



# Varde Kommune

## Åbent Referat

til

## Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: Tirsdag den 21. maj 2013

Mødetidspunkt: 8:00 - 12:00

Mødested: Mødelokale 1, Bytoften

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

Fraværende: Ingen

Referent: Lena Andersen

**Indholdsfortegnelse**

	Side
576. Godkendelse af dagsorden .....	1377
577. Drøftelse af Budgetønsker 2014.....	1378
578. Ændring af fritvalgspris 2013.....	1380
579. Nedlæggelse af 8 almene plejeboliger på Helle Plejecenter .....	1382
580. Aktivitetsbestemt medfinansiering/finansiering på sundhedsområdet 2012 .....	1384
581. Udvikling i forebyggelige indlæggelser i 2008-2012 .....	1387
582. Status på sygeplejeklinikkerne .....	1390
583. Regeringens sundhedsudspil - Mere borger, mindre patient .....	1392
584. Orientering: Evaluering af kommunalreformen.....	1395
585. Orientering: Arbejdet med Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker .....	1397
586. Orientering: EU-projekt på Center for Sundhedsfremme.....	1399
587. Orientering: Forebyggende hjemmebesøg 2012 .....	1401
588. Kommunalt tilsyn med plejeboliger i 2012-2013.....	1403
589. Nedbrydning/opførelse af skur samt etablering af p-pladser på Ældrecentret Solhøj, Nordenskov. ....	1405
590. Reviderede kriterier til bevilling af voksenelevløn til social- og sundhedselever .	1407
591. Kvalitetsstandard for klinisk uddannelse af sygeplejestuderende .....	1410
592. Godkendelse af reviderede kvalitetsstandarder for SOSU-uddannelserne .....	1412
593. Orientering: Ændring af paragraffer for bosteder.....	1414
594. Udviklingsstrategi 2014 på det sociale område.....	1416
595. Turismestrategi til udtalelse .....	1418
596. Gensidig orientering .....	1422
Bilagsliste.....	1423
Underskriftsblad .....	1425



**576. Godkendelse af dagsorden**

Dok.nr.: 2097

Sagsid.:

Initialer: LEAN

**Åben sag**

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Godkendt.



## **577. Drøftelse af Budgetønsker 2014**

Dok.nr.: 2092

Sagsid.: 13/4259

Initialer: niwi

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Af hensyn til det videre arbejde med budget 2014 fremsættes hermed budgetforslag til indledende drøftelse i Social- og Sundhedsudvalget.

I forbindelse med udarbejdelsen af budget 2014 og overslagsårene 2015-2017, er der indhentet budgetforslag fra institutionerne på Social- og Sundhedsudvalgets område.

Der foreligger omkring 15 driftsønsker og ca. 10 anlægsønsker. Ved redaktionens afslutning arbejdes der videre i bilagene, men den overordnede økonomi fremgår af vedlagte oversigt, ligesom den overordnede idé med forslagene fremgår af de enkelte bilag (med forbehold for redaktionelle samt mindre indholdsmæssige ændringer).

Budgetønskerne er for en dels vedkommende indlejret i forslagene til aftalestyring 2014, som vil være udvalget bekendt fra dialogmøder i marts og april måned.

Der er driftsønsker for ca. 5 mio. kroner samt anlægsønsker for ca. 14,5 mio. kr. i 2014 samt yderligere 10 mio. kr. i 2015-2016.

Der er for såvel drift- som anlægsønsker kun mindre forslag til finansiering.

De enkelte budgetønsker vil blive gennemgået på mødet, og der lægges op til en drøftelse og foreløbig prioritering af ønskerne.

Der vil på Social- og Sundhedsudvalgsmødet den 18. juni blive lejlighed til endelig drøftelse og prioritering.

### **Forvaltningens vurdering**

Forvaltningen vil frem til udvalgsmødet den 18. juni 2013, arbejde med at finde forslag til finansiering.

### **Sundhedskonsekvensvurdering**

Drøftelsen vil ikke afstedkomme konsekvenser for sundheden. De enkelte budgetforslag kan i en vis udstrækning have positive, sundhedsmæssige konsekvenser.

### **Retsgrundlag**

Styrelsesloven §§37-38 vedr. kommunens økonomiske forvaltning

### **Økonomi**

Jf. Økonomiudvalgets beslutning 30. januar 2013, skal der anvises finansiering af nye ønsker, samt at tekniske tilretninger ikke kan anvendes til finansiering af nye ønsker.

### **Høring**

Ældreråd, Handicapråd, Integrationsråd

**Bilag:**

1	Åben	Staben Social, Sundhed og Beskæftigelse - Velfærdsteknologipulje - Budgetansøgning 2014-2017	65845/13
2	Åben	Virksomhedernes Budgetønsker 2014-2017	65841/13
3	Åben	Budgetønsker 2014 - Personalefaciliteter Hybenbo, Årre - Hjemmepleje Nord/Øst	69389/13
4	Åben	Budgetønske til 2014 - Helle Plejecenter	69385/13
5	Åben	Budgetønske - Thueslund	69366/13
6	Åben	Social og Handicapservice - Ansøgning Budget 2014-2017 Sagsbehandlende terapeut	65827/13
7	Åben	Living Lab Varde - Velfærdsteknologiagent - Budgetønske 2014-2017	65844/13
8	Åben	Sygeplejevirkomheden - Timer til klinisk vejledning	65835/13
9	Åben	Sundhedsteamet - Implementering af Sundhedspolitikken	65838/13
10	Åben	Social og Handicapservice - Ansøgningsskema Budget 2014-2017	65804/13
11	Åben	Handicap Bo og Beskæftigelse - Udvidelse af Skovlunden - Ansøgningsskema Budget 2014-2017 ønske udvidelse af Skovlunden - Budget 2014-2017	65800/13
12	Åben	Sygeplejevirkomheden - Hygiejnesygeplejerske - Budgetønske 2014-2017	65840/13
13	Åben	Sygeplejevirkomheden - Praktiske Procedure i sygeplejen vers 2	65834/13
14	Åben	Sygeplejevirkomheden - Budget 2014 - I- Pads	65833/13
15	Åben	Center Bøgely - Budgetansøgning 2014	65819/13
16	Åben	Hjælpemiddeldepotet - Budgetønske 2014-2017	65793/13
17	Åben	Center for Sundhedsfremme - Demenskonsulent - Ansøgningsskema Budget 2014-2017	65797/13
18	Åben	Hjemmepleje midt/Vest - Ansøgningsskema Budget 2014-2017	65628/13
19	Åben	Budget 2014 - 17. Doc. Helbredsmæssig vurdering LF 190 af 8. marts 2013	65378/13
20	Åben	Budgetønske 2014-2017 - Aflastningstjenesten i Esbjerg	70776/13

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

**at** udvalget drøfter de indkomne budgetønsker med henblik på en eventuel prioritering og efterfølgende høring i de nævnte råd.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Udvalget har drøftet forslag til drift- og anlægsbudget for 2014. Materialet sendes til høring i ældre-, handicap- og integrationsråd inden endelig prioritering af ønskerne i udvalgets næste møde.

**578. Ændring af fritvalgspris 2013**

Dok.nr.: 2084

Sagsid.: 12/11741

Initialer: sopo

**Åben sag****Sagsfremstilling**

Det er fra KL blevet oplyst, at lønfremskrivningen for 2013 er sænket med 0,9 pct.point som følge af de nye overenskomstforlig, der står i den fortsatte lavkonjunkturs tegn.

Det betyder, at der skal ske en ændring i afregningspriserne blandt andet på fritvalgsområdet.

Prisen sættes således systematisk ned med 0,9% i forhold til de oprindeligt godkendte priser.

Priserne efter ændringen er:

**Varde Kommune****Timepriser på fritvalgsområdet, opdelt på by og land**

	priser 2013 med 0,3% lønreg.			Godkendte priser start 2013		
	Priser i forhold til visiterede ydelser	Priser By	Priser Land	Priser i forhold til visiterede ydelser	Priser By	Priser Land
<b>Priser på hverdage</b>						
Praktisk hjælp	320,73	307,48	326,16	323,30	310,05	328,73
Personlig pleje	406,00	392,75	411,43	409,28	396,04	414,72
<b>Ubekvemme tider opdelt</b>						
Weekend	418,40	405,15	423,84	421,70	408,45	427,13
Aften	463,10	449,85	468,54	466,80	453,55	472,23
Nat	570,32			574,97		

**Sundhedskonsekvensvurdering**

Ikke aktuel

**Retsgrundlag**

Lov om social service § 91

**Økonomi**

Da der sker en reduktion i bloktilskuddet som følge af nedsættelse af prisfremskrivningen, forventes det ikke, at der er nogen økonomiske konsekvenser som følge af prisnedsættelsen.

**Høring**

Ingen

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

**at** de nye fritvalgspriser godkendes fra den 1. januar 2013 for interne leverandører og fra 1. juni 2013 for eksterne leverandører.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



## **579. Nedlæggelse af 8 almene plejeboliger på Helle Plejecenter**

Dok.nr.: 1968

Sagsid.: 13/7162

Initialer: ARBJ

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Den fremtidige anvendelse af 8 utidssvarende almene plejeboliger på Helle Plejecenter lejlighederne 14 A – H har været behandlet i forbindelse med plejeboligplanen, og senest ved budgetlægningen for 2013 blev der afsat midler på anlægsbudgettet til en nedlæggelse af de pågældende 8 plejeboliger. Varde Kommune ejer den almene boligafdeling på Helle Plejecenter, som drives og administreres i overensstemmelse med den almene boliglovgivning med selvstændigt budget og regnskab.

I forbindelse med ombygningen af Ansager Plejecenter har de 8 boliger været anvendt til genhusning, men i forbindelse med at det nye plejecenter i Ansager nu er taget i brug, står de omtalte boliger på Helle Plejecenter tomme, og der visiteres ikke nye lejere.

Efter en eventuel nedlæggelse af de 8 boliger vil der være 45 almene plejeboliger på Helle Plejecenter, som alle opfylder kriterierne til almene plejeboliger.

I henhold til § 28 i Lov om Almene Boliger skal Byrådet træffe en formel beslutning om en sådan nedlæggelse. Konsekvensen af en nedlæggelse af almene plejeboliger er blandt andet, at eksisterende lån skal indfries, og at en forholdsmæssig andel af afdelingens aktiver og passiver afregnes med Varde Kommune. Især er der tale om, at en forholdsmæssig andel af boligafdelingens henlæggelser til vedligeholdelse afregnes med Varde Kommune.

### **Forvaltningens vurdering**

Under henvisning til plejeboligplanen er det forvaltningens vurdering, at 45 almene plejeboliger på Helle Plejecenter vil opfylde det fremtidige behov for plejeboliger i lokalområdet.

En total renovering af de 8 plejeboliger på Helle Plejecenter har været overvejet, men set i forhold til en forventelig betydelig investering og det fremtidige behov for plejeboliger, vil en total renovering næppe være rentabel.

De 8 boliger foreslås nedlagt med virkning fra den 30. juni 2013, og vil således ligge ubenyttet hen, indtil til en renovering af centret besluttet/igangsættes. Når det foreslås, at boligerne nedlægges nu, skal det ses i lyset af tomgangslejepligtigheden, samt at boligerne ikke opfylder kravene til moderne plejeboliger.

