



Varde Kommune

Referat

fra ekstraordinært møde i

Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: Mandag den 10. februar 2014

Mødetidspunkt: 14:00 - 16:00

Mødested: Jobs 3

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

Fraværende: Ingen

Referent: Lena Andersen

**Indholdsfortegnelse**

	Side
19. Godkendelse af dagsorden.....	37
20. Ansøgning til Finanslovens ældrepakke.....	38
21. Forankring og udbredelse af Hjemløsestrategien	41
Bilagsliste	43
Underskriftsblad.....	44



19. Godkendelse af dagsorden

Dok.nr.: 4512

Sagsid.:

Initialer: LEAN

Åben sag

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 10-02-2014

Fraværende: Ingen

Godkendt.



20. Ansøgning til Finanslovens ældrepakke

Dok.nr.: 4511
Sagsid.: 13/16411
Initialer: anfi
Åben sag

Sagsfremstilling

I forbindelse med Finansloven 2014 har kommunerne fået tildelt 1 mia. til ældreområdet. I Varde Kommune betyder det en pulje på 9,9 mio. kr. i 2014. Kommunerne skal senest den 14. februar indsende en ansøgning, hvori formål, aktivitet og målgruppe beskrives for hver indsats, ligeledes skal der indsendes et budget, hvori det fremgår, hvilke udgifter der er forbundet med den enkelte indsats, og hvornår i 2014 den angivne udgift forventes at ligge.

De afsatte midler udmøntes til kommunerne for et år af gangen. Puljen udmøntes den 5. marts 2014 og skal anvendes i 2014. Kommunerne skal i forbindelse med ansøgning og regnskabsaflæggelse dokumentere, at midlerne er anvendt til de forudsatte formål på ældreområdet. Aftaleparterne er enige om, at der efter to år skal gøres status på anvendelsen af midlerne med henblik på en fortsat prioritering og udmøntning af midlerne på ældreområdet.

Målgruppen for ansøgningen er ældre borgere, som har behov for hjælp, det gælder både sårbare og udsatte ældre, der har et stort plejebehov, samt ældre der med en målrettet rehabiliteringsindsats kan støttes til at klare sig selv.

Ansøgningen fordeler sig på tre temaer, som er;

1. Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats
2. Bedre praktisk hjælp og personlig pleje
3. Bedre forhold for de svageste ældre, fx på plejehjem

Udvalget godkendte i sit møde den 4. februar den igangsatte proces, hvor flest mulige høres og får mulighed for at give input til fordeling af puljen.

Udvalget besluttede på sit møde den 4. februar, hvordan indsatserne skulle prioriteres.

Byrådet har den 4. februar bemyndiget Borgmester og Udvalgsformand til at underskrive den endelige ansøgning til Social-, Børne- og Integrationsministeriet.

Der er nedsat en styregruppe, som gennem hele processen har arbejdet for den brede borgerinvolvering samt involvering af ledere og medarbejdere på ældreområdet. Borgere, pårørende og medarbejdere på ældreområdet har været involveret gennem tre borgermøder i Varde den 21/1, Oksbøl den 28/1 og Ølgod den 30/1. Lederne på sundheds- og ældreområdet er blevet involveret gennem flere omgange, hvor de har haft mulighed for at komme med forslag til indsatser, konkretisere og kvalificere de indkomne forslag.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering,

at ønsket om, at der bliver mulighed for, at de svageste udeboende borgere kan benytte åbne træningstilbud på alle plejecentre, er dækket ind i indsatserne *vedligeholdende holdtræning* og *træning på centrene som daglig aktivitet*, idet målgruppen for den



vedligeholdende holdtræning vil være de svageste borgere. I planlægningen af hvordan den daglige træning på plejecentrene tilrettelægges skal det overvejes, om målgruppen de svageste ældre i eget hjem også kan komme til at benytte træningsfaciliteterne, **at** der er brug for flere erfaringer med hvordan bytteretten i visiterede og ikke visiterede ydelser fungerer. Forvaltningen vil derfor følge erfaringerne fra Københavns Kommune med klippekort til kommunale ydelser, **at** genoptræningen i forbindelse med inkontinens er målrettet både mænd og kvinder, og **at** indsatsen *hjælp til øget digitalisering* fortsat vil indgå som en af indsatserne i ansøgningen til finanslovens ældrepulje.

Retsgrundlag

Finansloven

Økonomi

Indsatserne er beregnet på 39 uger i 2014, idet midlerne skal anvendes i indeværende år.

Det er forvaltningens vurdering, at man i 2015 fortsat vil kunne gennemføre indsatserne med de bevilgede midler.

Høring

Der er afholdt borgermøder, ligesom Fælles-MED er orienteret.

Ældrerådet har behandlet sagen den 10. februar 2014 og har afgivet følgende høringssvar:

Ældrerådet har oplevet, at det har været meget positivt med de tre dialogmøder og støtter generelt de beskrevne indsatsområder.

Rådet udtrykker stor tilfredshed med, at der søges midler til øgede aktiviteter på plejecentrene.

Fremsætter ønske om, at der bliver mulighed for, at de svageste udeboende borgere kan benytte åbne træningstilbud på alle plejecentre.

Ønske om, at bytteretten i hjemmeplejen også omfatter ydelser, der ikke er visiteret til.

Rådet gør opmærksom på, at inkontinens omfatter både kvinder og mænd.

Ældrerådet er af den opfattelse, at midlerne fra ældrepakken som hovedregel ikke skal anvendes til digitalisering, men støtter at der skal være hjælp til denne gruppe borgere.

Bilag:

- | | | |
|---|---|----------|
| 1 | Åben Budgetoversigt til udvalgs møde 10.02.14 | 20031/14 |
| 2 | Åben Idékatalog til udvalgs møde d. 10. feb | 19272/14 |

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at ansøgningen godkendes og fremsendes til Social-, Børne- og Integrationsministeriet.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 10-02-2014**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



21. Forankring og udbredelse af Hjemløsestrategien

Dok.nr.: 4491
Sagsid.: 14/1823
Initialer: 48294
Åben sag

Sagsfremstilling

Socialministeriet har inviteret Varde Kommune til at deltage i et projekt om forankring og udbredelse af Hjemløsestrategien. 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 (se bilag).

Projektperioden løber fra den 15. april 2014 til og med den 31. december 2015. Der stilles krav om aktiv deltagelse i dokumentations-, analyse- og evalueringsaktiviteter.

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

Projektet giver mulighed for at søge om tilskud til dækning af udgifter i forbindelse med forankringen, herunder projektledelse samt deltagelse i centralt initierede aktiviteter og kompetenceudvikling.

Center Bøgely søger om tilskud til dækning af:

Projektledelse - lederen	10 timer pr. måned
	2 hele dage i alt
Medarbejderløn (erstatningsarbejdskraft pga. kompetenceudvikling) - 6 medarbejdere x 3 dage	18 dage i alt
Medarbejderløn - dokumentation	10 dage i alt
Medarbejderløn - evaluering	2 dage i alt

**Høring**

Ikke relevant.

Bilag:

1 Åben Projektbeskrivelse: Forankring af Hjemløsestrategien

19086/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at Center Bøgelys deltagelse i projekt Forankring og udbredelse af Hjemløsestrategien godkendes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 10-02-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



Bilagsliste

20. Ansøgning til Finanslovens ældrepakke
 1. Budgetoversigt til udvalgmøde 10.02.14 (20031/14)
 2. Idékatalog til udvalgmøde d. 10. feb (19272/14)

21. Forankring og udbredelse af Hjemløsestrategien
 1. Projektbeskrivelse: Forankring af Hjemløsestrategien (19086/14)



Underskriftsblad

Thyge Nielsen

Ingvard Ladefoged

Søren Laulund

Erhardt Jull

Niels Haahr Larsen

Connie Høj

Tina Agergaard Hansen

Bilag: 20.1. Budgetoversigt til udvalgmøde 10.02.14

Udvalg: Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: 10. februar 2014 - Kl. 14:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 20031/14

Budgetoversigt over idékatalog til ældrepuljen

Forslag til indsats	Budget i 10.000 kr. d. 4. feb. 2014	Politisk prioritering d. 4. feb. 2014	Budget i 10.000 kr. d. 10. feb. 2014
Indsatsområde 1			
Terapeuter på plejecentrene	1.260 kr.		1.030 kr.
Terapeuter i hjemmeplejen	470 kr.		310 kr.
Øget sygepleje- og fysioterapeutfaglig indsats på døgnrehabiliteringsafdeling	200 kr.	Udgår af ansøgning	Udgår af ansøgningen
Styrket rehabiliteringsindsats med borgerens egne mål	540 kr.		500 kr.
Hjælpemidler i rehabilitering	570 kr.		540 kr.
Træning på centrene som daglig aktivitet	200 kr.		230 kr.
Vedligeholdende holdtræning	220 kr.		300 kr.
Kørsel til de svageste ældre i forbindelse med § 86 træning	580 kr.	Udgår af ansøgning	Udgår af ansøgningen
Genoptræning af borgere med inkontinens	100 kr.		100 kr.
I alt indsatsområde 1	4.140 kr.	3.000 kr.	3.010 kr.
Indsatsområde 2			
Støtte ved lægebesøg	100 kr.		100 kr.
Fleksibel personlig pleje	0 kr.		0 kr.
Kost og ernæringsfaglig person i hjemmeplejen og på plejecentrene	420 kr.	Udgår af ansøgning	Udgår af ansøgningen
Bedre mad	0 kr.		0 kr.
Bedre indflytning på plejehjem	310 kr.		310 kr.
Etablering af uddannelsesakademi	1.790 kr.		1.040 kr.

I alt indsatsområde 2	2.620 kr.	1.400 kr.	1.450 kr.
Indsatsområde 3			
Bedre indsats målrettet personer med demens eller deres pårørende	830 kr.	2000 kr.	590 kr.
Demensdaghjem til lette og middelsvært demente	1.040 kr.		800 kr.
Demensdaghjem til svært demente – udvidet åbningstid	760 kr.		750 kr.
Flere aflastningspladser	0 kr.		0 kr.
Mere liv på plejecentrene	4.990 kr.	2.700 kr.	2.610 kr.
Koordinering af de frivilliges indsats	420 kr.	400 kr.	390 kr.
Ro omkring spise situationen	0 kr.		0 kr.
Bedre mulighed for udendørsaktiviteter til kørestolsbrugere på plejecentrene	10 kr.	14 kr.	10 kr.
Bedre kvalitet i leveringen af hjælpemidler til borgere på plejecentre	730 kr.	Udgår af ansøgning	Udgår af ansøgningen
Nemmere adgang til hjælpemidler i ydertimerne	0 kr.		0 kr.
Fælles plejebolig for ægtepar	0 kr.		0 kr.
I alt for indsatsområde 3	8.780 kr.	5.114 kr.	5.150 kr.
Indsatsområde 4			
Hjælp til øget digitalisering	360 kr.		280 kr.
I alt for indsatsområde 4	360 kr.	360 kr.	280 kr.
Administration			
Revision			20 kr.

I alt administration			20 kr.
Samlede udgifter	15.904 kr.	9.874 kr.	9.910 kr.

