



Varde Kommune

Åbent Referat

til

Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: Tirsdag den 12. august 2014

Mødetidspunkt: 8:00 - 12:00

Mødested: Jobs 3

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

Fraværende: Ingen

Referent: Lena Andersen

**Indholdsfortegnelse**

	Side
78. Godkendelse af dagsorden	176
79. Tilretning Budget 2015 - Udvalget for Social og Sundhed	177
80. Nedlæggelse af almene boliger	180
81. Udbud af kostproduktion	183
82. Brugerundersøgelse af madservice 2014.....	186
83. Forebyggelige indlæggelser i Varde Kommune 2008 - 2013.....	188
84. Godkendelse af Bevægelsesstrategi 2014-2018	190
85. Aftale om fremtidens hjemmehjælp	192
86. Godkendelse af katalog for kvalitetsstandarder og indsatser	195
87. Godkendelse af kvalitetsstandarder inden for hjælperordninger og BPA- ordninger (Borgerstyret Personlig Assistance)	197
88. Etablering af drikkested i Varde	199
89. Årsberetning for 2013 om magtanvendelse på ældreområdet	201
90. Årsberetning for 2013 om magtanvendelse på specialområdet	203
91. Orientering om projekt "Den Digitale Landevej"	205
92. Program for borgermøde for Politik for Seniorliv.....	208
93. Gensidig orientering.....	210
Bilagsliste	211
Underskriftsblad	213



78. Godkendelse af dagsorden

Dok.nr.: 5814

Sagsid.:

Initialer: LEAN

Åben sag

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-08-2014

Fraværende: Ingen

Godkendt.

**79. Tilretning Budget 2015 - Udvalget for Social og Sundhed**

Dok.nr.: 5747

Sagsid.: 14/2850

Initialer: sopo

Åben sag**Sagsfremstilling**

Udvalget har på møde den 3. juni 2014 behandlet budgetforslag for 2015 herunder godkendt en række tekniske ændringer til budgettet. Disse ændringer blev godkendt af byrådet den 1. juli 2014, med følgende ændringer:

Tilretning af afregning på centerområdet, frit valg og tilgang i antallet af voksnelever med 2 er flyttet fra tilretninger til nye ønsker.

Kommunerne har med økonomaftalen for 2015 fået yderligere et løft på 350 mio. kr. til styrkelse af den forebyggende og sundhedsfremmende indsats i kommunerne. Dette svarer til, at Varde Kommune har fået et yderligere tilskud på 3,08 mio. kr.

Der er efterfølgende kommet følgende ændringer til budgettet for 2015:

1. ændringer som følge af lov- og cirkulæreprogrammet
2. Tekniske ændringer efter den 1. juli 2014

Ad 1: Ændringer som følge af lov- og cirkulæreprogrammet

Social behandling af stofmisbrug

Der indføres krav om opfølgning på borgerens handleplan, hvilket resulterer i statusmøde med borgeren hhv. 1 og 6 måneder efter afsluttet behandling. Varde Kommune er DUT kompenseret fra 2015 med 13.208 kr. årligt.

Landsdækkende screening vedr. tyk- og endetarmskræft kræftplan 3

Forlængelse af medfinansiering i 2016 og 2017 vedr. screening hver andet år for tyk- og endetarmskræft for personer i alder 50-74 år. Varde Kommune er DUT kompenseret med 536.225 kr. i 2016 og 562.640 kr. i 2017.

Ændring i rejsesygesikring

Den offentlige rejsesygesikring ophæves fra 01.08.2014, hvilket forventes at medføre en vejledning om regler og ansøgning om dækning af afholdte udgifter. Varde Kommune er DUT kompenseret med 8.805 kr. i 2015 og 6.164 kr. efterfølgende år.

Styrket rehabilitering og palliation af kræftpatienter kræftplan 3

Der er afsat midler til styrkelse af eksisterende kræftrehabiliteringsindsatser eller til nye indsatser. Varde Kommune er DUT kompenseret med 300.251 kr. fra 2015, hvilket svarer til den tidligere compensation.

Landsdækkende specialrådgivning – Institutet for Blinde og Svagsynede

VISO har overtaget opgaven med specialrådgivning af blinde og svagsynede. Varde Kommune har derfor fået en negativ DUT-kompensation. Udvalgets andel er opgjort til 228.978 kr. i forhold til det hidtidige forbrug på området.

Ad 2: Tekniske ændringer efter den 1. juli 2014

Forhøjelse af budget på kommunale institutioner som følge af tilsynsgebyr. Samlede udgifter er på 506.223 kr., der modsvares af forhøjelse af takstindtægter med -506.223 kr.



Yderligere tilpasning af huslejeindtægter i lejeboliger med -67.510 kr.

Tilpasning af Krogens budget som følge af tidligere godkendte ændringer. Budgettet nedskrives med -1.028.987 kr., der modsvarer af en mindre takstindtægt på 1.028.987 kr. som følge af fald i antallet af pladser med 2 stk.

På grund af KL's udmelding af forventet udgift 2015 for Varde Kommune, forventes i 2015 en merudgift på 1.317.840 kr. på medfinansiering af sundhedsområdet. Herudover kan der evt. komme et merforbrug på afregningen henset til aktuelt forbrug.

Der er yderligere tilgang i visiterede timer på frit valg udover budgetønsket, der svarer til 1.500.000 kr. Merudgifterne modsvarer af:

Yderligere fald i tomgangshusleje henset til aktuelt forbrug på -500.000 kr.

Stigning i refusion til dyre enkeltsager på -300.000 kr., da der er tilgang af 1 sag.

Fald i antallet af brugere til behandling af stofmisbrug på -700.000 kr.

Økonomikonsulent Arnfred Bjerg deltager under sagens behandling.

Retsgrundlag

Økonomiaftalen med KL og regeringen

Økonomi

Forslag til tekniske ændringer som følge af lov- og cirkulæreprogram udgør

2015: 93.286 kr.

2016: 626.870 kr.

2017: 652.404 kr.

Der er DUT kompensation for merudgifterne.

Forslag til tekniske ændringer efter 01.07.2014 udgør

2015: 1.250.330 kr.

2016: 1.250.330 kr.

2017: 1.250.330 kr.

2018: 1.250.330 kr.

Høring

Ingen

Bilag:

- | | | | |
|---|------|---|----------|
| 1 | Åben | Teknikste ændringer efter uge 26 Social og Sundhed | 96953/14 |
| 2 | Åben | Ændringer 2015 Lov og Cirkulæreprogram Social og Sundhed pr. 12.08.14 | 96947/14 |
| 3 | Åben | Budgetønsker Social og sundhed, udvalgsmødet 12.08.14 | 96946/14 |

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at de foreslåede ændringer vedr. lov og cirkulæreprogram og tekniske ændringer indregnes i budgetforslaget for 2015.



Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-08-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



80. Nedlæggelse af almene boliger

Dok.nr.: 5631
Sagsid.: 14/409
Initialer: ARBJ
Åben sag

Sagsfremstilling

Boligselskabet Blaabjerg og Boligselskabet Filsø har ved en samlet henvendelse af 17. juni 2014 anmodet om Byrådets principielle stillingtagen til en helhedsplan vedrørende nedlæggelse af almene boliger. Helhedsplanerne påtænkes gennemført ved en såkaldt kapitaltilførsel, som blandt andet betyder, at Varde Kommune skal bidrage med en 1/5-del til dækning af det tab, der måtte opstå.

Begge boligselskaber har igennem de senere år fået tiltagende udlejningsproblemer vedrørende ældreboliger i blandt andet Lunde.

Boligselskabet Blaabjerg har udarbejdet et forslag til en helhedsplan, som er forelagt for Landsbyggefonden. Der har i foråret 2014 været afholdt besigtigelse, og Landsbyggefonden har tilkendegivet, at fonden vil være positiv vedrørende en samlet løsning af udlejningsproblemerne i Boligselskabet Blaabjerg og Boligselskabet Filsø, for så vidt angår Lunde-området.

Vedrørende Boligselskabet Blaabjerg er følgende boliger omfattet:

- Jf. Byrådets beslutning den 1. juli 2014 overtager Varde Kommune servicearealerne og 8 almene boliger på Baunbo i Lunde, som omdannes til kommunale servicearealer og parkeringsarealer
- 4 boliger på Skolegade 29 A – D i Lunde sælges til privat anvendelse
- 2 boliger på Brinksvej 7 A og B i Kvong sælges til privat anvendelse
- 2 boliger på Enghavevej 5 og 7 i Outrup sælges til privat anvendelse
- 2 boliger på Møllevej 10 – 12 i Outrup sælges til privat anvendelse
- 2 boliger på Frederiksberg 15 A og B i Henne sælges til privat anvendelse
- 7 almene ældreboliger på Byagervej i Nørre Nebel bevares med kommunal anvisning
- 14 almene ældreboliger på Skolegade 27 i Lunde (glasstrædet) bevares med kommunal anvisning.

For Boligselskabet Blaabjerg reduceres antallet af almene ældreboliger fra 41 boliger til 21 boliger. Alle boliger er med kommunal anvisning, og Varde Kommune er forpligtet til at afholde tomgangslejen. Restgælden til realkredit er oplyst til godt 1 mio. kr. Hertil kommer en gæld til Varde Kommune på godt 2 mio. kr. samt det kommunale grundkapitalindskud. Det vurderes, at de aktuelle ejendomsværdier ved salg eller fortsat anvendelse som ældreboliger overstiger restgælden.

Aktuelt er 14 boliger ledige og huslejen afholdes af Varde Kommune.

Vedrørende Boligselskabet Filsø er følgende boliger omfattet:

- 2 almene ungdomsboliger på Markvænget i Lunde
- 5 almene familieboliger på Markvænget i Lunde
- 8 almene ældreboliger på Skolegade 47 – 49 i Lunde.



Disse boliger søges nedlagt som almene boliger, og skal således forsøges solgt til privat anvendelse eller nedrives. De pågældende boliger er uden kommunal anvisning, og Varde Kommune er heller ikke forpligtet til at betale tomgangsleje. Derimod har Varde Kommune stillet kommunegaranti for lån i kreditforeningen. Den aktuelle restgæld udgør knap 6 mio. kr., og kommunegarantien pr. 31. december 2013 er oplyst til godt 1,4 mio. kr. Det vurderes, at den aktuelle restgæld samlet set, ligger betydelig over de aktuelle ejendomsværdier ved salg.

Aktuelt er 4 af de 8 ældreboliger ledige (dog uden kommunal tomgangsleje-forpligtigelse).

Økonomikonsulent Arnfred Bjerg deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Set i lyset af, at der gennem en årrække har været betydelige udlejningsvanskeligheder vedrørende de boliger, der er omfattet af den omtalte helhedsplan, er det forvaltningens vurdering, at en løsning både på kortere og lidt længere sigt forudsætter, at der sker en betydelig reduktion af antallet af almene ældreboliger i området.

Endvidere er det forvaltningens vurdering, at gennemførelse af helhedsplanen er i overensstemmelse med de beslutninger, som Byrådet traf ved godkendelse af ældreboligplanen, herunder blandt andet, at antallet af ældreboliger skal tilpasses efterspørgslen fra målgruppen, samt at udgifterne til tomgangsleje skal begrænses mest muligt.

Endvidere bemærkes, at der foreløbig er modtaget positive tilkendegivelser fra Landsbyggefonden.

I øvrigt er det forvaltningens vurdering, at de ældreboliger i Lunde og i Nørre Nebel som fortsat skal anvendes til målgruppen, inden for en kortere årrække må gennemgå en grundlæggende renovering, hvilket dog ikke indgår i nærværende sagsfremstilling.

Retsgrundlag

Lov om almene boliger.

Økonomi

Ved en kapitaltilførselsordning i forbindelse med nedlæggelse og afvikling af almene boliger vil et tab skulle dækkes og fordeles i 5 parter, således:

- 1/5 Lån af Varde Kommune
- 1/5 Lån af Realkredit
- 1/5 Lån af Landsbyggefonden
- 1/5 Tilskud fra Landsbyggefonden
- 1/5 Tilskud for Boligorganisationen.

Ved afvikling af boliger vil lån være at sidestille med et tilskud, da der ikke vil være grundlag for at betale fremtidige ydelser på sådanne lån.

Det er vanskeligt på forhånd at opgøre et forventet samlet tab, da tabet er afhængigt af, i hvilket omfang det vil lykkes at sælge de pågældende ejendomme til anden anvendelse, og ikke mindst hvilke salgspriser, der kan opnås. Der er foretaget en mæglervurdering af de boliger, som påtænkes solgt. Samlet set vil et salg i overensstemmelse med mæglervurderingen ikke være tilstrækkelig til at dække den aktuelle restgæld. Det



vurderes, at de boliger, som ejes af Boligselskabet Blaabjerg, vil kunne give et overskud, hvorimod de boliger, der ejes af Boligselskabet Filsø, vil give et underskud.

På grundlag af de foreliggende salgsvurderinger og den opgjorte restgæld vurderes det, at den ansøgte helhedsløsning ved en kapitaltilførsel vil give Varde Kommune et tab på mellem 1 og 2 mio. kr., som foreslås finansieret af puljen til nedrivning af boliger.

Gevinsten for Varde Kommune vil være, at antallet af ældreboliger i området i højere grad tilpasses den nuværende og den fremtidige efterspørgsel, som forventes fra målgruppen de kommende år, således at Varde Kommunes udgifter til tomgangsleje må forventes at kunne reduceres betydeligt og i et sådan omfang, at det skitserede tab vil være finansieret ved sparede udgifter til tomgangsleje på nogle få år.

Ved en gennemsnitlig husleje på 5.000 pr. måned udgør den aktuelle tomgangsleje for Varde Kommune ca. 70.000 kr. pr. måned svarende til en årlig udgift på 840.000 kr.

Det bemærkes, at realisering af den skitserede løsning er betinget af endelig godkendelse af Landsbyggefonden, Kreditforeningen og af Ministeret for By, Bolig og Landdistrikter.

