

Referat

AALBORG BYRÅD

Aalborg Byråd

Familie- og Socialudvalget

Mødet den 14.11.2014 kl. 09.00

Ydelses- og



**Aalborg
Kommune**



Indholdsfortegnelse

Åben

1	Godkendelse af dagsorden	1
2	Introduktion til Ydelses- og Socialcentret	2
3	SFI rapport: Daginstitutionens betydning for børns udvikling	4
4	Sociale normeringer på dagtilbudsområdet	7
5	Høringssvar vedr. udkast til Aalborg Kommunes Sundhedspolitik 2015-18	10
6	Fælles 6-by mål på det sociale område	14
7	Mål og Strategier 2015	19
8	Udvikling af sundhedsforskningsarbejdet i Aalborg Kommune	22
9	Mikrolånsordningen	26
10	Orientering fra Rådmand og direktør	28
11	Eventuelt	29
12	Godkendelse af referat	30

Lukket

13	Orientering fra Rådmand og direktør - lukket	
14	Eventuelt - lukket	



Familie- og Socialudvalget

Tid	Fredag 14. november 2014, kl. 09.00
Sted	Ydelses- og Socialcentret, John F. Kennedys Plads 1 B, 3. sal
Afbud	Anne Honoré Østergaard
Til stede	Cæcilie Andersen, Jens Toft-Nielsen, Hans Thorup, Mai-Britt Iversen, Rose Marie Sloth Hansen, Helle Frederiksen
Øvrige deltagere	Marianne Stokbro, Michael Toftegaard Larsen og teamledere
Øvrige deltagere	



Punkt 1.

Godkendelse af dagsorden

Beslutning:

Godkendt



Punkt 2.

Introduktion til Ydelses- og Socialcentret

2014-19434

Familie og Beskæftigelsesforvaltningen fremsender til Familie- og Socialudvalgets orientering program for introduktion til Ydelses- og Socialcenteret, Kennedys Plads

Beslutning:

Til orientering

Udvalget takker for en god og grundig orientering.

De viste plancher omdelt på mødet og vedhæftes referatet.



Bilag:

Indstilling - FSU på besøg hos YSC den 14-11-2014.docx

Velkommen til Ydelses- og Socialcentret.pptx



Punkt 3.

SFI rapport: Daginstitutionens betydning for børns udvikling

2014-157

Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen fremsender til Familie- og Socialudvalgets drøftelse notat om rapporten "Daginstitutionens betydning for børns hverdag" fra SFI – Det Nationale Forskningscenter for Velfærd.

Beslutning:

Drøftedes

Marianne Stokbro orienterede om SFI-rapportens konklusioner og anbefalinger.



Sagsbeskrivelse

SFI – Det Nationale Forskningscenter for Velfærd har i september 2014 udgivet rapporten ”Daginstitutionens betydning for børns hverdag – en forskningsoversigt.”

Link til rapporten: <http://www.sfi.dk/rapportoplysninger-4681.aspx?Action=1&NewsId=4459&PID=9267>

Forskningsoversigten opsamler nationale og internationale resultater om effekterne af daginstitutionens betydning for børns udvikling og viser, at ændringer af de strukturelle parametre såsom normering, gruppestørrelse, personalets uddannelse osv. har indflydelse på dagpasningens kvalitet og børnenes udvikling. Samtidig konkluderer flere forskere, at det er interaktionen mellem børn og voksne, der er det allervigtigste for kvaliteten i daginstitutionerne.

Forvaltningen har udarbejdet et notat om rapporten, som samler op på konklusionerne og ser dem i forhold til indsatsen i Aalborg Kommune. Notatet er vedlagt.

På mødet vil områdeleder Marianne Stokbro orientere om notatet og rapportens konklusioner.



Bilag:

Notat - SFI rapport, Daginstitutionens betydning for børns udvikling.DOCX



Punkt 4.

Sociale normeringer på dagtilbudsområdet

2014-157

Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen fremsender til Familie- og Socialudvalgets drøftelse, omsætningen af de yderligere 3,3 mio. kr. til sociale normeringer, som indgår i budgettet for 2015.

Beslutning:

Drøftedes

Marianne Stokbro gav en status på de erfaringer der indtil nu er erhvervet med de sociale normeringer der blev tildelt ifm. Budget 2014 til 10 udvalgte daginstitutioner.

Ideer til udmøntning af de nye sociale normeringer der indgår i Budget 2015 svarende til 8 stillinger drøftet, forvaltningen arbejder videre med en indstilling herom til senere behandling i udvalget.

Skal også ses i sammenhæng med det løft af daginstitutionsområdet i form af mere pædagogisk personale som forventes tilført til kommunerne ifm. Finanslovsaftalen for 2015.

