



Varde Kommune

Åbent referat til

Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: Tirsdag den 9. december 2014

Mødetidspunkt: 8:00 - 12:00

Mødested: Hotel Arnbjerg

Deltagere: Thyge Nielsen, Ingvard Ladefoged, Søren Laulund,
Erhardt Jull, Niels Haahr Larsen, Connie Høj, Tina
Agergaard Hansen

Fraværende: Ingen

Referent: Lena Andersen

**Indholdsfortegnelse**

	Side
126. Godkendelse af dagsorden	291
127. Godkendelse af aftaler for 2015.....	292
128. Vision 2030 - Varde Kommune i ét med naturen	294
129. Tidlig Opsporing og Forebyggelse (TOF) i almen praksis.....	296
130. Styrkelse af sygeplejen på Døgnrehabiliteringen	299
131. Stigning i udgifter til kommunal medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen	301
132. Politik for Seniorliv 2015-2018 - til godkendelse	303
133. Godkendelse af høringssvar Aftalegrundlag for den regionale specialtandpleje ...	305
134. Høringsudkast Region Syddanmarks Frivillighedsstrategi.....	308
135. Drøftelse af særlige forhold på plejecentrene.....	310
136. Godkendelse af fritvalgspriser for 2015.....	311
137. Orientering om Center Bøgelys forankring og udbredelse af Hjemløsestrategien	313
138. Godkendelse af strategi for velfærdsteknologi	315
139. Indkøb af touchskærme.....	317
140. Anlæg af flere parkeringspladser ved Hornelund	319
141. Godkendelse af skema B for ombygning af Thueslund i Alslev og nedlæggelse af ældreboliger.....	321
142. Orientering om Finanslovsaftale for 2015.....	323
143. Studieture i udlandet 2015	325
144. Orientering til pressen.....	326
145. Gensidig orientering.....	327
Bilagsliste	328
Underskriftsblad	330



126. Godkendelse af dagsorden

Dok.nr.: 6723

Sagsid.:

Initialer: LEAN

Åben sag

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014

Fraværende: Ingen

Godkendt.



127. Godkendelse af aftaler for 2015

Dok.nr.: 6831

Sagsid.: 14/8047

Initialer: niwi

Åben sag

Sagsfremstilling

Efter dialogen med aftaleholderne i september 2014 er aftalerne blevet bearbejdet og justeret i forhold til de emner, der blev drøftet med udvalgsmedlemmerne, vilkårene for budget 2015 og overslagsårene 2016-2018, samt i mindre omfang byrådets nyligt vedtagne vision.

Om aftalestyring

Aftalerne har virkning fra 1. januar og følger budgetåret.

Det er hensigten, at aftalerne danner ramme om dialogen mellem politikere, direktører og de enkelte aftaleholdere.

Aftalen har primært fokus på udvikling, hvorfor udviklingsmål og de økonomiske rammevilkår indgår i den enkelte aftale. Derimod indgår drift og serviceniveau ikke eksplicit i aftalerne, da serviceniveauet er politisk fastsat.

Om aftalerne for 2015

De overordnede overskrifter for udvikling har i år været: Det Nære Sundhedsvæsen, Frivillige, Effektmåling og Velfærdsteknologi.

Grundet institutionernes forskellige sammensætning og formål, er vægten på de forskellige indsatsers overskrifter blevet lagt forskelligt fra institution til institution.

Aftalerne for 2015 er dermed klar til at blive godkendt.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at aftalerne er justeret i respekt for den dialog, aftaleholderne har haft med udvalget i september 2014.

Forvaltningen gør opmærksom på, at der i 2015 er en ny aftaleholder, Træning & Rehabilitering, som med 2015 er debutant i regi af aftalestyring.

Sundhedskonsekvensvurdering

Aftalestyring er væsentlig for koordineringen af virksomhedernes arbejde, og er derfor også væsentlig for sundhedsindsatsen og dermed sundhedskonsekvenserne.

Retsgrundlag

Styrelsesvedtægten

Økonomi

Aftalerne indeholder ikke i sig selv budgetmæssige forpligtelser. Udviklingsmålene sker i overensstemmelse med det vedtagne budget for 2015.

**Høring**

Ingen

Bilag:

1	Åben Aftalestyring 2015 - Hjemmepleje NordØst	150814/14
2	Åben Aftalestyring 2015 - Blåbjerg Pleje- og Aktivitetscenter	150776/14
3	Åben Aftalestyring 2015 - Center Bøgely	150727/14
4	Åben Aftalestyring 2015 - Centerområde NordVest	150699/14
5	Åben Aftalestyring 2015 - Centerområde SydØst	150631/14
6	Åben Aftalestyring 2015 - Hjælpe-middeldepotet	150031/14
7	Åben Aftalestyring 2015 - Paraplyen	149992/14
8	Åben Aftalestyring 2015 - Social og Handicap	149884/14
9	Åben Aftalestyring 2015 - Krogen	149694/14
10	Åben Aftalestyring 2015 - Sygeplejen	148640/14
11	Åben Aftalestyring 2015 - Østbæk-hjemmet	145371/14
12	Åben Aftalestyring 2015 - Centerområde Midt	145289/14
13	Åben Aftalestyring 2015 - Bo- og Genoptræningscenter Lunden	145144/14
14	Åben Aftalestyring 2015 - Hjemmepleje Midt-Vest	145095/14
15	Åben Aftalestyring 2015 - Handicap Bo og Beskæftigelse	144592/14
16	Åben Aftalestyring 2015 - Træning og Rehabilitering	143985/14
17	Åben Aftalestyring 2015 - Center for Sundhedsfremme	142239/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget godkender aftalerne for 2015.**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



128. Vision 2030 - Varde Kommune i ét med naturen

Dok.nr.: 6715
Sagsid.: 14/14315
Initialer: LEAN
Åben sag

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog den 4. november 2014, at Varde Kommunes nye vision, med arbejdstitlen "Varde Kommune i et med naturen", er:
Vi lever aktivt i det fri, og er i ét med naturen hver dag. Friluftslivet giver sundhed, læring og livskvalitet. Udeskolerne har aktiv læring i verdensklasse. Erhvervslivet inspireres af naturen i produkter og i markedsføringen, ligesom det frie liv understøtter iværksætterier indenfor rekreation, turisme og events. Kysten, gastronomien og forenings- og kulturlivet giver aktive oplevelser året rundt.

Af Byrådets beslutning fremgår det, at det er nødvendigt,

- at visionen bliver en integreret del af det politiske arbejde, både i det løbende arbejde i udvalgene og også i udvalgenes fremadrettede indsatser og prioriteringer.

Det er derfor vigtigt, at visionen står højt på den politiske dagsorden. Det betyder, at ønsker om nye tiltag og aktiviteter, der klart understøtter visionen, skal nyde fremme i forhold til den afsatte udviklingspulje. Dertil kommer, at udvalgene motiveres til frem mod næste års budgetkonference at arbejde med forslag, der kan understøtte visionen.

Som opfølgning på visionens godkendelse, vil der blive udarbejdet en detaljeret drejebog, der sikrer gennemsigtighed i de aktiviteter, der iværksættes for at realisere visionen. Derudover iværksættes en projektkonkurrence med henblik på at indgå en aftale med et brandingfirma om udarbejdelse af slogan og visuel identitet.

Forvaltningens vurdering

Der lægges op til, at de politiske udvalg tager visionen til sig og indledende vurderer og fremkommer med eksempler på nuværende og kommende aktiviteter og tiltag, der understøtter visionen og har et fokus, der ligger i spændingsfeltet mellem hhv. natur og aktiv brug af naturen. I forhold til senere branding vil det være en fordel, at aktiviteterne har lidt "kant".

