

Aftalestyring

Aftale mellem Varde Byråd og Center for Sundhedsfremme 2014

Varde Kommunes overordnede vision

- Vi vil opleves som et sted
- med et hav af muligheder, og plads til fyrtårne
 - hvor det gode liv kan leves
 - med adgang til unikke naturområder

Udvalgsformand Erik Buhl

Leder Margit Thomsen

Værdigrundlag

Der arbejdes ud fra Varde kommunes værdihus

Mission

Fagligt kraftcenter for forebyggelse, sundhedsfremme og rehabilitering med fokus på det hele menneske, dets viden, ressourcer, og handlekompetencer

Vision

Den overordnede vision for arbejdet på Center for Sundhedsfremme er, at fremme sundheden og forebygge sygdom.

Sundhedsfremmearbejdet retter sig særligt mod statistisk set sårbare grupper og socialt udsatte herunder ufaglærte, ældre, misbrugere, personer med anden etnisk baggrund end dansk og udsatte børn og unge, men for at brede sundhedsfremme ud til hele befolkningen arbejdes der bredt. Der arbejdes med udvikling af formidling indenfor sundhedsfremme, herunder digital formidling og platforme.

Derudover arbejdes der for at skabe fora, viden og motivation, der gør det muligt for alle kommunens borgere, at være fysisk aktiv og leve sundt blandt andet i hjemmet, i naturen, på arbejdspladsen og i nærmiljøet. Centeret arbejder her på tværs af organisationen Varde Kommune.

Fokus på sundhedsfremme handler ikke blot om den fysiske sundhed, men også om den enkelte borgers livskvalitet og trivsel.

Sygdomsforebyggelsesarbejdet er i særlig grad rettet mod borgere med stor risiko for livsstilsbetingede sygdomme, kronisk syge. Det ønskes, at forebygge følgesygdomme og komplikationer i forbindelse med sygdomsforløb eller kronisk sygdom, gennem en effektiv rehabiliteringsindsats.

Center for Sundhedsfremme arbejder på at medvirke til at skabe evidens og best practice, og har fokus på udvikling og kvalitetssikring af indsatser

Generelle aftaleforhold

Grundlaget for aftaleholderens aftale er beskrevet i følgende dokumenter:

- ”Overordnede principper for aftalestyring – 2012”, vedtaget af Varde Kommunes Byråd den ?? (dok.nr. 1022255)
- Overenskomstmæssige og personalepolitiske aftaler gældende for Varde Kommune
- MED-aftalen
- Kvalitetsstandarder for træning efter § 140, 140a sundhedsloven, § 86 serviceloven
- Sundhedspolitikken og frivilligpolitik

Aftalen er udarbejdet i samarbejde med udvalget for Social og Sundhed, hvor der i marts måned er en drøftelse af, hvilke mål for udvikling der skal indgå i aftaleholderens aftale.

Udover disse udviklingsmål har aftaleholderen egne driftsmål som der arbejdes mod. Udviklingsmålene fremgår af bilag nr. 1, der er en del af aftalen.

Udover disse udviklingsmål har aftaleholderen egne driftsmål.

Budget

Aftaleholderens budget danner den økonomiske ramme for aftaleholderens virke.

Budgettet vedhæftes som bilag 2, og indgår som en del af aftalen.

Kort beskrivelse af aftaleholderen

Aftaleholderen beskæftiger ca. 35 fuldtidsstillinger fordelt på 15 fagområder. Der udgår personale fra Carolineparken Varde, Aktivitetscentret Ølgod, Medborgerhuset og Ringkøbingvej 32 Varde.

Mål for udvikling 2014

Aftaleholderen har med afsæt i de landspolitiske strømninger, lokale politikker og udfordringer peget på en række udviklingsmål.

For 2014 vil det nære sundhedsvæsen og de indsatser der er forbundet dermed fortsat fylde en del i centrets opgaveportefølje, ikke mindst indførelsen af døgnrehabiliteringsafdelingen og indsatsen mod KOL.

Det nære sundhedsvæsen er dog ikke kun sygdom og sygdomsforebyggelse, men også sundhedsfremme og livskvalitet, hvorfor indsatser fra fx Medborgerhuset i høj grad bidrager til opgaveløsningen, og den vigtigste medspiller er borgerne selv.

Der vil ligeledes være stort fokus på hvilken rolle og samarbejde der udspringer af den nye pension og flex lov.

Der er som et led i dialogen aftalt udviklingsmål, der fremgår af bilag nr. 1.

Der er i perioden særlig fokus på:

Fortsat fokus på levering af træning af høj kvalitet og de forbundne udfordringer med indførelsen af døgnrehabilitering, herunder indførelse af velfærdsteknologiske metoder.

Fortsat udvikling af det digitale sundhedscenter

Understøtter digitaliseringen generelt i den kommunale opgaveløsning og i forhold til at opkvalificere borgerne til at være digitale borgere.

