



Åbent Referat

til

Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: Tirsdag den 8. oktober 2013

Mødetidspunkt: 8:00 - 12:00

Mødested: Jobcenter, Møderum 3

Deltagere: Erik Buhl Nielsen, Marianne Nordtop Olesen, Thyge Nielsen, Jan Kjær, Ingvard Ladefoged, Søren Laulund

Fraværende: Erhardt Jull

Referent: Lena Andersen

**Indholdsfortegnelse**

	Side
645. Godkendelse af dagsorden	1542
646. Budgetopfølgning pr. 31. august 2013 - Udvalget Social og Handicap	1543
647. Tomgangsleje og status for afvikling af ældreboliger - orientering	1545
648. Overvejelser om samarbejde om drift af hjælpemiddeldepot	1547
649. Det Danske Madhus Varde A/S - orientering	1549
650. Etablering af drikkeskur i Varde Midtby	1551
651. Implementering af nyt omsorgssystem - orientering	1553
652. Udkast til Sundhedspolitik 2014-2018 - høring	1555
653. Det Digitale Sundhedscenter - orientering	1557
654. Beslutning om anvendelse af fritvalgsbevis	1559
655. Gensidig orientering	1562
Bilagsliste	1563
Underskriftsblad	1564



645. Godkendelse af dagsorden

Dok.nr.: 3167

Sagsid.:

Initialer: LEAN

Åben sag

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 08-10-2013

Fraværende: Erhardt Jull

Godkendt.



646. Budgetopfølgning pr. 31. august 2013 - Udvalget Social og Handicap

Dok.nr.: 2984
Sagsid.: 13/4914
Initialer: sopo

Åben sag

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet budgetopfølgning for året 2013 med udgang i økonomirapport pr. 31. august.

Budgetopfølgningen omfatter områderne indenfor udvalgets budget. Kontoområderne 520, 521 og 523 er ved organisationsændringen pr. 01.08.2013 flyttet til Udvalget for Børn og Undervisning.

Det er vigtigt af hensyn til kommunens økonomi og sanktionslovgivning, at udvalget selv finansierer eventuelle merudgifter indenfor egne rammer, uanset om merforbruget skyldes forhold, som udvalget ikke har indflydelse på. Det vil sige, at der kun undtagelsesvis fremsendes anmodning om tillægsbevilling, hvor der ikke er anvist finansiering. Det vil i så fald skulle finansieres indenfor det samlede budget.

Budgetopfølgningen pr. 31. august 2013 viser følgende:

Drift

Sundhedsområdet:

Vederlagsfri fysioterapi, forventes merudgifter på.....2,2 mio. kr.
Mindreudgift på genoptræning Servicelovens § 140-0,7 mio .kr.
I alt merudgifter på Sundhedsområdet.....1,5 mio. kr.

Det specialiserede socialområde:

Længerevarende ophold: Færre sager.....-1,0 mio. kr.
Midlertidigt ophold: Færre midlertidige ophold på.....-1,0 mio. kr.
Alkoholbehandling og stofmisbrug: Mindre aktuel forbrug-0,5 mio. kr.
Nulstilling af budgetkonto på aktivitets- og samværstilbud.....-0,5 mio. kr.
I alt mindre udgifter på det specialiserede område.. - 3,0 mio. kr.

Ældre og handicappede:

Nedskrivning af budgetkonto på ældreområdet.....-0,4 mio. kr.
Nulstilling af budget 2013 til rengøring med omtanke.....-0,4 mio. kr.
Køb af nødkald til centerområdet..... 0,5 mio. kr.
Merudgift til afregning på frit valg.....3,8 mio. kr.
Mindre udgift afregning på centerområdet.....-1,4 mio. kr.
Merindtægt vedr. afregning fra andre kommuner.....-2,4 mio. kr.
Stigning i udgifter til inkontinens og stomihjælpe midler.....1,0 mio.kr.
I alt merudgifter på ældre og handicap.....0,7 mio. kr.

Der er således et mindre forbrug på i alt -0,8 mio. kr.

Det bemærkes, at merudgiften til vederlagsfri fysioterapi er øget med ca. 33% siden kommunesammenlægningen. Forvaltningen er i løbende kontakt med regionen, da administrationen og opfølgningen på aktiviteten er placeret her. Merudgiften har tidligere år været finansieret af mindreforbrug på bl.a. medfinansiering af sygehusvæsenet.



Af tabellen fremgår også en merudgift på frit valg. Dette skyldes bl.a., at området er reduceret budgetmæssigt i forbindelse med opnormering af bl.a. sygeplejen i 2013.

Anlæg

Der er vedlagt en oversigt over status på anlægsprojekter pr. 31.08.2013.

Der er i oversigten afsat 212.000 kr. til etablering af personalefaciliteter på Hybenbo i Årre. Beløbet nulstilles ved regnskabsafslutning 2013, da der ved budgetlægningen 2014 er afsat 525.700 kr. i 2015 til udbygning af personalefaciliteter på Hybenbo i Årre.