Derudover forventes det, at visionen indgår som en integreret del i indgåelse af nye aftaler med institutioner og opfølgning på allerede indgåede aftaler.

Naturkonsekvensvurdering

Udvalgenes arbejde med kommunens nye vision vil sætte fokus på aktiv natur, som en autentisk styrke og som et potentiale.

Retsgrundlag

Den kommunale styrelseslov

**Økonomi**

Der er afsat 1 mio.kr. af Byrådets udviklingspulje til medfinansiering af aktiviteter, der understøtter visionen. Det er vigtigt, at de kommunale midler i størst mulig omfang suppleres med støtte fra eksterne puljer, fonde og med bidrag fra samarbejdspartnere.

Høring

Bilag:

1 Åben Vision2030 final.pdf

147020/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at visionen inddrages i det løbende udvalgsarbejde,

at de nuværende aktiviteter, der understøtter Vision 2030, beskrives,

at fremkomme med idéer til aktiviteter, der understøtter Vision 2030,

at det sikres, at visionen indgår i nye aftaler med institutioner og afdelinger, og opfølgning på allerede indgåede aftaler.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt. Der lægges op til, at der på de enkelte institutioner arbejdes videre med visionen, herunder igangsætning af nye aktiviteter. Der lægges endvidere op til udarbejdelse af tids- og strategiplan for visionen i forbindelse med aftalestyring 2016.



129. Tidlig Opsporing og Forebyggelse (TOF) i almen praksis

Dok.nr.: 6714
Sagsid.: 13/13947
Initialer: sans
Åben sag

Sagsfremstilling

Varde Kommune er med i forsknings- og samarbejdsprojekt "Tidlig Opsporing og Forebyggelse". Projektet er lokaliseret i Region Syddanmark med deltagelse af 10 kommuner og praktiserende læger i disse kommuner. Projektet kører aktivt fra 2015 til 2017 med en pilotfase i 2. kvartal af 2015, hvor Varde, sammen med Esbjerg og Haderslev kommuner er pilotkommune.

Projektets målgruppe

Målgruppen er alle borgere i Varde Kommune i alderen 30-59 år, der har mulighed for at modtage spørgeskemaet og er tilknyttet en praktiserende læge i Varde Kommune.

Projektets formål er

- at fremme og vedligeholde sunde vaner og forebygge kronisk sygdom hos målgruppen i Varde Kommune
- at fremme og systematisere samarbejdet mellem almen praksis og Varde Kommune ved Center For Sundhedsfremme omkring målgruppen, samt
- på sigt at udvide samarbejdet i forhold til andre målgrupper.

Projektets indhold

Samarbejdet mellem almen praksis og Varde Kommune er en forudsætning for, at projektet kan gennemføres, idet almen praksis står for den systematiske opsporing med udsendelse af spørgeskema til alle i målgruppen. På baggrund af borgerens besvarelse, dannes en sundhedsprofil, hvor borgeren bliver grøn (lav risiko for livsstilssygdomme), gul (middel risikogruppe) eller rød (forøget risikogruppe). Borgere i den røde gruppe opfordres til at tage kontakt til egen læge mhp. helbredsundersøgelse og -samtale. Herefter kan praktiserende læge eventuelt henvise borgeren til kommunens sundhedsfremmende tilbud i Center For Sundhedsfremme, via en sundhedssamtale.

Projektets omfang

I Varde Kommune er der 19.857 borgere i alderen 30-59 år. Det anslås, at der i gruppen med forøget risiko er omkring 1986 borgere svarende til 10 %. Heraf forventer man, at 70 % af denne gruppe (1390 borgere) vil svare på spørgeskemaet og få lavet en sundhedsprofil.

Projektet løber over tre år, og spørgeskemaerne fordeles over den periode, så pr. år vil det kunne dreje sig om 463 borgere. Det betyder, at det i gennemsnit max. vil kunne dreje sig om 15 patienter pr. år pr. praktiserende læge – forudsat, at alle 70 % ønsker at tage imod tilbuddet om en helbredssamtale.

Forvaltningens vurdering

Forvaltningen vurderer, at der generelt er et godt samarbejde med de praktiserende læger i kommunen, hvorfor projektsucces kan forventes. Projektet kan ligeledes være med til at styrke dette samarbejde.

Projektet understøtter målsætningerne i Varde Kommunes Sundhedspolitik 2014-18, både omkring bevægelse, sund mad og måltider, røgfri kommune samt Lighed i Sundhed for målgruppen i projektet.

**Sundhedskonsekvensvurdering**

Projektet vurderes at have en positiv sundhedsmæssig effekt, idet det er med til at fremme sunde vaner, opspore og forebygge livsstilssygdomme for målgruppen i den primære sundhedssektor. Den systematiske opsporing forventes at øge lighed i sundhed.

Dog kan nogle borgere føle sig sygeliggjorte af denne indsats, hvis de føler sig sunde, men evalueres som en rød eller gul borger med behov for opfølgende helbredsundersøgelse og -samtale. Men det vurderes, at den positive vinding overstiger dette element.

Retsgrundlag

Sundhedsloven § 203-205

Sundhedsloven § 119

Økonomi

Regionsrådet i Region Syddanmark har afsat 37 mio. kr. til projektet, hvoraf 25 mio. kr. er afsat til aflønning af almen praksis. Det resterende beløb går til projektledelse, udvikling af IT, afholdelse af møder mm.

Såfremt borgere i risikogruppen (de røde) efterfølgende indgår i et forløb hos en praktiserende læge, må der forventes en mindre stigning i medfinansieringen til dette område. Denne udgift vurderes dog væsentligt mindre end de eventuelle efterfølgende udgifter til medfinansieringen af sygehusindlæggelse.

Varde Kommune skal betale 2 kr. pr. inkluderet borger, som Region Syddanmark fordobler. Disse midler går til en fælles udviklingspulje, som er møntet på udvikling iht. kommunale forebyggelsestilbud relateret til projektet. Udgiften afholdes indenfor den eksisterende ramme.

Øvrige udgifter forbundet til øget tilgang til sundhedsfremmende tilbud i Center for Sundhedsfremme forventes at kunne afholdes indenfor egen ramme.

Økonomiafdelingen har ingen bemærkninger.

Høring

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



130. Styrkelse af sygeplejen på Døgnrehabiliteringen

Dok.nr.: 6790

Sagsid.: 12/4749

Initialer: 44141

Åben sag

Sagsfremstilling

Døgnrehabiliteringsafdelingen består i dag af 8 døgnrehabiliteringspladser, 8 midlertidige ophold, 1 døgnplads og 3 plejehjemspladser.

I forbindelse med etablering af Døgnrehabilitering (de 8 pladser) i 2013 har det været målet, at opkvalificere personalegruppen til SSA'er. På trods af at der i et vist omfang har fundet en omlægning sted, synes dette ikke tilstrækkeligt, da kompleksiteten i opgaveløsningen er stadigt stigende.

Foruden det fastansatte plejepersonale er der tilknyttet terapeuter og sygeplejersker ad hoc. Desuden er der sparring med sygeplejen en time på hverdage. Sygeplejen deltager i målsamtaler, sygeplejefaglig udredning samt til visiterede ydelser.

Der modtages 2-3 nye borgere hver uge på de 16 midlertidige pladser. Hver modtagelse stiller store tidsmæssige og faglige krav til personalet.