Høring

Ingen

Bilag:

1	Åben Ansøgning om nedlæggelse af almene boliger i Lunde mv.	81748/14
2	Åben Boligerne i Lunde - Filsø følgebrev.pdf	81748/14
3	Åben Boligerne i Lunde - Indstilling til Varde Kommune.pdf	81748/14
4	Åben Boligerne i Lunde - Oversigt boligerne i Lunde.pdf	81748/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet,

at det meddeles de 2 boligselskaber og Landsbyggefonden, at Varde Kommune vil være positiv indstillet vedrørende helhedsplanen, der omfatter nedlæggelse af almene boliger som omtalt i ansøgningerne fra de 2 boligselskaber,

at Varde Kommune er indstillet på at bidrage med en 1/5-del ved en kapitaltilførsel til dækning af det nettotab, der måtte opstå ved en samlet realisering af ejendomme tilhørende de 2 boligselskaber,

at Varde Kommunes udgift på indtil 2 mio. kr. ved en kapitaltilførsel finansieres af puljen til nedrivning af boliger.

Beslutning Direktionen den 07-08-2014

Fraværende: Ingen

Sagen fremsendes til Økonomiudvalgets og Byrådets behandling med anbefaling.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-08-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



81. Udbud af kostproduktion

Dok.nr.: 5808
Sagsid.: 13/14372
Initialer: 43418
Åben sag

Sagsfremstilling

Madservice til kommunale plejecentre har siden 1. juni 2010 efter en udbudsforretning været varetaget af Det Danske Madhus Varde A/S (DDMV). Kontrakten er forlænget, så den løber til 31. maj 2015. DDMV er et offentligt-privat selskab, hvor Varde Kommune har en ejerandel på 40 procent. Der skal gennemføres et genudbud af madservice til de kommunale plejecentre. Det er planen, at udbudsforretningen gennemføres i efteråret 2014. Et foreløbigt udkast til udbudsmateriale er vedhæftet denne dagsorden.

Udvalget for Social og Sundhed besluttede på møde den 17. december 2013, at det kommende udbud, for så vidt angår plejecentre, alene skal omfatte levering af hovedmåltidet. Det betyder, at Varde Kommune fra 1. juni 2015 får ansvaret for drift af modtagekøkkener på plejecentrene. Det vil i praksis sige, at Varde Kommune overtager ansvaret for færdigtilberedning og servering af hovedmåltidet og det samlede ansvar, inkl. indkøb, til alle øvrige måltider. Målet med den ændring er at skabe en større sammenhæng i opgaveløsningen i forbindelse med måltiderne. Det er forventningen, at dette vil bidrage til at øge den brugeroplevede kvalitet.

I udbudsforretningen vil der blive stillet krav om, at lov om virksomhedsoverdragelse anvendes. Det betyder, at medarbejdere, der fremover skal varetage funktioner i modtagekøkkener, vil blive virksomhedsoverdraget fra DDMV til Varde Kommune, og at medarbejdere i produktionskøkkenet hos DDMV i tilfælde af, at det bliver en anden leverandør, der vinder opgaven, vil blive overdraget til den nye leverandør.

Varde Kommune ejer de bygninger, produktionskøkkenet i Carolineparken er placeret i. Produktionsinventaret ejes af DDMV. DDMV betaler en årlig husleje til Varde Kommune. Der vil i udbudsmaterialet blive stillet krav om, at tilbudsgiver skal overtage (leje) produktionskøkkenet. Det skal understreges, at selv om man stiller krav om dette, kan man ikke forpligte tilbudsgivere til at producere i Varde.

Forvaltningen lægger op til, at levering af mad til visiterede borgere i eget hjem indgår i udbudsforretningen. Der bliver således to delområder i udbuddet: Levering af hovedmåltid til plejecentre og levering af madservice til borgere i eget hjem. Tilbudsgivere vil kunne give tilbud på ét eller begge delområder.

I dag er der to leverandører af madservice til borgere i eget hjem: DDMV og Hotel Outrup. Begge er godkendt efter godkendelsesmodellen. DDMV leverer kølet mad to gange ugentligt til de brugere, der ønsker det, og varmt mad til øvrige brugere. Hotel Outrup leverer alene varmt mad.

Forvaltningen lægger op til, at der træffes beslutning om, at der til borgere i eget hjem indhentes tilbud både på levering af kølet mad og varmt mad. Forvaltningen anbefaler videre, at kølet mad kun leveres én gang om ugen. Forvaltningen foreslår, at der efter udbudsforretningen om muligt godkendes to til tre leverandører af madservice til borgere i eget hjem.

**Forvaltningens vurdering**

En udbudsforretning af madservice til borgere i eget hjem kan føre til, at der ikke fremover vil være leverandører af varm mad til brugere i eget hjem. Det kan enten opstå ved, at der ikke bydes ind fra "varm mad"-producenter, eller bud herfra ikke accepteres (der arbejdes på formuleringer og udbudskonstruktioner, som i størst mulig udstrækning kan sikre fortsat mulighed for tilbud om varm mad – hvis der er politisk ønske herom). Det er forvaltningens vurdering, at der for brugerne ikke vil være problemer forbundet med, at kølemad kun leveres én gang ugentligt, da langt de fleste borgere i eget hjem, der modtager madservice, vil være i stand til at varme maden op. Det beskedne mindretal, der ikke er i stand til det, vil få hjælp fra hjemmeplejen til opgaven. Der vil typisk være tale om borgere, hvor hjemmeplejen kommer dagligt. Besøgene vil derfor kunne tilrettelægges således, at opgaven med at varme maden op ikke – eller kun i meget begrænset omfang – kræver ekstra tid.

Det er forvaltningens anbefaling:

at der efter udbudsforretningen godkendes én leverandør af hovedmåltid til plejecentre,
at madservice til borgere i eget hjem indgår i udbuddet,
at der til borgere i eget hjem indhentes tilbud på levering én gang ugentligt samt på levering af varmt mad, og
at der godkendes to til tre leverandører af madservice til borgere i eget hjem.

Sundhedskonsekvensvurdering

Det er forvaltningens vurdering, at forslagene kun i begrænset omfang vil have konsekvenser for sundhedstilstanden blandt brugere af madservice, idet der stilles de samme kvalitetskrav til maden, som gælder på nuværende tidspunkt.

Hvis det lykkes at skabe en bedre måltidsoplevelse på plejehjemmene som følge af den ændrede organisering, kan det måske bidrage til at fx småtspisende ældre spiser mere, hvilket vil have positive sundhedsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Lov om social service paragraf 83.

Lov om virksomhedsoverdragelse.

Der gøres opmærksom på, at madservice ikke er omfattet af EU's udbudspligt. Det skyldes, at madservice i henhold til Udbudsdirektivet (Rådets direktiv nr. 2004/18/EØF) er klassificeret som en Bilag IIB ydelse. Bilag IIB ydelser er ikke omfattet af de normale EU-udbudsprocedurekrav.

Tilbudsindhentning sker derfor i henhold til den danske lovgivning som er annonceringspligten i henhold til Tilbudslovens bestemmelser - LBK nr. 1410 af 07/12/2007 § 15a.