### **Retsgrundlag**

Lov om almene boliger



**Økonomi**

På budgettet for 2013 er der afsat 1.700.000 kr. til nedlæggelse og indfrielse af lån vedrørende de pågældende boliger, og i overslagsårene 2015 og 2016 er der i alt afsat 10 mio. kr. til en renovering af servicearealer på Helle Plejecenter, som blandt andet omfatter, at de 8 boliger ombygges til kommunale servicearealer. Renovering af centret vil indgå i budgetbehandlingen for 2014 og overslagsårene.

Nedlæggelse af de 8 almene ældreboliger i henhold til Lov om Almene Boliger medfører udgifter til indfrielse af realkreditlånet pr. 30. juni 2013 på 3.311.000 kr. og en indtægt på 467.000 kr. vedrørende andel i boligafdelingens hensættelser pr. 31. december 2012. Den formelle nedlæggelse medfører således en kommunal nettoudgift på 2.844.000 kr., som foreslås finansieret med det afsatte budget på 1.700.000 kr. Der mangler således en finansiering på 1.144.000 kr. i forhold til budget 2013. Denne forskel skyldes, at der er sket en stigning i kursværdien af restgælden, det skyldes det lave renteniveau og indekseringen. Merudgiften foreslås finansieret af puljen til afvikling af kommunale bygninger og ældreboliger. Her er der afsat 5.330.000 i 2013 med en rest på 5.007.000 kr. I 2014 er der afsat 10.000.000 kr., og i 2016 og 2017 er der afsat 3.000.000 kr. pr. år.

Opgørelse af indfrielsesbeløbet er foretaget af KommuneKredit den 8. maj 2013. Det lån der skal indfries, er et 2,5%, 40 årigt indekslån fra 2001 på oprindeligt 2.240.000 kr.

Til sammenligning vil en årlig tomgangsleje for de 8 boliger i alt være på 346.000 kr.

**Høring**

Ingen

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet,

**at** 8 almene plejeboliger på Helle Plejecenter – lejlighed 14 A – H - nedlægges pr. 30. juni 2013,

**at** der gives en netto anlægsbevilling på 2.844.000 kr. jf. ovenfor under økonomi, der finansieres af det afsatte rådighedsbeløb på 1.700.000 kr. på budgettet for 2013 og med 1.144.000 kr. af puljen til afvikling af kommunale bygninger, og

**at** det pågældende boligareal herefter overgår til kommunale servicearealer, og at der ved den kommende budgetlægning tages stilling til den fremtidige anvendelse, ombygning, renovering m.v jf. afsat anlægsbudget for 2015 og 2016 på i alt 10 mio. kr.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



## **580. Aktivitetsbestemt medfinansiering/finansiering på sundhedsområdet 2012**

Dok.nr.: 2048  
Sagsid.: 13/4867  
Initialer: 44141

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Kommunerne har været medfinansierende på sundhedsområdet siden 1. januar 2007. Medfinansieringen svarer til ca. 20% af udgifterne til de regionale sundhedsopgaver. Medfinansieringen blev indført for at give incitament til i højere grad at bidrage til at begrænse borgernes behov for behandling i det regionale sundhedsvæsen. Det giver samtidig en naturlig anledning til at interessere sig for, hvordan der prioriteres i både det regionale og det kommunale sundhedsvæsen. Der er frem til og med 2011 dels tale om et grundbidrag, som er fastsat på basis af indbyggertal, og dels et aktivitetsbestemt bidrag. Fra 1. januar 2012 er grundbidraget fjernet, og det aktivitetsbestemte bidrag øget.

Varde Kommune betaler en fast andel af taksten for somatisk og psykiatrisk behandling, dog med et loft for den maksimale udgift pr. indlæggelse/ydelse. Kommunen er også medfinansierende på genoptræning under indlæggelse samt på honorarer i praksissektoren. Kommunerne betaler 30% af honoraret til speciallæge og ca. 10% af honoraret til egen læge samt øvrige autoriserede sundhedsbehandlere (fysioterapi, tandlæge, kiropraktik, psykologhjælp og fodterapi).

Den kommunale finansiering omhandler ambulans specialiseret genoptræning, som foregår på sygehusene og betaling for ophold på hospice samt en obligatorisk plejetakst for færdigbehandlede patienter.

Udover medfinansieringen og finansieringen har kommunerne også ansvaret for den vederlagsfri fysioterapi og genoptræning efter udskrivelse fra sygehus.

### Særlige fokuspunkter:

Varde Kommune har overordnet set haft de laveste udgifter til (med)finansiering i 2012 sammenlignet med de øvrige kommuner i regionen.

Der er dog fortsat et potentiale for at reducere antallet af somatiske indlæggelser – som samtidig er den dyreste post for kommunerne. Når man kigger på indlæggelsesdiagnoserne, er der ikke sket mange bemærkelsesværdige udsving fra 2011 til 2012. Der er sket et fald i indlæggelser relateret til kræft, hvilket er en udvikling, der gerne skulle fastholdes og understøttes af den øgede indsats på området, der er iværksat i 2012. Endvidere er der i Varde Kommune fokus på uhensigtsmæssige/forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser. En del af disse bør kunne håndteres i Det Nære Sundhedsvæsen, hvor der i 2013 etableres akutfunktion, døgnrehabilitering, styrket KOL-indsats samt terapeut- og sygeplejefaglig indsats på plejecentrene. Der er ligeledes planer om at sætte fokus på at forebygge indlæggelser på børneområdet herunder indlæggelser blandt spædbørn som følge af fødeplanen.

På den ambulante somatik ligger Varde Kommune lavest, om end der er sket en mindre stigning. Dette skal dog tolkes forsigtigt, da et ambulans besøg normalt er at foretrække frem for en indlæggelse. Der ses en stor stigning i ambulans besøg som følge af komplekse langvarige eller kroniske smerter. Årsager hertil vil blive undersøgt nærmere.



Herudover ses mange skadestuebesøg som følge af brud, læsioner og andre skader, der muligvis kunne være håndteret i almen praksis. Endelig er der en stor stigning i kontroller som følge af forskellige diagnoser.

I psykiatrien er der sket en stigning på det stationære (indlæggelser) og det ambulante område. Der er sket en stigning både i antallet af personer og i antal ydelser pr. person. Det kan til dels skyldes, at der er tilført flere ressourcer til det psykiatriske område, men det kan ikke forklare hele udviklingen i Varde Kommune. Også denne udvikling vil blive undersøgt nærmere. Da det drejer sig om borgere, der er eller kunne være på arbejdsmarkedet, kan det have store afledte udgifter for kommunen.

Der sættes i den kommende tid fokus på vederlagsfri fysioterapi, hvor der bl.a. i højere grad gøres brug af tillæg for "særlig tidskrævende patient". Det er et område, som kommunen ikke med de nuværende rammer kan styre, da borgerne henvises i almen praksis.

Denne sag skal ses i forbindelse med sagen omkring forebyggelige indlæggelser.

AC-medarbejder Mai Sønderby deltager under sagens behandling.

### **Forvaltningens vurdering**

Det er forvaltningens vurdering at opgørelsen giver mulighed for at drøfte prioriteringen af indsatserne på sundhedsområdet. Desuden danner rapporten baggrund for et videre analysearbejde af bl.a. udviklingen i de ambulante besøg og udviklingen af aktiviteter i psykiatrien.

### **Sundhedskonsekvensvurdering**

En målrettet indsats på de områder, hvor der er en stor udgift til (med)finansiering, vurderes at have en væsentlig positiv sundhedskonsekvens.

### **Retsgrundlag**

Lov om regionernes finansiering

Cirkulære om aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet

### **Økonomi**

Varde Kommune har i 2012 forbrugt 98% af det samlede budget til medfinansiering og finansiering, hvilket giver et restbudget på 3.941.759 kr. Fordelingen er, at der er forbrugt 98% af budgettet til aktivitetsbestemt medfinansiering (2,7 mio.kr.) og 62% af budgettet til finansiering af specialiseret genoptræning, hospiceophold og færdigbehandlede patienter (1,2 mio. kr.).

### **Høring**

-

### **Bilag:**

1	Åben Rapport - Aktivitetsbestemt medfinansiering/finansiering på sundhedsområdet 2012	42638/13
---	---	----------

### **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler udvalget,



**at** indsatserne i Det nære Sundhedsvæsen og generel forebyggelse målrettes de områder, hvor der er de store udgifter, og hvor der er et forebyggelsespotential. Det gælder særligt forebyggelse af unødige indlæggelser og genindlæggelser, og **at** udviklingen på den ambulante somatik og stigningen i psykiatrien, både det stationære og det ambulante, undersøges nærmere.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



## **581. Udvikling i forebyggelige indlæggelser i 2008-2012**

Dok.nr.: 2075

Sagsid.: 13/6660

Initialer: 44141

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

I regeringsaftalen for 2013 mellem regeringen og KL blev det aftalt, at der i sundhedsindsatsen skal være fokus på at

- kommunerne i højere grad skal aflaste sygehusene gennem *en styrket sygeplejeindsats* (de færdigbehandlede skal hurtigt hjem, og en styrket faglig indsats skal forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser, genindlæggelser og korte indlæggelser),
- kommunerne skal give *kronikerne tilbud og forløb*, der styrker deres livskvalitet, men som også reducerer udgifterne på andre velfærdsområder (beskæftigelse, socialområdet, ældreområdet m.v.).

Varde Kommune har i den forbindelse iværksat en række tiltag under overskriften "Det Nære Sundhedsvæsen", herunder bl.a. akutfunktionen, døgnrehabilitering, styrket KOL-indsats samt sygepleje- og terapeutfaglig indsats på kommunens plejecentre. Gennem disse indsatser er hensigten bl.a. at styrke medarbejdernes faglige kompetencer i hele organisationen samt at styrke dokumentation, kommunikation og samarbejde. Et særligt fokus er forebyggelse af unødige indlæggelser og genindlæggelser.

Med henblik på at få et godt fundament for at følge udviklingen af de forebyggelige indlæggelser, er vedlagte rapport udarbejdet. Der vil årligt blive fulgt op på denne.

Rapporten finder, at de fleste af de forebyggelige indlæggelser i Varde Kommune sker som følge af knoglebrud og luftvejssygdomme. Herudover er der også et vist antal indlæggelser som følge af væskemangel. For de fleste af sygdomsgrupperne ligger antal indlæggelser pr. 10.000 borger 65+ år i Varde Kommune tæt ved regionsgennemsnittet. Dog har Varde Kommune oplevet et fald i indlæggelse pga. luftvejssygdomme og blærebetændelse fra 2011 til 2012. Rapporten viser desuden, at en stor del af de forebyggelige indlæggelser finder sted blandt de borgere, som er i kontakt med kommunen. På trods af, at nogle af borgerne eventuelt først kommer i kontakt med hjemmeplejen og/eller sygeplejen efter en indlæggelse, giver det god mening at øge kvaliteten i indsatsen på plejecentrene, i hjemmeplejen og i sygeplejen. Blandt de borgere, som kommunen er i kontakt med, er der en del genindlæggelser. Nogle af disse vil umiddelbart kunne forebygges gennem en øget opmærksomhed på f.eks. kost, korrekt medicinindtag og faldforebyggelse.