En evaluering peger på, at

- der er en høj grad af kompleksitet i opgaveløsningen
- der er behov for skarpere visitation til Døgnrehabiliteringen
- der er behov for at styrke sygeplejeindsatsen
- der er behov for at styrke overgangen til og fra døgnrehabiliteringen
- der er behov for styrkelse af modtagelsen af borger fra sygehus/eget hjem/andet, herunder udredning af opgaver og behov, hjælpemidler, medicin mm
- der er behov for at styrke faglighed og basisniveau blandt det fastansatte personale.

Nogle af udfordringerne vurderes at kunne imødekommes ved at knytte flere sygeplejerskeressourcer til afdelingen. Målet hermed er

- at sikre, at opgaveløsningen sker på det rette faglige niveau
- at tage ejerskab for tidlig opsporing og medvirke til at sikre en rehabiliterende indsats
- at sikre adgang og effektivitet i samarbejdet med læger og sygehuse
- at skabe kvalitet ved modtagelsen af borger
- at styrke patientsikkerheden og forebygge utilsigtede hændelser

Sundhedsanalytiker Mai Sønderby deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering,

at tilførsel af sygeplejefaglige ressourcer vil kunne løfte det faglige niveau på afdelingen og herigennem skabe bedre forudsætninger for en målrettet og en rehabiliterende indsats,



at sygeplejeressourcerne leveres af Sygeplejen med henblik på at sikre driftssikkerhed og høj faglig kvalitet,
at sygeplejersketimerne leveres af Sygeplejen i lighed med øvrige sygeplejeydelser med så høj grad af kontinuitet som muligt, og
at der samtidig skal arbejdes målrettet med en præcis visitation, overgangen til og fra Døgnrehabiliteringen, modtagelse af nye borgere og styrkelse af basisniveauet.

Sundhedskonsekvensvurdering

Styrkelse af de sygeplejefaglige ressourcer på Døgnrehabiliteringen vil have en positiv sundhedskonsekvens, da der vil være øget faglighed og kvalitet i løsningen af sundhedslovsopgaver og sygeplejeforløb under et døgnrehabiliteringsforløb. Samtidig vil det kunne skabe en bedre kommunikation med sygehus og praktiserende læger. Det kan medvirke til at styrke patientsikkerheden og forebygge utilsigtede hændelser samt skabe det bedst mulige udgangspunkt for rehabilitering.

Retsgrundlag

Sundhedsloven paragraf 138

Økonomi

Der tilføres Sygeplejen et rammebeløb på 500.000 kr. fra budget 2015 svarende til en stilling på 37 timer om ugen til dækning af sygeplejerskeindsatser på Døgnrehabiliteringen. Timerne leveres i både dag- og aftenvagt, på hverdage og i weekender. Det forventes, at 30 % af tiden ligger i aftenvagten.

Økonomiafdelingen har ingen bemærkninger.

Høring

Bilag:

1 Åben Sygeplejerske på døgnrehabilitering

147515/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget frigiver 500.000 kr. fra budget 2015 til Sygeplejen til levering af sygepleje på døgnrehabiliteringen,

at der arbejdes målrettet med en præcis visitation, overgangen til og fra Døgnrehabiliteringen, modtagelse og styrkelse af basisniveauet, og

at der evalueres på den samlede indsats ultimo 2015.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



131. Stigning i udgifter til kommunal medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen

Dok.nr.: 6787
Sagsid.: 14/10916
Initialer: 44141

Åben sag

Sagsfremstilling

Opgørelser og prognoser i forhold til den kommunale medfinansiering af udgifter i det regionale sundhedsvæsen viser, at udgiften på det somatiske område vil stige betydeligt fra 2013 til 2014. Varde Kommune nærmer sig således regionsgennemsnittet, hvad angår medfinansieringen.

Indledende analyser af området viser, at stigningen er sket inden for både den ambulante og den stationære somatik, men "notat vedr. stigning i udgifter til medfinansiering", jf. bilag, fokuserer i første omgang hovedsageligt på det stationære område. Analysen viser, at stigningen i somatiske indlæggelser primært er sket for borgere under 65 år. Varde Kommune har med Det Nære Sundhedsvæsen iværksat en række initiativer, der primært er målrettet borgere over 65 år, og her ser udviklingen stabil ud. Derfor er det den yngre aldersgruppe, analysen er foretaget for.

- Varde Kommune oplever en stigning på 2 ud af 3 diagnosegrupper for borgere under 65 år, heraf er ca. halvdelen væsentlige stigninger.
- Når man kigger på henvisningerne ift. indlæggelser er den største stigning sket i henvisninger fra sygehuset og ikke i så høj grad fra almen praksis.
- Der er sket en stigning på indlæggelser som følge af diabetes type 1.
- Der er sket en stigning på indlæggelser som følge af forstørret skjoldbruskkirtel.
- Der er sket en stigning på indlæggelser som følge af dehydrering, heraf er en del af stigningen blandt børn under 4 år.
- Der er sket en stigning på indlæggelser som følge af nyresvigt og nyresten.
- Der er sket en stigning på planlagte indlæggelser som følge af forstoppelse.
- Der ses primært stigning i indlæggelserne fra mave-tarm-kirurgisk afsnit, børneafdelingen og øre-næse-hals afsnittet på SVS.
- Når der fordeles på speciale, ses en stigning på specialerne kirurgi og neurologi.

Analysen af indlæggelser blandt borgere under 65 år viser ikke, hvor og hvorfor Varde Kommune oplever en stigning. Næste skridt vil være dels at kigge på de ambulante besøg og dels at inddrage Sydvestjysk Sygehus med henblik på at finde mulige forklaringer på stigningen på bestemte afdelinger.

Sundhedsanalytiker Mai Sønderby deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Varde Kommune har i en årrække samlet set haft lave udgifter til medfinansiering sammenlignet med de øvrige kommuner i Region Syddanmark, mens vi har ligget omkring gennemsnittet, hvis man udelukkende ser på somatiske indlæggelser. Det vi ser nu, er, at Varde Kommune samlet set nærmer sig regionsgennemsnittet på det somatiske område, mens medfinansieringen til indlæggelser nu ligger over regionsgennemsnittet. Der ses en stigning i udgiften til overflytninger mellem sygehusene, hvilket kan tillægges en øget sygehusspecialisering. Det er bemærkelsesværdigt, at Varde Kommune oplever så markant en stigning, når de



kommuner, vi sammenligner os med, ikke oplever tilsvarende. Samtidig er det overraskende, at stigningen i indlæggelser primært er sket blandt borgere under 65 år.

Sundhedskonsekvensvurdering

Stigning i antal indlæggelser har umiddelbart en negativ sundhedskonsekvens. Analysen viser dog, at stigningen ikke er sket på indlæggelser som følge af akut opstået sygdom. Årsagen til og konsekvensen af en planlagt indlæggelse kan være sværere at tolke på, da der her kan være tale om præventive indsatser, overflytning til mere specialiserede afsnit og lign.

Retsgrundlag

Lov om regionernes finansiering

Økonomi

Budgettet for det somatiske område (stationær, ambulant og genoptræning under indlæggelse) er i 2014 147.711.598 kr. I 2013 var budgettet 150.433.740 kr. For begge år er der budgetteret i henhold til KL's anbefalinger.

Varde Kommunes medfinansiering på det somatiske område, udgjorde i 2013 kr. 149.387.078. På nuværende tidspunkt skønnes en samlet merudgift på ca. kr. 10 mio.

Økonomiafdelingen har ikke yderligere bemærkninger.

Høring

Bilag:

1 Åben Notat vedr. stigning i udgifter til medfinansiering 149773/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at orienteringen tages til efterretning, og

at udviklingen drøftes, og det besluttes, hvilke områder man ønsker nærmere belyst.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Udviklingen blev drøftet. Der indledes dialog med Region og Sygehuset forud for næste udvalgsmøde.