Bilag: 20.2. Idékatalog til udvalgs møde d. 10. feb

Udvalg: Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: 10. februar 2014 - Kl. 14:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 19272/14

Finanslov 2014

Ældrepuljen

Varde Kommunes idékatalog

Indhold

Indsatsområde 1: Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats	4
Terapeuter på plejecentrene	5
Terapeuter i hjemmeplejen	7
Styrket rehabiliteringsindsats med borgerens egne mål	9
Hjælpemidler i rehabilitering	12
Træning på centrene som daglig aktivitet	14
Vedligeholdende holdtræning	15
Genoptræning af borgere med inkontinens	17
Indsatsområde 2: Bedre praktisk hjælp og personlig pleje.....	19
Støtte ved lægebesøg	20
Bedre indflytning på plejehjem	21
Etablering af uddannelsesakademi	22
Indsatsområde 3: Bedre forhold for de svageste ældre fx på plejehjem.....	25
Bedre indsats målrettet personer med demens eller deres pårørende	26
Demensdaghjem til lette og middelsvært demente	29
Demensdaghjem til svært demente – udvidelse af åbningstiden.....	30
Mere liv på plejecentrene	31
Koordinering af de frivilliges indsats	33
Bedre mulighed for udendørsaktiviteter til kørestolsbrugere	35
Indsatsområde 4:	36
Andre initiativer, som ikke er foreslået i vejledningen, men som kommunen ønsker at gennemføre for midler fra puljen	36
Hjælp til øget digitalisering	37

Oversigt over idékatalog til ældrepuljen

Forslag til indsats	Samlet udgift	Samlet udgift i 10.000 kr.
Terapeuter på plejecentrene	1.033.490 kr.	1.030.000 kr.
Terapeuter i hjemmeplejen	305.290 kr.	310.000 kr.
Styrket rehabiliteringsindsats med borgerens egne mål	498.661 kr.	500.000 kr.
Hjælpe midler i rehabilitering	539.105 kr.	540.000 kr.
Træning på centrene som daglig aktivitet	225.000 kr.	230.000 kr.
Vedligeholdende holdtræning	302.445 kr.	300.000 kr.
Genoptræning af borgere med inkontinens	101.900 kr.	100.000 kr.
I alt indsatsområde 1	3.005.891 kr.	3.010.000 kr.
Støtte ved lægebesøg	100.000 kr.	100.000 kr.
Bedre indflytning på plejehjem	311.750 kr.	310.000 kr.
Etablering af uddannelsesakademi	1.035.000 kr.	1.040.000 kr.
I alt indsatsområde 2	1.446.750 kr.	1.450.000 kr.
Bedre indsats målrettet personer med demens eller deres pårørende	593.067 kr.	2.140.000 kr.
Demensdaghjem til lette og middelsvært demente	800.200 kr.	
Demensdaghjem til svært demente – udvidet åbningstid	751.200 kr.	
Mere liv på plejecentrene	2.607.982 kr.	2.610.000 kr.
Koordinering af de frivilliges indsats	385.710 kr.	390.000 kr.
Bedre mulighed for udendørsaktiviteter til kørestolsbrugere på plejecentrene	14.000 kr.	10.000 kr.
I alt for indsatsområde 3	5.152.159 kr.	5.150.000 kr.
Hjælp til øget digitalisering	280.200 kr.	280.000 kr.
I alt for indsatsområde 4	280.200 kr.	280.000 kr.
Revision	15.000 kr.	20.000 kr.

I alt	15.000 kr.	20.000 kr.
Samlede udgifter	9.900.000 kr.	9.910.000 kr.

Indsatsområde 1:

Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats

Terapeuter på plejecentrene

Indsatsområde 1: Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats

Emne: Styrke rehabiliteringsindsatsen

Forslag: Terapeuter på plejecentrene

Beskrivelse	Økonomisk beregning																										
<p>Formål: Formålet er at gøre borgerne på plejecentrene mere selvhjulpne gennem hverdagsrehabilitering. Målene er at;</p> <ul style="list-style-type: none"> • øge terapeutens tilgængelighed og synlighed på de enkelte plejecentre. • understøtte udviklingen af aktiv inddragelse af beboerne i hverdagens aktiviteter. • levere terapeutfaglig sparring til plejepersonalet i forhold til håndtering og inddragelse af beboernes ressourcer • øge selvbestemmelse, deltagelse i sociale fællesskaber og livskvalitet hos beboerne. <p>Aktivitet: I Varde kommune prioriteres hverdagsrehabiliteringen højt. Der er fokus på at sikre høj faglighed hos medarbejderne på plejecentrene. Indtil nu er det sket ved at ansætte en ergoterapeut, der skal være med til at sikre det faglige miljø omkring indsatsen i beboernes hverdagsliv. Ergoterapeutens jobmæssige funktion er at fungere som konsulent, facilitator og sparringspartner for medarbejderne på plejecentrene. Konkret kan det være at;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deltage i forskellige projekter eks. vurdering af borgerens rehabiliteringspotentiale, Involvering af borgeren i forbindelse med målsætning og motivationsarbejde, hjælpe med brugen af handleplaner, faldforebyggelse. 	<p>Beregnet ud fra at en gennemsnitlig terapeut årsløn på 450.500. Udgifter er inkl. pension, feriepenge, driftsudgifter til uniform, uddannelse, telefoni m.v.</p> <p>Der er i alt behov for tilførsel af ressourcer svarende til (beregnet på 8 måneder):</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Beskrivelse</th> <th>Beregning</th> <th>Udgift</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ergoterapeut</td> <td>2 stillinger x 37 timer x 39 uger x 235 kr./timen</td> <td>678.210 kr.</td> </tr> <tr> <td>Opnormering af nuværende ansat ergoterapeut</td> <td>7 timer/uge x 39 uger x 235 kr./timen</td> <td>64.155 kr.</td> </tr> <tr> <td>Timer til privat plejecenter (graderet ud fra antal pladser)</td> <td>10 timer/uge x 39 uger x 235 kr./timen</td> <td>91.650 kr.</td> </tr> <tr> <td>Fysioterapeut</td> <td>15 timer/uge x 39 uger x 235 kr./timen</td> <td>137.475 kr.</td> </tr> <tr> <td>Kørselsgodtgørelse</td> <td>Estimeret ud fra nuværende terapeut</td> <td>42.000 kr.</td> </tr> <tr> <td>Opstartsudgifter – oprettelse af arbejdspladser</td> <td></td> <td>20.000 kr.</td> </tr> <tr> <td>Samlet udgift i alt</td> <td></td> <td><u>1.033.490 kr.</u></td> </tr> </tbody> </table>			Beskrivelse	Beregning	Udgift	Ergoterapeut	2 stillinger x 37 timer x 39 uger x 235 kr./timen	678.210 kr.	Opnormering af nuværende ansat ergoterapeut	7 timer/uge x 39 uger x 235 kr./timen	64.155 kr.	Timer til privat plejecenter (graderet ud fra antal pladser)	10 timer/uge x 39 uger x 235 kr./timen	91.650 kr.	Fysioterapeut	15 timer/uge x 39 uger x 235 kr./timen	137.475 kr.	Kørselsgodtgørelse	Estimeret ud fra nuværende terapeut	42.000 kr.	Opstartsudgifter – oprettelse af arbejdspladser		20.000 kr.	Samlet udgift i alt		<u>1.033.490 kr.</u>
Beskrivelse	Beregning	Udgift																									
Ergoterapeut	2 stillinger x 37 timer x 39 uger x 235 kr./timen	678.210 kr.																									
Opnormering af nuværende ansat ergoterapeut	7 timer/uge x 39 uger x 235 kr./timen	64.155 kr.																									
Timer til privat plejecenter (graderet ud fra antal pladser)	10 timer/uge x 39 uger x 235 kr./timen	91.650 kr.																									
Fysioterapeut	15 timer/uge x 39 uger x 235 kr./timen	137.475 kr.																									
Kørselsgodtgørelse	Estimeret ud fra nuværende terapeut	42.000 kr.																									
Opstartsudgifter – oprettelse af arbejdspladser		20.000 kr.																									
Samlet udgift i alt		<u>1.033.490 kr.</u>																									

- Medvirke til udarbejdelse og implementering af procedurer og redskaber f. eks. tidlig opsporing af tab af funktionsevne og at spotte forandringskapacitet.
- Facilitere opstart af nye aktiviteter.
- Undervisning og sparring

Erfaringen viser allerede, at det er svært for en ergoterapeut (30 timer) at nå rundt til alle plejecentrene, det er derfor et ønske, at der ansættes yderligere to ergoterapeuter, således at hvert centerområde kan få tilknyttet en ergoterapeut. Ligeledes ønskes det at sætte timetallet for ansættelsen op fra 30 timer til 37 timer.

For at styrke arbejdet afsættes en pulje på 15 timer/ugen til fysioterapeut timer, når det er nødvendigt.

Målgruppe:

Borgere på Varde Kommunes plejecentre.

Terapeuter i hjemmeplejen

Indsatsområde 1: Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats																
Emne: Styrke rehabiliteringsindsatsen																
Forslag: Terapeuter i hjemmeplejen																
Beskrivelse	Økonomisk beregning															
<p>Formål: Formålet er at gøre borgerne i eget hjem mere selvhjulpne gennem hverdagsrehabilitering og støtte borgerne i overgangen fra døgnrehabilitering til eget hjem.</p> <p>Aktivitet: Terapeuterne skal være med til at sikre det faglige miljø omkring hverdagsrehabiliterende indsatser i borgernes hverdagsliv, og endvidere medvirke til at sikre, at den generelle rehabilitering og tankegang har høj prioritet i hjemmeplejen. Derudover vil terapeuterne kunne sikre og facilitere en god overgang til eget hjem for de borgere, der har haft et forløb på døgnrehabiliteringen.</p> <p>Terapeutens funktion bliver at fungere som konsulent, facilitator og sparringspartner for medarbejderne i de to hjemmeplejedistrikter. Terapeuterne leverer ikke visiterede ydelser, men arbejder projektorienteret og med fokus på kompetenceudvikling af plejepersonalet, som fx:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udvikle plejepersonalets kompetencer ift. at "spotte" hverdagsrehabiliteringspotentialer og forandringskapacitet hos borgerne. • Udvikle plejepersonalets kompetencer ift. borgerinvolvering i målsætningsarbejdet og motivationsarbejdet. • Medvirke ved implementering af handleplaner med fokus på rehabilitering og ressourcebeskrivelser. • Udarbejde og implementere procedurer for ex. handlinger når 	<p>Beregnet ud fra at en gennemsnitlig terapeut årsløn på 450.500. Udgifter er inkl. pension, feriepenge, driftsudgifter til uniform, uddannelse, telefoni m.v.</p> <p>Der er i alt behov for tilførsel af ressourcer svarende til (beregnet på 8 måneder).</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Beskrivelse</th> <th>Beregning</th> <th>Udgift</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Opnormering af nuværende to ergoterapeut stillinger</td> <td>16 timer/uge x 39 uger x 235 kr./timen</td> <td>146.640 kr.</td> </tr> <tr> <td>Timer til private leverandører</td> <td>10 timer/uge gradueret ud fra leverede timer x 39 uger x 235 kr./timen</td> <td>91.650 kr.</td> </tr> <tr> <td>Kørsel</td> <td>Estimeret ud fra faktisk kørsel hos trænende terapeut</td> <td>67.000 kr.</td> </tr> <tr> <td>Samlet udgift i alt</td> <td></td> <td><u>305.290 kr.</u></td> </tr> </tbody> </table>	Beskrivelse	Beregning	Udgift	Opnormering af nuværende to ergoterapeut stillinger	16 timer/uge x 39 uger x 235 kr./timen	146.640 kr.	Timer til private leverandører	10 timer/uge gradueret ud fra leverede timer x 39 uger x 235 kr./timen	91.650 kr.	Kørsel	Estimeret ud fra faktisk kørsel hos trænende terapeut	67.000 kr.	Samlet udgift i alt		<u>305.290 kr.</u>
Beskrivelse	Beregning	Udgift														
Opnormering af nuværende to ergoterapeut stillinger	16 timer/uge x 39 uger x 235 kr./timen	146.640 kr.														
Timer til private leverandører	10 timer/uge gradueret ud fra leverede timer x 39 uger x 235 kr./timen	91.650 kr.														
Kørsel	Estimeret ud fra faktisk kørsel hos trænende terapeut	67.000 kr.														
Samlet udgift i alt		<u>305.290 kr.</u>														

borger kommer hjem fra døgnrehabilitering, så tab af opnået funktionsevne undgås.