Det arbejde er der taget hul på. Sygeplejen skal tættere på borgernes hverdag og hjem. Det betyder, at sygeplejerskerne; både rutesygeplejerskerne og akutfunktionen i Sygeplejen; i højere grad skal samarbejde med hjemmeplejen og plejecentrene. Samarbejdet har via fælles mål, koordinering, relationer og videndeling fokus på at forebygge, at borgere bliver indlægningstruede, at handle når borgere er indlægningstruede samt at skabe alternativer til en indlæggelse for borgere, hvor en specialiseret sygehusbehandling ikke er nødvendig.

Desuden er der iværksat en styrket KOL-indsats hvor der dels fokuseres på forebyggelse af rygestart samt rygestop og rehabilitering der gerne skulle forebygge at KOL opstår og



dermed reducere indlæggelser på lang sigt. Herudover sættes fokus på koordinering og formidling af kommunens tilbud til borgere med KOL.

I Varde Kommune var der i 2012 knap 600 forebyggelige indlæggelser. Heraf er nogle af borgerne ikke i kontakt med kommunen i forvejen og nogle af indlæggelserne er ikke reelt forebyggelige. Da antallet er ældre er stigende vil antallet af forebyggelige indlæggelser, alt andet lige, også stige. Så det er væsentligt at have fokus på forebyggelige indlæggelser, men det kan ikke stå alene.

Nyfødte genindlægges i stigende grad, formentlig som følge af, at familierne udskrives til eget hjem tidligere i dag end for få år siden. Her har kommunen handlemuligheder gennem sundhedsplejen, og en styrkelse af svangre- og barselsomsorgen er da også et punkt i Regeringens nye sundhedsudspil fra maj 2013.

Herudover er der med den fleks- og førtidspensionsreform fokus på rehabilitering af borgere, der har barrierer/begrænsninger i forhold til at indgå på arbejdsmarkedet. Der kan både være tale om psykiske og fysiske problemstillinger men fælles for dem er, at det drejer sig om yngre borgere og det har store menneskelige og økonomiske omkostninger. Det er begge områder, der vil blive fulgt fremadrettet.

### **Forvaltningens vurdering**

Rapporten, som indeholder data forud for en målrettet indsats med Det Nære Sundhedsvæsen, kan medvirke til at understøtte arbejdet med at udvikle kvaliteten i bl.a. ældreplejen, sygeplejen og på træningsområdet, ligesom den kan danne grundlag for beslutninger omkring justering eller styrkelse af indsatserne. Desuden kan den anvendes som opfølgning på en konkret indsats.

Det er forvaltningens vurdering, at der skal sikres en målrettet indsats for at forebygge at borgerne unødvendig indlægges på baggrund af luftvejsgener, knoglebrud og væskemangel.

Desuden er der behov for yderligere analyser, herunder en inddeling af indlæggelser på de enkelte plejecentre/hjemmeplejeområder eller en journalaudit, hvor detaljerne omkring handlingsmønstre mv. i et forløb tydeliggøres.

### **Sundhedskonsekvensvurdering**

Ved at monitorere (følge) de forebyggelige indlæggelser samt ved en styrket og fokuseret indsats på de områder, hvor der er potentiale for forbedring, vil det være muligt målrettet at iværksætte forebyggelses- og rehabiliteringsinitiativer og dermed også styrke folkesundheden.

### **Retsgrundlag**

Sundhedsloven, Serviceloven

### **Økonomi**

Initiativerne afholdes inden for den eksisterende ramme og udviklingen følges i forbindelse med monitoreringen (overvågningen) af medfinansieringen og finansieringen på sundhedsområdet

### **Høring**

Ingen

**Bilag:**

1 Åben Forebyggelige indlæggelser 2008-2012

57703/13

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler udvalget,

**at** der arbejdes videre med at forebygge unødvendige indlæggelser, inden for diagnosegrupperne luftvejssygdomme, knoglebrud og væskemangel, og**at** der ønskes udarbejdet yderligere analyser om genindlæggelser af nyfødte og af indlæggelsesmønsteret blandt borgere, der indgår i det rehabiliterende team.**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

**582. Status på sygeplejeklinikkerne**

Dok.nr.: 1569

Sagsid.: 10/6226

Initialer: rarm

**Åben sag****Sagsfremstilling**

Med sparekatalog 2012 blev det besluttet at oprette sygeplejeklinikker i Ølgod og Oksbøl fra 1. januar 2012 og i Varde fra 1. september 2012.

Sygeplejeklinikkerne er et tilbud til borgere i Varde Kommune, der enten selv eller ved hjælp fra pårørende kan møde op i en af de tre sygeplejeklinikker. Målgruppen er borgere, der er bevilget en sygeplejeindsats jf. Varde Kommunes indsatskatalog, som efter en lægefaglig eller sygeplejefaglig vurdering kan benytte klinikken, og som bor inden for 2-3 km fra klinikken. Praksis har dog vist, at den faglige vurdering vejer tungere end afstanden, og derfor rekrutteres også borgere, der bor længere væk fra klinikken. Sne og dårligt føre kan dog betyde, at nogle borgere kan have svært ved at komme til klinikken på trods af, at de er i målgruppen.

Af nedenstående tabel ses, at sygeplejeklinikken i Varde har i det seneste halve år, siden etableringen 1. sept. 2012, haft planlagte sygeplejeindsatser svarende til 290 timer og 25 minutter. I gennemsnit er det godt 11 timer i ugen. Oksbøl sygeplejeklinik har det seneste år, siden 1. marts 2012, haft planlagte sygeplejeindsatser svarende til 146 timer og 6 minutter, i gennemsnit knap 3 timer i ugen, mens klinikken i Ølgod i samme periode har haft planlagte sygeplejeindsatser svarende til 109 timer og 10 minutter, i gennemsnit omkring 2 timer i ugen. Klinikken i Varde by har lettest ved at fylde "klinik-tiderne" op, men ingen steder sidder der sygeplejersker og venter på patienter. Ved pauser mellem klinikbesøgene tages besøg i nærområdet, og herudover er der mellem hver borgerkontakt på klinikken oprydning, rengøring og dokumentation samt materialer, der skal klargøres til næste patient. Klinikken i Oksbøl betjener foruden kommunens egne borgere også turister ved Vestkysten.

	Sygeplejeklinik Varde (1.9.12- 28.2.13)*	Sygeplejeklinik Oksbøl (1.3.12- 28.2.13)	Sygeplejeklinik Ølgod (1.3.12- 28.2.13)
Viden og Udvikling	1:35	-	-
Ernæring	0:10	0:15	-
Udskillelse af affaldsstoffer	2:25	0:41	4:05
Respiration og cirkulation	-	-	-
Medicin	105:20	47:40	28:10
Smerte og sanseindtryk	0:15	-	-
Hud, slimhinder og sår	173:00	84:25	73:55
Måling/undersøgelse	0:50	5:10	1:30
Terminal pleje	0:45	-	-
Omsorg	5:50	7:00	-
Projekt KOL	-	-	-
Akut sygepleje	0:15	0:55	1:30
<b>Sygeplejeindsats total</b>	<b>290:25</b>	<b>146:06</b>	<b>109:10</b>

\* Der er tale om et halvt år for sygeplejeklinikken i Vardes vedkommende, mens de to andre er for et helt år.





Alle indsatser i klinikkerne er omfattet af "Indsatskatalog for Sygepleje". Det drejer sig fx om: sårpleje, medicindosering, blodsuktermåling og blærekateterskift. Nedenstående tabel indeholder en mere detaljeret oversigt over, hvilke ydelser det drejer sig om.

Det ses af tabellen, at de ydelser, der primært udføres i klinikken, ligger under medicin samt hud, slimhinder og sår. Det dækker helt overvejende over sårskift, samt hudproblemer og eksembehandling.

Klinikkerne i Oksbøl og Varde opfylder behovene for regulerbart leje og regulerbar vask til sårpleje mm.

### **Forvaltningens vurdering**

Det er vurderingen, at klinikkerne er startet godt op, og at de borgere, der benytter klinikkerne, er tilfredse med løsningen – også i de tilfælde hvor det kræver overtalelse at tage imod tilbuddet. Der arbejdes med at optimere klinikkerne og få flere borgere ind her. Det kræver dog fortsat ledelsesmæssig bevågenhed.

### **Sundhedskonsekvensvurdering**

Sygeplejeklinikkerne er i sig selv af sundhedsfremmende karakter og styrker desuden borgernes egenomsorg og mestring. Samtidig er de i tråd med den rehabiliterende tankegang i Varde Kommune.

### **Retsgrundlag**

Lov om hjemmesygepleje, Sundhedsloven kap 38 og § 119

### **Økonomi**

Der blev i 2011 afsat 120.000 kr. til etablering af 3 sygeplejeklinikker (anlæg).

Driften på hjemmesygeplejen blev fra 2012 nedsat med 400.000 kr. som følge af en forventet besparelse på både sygeplejerskernes tid og på kørselsudgifter.

Der ydes ikke kørselsgodtgørelse til sygeplejeklinikkerne.

### **Høring**

-

### **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

**at** der fortsat arbejdes på at optimere sygeplejeklinikkerne, og

**at** der ønskes udarbejdet konkrete forslag til initiativer, hvorved klinikkerne markedsføres mhp på øget anvendelse.

### **Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Erhardt Jull

Anbefalingen blev godkendt.



## **583. Regeringens sundhedsudspil - Mere borger, mindre patient**

Dok.nr.: 2085

Sagsid.: 13/7742

Initialer: 44141

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Regeringen har i maj 2013 fremlagt sit sundhedsudspil for 2014-17. Der er afsat 600 mio. kr. i perioden til nye initiativer, og dette finansieres af omprioriteringer på sundhedsområdet. Udspillet har fem hovedtemaer, og nedenfor nævnes de punkter indenfor hvert tema, der har særlig relevans for kommunerne, efterfulgt af en kort status for Varde Kommune.

#### 1. Et sundhedsvæsen, der hænger sammen

- Styrke sundhedsaftalerne så der bliver 5 aftaler i stedet for 98.
- Styrke samarbejdet mellem region og kommuner. ¼ mio. kr. årligt omprioriteres til indsatsen.
- Styrke fagligheden i den kommunale sygepleje, systematisk mulighed for at trække på faglige kompetencer i almen praksis og i sygehusregi.

For at komme i mål med Det Nære Sundhedsvæsen i Varde Kommune er der behov for at styrke samarbejdet med regionen yderligere, særligt i relation til almen praksis, men også med sygehuset. Der er iværksat initiativer, der styrker dette samarbejde.

#### 2. Øget lighed i sundhed

- Sætte nationale mål for danskernes sundhed
- Afsætte 42 mio. kr. til rygestop
- Styrke den familieorienterede alkoholbehandling, afsætte 112 mio. kr.
- Afsætte 40 mio. kr. til en forbedret svangre- og barselsomsorg med fokus på sårbare familier.