132. Politik for Seniorliv 2015-2018 - til godkendelse

Dok.nr.: 6627
Sagsid.: 13/16685
Initialer: 44394
Åben sag

Sagsfremstilling

Seniorpolitik 2015-2018 er udformet i et samarbejde på tværs af ældreområdet, og har i perioden 1. oktober til 12. november 2014 været i både intern og ekstern høring. Der er i alt indkommet 6 høringssvar. Borgere, frivillige og andre interesserede er blevet bedt om at forholde sig til vision, målsætninger samt komme med forslag til konkrete indsatser for de fem målsætninger: *At have et aktivt, værdigt, meningsfuldt og trygt liv samt kunne håndtere digitalisering.*

Høringssvarene tilkendegiver enstemmigt, at det er en fin og velskreven politik med en fin vision og målsætninger. Som følge heraf er der kun indarbejdet få mindre sproglige rettelser i politikken.

Det nævnes desuden, at det grafiske udtryk er i tråd med Kommunens nye vision: "Varde Kommune - i et med naturen".

De forskellige forslag til indsatser vil indgå i det videre arbejde med implementering af politikken i praksis efter endelig godkendelse, herunder vigtigheden af, at målsætningerne indarbejdes i kulturen på virksomhederne.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at Politik for Seniorliv sætter en god ramme for det videre arbejde på ældreområdet. For at politikken implementeres i praksis, skal der være en særlig opmærksomhed på kommunens og plejepersonalets møde med borgeren og selve tilgangen til pleje- og omsorgsopgaven. Derudover skal der udarbejdes strategier og handleplaner for bekæmpelse af ensomhed blandt målgruppen og for at fremme seniorers parathed til digitalisering, hvilket kræver samarbejde både internt i kommunen, men også med civilsamfundet.

Sundhedskonsekvensvurdering

Politik for Seniorliv sætter rammen for arbejdet på ældreområdet, og den forventes at have en positiv betydning for sundheden blandt seniorer ved at fremme livskvaliteten og ved at styrke den fysiske, sociale og mentale sundhed og trivsel.

Retsgrundlag

Lov om Social Service
Byrådets beslutning om udarbejdelse af visionspolitikker

Økonomi

Afholdes inden for den eksisterende økonomiske ramme.

Økonomiafdelingen har ingen bemærkninger.

**Høring**

Politik for Seniorliv 2015-2018 har været sendt i både intern og ekstern høring i perioden 1. oktober til 12. november. Der er indkommet 6 høringssvar.

Bilag:

1 Åben Seniorpolitik - endelig udgave

159427/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet, **at** Politik for Seniorliv 2015-2018 godkendes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



133. Godkendelse af hørings svar Aftalegrundlag for den regionale specialtandpleje

Dok.nr.: 6738
Sagsid.: 14/9467
Initialer: anfi

Åben sag

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet et udkast til nyt aftalegrundlag for den regionale specialtandpleje. Varde Kommune har ved udvalgsformanden indsendt hørings svar hertil. Aftale og hørings svar kan ses i bilag.

Specialtandplejen fastlægges i § 133 i Sundhedsloven som en kommunal myndighedsopgave, hvor det fulde finansieringsansvar påhviler kommunen. Regionen har ansvaret for at stille de nødvendige behandlingstilbud til rådighed for de kommuner, der ønsker at købe ydelsen.

Målgruppen for specialtandplejens ydelser er patienter, som er sindslidende, psykisk udviklingshæmmede, der ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud i børne- og ungetandplejen, praksistandplejen eller omsorgstandplejen.

Ansvar for visitationen til Den Regionale Specialtandpleje påhviler bopælskommunen.

Udgangspunktet for aftalen er visionen om sundhed gennem et rehabiliterende samarbejde med patienten og princippet om rehabilitering og lighed i sundhed.

Centrale elementer i aftalen;

Alle kommuner, der ønsker at få løst specialiseret tandpleje hos Den Regionale Specialtandpleje, skal betale et årligt basisbidrag samt udgifter i forbindelse med kommunens forbrug af ydelser. Basisbidraget dækker kvalitetssikring og vidensopsamling, ledelse og administration samt telefonisk, tandlægefaglig rådgivning. Basisbidraget er et fastsat beløb pr. borger i kommunen.

Varde Kommune har i hørings svaret fremhævet, at aftalen vil leve op til ønsket om en model, hvor tilbuddet kan være mere fleksibelt, idet der er stor forskel på de behov, som ses i målgruppen. Eksempelvis kan kommunerne i samarbejde med regionen løse den forebyggende opgave, som netop for denne målgruppe er særlig vigtig, dels fordi mange får meget medicin, og dels fordi, det på alle måder er omkostningsfuldt at skulle behandle i narkose – både for patienten og for samfundet. Herudover ønskes en model, der i højere grad bygger på princippet om, at kommunerne betaler i forhold til kommunens forbrug af ydelser.

I aftalegrundlaget er det skitseret, hvorledes det er muligt at følge dels forbruget af ydelser på patienterne og dels i timeforbruget, idet der udsendes kvartalsvise opgørelser. Dette vil efter Varde Kommunes opfattelse i nogen grad dække behovet for at følge med i udviklingen på området. Der vil dog være ønskeligt, hvis kommunerne fik en vis sikkerhed for, hvor store udgifter der kan forventes, eks. ved et maks. beløb pr. patient, der blev behandlet, dette ville også være med til at sikre effektiviteten i behandlingen.

Forvaltningens vurdering

Forvaltningen vurderer, at den foreslåede model til nyt samarbejdsgrundlag kan opfylde de ønsker, som Varde Kommune har til en ny aftale,



at den nye afregningsmodel efter en indkøringsperiode vil give en tilfredsstillende budgetsikkerhed, som den der rapporteres fra den tilsvarende ordning i Region Midt, og tilsvarende klarhed på sammenhæng mellem ydelser og økonomisk forbrug.

Sundhedskonsekvensvurdering

Det nye aftalegrundlag åbner mulighed for, at kommunen og regionen i højere grad kan arbejde sammen om opgaven. Der kan for nogle borgere flyttes ressourcer fra behandling til forebyggelse, hvilket vil betyde bedre sundhed for borgeren på længere sigt.

I forhold til tidligere får kommunen nu et incitament til at sætte øget fokus på forebyggelse og rehabilitering, idet der fremadrettet afregnes pr. ydelse og ikke som en abonnementsydelse. Hvis dette kommer til at ske, må det forventes, at få en positiv effekt på tand- og mundsundheden hos målgruppen.

Retsgrundlag

Sundhedslovens §133

Økonomi

Det vides endnu ikke, hvilken betydning den ændrede aftale får for medfinansieringen i Varde Kommune.

Kommunen får tilsendt opkrævning vedrørende kommunens faktiske forbrug af behandlingstimer og anæstesi ydelser kvartalsvis bagud. Afregning af over-/underforbrug af behandlinger i generel anæstesi sker ved årets udgang.

Såfremt en kommune ikke anvender alle de forudbestilte pladser (omregnet til halve timer) samt tandbehandlinger i generel anæstesi, afregnes ubenyttede pladser og behandlinger til 15 % af normaltaksten. Såfremt en kommune anvender et større antal pladser eller tandbehandlinger i generel anæstesi end bestilt, afregnes de ekstra pladser eller behandlinger til 115 % af normaltaksten.

