skabes mulighed for, at der kan tilkaldes personale til betjening af træningsmaskiner, i bestemt angivne tidsrum.

Forvaltningens bemærkninger: Ældrerådets bemærkninger er taget til efterretning.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet vil gerne rose billedeudvalget, hvor temaet lige så tit illustrerer yngre borgere med handicap som ældre borgere.

Dog mener Handicaprådet, at fotografisk informativt materiale skal beskrives af hensyn til blinde og svagtseende.

Handicaprådet mener, at når man i kvalitetsstandarderne har stor fokus på borgernes egne ressourcer og selvstændighed, skal det fremgå, at man respekterer borgernes retssikkerhed i forhold til at kunne sige fra. For eksempel hvis borgeren har mange smerter efter egen udførelsen af rengøring.

Forvaltningens bemærkninger: Handicaprådets bemærkninger er taget til efterretning.

FMUs høringssvar:

FMU havde ingen bemærkninger til kvalitetsstandarderne.

Forvaltningens bemærkninger: FMU's bemærkninger er taget til efterretning.

Bilag

[AKK - Kvalitetsstandarder - træningsområdet Serviceloven § 86, stk. 1 og 2, 2014](#)

Beslutning:

Godkendt.

Punkt 13.

Udbud af personlig pleje og praktisk hjælp i området Aalborg SV og Svenstrup.

2013-48223.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til Ældre- og Handicapudvalget

- At kravspecifikation med bilag for Udbud af Hjemmeplejen, Aalborg Kommune, Ældre- og Handicapforvaltningen godkendes
- At tildelingskriterierne fastlægges således: pris / kvalitet - 45% / 55%

Sagsbeskrivelse

Ældre- og Handicapudvalget har på sit møde den 15. maj 2013 truffet principbeslutning om, at der indenfor en geografisk afgrænset del af et ældreområde, skal gennemføres et udbud af praktisk hjælp og personlig pleje, svarende til ca. 5-10 pct. af den samlede mængde af ydelser på fritvalgsområdet.

Den 21. august 2013 godkendte Ældre- og Handicapudvalget tids- og procesplan for udbud af praktisk hjælp og personlig pleje.

Den 4. september 2013 besluttede Ældre- og Handicapudvalget, at området Aalborg Syd Vest og Svenstrup vælges til udbuddet og at Aalborg Kommune forventes også at give tilbud. Afgrænset af postnumrene 9200 og 9230.

Omfanget af det valgte område berørte pr. marts 2013, 916 borgere. Der var ca. 57 årsværk knyttet til den kommunale opgaveløsning i området. Området er ca. 8 % af hjemmeplejens budget i Aalborg Kommune som svarer til 33 mio. kr.

Udbuddet omfatter følgende ydelser:

- Praktisk hjælp i henhold til lov om social service § 83
- Personlig pleje i henhold til lov om social service § 83
- Videredelegeret sygepleje i henhold til Sundhedsloven
- ”Træning før pleje” ydelser i forbindelse med personlig pleje og praktisk hjælp efter lov om social service § 83

I overensstemmelse med den godkendte tids- og procesplan ligger kravspecifikationen til udbuddet klar til politisk behandling. (tids- og procesplanen kan læses i bilag 2)

Der ønskes med udbuddet at få afklaret markedsprisen for levering af hjemmehjælp og derigennem eventuelt at opnå en effektivisering af kommunens aktuelle timepriser. Der lægges op til at etablere et samarbejde omkring levering af hjemmeplejeydelser og videredelegeret sygeplejeydelser, i det afgrænsede område med 2 private virksomheder og den kommunale leverandør.

Der er lagt op til en model, hvor vinderen af udbuddet tildeles kontrakten som hovedleverandør. Det økonomisk mest fordelagtige bud overtager den kommunale leverandørs andel - som er 65 % af den samlede ydelse i det udbudte område. Herefter vil der være en implementeringsperiode på 3 mæ-

der, hvor borgere som har valgt den kommunale leverandør bliver overført til hovedleverandøren, samtidig med at de kommunale medarbejdere virksomhedsoverdrages til deres nye arbejdsgiver. I implementeringsperioden vil valget være mellem udbuddets vinder (hovedleverandøren) og de private leverandører i den aktuelle godkendelsesmodel. Når implementeringsperioden er afsluttet vil borgerens frie valg være mellem hovedleverandøren og de to alternative leverandører (hvor den ene er den kommunal leverandør).