Retsgrundlag

Varde Kommunes økonomiregulativ

Økonomi

Høring

Ingen

Bilag:

1	Åben	budgetopfølgning pr. 31.08.2013.pdf økonomiraport	133365/13
2	Åben	Budgetopfølgning pr. 31. august 2013	124944/13
3	Åben	Anlægsregnskab 31.08.2013 - Total for samtlige udvalg	127622/13

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet,

at der gives tillægsbevilling på -0,8 mio. kr. til drift, og

at anlægsbudgettet på 0,2 mio. kr. vedr. personalefaciliteter på Hybenbo, Årre nulstilles.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 08-10-2013

Fraværende: Erhardt Jull

Anbefalingen blev godkendt.



647. Tomgangsleje og status for afvikling af ældreboliger - orientering

Dok.nr.: 3044
Sagsid.: 07/28553
Initialer: ARBJ

Åben sag

Sagsfremstilling

I forbindelse med godkendelse af ældreboligplanen den 7. oktober 2008 traf Byrådet beslutning om nedlæggelse af en række konkrete ældreboliger. Endvidere traf Byrådet beslutning om, at antallet af ældreboliger løbende skal tilpasse behovet og den aktuelle efterspørgsel.

Udvalget har i fortsættelse heraf anmodet om en aktuel status for udviklingen i tomgangslejen, samt om en oversigt over hvilke ældreboliger der er afviklet siden godkendelse af ældreboligplanen.

Oversigt over udgifter til tomgangsleje

År	Plejecentre	Ældreboligcentre	Øvrige ældreboliger	I alt
2010	512.259 kr.	576.667 kr.	957.608 kr.	2.046.534 kr.
2011	906.786 kr.	1.124.920 kr.	1.248.605 kr.	3.280.311 kr.
2012	845.745 kr.	2.035.062 kr.	932.420 kr.	3.813.227 kr.
19/9-13	819.479 kr.	1.314.200 kr.	587.078 kr.	2.720.757 kr.
forv. 13	1.000.000 kr.	1.752.000 kr.	780.000 kr.	3.532.000 kr.

Det bemærkes, at forbrugsafgifter ikke er medregnet således, at specifikationen ikke umiddelbart kan sammenholdes med regnskab og budget. Endvidere kan der være mindre forskydninger mellem årene.

Aktuelt er der forholdsmæssigt mange ledige ældreboliger i Lunde, Alslev, Janderup og Outrup. Alle steder er der planlægning i gang vedr. reduktion af antallet.

Oversigt over nedlagte ældreboliger

Tekst	Antal
Nedlagte ældreboliger indtil 1. september 2013	51
Ældreboliger der planlægges nedlagt	41
I alt	92

Forvaltningens vurdering

Tilpasningen af antallet af ældreboliger er en administrativ tung proces, hvor der ofte skal involveres eksterne parter og centrale myndigheder. I de konkrete sager har der været lagt stor vægt på, at de involverede brugere har fået en god oplevelse. Endvidere har ejendomsmarkedet været presset således, at salgsprocessen for flere af de nedlagte boliger har været langtrukket.

Retsgrundlag

Ingen

Økonomi

Tomgangslejen for 2013 inkl. forbrugsafgifter er budgetteret til 4,5 mio. kr.



Til nedlæggelse af ledige boliger og øvrige kommunale bygninger har der i 2012 og 2013 været afsat en pulje på 5 mio. kr. pr. år. For 2014 er der afsat 5 mio. kr., og for overslagsårene er der afsat 3 mio. kr. pr. år til nedlæggelse og nedrivning af bygninger.

Høring

Ingen

Bilag:

1	Åben	Oversigt over nedlagte ældreboliger	130322/13
2	Åben	Tomgangsleje 2009-2010-2011-2012	134293/13
3	Åben	Ældreboligplanen - 2. behandling efter høringsrunde	225061/12

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 08-10-2013

Fraværende: Erhardt Jull

Taget til efterretning.



648. Overvejelser om samarbejde om drift af hjælpemiddeldepot

Dok.nr.: 3157

Sagsid.: 13/10775

Initialer: FLKA

Åben sag

Sagsfremstilling

Til KL's økonomiske topmøde i foråret 2013 var der udarbejdet rapporter, som udpegede seks kommunale serviceområder, hvor der formodes at være stordriftsfordele forbundet med udlicitering eller kommunale samarbejder. Ét af dem er hjælpemiddelområdet. Som følge af disse rapporter har man i Varde Kommune igangsat analysearbejder på de seks serviceområder.

Hjælpemiddelområdet består af to hovedkomponenter: Indkøb af hjælpemidler og drift af hjælpemiddeldepot. Om indkøb af hjælpemidler gælder det, at Varde Kommune deltager i et indkøbssamarbejde med en række andre sydjyske kommuner, der i fællesskab gennemfører udbud. På den del af hjælpemiddelområdet må det således antages, at Varde Kommune allerede har indhøstet de stordriftsfordele, der måtte være. Om driften af hjælpemiddeldepotet gælder det, at denne i dag – efter en udbudsforretning gennemført i 2007 - udføres af den kommunale organisation. Depotdriften omfatter udbringning og afhentning, reparation, vedligehold og rengøring af hjælpemidler. Hjælpemiddeldepotet varetager også opsætning og nedtagning af nødkald hos borgere i eget hjem samt opsætning og nedtagning af nøglebokse og elektroniske låse. Varde Kommunes hjælpemiddeldepot varetager herudover en opgave med undervisning og rådgivning om forflytninger og andre vanskelige arbejdsmiljøsituationer i ældreplejen samt bevilling af arbejdsmiljørelaterede hjælpemidler. I forhold til andre kommuners hjælpemiddeldepoter har Varde-depotet en forholdsvis stor opgaveportefølje.