Budgettet til specialtandplejen under udvalgets område i 2015 udgør 1,2 mio. kr. Økonomiafdelingen anbefaler, at der foretages en nærmere vurdering af, om den ændrede afregning kan afholdes inden for det afsatte budget.

Høring

Aftalegrundlaget for regionens specialtandpleje har været sendt i høring. I Varde Kommune har den kommunale tandpleje afgivet input til høringssvar sammen med Social- og Sundhedsafdelingen.

Bilag:

- | | | |
|---|--|-----------|
| 1 | Åben Aftalegrundlag for den regionale specialtandpleje.pdf | 157726/14 |
| 2 | Åben Høringssvar vedr. specialtandplejen | 152454/14 |

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at Varde Kommunes høringssvar godkendes, og

at forvaltningen anmodes om at redegøre for aftalegrundlaget, når dette er endeligt godkendt, og det konkrete indhold af aftalen kendes.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



134. Høringsudkast Region Syddanmarks Frivillighedsstrategi

Dok.nr.: 6842

Sagsid.: 14/13985

Initialer: melf

Åben sag

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har udsendt et udkast ang. frivillighedsstrategi til høring.

Region Syddanmark ønsker med denne strategi at styrke mulighederne for, at sygehuse og sociale centre kan inddrage frivilliges indsats i hverdagen. Strategien skal skabe nogle enkle og ubureaukratiske værktøjer, som sikrer ordnede og trygge forhold for alle involverede.

Strategien for inddragelse af frivillige er tænkt som et arbejdsredskab og pejlemærke til sygehuse, afdelinger og sociale centre, der kan se værdien i at inddrage frivillige i dagligdagen. Løsningerne må meget gerne være decentrale, for der findes næppe én måde at gøre tingene på, som passer til alle situationer. Strategien samler en række overordnede principper og formelle rammer, som gælder for alle, der ønsker at inddrage frivillige i Region Syddanmark.

I udgangspunktet skal samarbejdet med de frivillige primært ske via organisationer og foreninger. Det er dem, der har stor erfaring med rekruttering af frivillige og uddannelse af de frivillige. Der kan dog forekomme andre former for organisering eller rekruttering i tilfælde, hvor en lokal organisering er mere hensigtsmæssig.

Mulighederne for at inddrage de frivillige er mangfoldige, og Region Syddanmark vil med denne strategi sikre, at inddragelse af frivillige sættes højt på dagsordenen overalt i regionen.

Inddragelse af frivillige i Region Syddanmark er ikke og skal aldrig være et spørgsmål om at spare ressourcer.

Samarbejde med frivillige i Region Syddanmark skal baseres på følgende principper:

1. *Samarbejde med frivillige kan finde sted, hvor det tilfører en ekstra værdi for borgere og patienter i regionen.*
2. *Den frivillige indsats skal tage udgangspunkt i lokale ønsker, forhold og behov.*
3. *Frivillig indsats er et supplement og ikke en erstatning for den professionelle pleje, behandling og rehabilitering.*
4. *Klare rammer for den frivillige indsats.*
5. *Gensidig respekt.*
6. *Det skal være attraktivt at være frivillig i Region Syddanmark.*
7. *Tydelig ledelse af den frivillige indsats.*

Ældre konsulent Mette Fuglsang Larsen deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Forvaltningen har ingen bemærkninger til udkast til frivillighedsstrategi, idet principperne er i overensstemmelse med Varde Kommunes frivillighedspolitik.

Retsgrundlag

Ingen

**Økonomi**

Ingen

Høring

Ingen

Bilag:

1	Åben Hørringsliste	152039/14
2	Åben Høringsbrev	152038/14
3	Åben Høringsudkast_Region Syddanmark	152035/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udkastet godkendes, idet principperne stemmer overens med Varde Kommunes nuværende tilgang til arbejdet med frivillige og frivillige organisationer.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



135. Drøftelse af særlige forhold på plejecentrene

Dok.nr.: 6848

Sagsid.: 14/14728

Initialer: melf

Åben sag

Sagsfremstilling

Udvalget for Social og Sundhed har modtaget en henvendelse vedr. forholdene mellem demente og ikke-demente på kommunens plejecentre.

Af henvendelsen fremgår det, at plejepersonalet og ledelsen er meget forstående og lydhøre overfor situationen, men at de ikke kan ændre ved det forhold, at demente og ikke-demente bor dør om dør.

Forvaltningen vurderer, at der kan være tale om et generelt problem.

Det kan overvejes at gennemføre en temadrøftelse med deltagelse af demenskonsulenter, Videnscenter for Demens, Ældrerådet samt ledere fra ældreområdet med henblik på at afdække problemstillingen og nærmere opstille forslag med sigte på afhjælpning af nogle af de påpegede forhold.

Ældre konsulent Mette Fuglsang Larsen deltager under sagens drøftelse.

Retsgrundlag

Ingen

Økonomi

Høring

Høres i Ældrerådet

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at sagen drøftes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014

Fraværende: Ingen

Der gennemføres en temadrøftelse som foreslået med fokus på demensproblematikken specielt på plejecentrene.



136. Godkendelse af fritvalgspriser for 2015

Dok.nr.: 6710
Sagsid.: 14/12858
Initialer: sopo
Åben sag

Sagsfremstilling

I henhold til bekendtgørelse nr. 1299 af 25 marts 2010 om kvalitetsstandarder og frit valg af leverandører af personlig og praktisk hjælp, fastsætter Byrådet mindst en gang årligt priskrav til private leverandører af personlig og praktisk hjælp.

Det fremgår, at der som minimum skal fastsættes priser på:

- Personlig pleje i hverdagstimer
- Personlig pleje på øvrige tider
- Øvrig praktisk hjælp
- Madservice uden udbringning til hjemmet
- Madservice med udbringning til hjemmet

Personlig og praktisk hjælp

Prisfastsættelsen er foretaget efter samme principper som tidligere år og efter en beregningsmodel, der er udarbejdet i samarbejde med konsulentfirmaet Incitare i 2009. Det er aftalt, at Incitare også gennemgår beregningsmodeller for 2015. Priserne for 2015 er beregnet på grundlag af det økonomiske forbrug og antal leverede timer i perioden 1. januar til 30. september 2014 og efterfølgende omregnet til årsforbrug. Priserne er excl. moms.

Personlig og praktisk hjælp	2015		2014	
	By	Land	By	Land
Priser på hverdage				
Praktisk hjælp	290,79 kr.	308,61 kr.	305,20 kr.	324,17 kr.
Personlig pleje	370,51 kr.	388,34 kr.	389,39 kr.	408,36 kr.
Ubekvemme tider opdelt				
Weekend	396,74 kr.	414,57 kr.	409,52 kr.	428,48 kr.
Aften	445,37 kr.	463,19 kr.	459,65 kr.	478,62 kr.
Nat	574,44 kr.		592,89 kr.	

Der er et gennemsnitligt fald i priserne på 3,84% i forhold til priserne i 2014. Faldet skyldes en stigning i tildeling af timer i 2014 uden en tilsvarende stigning i tildelingsbudgettet.

Madservice i borgerens egen hjem.

Priserne for mad og levering i borgerens eget hjem er fastsat på grundlag af et udbud i 2009. I overensstemmelse med dette udbud og kontrakten med Det Danske Madhus fremskrives afregningspriserne med KL's prisfremskrivning for øvrige tjenesteydelser med 1,79%. Priserne er gældende for alle leverandører af madservice.