- Undervise i metoder, teknikker og småhjælpemidler.
- Sparring med personale og teamleder på borgerniveau.

Der er på nuværende tidspunkt afsat økonomi til ansættelse af to terapeuter på 29 timer, Varde Kommune ønsker at øge indsatsen ved at ansætte begge terapeuter på 37 timer samt ansætte endnu en terapeut (10 timer/ugen) som skal sikre at borgerne, som benytter en privat leverandør får samme tilbud.

Målgruppe:

Borgere som har kontakt med hjemmeplejen.

Styrket rehabiliteringsindsats med borgerens egne mål

Indsatsområde 1: Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats																
Emne: Styrke rehabiliteringsindsatsen																
Forslag: Styrket rehabiliteringsindsats med borgerens egne mål																
Beskrivelse	Økonomisk beregning															
<p>Formål: Formålet er at kunne tilbyde borgeren hverdagsrehabiliterende indsats, der tager afsæt i borgers eget mål, og støtter borger i at udvikle en højere grad af selvhjulpne og kunne udføre meningsfulde aktiviteter i dagligdagen.</p> <p>Aktivitet:</p> <ul style="list-style-type: none"> Færden 10 min/dag eller 30 min to gange om ugen - en del af hverdagsrehabiliteringsindsatsen. Både terapeuter og hjælpere kan arbejde målrettet med øvelser på kropsniveau samt selve det at gå rundt i egen bolig, ud postkassen eller hvad der er vigtigt for den enkelte borger. Indsatsen skal være mod et konkret mål og kan max bevilges i 3 mdr., hvorefter den evalueres og afsluttes. Det estimeres, at Varde Kommune har 15 borgere kontinuerligt hver uge, der har behov for denne indsats. Forandringsprocesser - forebygge sygdom og fremme sundhed. 30-45 min en til to gange om ugen – en del af hverdagsrehabiliteringsindsatsen. Indsats mhp at udvikle og fastholde funktioner og kompetencer i forhold til forandringer i borgerens liv, herunder sygdom, handicap og kriser. Indsatsen kan på aktivitetsniveau indeholde eks samtale i forbindelse med tab, rådgivning i forbindelse med 	<p>ATA (ansigt-til-ansigt) tid er beregnet ud fra timepris for visiterede ydelser i 2014 på hverdage.</p> <p>Der er i alt behov for tilførsel af ressourcer svarende til (beregnet på 8 måneder).</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Beskrivelse</th> <th>Beregning</th> <th>Udgift</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Indsatsen: Færden</td> <td>15 timer ATA/uge x 387,46 kr./time x 39 uger</td> <td>226.664 kr.</td> </tr> <tr> <td>Indsatsen: Forandringsprocesser</td> <td>15 timer ATA/uge x 387,46 kr./time x 39 uger</td> <td>226.664 kr.</td> </tr> <tr> <td>Indsatsen: Funktions og ADL- udredning</td> <td>3 timer ATA/uge x 387,46 kr./time x 39 uger</td> <td>45.333 kr.</td> </tr> <tr> <td>I alt</td> <td>33 timers ATA/uge x 387,46 kr. x 39 uger</td> <td>498.661 kr.</td> </tr> </tbody> </table>	Beskrivelse	Beregning	Udgift	Indsatsen: Færden	15 timer ATA/uge x 387,46 kr./time x 39 uger	226.664 kr.	Indsatsen: Forandringsprocesser	15 timer ATA/uge x 387,46 kr./time x 39 uger	226.664 kr.	Indsatsen: Funktions og ADL- udredning	3 timer ATA/uge x 387,46 kr./time x 39 uger	45.333 kr.	I alt	33 timers ATA/uge x 387,46 kr. x 39 uger	498.661 kr.
Beskrivelse	Beregning	Udgift														
Indsatsen: Færden	15 timer ATA/uge x 387,46 kr./time x 39 uger	226.664 kr.														
Indsatsen: Forandringsprocesser	15 timer ATA/uge x 387,46 kr./time x 39 uger	226.664 kr.														
Indsatsen: Funktions og ADL- udredning	3 timer ATA/uge x 387,46 kr./time x 39 uger	45.333 kr.														
I alt	33 timers ATA/uge x 387,46 kr. x 39 uger	498.661 kr.														

opstart af udadrettede aktiviteter, eks daghjem, samtale i forbindelse med tab, rådgivning omkring kost og ernæring, støtte ved psykisk sygdom, støtte til selvtræning m.v.

Indsatsen skal være mod et konkret mål og kan max bevilges i 3 mdr. – bør leveres af SSA og terapeut (eller sygepleje jf. indsatskatalog jf. SL § 138)

Det estimeres at Varde Kommune har 15 borgere kontinuerligt hver uge, der har behov for denne indsats,

- Funktions- og ADL udredning
Terapeutfaglig udredning, som en del af hverdagsrehabiliteringsindsatsen. Komplementerer visitators helhedsafdækning og den sygeplejefaglige udredning.
Bevilges som engangsydelse, 3 x 60 min. Det estimeres at Varde Kommune har 1 ny borger / uge, der har behov for denne indsats.

Målgruppe:

Ad 1: Borgere med en moderat til svær nedsat funktion i funktionsvurdering Fælles Sprog 2 indenfor At Færdes, At Flytte sig, At Sikre Indkøb af hverdagens varer eller At Anvende kollektive transportmidler. Borger skal have rehabiliteringspotentiale og det retningsgivende mål kan være, at borger ønsker at kunne komme rundt i egen bolig, til postkassen, en lille tur hen af vejen til Købmanden eller at kunne tage bussen

Ad 2: Borgere med moderat til svær nedsat funktion i funktionsvurdering Fælles Sprog 2 indenfor At Forebygge sygdom/tab af funktionsevne – og andre områder. Borger har behov for at håndtere situationen – og på ny orientere sig.

Ad 3: Borgere med en moderat til svær nedsat funktion i funktionsvurdering Fælles Sprog 2 indenfor flere områder – men hvor der er behov for en terapeutfaglig udredning for nærmere beskrivelse af behov for årsagssammenhænge. (Obs individuelle træningsforløb er i forvejen inkl. opstarts-undersøgelse)

Ad 4: Borgere med moderat til svær nedsat funktion i funktionsvurdering

Fælles Sprog 2 indenfor At Forebygge sygdom/tab af funktionsevne – og andre områder. Borgere, der ikke selv kan vedligeholde deres funktionsevne med selvtræning.

Ad 5: Borgere med moderat til svær nedsat funktion i funktionsvurdering
Fælles Sprog 2 indenfor At Forebygge sygdom/tab af funktionsevne – og andre områder. Borgere, der ikke selv kan vedligeholde deres funktionsevne med selvtræning

Hjælpe midler i rehabilitering

Indsatsområde 1: Styrket rehabiliterings – og genoptræningsindsats

Emne: Styrket rehabiliteringsindsats

Forslag: Hjælpe midler i rehabilitering

Beskrivelse	Økonomisk beregning									
<p>Formål: Formålet er at sikre borgerne en mere sammenhængende og rehabiliterende indsats, hvor der gives mulighed for en hurtig vurdering af borgerens behov for hjælpemidler samt hvilke muligheder/udfordringer borgerens hjem giver.</p> <p>Aktivitet: Udviklingen indenfor sundhedsområdet har i de sidste år betydet et øget pres på hjælpemiddelområdet, da borgerne udskrives fra sygehuset med et betydeligt lavere funktionsniveau end tidligere. Tidligere udlånte sygehusene hjælpemidler generelt i forbindelse med midlertidige behov – i dag udlåner de udelukkende behandlingsredskaber, som er nødvendige i forhold til den på sygehuset iværksatte behandling. Dette betyder større antal henvendelser og øget behov for hurtig handling, da borgeren ellers ikke kan fungere i dagligdagen. Nye tiltag i form af f.eks. akutsygepleje og rehabilitering bevirker også, at efterspørgslen på hurtigere sagsbehandling på hjælpemidler stiger.</p> <p>Dette bevirker at indsatsen er i øjeblikket er flaskehals i forhold til øvrige rehabiliterede tiltag, hvilket er uforståeligt både for borgere og samarbejdspartnere. Mange ikke komplekse hjælpemidler bevilges administrativt – dvs. uden instruktion og opfølgning og vidensdeling til plejepersonalet.</p>	<p>Erfaring fra andre kommuner samt et tidligere projekt omkring træning i brug af hjælpemidler viser at udgiften til rehabiliteringshjælpe midler formentlig vil kunne dækkes af nedgangen i behovet for hjælp fra personale. Da det ikke er muligt på nuværende tidspunkt at vurdere hvor stort et omfang af hjælpemidler, der er tale om, anslås et budget på 200.000 kr.</p> <p>For at de sagsbehandlende terapeuter kan varetage de nye opgaver;</p> <ul style="list-style-type: none"> - bevilge hjælpemidler til rehabilitering - tage hurtigere ud for at indgå i det rehabiliterende arbejde - visitere til hverdagsrehabilitering og træning <p>Anslås det at der er behov for 37 timer ugentligt. Der kan ikke på nuværende tidspunkt siges noget om omfanget af de nye opgaver.</p> <p>Lønudgiften er beregnet ud fra en gennemsnitlig terapeut årsløn på 450.500 kr. Udgiften er inkl. pension, feriepenge, driftsudgifter til uniform, uddannelse, telefoni m.v.</p> <p>Der er i alt behov for tilførsel af ressourcer svarende til (beregnet på 8 måneder).</p> <table border="1" data-bbox="1124 1262 2004 1399"> <thead> <tr> <th>Beskrivelse</th> <th>Beregning</th> <th>Udgift</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Hjælpe midler</td> <td>Anslået</td> <td>200.000 kr.</td> </tr> <tr> <td>Løntimer</td> <td>37 timer/ugen x 39 uger x 235 kr./timen</td> <td>339.105 kr.</td> </tr> </tbody> </table>	Beskrivelse	Beregning	Udgift	Hjælpe midler	Anslået	200.000 kr.	Løntimer	37 timer/ugen x 39 uger x 235 kr./timen	339.105 kr.
Beskrivelse	Beregning	Udgift								
Hjælpe midler	Anslået	200.000 kr.								
Løntimer	37 timer/ugen x 39 uger x 235 kr./timen	339.105 kr.								