De omdelte plancher vedhæftes referatet.



Sagsbeskrivelse

I budgettet for 2014 blev der for første gang afsat midler til sociale normeringer på dagtilbudsområdet. 10 daginstitutioner blev opnormeret hver med 1 stilling. Med en yderligere budgettildeling på 3,3 mio. kr. fra 2015, svarende til ca. 8 stillinger, kommer de samlede sociale normeringer op på i alt ca. 18 stillinger. Der lægges op til en drøftelse i udvalget af, hvordan de ekstra stillinger skal udmøntes på 0-5 års området. Det kan ske gennem en udvidelse af den nuværende model med ekstra normeringer i 8 daginstitutioner, det kan fx også ske ved, at enkelte stillinger udmøntes som socialrådgiver i dagtilbud og/eller målrettes dagplejen.

Drøftelserne kobles samtidig til konklusionerne i SFI-rapporten "Daginstitutionens betydning for børns udvikling". Herunder at rapporten peger på, at det især er børn fra socioøkonomiske vanskelige opvækstvilkår, som profiterer mest af daginstitutionernes indsatser, og dermed understøtter brugen af sociale normeringer. Derfor skal det også inddrages i drøftelserne, om der skal ses på muligheden for omprioritering på dagtilbudsområdet med henblik på yderligere sociale normeringer.

Områdeleder Marianne Stokbro introducerer til punktet og orienterer om de hidtidige erfaringer. På baggrund af drøftelsen udarbejder forvaltningen en indstilling om konkret udmøntning af de sociale normeringer.

Den oprindelige baggrund for at indføre sociale normeringer er, at befolknings sammensætningen i nogle boligområder betyder, at der bor en større andel af familier med behov for en supplerende indsats. Dette har følgevirkninger for daginstitutionerne, da der stilles særlige krav til medarbejderne med fx at implementere udviklingsplanen og de pædagogiske læreplaner på grund af børnegruppens sammensætning. Desuden er en særlig målrettet indsats med motorik, sprog, natur og kulturforståelse påkrævet. Medarbejderne har samtidig flere tidskrævende opgaver, som ikke er direkte børnerelaterede, end det er tilfældet i andre institutioner. Det handler fx om tværfagligt arbejde, skriftligt arbejde, forældresamtaler og ekstra støttende initiativer overfor forældrene. Samlet set har det konsekvenser for den reelle tid til det direkte pædagogiske arbejde med børnene, og den interaktion mellem barn og voksen, som er så betydningsfuld for barnets udvikling. Det kan samtidig påvirke medarbejdernes arbejdsmiljø.

Allerede nu er der gode erfaringer i de institutioner, der har fået sociale normeringer. Det fremhæves særligt, at der er blevet bedre muligheder for at dele børnene op i mindre grupper, hvor personalet bedre kan understøtte børnenes lege og interessefelter, som er afgørende for deres motivation til læring.



Bilag:

Udvalgsmødet den 14.11.2014.pptx



Punkt 5.

Høringssvar vedr. udkast til Aalborg Kommunes Sundhedspolitik 2015-18

2014-157

Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Familie- og Socialudvalget og Beskæftigelsesudvalget godkender forslag til høringssvar vedr. Aalborg Kommunes Sundhedspolitik 2015-18.

Beslutning:

Godkendt

med tilføjelse af, at Familie- og Socialudvalget bakker op om forvaltningens høringssvar, men peger på, at der ikke skal ske en årlig status, men tidligst hvert andet år. Vægtningen skal ligge på implementering af sundhedsindsatser og mindre på brug af tid på statusarbejde.



Sagsbeskrivelse

Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen har udarbejdet et samlet høringssvar til udkast til Sundhedspolitik 2015-18. Udkast til sundhedspolitik er vedlagt som bilag 1 og høringssvar er vedlagt som bilag 2.

Proces

Udkast til Sundhedspolitik 2015-18 er udarbejdet i et samarbejde mellem Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen, Skoleforvaltningen, By- og Landsskabsforvaltningen, Ældre- og Handicapforvaltningen og Sundheds- og Kulturforvaltningen. Sundheds- og Kulturforvaltningen har koordineret arbejdet og desuden løbende haft møder med de enkelte forvaltninger. Den tværgående styregruppe "Styregruppen Sundhed" har været styregruppe for udviklingen af høringsudkastet.

Sundhedspolitikken 2015-2018 er udarbejdet, så den følger tidsplanen for udarbejdelse af sundhedsprofiler og sundhedsaftaler.

Vision

Det foreslås, at visionen fra nuværende Sundhedspolitik 2014-2018 fastholdes:

I Aalborg Kommune har vi de bedste rammer og betingelser for, at flest mulige borgere kan leve et godt, langt, sundt og aktivt liv.