Madservice	Priser 2015	Priser 2014
Hovedret Standard	49,96	49,08
Hovedret Diæt	65,58	64,42
Biret Standard	12,49	12,27
Biret Diæt	16,40	16,11
Levering pr. måltid	23,73	23,32
Fremskrivning 2014-2015	1,79%	

Retsgrundlag

Lov om social service § 91

Økonomi

Til afregning af de private leverandører af frit valg af personlig og praktisk hjælp, herunder frit valg der leveres af Blaabjerg Pleje- og Aktivitetscenter, er der i 2015 afsat et budget på 21,4 mio. kr. Til afregning af private leverandører af madservice i borgers eget hjem er der i 2015 afsat et budget på 12,5 mio. kr. Herfra fragår borgernes egenbetaling.

Høring

Ikke relevant

Bilag:

1 Åben Gennemsnit timeløn frit valg 2015.xlsx

164777/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at fritvalgspriserne på personlig og praktisk hjælp for 2015 godkendes, og
at priserne på madservice godkendes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



137. Orientering om Center Bøgelys forankring og udbredelse af Hjemløsestrategien

Dok.nr.: 6744
Sagsid.: 14/1823
Initialer: 48294

Åben sag

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 10. februar 2014, at Center Bøgely ansøgte Socialministeriet om deltagelse i Projekt Forankring og udbredelse af Hjemløsestrategien.

Center Bøgely har den 26. september 2014 fået tilsagn fra Ministeriet om, at deres ansøgning er godkendt. Projektet starter 1. august 2014 og løber til 31. marts 2016. Center Bøgely har fået tilsagn om 23.315 kr. i år 2014 og 99.921 kr. i resten af perioden (1.1.15-31.3.16).

Projektet bygger videre på de metoder, som blev anvendt på Center Bøgely i forbindelse med projekt Eget Hjem, herunder CTI (Critical Time Intervention), som bl.a. indebærer en massiv tidlig indsats over for den udsatte.

Center Bøgely ønsker med deltagelse i projektet at styrke efterforsorgen og reducere genindskrivninger ved at fastholde borgeren i egen bolig. Derudover er det bl.a. et mål at styrke borgerens netværk og indsigt i egne ressourcer.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at Projekt Forankring og udbredelse af Hjemløsestrategien vil fungere som en naturlig forlængelse af Projekt Eget Hjem, og at projektet vil understøtte den implementering af metoder, som allerede pågår.

Sundhedskonsekvensvurdering

Det forventes, at projektet vil fremme målgruppens mentale sundhed i form af bedre selvværd, øget indsigt i egne ressourcer samt udvikling af sociale kompetencer, herunder evnen til at indgå i og fastholde et netværk.

Retsgrundlag

Intet.

Økonomi

Center Bøgely har modtaget tilsagn om støtte på i alt 123.236 kr. fordelt på 23.315 kr. i år 2014 (1.8.14-31.12.14) og 99.921 kr. i perioden 1.1.15-31.3.16.

Økonomiafdelingen har ingen bemærkninger.

Høring

Ikke relevant.

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

at orientering om Center Bøgelys tilsagn fra Socialministeriet om deltagelse i Forankring og udbredelse af Hjemløsestrategien tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



138. Godkendelse af strategi for velfærdsteknologi

Dok.nr.: 6839
Sagsid.: 11/1272
Initialer: 48163
Åben sag

Sagsfremstilling

Udkast til strategi har været drøftet på udvalgsrådet den 11. marts 2014, hvorefter den har været i høring i organisationen. Der er fremkommet en del forslag til ændringer – primært rettet mod en enklere og mere forståelig form, og også mod en strammere målretning i forhold til effekt og metode.

Strategien i den nuværende udgave skal danne fundamentet for en helhedsorienteret, meningsfuld og effektiv implementering af velfærdsteknologi i Varde Kommune, hvad enten det drejer sig om velafprøvede teknologier eller det gælder udviklingsprojekter, hvor Varde ønsker at gå foran.

Der er en særlig opmærksomhed på afledte udfordringer i form af etiske problemstillinger, ensomhed, borgernes teknologiske færdigheder mv., hvor der skal fokuseres på en relevant inddragelse af de medarbejdere, der er tættest på borgerne.

Forvaltningens vurdering

Forvaltningen finder, at strategien vil udgøre en god rammesætning for arbejdet med velfærdsteknologi i Varde Kommune, og derved styrke en målrettet og prioriteret indsats med fokus på de fire nøgleord: Udvikling, Udstilling, Uddannelse og Udbredelse.

Forvaltningen bemærker, at det er Social- og Sundhedsudvalget, der bevilger midler til konkrete velfærdsteknologiprojekter. Dette sker efter ansøgning og indstilling fra forvaltningen.

Sundhedskonsekvensvurdering

Godt implementerede velfærdsteknologiske løsninger vil kunne forebygge behov for ressourcekrævende indsatser, styrke den rehabiliterende indsats, medvirke til øget selvhjulpenshed og selvstændighed for borgeren, og/eller forbedre arbejdsmiljøet for medarbejderen.

Retsgrundlag

Ingen.

Økonomi

Indsatser der bliver en følge af strategien vil blive finansieret af puljen til velfærdsteknologi.

Økonomiafdelingen har ingen bemærkninger.

Høring

Strategien har været i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Den har også været drøftet på ledermøder i forvaltningen.



Bilag:

1 Lukket

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at strategien godkendes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



139. Indkøb af touchskærme

Dok.nr.: 6840
Sagsid.: 11/1272
Initialer: 48163
Åben sag

Sagsfremstilling

Flere af de velfærdsteknologiske indsatser fordrer nye samarbejdsformer i organisationen. Derudover er der behov for teknologier, der understøtter og forstærker det tværfaglige samarbejde internt og det tværsektorielle samarbejde eksternt.

Et element i denne udvikling er anvendelse af store touchskærme til erstatning for opslagstavler, whiteboards mv. i fællesområder/mødelokaler, hvor medarbejderne samles for at planlægge, prioritere og tage sundhedsfaglige beslutninger.

To af de profilerede projekter efterspørger nu en sådan platform. Det første er det regionalt forankrede projekt "Den Digitale Landevej", hvor Varde Kommune har påtaget sig opgaven med at afprøve effekt og anvendelighed for videokonferencer med lokale repræsentanter for de praktiserende læger samt Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg. Det andet er projekt "Tidlig Opsporing", som ved hjælp af apps på smartphones og tablets, hvor medarbejderne kan registrere mindre hændelser omkring og/eller forandringer hos borgeren, kombineret med en intelligent tavleløsning, skal gøre organisationen bedre i stand til at forudse negative udviklingstræk hos borgerne, og derved være i stand til at igangsætte relevante tiltag, der kan forebygge utilsigtede hændelser.

Forvaltningens vurdering

Forvaltningen vurderer, at touchskærmt teknologi i den nære fremtid vil blive en generel, integreret del af den teknologiske understøttelse af samarbejde og løsningen af sundhedsfaglige opgaver, og anbefaler, at der i de to nævnte projekter indhentes erfaringer med teknologien, og dens påvirkning på den sundhedsfaglige indsats, arbejdsgange og kompetencer.

Sundhedskonsekvensvurdering

Anvendelse af touchskærmt teknologi kan bidrage til en forstærket og mere helhedsorienteret indsats omkring den enkelte borger, og derved være med til at forebygge utilsigtede hændelser.

Retsgrundlag

Ingen.

Økonomi

Der ansøges om en bevilling fra Velfærdsteknologipuljen på kr. 142.400, der dækker indkøb af skærme, samt udgifter til udvikling af brugergrænseflader.

Staben Økonomi har ingen bemærkninger.

Høring

Ikke relevant.