<p>Der bevilges udelukkende hjælpemidler i henhold til Servicelovens § 112, hvilket kun er til borgere med et varigt og væsentligt behov. Endvidere bevilges hjælpemidler som indgår i genoptræning efter Sundhedslovens § 140.</p> <p>For at styrke en mere sammenhængende og rehabiliterende indsats skal der gives mulighed for en hurtig vurdering af borgerens behov for hjælpemidler samt hvilke muligheder/udfordringer borgerens hjem giver Dette vil kræve;</p> <ul style="list-style-type: none"> • At der er mulighed for at bevilge hjælpemidler i forbindelse med rehabilitering eller midlertidig funktionsnedsættelse, når disse fremmer rehabiliteringen eller betyder at borgeren kan klare sig uden hjælp. • At der er mulighed for at foretage akutte hjemmebesøg til vurdering af bolig/rehabiliterings-hjælpemidler. • At de sagsbehandlende terapeuter kan indgå i den rehabiliterende indsats – herunder også begynde at visitere til hverdagsrehabilitering og træning. <p>Målgruppe: Borgere med behov for rehabiliterende og varige hjælpemidler.</p>	<p>I alt</p>		<p>539.105 kr.</p>
---	--------------	--	---------------------------

Træning på centrene som daglig aktivitet

Indsatsområde 1: Styrket rehabiliterings – og genoptræningsindsats	
Emne: Styrket rehabiliteringsindsats	
Forslag: Træning på centrene som daglig aktivitet	
Beskrivelse	Økonomisk beregning
<p>Formål: Formålet er at give borgerne mulighed for at træne som en del af de daglige aktiviteter, der er på et plejehjem – det vil betyde mere liv i hverdagen for borgerne samtidigt med at det vil øge borgernes funktionsniveau og understøtte den rehabiliterende træning.</p> <p>Aktivitet: I forbindelse med borgermøder rundt på tre af kommunens plejecentre med deltagelse af både beboer, pårørende og medarbejder er det kommet frem, at der er et stort ønske om, at beboerne har mulighed for selv at træne, evt. sammen med en medarbejder som en del af den daglige aktivitet. Det vil være med til at styrke beboernes funktionsniveau og dermed også understøtte den rehabiliterende træning. Der kunne af samme omgang åbnes op for, at de svageste ældre i eget hjem, som ikke kan benytte de private tilbud, har mulighed for at benytte faciliteterne på plejecentrene.</p> <p>Målgruppe: Beboere på plejecentrene.</p>	<p>Der afsættes en pulje på 225.000 kr., som plejecentrene kan søge til at indkøbe træningsredskaber.</p>

Vedligeholdende holdtræning

Indsatsområde 1: Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats

Emne: Styrke genoptræningsindsatsen

Forslag: Vedligeholdende holdtræning

Beskrivelse	Økonomisk beregning									
<p>Formål: Formålet er at tilbyde vedligeholdende holdtræning til de ældre borgere, som har svært ved at benytte sig af allerede eksisterende motionstilbud i kommunen.</p> <p>At give målgruppen bedre livskvalitet gennem en mere aktiv livsstil samt de gevinster, der socialt er at hente ved at træne sammen med andre.</p> <p>Aktivitet: Nuværende findes igen holdtræning, da de borgere, der på nuværende tidspunkt bevilges træning, ofte har et så lavt funktionsniveau, at der er behov for en individuel indsats. Når et træningsforløb afsluttes, vejledes borger ift. egen indsats for at vedligeholde den opnåede funktionsevne. Mange borgere formår dette selvstændig ved almindelig aktivitet, træning i privat- eller foreningsregi. En gruppe af de svageste ældre formår dog ikke at vedligeholde niveauet selvstændigt og taber efterfølgende gradvist funktionsevnen igen, inden de evt. igen bevilges en individuel indsats.</p> <p>Specielt på KOL området vurderes det, at der er behov for en indsats målrettet for de svageste borgere. Nuværende gennemføres tre forebyggende holdforløb årligt. Forløbet er et kombineret lærings og træningsforløb for borgere med en lungekapacitet under 50 %, og som ikke kan anvende andre tilbud. Borgerene kan deltage i ét forløb. Der er jævnligt efterlysning af et tilbud om et efterfølgende "rent"</p>	<p>Det estimeres, at der på årsbasis er 75 nye borgere i kommunen, der har brug for holdtræning. Det vurderes, at der kontinuerligt vil være 42 borgere i gang i et holdtræningstilbud.</p> <p>Hver borger vil i gennemsnit træne 1,5 gange ugentligt (det er forskelligt om borgerne har behov for 1 eller 2 ganges træning, derfor regnes med et gennemsnit på 1,5).</p> <p>Der er i alt behov for tilførsel af ressourcer svarende til en 33 timers stilling. Heri ligger timer til træning, forberedelse, oprydning, dokumentation samt start og slut samtale. Lønudgiften er beregnet ud fra en gennemsnitlig terapeutårsløn på 450.500 kr. Udgiften er inkl. pension, feriepenge, driftsudgifter til uniform, uddannelse, telefoni m.v.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Beskrivelse</th> <th>Beregning</th> <th>Udgift</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fysioterapeut</td> <td>33 timer/ugen x 235 kr./timen x 39 uger</td> <td>302.445 kr.</td> </tr> <tr> <td>I alt</td> <td></td> <td>302.445 kr.</td> </tr> </tbody> </table>	Beskrivelse	Beregning	Udgift	Fysioterapeut	33 timer/ugen x 235 kr./timen x 39 uger	302.445 kr.	I alt		302.445 kr.
Beskrivelse	Beregning	Udgift								
Fysioterapeut	33 timer/ugen x 235 kr./timen x 39 uger	302.445 kr.								
I alt		302.445 kr.								

træningstilbud.

Varde kommune ønsker at øge serviceniveauet for vedligeholdende holdtræning, så de svageste ældre dekan modtage et tilbud mere.

Der foreligger evidens for at fysisk aktivitet kan forbedre de ældres funktionsniveau og derigennem f. eks også reducere fald samt de skader der er relateret til faldulykker^{2,3}. De ældre kan uanset funktionsniveau få udbytte af specielt styrke- og balancetræning⁴.

Der etableres:

- To KOL-hold
- Fem hold for borgere med alment svækkelse (blandet hold)

Holdene kører kontinuerligt og har løbende optag. Et hold består som udgangspunkt af 4-8 personer pr. terapeut, afhængig af de fysiske rammer og borgernes fysiske og mentale funktionsevne. Træningen varer 1 timer pr gang og gennemføres 1-2 x ugentligt. Ved opstart gennemføres individuel test og der fastsættes mål. Der re-testes hver 3 mdr. og det evalueres hvorvidt træningen kan afsluttes.

Målgruppe:

Borgere som ikke har mulighed for selv at fortsætte deres træning i et privat tilbud eller gøre brug af andre tilbud som eksempelvis virtuel træning eller frivillige træningshjælpere. Borgernes visiteres til tilbuddet ud fra en vurdering af deres funktionsniveau og mestringsevne.

Genoptræning af borgere med inkontinens

Indsatsområde 1: Styrket rehabiliterings - og genoptræningsindsats

Emne: Styrke genoptræningsindsatsen

Forslag: Genoptræning af borgere med inkontinens

Beskrivelse	Økonomisk beregning																										
<p>Formål: Formålet er at styrke genoptræningsindsatsen for borgere med inkontinens.</p> <ul style="list-style-type: none"> • At borgerne får styrket og genvundet bækkenbundens funktion. • At mindske behovet for inkontinenshjælpemidler + evt. mindske behovet for hjælp til håndtering. • At borgerens livskvalitet bedres gennem større selvstændighed i eget liv. • At borgerne socialt får en gevinst ved at funktionen genvindes. <p>Aktivitet: Den nuværende træningsindsats til borgere med inkontinensproblemer omfatter i dag kun tilbud til borgere, der været indlagt og er udskrevet med en genoptræningsplan målrettet inkontinens problematikken. Varde kommune ønsker at øge serviceniveauet indenfor inkontinensudredning og behandling, således der tilbydes udredning og træning til svage ældre borgere, der har inkontinensproblemer men som ikke har været indlagt, og som derfor ikke kan benytte/profilere af træning i foreningsregi. Sundhedsstyrelsen¹ mener, at alt for få udredes og behandles i primærsektoren, det på trods af, at en norsk undersøgelse påviser, at op til 70 % af borgerens inkontinensproblemer kan trænes og udredes for få midler i kommunen.</p> <p>¹ Sundhedsstyrelsen. Monitoring og Medicinsk Teknologivurdering. <i>Urininkontinens hos kvinder- evaluering af udredning og behandling i</i></p>	<p>I Varde er der ca. 1300 borgere, der er tildelt inkontinenshjælpemidler. Det estimeres, at der på årsbasis er 48 borgere i kommunen (svarende til 6 holdforløb pr. år), som har behov for og kan profitere af målrettet udredning af bækkenbundsmuskulaturen og efterfølgende træning.</p> <p>Lønudgiften er beregnet ud fra at en gennemsnitlig terapeut årsløn på 450.500 kr. Udgifter er inkl. pension, feriepenge, driftsudgifter til uniform, uddannelse, telefoni m.v.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Beskrivelse</th> <th>Beregning</th> <th>Udgift</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Individuel undersøgelse</td> <td>48 borgere x 1 time</td> <td>48 timer/året</td> </tr> <tr> <td>Holdtræning</td> <td>72 træningsgange x 1 time</td> <td>72 timer/året</td> </tr> <tr> <td>Individuel træning og vejledning</td> <td>48 borgere x 1 time</td> <td>48 timer/året</td> </tr> <tr> <td>Afsluttende undersøgelse og vejledning</td> <td>48 borgere x 1 time</td> <td>48 timer/året</td> </tr> <tr> <td>Forberedelse til holdtræning</td> <td>6 hold x 3 timer</td> <td>18 timer/året</td> </tr> <tr> <td>Dokumentation</td> <td>48 borgere x 2 timer</td> <td>96 timer/året</td> </tr> <tr> <td>Øvrig viden, udvikling,</td> <td></td> <td>104 timer/året</td> </tr> </tbody> </table>			Beskrivelse	Beregning	Udgift	Individuel undersøgelse	48 borgere x 1 time	48 timer/året	Holdtræning	72 træningsgange x 1 time	72 timer/året	Individuel træning og vejledning	48 borgere x 1 time	48 timer/året	Afsluttende undersøgelse og vejledning	48 borgere x 1 time	48 timer/året	Forberedelse til holdtræning	6 hold x 3 timer	18 timer/året	Dokumentation	48 borgere x 2 timer	96 timer/året	Øvrig viden, udvikling,		104 timer/året
Beskrivelse	Beregning	Udgift																									
Individuel undersøgelse	48 borgere x 1 time	48 timer/året																									
Holdtræning	72 træningsgange x 1 time	72 timer/året																									
Individuel træning og vejledning	48 borgere x 1 time	48 timer/året																									
Afsluttende undersøgelse og vejledning	48 borgere x 1 time	48 timer/året																									
Forberedelse til holdtræning	6 hold x 3 timer	18 timer/året																									
Dokumentation	48 borgere x 2 timer	96 timer/året																									
Øvrig viden, udvikling,		104 timer/året																									

almen praksis og på hospital. 2009.

- 1 x Måltrettet udredning/undersøgelse af bækkenbunden a' 60 minutter
- 12 x holdtræning a' 60 minutter
- 1 x individuel træning/vejledning a' 60 minutters
- 1 x Afsluttende test + Individuel vejledning a' 60 minutter

Målgruppe:

Borgere med inkontinensproblemer, som ikke har været indlagt.

kompetenceudvikling og samarbejde.		
I alt		434 timer/året

Beskrivelse	Beregning	Udgift
Lønudgift	434 timer/året x 235 kr./timen	101.990 kr.
I alt		101.900 kr.

Indsatsområde 2:
Bedre praktisk hjælp
og personlig pleje

Støtte ved lægebesøg

Indsatsområde 2: Bedre praktisk hjælp og personlig pleje

Emne: Øget serviceniveau på praktisk hjælp

Forslag: Støtte ved lægebesøg

Beskrivelse	Økonomisk beregning														
<p>Formålet: Formålet er at støtte de svageste borgere i forbindelse med læge- eller sygehusbesøg, ved at give personalet eller en frivillig mulighed for at tage med.</p> <p>Aktivitet: På nuværende tidspunkt har medarbejderne på ældreområdet ikke mulighed for at tage med en borger til læge eller på sygehus. Hvis det er en akut opstået situation, kan personalet tage med, men skal selv sørge for transporten, der er ikke mulighed for at personalet kan tage med borgeren i taxa eller ambulance.</p> <p>Der er et ønske om, at der ses på disse regler, da der er eksempler på, at det giver problemer både for borgerne, som bliver utrygge, når de ikke har et kendt ansigt med, men også for personalet, som ikke føler, at de kan levere den faglighed og omsorg for borgeren, som de gerne vil.</p> <p>Målgruppe: De svageste borgere samt personalet omkring dem.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1133 544 1417 579">Beskrivelse</th> <th data-bbox="1426 544 1711 579">Beregning</th> <th data-bbox="1720 544 1998 579">Udgift</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1133 582 1417 651">Lønkroner til personale</td> <td data-bbox="1426 582 1711 651"></td> <td data-bbox="1720 582 1998 651"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1133 654 1417 689">Kørselsudgift</td> <td data-bbox="1426 654 1711 689"></td> <td data-bbox="1720 654 1998 689"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="1133 692 1417 727">I alt</td> <td data-bbox="1426 692 1711 727">Estimeret beløb</td> <td data-bbox="1720 692 1998 727">100.000 kr.</td> </tr> </tbody> </table>			Beskrivelse	Beregning	Udgift	Lønkroner til personale			Kørselsudgift			I alt	Estimeret beløb	100.000 kr.
Beskrivelse	Beregning	Udgift													
Lønkroner til personale															
Kørselsudgift															
I alt	Estimeret beløb	100.000 kr.													