Trods den brede opgavevifte må det antages, at der kan være fordele ved et samarbejde med andre kommuner. For eksempel må det antages, at den tid hjælpemidlerne er i brug vil kunne øges, hvis befolkningsunderlaget udvides. Derfor har Varde Kommune inviteret nogle nabokommuner til en drøftelse om samarbejdsmulighederne om depotdrift. I drøftelserne deltager Billund, Fanø og Vejen kommuner. Vejen Kommune har meddelt, at man ønsker at fortsætte drift af eget depot, men at man er interesseret i at undersøge potentialet i at samarbejde med andre kommuner på en række delområder. Fanø og Billund kommuner er som udgangspunkt åbne overfor en række forskellige muligheder, der kan skabe stordriftsfordele. Der kan i uge 40 forventes en tilkendegivelse fra social- og sundhedsudvalget i Billund Kommune om hvilke muligheder for stordriftsfordele, der skal belyses nærmere. Tilkendegivelsen vil således foreligge til mødet i Udvalget for Social og Sundhed.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at der kan være økonomiske fordele ved et samarbejde med andre kommuner om drift af et hjælpemiddeldepot. Betingelserne for et sådant samarbejde samt organiseringsform mv. skal belyses nærmere, inden der træffes beslutning om et tværkommunalt samarbejde. I undersøgelsen kan en belysning af fordele og ulemper ved at gennemføre en udbudsforretning indgå. Mulighederne i et samarbejde med andre kommuner er nærmere beskrevet i det medsendte bilag, som er udarbejdet af Billund Kommune.

**Retsgrundlag**

Lov om social service §§ 112 og 113.

Økonomi

Den budgetterede udgift til drift af Hjælpemiddeldepotet udgør 8,3 mio. kr., heraf udgør APV-hjælpebidler 2,1 mio. kr.

Høring

Sagen høres i Ældrerådet.

Bilag:

1	Åben Samarbejde på Hjælpemiddelområdet	139080/13
2	Åben Samarbejde på Hjælpemiddelområdet - Samarbejde på Hjælpemiddelområdet.docx	139080/13

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at administrationen bemyndiges til at fortsætte dialogen med andre kommuner med henblik på at afsøge mulighederne for et samarbejde om drift af hjælpemiddeldepot, herunder at beskrive mulige organiseringsformer samt fordele og ulemper ved at gennemføre en udbudsforretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 08-10-2013

Fraværende: Erhardt Jull

Anbefalingen blev godkendt.

**649. Det Danske Madhus Varde A/S - orientering**

Dok.nr.: 3141

Sagsid.: 10/1660

Initialer: thpe

Åben sag**Sagsfremstilling**

Efter en udbudsforretning har Det Danske Madhus Varde A/S siden 1. juni 2010 leveret mad til og bemandede modtagekøkkener i de elleve plejecentre, der drives af Varde Kommune. Kontrakten løber frem til udgangen af maj 2014. Der er mulighed for at forlænge kontrakten med et år. Der er endnu ikke taget stilling til, om Varde Kommune vil benytte sig af denne mulighed.

Det Danske Madhus leverer al mad til plejecentrene – fra morgenmad til aftenkaffe. Herudover er selskabet godkendt som frit valgsleverandør og leverer middagsmad til borgere i eget hjem, der er visiteret til dette. Det Danske Madhus leverer både varm mad og mad, som brugeren selv varmer op. Selskabet leverer til godt 300 brugere i Varde Kommune. Herudover er selskabet godkendt som frit valgsleverandør i andre kommuner og leverer på nuværende tidspunkt til cirka 130 daglige brugere i Esbjerg, Fanø og Ringkøbing-Skjern kommuner.

Det Danske Madhus leverer også middagsmad til to aflastningsenheder samt botilbuddet til børn i Krogen.

Det Danske Madhus Varde A/S er et såkaldt offentligt-privat-selskab, hvor Det Danske Madhus Holding A/S ejer 60 procent af aktierne, mens Varde Kommune ejer 40 procent. Selskabet producerer i køkkenet i Carolineparken, Varde. Varde Kommune er repræsenteret i selskabets bestyrelse ved udvalgsformand Erik Buhl Nielsen og direktør Erling S. Pedersen.

Det Danske Madhus Varde A/S forventer i 2013 en omsætning på godt 30 mio. kr. I 2012 præsterede selskabet et overskud på 526.000 kr. før skat. I 2013 forventes et overskud af mindst samme størrelsesorden.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at Varde Kommune med samarbejdet med Det Danske Madhus har en økonomisk effektiv løsning på kostproduktionen. Et benchmark foretaget af Tønder Kommune i 2012 viste således, at Varde Kommune havde de laveste omkostninger pr. producerede døgnkostenheder. I sammenligningen indgik fire andre kommuner i den syddanske region, som også har en centraliseret køkkendrift. Samarbejdet med Det Danske Madhus sikrer samtidig et stærkt fokus på, at borgerne modtager en ernæringsrigtig kost.