Fortsat fokus på facilitering som arbejdsmetode i Medborgerhuset

Drift og samarbejde omkring OPI kræftsamarbejdet

Indsatser i forhold til forebyggelsespakkerne i det omfang de hører under Centerets naturlige opgaveportefølje. – Herunder naturligt demens.

Implementering af demensstrategi – herunder særligt fokus på pårørende

Inddragelse i udvikling af kommunale tilbud som følge af ny pension og flexlov, og evt. drift heraf.

Fortsat fokus på inddragelse af frivillige i opgaveløsning hvor det giver mening

Understøttelsen af en øget indsats på det nære sundhedsvæsen herunder især rehabilitering og KOL.

Fundraising – en opgave, der til tider kan blive klemt på grund af driftsopgaver – skal prioriteres.

Aftalens mål- og indholdsdel

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
Fokus på levering af træning af høj kvalitet og de forbundne udfordringer med indførelsen af døgnrehabilitering, herunder indførelse og udvikling af velfærdsteknologiske metoder.	Høj brugertilfredshed i forhold til ydelser Kliniske retningslinjer APV viser trivsel blandt personalet veluddannet personale Høj antal brugere på virtuel træning	Projektplan for virtuel træning, projektplan projektplan for det nære sundhedsvæsen og projektplan for KOL indsatsen, Fortsætter i 2014	Jvf. Projektplanerne
Etablering af digitalt sundhedscenter	At der er skabt en digital platform til egnede opgaver At Varde kommune indgår i projekt med region om udvikling af digitale tilbud	Projektplan for det digitale sundhedscenter lokalt samt regionalt Fortsætter i 2014 og 2015	At der er digitale tilbud til borgerne
Understøtte kommunens digitaliseringsstrategi	At Medborgerhusets frivillige prioriterer indsatser i forhold til at borgerne bliver digitale borgere At der ved de forebyggende hjemmebesøg tales om digitale løsninger	Der uddannes frivillige som superbrugere til at være digitale ambassadører Fortsætter til 2015	Monitoreres på antal hold
Fokus på implementering af forløbsprogrammer herunder OPI kræftrehabilitering.	At centret deltager positivt i udvikling og implementering af resultater fra OPI Der arbejdes fortsat med projektplaner for alle nye tiltag	der foreligger ingen helhedsplan på området Forventes afklaret til 2014 og drift igangsat	Afhængig af helhedsplan
Forebyggelse pakker CFS understøtter opgaveløsningen i det omfang det giver mening i forhold til opgaveporteføljen	At der i kortlægningen af indsatser på forebyggelses-pakkerne er fokus på hvilke opgaver CFS kan og skal løse	Kortlægning af forebyggelses pakker Diverse projektbeskrivelser på CFS	Indgår i projektplanerne internt, den centrale evaluering hører under staben
Handleplaner for demensstrategien	Der skal udarbejdes nye handleplaner i forhold til den	I 2014 er der udarbejdet nye handleplaner vi tager afsæt i	Vil fremgå af nye handleplaner

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
	reviderede demensstrategi		
Frivillighed som en del af opgaven	Fortsat højt medlemskab/aktivitet på Medborgerhuset Frivillige med i Døgnrehabilitering?	Iværksætte udvalg på Medborgerhuset til at fastholde og igangsætte nye aktiviteter Fokus på den faciliterende tilgang for at fastholde aktivitetsniveauet Frivillige ind tænkes i løsninger også i samarbejde med Frivillighuset, DGI, patientforeningerne m.fl.	Optælling af medlemstal og aktiviteter