Sikring af kvalitet i de udbudte ydelser:

Der stilles krav til, at den/de leverandører der fremadrettet skal levere ydelser i det udbudte område til hver en tid lever op til de gældende kvalitetsstandarder for ældreområdet. Kvalitetsstandarderne skal virke som rettesnor og forventes anvendt aktivt i det daglige arbejde og fungerer som et opslagsværk for både den kommunale myndighed og leverandører.

Alt arbejde med borgere i Aalborg Kommune skal ske under indtryk af, at det enkelte menneske er unikt, selvbestemmende, og et aktivt handlende væsen, der har ansvar for sit eget liv, livskvalitet og egenomsorg. Kvaliteter som ”respekt”, ”ansvarlighed” og nærvær” er helt naturlige dele af enhver opgaveløsning og skal kendetegne den samlede indsats.

Der vil blive ført et aktivt tilsyn fra Myndighedsafdelingen.

Tildelingskriterier

Tildeling af kontrakten, vil ske på grundlag af det økonomisk mest fordelagtige tilbud.

Der lægges følgende kriterier til grund, der fastlægges i intervallet:

- 1) Pris (40-50 %)
- 2) Kvalitet (50-60 %)

Vægtningen af kriterierne vurderes at give en god balance mellem en konkurrencedygtig pris og en god kvalitet i ydelsen

Personalets vilkår herunder de direkte berørte medarbejdere:

De kommunale medarbejdere – der overdrages til den ny private leverandør – vil være omfattet af betingelserne i Lov om Virksomhedsoverdragelse og der lægges op til, at disse medarbejdere vil have mulighed for at blive på kommunale overenskomstvilkår – hvis de ønsker det - i hele kontraktens løbetid.

De private leverandørers politikker, der regulerer personalets vilkår jf. de i kravspecifikationen oplyste politikker, skal harmonere med de kommunale. Hvis der anvendes underleverandører vil de ligeledes skulle leve op til ovenstående vedrørende politikker samt have ansættelsesvilkår i øvrigt svarende til områdets normale vilkår.

Leverandøren og eventuelle underleverandører forpligter sig til at sikre de øvrige medarbejdere (de ikke virksomhedsoverdragede medarbejder) på opgaven løn- og arbejdsvilkår minimum svarende til de vilkår, som er gældende efter danske overenskomster på området.

Tilføjelse til sagsbeskrivelse til Ældre- og Handicapudvalgets møde den 18. december 2013:

Udvalget godkendte den 23. oktober at sende forslaget i høring og besluttede i den forbindelse, at pris i vurderingen vægtes 45 % og kvalitet 55 % samt at kontrakten har en varighed på 4 plus 2 år.

Kravspecifikation for Udbud af Hjemmeplejen, har været i høring internt i Ældre- og Handicapforvaltningen og hos Ældrerådet og Handicaprådet. Der er fremkommet mange såvel generelle som konkrete bemærkninger.

Høringssvarene viser, at der er en bekymring i organisationen omkring overlevering af opgaven til en privat leverandør og den fremtid de berørte medarbejdere går i møde. Denne bekymring søges imødegået ved, at der i kravspecifikationen opstilles en række krav til Sociale klausuler, arbejdsmiljøforhold, overenskomster mm.

I høringssvarene stilles der blandt andet spørgsmål ved det frie valg af leverandør i den bundne 3 måneders periode, hvor den vindende leverandør, (såfremt det er en privat leverandør) overtager den kommunale leverance i området.

Det er korrekt, at den kommunale leverandør ikke vil være i området i tre måneder. I de tre måneder vil borgeren kunne vælge leverandør blandt alle private leverandører. Ved udløbet af de tre måneder skal alle borgere i det pågældende område være tilknyttet de tre leverandører der er i området, heraf to private og den kommunale. Mens de borgere som i dag har den kommunale leverandør i området i videst mulig omfang beholder den samme person som sin hjemmehjælp.

Høringssvarene kan læses i bilag 4 og forvaltningens bemærkninger til høringssvarene kan læses i bilag 5.

Forvaltningen har erfaret at beregningerne af udbuddets omfang ikke har været helt præcise. Derfor skal oplysningerne i det ovenstående justeres således at:
”området omfatter ca. 9 % af myndighedens frit valgs budget i Aalborg Kommune svarende til 38 mio. kr. Udbuddet berører pr. marts 916 borgere og ca. 84 kommunale årsværk og 22 årsværk hos de private leverandører.”