4 politiske pejlemærker

Sundhedspolitik 2015-18 indeholder fire politiske pejlemærker, som arbejdet med sundhed skal baseres på i politikperioden:

- Sunde rammer
- Lighed i sundhed
- Mental sundhed og
- Sundhed – et fælles ansvar

Forvaltningerne har budt ind med indsatser under hvert politisk spor; eksempelvis røgfrie legepladser, fremskudte sundhedsindsatser i udvalgte boligområder, motion og sund kost på kommunens væresteder, udvikling af rolige oaser, hvor borgeren kan slappe af, integration af kulturelle tilbud i rehabilitering, samarbejde med ungdomsuddannelserne om sundhedsindsatser m.m. De nævnte indsatser eksemplificerer hvert af de 4 pejlemærker og tegner den retning, som kommunens sundhedsindsats vil følge de næste 4 år. Til kvalificering af implementeringen af Sundhedspolitikken foreslås implementering af anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker:

- Alkohol
- Tobak
- Fysisk aktivitet
- Mad og måltider og
- Mental sundhed.

Siden den nuværende Sundhedspolitik 2012-2014 har Sundhedsstyrelsen udsendt en lang række anbefalinger til kommunernes forebyggelsesarbejde. Anbefalingerne er struktureret i 11 forebyggelsespakker¹ indenfor en række risikofaktorer. Pakkerne indeholder anbefalinger, som udgør den bedste viden om, hvilke indsatser der virker. Forebyggelsespakkerne indeholder både anbefalinger på grundniveau og på udviklingsniveau. Anbefalingerne på grundniveau er indsatser, hvor evidensen er størst. Høringsudkastet indeholder et mål om, at Aalborg Kommune i løbet af politikperioden lever op til anbefalingerne på grundniveau i de ovennævnte pakker.

Mål for den samlede Sundhedspolitik

For at understøtte politikken vision og for løbende at kunne følge med i, hvordan borgernes sundhedstilstand udvikler sig de næste fire år, er der opstillet en række mål for borgernes sundhed. Sundhedspolitikken indeholder mål om borgernes rygevaner, alkoholforbrug, BMI og fysisk aktivitet. Mål

¹ Alkohol, Tobak, Fysisk aktivitet, Mad og Måltider, Mental Sundhed, Stoffer, Solbeskyttelse, Seksuel Sundhed, Hygiejne, Indeklima og Overvægt.



indenfor disse faktorer er valgt, fordi det er dem, som har størst betydning for de fleste borgeres sundhedstilstand og dermed levealder. Samtidig er der opstillet mål for borgernes mentale sundhed og selvvurderet helbred.

Høring i Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen

Der er udarbejdet et høringssvar på baggrund af drøftelser i Børne- og Familieafdelingen, Socialafdeling og Jobcenteret. Se bilag 2

Der er enighed om, at Sundhedspolitikken 2015-18 er et godt udgangspunkt for det fortsatte arbejde med at udbygge og forankre sundhedsarbejdet i forvaltningen.

Tidsplan

- 14. november Høringsfrist
- 25. november Beskæftigelsesudvalget (efter aftale med SUN)
- 10. december Sundheds- og Kulturudvalget behandler revideret udkast
- 12. januar Byrådet



Bilag:

Høringsudkast til Aalborg Kommunes Sundhedspolitik.pdf

Familie- og Beskræftigelsesforvaltningens høringssvar vedr Sundhedspolitik 2015-18.docx



Punkt 6.

Fælles 6-by mål på det sociale område

2014-157

Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Familie- og Socialudvalgets godkender

- At 6-byerne iværksætter systematiske målinger efter fælles metoder på områderne: udsatte børn og unge, borgere med misbrug, hjemløse, sindslidende, borgere med hjerneskade og borgere med udviklingshæmning.
- At målingerne iværksættes jf. den beskrevne tidsplan
- At der følges op i forhold til de fælles mål på fælles 6-by konference 5. maj 2015, hvor Århus er vært. Opfølgningen er betinget af, at kommuneopdelte resultater er tilgængelige fra Socialstyrelsen.

Beslutning:

Godkendt

med tilføjelse af, at for Fælles mål for borgere med misbrug skal der følges op på andelen af afsluttede forløb endt med stoffrihed eller reduktion efter 1år.



Sagsbeskrivelse

Denne indstilling behandles både i Familie- og Socialudvalget og Beskæftigelsesudvalget.

Indstillingen beskriver baggrunden for 6-byernes samarbejde om fælles mål på det sociale område. Derudover gives en kort beskrivelse af de fælles 6-by-mål, man er kommet frem til på baggrund af arbejdsgruppernes arbejde og drøftelserne på det fælles udvalgsseminar om politisk målstyring d. 14. maj 2014. Til slut præsenteres en overordnet tidsplan for det videre arbejde med fælles 6-by-mål, herunder hvornår de første resultater forventes at blive præsenteret.