Retsgrundlag

Lov nr. 548 af 8. juni 2006 om kommuners udførelse af opgaver for andre offentlige myndigheder og kommuners og regioners deltagelse i selskaber.

Lov om social service.

**Økonomi**

Den årlige betaling fra Varde Kommune til Det Danske Madhus Varde A/S er 19,6 mio. kr. (regnskab 2012) for levering til plejecentrene. Udgiften modsvarer af en indtægt (brugerbetaling) på 13,9 mio. kr.

For levering til borgere i eget hjem afregnede Varde Kommune i 2012 6,3 mio. kr. til Det Danske Madhus. Det modsvarer af en brugerbetaling på knap 5 mio. kr.

Høring

Ikke relevant.

Bilag:

- 1 Åben Bestyrelsesmøde - Det Danske Madhus Varde A/S, 21-08-2013 - 116640/13
Salgsstatistik DDM Varde 2. kv. 2013.pdf

Anbefaling

Forvaltningen indstiller,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 08-10-2013

Fraværende: Erhardt Jull

Taget til efterretning.



650. Etablering af drikkeskur i Varde Midtby

Dok.nr.: 3173
Sagsid.: 13/13502
Initialer: 42613
Åben sag

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog i budget 2013 at afsætte 75.000 kr. til etablering af et drikkeskur i Varde.

Drikkeskuret er nu blevet indarbejdet i ansøgningen til Ministeriet for By, Bolig og Landdistrikter om områdefornyelse i Varde midtby. Denne ansøgning er imødekommet af ministeriet, og drikkeskuret er derfor nu en del af det samlede projekt om områdefornyelse af Varde midtby.

Team Plan og Byudvikling igangsætter nu arbejdet med at udarbejde programmet for områdefornyelsen. Dette arbejde løber frem til 1. april 2014, hvorefter programmet skal godkendes af ministeriet. Herefter har Varde Kommune 5 år til at gennemføre de forskellige initiativer i programmet. Det er centralt for tildelingen af midler, at programmet indeholder forskellige typer tiltag, herunder også tiltag der er begrundet i sociale problemer i området. Drikkeskuret spiller derfor en afgørende rolle i programmet for områdefornyelsen.

Team Plan og Byudvikling vil i den kommende tid tage initiativ til, at der igangsættes en række arbejdsgrupper, som skal planlægge de forskellige tiltag under områdefornyelsesprogrammet. Team Plan og Byudvikling foreslår, at det videre arbejde med drikkeskuret tilrettelægges på følgende måde:

- Etablering af en tværfaglig arbejdsgruppe med repræsentanter for Paraplyen, Social og Handicap, Team Teknik samt Team Plan og Byudvikling. Arbejdsgruppen skal afklare relevante emner som målgruppe(-r) for skuret, målgruppens behov, forslag til placering af skuret, forslag til design af et drikkeskur samt den fremtidige drift af skuret.
- Brugerinddragelse omkring indretning og placering af skur. Brugerinddragelse er et centralt element i områdefornyelse, ligesom brugerinddragelsen skal sikre, at skuret også kan anvendes af den ønskede målgruppe. Brugerinddragelsen skal også sikre, at andre interessenter som eks. Udviklingsråd og handelsstandsforening inddrages i placering af et drikkeskur.
- Det endelige valg af placering af drikkeskuret skal ske i tæt samarbejde mellem Plan og Teknikudvalget samt Social- og Sundhedsudvalget. Arbejdsgruppens oplæg om drikkeskur behandles derfor i begge udvalg.
- Arbejdet igangsættes i indeværende år, hvorved placering af skuret kan indgå i den politiske beslutning om programmet. Etablering af skuret vil hermed kunne være et af de første projekter, der gennemføres under områdefornyelsen.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at det er vigtigt, at drikkeskuret placeres centralt i Varde by.

Samtidig er det forvaltningens vurdering, at det er afgørende, at brugerne inddrages i planlægningen af drikkeskuret, som Team Plan og Byudvikling foreslår.

**Sundhedskonsekvensvurdering**

Ved at etablere et drikkeskur i Varde midtby forbedres forholdene for en gruppe borgere, som har det svært. Det vil muligvis ikke direkte forbedre deres fysiske sundhed, men formentlig vil det være med til at forbedre livskvaliteten for disse borgere.

Retsgrundlag

Ingen

Økonomi

Byrådet afsatte i 2013 75.000 kr. til drikkeskuret, og drikkeskuret er nu blevet en væsentlig del af en bevilling fra Ministeriet for By, Bolig og Landdistrikter.

Høring

Ikke relevant.

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget træffer afgørelse om, at Team Plan og Byudviklings forslag om forløb for etablering af drikkeskur følges, og

at udvalget drøfter, om der er mulige placeringer eller andet, som ønskes at indgå i det videre arbejde med etablering af drikkeskuret.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 08-10-2013

Fraværende: Erhardt Jull

Team Plan og Byudviklings forslag om forløbet følges.