Der er andre mindre faktuelle rettelser i kravspecifikationen som alle fremgår af bilag 3.

Under forudsætning af udvalgets godkendelse er den videre tidsplan jf. bilag 1 vedrørende udbudsbetingelser:

- Offentliggørelse af udbuddet den 20. december 2013
- Informations- og spørgemøde torsdag den 9. januar 2014
- Deadline for indkomne spørgsmål fredag den 24. januar 2014
- Deadline for indkomne tilbud fredag den 31. januar kl. 12.00 2014
- Præsentations- og forhandlingsmøder 10-11. februar 2014
- Valg af hovedleverandør ÆHU den 19. februar 2014
- Frem til uge 18 forberedelse af overdragelse mv.
- Uge 18-34 i 2014 indkøring
- Fra uge 34 fuld implementering

Tidsplan

Styregruppen (indstiller)	22. oktober 2013
Ældre- og Handicapudvalget (høringsgrundlag)	23. oktober 2013
FMU - ÆH (høring)	24. oktober - 15. november 2013
AMU Ældre (høring)	24. oktober - 15. november 2013
OMU Ældreområde Sydvest (høring)	24. oktober - 15. november 2013
LMU Hjemmeplejen Sofiendal (høring)	24. oktober - 15. november 2013
LMU Hjemmeplejen Nibe/Svenstrup (høring)	24. oktober - 15. november 2013
LMU Rengøring (høring)	24. oktober - 15. november 2013
Ældreråd (høring)	24. oktober - 15. november 2013
Handicapråd (høring)	24. oktober - 15. november 2013
Ældre- og Handicapudvalget (beslutning)	27. november 2013 (<i>ændret til 18. december 2013</i>)

Bilag

Bilag 1: Udbudsbetingelser "Udbud af hjemmeplejen i Aalborg Syd Vest og Svenstrup"

Bilag 2: Bilag A: Kravspecifikation "Udbud af hjemmeplejen Aalborg Kommune, Ældre- og Handicapforvaltningen"

Bilag 3: Bilag A: Kravspecifikation med synlige rettelser "Udbud af hjemmeplejen Aalborg Kommune, Ældre- og Handicapforvaltningen"

Bilag 4: Høringssvar - Samlet "Kravspecifikation til Udbud af Hjemmeplejen, Aalborg Kommune, Ældre- og Handicapforvaltningen"

Bilag 5: Forvaltningens bemærkninger til høringssvarende vedrørende Kravspecifikation for Udbud af hjemmeplejen

Det skal gøres opmærksom på at der i Bilag 1 "Udbudsbetingelser" findes en samlet liste over udbudsmaterialet. Disse kan rekvireres ved at kontakte konsulent Sólgerd Torp på mail solg-aeh@aalborg.dk eller ved at ringe på tlf. 99315462

[Bilag 1 - Udbudsbetingelser "Udbud af hjemmeplejen i Aalborg Syd Vest og Svenstrup"](#)

[Bilag 2 - Bilag A: Kravspecifikation "Udbud af hjemmeplejen Aalborg Kommune, Ældre- og Handicapforvaltningen"](#)

[Bilag 3 - Bilag A: Kravspecifikation med synlige rettelser "Udbud af hjemmeplejen Aalborg Kommune, Ældre- og Handicapforvaltningen"](#)

[Bilag 4 - Høringssvar - Samlet "Kravspecifikation til Udbud af Hjemmeplejen, Aalborg Kommune, Ældre- og Handicapforvaltningen"](#)

[Bilag 5 - Forvaltningens bemærkninger til høringssvarende vedrørende Kravspecifikation for Udbud af hjemmeplejen](#)

Beslutning:

Godkendt.

I behandlingen deltog Solgerd Torp, Myndighedsafdelingen.

Mette Ekstrøm, Helle Frederiksen og Anna Kirsten Olesen er betænkelige ved vilkårene for Aalborg Kommune som leverandør i pilotperioden.

Felix Henriksen stemte imod.

Felix Henriksen kan ikke godkende, at hjemmeplejen bliver sendt i udbud.

Punkt 14.

Statusnotat Rehabiliteringscenter Aalborg nov. 2013.

2012-50244.

Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til Ældre- og Handicapudvalget

- At Ældre- og Handicapudvalget tager ”Status på Rehabiliteringscenter Aalborg november 2013” til efterretning.

Sagsfremstilling:

Den 3. april 2014 godkendte Ældre- og Handicapudvalget etablering af Rehabiliteringscenter Aalborg i Mou.

Beregninger viste, at med Rehabiliteringscenter Aalborgs 14 pladser, en personalenormering på 18 fuldtidsstillinger samt husleje, diverse forbrug og 1 mio.kr til etablering, ville omkostningerne på centret det første år udgøre 10,6 mio.kr.

Baggrunden for godkendelsen var beregninger med udgangspunkt i erfaringer fra Esbjerg kommune. Disse viste, at en reduktion i behovet for hjemmepleje med 44 minutter om dagen pr. kursist, svarende til 5,13 timer ugentligt, var realistisk at forvente.

På årsbasis vil 44 minutters besparelse på hjemmeplejeydelser om dagen på 103 borgere svare til 10,7 mio.kr.

Centret planlagdes til at åbne gradvist med opstart 1/9-13 og fuld drift 1/1-14.

Endeligt regnskab over etablering:

	Budget	Forbrug	afvigelser
Renovering af bygninger	500.000	365.000	135.000
Inventar og diverse	500.000	488.600	11.400

Inventar til servicearealer (finansieres af bygningsafsnittet)

Inventar til serviceareal	380.000	380.000	0
I alt	1.380.000	1.233.600	146.400

Opgørelse over kursistforløb fra centrets opstart 1/9-2013 til 14/11-2013

Antal kursister (har eller har haft et ophold siden 1/9 2013) : 20
Afsluttede og opgjorte ophold: 8
Gennemsnitlig opholdsvarighed 24 dg

Ydelser efter servicelovens § 83 er for de afsluttede og opgjorte kursister gennemsnitligt reduceret pr uge med 11,37 t

Vedhæftede bilag er en uddybende status på Rehabiliteringscenter Aalborg, forløbsbeskrivelse samt en beskrivelse af opholdet set med 3 kursisters øjne.

Tidsplan

Forvaltningsledelse	10.12.2013
Ældre- og Handicapudvalg	18.12.2013
Ældreråd	11.12.2013
Handicapråd	18.12.2013

[statusnotat Rehabiliteringscenter Aalborg november 2013](#)

Beslutning:

Til orientering.

Punkt 15.

Udvikling af Dit Blad.

2013-6217.

Forvaltningsledelsen indstiller til Ældre- og Handicapudvalget

At Dit Blad udvikles til Magasinformat.

At udvalget beslutter at indgå en et-årig aftale med en af de to tilbudsgivere, med henblik på at opnå erfaringer med det nye magasinformat og samarbejdsformen med den valgte trykker/ distributør.

At udvalget vælger en af de to tilbudsgivere, der indgås aftale med.

At der efter et år udarbejdes et EU-udbud, med henblik på en længerevarende aftale om trykning og distribution.

Sagsfremstilling

Ældre- og Handicapudvalget drøftede den 2. oktober 2013 udviklingen af Dit Blad. Udvalget ønskede da, at der blev indhentet flere tilbud på udviklingen af Dit Blad til magasinformat.

Ønsker til udviklingen af Dit Blad

Redaktionen af Dit Blad har sammen med redaktionsudvalget arbejdet med bladets udvikling. Redaktionsudvalget har bl.a. arbejdet med følgende idéer:

- At bladets indhold i højere grad tilpasses modtagergruppen redaktionelt. Det sker bl.a. ved at indholdet i højere grad målrettes temaer, som berører modtagergruppens liv og hverdag frem for artikler om forvaltningens institutionelle tilbud. Dog naturligvis sådan at disse fortsat vil kunne være en del af bladets indhold.
- At der i højere grad arbejdes med indstik og tematiserede sider.
- At bladet fremover får magasinformat med et nutidigt layout og en papirkvalitet, der svarer til tilsvarende magasinudgivelser.

Fra administration til en forbedret redaktionel indsats.

En opgradering af Dit Blads visuelle og redaktionelle indhold vil samtidig fordre at der frigøres ressourcer til en øget redaktionel indsats. For at sikre ressourcer hertil, og fordi forvaltningen skønner, at der kan hentes en væsentlig betydelig besparelse herved, ønsker forvaltningen at indgå aftale med en eksterne leverandør, der kan stå for annoncesalg, layout, trykning og distribution af Dit Blad. På den måde kan der konverteres ressourcer i forvaltningen fra administration til en forbedret redaktionel indsats. Ligeledes vil forvaltningen kunne koncentrere sig om bladets redaktionelle indhold frem for administration af annoncesalg og distribution.