Økonomi

Det årlige udgiftsniveau til madservice til kommunale plejecentre (excl. Blaabjerg Pleje- og Aktivitetscenter) er brutto 20,8 mio. kr. og netto 6,9 mio. kr. Udgiften til madservice til borgere i eget hjem er brutto 12,5 mio. kr. og netto 3,1 mio. kr. Af bruttoudgiften udgør leveringsomkostningerne 3,2 mio. kr.

Besparelsen ved eventuelt at overgå til udbringning kun en gang ugentligt vil være i størrelsesordenen 1,8 mio. kr.

Den ændrede organisering af modtagekøkkener, der er besluttet, skal holdes indenfor det nuværende budget for området.

Økonomiafdelingen har ingen bemærkninger.

**Høring**

Sagen høres i Ældrerådet, i Handicaprådet og i Fælles-MED for Social, Sundhed og Beskæftigelse.

Bilag:

1 Åben Foreløbig udkast til udbudsmateriale vedr. kostproduktion 100736/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at sagen fremsendes til høring i Ældre- og Handicapråd samt i Fælles-MED for Social, Sundhed og Beskæftigelse, inden der træffes endelig beslutning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-08-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



82. Brugerundersøgelse af madservice 2014

Dok.nr.: 5462

Sagsid.: 14/3664

Initialer: 46543

Åben sag

Sagsfremstilling

Kommunen skal jf. udbud af madservice til plejecentre gennemføre brugerundersøgelser. Dette gælder ikke på for borgere i eget hjem, som modtager madservice, men vi har valgt at lave brugertilfredshedsundersøgelsen på dette område også. Hvis der blandt beboere på plejecentre er en tilfredshed på mindre end 80 procent i tre efter hinanden foretagne undersøgelser, kan Varde Kommune kræve en prisreduktion svarende til 5 procent af den samlede tilbudssum eller opsige aftalen med leverandøren med tre måneders varsel. Denne tilfredsundersøgelse er den anden undersøgelse, Varde Kommune har gennemført. Den første tilfredshedsundersøgelse på madservice blev foretaget i 2012.

Udover at få et billede af brugertilfredsheden er formålet med undersøgelserne at give leverandørerne en tilbagemelding, de kan bruge til at udvikle en bedre madservice.

Brugertilfredshedsundersøgelserne er gennemført ved hjælp af spørgeskemaer.

I Varde Kommune kan borgere i eget hjem, der er bevilget madservice vælge mellem to leverandører, Det Danske Madhus eller Hotel Outrup. Borgerne på plejecentre har kun mulighed for at få mad fra Det Danske Madhus, dog laver man på Blåbjerg Pleje- og Aktivitetscenter maden selv.

Ud af de 631 udsendte spørgeskemaer til borgere i eget hjem, er der 342 borgere, der har returneret udfyldte eller delvist udfyldte spørgeskemaer. Dette giver en svarprocent på 54,2 %. I 2012 var svarprocenten på 65,8 %.

Ud af de 437 udsendte spørgeskemaer til borgere på plejecentre, er der 199, der har returneret udfyldte eller delvist udfyldte spørgeskemaer. Dette giver en svarprocent på 45,5 %. I 2012 var svarprocenten på 40 %.

Undersøgelsen viser, at 76,1 % af brugerne på de plejecentre, som får mad fra Det Danske Madhus, synes maden er god eller meget god på plejecentre. Denne procentsats ligger lavt i forhold til kravet på de 80 %, som er fastsat i kontrakten. Der er få brugere, som har besvaret spørgeskemaet, derfor har vi foretaget en udregning, som viser, at med 95 % sikkerhed ville der være mellem 71,1 % og 83,7 %, der mener, at maden er enten god eller meget god, hvis alle borgere havde besvaret spørgeskemaet.

Undersøgelsen viser,

- at 93 % af brugerne i eget hjem er tilfredse med maden.
- at 77 % af brugerne på plejecentre er tilfredse med maden

Tilfredsheden af maden indebærer besvarelsen god og meget god.

I 2012 var 87 % af brugerne generel tilfreds med maden i eget hjem og 77 % af brugerne var generel tilfreds med maden på plejecentrene. Så tilfredsheden på plejecentrene har ikke ændret sig, men den er steget med 5 % hos borgere i eget hjem.



De to rapporter, som indeholder de samlede resultater for madservice til beboerne i plejecentre og borgere i eget hjem, er vedhæftet. Disse rapporter er sendt til leverandørerne. Herudover får den enkelte leverandør en rapport med resultatet af egne brugeres tilfredshed.

Hvert enkelt plejecenter har også fået udleveret en rapport over deres egne beboeres besvarelser.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at det er et tilfredsstillende resultat hos borgere i eget hjem. Det er også forvaltningens vurdering, at der er et potentiale for forbedringer – ikke mindst på plejecenterområdet.

Det kan i den forbindelse oplyses, at bemanningen af modtagekøkkener i plejecentre ikke vil indgå i det kommende udbud af madservice til plejecentre. Opgaven vil hermed overgå til Varde Kommune pr. 1. juni 2015. Det er forventningen, at man hermed kan skabe en større sammenhæng mellem køkkenfunktionen og omsorgsindsatsen på plejehjemmene, og at dette vil føre til, at madservicen opleves som mere tilfredsstillende end i dag.

Retsgrundlag

Lov om social service §83

Udbudsmaterialet vedr. madservice

Økonomi

Økonomiafdelingen har ingen bemærkninger.

Høring

Ingen.

Orientering i Ældre- og Handicapråd

Bilag:

1 Åben Borgere i eget hjem - i alt

68991/14

2 Åben Borgere på Plejecentre - i alt

68990/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-08-2014

Fraværende: Ingen

Orienteringen blev taget til efterretning.



83. Forebyggelige indlæggelser i Varde Kommune 2008 - 2013

Dok.nr.: 5758

Sagsid.: 14/7996

Initialer: anfi

Åben sag

Sagsfremstilling

Formålet med rapport "Forebyggelige indlæggelser i Varde Kommune" er at give et overblik over udviklingen i de forebyggelige indlæggelser blandt borgere i alderen 65+ årige i Varde Kommune. Formålet er også at give et overblik over udgifterne samlet set og på de enkelte indlæggelser.

I Varde Kommune var der i 2013 knap 700 forebyggelige indlæggelser blandt 65+ årige. En del af de forebyggelige indlæggelser er blandt de borgere, der i forvejen er kendt i kommunen. I rapporten fremgår det, at der er sket en stigning i antallet af forebyggelige indlæggelser hen over årene.

For de fleste af sygdomsgrupperne ligger antal indlæggelser pr. 10.000 borger 65+ år i Varde Kommune tæt på Regionsgennemsnittet.

På baggrund af rapporten konkluderes det, at de fleste af de forebyggelige indlæggelser i Varde Kommune sker som følge af knoglebrud og nedre luftvejssygdomme. Herudover er der også et antal indlæggelser som følge af væskemangel og blærebetændelse.

For de øvrige diagnosegrupper er der tale om ganske få indlæggelser, og der er derfor stor datausikkerhed.