Bedre indflytning på plejehjem

Indsatsområde 2: Bedre praktisk hjælp og personlig pleje

Emne: Styrke den sociale dimension i plejen

Forslag: Bedre indflytning på plejehjem

Beskrivelse	Økonomisk beregning								
<p>Formål: Formålet er at give borgerne en bedre indflytning på plejehjem, herunder øget mulighed for bl.a. forventningsafstemning og aftaler om individuelt tilpassede forløb.</p> <p>Aktivitet: I dag besøges borgere ikke i eget hjem forud for indflytning på et plejecenter. Erfaringen fortæller, at uanset om indflytningen på et plejecenter er ønsket eller om beslutningen er en nødvendighed. Så oplever rigtig mange, nærmest alle borgere, at forandringer i boform giver et fald i psykisk og fysisk velvære – til en begyndelse/i overgangen.</p> <p>Ved besøg hos ældre, som er blevet tildelt en plejebolig, vil indsigten og viden om borgerens nuværende liv og hjem give en fælles forståelse for, hvordan hverdagslivet med nuværende boform og omgivelser leves.</p> <p>Den ældre og plejepersonalet får herved øget fælles tilgang til aftaler for hverdagen med skift til plejeboligen. Aftaler og gensidige forventninger dokumenteres i døgnrytmeplaner, kommunikation og fælles "mål", som er synlige for alle – derfor søges flere ressourcer til at fagligheden, kompetencer og kvaliteten styrkes og øges. Opfølgningssamtaler efter konkret aftalt tid vil yderligere kvalificere aftaler – kvalitet og faglighed</p> <p>Målgruppe: Visiterede borgere til plejeboliger.</p>	<table border="1"><thead><tr><th data-bbox="1133 544 1420 579">Beskrivelse</th><th data-bbox="1429 544 1711 579">Beregning</th><th data-bbox="1720 544 1989 579">Udgift</th></tr></thead><tbody><tr><td data-bbox="1133 585 1420 722">Indflytning (lønudgift)</td><td data-bbox="1429 585 1711 722">10 timer pr. indflytning x 145 indflytninger x 215 kr./timen</td><td data-bbox="1720 585 1989 722">311.750 kr.</td></tr></tbody></table>			Beskrivelse	Beregning	Udgift	Indflytning (lønudgift)	10 timer pr. indflytning x 145 indflytninger x 215 kr./timen	311.750 kr.
Beskrivelse	Beregning	Udgift							
Indflytning (lønudgift)	10 timer pr. indflytning x 145 indflytninger x 215 kr./timen	311.750 kr.							

Etablering af uddannelsesakademi

Indsatsområde 2: Bedre praktisk hjælp og personlig pleje

Emne: Kompetenceudvikling af medarbejdere

Forslag: Etablering af uddannelsesakademi

Beskrivelse	Økonomisk beregning
<p>Formål: Formålet er at sikre, at medarbejderne på ældreområdet har nem adgang til at udvikle deres kompetencer, da der med nye indsatsområder kommer en efterspørgsel på nye kompetencer hos medarbejderne.</p> <p>Aktivitet: I forbindelse med implementeringen af nye indsatser, finansieret af midler fra Finansloven ældrepulje 2014, planlægges det at gennemføre uddannelser med fokus på;</p> <ul style="list-style-type: none">- Velfærdsteknologi Vi får og ønsker flere og flere vel færdsteknologiske løsninger. Men hvis løsningerne skal implementeres med succes, er det afgørende, at de medarbejdere, som skal benytte sig af løsningerne, også har de rette kompetencer til at bruge dem, der er derfor brug for kompetenceudvikling relateret til de velfærdsteknologiske løsninger, der indkøbes.- Tidlig opsporing Begrebet tidlig opsporing spænder bredt. I forhold til en styrket rehabilitering og genoptræningsindsats tænkes der her særligt på en tidlig opsporing i forhold til den enkelte borgers funktionsevne. Medarbejderne på ældreområder, hvad enten det er terapeuter, sygeplejersker, SSA eller SSH møder dagligt de ældre borgere og har derfor et godt indblik i, hvordan den enkelte borger har det.	<p>Følgende økonomiske beregninger er omtrentlige udgifter, som forventes at blive brugt på kompetenceudvikling af personalet i 2014.</p> <p>Velfærdsteknologi Der afholdes et 3-timers kursus for 10 hold af 20 personer.</p> <p>Tidlig opsporing Der afholdes et 3-dages kursus for 1 hold af 25 personer/superbrugere.</p>

Medarbejderne skal være i stand til at se, om der er ændringer i den enkelte borgers almene tilstand og velbefindende og i givet fald vide, hvordan de skal reagere herpå.

Superburgere (25 pers.) undervises i 2014 i brugen af velfærdsteknologiske værktøjer, som er udviklet til tidlig opsporing.

- **Kompetenceudvikling demens og psykiatri**

Antallet af demente borgere er stigende, og det betyder, at de demente borgere ikke længere kun findes på specielle demensafsnit. Derimod vil personalet i dag møde flere demente borgere i eget hjem og på de almindelige plejecentre. Der er derfor et behov for løbende kompetenceudvikling af alle medarbejdere på ældreområdet, således at medarbejderne er klædt på til at møde og yde den bedste service over for de demente borgere og deres pårørende.

Formålet er, at plejepersonalet opnår en målrettet viden om de mest udbredte demensformer og deres sammenhæng med borgerens adfærd, således at personalet i højere grad er i stand til at tolke borgerens adfærd i relation til demenssygdommen. Det er væsentligt at undervisningen er praksisorienteret og udruster personalet med en mere analytisk tilgang i eksempelvis konflikthåndtering. Aktuelt kan plejepersonalet have vanskeligt ved at sammenkæde borgerens afvigende og til tider konfliktskabende adfærd, hvorfor der opstår u hensigtsmæssige spændinger i relationen til den demente borger.

- **Hygiejne**

I forbindelse med udviklingen af sundhedspolitikken er det flere gange kommet frem at der er et ønske om fortsat fokus på hygiejne – og kompetenceudvikling. Der er derfor et ønske om at indgå en samarbejdsaftale med SVS, infektionshygiejnisk enhed, omkring infektionshygiejnisk rådgivning til medarbejderne på

KRAP (kognitiv ressourcefokuseret og anerkendende pædagogik) – til ældre af UC Syddanmark

- Undervisning afvikles med max 18 deltagere pr hold.
- Denne undervisningsform tilgodeser størst mulig praksisintegration, hvor teori kobles til praksis gennem uddannelsesforløbet.
- 24 timers undervisning fordelt over 4 dage (plus 12 timers fordybelse, opgaveløsning, studiegruppe m.m. fordelt på 2 studiedage)

Der afholdes et kursus (som ovenfor beskrevet) med 18 deltagere.

Demens 2 (Social og sundhedsskolen i Esbjerg)

- 10 dages undervisning
- Gratis for AMU-målgruppen

Yderligere afholdes et 10-dages kursus i "Demens 2" for 25 personer.

ældreområdet i Varde Kommune.

- **Palliativ pleje**

Pilotprojektet skal øge social- og sundhedsassistenters forståelse for og viden om lindring og forebyggelse af lidelse i forbindelse med alvorlig sygdom og død hos plejehjemsbeboere og i hjemmeplejen. Personalet vil opnå viden og indsigt i hyppige problemstillinger i forbindelse med alvorlig sygdom og dødsprocessen. Samtidig øges den enkelte medarbejders redskaber til at handle på eget faglige niveau og til at vurdere behovet for at involvere sygeplejerske eller læge.

- **Kost og ernæring til ældre**

Mange ældre får ikke korrekt og tilstrækkelig ernæring. Plejepersonalets viden om kost og ernæring til ældre er derfor afgørende for, at borgere i hjemmepleje og på plejecentre tilbydes korrekt ernæring ved eksempelvis underernæring, sengeleje eller ved kronisk sygdom. Endvidere er det væsentligt, at plejepersonalet opnår viden om og redskaber til skabe appetitfremmende og sociale rammer for måltidet, således at ensomme og småt spisende ældre borgere motiveres til at indtage sufficient ernæring.

Målgruppe: Sygeplejersker, terapeuter og SOSU-medarbejdere

Hygiejne

Jf. Hygiejneaftale ml. Vejen Kommune og SVS er prisen årligt 100.000 kr. (indbyggertal-reguleret) plus nødvendig tjenestekørsel ved levering af ydelser. Det forventes at etablere en lignende aftale i Varde Kommune.

Basal palliativ omsorg fra Hospice Sydvestjylland

- 5 dages kursus
- ca. **3.200 kr. pr. medarbejder**

Der afholdes et 5-dages kursus i palliativ omsorg for 50 personer.

Kursus i Kost og ernæring for sundhedsfagligt personale

- Ældre og underernæring
- Underernæring - hvad kan man gøre
- Hvordan kan man motivere til en sund kost og ernæring

Undervisningsforløb: 3 timer x 2 eftermiddage med en uges interval.

Mellem 1. og 2. undervisnings-seancer reflekterer kursisterne i egen praksis over spørgsmål / input fra undervisningen.

Undervisningen afvikles i Varde

Pris:

Som et specielt tilbud kan Varde Kommune (som UC´ Syddanmarks samarbejdspartner) få afviklet forløb for to hold kursister af ca. 20

	<p>deltagere med dækning af transportomkostninger og køretid for underviser: 3.200 kr./hold - i alt 6.400 kr. Hvis Varde kommune ønsker undervisning afviklet for yderligere hold er prisen for afvikling i Varde: 12.800 kr./hold</p> <p>Der afholdes et 2-dages kursus for 40 personer/2 hold.</p> <p>Samlet udgift til uddannelsesakademi: <u>1.035.000 kr.</u></p>
--	---

Indsatsområde 3:

**Bedre forhold for de svageste
ældre fx på plejehjem**

Bedre indsats målrettet personer med demens eller deres pårørende

Indsatsområde 3: Bedre forhold for de svageste ældre, fx på plejehjem														
Emne: Bedre indsats målrettet personer med demens eller deres pårørende														
Forslag: Bedre indsats målrettet personer med demens eller deres pårørende														
Beskrivelse	Økonomisk beregning													
<p>Formål: Formålet er at give en målrettet støtte til den mest sårbare gruppe af ældre i egen bolig. Dette med henblik på at kunne støtte disse til at håndtere hverdagen i egen bolig – og at aflaste deres pårørende. Således at borgere og pårørende oplever at kunne få den støtte, der er nødvendig, så livet kan leves sammen i egen bolig.</p> <p>Aktivitet: <u>Indsats: Struktur og Sammenhæng</u> Varde kommune har nuværende i Kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje – to indsatser;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Støttebesøg som udmåles til 10 min. Borgeren får hjælp til at strukturere og overskue hverdagen f.eks. nedskrive dagens aktiviteter m.m. - Tryghedsbesøg udmåles til 5 min. Tilbydes kun som selvstændig ydelse og hos borgere, der ikke har nødkald. Tilbydes pga. en ustabil hverdag, angst og utryghed. <p>Varde Kommune ønsker at kunne udvide disse indsatser til længerevarende besøg hos borgere, der har behov for støtte i dagligdagen, struktur på hverdagens rutiner og opgaver, for at kunne fungere og fastholde funktioner, eks.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Demente - Borgere med hjerneskade - Ældre psykisk syge borgere 	<p>ATA (ansigt-til-ansigt) tid er beregnet ud fra timepris for visiterede ydelser i 2014 på hverdage eller aften/weekend.</p> <p>Der er i alt behov for tilførsel af ressourcer svarende til (beregnet på 8 måneder).</p> <p>Struktur og sammenhæng: 20 timers ATA tid/ugen Det estimeres at Varde Kommune har 15 borgere om ugen, der i en kortere eller længere periode har behov for denne indsats 1-7 gange om ugen</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Beskrivelse</th> <th>Beregning</th> <th>Udgift</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Struktur og sammenhæng</td> <td>20 timers ATA tid/ugen x 387,49 kr./timen x 39 uger</td> <td>302.242 kr.</td> </tr> <tr> <td>Aflastning af pårørende i eget hjem</td> <td>18 timers ATA tid/ugen x 414,28 kr./timen x 39 uger</td> <td>290.825 kr.</td> </tr> <tr> <td>I alt</td> <td></td> <td>593.067 kr.</td> </tr> </tbody> </table>		Beskrivelse	Beregning	Udgift	Struktur og sammenhæng	20 timers ATA tid/ugen x 387,49 kr./timen x 39 uger	302.242 kr.	Aflastning af pårørende i eget hjem	18 timers ATA tid/ugen x 414,28 kr./timen x 39 uger	290.825 kr.	I alt		593.067 kr.
Beskrivelse	Beregning	Udgift												
Struktur og sammenhæng	20 timers ATA tid/ugen x 387,49 kr./timen x 39 uger	302.242 kr.												
Aflastning af pårørende i eget hjem	18 timers ATA tid/ugen x 414,28 kr./timen x 39 uger	290.825 kr.												
I alt		593.067 kr.												