Økonomien i Dit Blad

Dit Blads økonomi udgør (2013) en samlet udgift på netto 724.700 kr. årligt. Udgifterne finansieres af et tilskud fra Ældre- og Handicapforvaltningen.

Direktørens Sekretariat har på baggrund af de redaktionelle udviklingsønsker indhentet tilbud fra Nordjyske Medier og Morgenavisen JyllandsPosten på, at et af de to mediehuse står for de administrative opgaver ved udgivelsen af Dit Blad.

De to mediehuse har på den baggrund afgivet tilbud på at overtage de administrative opgaver ved udgivelsen af Dit Blad. I sammenligning med Dit Blads aktuelle økonomi ser tilbuddet således ud:

	Økonomi 2013	Tilbud fra Morgenavisen JP	Tilbud fra Nordjyske Medier
Layout og trykning	257.300 kr.	298.400 kr.	291.980 kr.
Distribution	589.100 kr.	172.800 kr.	195.180 kr.
Øvrige udgifter	5.500 kr.	-	-
I alt	851.900 kr.	471.200 kr.	487.160 kr.
Annonceindtægter	330.000 kr.	-	-
Nettoudgifter	521.900 kr.	471.200 kr.	487.160 kr.

Samlet set betyder de indhentede tilbud en besparelse for ÆHF ift Dit Blads aktuelle økonomi på **35.000-50.000. kr.** Besparelsen opnås primært ved betydeligt reducerede udgifter til distribution. Hertil kommer en besparelse i mandetimer i Direktørens Sekretariat ved reduktionen i administrationsopgaven.

De to tilbud er baseret på:

- At alt annoncesalg og de dermed forbundne indtægter overgår til det valgte mediehus. Det er dog aftalt, at der i aftaleperioden kan gives en garanti til nuværende annoncører for begrænsede stigninger i annoncepriserne. Der forventes dog ikke et væsentligt højere prisniveau end Dit Blads gældende annoncepriser.
- At det valgte mediehus varetager al annoncesalg, layout, trykning og distribution.

De to tilbud varierer lidt med hensyn til distributionsformen. JP anvender PostDanmark til distributionen hvor Nordjyske Medier anvender egen distributionsvirksomhed. Det vurderes at leverings-sikkerheden er nogenlunde den samme ved de to metoder. Nordjyske Mediers tilbud er dog baseret på en forudsat ratio mellem land/by leverancer på 1/30. Væsentlige ændringer heri kan ændre prisen.

Nordjyske medier vil indenfor tilbuddet kunne håndtere pakning og distribution af bladet til forvaltningens egne læsere. JP kan gøre dette for en begrænset merpris.

Udviklingsmæssige perspektiver

Ud over de økonomiske gevinster vil et samarbejde med et eksternt bladhus betyde, at en række udviklingsmæssige ønsker kan efterkommes:

- At bladet fremover kan udgives i magasinformat med en tilsvarende papirkvalitet og med muligheder for at udvikle layoutet.
- En ændring af ratioen mellem redaktionelt indhold og annoncer fra over 50% til mellem 35-50%.

- Et øget sidetal.

Endelig betyder udviklingen af Dit Blad til magasinformat, at den redaktionelle indsats i Direktørens Sekretariat må oprustes. Det forventes dog, at oprustningen kan skabes indenfor rammerne af den administrative besparelse i tid, der opnås ved samarbejdet.

Det forventes, at Dit Blad vil kunne udkomme i et nyt format første gang primo 2014.

Ældrerådets høringsvar:

Ældrerådet har afholdt møde d. 11. december 2013.

På indstillingen, Dit Blad fra Ældre- og Handicapforvaltningen, afgav Rådet følgende høringsvar:

Ældrerådet ser frem til, at Dit Blad bliver publiceret i det nye format. Ældrerådet finder at det vil være godt, at man er opmærksom på, at skulle annonce indtægterne stige, burde der tænkes i, hvorledes disse ekstra midler kan fordeles til gode for f.eks. Ældrerådets virke. Ældrerådet anbefaler, at der foruden de gule sider, er et par sider med information om foreninger, klubber/lokale tilbud. Ældrerådet finder det vigtigt, at udbuddet tages op efter et år, hvor resultatet evalueres. Ældrerådet ser frem til, at være en del af evalueringen.