Rapporten viser også, at mens der blandt de borgere, som modtager sygeplejeydelser, er sket et fald i antallet af indlæggelser på knoglebrud og nedre luftvejssygdomme, så er der blandt de borgere, som modtager praktisk og personlig hjælp, sket en stigning i antallet af indlæggelser.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at andelen af forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser ligger på niveau med regionens.

Antallet af forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser i 2013 er steget på de største diagnosegrupper, hvorfor det giver god mening, at der er igangsat en række tiltag i forbindelse med Det Nære Sundhedsvæsen, blandt andet Akutfunktionen, Døgnrehabiliteringen og en styrket terapeut- og sygeplejeindsats på plejecentrene samt KOL indsatsen (borgere med KOL indlægges ofte med nedre luftvejssygdomme). Det samme gælder Relationel Koordinering. Det er for tidligt at udtale sig om den ønskede effekt af indsatserne. Det vil først vise sig i løbet af de næste år.

Der er behov for at arbejde systematisk og på tværs i organisationen med indsatser særligt i forhold til faldforebyggelse og KOL.

Sundhedskonsekvensvurdering

Ved at opgøre antallet af de forebyggelige indlæggelser er det muligt at følge udviklingen år for år. På baggrund af tallene i rapporten vil det være muligt at iværksætte en målrettet indsats med henblik på at styrke folkesundheden.

**Retsgrundlag**

Sundhedsloven
Lov om Social Service

Økonomi

Udgifterne til de forebyggelige indlæggelser er en del af medfinansieringen af det regionale sundhedsvæsen og følges gennem den årlige rapport omkring "Medfinansiering og finansiering på sundhedsområdet".

Økonomiafdelingen bemærker, at der i 2013 i alt var 692 forebyggelige indlæggelser blandt borgere i alderen 65+ årige i Varde Kommune og den kommunale medfinansiering til disse indlæggelser blev opgjort til i alt 7,5 mio. kr. svarende til en gennemsnitlig medfinansiering på 10.800 kr. pr. forebyggelig indlæggelse.

Høring

-

Bilag:

1 Åben Rapport - Forebyggelige indlæggelser 2008 - 2013

93729/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at rapporten tages til efterretning, og

at der fremadrettet arbejdes mere systematisk med de indsatser, som har potentiale til at nedbringe antallet af forebyggelige indlæggelser – særligt inden for sygdomsgrupperne knoglebrud og nedre luftvejssygdomme.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-08-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



84. Godkendelse af Bevægelsesstrategi 2014-2018

Dok.nr.: 5630
Sagsid.: 13/14001
Initialer: 44394
Åben sag

Sagsfremstilling

På baggrund af Sundhedspolitikken målsætning, *at bevægelse bliver en naturlig del for alle borgere*, har en gruppe af nøglemedarbejdere, på tværs af alle forvaltninger, udarbejdet bevægelsesstrategien, der definerer vision, målgruppe og succeskriterier.

Visionen for strategien er: *At bevægelse bliver naturligt for alle borgere hver dag.*

Målgruppen er alle borgere, da bevægelse har stor indflydelse på alles sundhed, sociale velvære, læring og trivsel gennem hele livet.

For at alle borgere kan relatere sig til strategien, defineres bevægelse som sundhedsfremmende bevægelse. Begrebet dækker over organiserede aktiviteter som forskellige typer af idræt, aktiv transport samt øvrige aktiviteter i hverdagen som fx havearbejde, aktiv leg eller en gåtur med hunden.

Forskellighed, herunder behov, ressourcer og interesser tages i betragtning, hvilket betyder, at de bevægelsesfremmende indsatser vil spænde bredt.

Lighed i sundhed og mental sundhed er særlige fokusområder, og vil derfor være særlige opmærksomhedspunkter i alle indsatsområder, herunder inklusion af særligt udsatte grupper som kronisk syge, sindslidende og etniske minoriteter.

Bevægelsesstrategien har to generelle succeskriterier, der specificerer hvilke overordnede mål, der ønskes opfyldt på tværs af alle forvaltningsområder i perioden 2014-2018:

1. Varde Kommune lever op til alle anbefalingerne på grundniveau i Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakke - Fysisk Aktivitet samt flest mulige anbefalinger på udviklingsniveau.
2. Bevægelse er en naturlig del for flere borgere med udgangspunkt i lokale data fra Den Nationale Sundhedsprofil og Skolesundhed.dk

Desuden danner strategien inspiration for arbejdet med aftalestyring og indtænkes i processen herfor i de enkelte enheder.

Der er et særskilt dokument med uddybende succeskriterier doknr. 57031-14. Sundhed er ansvarlig for den overordnede evaluering, og programstyregruppen er ansvarlig for målopfølgningen.

På baggrund af strategien udarbejder arbejdsgruppen et idekatalog med beskrivelse af målsætninger og konkrete indsatser, der sikrer implementering af strategien i de enkelte fagområder og på tværs af organisationen.

Udover det interne tværfaglige samarbejde vil implementeringen foregå via partnerskaber med frivillige og foreningslivet.



Direktionen har godkendt Bevægelsesstrategien den 18. juni.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at bevægelsesstrategien er retningsvisende, og er et godt fundament for det videre arbejde med at gøre bevægelse naturligt for alle.

Derudover fremmer strategien et velfungerende tværgående samarbejde, der kan omsætte den politiske målsætning til konkrete mål og handlinger og dermed understøtte sundhedsindsatserne i Varde Kommune.

Sundhedskonsekvensvurdering

Strategien forventes, at få en positiv betydning for sundheden blandt alle kommunens borgere ved at styrke borgernes fysiske sundhed og hermed medvirke til en styrkelse af den mentale sundhed.

Retsgrundlag

Sundhedsloven § 119

Økonomi

I 2014 er der afsat 400.000 kr. til at implementere Sundhedspolitikken 2014-2018, hvoraf nogle af midlerne kan anvendes til implementering af Bevægelsesstrategien.

Økonomiafdelingen har ingen bemærkninger.

Høring

Ingen

Bilag:

1	Åben	Bevægelsesstrategi 2014-2018 PDF	81805/14
2	Åben	Uddybende succeskriterier PDF	81806/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at Bevægelsesstrategien 2014-2018 godkendes, og

at Programstyregruppen er ansvarlig for opfølgning og målopfølgelse.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-08-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



85. Aftale om fremtidens hjemmehjælp

Dok.nr.: 5794

Sagsid.: 14/8962

Initialer: thpe

Åben sag

Sagsfremstilling

Et flertal i folketinget har indgået en aftale om fremtidens hjemmehjælp. Aftalen er opfølgning på anbefalingerne fra Hjemmehjælpskommissionens arbejde, der blev offentliggjort i sommeren 2013.

I aftalen hedder det, at "fremtidens hjemmehjælp skal tage afsæt i, at ældre er forskellige. Mange af fremtidens ældre vil have ressourcer på en lang række områder. De vil have overskud til at klare sig selv, eller deres behov for hjælp vil kunne løses i form af hjælp til selvhjælp. Samtidig vil der være ældre med omfattende og komplekse plejebenhov og med få eller ingen ressourcer til at klare sig uden hjælp. De har brug for særlig opmærksomhed i de kommende år."