Forebyggelse af rygestart og rygestop er centrale fokusområder i Varde Kommune. En styrkelse af alkoholbehandlingen falder godt i tråd med Varde Kommunes rusmiddelstrategi. Der planlægges initiativer i forhold til styrkelse af den kommunale barselsomsorg, hvilket vurderes relevant i forbindelse med, at de nybagte familier i dag udskrives hurtigere fra sygehuset.

#### 3. Styrket akutberedskab og kræftindsats

- Styrke kræftindsatsen med 174 mio. til bl.a. at forbedre rehabiliteringsindsatsen og indsatsen overfor multisyge.

I Varde Kommune tænkes en styrkelse af rehabiliteringsindsatsen dels ind i forhold til det igangværende OPI samarbejde og dels i forbindelse med implementering af forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft.

#### 4. Bedre kvalitet og fokus på resultater



- Afsætte 20 mio. kr. til en strategi for inddragelse af patienter og pårørende. Det kunne f.eks. være gennem patientuddannelser.
- Styrke genoptræningsindsatsen for personer med omfattende og komplekse genoptræningsbehov f.eks. patienter med hjerneskade.
- Udarbejde faglige anbefalinger for patientrettet forebyggelse og tidlig opsporing, særligt for personer med kronisk sygdom.
- Synlighed omkring resultater og "best practice".
- Styrke kvaliteten i den kommunale indsats og løfte kompetenceniveauet hos frontpersonalet.
- Afsætte 20 mio. kr. til at styrke patientsikkerhedsindsatsen i kommunerne.
- I samarbejde med kommunerne identificere konkrete mål for den kommunale sundhedsindsats. Kommunerne skal dokumentere og registrere indsatsen systematisk.

Varde Kommune er for nuværende i gang med flere initiativer, der knytter sig til ovenstående. Døgnrehabiliteringen er en styrkelse af genoptræningsindsatsen for borgere med komplekse behov. Der arbejdes endvidere systematisk med at inddrage borgere og pårørende i forhold til døgnrehabiliteringen, og der evalueres på erfaringerne med dette. Der arbejdes desuden frem mod at indføre redskaber til tidlig opsporing i hjemmeplejen/på plejecentre samt at styrke kompetenceniveauet generelt og på specifikke områder blandt frontpersonalet.

Varde Kommune arbejder systematisk med Utsigtede Hændelser (UTH) og har netop ansøgt om at komme med i et stort projekt i KL som patientsikker kommune.

#### 5. Et moderne og effektivt sundhedsvæsen

- Forbedre incitamentsstrukturen i sundhedsvæsenet.
- Styrke og effektivisere den kommunale patientrettede forebyggelsesindsats.
- Fremlægge digitaliseringsstrategi, herunder lægge en plan for udbredelse af det fælles medicinkort i kommunerne.

En ændring i den økonomiske incitamentsstruktur i sundhedsvæsenet kan få betydning for den kommunale medfinansiering.

Varde Kommune arbejder systematisk med at implementere digitaliseringsstrategien.

#### **Forvaltningens vurdering**

Sundhedsudspillet har stor fokus på indsatserne i kommunerne og kvaliteten heraf, hvilket hænger godt sammen med overskriften "mere borger, mindre patient". Det betyder mere ansvar og flere krav til kommunen på sundhedsområdet.

Det er forvaltningens vurdering, at der allerede er igangsat en række initiativer, der understøtter Regeringens Sundhedsudspil 2014-2017, og andre initiativer planlægges igangsat. Dermed sikres et bedre og mere sammenhængende forløb for den enkelte borger.

#### **Sundhedskonsekvensvurdering**

Sundhedsudspillet har i sig selv et bredt og sundhedsfremmende sigte. Der er fokus på både forebyggelse, behandling og rehabilitering. Desuden er lighed i sundhed et gennemgående fokus.

#### **Retsgrundlag**

Finansloven, Sundhedsloven

**Økonomi**

Finansieringen skal blandt andet komme fra tandlægeområdet, men derudover fremgår ikke, hvilke områder finansieringen, som beror på en omprioritering, skal komme fra. Det fremgår heller ikke, hvordan midlerne udmøntes.

Forvaltningen vil være opmærksom på, hvornår og hvordan disse midler udmøntes.

**Høring**

-

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

**at** der arbejdes videre med de initiativer, der allerede er igangsat, og de indsatser der planlægges igangsat, og

**at** der sættes særlig fokus på "Øget lighed i sundhed" herunder muligheder for at søge centrale midler.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



## **584. Orientering: Evaluering af kommunalreformen**

Dok.nr.: 2029

Sagsid.: 13/5213

Initialer: 46010

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Regeringens udvalg til evaluering af kommunalreformen har fremlagt deres endelige rapport. Det er ikke regeringens hensigt med evalueringen at foretage omfattende ændringer i opgavefordelingen mellem stat, kommuner og regioner.

Samlet set vurderer evalueringsudvalget, at der med kommunalreformen og den deraf følgende ændrede opgavefordeling er skabt en ramme for en mere robust offentlig sektor. Den faglige og økonomiske bæredygtighed er generelt blevet styrket. Ligeledes er der sket en styrkelse af den politiske styring i kommuner og regioner. Dog finder evalueringsudvalget, at der fortsat består uudnyttede potentialer for både effektiviseringer og kvalitetsudvikling.

Nedenfor gennemgås kort nogle af udvalgets væsentligste anbefalinger. For yderligere uddybning af evalueringsrapportens indhold henvises til bilagsnotatet.

#### *Sundhedsområdet*

Det er evalueringsudvalgets overordnede vurdering, at det danske sundhedsvæsen på mange måder er velfungerende efter kommunalreformen. Det konkluderes, at de eksisterende snitfladeproblematikker ikke løses ved flytning af opgaver mellem myndigheder.

Der ligger en væsentlig udfordring i praksissektoren – særligt alment praksis. Det foreslås derfor at styrke regionernes planlægningskompetence og økonomistyring i forhold til almen praksis.

Der konstateres et behov for at mere ensartethed og dermed nationale standarder i aftalerne i forhold til i dag. Derfor foreslås det at basere sig på 5 sundhedsaftaler – én i hver region – med mulighed for at indarbejde supplerende elementer for den enkelte kommune. Endvidere foreslås nationale indikatorer, der kan styrke grundlaget for monitoreringen af sundhedsaftalerne.

#### *Det specialiserede socialområde*

Med kommunalreformen overtog kommunerne det samlede myndigheds-, finansierings- og forsyningsansvar for det specialiserede socialområde, som tidligere var delt mellem kommuner og amter. Den entydige placering af ansvaret i kommunen understøtter forebyggelse og helhedstækning i den sociale indsats, blandt andet fordi kommunerne lettere kan sammentænke forskellige indsatser for borgerne.

Erfaringerne viser, at kommunerne i stigende grad vælger at hjemtage egne borgere fra specialiserede tilbud i regioner og andre kommuner for i stedet at inkludere dem i tilbud i nærmiljøet. Inklusionen af borgere i lokale tilbud betyder, at kommunerne i højere grad får behov for at indhente specialviden og rådgivningsydelser, så borgere kan modtage specialiserede indsatser, der lokalt er tilpasset deres behov. Tendensen med hjemtagelse af borgere har givet anledning til bekymring for, at kommunerne ikke i tilstrækkelig grad gør brug af specialiseret viden, og at der derfor kan være sket en u hensigtsmæssig afspecialisering af indsatsen.



På baggrund af dette vurderer udvalget, at der er behov for øget national overvågning og koordination af udbuddet af højt specialiserede tilbud/indsatser til små og/eller særligt komplekse målgrupper, som kræver et meget stort befolkningsgrundlag.

**Retsgrundlag**

Sundhedsloven

Lov om Social Service

**Økonomi**

Ingen

**Høring**

Ingen

**Bilag:**

1 Åben Notat - Evaluering af Kommunalreform

43170/13

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

**at** orienteringen tages til efterretning.**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



## **585. Orientering: Arbejdet med Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker**

Dok.nr.: 2004

Sagsid.: 13/22

Initialer: 46010

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Sundhedsstyrelsen udgav i 2012 ni forebyggelsespakker med anbefalinger til kommunernes forebyggende indsats. De ni pakker vedrører Alkohol, Fysisk aktivitet, Hygiejne, Indeklima i skoler, Mad og måltider, Mental sundhed, Seksuel sundhed, Solbeskyttelse og Tobak. I 2013 kommer yderligere to pakker om Overvægt og Stoffer.

Sundhedsteamet har løbende kortlagt kommunens aktuelle indsats i forhold til de enkelte anbefalinger. Dette har givet et overblik over Varde Kommunes forebyggelsesindsats.

I øjeblikket er sundhedsteamet i dialog med de enkelte direktørområder i Varde Kommune omkring de anbefalinger, der er aktuelle for det enkelte område. Her drøftes, hvordan det videre arbejde på det pågældende område gribes an – eksempelvis hvilke indsatser, der bedst vil kunne understøtte det eksisterende arbejde. Da alle anbefalinger ikke vil kunne implementeres på en gang, bidrager dialogen også til en faglig prioritering af, i hvilken rækkefølge arbejdet med anbefalingerne bør gribes an.

Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker indgår i arbejdet med den nye sundhedspolitik. Den politiske drøftelse af forebyggelsespakkerne ligger således fremadrettet i forbindelse med sundhedspolitikken.

Implementeringen af de enkelte anbefalinger vil ske i forbindelse med udarbejdelsen og implementeringen af strategier og handleplaner under sundhedspolitikken.

Den netop vedtagne rusmiddelstrategi under sundhedspolitikken er første eksempel på dette. Når strategien er fuldt implementeret vil kommunen leve op til alle de grundlæggende anbefalinger i pakken om alkohol.

### **Forvaltningens vurdering**

Det er forvaltningens vurdering, at implementering af forebyggelsespakkerne som en del af den nye sundhedspolitik vil give en helhedsorienteret og sammenhængende proces til gavn for det forebyggende arbejde i kommunen.

### **Sundhedskonsekvensvurdering**

Anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker bygger på evidensbaseret viden om forebyggelse og folkesundhed. Det kan således med god grund vurderes, at implementering af anbefalingerne vil medføre en forbedret folkesundhed i Varde Kommune.

### **Retsgrundlag**

Sundhedsloven § 119

**Økonomi**

Da forebyggelsespakkerne indgår som en del af arbejdet med den nye sundhedspolitik, medfører de ikke selvstændige økonomiske konsekvenser.

**Høring**

Ingen

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,  
**at** orienteringen tages til efterretning.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



**586. Orientering: EU-projekt på Center for Sundhedsfremme**

Dok.nr.: 2095

Sagsid.: 13/3032

Initialer: 40761

**Åben sag****Sagsfremstilling**

Varde Kommune ved Center for Sundhedsfremme har sammen med 16 partnere fra Europæiske lande ansøgt midler til projektet "MULTIPLICA". Projektet har fokus på faldforebyggelse og forbrug af medicin blandt ældre.

Målet er at udvikle metoder til den praktiske implementering af en tværfaglig indsats for at forebygge fald og reducere forbrug af medicin blandt ældre. Implementeringen skal ske gennem tæt samarbejde og kommunikation mellem forskellige faggrupper.