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

at der indkøbes touchskærme, og

at beløbet 142.400 kr. finansieres af Velfærdsteknologipuljen.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



140. Anlæg af flere parkeringspladser ved Hornelund

Dok.nr.: 6741
Sagsid.: 14/14283
Initialer: kamm
Åben sag

Sagsfremstilling

Ledelsen i Hjemmepleje Nord/Øst har gennem længere tid oplevet stigende udgifter til ansattes "kørsel i egen bil".

Dette, set sammen med et forestående råderumskatalog, fik ledelsen til at sætte fokus på tiltag, som kunne give et økonomisk råderum og gerne tiltag, som ikke reducerede opgaverne hos de enkelte borgere.

Ved de flere borgeropgaver gennem de sidste 2 år er der kørt flere kilometre i området. Flere kilometre betyder en bedre udnyttelse af leasede biler, og en beregning viser, at man samlet for hele Hjemmepleje Nord/Øst, vil kunne spare ca. 800.000 kr. årligt ved at lease flere biler i stedet for at lade medarbejderne køre i egne biler.

I forbindelse med en omlægning fra kørsel i egne biler til leasede biler vil det betyde, at der skal anlægges 4 parkeringspladser ved Ældreboligcentret Hornelund. Parkeringspladserne placeres øst for Ældreboligcentret Hornelund. Anlægsudgiften andrager ca. 100.000 kr. og udgiften finansieres af de sparede kørselsudgifter i Hjemmeplejen Nord/Øst.

Anlæggelse af flere parkeringspladser har været forelagt Varde Bolig Administration, der ingen bemærkninger har til den foreslåede placering, og oplyser samtidig, at de ikke har mulighed for at bidrage økonomisk til udvidelsen.

Det kan oplyses, at der på tilsvarende vis skal anlægges 12 parkeringspladser ved Hybenbo, Årre. Det er, når også dette projekt bliver gennemført, at en besparelse på 800.000 kr. opnås. Anlæg af p-pladser ved Hybenbo indgår i det samlede anlægsprojekt vedr. dette ældreboligcenter. Projektet bliver fremsendt til politisk behandling i 2015.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at der er tale om et forslag som sikrer en mere effektiv drift af den kommunale hjemmepleje.

Retsgrundlag

Ingen

Økonomi

Den anslåede udgift til anlæggelse af 4 parkeringspladser er ca. 100.000 kr. Udgiften finansieres af sparede midler på kørselskontoen.

Den samlede besparelse på 800.000 kr., der kan realiseres i 2016, opnås, når der også er anlagt p-pladser i Årre. Denne besparelse kan indgå i det råderumskatalog, der skal udarbejdes i forbindelse med budget 2016.

Økonomiafdelingen har ingen bemærkninger.

**Høring**

MED-udvalget er orienteret på møde den 25. november 2014

Bilag:

- 1 Åben Teningsskitse over placering af p-pladser ved Ældreboligcenter Hornelund 159178/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at der anlægges 4 parkeringspladser ved Ældreboligcentret Hornelund til en udgift på ca. 100.000 kr.,

at udgiften finansieres af sparede midler fra kørselskontoen i Hjemmepleje Nord/Øst, og

at der arbejdes videre med at sikre, at der gennemføres tilsvarende beregninger og foranstaltninger ved de øvrige centre inden for udvalgets område.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



141. Godkendelse af skema B for ombygning af Thueslund i Alslev og nedlæggelse af ældreboliger

Dok.nr.: 6760
Sagsid.: 12/3607
Initialer: 37758

Åben sag

Sagsfremstilling

Varde Bolig Administration sender i mail af 21. november 2014 ansøgning om godkendelse af skema B vedrørende ombygning af Thueslund og nedlæggelse af ældreboliger.

Projektet vedrører ombygning af 13 almene ældreboliger på Thueslund i Alslev til 11 moderne almene ældreboliger samt omdannelse af 8 fritliggende ældreboliger til almene familieboliger uden kommunal anvisning.

Godkendelsen omfatter følgende:

- Godkendelse af skema B med en samlet anskaffelsessum på 5.359.252 kr.
- Godkendelse af den ustøttede del med en anskaffelsessum på 1.016.929 kr.
- Godkendelse af låneoptagelse til den støttede del på 3.859.252 kr.
- Garantistillelse for den samlede låneoptagelse i projektet, for den støttede del af lånet, der ligger ud over 60 % af markedsværdien og med 50 % regaranti fra Landsbyggefonden
- Godkendelse af den gennemsnitlige husleje på 6.289 kr. pr. mdr.

Boligarealet for de nye boliger bliver mellem 60 og 92 kvadratmeter. Huslejen er beregnet til 911,66 kr. pr. m² svarende til en gennemsnitlig husleje på 6.289 kr. pr mdr.

Forvaltningens vurdering

Da skema B samlet ligger indenfor rammerne af skema A, og da projektet er blevet billigere end beregnet, anbefaler forvaltningen, at projektet og skema B godkendes. Endvidere er den gennemsnitlige månedlige husleje reduceret fra 6.339 kr. til 6.289 kr.

Retsgrundlag

Lov om almene boliger
Støttebekendtgørelsen

Økonomi

Økonomi for projektet:

	Skema A	Skema B
Støttede del	6.229.072 kr.	5.359.252 kr.
Ustøttede del	936.999 kr.	1.016.929 kr.
I alt	7.166.071 kr.	6.376.181 kr.

Finansiering af projektet:

	Skema A	Skema B
Støttet del - lån	4.329.072 kr.	3.859.252 kr.
Støttet del -Forbrug af	1.900.000 kr.	1.500.000 kr.



Varde Kommune

Udvalget for Social og Sundhed

09-12-2014

henlæggelser		
Ustøttet del - Forbrug af henlæggelser	636.999 kr.	716.929 kr.
Ustøttet del - Kommunalt lån	300.000 kr.	300.000 kr.
Ialt	7.166.071 kr.	6.376.181 kr.

Efter licitationen er der en samlet mindre udgift for projektet på 789.890 kr. i forhold til skema A.

Samlet for projektet er forbruget af henlæggelser nedsat med 320.070 kr. i forhold til skema A. Den beregnede husleje vil derfor være på næsten samme niveau, som den beregnede husleje for skema A. Endvidere er der ikke behov for at optage lån til den ustøttede del af projektet.

Økonomiafdelingen har ingen bemærkninger.

Høring

Ældrerådet har den 28. august 2013 truffet beslutning om at støtte projektet.

Bilag:

1 Åben Ansøgning - skema B, Thueslund

160744/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet,

at skema B for renovering og ombygning af 13 almene ældreboliger til 11 almene ældreboliger på Thueslund godkendes,

at den samlede anskaffelsestotal på 6.376.181 kr. og finansieringen godkendes,

at der stilles kommunegaranti for det støttede lån på 3.859.252 kr. med 50 % regaranti fra Landsbyggefonden,

at den gennemsnitlige husleje på 6.289 kr. pr måned godkendes, og

at forvaltningen bemyndiges til at godkende skema C indenfor rammerne af skema B.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



142. Orientering om Finanslovsaftale for 2015

Dok.nr.: 6863
Sagsid.: 14/14783
Initialer: niwi
Åben sag

Sagsfremstilling

Den 13. november indgik regeringen, SF og Enhedslisten aftale om Finansloven for 2015. For kommunerne betyder det, at der tilføres midler til såvel sundheds- som ældreområdet.

Sundhedsområdet

På det kommunale voksenområde fokuserer aftalen på forebyggelse. Der oprettes en pulje på 68 mio. kr. i 2016 og 63 mio. kr. i 2017-2018.