Formålet med 6-by-samarbejdet er at inspirere og lære af hinanden gennem udveksling af erfaringer og deling af viden på tværs af de seks kommuner.

Samarbejdet er forankret i den såkaldte 6-by-direktørkreds, der bl.a. drøfter socialfaglige og ledelsesfaglige emner, drift og udvikling, og kan pege på områder, hvor der skal igangsættes et samarbejde eller laves en udredning på tværs af de seks kommuner. Direktørkredsen søsatte på den baggrund i forsommeren 2013 et samarbejde om virkningsfulde indsatser med fokus på udviklingen af fælles sociale mål på tværs af 6-byerne.

Baggrunden for udviklingen af fælles mål inden for det sociale område var at styrke indsatsen på det sociale område ved at få:

- En klarere pejling på, hvor der skal sættes ind, og hvad der skal prioriteres i indsatserne.
- Et fælles fokus for arbejdet på det sociale område på tværs af 6-byerne.
- Mere videndeling i 6-byerne om, hvilke indsatser der virker.
- Udviklet fælles måle- og opfølgingsmetoder.
- Mulighed for benchmarking på tværs af kommunerne.

Forslag til fælles 6-by-mål

Der er udviklet fælles 6-by-mål på følgende målgruppeområder:

- Udsatte børn og unge
- Borgere med misbrug
- Hjemløse
- Borgere med sindslidelse
- Borgere med hjerneskade
- Borgere med udviklingshæmning.

Målet har været at udvikle få, konkrete mål, som vil være meningsfulde og styringsrelevante på tværs af 6-byerne, og som vil kunne understøtte samarbejdet om indsatser, der virker.

For de målgrupper, hvor der findes nationale 2020-mål, er der taget udgangspunkt heri. 2020-målet for kvinder på krisecentre er ikke muligt at nedbryde på kommuneniveau og indgår derfor ikke i de fælles 6-by-mål. For de målgrupper, som ikke er dækket af de nationale 2020-mål, er der udviklet nye mål.

Nedenfor ses de elleve fælles mål. I parenteserne er det vist, om målet er knyttet til regeringens 2020-mål eller alene er et 6-by-mål.

Fælles mål for udsatte børn og unge:

1. Færre udsatte unge begår kriminalitet (2020).
2. Der skal være større kontinuitet i anbringelser af udsatte børn og unge (2020).
3. Udsatte børn og unge skal opnå et højere uddannelsesniveau (2020).

Fælles mål for borgere med misbrug:

4. Der skal være større effekt af misbrugsbehandlingen (2020).
5. Der skal være større effekt af alkoholbehandlingen (2020, endnu ikke operationaliseret).
6. Der skal ske færre narkorelaterede dødsfald (2020).
7. Unge og hash (6-by, endnu ikke formuleret og operationaliseret).



Fælles mål for hjemløse:

8. Der skal være færre unge hjemløse i Danmark (2020, med særlig 6-by-aldersafgrænsning).

Fælles mål for sindslidende:

9. Flere borgere med sindslidelser kommer i uddannelse eller i arbejde (6-by).

Fælles mål for borgere med hjerneskade:

10. Flere borgere med erhvervet hjerneskade kommer i uddannelse eller i arbejde (6-by).

Fælles mål for borgere med udviklingshæmning:

11. Flere borgere med udviklingshæmning kommer i uddannelse eller i arbejde (6-by).

Udviklingen af fælles mål og forandringsteorier

Formuleringen af de fælles mål er foregået i målgruppespecifikke arbejdsgrupper med repræsentanter fra alle seks kommuner. Arbejds-grupperne har ud over formulering af mål haft fokus på at afdække og beskrive, hvad der skal til for at nå målene.

I den forbindelse har arbejdsgrupperne brugt forandringsteorier, som er en metode til at skitsere sammenhængen mellem de langsigtede mål og de forandringer for borgeren, som er nødvendige på kort og mellemlangt sigt for at nå målene. Forandringsteoriene kan derudover være med til at give et overblik over de aktiviteter og indsatser, der skal til for at nå målene, og derved pege på, hvor der skal sættes ind, hvis der ikke sker den ønskede udvikling ift. målet.

Operationalisering og opfølgning på de fælles mål

De elleve fælles 6-by-mål vil blive operationaliseret til indikatorer, som muliggør en kvantitativ opfølgning. Nogle af målene vil blive under-bygget af en enkel indikator, andre vil blive belyst af to indikatorer. Det gælder f.eks. målet om beskæftigelse, som vil blive belyst af to indikatorer, som fokuserer på hhv. det ordinære og det ikke-ordinære arbejdsmarked.