I projektet involveres flere målgrupper:

- 1) Beslutningstagere blandt lokale og regionale myndigheder
- 2) Professionelle der arbejder med faldforebyggelse og medicin
- 3) Patienter og deres familier
- 4) Undervisningsinstitutioner, som kan inkludere et træningsprogram i deres undervisningstilbud
- 5) Lokale og regionale myndigheder i Europa

*Varde Kommunes rolle*

Center for Sundhedsfremme (CfS) har sagt ja til at varetage den overordnede projektledelse. Det betyder, at CfS har det økonomiske og juridiske ansvar for at lede projektet efter Kommunale og Europæiske retningslinjer. Herunder skal CfS sikre, at projektet overholder milepæle/deadlines, og CfS har ansvaret for at fordele midler til de øvrige partnere. Dette vil foregå i tæt samarbejde med Det Syddanske Kontor i Bruxelles.

Afprøvning og implementering af projektet vil gå på tværs af flere virksomheder indenfor sundheds- og ældreområdet i Varde Kommune.

**Sundhedskonsekvensvurdering**

En rapport fra Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL (2013) konkluderer, at både borgere og samfundsøkonomien vil have gavn af en styrket og mere målrettet kommunal forebyggelses- og plejeindsats. Rapporten anbefaler bl.a., at kommunerne sætter fokus på faldforebyggelse, tidlig opsporing samt en styrkelse af hjemmesygeplejen.

Der er således et stort potentiale i en kommunal forebyggelsesindsats, da borgere kan blive mere selvhjulpne, og udgifter til behandling kan reduceres.

**Retsgrundlag**

Sundhedsloven § 119

**Økonomi**

Projektet koster i alt 2.045.862 Euro (ca. 15.344.965 mio. kr.). 40% af dette beløb er medfinansiering, som landene selv dækker.



Projektet medfinansieres i Varde Kommune via medarbejdertimer og ligger indenfor den eksisterende driftsramme.

**Høring**

Ingen

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,  
**at** orienteringen tages til efterretning.

**Beslutning Direktionen den 08-05-2013**

Fraværende: Ingen

Orienteringen blev taget til efterretning.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

**587. Orientering: Forebyggende hjemmebesøg 2012**

Dok.nr.: 2106  
Sagsid.: 11/10921  
Initialer: KIRE  
**Åben sag**

**Sagsfremstilling**

Borgere i Varde Kommune over 75 år tilbydes et forebyggende hjemmebesøg i eget hjem 1 gang årligt. Med tilbuddet ønsker Varde Kommune at sætte ind før eventuelle problemer opstår.

I Varde Kommune er det politisk vedtaget at undtage de borgere fra ordningen, som modtager både personlig og praktisk hjælp.

Der er udarbejdet en rapport for 2012 for de forebyggende hjemmebesøg.

Varde Kommune har i 2011 søgt og fået dispensation vedr. forebyggende hjemmebesøg. Borgere, der indtil nu har modtaget brev uden dato, skal frit kunne vælge, om de ønsker et forebyggende hjemmebesøg i eget hjem, eller om de vil deltage i et temamøde.

Fokusområderne i 2013 er

- Fortsat fokus på blodtryk, og ældre der mister deres ægtefælle
- Temamøder
- Projekt "Tryk med nyt netværk"
- Ældre og IT
- KOL

**Sundhedskonsekvensvurdering**

Forebyggende hjemmebesøg er i sig selv af sundhedsfremmende karakter, og er med til at styrke borgernes håndtering af hverdagslivet.

**Retsgrundlag**

Lov om social service § 79a

**Økonomi**

Afholdes inden for den eksisterende ramme

**Høring**

Ældrerådet er orienteret

**Bilag:**

1 Åben Årsrapport Forebyggende hjemmebesøg 2012

70072/13

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,  
**at** orienteringen tages til efterretning.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

**588. Kommunalt tilsyn med plejeboliger i 2012-2013**

Dok.nr.: 1487  
Sagsid.: 13/4442  
Initialer: 45062  
**Åben sag**

**Sagsfremstilling**

BDO, Kommunernes Revision, er nu færdige med alle uanmeldte kommunale tilsyn i plejeboliger for 2012-2013.

I det følgende beskrives anbefalinger og bemærkninger fra de sidste otte tilsyn, som er foretaget på plejecentrene Møllegården, Sognelunden, Lyngparken, Carolineparken, Helle Plejecenter, Blåbjerg Plejecenter, Tistruplund Plejecenter, og Ansager Områdecenter (for tiden genhuset på Lyngparken). Rapporterne fra tilsynsbesøgene ligger som bilag til sagen.

Gennemgang af rapporterne

Der er ikke fundet anledninger til anbefalinger om påbud på nogen af plejecentrene og generelt er det tilsynets overordnede indtryk, at der er tale om gode og tilfredsstillende forhold på plejecentrene, som blandt andet har stor fokus på at skabe god livskvalitet for beboerne.

På samtlige plejecentre er et gennemgående tema dog, at der skal arbejdes med at højne fagligheden i den sundhedsfaglige dokumentation.

En repræsentant fra Social og Handicapservice deltager under sagens behandling.

**Forvaltningens vurdering**

Forvaltningen vurderer, at rapporterne – i lighed med rapporterne fra de første fire tilsyn - angiver, at der generelt er behov for en styrket sundhedsfaglig dokumentation på samtlige plejecentre. Det vurderes, at anbefalingerne fra rapporterne om sundhedsfaglig dokumentation med fordel kan indgå i det fremadrettede arbejde med sundhedsfaglig dokumentation i den sygeplejefaglige indsats på plejecentrene.

Plejacentrenes nye drifts- og udviklingsaftaler for 2014 har sundhedsfaglig dokumentation som indsatsområde, og det vurderes, at det vil være hensigtsmæssigt, at rapporterne drøftes og indarbejdes i de nye aftaler.

**Sundhedskonsekvensvurdering**

Ikke foretaget

**Retsgrundlag**

Serviceovens § 151

**Økonomi**

Ikke relevant

**Høring**

Ældrerådet og Fælles-MED Social, Sundhed og Beskæftigelse orienteres

**Bilag:**

1	Åben	Blåbjerg Pleje- og aktivitetscenter - Uanmeldt tilsyn Blåbjerg pleje- og aktivitetscenter 2012 kvalitetssikret.pdf	34768/13
2	Åben	Endelig Rapport - Ansager Områdecenter - Uanmeldt tilsyn Ansager Områdecenter 2012 Varde Kommune endelig rapport.pdf	34755/13
3	Åben	Endelig Rapport - Plejecentret Tistruplund - Tistruplund uanmeldt tilsyn januar 2013 Varde Kommune endelig udgave.pdf	34754/13
4	Åben	Endelig Rapport - Helle Plejecentret - Helle Plejecentret uanmeldt tilsyn 2012 Varde Kommune endelig rapport.pdf	34751/13
5	Åben	Endelig Rapport - Plejecentret Carolineparken - Uanmeldt tilsyn Carolineparken 2012 Varde Kommune Endelig Rapport.pdf	34750/13
6	Åben	Endelig rapport - Lyngparken - Uanmeldt tilsyn Plejecentret Lyngparken 2012 Varde Kommune endelig rapport.pdf	34746/13
7	Åben	Endelig Rapport - Plejecenter Sognelunden - Uanmeldt tilsyn Plejecentret Sognelunden 2012 Varde Kommune endelig udgave.pdf	34741/13
8	Åben	Endelig Rapport - Plejecentret Møllegården - Uanmeldt tilsyn Møllegården 2012 Varde Kommune endelig rapport.pdf	34738/13

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

**at** tilsynets rapporter tages til efterretning,

**at** rapporternes anbefalinger om sundhedsfaglig dokumentation indgår i planlægningen og implementeringen af den styrkede sygeplejefaglige indsats på plejecentrene,

**at** tilsynsrapporternes øvrige anbefalinger behandles internt på plejecentrene,

**at** tilsynsrapporternes anbefalinger drøftes og indarbejdes i plejecentrenes nye drifts- og udviklingsaftaler for 2014,

**at** der sker opfølgning på anbefalingerne og bemærkningerne i forbindelse med næste runde uanmeldte tilsyn i 2014, og

**at** sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Fælles-MED for Social, Sundhed og Beskæftigelse.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



## **589. Nedbrydning/opførelse af skur samt etablering af p-pladser på Ældrecentret Solhøj, Nordenskov.**

Dok.nr.: 2104  
Sagsid.: 09/6269  
Initialer: 37758

### **Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Som følge af problemer med blandt andet varmeanlægget i en mindre tilbygning og mangel på parkeringspladser ved Ældrecentret Solhøj har en projektgruppe med repræsentation fra lokalområdet anbefalet, at denne tilbygning nedrives, og at der på arealet etableres p-pladser, samt et skur til blandt andet haveredskaber. Bygningen har hidtil huset Lokalhistorisk Arkiv og lokaler til pedellen.

Lokalhistorisk Arkiv er flyttet ind på 1. sal i hovedbygningen på Solhøj, og der er mulighed for at finde andre egnede lokaler på Solhøj til pedellen.

En nedrivning af bygningen vil beløbe sig til ca. 135.000 kr. Etablering af parkeringspladser samt skur til haveredskaber og -maskiner og indretning af værksted til pedel vil beløbe sig til 263.300,20 kr. i alt 398.300 kr.

I det tidligere overslag var der ikke indregnet et beløb til indretning af værksted til pedellen. I kælderen på hovedbygningen vil det været muligt at indrette et rum som værksted, og dette er anslået til ca. 28.000 kr.

### **Forvaltningens vurdering**

Det er forvaltningens vurdering, at en nedbrydning af bygningen, og etablering af et antal p-pladser m.v. som anbefalet af projektgruppen er en god løsning. Vi undgår udgifter til udskiftning af varmeanlægget og til vedligeholdelse af sidebygningen, og samtidig får vi det antal p-pladser, der er behov for på Ældrecentret Solhøj.

### **Retsgrundlag**

Ingen

### **Økonomi**

I henhold til overslag fra Team Ejendom vil projektet på nedbrydning, opførelse af skur, etablering af p-pladser samt indretning af værksted til pedel beløbe sig til i alt 398.300,00 kr.

Beløbet foreslås finansieret af puljen til afvikling af kommunale bygninger og ældreboliger. Her er der afsat 5.330.000 i 2013 med en rest på 5.007.000 kr. I 2014 er der afsat 10.000.000 kr., og i 2016 og 2017 er der afsat 3.000.000 kr. pr. år.

### **Høring**

Projektet er anbefalet af en projektgruppe med lokal repræsentation, herunder Lokalhistorisk arkiv.

### **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet,



**at** der gives en anlægsbevilling på 398.300 kr. til nedbrydning af bygning, etablering af p-pladser og skur samt indretning af værksted til pedel, der finansieres af puljen til afvikling af kommunale bygninger og ældreboliger.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.