Udvalget undersøger, om der kan findes en midlertidig placering.



651. Implementering af nyt omsorgssystem - orientering

Dok.nr.: 3159

Sagsid.: 13/10128

Initialer: kfau

Åben sag

Sagsfremstilling

Varde Kommune har i en årrække anvendt et omsorgssystem (et IT-system) fra Avaleo (tidligere Zealand Care). Programmet har været i udbud i 2012, og det resulterede i, at vi fortsætter med Avaleo som leverandør.

Programmet er blevet nyudviklet til et mere tidssvarende og meget anderledes program. Implementeringen af det nye system foregår i etaper. Avaleo Myndighed blev udviklet først og implementeret i 2011-2012. Avaleo Omsorg er der indgået kontrakt om efter udbud i 2012. Implementering er påbegyndt aug. 2013.

Den meget store opgave med at undervise og oplære alt personale i det nye program er igangsat. I forlængelse af undervisningen undervises personalet i at udarbejde handleplaner for indsatsen i de enkelte borgerforløb. Det sker med henblik på at fremme en mere systematisk dokumentation, planlægning og opfølgning af de enkelte borgerforløb.

Alle 250 social- og sundhedsassistenter og de 525 social- og sundhedshjælpere undervises tre dage, mens de 80 sygeplejersker, som også skal undervises i besøgsplanlægning, har fire undervisningsdage.

Undervisning afvikles primært som AMU-kurser med undervisere fra Social- og Sundhedsskolen i Esbjerg.

I det omfang det kan lade sig gøre, planlægges der jobrotationsforløb. Aktuelt er der dog ikke mange ledige faguddannede, som kan indgå i forløbene.

For øvrige kursister søges der til alle berettigede om VEU-godtgørelse.

Afviklingen af kurserne foregår de fleste dage på Campus og enkelte dage på Social- og Sundhedsskolen.

Kursusforløbet forventes at være gennemført med udgangen af marts 2014.

Der vil i perioden være en række udfordringer, som vi skal håndtere i vores organisation på ældre- og sundhedsområdet:

- I en periode, indtil alle er undervist, dokumenteres der i to IT-systemer.
- Funktioner overgår løbende til drift i nyt system.
- Afløsning af kursusdeltagerne.
- En del indtastning i forbindelse med opstart i det nye system.
- Øget tidsforbrug til dokumentation indtil personalet er fortrolig med det nye.

For at kunne håndtere dette med mindst mulige gener er anden undervisnings- og kursusaktivitet i den periode, hvor undervisningen foregår, begrænset til et minimum.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at der med det nye omsorgssystem skabes bedre muligheder for en mere systematisk dokumentation, planlægning og opfølgning af de enkelte borgerforløb.

Retsgrundlag

Ingen

**Økonomi**

Der er afsat 1,0 mio. kr. til implementering af omsorgssystemet. Beløbet anvendes primært til køb af undervisning hos Avaleo og Social- og Sundhedsskolen samt forplejning til kursusdeltagerne.

Høring

Ingen

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 08-10-2013

Fraværende: Erhardt Jull

Taget til efterretning.

**652. Udkast til Sundhedspolitik 2014-2018 - høring**

Dok.nr.: 3124

Sagsid.: 11/921

Initialer: KIRE

Åben sag**Sagsfremstilling**

Der blev afholdt borgermøde om Sundhedspolitikken 2014-2018 den 25.9.2013. Efter oplæg ved Charlotte Bøving og Elisabeth Dalsgaard blev sundhedspolitikken drøftet. Formålet var at formulere en vision og at få input til det videre arbejde med at omsætte politikken fem målsætninger til konkrete handlinger.

Det blev tydeligt, at borgerne foretrækker en vision, hvor den enkelte borger, sammen med kommunen, har et ansvar for egen sundhed. Det er ikke tilstrækkeligt, at kommunen har sundhedsfremmende og forebyggende rammer, hvis ikke borgerne træffer - og har mulighed for at træffe - et aktivt valg om sundhed. Det var et gennemgående ønske, at "det sunde valg skal være det lette valg".

Der var særligt tre holdninger, der gik igen i alle grupper:

1. En udbredt holdning blandt borgerne, at der skal være et særligt fokus på at reducere den sociale ulighed i sundhed. Lighed i sundhed vil derfor være et gennemgående tema i arbejdet med alle målsætningerne. Spørgsmålet er, om emnet kræver en særskilt målsætning?
2. Der ønskes en ekstra målsætning om rygning. Antallet af rygere skal reduceres gennem rygestop blandt rygere og ved at forebygge rygestart, særligt blandt børn og unge.
3. Et øget fokus på at inddrage og samarbejde med frivillige og frivillige organisationer i de mange indsatser, der skal implementere sundhedspolitikken i praksis.

Ovenstående er indarbejdet i høringsudkastet for sundhedspolitikken.

Ændringerne i høringsudkastet er anført med rødt.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at indarbejdelsen af borgernes kommentarer og input har styrket sundhedspolitikken, og er med til at skabe øget ejerskab og engagement fra borgernes side.