Samt etablering af første kontakt hos en dement borger/psykisk syg borger, hvor der skal skabes et tillidsforhold mhp at få opstartet hjælp i hjemmet.

Indsatsen bør ofte leveres af nøgleperson med viden om demens, der i højere grad skal i spil i de enkelte frit valgs-teams.

Indsats: Aflastning af ægtefælle/pårørende i eget hjem

Varde Kommune har hidtil udelukkende bevilget aflastning af ægtefælle i form af enten daghjem, planlagt rullende aflastning eller aflastning i hjemmet i form af hjælp til rengøring i dagtimerne. Varde Kommune ønsker også at kunne bevilge aflastning i hjemmet nogle timer en aften om ugen eller i weekenden til de borgere, hvor ovenstående ikke er nok. Formålet er at tilbyde ægtefællen/pårørende aflastning i eget hjem – eksempelvis i aftentimerne, så den pårørende fortsat har mulighed for at komme ud og have et socialt liv og dyrke egne interesser.

Målgruppe:

Ad 1: Borgere med en moderat til svær nedsat funktion i funktionsvurdering Fælles Sprog 2, med henblik på At sikre sammenhæng i hverdagens rutiner og Forebygge sygdom/tab af funktionsevne med videre.

Ad 2: Borgere med moderat til total nedsat funktion i funktionsvurdering Fælles Sprog 2 med henblik på Forebygge sygdom/tab af funktionsevne, At Færdes i egen bolig, At Klæde sig af og på med videre.

Ad 3: Borgere med en svær nedsat funktion i funktionsvurdering Fælles Sprog 2, med henblik på At sikre sammenhæng i hverdagens rutiner og Forebygge sygdom/tab af funktionsevne med videre. Borgere, hvor pårørende har behov for aflastning.

Ad 4: Borgere med en svær nedsat funktion i funktionsvurdering Fælles Sprog 2, med henblik på At sikre sammenhæng i hverdagens rutiner og Forebygge sygdom/tab af funktionsevne med videre. Borgere, hvor pårørende har behov for aflastning. (Der er ingen behandling som kan helbrede demens, men det tyder på at motion og social stimulation kan forhale sygdommen, i hvert fald kan det være med til at give de syge et positivt livsindhold i de sidste leveår – og starte på at aflaste pårørende,

inden belastningen bliver for stor).

Ad 5: Borgere med en svær nedsat funktion i funktionsvurdering Fælles Sprog 2, med henblik på At sikre sammenhæng i hverdagens rutiner og Forebygge sygdom/tab af funktionsevne med videre. Borgere, hvor pårørende har behov for aflastning – og hvor daghjem og eks besøgetjenester ikke dækker behovet.

Demensdaghjem til lette og middelsvært demente

Indsatsområde 3: Bedre forhold for de svageste ældre fx på plejehjem																													
Emne: Bedre indsats målrettet personer med demens eller deres pårørende																													
Forslag: Demensdaghjem til lette og middelsvært demente																													
Beskrivelse	Økonomisk udregning																												
<p>Formål: Formålet er at støtte op omkring de demente borgere og deres pårørende, ved at give de demente borgere mulighed for at komme i daghjem samtidigt med at det betyder aflastning for de pårørende.</p> <p>Demensdaghjem til lette og middelsvært demente</p> <p>Varde Kommune ønsker at udvide daghjemstilbuddet, idet Varde Kommune ingen tilbud har til lette/middelsvært demente. Kommunens daghjemstilbud målretter sig alene til svært demente. Derfor foreslås det, at der oprettes et anderledes daghjemstilbud til let til middelsvært demente.</p> <p>Overlæggeren for tilbuddet skal være socialt samvær, motion og brugerinddragelse. Der er således brug for lokaler, hvor deltagerne kan mødes, være sammen og tage ud fra.</p> <p>Til at føre planerne ud i livet kræves to personaler, en med særlig viden og erfaring indenfor demens, uddannelsesniveaet er pædagog eller assistent niveau. Det estimeres at der er brug for 8-10 pladser. Tilbuddet kan etableres, så snart der er ansat personale til at drive det, fordi personale og brugere sammen skal udvikle formen og indhold indenfor de anførte rammer.</p>	<p>Der er i alt behov for tilførsel af ressourcer svarende til (beregnet på 8/7 måneder).</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Beskrivelse</th> <th>Beregning</th> <th>Udgift</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Leje af lokaler</td> <td>3.000 kr. x 8 mdr.</td> <td>24.000 kr.</td> </tr> <tr> <td>Cykler til aktiviteter</td> <td></td> <td>40.000 kr.</td> </tr> <tr> <td>Cykelhelme og veste</td> <td></td> <td>3.000 kr.</td> </tr> <tr> <td>Etableringsomkostninger</td> <td></td> <td>50.000 kr.</td> </tr> <tr> <td>Pulje til aktiviteter</td> <td></td> <td>10.000 kr.</td> </tr> <tr> <td>Lønudgifter</td> <td>24 timer/uge x 34 uger x 250 kr./timen</td> <td>204.000 kr.</td> </tr> <tr> <td>Kørsel</td> <td>10 borgere x 2 dage/ugen x 34 uger x 30 km x 23 kr./km</td> <td>469.200 kr.</td> </tr> <tr> <td>I alt</td> <td></td> <td>800.200 kr.</td> </tr> </tbody> </table>		Beskrivelse	Beregning	Udgift	Leje af lokaler	3.000 kr. x 8 mdr.	24.000 kr.	Cykler til aktiviteter		40.000 kr.	Cykelhelme og veste		3.000 kr.	Etableringsomkostninger		50.000 kr.	Pulje til aktiviteter		10.000 kr.	Lønudgifter	24 timer/uge x 34 uger x 250 kr./timen	204.000 kr.	Kørsel	10 borgere x 2 dage/ugen x 34 uger x 30 km x 23 kr./km	469.200 kr.	I alt		800.200 kr.
Beskrivelse	Beregning	Udgift																											
Leje af lokaler	3.000 kr. x 8 mdr.	24.000 kr.																											
Cykler til aktiviteter		40.000 kr.																											
Cykelhelme og veste		3.000 kr.																											
Etableringsomkostninger		50.000 kr.																											
Pulje til aktiviteter		10.000 kr.																											
Lønudgifter	24 timer/uge x 34 uger x 250 kr./timen	204.000 kr.																											
Kørsel	10 borgere x 2 dage/ugen x 34 uger x 30 km x 23 kr./km	469.200 kr.																											
I alt		800.200 kr.																											

Målgruppe:	
Borgere med demens samt deres pårørende.	

Demensdaghjem til svært demente – udvidelse af åbningstiden

Indsatsområde 3: Bedre forhold for de svageste ældre fx på plejehjem																				
Emne: Bedre indsats målrettet personer med demens eller deres pårørende																				
Forslag: Demensdaghjem til svært demente – udvidelse af åbningstiden																				
Beskrivelse	Økonomisk beregning																			
<p>Formål: Formålet er at støtte op omkring de demente borgere og deres pårørende, ved at give de demente borgere mulighed for at komme i daghjem samtidigt med at det betyder aflastning for de pårørende.</p> <p>Aktivitet: Varde Kommunes daghjem er lukkede i weekender og helligdage. Behovet for at de ikke lukker ned i helligdage, weekender og aften er ad flere gange blevet tydeliggjort. Varde Kommune ønsker at udvide åbningstiden – dels at holde åbent på helligdage, dels give mulighed for en mere fleksibel åbningstid, så der er mulighed for at holde åbent om aftenen.</p> <p>Målgruppe: Svært demente borgere og deres pårørende, som har behov for aflastning i weekender, aften og helligdage.</p>	<p>Der er i alt behov for tilførsel af ressourcer svarende til (beregnet på 8 måneder).</p> <p>Der er beregnet en ekstra åbningstid på seks timer. Udvidede åbningstider på Solsikken (to medarbejdere) og Vinkelvejscenteret (to medarbejdere).</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Beskrivelse</th> <th>Beregning</th> <th>Udgift</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ekstra åbent lørdag</td> <td>24 timer x 39 lørdage x 215 kr./timen</td> <td>201.240 kr.</td> </tr> <tr> <td>Ekstra åbent fem helligdage om året</td> <td>24 timer x 5 helligdage x 215 kr./timen</td> <td>25.800 kr.</td> </tr> <tr> <td>Aftenåbent en dag om ugen</td> <td>24 timer x 39 dage x 215 kr./timen</td> <td>201.240 kr.</td> </tr> <tr> <td>Kørsel</td> <td>12 borgere x 1 dag/ugen x 39 uger x 30 km x 23 kr./km</td> <td>322.920 kr.</td> </tr> <tr> <td>I alt</td> <td></td> <td>751.200 kr.</td> </tr> </tbody> </table>		Beskrivelse	Beregning	Udgift	Ekstra åbent lørdag	24 timer x 39 lørdage x 215 kr./timen	201.240 kr.	Ekstra åbent fem helligdage om året	24 timer x 5 helligdage x 215 kr./timen	25.800 kr.	Aftenåbent en dag om ugen	24 timer x 39 dage x 215 kr./timen	201.240 kr.	Kørsel	12 borgere x 1 dag/ugen x 39 uger x 30 km x 23 kr./km	322.920 kr.	I alt		751.200 kr.
Beskrivelse	Beregning	Udgift																		
Ekstra åbent lørdag	24 timer x 39 lørdage x 215 kr./timen	201.240 kr.																		
Ekstra åbent fem helligdage om året	24 timer x 5 helligdage x 215 kr./timen	25.800 kr.																		
Aftenåbent en dag om ugen	24 timer x 39 dage x 215 kr./timen	201.240 kr.																		
Kørsel	12 borgere x 1 dag/ugen x 39 uger x 30 km x 23 kr./km	322.920 kr.																		
I alt		751.200 kr.																		