Det slås fast, at "hjemmehjælp også fremover vil være en kerneydelse på ældreområdet. Det gælder uanset, at der i stigende omfang vil være fokus på hjælp til selvhjælp og på at understøtte ældre borgere i at forblive selvhjulpne og uafhængige så længe som muligt".

Aftalen indeholder to mål:

- 1) Bedre og mere systematisk hjælp til selvhjælp
- 2) Styrket indsats mod ensomhed.

I forlængelse af aftalen vil der blive taget initiativ til en ny lovbestemmelse om hjælp til selvhjælpsforløb. Indholdet i bestemmelsen vil være, at kommunerne før vurdering af behov for hjemmehjælp skal tilbyde et hjælp til selvhjælpsforløb til borgere, som har potentiale for at forbedre deres funktionsniveau. Sådanne forløb baseres på en individuel, helhedsorienteret og tværfaglig vurdering af borgernes samlede situation (fysisk, psykisk og social funktionsevne) og målene fastsættes sammen med borgeren. Der vil være tale om tidsafgrænsede forløb – typisk af 8-12 ugers varighed. Den nærmere tilrettelæggelse af forløb med hjælp til selvhjælp bliver op til kommunerne. Det gælder også i forhold til muligheden for at inddrage private aktører.

Der vil også blive taget initiativ til en opdatering af hjemmehjælpsbestemmelsen i lov om social service. Målgruppen for hjemmehjælp vil være borgere, som ikke kan gennemføre et hjælp-til-selvhjælpsforløb, eller som efter endt forløb fortsat har brug for hjælp. Hjælpen skal bidrage til at vedligeholde eller om muligt forbedre borgerens funktionsevne. Der skal opstilles mål for indsatsen og sikres en løbende opfølgning – på tværs af ydelser og i samarbejde med borgeren og med inddragelse af eventuelle pårørende. Endelig vil sondringen mellem midlertidig og varig hjælp blive fjernet fra den nuværende lovgivning.

Det er planen, at lovændringerne skal træde i kraft den 1. januar 2015.

Videre vil der blive taget initiativ til et projekt om mere struktur og tryghed i hjemmehjælpen. Borgerne skal dagligt - fx via sms – oplyses om, hvornår de kan forvente et besøg, og hvem der kommer. Endelig vil der blive taget initiativ til en national generel beskrivelse af det gode forløb til borgere med komplekse plejebenhov.



Beskrivelsen udarbejdes af Socialstyrelsen i samarbejde med Sundhedsstyrelsen og udvalgte kommuner.

Om den styrkede indsats mod ensomhed slås det i aftalen fast, at hjemmeplejen skal spille en rolle i indsatsen. Der vil blive taget initiativ til et udviklingsprojekt med 10-15 kommuner, som i samarbejde med frivillige organisationer skal arbejde med at støtte ældre, der har vanskeligt ved at opretholde et socialt aktivt liv, i at deltage i aktivitets- og foreningstilbud. Hjemmeplejens opgave bliver at hjælpe ældre borgere ind i nye fællesskaber i civilsamfundet, fx ved at hjælpe den ældre til at få en spiseven. Projektet skal bidrage til viden om, hvilken rolle hjemmeplejen kan spille i forhold til at modvirke social isolation og ensomhed blandt ældre, der modtager meget hjælp. Varde Kommune vil arbejde på at blive en af de kommuner, som indgår i projektet.

Forvaltningens vurdering

Aftalen om hjemmehjælp viderefører og skærper det fokus på hjælp-til-selvhjælp, Varde Kommune har haft i de senere år. Der vil blive behov en ændret tilrettelæggelse af indsatser for at kunne leve op til princippet om, at alle nye borgere, der henvender sig om hjælp, skal tilbydes et rehabiliterende forløb.

En styrket indsats mod ensomhed flugter også med prioriteringerne i Varde Kommune og forventes at blive et indsatsområde i den kommende Politik for Seniorliv.

Sundhedskonsekvensvurdering

Aftalen forventes at ville få positive konsekvenser for borgernes sundhed både på grund af det styrkede fokus på hjælp-til-selvhjælp og på grund af den øgede indsats for at afhjælpe ensomhed. Personer der er ensomme, har et større forbrug af sundheds- og plejeydelser.

Retsgrundlag

Aftalen mellem et flertal i folketinget.

Økonomi

De økonomiske konsekvenser af de ændringer, der vil blive gennemført, vil fremgå af de lovændringer, som senere bliver vedtaget og vil indgå i forhandlingerne mellem KL og regeringen om kommunernes økonomi.

Økonomiafdelingen har ingen bemærkninger.

Høring

Ikke relevant.

Ældrerådet og Handicaprådet orienteres.

Bilag:

1 Åben Aftale om fremtidens hjemmehjælp

98258/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at Varde Kommune allerede nu igangsætter arbejdet med en bedre og mere systematisk hjælp til selvhjælp, og

at indholdet i aftalen om fremtidens hjemmehjælp indarbejdes i Varde Kommunes strategi for rehabilitering.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-08-2014**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



86. Godkendelse af katalog for kvalitetsstandarder og indsatser

Dok.nr.: 5761
Sagsid.: 14/2526
Initialer: 47329
Åben sag

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet et nyt samlet Katalog for Kvalitetsstandarder og Indsatser.

Kvalitetsstandarder skal sikre sammenhæng mellem det politisk fastsatte serviceniveau, som Udvalget for Social og Sundhed har fastlagt, og de indsatsområder, der leveres til borgerne af de kommunale og private leverandører. De kommunale kvalitetsstandarder indenfor Servicelovens § 83 og 86 skal revideres én gang årligt. Kataloget vil være tilgængeligt for borgere, politikere og leverandører på kommunens hjemmeside.

Foreliggende Katalog for Kvalitetsstandarder og Indsatser svarer til nuværende kommunale serviceniveau – men det er nyt, at det hele er samlet i ét katalog, og at der er en opdeling i Kvalitetsstandarder og Indsatser:

- Kvalitetsstandarderne beskriver indholdet, omfanget og udførelsen af indsatsen og opfølgning på den leverede indsats.
- Indsatsbeskrivelserne er et redskab, som bruges ved visitation og levering af indsatser til borgerne.

Der er landspolitisk – senest med "Aftale om Fremtidens Hjemmehjælp" fra juni 2014 (<http://sm.dk/nyheder/2014/ny-aftale-sikrer-fremtidens-hjemmehjaelp?n=1>) – meget fokus på at sikre, at ældre mennesker sikres en mere selvstændig hverdag. Samtidig skal de svageste ældre opleve mere tryghed og værdighed i plejen. Dette svarer til de værdier, der også signaleres politisk og ledelsesmæssigt i Varde Kommune. I ny-omskrivningen af kataloget er der derfor netop fokus på dette – dels i indledningen og i selve kvalitetskravene, dels ved at kataloget er inddelt i hovedkategorierne:

- Indsatser med henblik på at udvikle og træne. Disse indsatser har et rehabiliterende sigte og indhold.
- Indsatser med henblik på at vedligeholde og kompensere. Disse indsatser har sigte på omsorg og tryghed.