Sundhedskonsekvensvurdering

Sundhedspolitikken sætter rammen for det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde i Varde Kommune, og forventes at have en positiv betydning for sundheden blandt borgerne ved at fremme livskvalitet og styrke borgernes fysiske og mentale sundhed.

Retsgrundlag

Sundhedsloven §119

**Økonomi**

I forbindelse med implementeringen af den nye sundhedspolitik blev der i budgetrunden afsat midler til at igangsætte nogle af de konkrete indsatser i strategier og handleplaner. Det er tanken, at midlerne administreres af programstyregruppen for sundhedspolitikken. På sigt skal driften af de enkelte initiativer indeholdes i den almindelige drift i de enkelte afdelinger.

Høring

Det endelige høringsudkast til Sundhedspolitikken 2014-2018 sendes i offentlig høring fra oktober til ultimo december 2013.

Bilag:

1 Åben 3. udkast til sundhedspolitik 2014-2018

137449/13

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget drøfter hvorvidt *lighed i sundhed og flere sunde år* kan indgå som en overordnet paraply for alle målsætninger,

at "røgfri kommune" skal indarbejdes som selvstændig målsætning i udkast til sundhedspolitikken, og

at udvalget godkender, at den reviderede udgave af Sundhedspolitikken 2014-2018 kan sendes i offentlig høring.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 08-10-2013

Fraværende: Erhardt Jull

Udvalget er enig i, at *lighed i sundhed og flere sunde år* indgår som en overordnet paraply for alle målsætninger.

F.s.v. angår rygning formuleres ind i politikken, "At antallet af rygere skal reduceres ved at forebygge rygestart, særligt blandt børn og unge".

Den reviderede udgave af sundhedspolitikken sendes i offentlig høring.



653. Det Digitale Sundhedscenter - orientering

Dok.nr.: 3016

Sagsid.: 13/9419

Initialer: 44141

Åben sag

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsområdet har stor fokus på udviklingen af digital velfærd i Varde Kommune. Som led i en overordnet strategi om at være foregangskommune på dette område indgår Varde Kommune i et offentligt-privat innovationsprojekt (OPI) om udviklingen af Det Digitale Sundhedscenter.

Visionen er at etablere Det Digitale Sundhedscenter, hvor borgere og kommuner i fællesskab, og ved at lægge ressourcer sammen, skaber sundhed og livskvalitet. Den overordnede indsats i Det Digitale Sundhedscenter er at udvikle og integrere digitale løsninger i de kommunale sundhedstilbud.

Tanken med Det Digitale Sundhedscenter er, at kommunerne driver tilbuddet i fællesskab ud fra en fælles, central, digital kommunikationsplatform og med fælles beslutninger om, hvilke moduler mv. der skal anvendes. Kommunerne deler sundhedsprofessionelle medarbejderressourcer i driften og søger derigennem at øge fleksibiliteten for borgerne pga. øget tilgængelighed til den digitale platform.

Udviklingen af digitale løsninger i Det Digitale Sundhedscenter skal ske via flere delprojekter. Det er således tanken, at forskellige projekter under rammerne af Det Digitale Sundhedscenter kan udvikle og afprøve forskellige digitale løsninger i bestemte tilbud og til bestemte målgrupper.

Det første delprojekt, som vil blive udviklet, er digital patientuddannelse til borgere med KOL, Type 2 diabetes og hjertesygdom. Næste skridt kunne være et projekt på skoleområdet, det er en mulighed, der i øjeblikket arbejdes på.

Visionen om Det Digitale Sundhedscenter og delprojektet om Digitale Patientuddannelse skal udfoldes gennem et OPI samarbejde. OPI samarbejdet består af Region Syddanmark, repræsenteret ved Syddansk Sundhedsinnovation (SDSI) og Afdelingen for Sundhedssamarbejde og Kvalitet, tre syddanske kommuner som er Faaborg Midtfyn Kommune, Vejle Kommune og Varde Kommune samt to private parter, som er Falck Hjælpemidler og Next Step Citizen under Syd Energi. Desuden inddrages Statens Institut for Folkesundhed til at kvalificere projektet og forestå evalueringen.

Der er ansat en fælles projektkoordinator fra den 1. oktober 2013. Projektkoordinatoren er finansieret i et samspil mellem Region Syddanmark og de tre kommuner. Ud over finansieringen af en projektkoordinator søges der eksterne fondsmidler til projektet.

Projektledelsen varetages af Syddansk Sundhedsinnovation i samarbejde med Regionens afdeling for Sundhedssamarbejde og Kvalitet. Der nedsættes en styregruppe og en arbejdsgruppe med repræsentanter fra alle parterne. Der vil desuden blive afholdt politiske arrangementer.

Vision og projektbeskrivelse på delprojekt 1: Digitalisering af patientuddannelsen vedhæftes som bilag.

Forvaltningens vurdering

Det vurderes, at der er et stort potentiale i Det Digitale Sundhedscenter i forhold til øget tilgængelighed, større fleksibilitet og mere kvalitet i de sundhedsfremmende og



forebyggende ydelser til borgerne. Samtidig er forventningen også, at Det Digitale Sundhedscenter kan skabe mere sundhed for de samme ressourcer.