Mere liv på plejecentrene

Indsatsområde 3: Bedre forhold for de svageste ældre fx på plejehjem														
Emne: Flere sociale aktiviteter														
Forslag: Mere liv på plejecentrene														
Beskrivelse	Økonomisk beregning													
<p>Formål: Formålet er at skabe mere liv på plejecentrene og derved give et løft i hverdagslivet til Det Gode Hverdagsliv.</p> <p>Aktivitet: I forbindelse med tre borgermøder i Varde Kommune er det kommet frem, at beboerne og de pårørende på plejecentrene har et stort ønske om, at der skal mere liv ind på plejecentrene. Ønsker til mere liv på plejecentrene er blandt andet mere aktivitet specielt i eftermiddags- og aftentimerne samt i weekenden. Aktiviteter kan være kortspil, sang/musik, bading, gåture eller øvrige aktiviteter, som skaber livskvalitet for de enkelte beboere.</p> <ol style="list-style-type: none"> Længerevarende besøg og samvær med beboere i egen bolig og i fællesarealer til såvel sociale som fysiske aktiviteter – hverdagsrehabiliterende indsatser, eks. i forbindelse med måltider. Sociale pædagogiske indsatser Fysiske aktiviteter individuelt og i fællesskaber – bevægelse og færden samt træning Daglige gåture – ud af huset aktiviteter Fleksjobbere til at igangsætte aktiviteter – herunder "Ulvetimer" (sociale aktiviteter i tidsrummet kl. 15 – 17, gange) <p>Målgruppe: Demente borgere/beboere samt øvrige svækkede og svage borgere.</p>	<p>Der er i alt behov for tilførsel af ressourcer svarende til (beregnet på 8 måneder).</p> <p>Pkt. 1-4 Løft i variabel ressourcetildeling til plejecentrene med 40 min. pr. uge til alle kategorier, således alle kategorier løftes med 1 time pr. uge. I Varde Kommune er der 419 faste plejehjems boliger.</p> <p>Pkt. 5 Fast tildeling til aktivitetsområdet øges med 6 timer pr. 25 boliger pr. uge</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Beskrivelse</th> <th>Beregning</th> <th>Udgift</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pkt. 1-4: Lønudgifter</td> <td>215 kr./timen x 39 uger x 419 faste pladser x ca. 40 min/borger</td> <td>2.346.682 kr.</td> </tr> <tr> <td>Pkt. 5: Fleksjobbere</td> <td>50 timer x 39 uger x 134 kr./timen</td> <td>261.300 kr.</td> </tr> <tr> <td>I alt</td> <td></td> <td>2.607.982 kr.</td> </tr> </tbody> </table>		Beskrivelse	Beregning	Udgift	Pkt. 1-4: Lønudgifter	215 kr./timen x 39 uger x 419 faste pladser x ca. 40 min/borger	2.346.682 kr.	Pkt. 5: Fleksjobbere	50 timer x 39 uger x 134 kr./timen	261.300 kr.	I alt		2.607.982 kr.
Beskrivelse	Beregning	Udgift												
Pkt. 1-4: Lønudgifter	215 kr./timen x 39 uger x 419 faste pladser x ca. 40 min/borger	2.346.682 kr.												
Pkt. 5: Fleksjobbere	50 timer x 39 uger x 134 kr./timen	261.300 kr.												
I alt		2.607.982 kr.												

Borgere, som er afhængige af fagpersoners tilstedeværelse for at kunne udfolde og/eller deltage og opleve sociale og fysiske aktiviteter.	
---	--

Koordinering af de frivilliges indsats

Indsatsområde 3: Bedre forhold for de svageste ældre fx på plejehjem

Emne: Flere sociale aktiviteter

Forslag: Koordinering af de frivilliges indsats

Beskrivelse	Økonomisk beregning												
<p>Formål Formålet er at sikre, at de mange frivilliges indsats koordineres, således at de frivilliges arbejde udføres der, hvor det skaber størst mulig gavn for de ældre borgere i hjemmeplejen og på kommunens plejecentre.</p> <p>Aktivitet Frigivelse af SSA, som har interesse for frivilligområdet og som har kendskab til behovet for frivillige kræfter blandt de ældre borgere i lokalområdet – både i hjemmeplejen og på plejecentrene.</p> <p>Oplevelsen er, at der er rigtig mange, som gerne vil yde et stykke frivilligt arbejde. Samtidig er der mange ældre både i plejecentre og i eget hjem, som har brug for støtte og hjælp til daglige gøremål som indkøb, gåture (f.eks. skubbere), aflastning, træningshjælp etc. Altså et behov for støtte og hjælp, hvor en frivilligkoordinator kan skabe sammenhæng mellem de borgere, som ønsker at yde et stykke frivilligt arbejde og behovet for frivilligt arbejde.</p> <p>Endvidere føler mange ældre borgere sig ensomme. Derfor er der behov for at koordinere de frivilliges indsats så disse borgere tilgodeses bedst muligt. Her kan eksempelvis nævnes behovet for koordinering af frivillige spisevenner til ældre borgere i eget hjem, som spiser alene uden selskab af andre mennesker. Hermed vil frivilligkoordinatoren medvirke til at forbedre vilkår og trivsel hos ældre borgere ved at støtte op om etableringen af nye spisefællesskaber. Indsatsen kan tillige være med til at reducere forebyggelige hospitalsindlæggelser og udgifter forbundet</p>	<p>Der er i alt behov for tilførsel af ressourcer svarende til (beregnet på 8 måneder).</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Beskrivelse</th> <th>Beregning</th> <th>Udgift</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Koordinator på plejecentrene</td> <td>2 timer/ugen x 12 plejecentre x 39 uger x 215 kr./timen</td> <td>201.240 kr.</td> </tr> <tr> <td>Koordinator i hjemmeplejen og Blaabjerg</td> <td>2 timer/ugen x 11 områder x 39 uger x 215 kr./timen</td> <td>184.470 kr.</td> </tr> <tr> <td>I alt</td> <td></td> <td>385.710 kr.</td> </tr> </tbody> </table>	Beskrivelse	Beregning	Udgift	Koordinator på plejecentrene	2 timer/ugen x 12 plejecentre x 39 uger x 215 kr./timen	201.240 kr.	Koordinator i hjemmeplejen og Blaabjerg	2 timer/ugen x 11 områder x 39 uger x 215 kr./timen	184.470 kr.	I alt		385.710 kr.
Beskrivelse	Beregning	Udgift											
Koordinator på plejecentrene	2 timer/ugen x 12 plejecentre x 39 uger x 215 kr./timen	201.240 kr.											
Koordinator i hjemmeplejen og Blaabjerg	2 timer/ugen x 11 områder x 39 uger x 215 kr./timen	184.470 kr.											
I alt		385.710 kr.											

med undernæring, som ofte er en konsekvens af at spise alene.

Endelig fungerer frivilligkoordinatorerne også som koordinator for fleksjobbernes indsats, således at deres arbejde målrettes de områder og tidspunkter (eksempelvis aftentimer og weekend), hvor der opnås størst gavn og passes sammen med de frivilliges indsats.

Målgruppe

Ældre borgere over 65 år i Varde Kommunes hjemmepleje og på plejecentrene.

Bedre mulighed for udendørsaktiviteter til kørestolsbrugere

Indsatsområde 3: Bedre forhold for de svageste ældre fx på plejehjem

Emne: Flere sociale aktiviteter

Forslag: Bedre mulighed for udendørsaktiviteter til kørestolsbrugere

Beskrivelse	Økonomisk beregning											
<p>Formål: Formålet er at give "skubberne" på plejecentrene nyt udstyr, så de forsat har mulighed for at give de ældre beboer på plejecentrene mulighed for at komme ud.</p> <p>Aktivitet: I forbindelse med borgermøder rundt på tre af kommunens plejecentre med deltagelse af både beboer, pårørende og medarbejder er det kommet frem, at der er et stort ønske fra "skubberne" om at få nye køreposer til kørestolene (ikke alle borgere har det selv).</p> <p>Målgruppe: Beboerne på plejecentrene samt de frivillige skubbere.</p>	<table border="1"><thead><tr><th>Beskrivelse</th><th>Beregning</th><th>Udgift</th></tr></thead><tbody><tr><td>Køreposer</td><td>14 plejecentre x 5 poser x 200 kr.</td><td>14.000 kr.</td></tr><tr><td>I alt</td><td></td><td>14.000 kr.</td></tr></tbody></table>			Beskrivelse	Beregning	Udgift	Køreposer	14 plejecentre x 5 poser x 200 kr.	14.000 kr.	I alt		14.000 kr.
Beskrivelse	Beregning	Udgift										
Køreposer	14 plejecentre x 5 poser x 200 kr.	14.000 kr.										
I alt		14.000 kr.										

Indsatsområde 4:

Andre initiativer, som ikke er foreslået i vejledningen, men som kommunen ønsker at gennemføre for midler fra puljen

Hjælp til øget digitalisering

Indsatsområde 4: Andre initiativer, som ikke er foreslået i vejledningen, men som kommunen ønsker at gennemføre for midler fra puljen

Emne: Andet

Forslag: Hjælp til øget digitalisering

Beskrivelse	Økonomisk beregning																				
<p>Formål: Formålet er at støtte op omkring de svageste ældre borgere, som har svært ved den øgede digitalisering.</p> <p>Aktivitet: Ældrerådet oplever, at de svageste ældre har svært ved at følge med den øgede digitalisering. Der er brug for hjælp i form af eksempelvis et udekørende korps bestående af to medarbejdere, som kan hjælpe de ældre i gang i eget hjem.</p> <p>I forbindelse med den øgede digitalisering kommer der også ønsker om en vejledning til, hvordan de ældre kan bruge de sociale medier. Det kunne være en mulighed at indgå i et privat samarbejde omkring dette.</p> <p>Målgruppe: Svage ældre borgere, som har svært ved digitaliseringen, og som ikke har ressourcer i form af et netværk der kan hjælpe dem.</p>	<p>Der er i alt behov for tilførsel af ressourcer svarende til (beregnet på 8 måneder).</p> <p>Forslag</p> <table border="1" data-bbox="1133 715 1998 1086"> <thead> <tr> <th>Beskrivelse</th> <th>Beregning</th> <th>Udgift</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Lønudgift</td> <td>2 stillinger x 15 timer x 39 uger x 250 kr./timen</td> <td>292.500 kr.</td> </tr> <tr> <td>Kørsel</td> <td>Estimeret</td> <td>15.000 kr.</td> </tr> <tr> <td>I alt</td> <td></td> <td>307.500 kr.</td> </tr> <tr> <td>Med egenbetaling</td> <td>7 borgere/ugen x 39 uger x 100 kr.</td> <td>- 27.300 kr.</td> </tr> <tr> <td>I alt</td> <td></td> <td>280.200 kr.</td> </tr> </tbody> </table>			Beskrivelse	Beregning	Udgift	Lønudgift	2 stillinger x 15 timer x 39 uger x 250 kr./timen	292.500 kr.	Kørsel	Estimeret	15.000 kr.	I alt		307.500 kr.	Med egenbetaling	7 borgere/ugen x 39 uger x 100 kr.	- 27.300 kr.	I alt		280.200 kr.
Beskrivelse	Beregning	Udgift																			
Lønudgift	2 stillinger x 15 timer x 39 uger x 250 kr./timen	292.500 kr.																			
Kørsel	Estimeret	15.000 kr.																			
I alt		307.500 kr.																			
Med egenbetaling	7 borgere/ugen x 39 uger x 100 kr.	- 27.300 kr.																			
I alt		280.200 kr.																			

Bilag: 21.1. Projektbeskrivelse: Forankring af Hjemløsestrategien

Udvalg: Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: 10. februar 2014 - Kl. 14:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 19086/14

Dato	Februar 2014
Dok.nr.	19086-14
Sagsnr.	14-1823
Ref.	Anja Riis Kristiansen (Sandra Brockhoff)

Projektbeskrivelse: Forankring og udbredelse af hjemløsestrategien

Med udgangspunkt i Housing First princippet, som en del af strategiarbejdet, ønsker Center Bøgely med CTI metoden at reducere genindskrivningerne på Center Bøgely. Dette skal ske via massiv støtte i eget hjem til fastholdelse i egen bolig samt styrkelse af både eksternt og internt netværk.