Team Visitation, Social og Handicap, har myndigheden i ovenstående indsatser. Teamet behovsafdækker med en helhedsorienteret tankegang, bevilger og koordinerer indsatser – og følger op på kvaliteten. I forlængelse af kataloget er udarbejdet ny kvalitetsopfølgningsstandard.

Kataloget giver mulighed for politiske diskussioner af det kommunale serviceniveau og opgaveløsning – se eksempler i vedhæftede bilag.

Socialchef Gitte Eskesen og teamleder Anette Førgaard deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at Kataloget for Kvalitetsstandarder og Indsatser kvalificeret beskriver det nuværende kommunale serviceniveau samt de konkrete



kommunale indsatser, der nuværende leveres til borgerne – dog i omskrevet form. Forvaltningen vurderer således, at serviceniveaet er uændret. Dog er der nye indsatser, som en del af Ældrepuljen, som øger mulighederne, f.eks med muligheden for at give yderligere rehabiliterende indsatser og afløsning af pårørende til demente.

Sundhedskonsekvensvurdering

Katalogets inddeling i udviklende og kompenserende indsatser vil bidrage til at omsætte den rehabiliterende tankegang til praksis.

Med udviklende indsatser skal leverandører levere indsatsen – i samarbejde med borgeren - med henblik på at understøtte borgernes evne til at øge eller vedligeholde egen evne til at klare sig i dagligdagen.

Retsgrundlag

Lov om Social Service

§1 - §83 - §84 - §86 - §87 - §88 - §89 - §91 - § 94 - §95 - §96 - §112 - § 119 - §120 - §122 - §192

Lov om almene boliger

§115stk.2 - §54a - §58a

Kataloget referer til snitflader i Sundhedslovens §138 og §139 og § 140.

Økonomi

Kataloget for Kvalitetsstandarder og Indsatser tilsvarende nuværende kommunale serviceniveau, så derfor forventes ikke øgede driftsomkostninger, som følge af de beskrevne Kvalitetstandarder og Indsatser i kataloget.

Økonomiafdelingen bemærker, at i det omfang der foretages en justering af serviceniveauet, bør der tillige foretages en vurdering af de økonomiske rammer.

Høring

Handicaprådet og Ældrerådet til høring.

Bilag:

1	Åben Katalog for Kvalitetsstandarder og Indsatser	69879/14
2	Åben Bilag til sagsfremstilling	97551/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at kataloget fremsendes til høring i Ældre- og Handicapråd, inden der træffes endelig beslutning i udvalget.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-08-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



87. Godkendelse af kvalitetsstandarder inden for hjælperordninger og BPA-ordninger (Borgerstyret Personlig Assistance)

Dok.nr.: 3815
Sagsid.: 13/13638
Initialer: 45634
Åben sag

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarder skal afspejle det politisk vedtagne kommunale serviceniveau for den indsats, borgerne kan tilbydes i Varde Kommune.

Social og Handicap, Team Visitation og Team Voksenhandicap har udarbejdet et udkast til kvalitetsstandarder indenfor hjælperordninger jævnfør Servicelovens(SEL) § 95 og §96 – kaldet BPA-ordninger, Borgerstyret Personlig Assistance. En sådan bevilling er hjælp til, at borgeren eller dennes nærstående selv kan ansætte de hjælpere, der skal hjælpe borgeren i hverdagen.

Samtidig fremlægges de nyfremstillede håndbøger til både BPA jævnfør SEL § 96 og § 95.

Håndbøgerne er tænkt som et opslagsværk for borgeren, der vil kunne hente de vigtigste informationer, og blive oplyst om omfanget af ordningen, samt de forventninger, der stilles til borgeren i forbindelse med bevilling af en BPA-ordning. Endvidere vil håndbøgerne kunne støtte medarbejdere i at kunne rådgive borgerne ens og i overensstemmelse med lovgivningen.

Socialchef Gitte Eskesen og teamleder Anette Førgaard deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at håndbøgerne og kvalitetsstandarderne vil sikre et ensartet serviceniveau og en lettere sagsbehandling af sagerne. Sagerne er ofte komplekse og omfattende i deres udmåling, og der er brug for ensartet og tydelig råd og vejledning – samt rammer for kontrol.

BPA-ordningen vurderes omfattende, idet borgeren indvilger i at være arbejdsleder og eventuelt også arbejdsgiver på lige vilkår med andre selvstændigt erhvervsdrivende. Håndbøgerne vil kunne informere borgerne om, hvad der kræves af dem, hvis de søger en sådan ordning – og efter en bevilling af en BPA tjene som støtte til at kunne administrere denne svarende til de krav, der stilles til dem som tilskudsmodtagere. Med denne tydeliggørelse af de krav der er som tilskudsmodtager af en sådan ordning, bliver der også et bedre afsæt for kvalitetssikring for sagsbehandlerne.

Sundhedskonsekvensvurdering

Målet med en BPA er, at borgerne kan leve et så aktivt og selvstændigt liv som muligt.

Retsgrundlag

Lov om Social Service §§ 95 og 96

**Økonomi**

Det forventes, at der med håndbogen og kvalitetsstandarden, gives bedre og tydeligere rammer for borgerne og medarbejderne, hvilket vil medføre bedre økonomisk styring med ordningerne.

Serviceniveauet i Kvalitetsstandarderne er ikke ændret, dog er der generelt med aktuelle principafgørelser fra Ankestyrelsen en udvikling i retning af, at ordningerne skal udmåles bredere end tidligere. Som en konsekvens af dette – ikke en ændring i det kommunale serviceniveau – må det forventes, at udgifterne på området kan være let stigende.

Økonomiafdelingen bemærker, at udviklingen i det økonomiske forbrug på området følges nøje og indtil videre forventes, at kunne holdes inden for de økonomiske rammer på ældre- og handicapområdet.

Høring

Handicaprådet og Ældrerådet til høring.

Bilag:

1	Åben BPA Brugerhåndbog § 96	114109/13
2	Åben Kvalitetsstandard BPA § 96 bilag 8	142737/13
3	Åben Brugerhåndbog § 95	154615/13
4	Åben Kvalitetsstandard servicelovens § 95	142279/13

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at materialet sendes til høring hos Handicaprådet og Ældrerådet, inden der træffes endelig beslutning i udvalget.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-08-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



88. Etablering af drikkested i Varde

Dok.nr.: 5818
Sagsid.: 13/13502
Initialer: 42613
Åben sag

Sagsfremstilling

Udvalget for Social og Sundhed blev den 8. oktober 2013 orienteret om indarbejdelsen af et drikkested i en ansøgning til Ministeriet for By, Bolig og Landdistrikter om områdefornyelse af Varde Midtby.