Midlerne skal understøtte en mere ensartet og vidensbaseret borgerrettet forebyggelse, og kan bl.a. omfatte indsats vedrørende kost og motion, højt alkoholforbrug, selvmord, rygning og seksuel sundhed i forhold til unge samt indsats rettet mod stofmisbrugere. Midlerne vil blive udmøntet af aftaleparterne i foråret 2015.

Ældreområdet

For ældreområdet indeholder finanslovsaftalen en indsats med det formål at give de svageste hjemmehjælpsmodtagere 30 minutters ekstra ugentlig hjemmehjælp gennem en klippekortsordning. Der afsættes 75 mio. kr. i 2015 og 150 mio. kr. fra 2016.

Hensigten med puljen er, at de svageste hjemmehjælpsmodtagere i kommunerne tildeles ekstra tid til hjemmehjælp.

Borgeren kan selv være med til at bestemme, hvordan den ekstra tid skal anvendes. Hjælpen kan deles op i mindre aktiviteter eller spares op og anvendes til aktiviteter, der tager længere tid. De ældre kan bruge klippekortet til fx hjælp til madlavning, indkøb eller ledsagelse ved eksempelvis museums- eller svømmehalsbesøg. Hjælpen aftales mellem den enkelte borger og hjemmehjælperen.

Det er kommunen selv, der gennem visitationen afgrænser målgruppen lokalt. Der er tale om en ansøgningspulje, som forhåndsreserveres den enkelte kommune efter demografisk udgiftsbehov. *Kommunerne er forpligtet til at anvende de modtagne midler til klippekortsordningen.* Fra 2017 overgår midlerne til bloktilskuddet.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at man i forbindelse med klippekortsordningen, lader sig inspirere af Københavns Kommune, der kom på idéen.

Den umiddelbart væsentligste opgave for myndigheden er, at definere målgruppen for klippekortsordningen. Regeringen forventer, at puljen kan komme i alt 13.500 personer til gode *på landsplan.*

Mht. midlerne til forebyggelse vil disse først blive udmøntet fra 2016. Disponeringen af midlerne kan således forberedes i løbet af 2015.

Sundhedskonsekvensvurdering

Det vurderes, at de aftalte midler på sundhedsområdet vil betyde en styrkelse af den forebyggende indsats, der i forvejen praktiseres i Varde Kommune.



Det vurderes, at midlerne på hjemmeplejeområdet vil betyde øget livskvalitet og derigennem bedre mental sundhed.

Retsgrundlag

Grundloven § 45, om Forslag til Finanslov.

Økonomi

Ingen

Høring

Ingen

Bilag:

1 Åben Aftale om finansloven for 2015

162024/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

**143. Studieture i udlandet 2015**

Dok.nr.: 6867

Sagsid.: 14/51

Initialer: LEAN

Åben sag**Sagsfremstilling**

Økonomiudvalget har lagt op til, at der i 2015 kan arrangeres studietur til udlandet i de enkelte fagudvalg.

Der ønskes udarbejdet en samlet oversigt over tanker i de enkelte fagudvalg til Økonomiudvalgets møde i januar 2015, herunder foreløbige bud på destination.

Retsgrundlag

Ingen

Økonomi

Høring

Ingen

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget drøfter tema for turen samt et foreløbigt bud på destination.**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014**

Fraværende: Ingen

Der arbejdes med en tur til Skotland i efteråret 2015 (patientsikkerhed, velfærdsteknologi, almen praksis i tyndbefolkede områder).

Der udarbejdes forslag til foreløbigt program til udvalgets næste møde.

**144. Orientering til pressen**

Dok.nr.: 6725

Sagsid.: 14/51

Initialer: LEAN

Åben sag**Sagsfremstilling**

Udvalgsformanden orienterer pressen om følgende punkter.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014

Fraværende: Ingen

Styrkelse af sygeplejen på Døgnrehabiliteringen
Drøftelse af særlige forhold på plejecentrene

**145. Gensidig orientering**

Dok.nr.: 6724

Sagsid.: 14/51

Initialer: LEAN

Åben sag**Orientering v/formanden**

- Prøvesmagning af kølemad
- Ledsagerordning – brev til Ministeriet

Orientering v/direktøren**Gensidig orientering**

- Evt. køb af ejendom (Erhardt Jull)

Bilag:

1 Åben Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold.

156192/14

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 09-12-2014

Fraværende: Ingen

Orienteringerne blev taget til efterretning.



Bilagsliste

127. Godkendelse af aftaler for 2015
1. Aftalestyring 2015 - Hjemmepleje NordØst (150814/14)
 2. Aftalestyring 2015 - Blåbjerg Pleje- og Aktivitetscenter (150776/14)
 3. Aftalestyring 2015 - Center Bøgely (150727/14)
 4. Aftalestyring 2015 - Centerområde NordVest (150699/14)
 5. Aftalestyring 2015 - Centerområde SydØst (150631/14)
 6. Aftalestyring 2015 - Hjælpe-middeldepotet (150031/14)
 7. Aftalestyring 2015 - Paraplyen (149992/14)
 8. Aftalestyring 2015 - Social og Handicap (149884/14)
 9. Aftalestyring 2015 - Krogen (149694/14)
 10. Aftalestyring 2015 - Sygeplejen (148640/14)
 11. Aftalestyring 2015 - Østbækhemmet (145371/14)
 12. Aftalestyring 2015 - Centerområde Midt (145289/14)
 13. Aftalestyring 2015 - Bo- og Genoptræningscenter Lunden (145144/14)
 14. Aftalestyring 2015 - Hjemmepleje Midt-Vest (145095/14)
 15. Aftalestyring 2015 - Handicap Bo og Beskæftigelse (144592/14)
 16. Aftalestyring 2015 - Træning og Rehabilitering (143985/14)
 17. Aftalestyring 2015 - Center for Sundhedsfremme (142239/14)
128. Vision 2030 - Varde Kommune i ét med naturen
1. Vision2030 final.pdf (147020/14)
130. Styrkelse af sygeplejen på Døgnrehabiliteringen
1. Sygeplejerske på døgnrehabilitering (147515/14)
131. Stigning i udgifter til kommunal medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen
1. Notat vedr. stigning i udgifter til medfinansiering (149773/14)
132. Politik for Seniorliv 2015-2018 - til godkendelse
1. Seniorpolitik - endelig udgave (159427/14)
133. Godkendelse af høringssvar Aftalegrundlag for den regionale specialtandpleje
1. Aftalegrundlag for den regionale specialtandpleje.pdf (157726/14)
 2. Høringssvar vedr. specialtandplejen (152454/14)
134. Høringsudkast Region Syddanmarks Frivillighedsstrategi
1. Hørringsliste (152039/14)
 2. Høringsbrev (152038/14)
 3. Høringsudkast_Region Syddanmark (152035/14)
136. Godkendelse af fritvalgspriser for 2015
1. Gennemsnit timeløn frit valg 2015.xlsx (164777/14)
138. Godkendelse af strategi for velfærdsteknologi
1. (Lukket bilag)
140. Anlæg af flere parkeringspladser ved Hornelund
1. Teningsskitse over placering af p-pladser ved Ældreboligcenter Hornelund (159178/14)



141. Godkendelse af skema B for ombygning af Thueslund i Alslev og nedlæggelse af ældreboliger
 1. Ansøgning - skema B, Thueslund (160744/14)

142. Orientering om Finanslovsaftale for 2015
 1. Aftale om finansloven for 2015 (162024/14)

145. Gensidig orientering
 1. Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold. (156192/14)



Underskriftsblad

Thyge Nielsen

Ingvard Ladefoged

Søren Laulund

Erhardt Jull

Niels Haahr Larsen

Connie Høj

Tina Agergaard Hansen