De mål, der er knyttet til regeringens 2020-mål, vil blive fulgt gennem de indikatorer, som er udviklet i den forbindelse. De første resultater for 6-byerne forventes at være klar til præsentation på det fælles udvalgsseminar i maj 2015.

De mål, som er udviklet i 6-by-regi, vil blive genstand for en selvstændig operationalisering med fokus på at ensrette indikatorer på tværs af områder (hvor det er relevant). De første resultater for målene om beskæftigelse og uddannelse i relation til det ordinære arbejdsmarked forventes klar til det fælles udvalgsseminar maj 2015, mens resultater vedr. det ikke-ordinære arbejdsmarked først forventes klar i 2016. Ligeledes vil der blive arbejdet på at have resultater vedr. unge og hash klar medio 2015, med forbehold for at målet og operationalisering af indikatoren endnu ikke er helt på plads.

Politisk proces

De politiske udvalg drøftede 6-byernes forslag til fælles mål på det fælles udvalgsseminar d. 14. maj. 2014. På baggrund af tilbagemeldinger under seminaret er antallet af mål og indholdet heri blevet justeret, så målene fremstår som vist ovenfor.

Denne fælles indstilling vedr. de fælles mål vil blive behandlet i alle relevante udvalg. Vælger de politiske udvalg at vedtage de fælles mål, forventes de første målinger at være klar, når udvalgene mødes til det næste fælles udvalgsseminar i maj 2015.

Organisering af arbejdet med de fælles mål

Arbejdet med de fælles mål og forandringsteorier har været organiseret i arbejdsgrupper, som 6-byerne hver især har haft et formandskab for. Tabellen nedenfor viser fordelingen af formandskaber.

Målgruppe	By
Borgere med sindslidelse	Esbjerg
Borgere med misbrug	Odense
Borgere med udviklingshæmning	Randers
Borgere med hjerneskade	Aalborg



Udsatte børn og unge Hjemløse	Aarhus København
----------------------------------	---------------------

Tidsplan

- Ultimo september 2014: Endelig kvalificering af forandringsteorier for 2020-målene i lyset af input fra det fælles udvalgsseminar.
- Efterår/vinter 2014: Politisk behandling af indstilling vedr. fælles mål.
- Forår 2015: Forandringsteorier for og endelig operationalisering af indikatorer for de mål, der ikke er knyttet til regeringens 2020-mål.
- Forår 2015: Afrapportering på mål, der knytter sig til regeringens 2020-mål, samt baseline på indikatorerne vedr. det ordinære arbejdsmarked/uddannelse. Ligeledes baseline på mål om unge og hash med forbehold for, at målet og indikatoren endnu ikke kendes.
- Maj 2015: Fælles udvalgsseminar i Aarhus.
- 2016: Baseline på indikatorerne vedr. det ikke-ordinære arbejdsmarked.



Bilag:

Oversigt over fælles 6-by mål og indikatorer.xlsx

faktaark sociale 2020 mål.pdf



Punkt 7.

Mål og Strategier 2015

2014-19270

Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Familie- og Socialudvalget godkender Mål og Strategier 2015

Beslutning:

*Godkendt
med indarbejdelse af enkelte bemærkninger.*

Forvaltningens værdigrundlag eftersendes til udvalget.

Behandles i Beskæftigelsesudvalget den 25.11.2014.



Sagsbeskrivelse

"Mål og Strategier 2015" er markant anderledes i sin form end tidligere år. Den nye form tager ikke udgangspunkt i forvaltningens organisering, men følger seks pejlemærker, der fungerer som overordnede styremærker i omsætningen af målene.

"Mål og Strategier 2015" danner rammen for ledere og medarbejdere i formuleringen af de konkrete mål i de lokale målstyringsaftaler for de enkelte enheder.

Et centralt tema i "Mål og Strategier for 2015" er øget inddragelse af borgeren og et større fokus på tværfaglige og sammenhængende løsninger for borgerne.

Forvaltningen opfordrer i den forbindelse de enkelte enheder til forsøg med og udvikling af sådanne aktiviteter mellem relevante aktører. Det kan f.eks. være på tværs af bestiller/udfører, mellem to enheder i forvaltningen der samarbejder om en fælles opgave eller hvor der sker en overgang for borgeren fra enhed til en anden.

Mål og strategier 2015 har været til drøftelse i FMU d. 30. oktober 2014. De ændringer, som FMU havde, er indarbejdet i vedlagte.

Når Mål og Strategier 2015 er behandlet i Familie- og Socialudvalget samt Beskæftigelsesudvalget, vil den blive trykt i 6.000 eksemplarer. Den udsendes herefter til alle medarbejdere, byråd og samarbejdspartnere. En digital udgave vil endvidere blive lagt på KLIK og aalborgkommune.dk.