## **590. Reviderede kriterier til bevilling af voksenelevløn til social- og sundhedselever**

Dok.nr.: 1924  
Sagsid.: 09/4627  
Initialer: mely

### **Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

KL og FOA indgik december 2007 en aftale (protokollat) om voksenelevløn = VEL. Aftalen er skrevet ind i kapitel 4 i overenskomsten for social- og sundhedspersonale.

### **Voksenelevløn bevilges efter to bestemmelser:**

**SKAL (stk. 2):** Elever, der påbegynder elevuddannelse pr. 1. januar 2008 eller derefter, som ved elevkontraktens indgåelse er fyldt 25 år og har 1 års relevant beskæftigelse med mindst 24 timer i gennemsnit pr. uge, aflønnes med voksenelevløn.

**Kan (stk. 3):** "Kommunen har mulighed for at aflønne elever, der ved elevkontraktens indgåelse er fyldt 25 år, men som ikke opfylder bestemmelsen om 1 års relevant beskæftigelse, med VEL."

**Varde Kommune** besluttede, i april 2008, at benytte muligheden for at bevilge VEL, stk. 3, hvis ansøgerne havde opfyldt flg. kriterier:

- Været i et ansættelsesforhold i ældre-, psykiatri- eller handicapområdet i Varde Kommune eller tilsvarende områder.
- Evt. været SSH-elev og vejledes til at søge videre som SSA-elev.
- Vist stabilitet i tidligere ansættelsesforhold.
- Har de personlige og faglige kompetencer, Varde Kommune gerne vil gøre brug af i uddannelsesøjemed.
- Er indstillet på, at der indhentes referencer.

Mindst ét af ovenstående kriterier skulle være opfyldt.

### **For nuværende**

Det er blevet vanskeligt at vurdere efter ovenstående kriterier, idet:

- Kravet om stabilitet i tidligere ansættelsesforhold er ikke realistisk på grund af krisen, hvor uuddannede tager det arbejde, de kan få, og i den periode, det er muligt.
- Kravet om personlige kompetencer har været, og er en subjektiv vurdering.
- SSH-ere, uddannet i Varde Kommune, kan med nuværende regler om prøvetid, ikke blive SSA-elever i Varde Kommune.
- Lige nu søger mange uuddannede SSH-ere ind på SSA-uddannelsen. De vil som oftest være omfattet af VEL stk. 2.

På baggrund af ovenstående lægges der op til en revision af de nuværende kriterier for bevilling af VEL, stk. 3, hvor kriterierne for voksenlærlingeordningen igen kan tages i anvendelse. For at få bevilget dette, skal der foreligge en uddannelsesaftale. Det betyder, at eleven skal have bevilget VEL, stk. 3, **før** vi ved, om der også kan bevilges voksenlærlingeordning.



Vi har tidligere gjort brug af voksenlærlingeordningen, men på grund af Regerings- og Praktikpladsaftaler siden efteråret 2009, hvor vi har fået præmie og bonus, har ordningen ikke været i anvendelse. Præmie- og bonusordningen er bortfaldet i sin hidtidige form pr. 1. januar 2013. I 2013 vil det udelukkende være elever under 25 år, der udløser en præmie og bonus på kr. 33.000.

Uddannelseskoordinator Mette Lykke deltager under sagens behandling.

### **Sundhedskonsekvensvurdering**

Ingen sundhedsmæssige konsekvenser.

### **Retsgrundlag**

Overenskomsten for social- og sundhedspersonale, kapitel 4 vedr. elever.  
Lov om aktiv beskæftigelsesindsats nr. 706 af 28/6 2012.

### **Økonomi**

Voksenelever aflønnes på løntrin 11.

For SSA-elever.

Selv om de reviderede kriterier for VEL, stk. 3 (KAN) vedtages, skønnes det, at lige så mange SSA-elever skal bevilges VEL, men efter stk. 2 (SKAL) jf. sagsfremstillingen. Årlig udgift på 2.256.000 kr. Her vil således **ikke** være en besparelse.

For SSH-elever. Udregningen baserer sig på dimensioneringen i 2012.

49 SSH-elever har fået VEL, stk. 3 (KAN) i 2012 (15 SSH-elever har fået VEL, stk. 2 (SKAL), og de resterende elever har fået almindelig elevløn.).

Det **skønnes**, at elever, der bevilges VEL, stk. 3 (KAN) vil falde til ca. 35 med de reviderede kriterier.

Elevbudgettet får tilført refusion på 33.000 kr. på hver elev, der bevilges voksenelevløn efter voksenlærlingeordningen fra Jobcentret = 1.155.000 kr.

Det forventes, at ca. 15 SSH-elever bevilges VEL, stk. 2 (SKAL), og 30 SSH-elever uddannes med almindelig elevløn. Antal SSH-elever på VEL skønnes at blive 50 i 2014, og er således uændret.

Besparelsen ved de ændrede kriterier for bevilling af VEL, stk. 3 modsvares af yderligere udgifter til kørsel på 700.000 kr. og øvrige udgifter på 100.000 kr.  
Den samlede besparelse (1.155.000 kr. – 800.000 kr.) = 355.000 kr.

### **Høring**

Ingen.

### **Bilag:**

1 Åben Reviderede kriterier for VEL, stk. 3, maj 2013

66935/13

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

**at** de reviderede kriterier for at få VEL, stk. 3 og voksenlærlingeordning, jf. punkt 1 og 2 i bilaget godkendes, og

**at** Varde Kommune fortsat ønsker at gøre brug af voksenlærlingeordningen.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



## **591. Kvalitetsstandard for klinisk uddannelse af sygeplejestuderende**

Dok.nr.: 2047  
Sagsid.: 07/9395  
Initialer: mely  
**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Der har indtil nu ikke været en kvalitetsstandard for klinisk uddannelse af sygeplejestuderende i lighed med kvalitetsstandarder på SOSU-uddannelserne. Dette er begrundet i, at der først i foråret 2013 er fastlagt en fordelingsnøgle over sygeplejestuderende imellem regionen og de 4 andre optagekommuner i UC-Syd, Sygeplejerskeuddannelsens optageområde. Fordelingen tager udgangspunkt i læringsresultaterne i studieplanerne og dernæst befolkningstallet i de 5 kommuner.

### Formål med kvalitetsstandard

- At fungere som et fundament i den kliniske uddannelse af sygeplejestuderende.
- At synliggøre, at Varde Kommune har en uddannelsesmæssig forpligtigelse i at medvirke til uddannelsen af sygeplejersker.
- At synliggøre de ressourcer, der er nødvendige for at vejlede sygeplejestuderende.
- At medvirke til en faglig dialog omkring indholdet i sygeplejerskeuddannelsen.

Der ønskes en politisk godkendelse af en kvalitetsstandard (se bilag) for klinisk uddannelse af sygeplejestuderende i Sygeplejerskevirksomheden i Varde Kommune, Social, Sundhed og Beskæftigelse.

Uddannelseskoordinator Mette Lykke deltager under sagens behandling.

### **Sundhedskonsekvensvurdering**

Ingen sundhedsmæssige konsekvenser.

### **Retsgrundlag**

Bekendtgørelse om uddannelsen til professionsbachelor i sygepleje nr. 29 af 24. januar 2008.  
Studieordning 2008.  
LBK nr. 877 af 4/8 2011 om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed.

### **Økonomi**

Sygeplejerskevirksomheden medvirker i klinisk uddannelse af 31 sygeplejestuderende årligt.  
En klinisk vejleder anvender 96 timer pr. sygeplejestuderende, når læringsaktiviteterne i studieplanerne skal følges = 2976 timer.  
Timelønnen for en uddannet klinisk vejleder udgør 257 kr.

Årlig udgift fra 2014 til klinisk uddannelse af 31 sygeplejestuderende udgør 764.832 kr.



Der har indtil nu været en årlig udgift til klinisk uddannelse af 20 sygeplejestuderende på 493.440 kr.

Finansieringen af den øgede udgift på 271.392 kr. indgår i behandlingen af budget 2014. Der er ingen øgede udgifter i 2013.

**Høring**

Ingen.

**Bilag:**

1	Åben Oplæg til kvalitetsstandard for sygeplejestudiet efter 2008 uddannelsen	108178/12
---	--	-----------

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

**at** kvalitetsstandarden for klinisk uddannelse af sygeplejestuderende godkendes.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Merudgiften vedr. 11 flere studerende søges indarbejdet som en teknisk korrektion ved budget 20½4.



## **592. Godkendelse af reviderede kvalitetsstandarder for SOSU-uddannelserne**

Dok.nr.: 1909  
Sagsid.: 07/42714  
Initialer: mely  
**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Uddannelse til social- og sundhedshjælper og til social- og sundhedsassistent samt praktikvejledning af SOSU-elever i Varde Kommune er fastlagt i 3 kvalitetsstandarder:

1. Kvalitetsstandard for praktikvejledning i social- og sundhedsuddannelserne i Varde Kommune.
2. Kvalitetsstandard for social- og sundhedshjælperuddannelsen i Varde Kommune.
3. Kvalitetsstandard for social- og sundhedsassistentuddannelsen i Varde Kommune.

Der er sket en række organisatoriske og strukturelle ændringer på det arbejdsmarked, som social- og sundhedsuddannelserne retter sig imod, ligesom der er sket ændringer i de opgaver, som social- og sundhedshjælpere og -assistenter skal løse. Bl.a. nye sygehusstrukturer, øget specialisering, akkreditering, tværsektorielle patientforløb, øget dokumentation, øget fokus på rehabilitering og øget brug af velfærdsteknologi. Det har medført, at bekendtgørelsen og uddannelsesordningen for social- og sundhedsuddannelserne er blevet revideret med virkning fra 1. januar 2013. Ændringerne berører ikke uddannelsens struktur og varighed, og de indholdsmæssige rammer bliver gennemført inden for de nuværende økonomiske rammer.

I den reviderede bekendtgørelse uddannes social- og sundhedshjælper til opgaver efter Serviceloven, men erhverver forudsætninger for at få delegerede sygeplejeopgaver efter Sundhedsloven.

Social- og sundhedsassistenter uddannes i højere grad end tidligere til at varetage opgaver efter Sundhedsloven.

På baggrund af ovenstående er de 3 kvalitetsstandarder revideret jf. bilag.

Uddannelseskoordinator Mette Lykke deltager under sagens behandling.

### **Sundhedskonsekvensvurdering**

Ingen sundhedsmæssige konsekvenser.

### **Retsgrundlag**

Bekendtgørelse om uddannelserne i den erhvervsfaglige fællesindgang sundhed, omsorg og pædagogik nr. 816 af 20/7 2012.

Bekendtgørelse om prøver og eksamen i grundlæggende erhvervsrettede uddannelser nr. 863 af 16/8 2012.

Uddannelsesordning af 2/10 2012.

Lokal Uddannelsesplan af 1/1 2013.

### **Økonomi**

Ingen ændring i forhold til tidligere.

**Høring**

Ingen.