Center Bøgely, der tidligere har været tilknyttet "Projekt Eget Hjem" under Hjemløsestrategien, ønsker at fortsætte og understøtte det iværksatte forankringsarbejde via CTI metoden, der sammen med CM metoden har været afprøvet i projektperioden. Det har vist sig, at CTI metoden har givet de bedste resultater for den gruppe af borgere, Center Bøgely ønsker at påvirke. CM metoden har vist sig at ligge tæt op af den nuværende § 85 støtte, som Center Bøgely allerede tilbyder med succes, dette i tæt samarbejde med Varde Kommune.

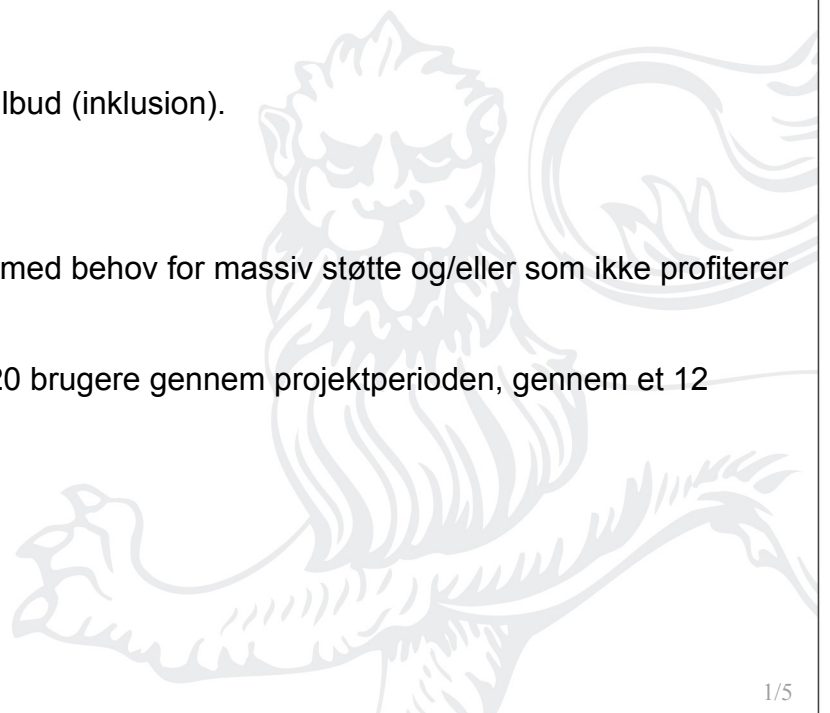
Overordnet formål:

- At reducere genindskrivningerne på Center Bøgely.
- Fastholdelse i egen bolig.
- Styrkelse af netværk.
- Tilbagevenden til eksisterende tilbud (inklusion).

Målgruppe:

Borgere med misbrugsproblematikker, med behov for massiv støtte og/eller som ikke profiterer af yderligere ophold på Center Bøgely.

Det anslås, at projektet vil kunne føre 20 brugere gennem projektperioden, gennem et 12 måneders CTI forløb, med 4 faser:



Fase 1: Overgang til egen bolig.

Fase 2: Afprøvning i egen bolig.

Fase 3: "Stå på egne ben".

Fase 4: Livlinen.

Fase 1:

Har en varighed på ca. 3 måneder. I denne fase fokuseres der i første omgang på at få afklaret, hvilke støttebehov borgeren har, indlede kontakten til relevante støttepersoner samt yde en intensiv individuel tilpasset støtte til borgeren. Denne fase er den mest intensive fase i forhold til omfanget af kontakten. I denne fase udarbejdes udviklingsplan, som følger borgeren gennem hele efterforsorgen, og som revurderes ved overgang til ny fase.

Fase 2:

Har en varighed på ca. 3-5 måneder. I denne periode styrkes og afprøves borgerens kompetencer til at løse egne problemer, samt tilpasse og styrke netværket. Brugerens kontaktiliste udarbejdes senest i denne fase.

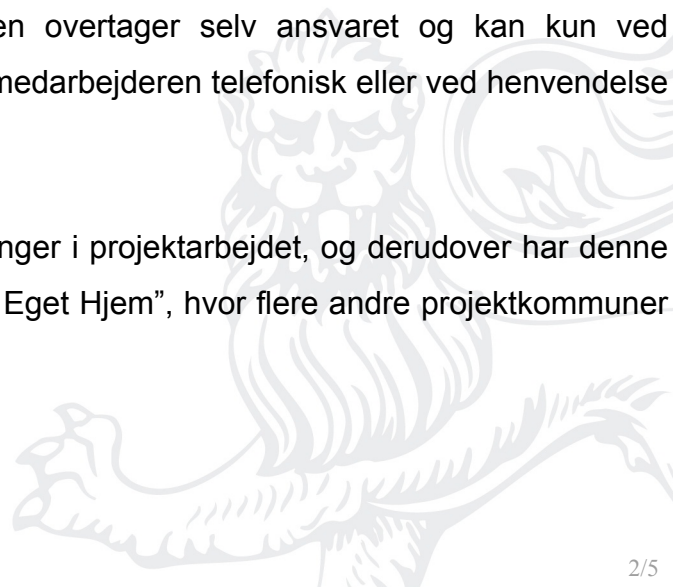
Fase 3:

Har en varighed på ca. 2 måneder. I den tredje fase afsluttes overdragelsen af ansvaret fra medarbejderen til borgeren og relevante samarbejdspartnere. Inden afslutning af forløbet, ideelt set en måned forinden, revurderes og afsluttes den langsigtede udviklingsplan, som indeholder borgerens mål for fremtiden. Telefonliste for kontakter til den enkelte udarbejdes, og der afholdes et møde med overdragelse af ansvaret for støtten til borgerens nye netværk.

Fase 4:

Har en varighed på ca. 2 måneder. Borgeren overtager selv ansvaret og kan kun ved presserende akutoptståede problemer kontakte medarbejderen telefonisk eller ved henvendelse på Center Bøgely.

Den 4. fase er tilføjet som udløber af egne erfaringer i projektarbejdet, og derudover har denne fase været drøftet på netværksmøde til "Projekt Eget Hjem", hvor flere andre projektkommuner gav udtryk for behovet for en sidste overgang.



Organisation og ledelse:

Mads Edwards, forstander på Center Bøgely, er projektleder og overordnet ansvarlig for forankring af projektet.

Netværksmedarbejder Anja Riis Kristiansen, som er fuldtidsansat til at videreføre CTI, har tidligere været tilknyttet "Projekt Eget Hjem" og er bekendt med arbejdet med især CTI metoden. Center Bøgely ønsker at forfølge CTI principperne og har derudover et ønske om at afprøve, om der bl.a. kan komme yderligere fokus på et tidligt samarbejde med de eksisterende sociale tilbud og indsatser, sideløbende med fokus på oparbejdelse af privat netværk i form af genskabning af tidligere eller fremtidige netværk.

Center Bøgely har ansat 5 socialfaglige medarbejdere, der både varetager arbejdet i huset i forhold til beboerne og følger de uproblematisk borgere ud i efterforsorg. Der ønskes deltagelse i kompetenceløft vedrørende CTI bostøttemetoden og tilgangen til Housing First til disse 5 medarbejdere, så overgangen fra bosted til egen bolig vil kunne gennemføres med større succes og dermed give færre genindskrivninger. Dette via den centrale kompetenceudvikling, som Socialstyrelsen planlægger at stille til rådighed.

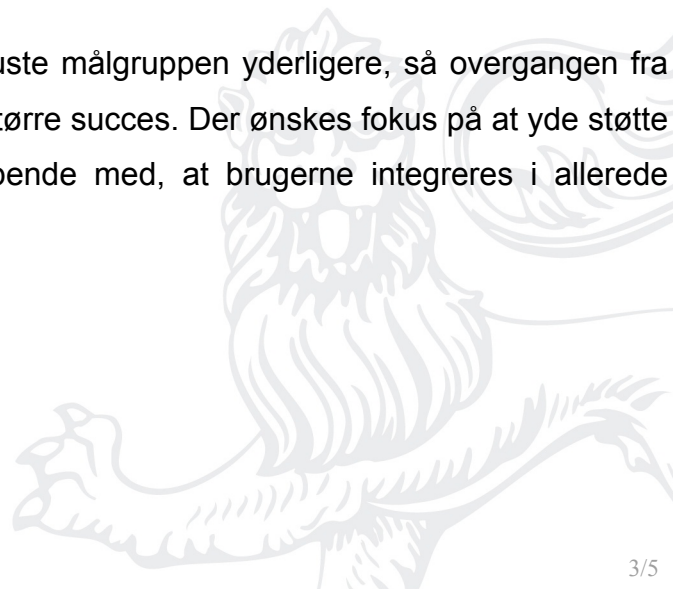
Tilskud til lønudgifter:

For projektleder Mads Edwards søges der om lønkomensation 10 timer månedligt samt i forbindelse med deltagelse i centralt initierede aktiviteter i projektperioden. Desuden søges om tilskud til lønudgifter i forbindelse med den centrale dokumentation og evaluering af implementeringen og forankringen af CTI bostøttemetoden. Endelig søges om tilskud til lønudgift til de 5 socialfaglige medarbejdere, samt netværksmedarbejder Anne Riis Kristiansen ved deltagelse i kompetenceudviklingen nævnt ovenfor.

Mål på brugerniveau:

Med denne metode ønsker Center Bøgely at ruste målgruppen yderligere, så overgangen fra institution til egen bolig kan gennemføres med større succes. Der ønskes fokus på at yde støtte til skabelsen af et nyt socialt netværk sideløbende med, at brugerne integreres i allerede eksisterende tilbud.

Kendetegnende for målgruppen er:



- misbrugsproblematikker
- et mangelfuldt netværk/ensomhed
- lavt selvværd
- svage sociale kompetencer
- lettere psykiske problemer
- manglende indsigt i egne ressourcer og begrænsninger.

Vi mener, at øget selvindsigt medfører, at brugerne vil kunne begynde at handle aktivt via en afklaring og udvikling af især sociale kompetencer. Derved opnås en større erkendelse, samt indsigt i egne attituder, signaler og begrænsninger.

Vi tror, at det enkelte individ har såvel evnen til at benævne egen virkelighed, som kompetencen til at gøre noget ved den. Via støtte gennem CTI indsatsen håber vi at kunne hjælpe brugerne på vej til at tage vare på eget liv med støtte fra allerede eksisterende tilbud. Visitationsretten ligger i øvrigt hos Center Bøgely.



Som dokumentation ønsker Center Bøgely at udfærdige en plan for hver enkelt bruger indeholdende følgende punkter:

Bolig:

- Trivsel i egen bolig.
- Hvordan bliver din bolig dit hjem?
- Hvordan er du som nabo?

Økonomi:

- Forsørgelsesgrundlag.
- Budget.
- Gæld/afdragsordninger.
- Udrede om der er brug for støtte til at styre egen økonomi.

Beskæftigelse:

- Hvilke ønsker, ressourcer og kompetencer er der?
- Stemmer disse overens?
- hvad skal der til, for at nå de ønskede ændringer?

Helbred:

- Fysisk
- Psykisk
- Misbrug
- Kan der gøres noget for at forbedre din hverdag og hvis ja, hvad?

Netværk:

- Hvilke relationer fungerer, hvorfor?
- Hvilke relationer fungerer ikke, hvorfor?
- Ønsker du at ændre og hvad skal der til, for at ændre noget?

Fritid/interesser:

- Hvis du skal ud af huset, kommer du af sted? Hvorfor? Hvorfor ikke?
- Hvad betyder dine interesser for dig? Hvad giver de dig?
- Ønsker du at komme i gang med noget eller ændre noget i forhold til dine interesser?

Sociale færdigheder:

Hvordan oplever du dig selv i kontakten med andre?
Hvad oplever du fungerer i forholdet til andre? Hvorfor?
Hvad fungerer ikke i forholdet til andre? Hvorfor?