Handicaprådets høringsvar:

Hørings sag vedrørende Dit Blad (Lukket punkt, da indstillingen indeholder udbudsmateriale)

Handicaprådet ønsker at få en orientering fra Redaktøren af Dit Blad inden der fremsendes høringsvar.

Hvilke overvejelser er der gjort i forhold til udbudsmaterialet?

Sekretariatet viderebringer Handicaprådets ønske om udsættelse til Ældre- og Handicapforvaltningen.

Beslutning:

Udsat med kommentarer

Efterfølgende har sekretariatschefen sendt en skriftlig redegørelse til Handicaprådet, hvilket Ældre- og Handicapforvaltningen ikke har fået tilbagemelding på.

Forvaltningens bemærkninger:

Det er tanken, at det forinden et fornyet udbud efter et år overvejes hvilke krav, der skal indgå i udbuddet. Herunder fx krav til den eksterne tilbudsgiver om at billiggøre udgivelsen yderligere. Eventuelt øgede annonceindtægter tænkes derfor først og fremmest anvendt til en yderligere styrkelse og billiggørelse af bladets udgivelse. Det er på nuværende tidspunkt ikke muligt at sige, om der med udgivelsen kan genereres et egentligt overskud, som eventuelt ville kunne komme Ældrerådets arbejde til gavn.

Forvaltningen ser positivt på Ældrerådets forslag om en evaluering inden et udbud. Det vil være naturligt at Ældrerådet indgår i evalueringen. Forvaltningen vil lade Ældrerådets forslag til indhold indgå i Redaktionsudvalgets videre drøftelser.

Tidsplan

Forvaltningsledelsen	19.11.2013
Ældre- og Handicapudvalget - høringsversion	27.11.2013
Handicaprådet (høring)	27.11.2013
Ældrerådet (høring)	11.12.2013
Forvaltningsledelsen	17.12.2013
Ældre- og Handicapudvalget – endelig behandling	18.12.2013

Beslutning:

Godkendt.

Udvalget valgte Nordjyske som ekstern leverandør.

Punkt 16.

Udmøntning af 10,5 mio. kr. til sundhed.

2013-47476.

Forvaltningerne indstiller, at Udvalget for Sundhed og Bæredygtig Udvikling og Ældre- og Handicapudvalget godkender fordeling af rammen for udmøntningen af 10,5 mio. kr. til styrkelse af det fælles sammenhængende sundhedsvæsen.

Sagsbeskrivelse

I budget 2014 er der afsat 10,5 mio. kr. til styrkelse af det fælles sammenhængende sundhedsvæsen, i overensstemmelse med KL og Regeringens økonomiaftale for 2014. Regionerne har tilsvarende prioriteret 250 mio. kr. til formålet. Drøftelserne med Regionen og de øvrige nordjyske kommuner, om udmøntningen af de prioriterede midler i konkrete fælles indsatser, har været konstruktive, men der udestår en politisk proces i Regionen før den endelige udmøntning af de fælles indsatser kan foretages. Derfor bedes udvalgene godkende den kommunale ramme for indsatserne beskrevet nedenfor, samt godkende rammen for de videre drøftelser med Regionen om de fælles kommunale og regionale indsatser.

Kommunale indsatser

Indsatser der alene kræver kommunal finansiering og som kan igangsættes uden Regionen

Rehabiliteringstilbud til borgere med psykiske lidelser (SBU 3,0 mio. kr.)

Formålet er, at sikre sammenhængende patientforløb for borgere med psykiske lidelser og at iværksætte kommunale rehabiliteringstilbud, der tager hensyn til de problematikker og den livssituation borgere med sindslidelser kan stå i. Rehabiliteringstilbuddene vil være tilrettede forløb af de rehabiliteringstilbud, som allerede eksisterer for borgere med kronisk sygdom. Ved at skabe sammenhængende forløb og rehabilitering af borgere med sindslidelser forventes det, at have positiv indvirkning på antallet af indlæggelser og på længere sigt forlænge gruppens gennemsnitlige levetid. Baggrunden for indsatsen er at borgere med psykiske lidelser lever 15-20 år kortere end psykisk raske personer. En del af forklaringen på de tabte leveår skyldes, at psykiatriske patienter i mange tilfælde får en dårligere behandling for deres fysiske sygdomme pga. fokus på deres psykiske lidelse mv.. Det sammenhængende patientforløb er et samarbejde mellem de forskellige aktører der er involveret: Ældre- og Handicapforvaltningen, egen læge, den regionale psykiatri, somatisk sygehus og Sundhed og Bæredygtig Udvikling.