På Mål og Strategimødet, der holdes for alle forvaltningens ledere samt repræsentanter i FMU og AMU'er, orienteres der om det kommende års indsats med udgangspunkt i indholdet af "Mål og Strategier 2015".

Den videre tidsplan er som følger:

25.11.14	Behandling i BSU
19.12.14	Mål og Strategier 2015 udsendes
13.01.15	Mål og Strategier 2015 præsenteres på Mål og Strategimødet



Bilag:

Mål og strategier 2015.docx



Punkt 8.

Udvikling af sundhedsforskningsarbejdet i Aalborg Kommune

2014-157

Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen fremsender til Familie- og Socialudvalgets orientering udvikling af sundhedsforskningsarbejdet i Aalborg Kommune

Sundheds- og Kulturforvaltningen indstiller, at Sundheds- og Kulturudvalget godkender etablering af en kommunal enhed for anvendt sundhedsforskning i Sundheds- og Kulturforvaltningen i Aalborg Kommune med et samlet budget på 3,0 mio. kr. fra 2015 og frem.

Beslutning:

Til orientering

Udvalget peger på vigtigheden af, at forskning og analyser bliver praksisnært ift. kommunens behov, og at fagforvaltningerne inddrages heri. Udvalget ønsker at følge området.

Jens Toft-Nielsen orienterede fra deltagelse i en god konference om sundhed på Nordkraft g.d.



Sagsbeskrivelse

Sundheds- og Kulturudvalget behandler indstillingen den 12.11.2014.

Sundhedsvæsenet er under forandring. Flere og flere borgere modtager sundhedsydelse i deres nærmiljø. Det betyder, at der sker ændringer i de kommunale opgaver indenfor sundhed. Der er derfor i stigende grad et behov for at basere sundhedsindsatser på forskningsbaseret viden. Det er til gavn for kvaliteten af indsatserne overfor borgerne og det er til gavn for den bedst mulige brug af de økonomiske ressourcer.

KL har i foråret 2014 fremlagt et udspil med titlen: "Mere forskning i de kommunale sundhedsopgaver". Udspillet sætter retning på vejen til en øget forskningsindsats i de kommunale sundhedsopgaver. Udspillet anbefaler, at kommunerne i øget omfang skal prioritere at medvirke i forskning.

Aalborg Kommune er i stigende omfang inddraget i forsknings- og udviklingsaktiviteter indenfor sundhedsområdet. Det spænder vidt fra projekter med studerende fra uddannelserne med sundhedsfagligt indhold. Der er typisk tale om korte samarbejder, hvor de studerende har behov at samarbejde med sundhedsprofessionelle omkring en problemstilling, som de studerende kan bruge i deres projektarbejde.

Men der er også sket stigning i samarbejder af mere vidtrækkende karakter. Et eksempel herpå er ansættelse af 3 Ph.D. stipendiater i det fælles regionale og kommunale tiltag TeleCare Nord. I et Ph.D. stipendiats uddannelsesforløb er der forpligtigelser til undervisnings og vejledning af den Ph.D. studerende. Den opgave løses i TeleCare Nord i et samarbejde med Aalborg Universitet og TeleCare Nord.

Forskning og formidling er tæt forbundne aktiviteter. Den 13. november 2014 afholder det Det Sundhedsvidenskabelige fakultet og Aalborg Kommune et seminar med titlen: "Kommunal sundhedsforskning i Nordjylland – Vilkår, udfordringer og perspektiver". Seminaret har til formål at belyse, vidensdele og inspirere til kommunal sundhedsforskning i Nordjylland. Nogle af de spørgsmål, der vil blive behandlet på seminaret er, hvad er der især brug for viden om? hvad skal der til, for at der skabes ny viden, der implementeres? og i sidste ende kommer borgeren, sundhedsvæsenet og samfundsøkonomien til gavn? hvilke udfordringer er der i forhold til forskning i det nære sundhedsvæsen? hvordan kan der samarbejdes om opgaven, og hvad kan der gøres inden for de eksisterende rammer?