Sundhedskonsekvensvurdering

Der er en forventning om, at fagpersonalet vil komme til at bruge mindre ansigt til ansigt tid med de ressourcestærke borgere, fordi en del af patientuddannelsesforløbet består af eks. e-læring og digitale sociale fællesskaber. Den frigivne tid bruges i stedet på de ressourcesvage borgere, på den måde løftes sundheden for alle og den sociale ulighed i sundhed mindskes. Samtidigt er der en forventning om, at flere ressourcestærke borgere vil tage imod et tilbud.

Retsgrundlag

Sundhedsloven §119

Økonomi

Center for Sundhedsfremme har indenfor budgetrammen finansieret 100.000 kr. til en fælles projektkoordinator.

Partnerskabet omkring Det Digitale Sundhedscenter søger desuden eksterne fondsmidler.

Høring

-

Bilag:

- | | | | |
|---|------|--|----------|
| 1 | Åben | Visionen om det Digitale Sundhedscenter | 72787/13 |
| 2 | Åben | Delprojekt 1: Digitalisering af patientuddannelsen | 73404/13 |

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 08-10-2013

Fraværende: Erhardt Jull

Taget til efterretning.



654. Beslutning om anvendelse af fritvalgsbevis

Dok.nr.: 3169

Sagsid.: 13/12416

Initialer: niwi

Åben sag

Sagsfremstilling

Folketinget vedtog 23. marts 2013 lov vedr. administration af Fritvalgsområdet.

Loven er en forenkling af reglerne for Byråds tilrettelæggelse af borgernes frie valg af leverandør på hjemmehjælpsområdet.

KL har sammen med regeringen vurderet, at loven vil reducere de administrative opgaver ifbm. konkurrenceudsættelse af hjemmehjælpsydelse. Yderligere er lovens intention at styrke Byråds muligheder for, gennem konkurrenceudsættelse, at effektivisere området. Som udgangspunkt fastholder og udvider loven borgernes ret til frit valg af leverandør af personlig og praktisk hjælp samt madservice. Dette betyder, at der pr. 1. januar 2014 indføres lovkrav om, at borgerne skal have mulighed for at vælge mellem minimum to leverandører på hhv. madservice og hjemmehjælpsområdet.

Der peges på tre metoder (som alle er beskrevet i bilag) til at tilvejebringe et frit valg for borgeren:

1. Anvende de generelle udbudsregler, som de kendes i dag.
2. Fastholde den nuværende godkendelsesmodel
3. Tilbyde et såkaldt **fritvalgsbevis** - en slags voucher -som borgeren kan indløse hos private CVR- registrerede private firmaer virksomheder, der udfører hjælpen.

Der er indledt et samarbejde med KL i forhold til at vurdere, hvorvidt der er et potentiale i Varde Kommune i forhold til at anvende en udbudsmodel.

Det bemærkes, at såfremt borgeren ikke sikres et frit valg gennem model 1 eller 2, skal Kommunen tage model tre i anvendelse. I forhold til madservice har Kommunen i flere år haft to leverandører på området. I forhold til hjemmehjælpsområdet anvender Varde Kommune godkendelsesmodellen, hvor der på rengøringsdelen historisk har været flere private leverandører. Da Blåbjerg Pleje- og Aktivitetscenter er godkendt som leverandør på plejeområdet i hele Varde Kommune med virkning fra januar 2014, lever man også på dette område op til lovens krav om at sikre borgeren frit valg mellem minimum to leverandører. Der er således ikke et akut behov for ændring af praksis.

Ikke desto mindre skal der tages politisk stilling til, om borgerne skal tilbydes muligheden for et fritvalgsbevis. Pr. 01. januar 2014 kan borgerne søge om fritvalgsbevis, og en eventuel godkendelse eller afslag skal tage afsæt i den politiske beslutning herom.

Forvaltningens vurdering

Borgerne har i en model med fritvalgsbeviser stor frihed til at vælge den leverandør, de ønsker.

Det vurderes dog, at en eventuel indførsel af fritvalgsbevis vil betyde øgede opgaver i forhold til administrationen af ordningen. Dette skyldes, at borgeren skal bevilges/have



afslag på fritvalgsbevis, og at der administrativt skal følges op på hjælpen ved borgeren. Afgørelsen beror på myndighedens vurdering af borgerens psykiske habilitet.

Endvidere vurderes det, at indførelse af fritvalgsbevis netop vil stille store krav til borgerens habilitet, idet der ikke foreligger nogen kommunal vurdering eller godkendelse af den leverandør, borgeren måtte anvende. Dette kan blive problematisk ift. at sikre rehabiliteringstankegangen i plejeopgaver, hvor det er vigtigt at styrke borgerens mestring og undgå yderligere funktionstab. Ligeledes kan Varde Kommune heller ikke sikre, at Servicelovens princip om *Hjælp til selvhjælp* tilgodeses.

Da de borgere, hjemmeplejen kommer til at betjene, vurderes (i hvert fald i stort omfang) at være svage funktionsmæssigt, vurderes det administrativt, at ulemperne ved ordningen er større end gevinsterne.

Det er yderligere forvaltningens vurdering, at sagen forelægges Byrådet til endelig godkendelse, da der er tale om en aktivitetsforøgelse jf. Styrelsesvedtægten.