3,5 mio. kr. til styrkelse sundhedsaftale om forløbskoordinering (ÆH)

I juni 2013 blev der indgået en ny Sundhedsaftale om forløbskoordinering i Region Nordjylland. Det er en ambitiøs plan, som kræver mere kommunal involvering og mere kommunalt samarbejde med de praktiserende læger. En del af samarbejdet med de praktiserende læger er, at hjemmeplejen skal kunne tilse en borger i hjemmet én time efter at være blevet kontaktet af en praktiserende læge. Forventningen er, at denne intensivering af samarbejdet med de praktiserende læger, som vil ske før, op til og efter en indlæggelse, vil have gavnlig effekt på antallet af forebyggelige indlæggelser, akutte korttidsindlæggelser og genindlæggelser.

Der vil til denne opgave være behov for at prioritere ekstra ressourcer til, at den kommunale sygepleje kan indgå som en kvalificeret og proaktiv samarbejdspartner i forhold til den praktiserende læge.

Fælles kommunale og regionale indsatser

Indsatser der afventer Regionens politiske proces og dermed indgår i de videre drøftelser med Regionen. Ud over disse kommunale forslag til indsatser forholder forvaltningerne sig positive overfor evt. andre konstruktive indsatser fra Regionen.

Implementering af sundhedsaftale om osteoporose (knogleskørhed) (ÆH)

Osteoporose er en udbredt folkesygdom i den ældre del af befolkningen. I region Nordjylland skønnes der at være ca. 50-60.000 borgere med osteoporose, men kun hver syvende er i medicinsk behandling for sygdommen. En tværsektoriel forebyggelsesindsats kan reducere antallet af indlæggelser som følge af knoglebrud, fx hoftebrud. Internationale undersøgelser viser, at en fokuseret indsats vil kunne halvere forekomsten af knoglebrud i den ældre gruppe.

Sundhedskoordinationsudvalget i RN godkendte i juni 2010 et udkast til en Sygdomsspecifik sundhedsaftale for osteoporose. Implementeringen af aftalen blev imidlertid udsat. En implementering af aftalen vurderes at medføre en række udgifter for Region Nordjylland til praktiserende læger, anskaffelse og drift af scannere samt medicin til diagnosticerede patienter.

Aalborg Kommune har godkendt at man kan leve op til sin del af aftalen med hensyn til træning, faldforebyggelse med videre.

Udskrivningsenhed for psykiatriske patienter (ÆH)

Udskrivningsenhedens målgruppe udvides til også at omfatte de psykiatriske patienter. Udskrivningskoordinatorprojektet på psykiatriområdet, som blev afsluttet i 2012, viste gode resultater. Det er således forventet at både antallet af færdigbehandlingsdage og antallet af genindlæggelser vil falde.

Samtidig var der i beslutningsgrundlaget for den ny etablerede udskrivningsenhed lagt op til, at udvide med de psykiatriske patienter.

Lægebetjening mv. (ÆH)

Som en del af at skabe det sammenhængende sundhedsvæsen og løfte flere opgaver ift. borgernes sundhed har kommunen brug for lægefaglig rådgivning, uddannelsesstilbud og opfølgning for både borgere med somatisk og psykiatrisk sygdomme.

Det Sammenhængende Sundhedsvæsen (SBU/ÆH)

Formålet er at sikre et sundhedsvæsen, der hænger sammen for borgeren på tværs af sygehus, egen læge og kommune. Ved at skabe mere sammenhæng i borgerens forløb og et mere sammenhængende sundhedsvæsen i sektorovergange forventes det at modvirke u hensigtsmæssige (gen)indlæggelser og give borgeren en bedre oplevelse af forløbet.

Denne indsats er opfølgning og videreførelse af det projekt som Region Nordjylland og Aalborg Kommune allerede har startet, via sundhedsaftalen, og som identificerer indsatser som giver bedre sammenhæng for borgeren og mere sundhed for pengene. Det igangværende projekt leverer en business case, så det er muligt i 2014 at igangsætte konkrete indsatser.