Det er eksempler på aktiviteter, som fremover vil gå igennem forskningsenheden. Herigennem bliver der opsamlet viden og der bliver skabt et videnscenter. Viden her skal indgå til at sætte et større perspektiv på området fremadrettet. Ligesom der skal være en formidling af viden til medarbejdere i Aalborg Kommune, så viden bliver bragt i anvendelse til gavn for borgerne

Organisering og styring

Den ny enhed bliver placeret i Sundheds- og Kulturforvaltningen. Forskningsenheden vil overordnet blive ledet af en styregruppe med direktører fra fire forvaltninger i Aalborg Kommune. Det er i styregruppen, der tager beslutninger om hvilke forskningsaktiviteter, der sættes i gang. Enheden vil internt i Aalborg Kommune inddrage medarbejdere fra andre forvaltninger. Inddragelsen vil være styret af de opgaver, der bliver sat i gang. I forhold til samarbejde med eksterne aktører bliver forskningsenheden indgangsport, når det drejer sig om anvendt kommunal sundhedsforskning. I første række vil samarbejdspartnere være uddannelses- og forskningsinstitutioner. Men der til kommer andre kommuner, regioner, hospitaler, virksomheder og private interesserenter, eksempelvis fonde. Tidligere erfaringer viser, at mulighederne for at tiltrække eksterne midler er bedre, gennem samarbejde. Den samme vurdering gælder for tiltrækning af relevante forskere og virksomheder. Mulighederne for at tiltrække ekstern samfinansiering er større gennem etablering af en tværgående enhed for anvendt kommunal sundhedsforskning. En anden fordel er, at der bliver skabt volumen gennem en fælles forankring. Sundhedsaftalerne spiller en betydende rolle ved samarbejder mellem sektorerne. Det gælder også for forsknings- og evalueringsaktiviteter.

Lovgivning

Udvikling af sundhedsforskningsarbejdet er for kommunernes vedkommende forankret i § 194, stk. 2 i sundhedsloven. Her fremgår, at "Kommunalbestyrelsen skal medvirke til udviklings- og forskningsarbejde, således at ydelser efter denne lov samt uddannelse af sundhedspersoner kan varetages på et højt fagligt niveau."



Økonomi

Aalborg Kommune har afsat 3,0 mio. kr. fra 2015 og frem til etablering af en kommunal enhed for anvendt sundhedsforskning. Dertil kommer ekstern finansiering gennem partnerskaber og fra fonde.

Indhold

Enheden får ansvar for at gennemføre forsknings- og evalueringsopgaver. Eksempler på opgavetyper er beskrevet nedenfor.

- Forsat fokus på udvikling af viden om telehomecare efter TeleCare Nord
De aftalte forskningsaktiviteter i TeleCare Nord stopper ved udgangen af 2015. Det er på det tidspunkt, at de tre Ph.D. uddannelsesforløb er afsluttet. Det er ikke afklaret, hvad der derefter skal ske med den organisering og den viden, der er opbygget. Det foreslås, at Aalborg Kommune vælger at udvikle dette som et indsats tema sammen med de øvrige kommuner og Region Nordjylland.
- Hvad er sundhedstilstanden i Aalborg Kommune om 10 år?
Opgaven er at udvikle og drive et "observatorium" for borgernes sundhedstilstand. Det er eksempelvis antallet af kronisk syge borgere, herunder f.eks. alder, køn og erhvervsstatus. Dette overblik danner afsæt for en vurdering den fremtidige udvikling.
- Hvordan kan ulighed i sundhed påvirkes ud fra fokus på småbørn?
Der er i dag viden om at ulighed i sundhed starter meget tidligt. Særligt fokus på aldersgruppen -9 måneder til 5 år giver stor gevinst for senere hen i livet. Der kan være en øget brug af indsatser i form af forældresamtaler. Eller det kan være specialtilbud til særlige grupper af gravide. En del af opgave kunne dreje sig om afdækning af viden i registre om hændelser og mønstre, som kendetegner denne gruppe af børn. Et mål hermed kunne være at få overblik over de tilbud i andre sektorer, der er bredt til gruppen og hvordan de benyttes.
- Hvordan gennemføres den ny sundhedspolitik og Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker bedst muligt?
Denne opgave bidrager med at udvikle og kvalitetssikre indsatser efter Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker, så de tilpasses lokale behov. Det vil til eksempel være at finde proaktive metoder til at nå særligt sårbare eller udsatte borgere, som er svære at få til at deltage i sundhedsfremmende aktiviteter. Det kan også være at identificere og udvikle strukturelle forebyggelsesmuligheder. En anden opgave er at medvirke til evaluering af kommunens sundhedspolitik på udvalgte områder. Et spørgsmål at undersøge er: Hvordan skal tilbuddene på Sundhedscenter Aalborg udvikles for at imødegå at borgerne bliver ældre og får flere kroniske sygdomme?
- Hvordan får borgerne mest gavn af de forebyggende borgerrettede indsatser indenfor rehabilitering?
Målet er at få skabt mere præcis viden om de sundhedsøkonomiske effekter af den borgerrettede rehabilitering. Det handler om udvikling af en metode, som siger noget om kvalitetsleveår. Kvalitetsleveår er et mål for sygdomsbyrde, som rummer værdier for både kvaliteten og kvantiteten af det levede liv. Sagt på en anden måde, drejer det sig om mål for at føje år til livet og liv til året. Dette forslag til forskningsaktivitet giver mulighed for løbende at følge effekterne af rehabilitering et spadestik dybere end hidtil. I dag er der en afrapportering på for eksempel antal startede og gennemførte forløb. Det nye værktøj vil derudover give viden om den rehabiliteredes sundhedstilstand som følge af indsatsen. Hermed bliver beslutningsgrundlaget for udvikling og tilpasning af tilbud mere præcist. En anden opgave drejer sig om afdækning af viden i registre om hændelser, der fører til uhensigtsmæssige genindlæggelser, forebyggelige indlæggelser og uhensigtsmæssige akutte korttidsindlæggelser. I den sammenhæng drejer det sig om at afdække de hændelser og forløb, der ligger bag borgeren bliver indlagt.
- Hvad er den bedste viden til tilrettelæggelse af tilbud indenfor hjemmepleje og sygeplejen?
Det er et stort driftsområde med mange muligheder for udvikling og anvendelse af viden i samarbejder med forsknings- og undervisningsmiljøer. I første omgang er der prioriteret fem temaer: 1) rehabilitering – grænser for træning før pleje, 2) ernæring - hvad virker? og hvad virker ikke? 3) Triagering belyst fra forskellige vinkler, 4) patient/ pårørendesamarbejder, 5) akutfunktion –