**Bilag:**

- |   |      |   |           |
|---|------|---|-----------|
| 1 | Åben | Kvalitetsstandard for praktikvejledning i SOSU-uddannelserne 2013 | 19355/13  |
| 2 | Åben | Kvalitetsstandard for SSA-uddannelsen 2013                        | 508420/12 |
| 3 | Åben | Kvalitetsstandard for SSH-uddannelsen 2013                        | 508419/12 |

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

**at** de reviderede kvalitetsstandarder godkendes.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



## **593. Orientering: Ændring af paragraffer for bosteder**

Dok.nr.: 2077

Sagsid.: 12/8690

Initialer: 42613

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Der er blevet foretaget en gennemgang af alle botilbud på det specialiserede socialområde inden for udvalgets ansvarsområde. Formålet med gennemgangen har været at sikre, at botilbuddene fremadrettet drives efter de relevante paragraffer i lov om social service (SEL).

Af ændringer kan det blandt andet nævnes, at nogle bofællesskaber som hidtil er blevet korteret efter SEL § 107 (midlertidig ophold i boform); ændres til at blive konteret efter SEL § 85/83 (hjemmehjælp). Baggrunden herfor er, at beboernes behov for hjælp er moderat. Botilbud, hvor der er døgndækning, og hvor omfanget af behov for hjælp er omfattende, vil fortsat blive konteret efter § 107.

Der er i forbindelse med ovenstående, blevet udarbejdet et dokument, som giver et overblik over, hvilke paragraffer botilbud i Varde Kommune skal drives efter i fremtiden.

#### Den nye konteringspraksis for botilbud i Varde Kommune

Boliger, der konteres som § 108, men som ændres til at blive konteret som § 107, da det er midlertidige boliger:

- Lunden – genoptræningsafdelingen

Boliger der skal ændres fra § 107 til § 83, § 85:

- Humlehaven 2, Varde
- Humlehaven 59, Varde
- Humlehaven 72, Varde
- Kærhøgevej 16, Varde
- Svaneparken, Frisvadvej 1C, Varde
- Kirkegade 60, Oksbøl
- Gartnervænget 7, Oksbøl

Der er tale om bofællesskaber for handicappede uden døgndækning.

Boliger der forbliver § 107 / § 108:

- Lunden – Lundbo I, II og III
- Østbækhemmet
- Bo Østervang
- Rosenvang, Ølgod
- Løkkevang, Ølgod

Implementering af den nye konteringspraksis sker med virkning fra 1. januar 2014



**Forvaltningens vurdering**

Det er forvaltningens vurdering, at den nye konteringspraksis af botilbud i Varde Kommune er i overensstemmelse med gældende lovgivning på området.

**Retsgrundlag**

Lov om social service (SEL) § 52, 83, 84, 85, 107, 108, 110  
Almenboligloven (ABL) § 105

**Økonomi**

Ingen

**Høring**

Ingen

**Bilag:**

1 Åben Paragraffer for boliger på det specialiserede socialområde 959042/12

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,  
**at** orienteringen tages til efterretning.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Erhardt Jull

Sagen udsættes til næste udvalgmøde.



## **594. Udviklingsstrategi 2014 på det sociale område.**

Dok.nr.: 2093

Sagsid.: 13/6464

Initialer: JOIV

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Der skal hvert år udarbejdes en Udviklingsplan på det sociale område, som alle kommuner i Region Syddanmark og Region Syddanmark skal have godkendt senest den 1. juni 2013.

I den forbindelse har Fælleskommunalt sociale sekretariat fremsendt udkast til Udviklingsstrategien for 2014, således at godkendelsesprocessen kan iværksættes.

Udviklingsstrategiens formål er at skabe rammen for et konstruktivt samarbejde mellem kommunerne i Syddanmark og mellem kommunerne og regionen i Syddanmark. Ønsket med udviklingsstrategien 2014 er at synliggøre en del af det udviklingsarbejde, der allerede pågår på det specialiserende socialområde i Syddanmark, samt sætte fokus på nogle nye udviklingsprojekter, herunder de årlige ministertemaer.

Herudover har Udviklingsstrategien fokus på den faglige udvikling i eksisterende tilbud og behovet for nye tilbud på tværs i regionen.

### **Overordnet ambition:**

Der skal i samarbejde med borgere, pårørende og brugerorganisationer sættes fokus på, hvad der er et godt liv, og hvad der er livskvalitet. Der skal arbejdes på, at der kan tilbydes mest mulig kvalitet for pengene. Med baggrund i dette, er den overordnede ambition for Udviklingsstrategien at:

*Det specialiserede socialområde skal udvikle det høje faglige niveau, samtidig med at det skal drives på et lavere omkostningsniveau.*

### **Temaer:**

Der vil i 2014 stadig arbejdes med tidligere års temaer og andre fælles udviklingsprojekter. Nye temaer der vil være i fokus på i 2014 er:

1. Ministertema: Godkendelse og tilsyn.
2. Takster som understøtter målet med indsatsen.
3. Anvendelse af velfærdsteknologi på socialområdet.

### **Forvaltningens vurdering**

Den endelige udgave af forslag til Udviklingsstrategien for 2014 udsendes efter behandling på Kontaktudvalgsmøde den 25. april 2013. Da processen bliver meget kort indtil en godkendelse skal ligge klar den 1. juni 2013 behandles dette udkast til Udviklingsstrategien, således at denne kan have været i høring i bl.a. Handicaprådet og eventuelle fagudvalg.

Dog er der forbehold for ændringer, da der efter møderne i Kommunaldirektørkredsen den 5. april 2013, KKR den 15. april 2013 og Kontaktudvalget den 25. april 2013, kan fremkomme ændringer.

**Sundhedskonsekvensvurdering**

Generelt vurderes det, at tilstedeværelse af tilbud, der er målrettet den enkelte borgers behov, har en positiv sundhedsmæssig effekt blandt anden i form af højere livskvalitet.

**Retsgrundlag**

Lovbekendtgørelse nr. 810 af 19. juli 2012 om social service §6.

Lovbekendtgørelse nr. 884 af 10. august 2011 om almene boliger m.v. – almenboligloven - §185b.

Socialministeriets bekendtgørelse nr. 205 af 13. marts 2011 om rammeaftaler m.v. på det sociale område og på det almene ældreboligområde.

**Økonomi**

Staben Økonomi har ingen bemærkninger.

**Høring**

Handicaprådet

**Bilag:**

1 Åben Bilag til Udviklingsstrategien 2014.pdf

70382/13

2 Åben Udviklingsstrategien 2014.pdf

70381/13

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler Udvalget for Social og Sundhed samt Udvalget for Børn og Undervisning,

**at** udkast til Udviklingsstrategi for 2014 godkendes.

**Beslutning Handicaprådet den 22-04-2013**

Fraværende: Lotte Christiansen

Rådet anbefaler, at Udviklingsstrategi for 2014 godkendes.

**Beslutning Udvalget for Børn og Undervisning den 07-05-2013**

Fraværende: Ingen

Godkendt.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



## **595. Turismestrategi til udtalelse**

Dok.nr.: 2094

Sagsid.: 13/5925

Initialer: 38036

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Den 2. april 2013 sendte Byrådet udkast til "Turismestrategi for Varde Kommune 2015-2018" i høring. Arbejdet med den nye turismestrategi er organiseret som et projekt, og der er derfor nedsat en styregruppe, en projektgruppe og en følgegruppe. Styregruppen har besluttet, at udkastet til turismestrategien sendes til udtalelse i fagudvalgene i høringsperioden.

#### Strategiens fokus

Det er ambitionen, at turismestrategien skal danne ramme for udviklingen af turismen og oplevelsesøkonomien i de kommende år. Strategien understøtter Destination Sydvestjyllands strategi, hvor målet er, at det skal være god forretning at drive og udvikle turisme- og oplevelsesvirksomhed i Sydvestjylland.

I udkastet er der særlig fokus på udviklingen af oplevelser i Naturpark Vesterhavet og Nationalpark Vadehavet og på udviklingen af stærke og unikke kystdestinationer. Strategien skal bidrage til at styrke basisproduktet og den samlede ferieoplevelse i kystområderne. Samtidig skal strategiens fem indsatsområder synliggøre og formidle de mange gode oplevelsesmuligheder, der er i hele kommunen og i det sydvestjyske område.

#### Strategiens indhold

Strategien er inddelt i 2 dele. Den første del indeholder fakta om turismen, beskrivelse af relevante målgrupper og lidt om de behov, der driver fremtidens turist. Strategiens anden del indeholder visionen, de fem indsatsområder samt de tiltag, der ligger under hvert indsatsområde.

#### Særlige opmærksomhedspunkter:

I forbindelse med fagudvalgenes drøftelse og udtalelse til strategien bedes udvalgene være særligt opmærksomme på følgende punkter:

#### *Udvalget for Social og Sundhed*

- 'Sund' som en af tre tværgående værdier for strategien.
- Strategiens fokus på aktive oplevelser i naturen.

#### *Udvalget for Arbejdsmarked og Integration*

- Indsatsområdet 'Kompetenceudvikling og læring' og de tiltag, der understøtter indsatsområdet

#### *Udvalget for Plan og Teknik*

- Indsatsområdet 'Kvalitetsudvikling af basisproduktet' og de tiltag, der understøtter indsatsområdet fx udviklingsplaner for kystdestinationerne, sektionering af strande og udvikling af cykelturisme
- Indsatsområdet 'Oplevelsesudvikling i Naturpark Vesterhavet og Nationalpark Vadehavet' og de tiltag, der understøtter indsatsområdet fx aktiviteter og faciliteter på stranden og fortællinger i Naturpark Vesterhavet.

#### *Udvalget for Kultur og Fritid + Udvalget for Børn og Undervisning*



-Indsatsområdet 'Oplevelsesudvikling i Naturpark Vesterhavet og Nationalpark Vadehavet' og tiltagene, der understøtter indsatsen fx udvikling og formidling af natur- og kulturoplevelser i naturparken og nationalparken.

Generelt for alle udvalg

-Samarbejde er en forudsætning, hvis det skal lykkes at virkeliggøre strategien og de mange tiltag, den rummer. Det gælder både samarbejde med turisme- og oplevelsesvirksomheder og på tværs af det sydvestjyske område. Samtidig er det vigtigt, at vi samarbejder på tværs af de politiske og administrative områder i kommunen.

### **Forvaltningens vurdering**

Udkastet til turismestrategien vil danne rammen for udviklingen af turismen frem til 2018. Styregruppen vurderer, at strategien understøtter destinationssamarbejdet, og at indsatserne vil bidrage til vækst og udvikling i turisterhvervet til fælles gavn for erhvervet, for hele Varde Kommune og for Sydvestjylland. Styregruppen vurderer, at det er vigtigt, at fagudvalgene har mulighed for at drøfte og udtale sig i forhold til strategiens indhold, herunder eventuelt nye understøttende tiltag.

### **Sundhedskonsekvensvurdering**

Udkastet indeholder 3 værdier som er sund, ren og digital. De 3 værdier skal tænkes ind, når der arbejdes med udviklingstiltag og projekter, som ligger i strategien. Det betyder, at der vil være fokus på sundhed og fx på mulighederne for bevægelse i naturen. Derfor er det styregruppens vurdering, at strategien vil bidrage positivt til at styrke sundhedstilstande i kommunen.

### **Retsgrundlag**

I henhold til planlovens § 5b, stk. 1, nr. 4 er sammenhængende turismepolitiske overvejelser en forudsætning for lokalisering af nye ferie- og fritidsanlæg i kystnærhedszonen.