Forskning i klinisk sygepleje og rehabilitering (SBU/ÆH)

Forskningsenhed for Klinisk Sygepleje, FoKSy, på Aalborg Universitetshospital forsker målrettet og visionært for at tilgodese komplekse sygepleje- og sundhedsmæssige problemstillinger. Forskningen bidrager til udviklingen af sygeplejefaglig professionalitet, så patienter og pårørende inddrages og opnår optimal pleje og behandling.

Ved at lave samarbejdsaftaler med Forskningsenheden for Klinisk Sygepleje, Aalborg Sygehus, understøttes den videns- og forskningsbaserede ledelse og udvikling på sundhedsområdet i Aalborg Kommune.

Proaktiv sundheds- og velfærdsstyring (SBU/ÆH)

Formålet med indsatsen er at identificere målgrupper med særligt stort behov og forbrug af sundheds- og velfærdydelse og som vha. en tværgående indsats kan få løftet livskvaliteten og dermed mindske presset på kommunale og regionale sundheds- og velfærdsydelse. Kernen i indsatsen er et samarbejde mellem relevante forvaltninger og Regionen for dels at identificerer målgrupper og dels at skabe omkostningseffektive indsatser overfor disse målgrupper. Erfaringer fra Sverige viser, at 1% af befolkningen står for 30% af sundheds-omkostningerne, hvilket peger på at der er et stort uforløst potentiale.

Eftersom formålet er, at løfte livs kvaliteten for en udsat gruppe af borgere, forventes det generelt at have positiv økonomisk effekt for de involverede forvaltninger. Med Regionen som samarbejdspartner forventes særligt en positiv indvirkning på antallet af forebyggelige indlæggelser, uhenigtsmæssige akutte korttidsindlæggelser og genindlæggelser.

Projektet er et samarbejde mellem Forvaltningen for Sundhed og Bæredygtig Udvikling, Ældre- og Handicapforvaltningen og Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen.

Bemærkninger til indsatserne

Region Nordjylland indgår alene aftaler for 2014, hvorfor der for de aftalte indsatser ikke er regional finansiering i 2015 og frem, hvilket er vist i nedenstående tabel.

I foråret 2015 vil KL og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse drøfte erfaringerne med anvendelsen af de afsatte midler til sundhed. Derfor vil KL, i KKR-regi, indsamle dokumentation for anvendelse af midlerne og for de indsatser kommunerne igangsætter.

Regional og Kommunal Finansieringsandel af indsatser

Indsats	Finansiering 2014 (mio.kr)				Forsat kommunal finansiering
	Forventet Regional	SBU	ÆH	I alt	
Kommunale indsatser					
Rehabiliteringstilbud til borgere med psykiske lidelser		3,0	0	3,0	X
Sundhedsaftale om forløbskoordinering	X	0	3,5	3,5	X
Fælles kommunale og regionale indsatser					
- Sundhedsaftale osteoporose	Ca. 3,0	0	0	0	X
- Udskrivningsenhed psykiatri	X ¹	0	0,5	0,5	X
- Lægebetjening mv.	X	0	0	0	
- Det sammenhængende sundhedsvæsen	1,5	0,75	0,75	1,5	X

¹ Regional medfinansiering i form af lokaler, arbejdspladser m.m.

(Aalborg Sygehus)					
- Lægebetjening det kommunale akuttilbud (somatik)	X	0	0		
- Forskning i klinisk sygepleje og rehabilitering	X	0,5	0,5	1,0	X
- Proaktiv sundheds- og velfærdsstyring	X	0,5	0,5	1,0	X
I alt	Ca. 8,0	4,75	5,75	10,5	

Beslutning:

Godkendt.

Punkt 17.

Eventuelt.

Beslutning:

Intet.

Punkt 18.

Orientering fra rådmand og direktør.

- a. *Direktøren orienterede om henvendelse fra Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen om behov for ledige boliger til kontanthjælpsmodtagere.
Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen tilbydes et antal billige ældreboliger, der kan udlejes tidsbegrænset. Der kan ikke tilbydes huslejenedsættelse idet dette skønnes ulovligt.*
- b. *Rådmanden orienterede om fordelingen af konto 6-midler.*
- c. *Rådmanden orienterede om planen for innovationsprojekter. De konkrete projekter forelægges udvalget ved konkrete indstillinger.*