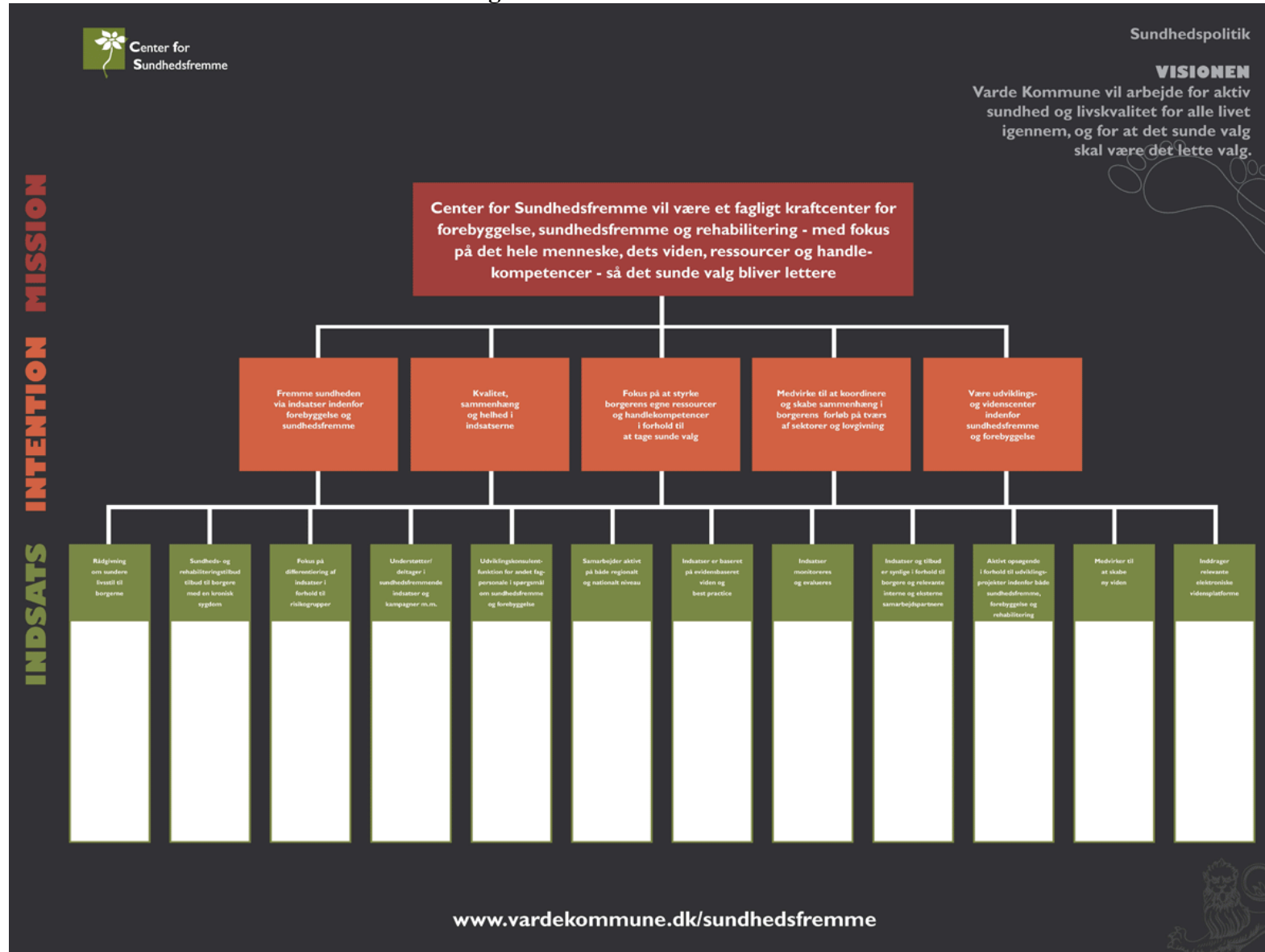
Det Nære Sundhedsvæsen

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
Udvikling af Det Nære Sundhedsvæsen i Varde kommune generelt 2013 -2014	Fald i antallet af forebyggelige (gen)indlæggelser. Reduktion af §83 ydelser. Øget kompetenceniveau hos sygeplejersker og plejepersonale. Reduktion i fejl og forbedringstiltag for at undgå fejl (UTH og embedslægetilsyn).	Projektplan for det nære sundhedsvæsen v. staben	Der foretages en overordnet monitorering af udviklingen på området herunder kommunens forbrug af regionale sundhedsydelser, herunder den kommunale aktivitetsbestemte medfinansiering, hjemmepleje- og sygeplejeydelser. Monitoreringen foretages systematisk og formidles med faste intervaller med opstart i 2013 v. staben
CFS vil understøtte rehabiliterende indsatser, herunder også indsatser der styrker borgernes mestringsevne	At borgerne har en hensigtsmæssig sundhedsadfærd og bedre livskvalitet på trods.	Diverse projektbeskrivelser i forhold til patientuddannelser .	Evaluering løbende af forløb

Mål for udvikling	Succeskriterier/ tegn på en positiv udvikling	Handleplaner	Evaluering
og kompetencer			
KOL-indsats – Primær forebyggelse af KOL gennem rygestop og rehabilitering af KOL patienter	En tidlig forebyggelses- og sundhedsfremmende indsats vil betyde at den enkelte borgers livskvalitet forbedres og give færre (gen)indlæggelser.	KOL-indsatsen bygger på en tidlig opsporing således at behandling og forebyggelse sættes ind på et så tidligt tidspunkt som muligt. En del af indsatsen går på uddannelse af sundhedspersonalet, som er tæt på borgeren.	
Sygepleje-/terapeutfaglig indsats på plejecentrene – styrke kvaliteten og understøtte det hverdagsrehabiliterende arbejde		Den styrkede sygepleje- og terapeutfaglige indsats vil bestå dels af en praksisnær, rådgivende funktion og en konsulentfunktion med fokus på indsatsområder hvor der er behov for at øge kvaliteten.	



Aftaleholderens VISIONKORT eller andet grafisk materiale



Bilag 2 – Budget

402 Sundhedscenter	19.753.190
1 Indenfor rammen	19.753.190
04 Sundhedsområdet	17.228.170
62 Sundhedsudgifter m.v.	17.228.170
82 Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning	10.802.710
88 Sundhedsfremme og forebyggelse	6.425.460
05 Sociale opgaver og beskæftigelse	2.525.020
32 Tilbud til ældre og handicappede	2.525.020
33 Forebyggende indsats for ældre og handicappede	2.525.020