hvad er evidens i forhold til selvvrurderet kvalitet og sundhed? Af andre temaer kan der nævnes: 6) Faldforebyggelse. Hvordan sikres den bedst mulige håndtering af fald og efterfølgende komplikationer, så indlæggelser undgås? 7) Paradigmeskifte i hjemmesygeplejen, som består i et skifte fra målrettede enkeltindsatser til helhedsindsatser med en sygeplejefaglige udredning, som udgangspunkt.

Der er her eksempler på aktiviteter i forskningsenheden. Det er vigtigt at understrege, at mulighederne for at tiltrække ekstern finansiering og samarbejdspartnere har betydning for valg af indsatsområder.

Forskningsenheden udarbejder en årlig status på sine aktiviteter.

Forvaltningen har fremsendt sine bemærkninger til Sundheds- og Kulturforvaltningen, og har sagt, at initiativet er godt samt vi ønsker planen suppleret med, at det vil være relevant, hvis enheden også kan udarbejde tværgående analyseopgaver på sundhedsområdet der ikke direkte har karakter af forskning, men analyser der kan være vigtige i forhold til, at styrke og videreudvikle arbejdet med sundhed og forebyggelse i Aalborg Kommune. Herunder, at enheden også kan pege på forhold af organisatorisk karakter (Integrated Care osv.) som det vil være relevant, at forvaltningerne forholder sig til.



Punkt 9.

Mikrolånsordningen

2014-157

Udvalgsmedlem Jens Toft-Nielsen fremsender til Familie- og Socialudvalgets drøftelse, om mikrolånsordningen kunne komme til også at omfatte aktiveringsparate kontanthjælpsmodtagere, som efter en vurdering anses som parate til det.

Beslutning:

Drøftedes

Ift. den ordning forvaltningen sætter i værk i 2015 med mikrolån tages udgangspunkt i Aktivlovens § 65, hvoraf det fremgår, at kommunen kan give revalidender støtte i form af tilskud eller rentefri lån til at etablere selvstændig virksomhed. Bestemmelsen er begrænset til revalidender. Der findes ikke lovhjemmel til at yde mikrolån til andre målgrupper.

Forvaltningen vil følge Københavns Kommune der overvejer ændringer i deres ordning. Forvaltningen vender tilbage til udvalget herom.





Punkt 10.

Orientering fra Rådmand og direktør

Beslutning:

Til orientering

1.
Forvaltningen gav en status vedr. deltagelse i møde med de ansatte ved det konkursramte firma OW Bunker. Der er ikke tale om positiv særbehandling, men der er tale om ministerielle puljer der kan bringes i anvendelse.
2.
Rådmanden orienterede om uddeling af Genbrug Nords priser.
3.
Rådmanden orienterede om møde med sundhedsministeren om det nære sundhedsvæsen, hvor der ser ud til at være styrket indsats i kommunerne ifm. Finansloven for 2015.
4.
Rådmanden omdelte invitation til julefrokostafslutning med begge udvalg og FL den 12.12.14 i fortsættelse af udvalgets ordinære møde.



Punkt 11.

Eventuelt

Beslutning:

Til orientering

1.

Hans Thorup og Jens Toft-Nielsens orienterede fra deltagelse i konferencen Beslutninger i børnehøjde i København. En meget god og lærerig konference.



Punkt 12.

Godkendelse af referat

Beslutning:

Godkendt