Sundhedskonsekvensvurdering

Det vurderes, at fritvalgsbeviserne kan få en negativ konsekvens for sundheden hos den enkelte borger, da det ikke er muligt at stille krav til leverandøren om f.eks. en rehabiliterende tankegang i udførelsen af opgaven.

Retsgrundlag

Lov om social service §91: *Kommunalbestyrelsen skal skabe grundlag for, at modtagere af hjælp efter § 83 kan vælge mellem to eller flere leverandører af denne hjælp, hvoraf den ene leverandør kan være kommunal.*

Økonomi

En beslutning om at indføre fritvalgsbeviser vil øge udgiften til det administrative personale i kraft af flere opgaver. Omfanget heraf er ukendt.

Vælges det at indføre fritvalgsbevis vil det kunne påvirke timeprisen negativt, (dvs. der er en forventning om højere afregningspriser), da flere leverandører på markedet vil reducere volumen i enten en godkendelses- eller udbudsmodel, hvorved prisen forventes at stige.

Høring

Sagen har været til høring i Ældrerådet. Her blev hensynet til borgerens selvbestemmelsesret overfor hensynet til den svage borger drøftet. I forhold til indførelse af fritvalgsbevis fremførte Ældrerådet, at hensynet til den svage borger skulle vægtes højt. Derfor indstilles til, at man politisk fravælger muligheden for fritvalgsbevis, indtil der er erfaringer med disse fx fra andre kommuner.

Ældrerådet ser samtidig frem til analysen fra KL i forhold til at vurdere potentialet ved et udbud på området.

Bilag:

- 1 Åben Notat vedr. tilrettelæggelse af borgerens frie valg af leverandør og fritvalgsbeviser 128539/13

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet,
at muligheden for fritvalgsbevis på nuværende tidspunkt fravælges,
at KL's potentialeafklaring fremlægges på udvalgs mødet i november 2013.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 08-10-2013

Fraværende: Erhardt Jull

Anbefalingen blev godkendt.

**655. Gensidig orientering**

Dok.nr.: 3150
Sagsid.: 09/12995
Initialer: LEAN
Åben sag

Sagsfremstilling**Orientering v/formanden**

- OPI-projekt – kræftbehandling.
- Tistruplund – indvielse.

Orientering v/direktøren

- KL's Handicap- og Psykiatrikonference – i år med temaet "Invester før det sker".
Mandag den 11. november
- Status over byggeprojekter

Gensidig orientering

- Orientering fra KL's Misbrugskonference den 7/10 (Marianne).
- Skovlunden – det er rådgivningsopgaven, der er sendt i udbud (Thorkild).
- Udsmykning Tistruplund – evt. samarbejde med Janus-bygningen? (Thorkild).

Bilag:

1	Åben	Status over byggeprojekter	1009308/12
2	Åben	Program for KL's Handicap- og Psykiatrikonference den 11/11-2013	143060/13

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 08-10-2013

Fraværende: Erhardt Jull

Taget til efterretning.



Bilagsliste

646. Budgetopfølgning pr. 31. august 2013 - Udvalget Social og Handicap
1. budgetopfølgning pr. 31.08.2013.pdf økonomiraport (133365/13)
 2. Budgetopfølgning pr. 31. august 2013 (124944/13)
 3. Anlægsregnskab 31.08.2013 - Total for samtlige udvalg (127622/13)
647. Tomgangsleje og status for afvikling af ældreboliger - orientering
1. Oversigt over nedlagte ældreboliger (130322/13)
 2. Tomgangsleje 2009-2010-2011-2012 (134293/13)
 3. Ældreboligplanen - 2. behandling efter høringsrunde (225061/12)
648. Overvejelser om samarbejde om drift af hjælpemiddeldepot
1. Samarbejde på Hjælpemiddelområdet (139080/13)
 2. Samarbejde på Hjælpemiddelområdet - Samarbejde på Hjælpemiddelområdet.docx (139080/13)
649. Det Danske Madhus Varde A/S - orientering
1. Bestyrelsesmøde - Det Danske Madhus Varde A/S, 21-08-2013 - Salgsstatistik DDM Varde 2. kv. 2013.pdf (116640/13)
652. Udkast til Sundhedspolitik 2014-2018 - høring
1. 3. udkast til sundhedspolitik 2014-2018 (137449/13)
653. Det Digitale Sundhedscenter - orientering
1. Visionen om det Digitale Sundhedscenter (72787/13)
 2. Delprojekt 1: Digitalisering af patientuddannelsen (73404/13)
654. Beslutning om anvendelse af fritvalgsbevis
1. Notat vedr. tilrettelæggelse af borgerens frie valg af leverandør og fritvalgsbeviser (128539/13)
655. Gensidig orientering
1. Status over byggeprojekter (1009308/12)
 2. Program for KL's Handicap- og Psykiatrikonference den 11/11-2013 (143060/13)



Underskriftsblad

Erik Buhl Nielsen

Marianne Nordtop Olesen

Thyge Nielsen

Jan Kjær

Ingvard Ladefoged

Søren Laulund

Erhardt Jull