### **Økonomi**

Turismestrategien lægger op til en lang række tiltag og handlinger. Størstedelen af tiltagene indgår i projekter, hvor finansieringen er på plads primært i form af eksterne finansiering og med kommunal medfinansiering. Andre udviklingstiltag er endnu ikke så langt i forhold til konkretisering og kan på et senere tidspunkt kræve investeringer fra kommunens side i form af medfinansiering til projekter, der finansieres af eksterne fonde og puljer.

### **Høring**

Offentlig høring frem til den 1. juni 2013. Den 13. maj 2013 er der høringsmøde, hvor turismeerhvervet og andre interessenter er inviteret til at deltage.

### **Bilag:**

1 Åben Udkast til turismestrategi for Varde Kommune 2013-2018

58498/13

### **Anbefaling**

Styregruppen anbefaler,

**at** udvalgene drøfter strategien og udtaler sig i forhold til strategiens indhold og satsninger, herunder eventuelt nye understøttende tiltag.

**Beslutning Udvalget for Børn og Undervisning den 07-05-2013**

Fraværende: Ingen

Styregruppen opfordres til at have fokus på, at formidlingen også bliver målrettet børnefamilier i kommunen. Samtidig anbefales, at der udvikles digitalt læringsmateriale, der kan understøtte kommunens digitaliseringsstrategi på henholdsvis dagtilbuds- og skoleområdet. I det hele taget foreslås, at der udarbejdes introduktionsmateriale til de forskellige attraktioner – også til kommunens egne borgere.

Der opfordres til, at såvel Naturpark Vesterhavet og Nationalpark Vadehavet sættes i fokus ved, at der blandt andet udarbejdes et bilag om Nationalpark Vadehavet i lighed med Naturpark Vesterhavet.

**Beslutning Udvalget for Arbejdsmarked og Integration den 08-05-2013**

Fraværende: Lisbet Rosendahl, Marianne Bruun Kristiansen

Turismestrategi for Varde Kommune 2015-2018 udstikker en konstruktiv ramme for en samlet indsats i Varde Kommune med henblik på at øge aktiviteterne i tilknytning til turisme i bred forstand. Målene kan kun nås ved udpræget samarbejde imellem alle interessenter.

Jobcenter Varde vil gerne understøtte turismestrategien ved fortsat udbud af opkvalificeringsforløb til ledige turistprojekter med bl.a. rengøring, servering, turistengelsk/tysk, kend dit område og et samlet korps i form af turistguider. Der arbejdes løbende med projekter, der sigter mod at hjælpe langtidsledige, fleksjobbere og seniorer i beskæftigelse indenfor turistbranchen. Opmærksomheden er vedvarende rettet mod mulighed for ekstern fundraising til brug for indsatserne. Der er gennem tiden opbygget gode relationer til store arbejdspladser på området. Disse kontakter giver muligheder for at have adgang til praktikpladser til brug for praktisk oplæring mm.

Alle disse tiltag og relationer vil blive prioriteret højt i perioden frem.

**Beslutning Udvalget for Kultur og Fritid den 13-05-2013**

Fraværende: Ingen

Udvalget ønsker at der skal være fokus på markedsføringen nationalt og internationalt og udvalget finder indsatsområderne relevante.

Udvalget finder det positivt at der samarbejdes på tværs af turisme destinationerne i forhold til turismen.

Anbefalingen i øvrigt blev godkendt.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen



Varde Kommune prioriterer sundhed højt. Turismestrategien understøtter fint de ambitiøse mål i sundhedspolitikken. Naturen og motionsfaciliteterne i Varde Kommune er ideelle for fysisk aktivitet. Naturen og tilbuddene skal markedsføres endnu bedre. Styregruppen opfordres til at have fortsat fokus på formidling af de fine tilbud, som allerede findes i Varde Kommune. Formidlingen bør omfatte målgrupperne for turisme – herunder udenlandske turister, såvel som kommunens egne borgere. Der ønskes en særlig synliggørelse af tilbud, som er velegnede til handicappede.

**596. Gensidig orientering**

Dok.nr.: 2096  
Sagsid.: 09/12995  
Initialer: LEAN  
**Åben sag**

**Sagsfremstilling****Orientering v/formanden**

- Der har været afholdt møde med Esbjerg Kommune vedr. Krogen
- Living Lab Varde

**Orientering v/direktøren**

- Temadrøftelse 30. maj – Velfærdsteknologi og Rehabilitering – temadagen afholdes på Lunden
- Ansøgning til puljen "Det gode hverdagsliv for ældre i plejeboliger"
- Status over byggeprojekter

**Gensidig orientering****Bilag:**

1	Åben Budget oversigt	68688/13
2	Åben Ansøgning	69041/13
3	Åben Referat fra møde den 30/4 mellem Varde og Esbjerg kommuner vedr. Krogens fremtid	64616/13
4	Åben Status over byggeprojekter	1009308/12

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.





## Bilagsliste

577. Drøftelse af Budgetønsker 2014
1. Staben Social, Sundhed og Beskæftigelse - Velfærdsteknologipulje - Budgetansøgning 2014-2017 (65845/13)
  2. Virksomhedernes Budgetønsker 2014-2017 (65841/13)
  3. Budgetønsker 2014 - Personalefaciliteter Hybenbo, Årre - Hjemmepleje Nord/Øst (69389/13)
  4. Budgetønske til 2014 - Helle Plejecenter (69385/13)
  5. Budgetønske - Thueslund (69366/13)
  6. Social og Handicapservice - Ansøgning Budget 2014-2017 Sagsbehandlende terapeut (65827/13)
  7. Living Lab Varde - Velfærdsteknologiagent - Budgetønske 2014-2017 (65844/13)
  8. Sygeplejevirkomheden - Timer til klinisk vejledning (65835/13)
  9. Sundhedsteamet - Implementering af Sundhedspolitikken (65838/13)
  10. Social og Handicapservice - Ansøgningsskema Budget 2014-2017 (65804/13)
  11. Handicap Bo og Beskæftigelse - Udvidelse af Skovlunden - Ansøgningsskema Budget 2014-2017 ønske udvidelse af Skovlunden - Budget 2014-2017 (65800/13)
  12. Sygeplejevirkomheden - Hygiejnesygeplejerske - Budgetønske 2014-2017 (65840/13)
  13. Sygeplejevirkomheden - Praktiske Procedure i sygeplejen vers 2 (65834/13)
  14. Sygeplejevirkomheden - Budget 2014 - I- Pads (65833/13)
  15. Center Bøgely - Budgetansøgning 2014 (65819/13)
  16. Hjælpemiddeldepotet - Budgetønske 2014-2017 (65793/13)
  17. Center for Sundhedsfremme - Demenskonsulent - Ansøgningsskema Budget 2014-2017 (65797/13)
  18. Hjemmepleje midt/Vest - Ansøgningsskema Budget 2014-2017 (65628/13)
  19. Budget 2014 - 17. Doc. Helbredsmæssig vurdering LF 190 af 8. marts 2013 (65378/13)
  20. Budgetønske 2014-2017 - Aflastningstjenesten i Esbjerg (70776/13)
580. Aktivitetsbestemt medfinansiering/finansiering på sundhedsområdet 2012
1. Rapport - Aktivitetsbestemt medfinansiering/finansiering på sundhedsområdet 2012 (42638/13)
581. Udvikling i forebyggelige indlæggelser i 2008-2012
1. Forebyggelige indlæggelser 2008-2012 (57703/13)
584. Orientering: Evaluering af kommunalreformen
1. Notat - Evaluering af Kommunalreform (43170/13)
587. Orientering: Forebyggende hjemmebesøg 2012
1. Årsrapport Forebyggende hjemmebesøg 2012 (70072/13)
588. Kommunalt tilsyn med plejeboliger i 2012-2013
1. Blåbjerg Pleje- og aktivitetscenter - Uanmeldt tilsyn Blåbjerg pleje- og aktivitetscenter 2012 kvalitetssikret.pdf (34768/13)
  2. Endelig Rapport - Ansager Områdecenter - Uanmeldt tilsyn Ansager Områdecenter 2012 Varde Kommune endelig rapport.pdf (34755/13)
  3. Endelig Rapport - Plejecentret Tistruplund - Tistruplund uanmeldt tilsyn januar 2013 Varde Kommune endelig udgave.pdf (34754/13)



4. Endelig Rapport - Helle Plejecentret - Helle Plejecentret uanmeldt tilsyn 2012 Varde Kommune endelig rapport.pdf (34751/13)
  5. Endelig Rapport - Plejecentret Carolineparken - Uanmeldt tilsyn Carolineparken 2012 Varde Kommune Endelig Rapport.pdf (34750/13)
  6. Endelig rapport - Lyngparken - Uanmeldt tilsyn Plejecentret Lyngparken 2012 Varde Kommune endelig rapport.pdf (34746/13)
  7. Endelig Rapport - Plejecenter Sognelunden - Uanmeldt tilsyn Plejecentret Sognelunden 2012 Varde Kommune endelig udgave.pdf (34741/13)
  8. Endelig Rapport - Plejecentret Møllegården - Uanmeldt tilsyn Møllegården 2012 Varde Kommune endelig rapport.pdf (34738/13)
590. Reviderede kriterier til bevilling af voksenelevløb til social- og sundhedselever
1. Reviderede kriterier for VEL, stk. 3, maj 2013 (66935/13)
591. Kvalitetsstandard for klinisk uddannelse af sygeplejestuderende
1. Oplæg til kvalitetsstandard for sygeplejestudiet efter 2008 uddannelsen (108178/12)
592. Godkendelse af reviderede kvalitetsstandarder for SOSU-uddannelserne
1. Kvalitetsstandard for praktikvejledning i SOSU-uddannelserne 2013 (19355/13)
  2. Kvalitetsstandard for SSA-uddannelsen 2013 (508420/12)
  3. Kvalitetsstandard for SSH-uddannelsen 2013 (508419/12)
593. Orientering: Ændring af paragraffer for bosteder
1. Paragraffer for boliger på det specialiserede socialområde (959042/12)
594. Udviklingsstrategi 2014 på det sociale område.
1. Bilag til Udviklingsstrategien 2014.pdf (70382/13)
  2. Udviklingsstrategien 2014.pdf (70381/13)
595. Turismestrategi til udtalelse
1. Udkast til turismestrategi for Varde Kommune 2013-2018 (58498/13)
596. Gensidig orientering
1. Budget oversigt (68688/13)
  2. Ansøgning (69041/13)
  3. Referat fra møde den 30/4 mellem Varde og Esbjerg kommuner vedr. Krogens fremtid (64616/13)
  4. Status over byggeprojekter (1009308/12)



## **Underskriftsblad**

\_\_\_\_\_  
Erik Buhl Nielsen

\_\_\_\_\_  
Marianne Nordtop Olesen

\_\_\_\_\_  
Thyge Nielsen

\_\_\_\_\_  
Jan Kjær

\_\_\_\_\_  
Ingvard Ladefoged

\_\_\_\_\_  
Søren Laulund

\_\_\_\_\_  
Erhardt Jull