En tværfaglig arbejdsgruppe under Team Ældre og Handicap har arbejdet med at afklare følgende: Målgruppen for et drikkested, målgruppens behov, forslag til placering af stedet, forslag til design af et drikkested samt den fremtidige drift af stedet. Centralt for gruppens arbejde har været brugerinddragelse af målgruppen, både fordi de har krav på at blive anerkendt som ligeværdige borgere med ret til at opholde sig i byens rum og for at sikre, at drikkestedet bliver målrettet brugerne og dermed brugt efter hensigten. Således har personalet på Café Paraplyen og på Center Bøgely lavet kvalitative interviews med grupper og enkeltpersoner.

Formålet med at etablere et drikkested er at skabe bedre rammer for målgruppen og bedre mulighed for at nå ud til borgerne, fx ved besøg af personale fra Center Bøgely eller Paraplyen.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at drikkestedet skal etableres i tråd med overvejelserne i bilag 1 (dok. 88999-14) og bilag 2 (dok. 66456-14). Dvs. at drikkestedet skal placeres centralt, enten ved Varde Å/Torvegade eller på Fogtmanns Plads, og at designløsningen skal være åben og lavet af robuste materialer.

Hele målgruppen kan næppe samles ved ét drikkested, hvilket heller ikke vurderes som ønskeligt.

Sundhedskonsekvensvurdering

Ved at etablere et drikkested i Varde Midtby forbedres forholdene og dermed livskvaliteten for en gruppe af borgere, som har det svært. Desuden får personalet fra Center Bøgely og Café Paraplyen mulighed for at nå ind til nye borgere og evt. forbedre deres trivsel ved fx at informere om sundhedsindsatser. Det er dog vigtigt for målgruppen, at drikkestedet ikke opleves som et kommunalt tilbud.

Retsgrundlag

Kommunalfuldmagten.

Økonomi

Byrådet vedtog i budget 2013 at afsætte 75.000 kr. til etablering af et drikkeskur i Varde. Drikkestedet kan finansieres med disse budgetmidler samt midler bevilget til områdefornyelse af Ministeriet for By, Bolig og Landdistrikter, dvs. 150.000 kr. i alt. I denne bevilling indgår drikkestedet i øvrigt som et centralt element, fordi det er afgørende for tildelingen af midler, at områdefornyelsen indeholder tiltag begrundet i sociale problemer. Det afsatte anlægsbudget på 75.000 kr. flyttes således til Udvalget for Plan og Teknik.



I forhold til den fremtidige drift vurderer Virksomheden Drift, at omkostningerne til vedligeholdelse af belægning (fejning, ukrudtsbekæmpelse m.v.) og til tømning af skraldespande (fem gange ugentligt i sommerperioden og to gange ugentligt i vinterperioden) beløber sig til 7.920 kr. pr. år. Disse finansieres inden for det eksisterende budgets rammer.

Høring

Efter behandling i Udvalget for Plan og Teknik anbefales borgerdialog.

Bilag:

- | | | |
|---|---|----------|
| 1 | Åben Udformning og placering af et drikkested | 88999/14 |
| 2 | Åben Skitse _DRIKKESKUR PRES..pdf | 66456/14 |

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget over for Udvalget for Plan og Teknik anbefaler, at der etableres et drikkested i Varde Midtby, og

at udvalget kommer med en anbefaling til, hvilken placering der bør vælges.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-08-2014

Fraværende: Ingen

Udvalget anbefaler Udvalget for Plan og Teknik, at der etableres et drikkested ved Varde Å/Torvegade som første prioritet og Fogtmanns Plads som anden prioritet. Der ønskes opført et skur lignende busstoppestedet i Janderup.



89. Årsberetning for 2013 om magtanvendelse på ældreområdet

Dok.nr.: 5765

Sagsid.: 14/6885

Initialer: elth

Åben sag

Sagsfremstilling

Ifølge serviceloven skal kommunen følge udvikling i anvendelse af magt og andre indgreb i den personlige frihed med henblik på en vurdering af behovet for opfølgning.

Der skal jf. bekendtgørelsens § 14 udarbejdes en årlig beretning over magtanvendelse, som skal forelægges kommunalbestyrelsen.

Intentionerne bag reglerne om magtanvendelse er at understøtte det pædagogiske, omsorgs- og plejemæssige arbejde med personer med nedsat psykisk funktionsnedsættelse. Den grundlæggende intention bag lovgivningen er, at tvangsmæssige foranstaltninger så vidt muligt undgås. Man skal her være opmærksom på, at personalet i forbindelse med magtanvendelse ofte er i etiske dilemmaer i forhold til dels at sikre personens integritet og selvbestemmelse overfor hensynet til omsorgen for den sårbare person.

Af årsberetningen for 2013 fremgår det, at antallet af ansøgninger om tilladelse til fastholdelse i hygiejnesituationer er på samme niveau som i 2012. Antallet af indberetninger om tilladte fastholdelser er derimod steget voldsomt. Stigningen kan henføres til en enkelt person, hvor der har været afprøvet mange metoder for at undgå fastholdelse, men det er fortsat ikke lykkedes fuldtud at udføre hygiejnesituationerne uden brug af magt. Antallet af fastholdelser af denne person er dog minimeret betragteligt i løbet af året til et acceptabelt niveau.

I 2013 er der modtaget 13 indberetninger om akut fastholdelse efter servicelovens § 126, hvoraf de fire ikke er godkendt, idet der ikke har været beskrevet nærliggende risiko for, at personer ville udsætte sig selv eller andre for at lide væsentlig personskade. En fastholdelse er ikke beskrevet i serviceloven, men det er vurderet, at personalet har handlet ansvarligt i den akutte situation. En anden fastholdelse er vurderet som en omsorgsforanstaltning. De resterende syv indberetninger er godkendt efter servicelovens regler om akut fastholdelse.

Ansøgninger om anvendelse af stofsele for at forhindre fald er på samme niveau som i 2012.

Antallet af indstillinger om flytning til plejebolig med samtykke fra beskikket værge har været faldende i 2013, hvilket formentlig skyldes, at der har været fokus på at beskrive samtykke fra borgeren via hjemmeplejen, daghjem, pårørende og øvrige samarbejdspartnere. Der er i 2013 søgt om værgebeskikkelse til otte borgere. I 2012 blev der beskikket værge til 21 borgere, som manglede evnen til at give informeret samtykke til flytning.

Der er i 2013 sendt indstillinger til det sociale nævn om at træffe afgørelse jf. servicelovens § 129 stk. 1 om, at to personer, der modsætter sig flytning eller mangler evnen til at give samtykke, skal optages i et bestemt plejecenter.

**Forvaltningens vurdering**

Det er forvaltningens vurdering, at reglerne anvendes efter hensigten. Der er åbenhed og en god dialog omkring reglernes anvendelse i praksis med ledere og personale på ældreområdet. Der arbejdes målrettet i afdelingerne med, at socialpædagogiske metoder, den omsorgs- og plejemæssige indsats samt tryghedsskabende initiativer går forud for enhver form for tvang.

Der er stadig behov for, at der arbejdes med systematisk registrering af tilladte fastholdelser i hygiejnesituationer til brug for handleplaner og refleksioner over, hvordan fastholdelser kan undgås.

Der bør være opmærksomhed på inddragelse af ressourcepersoner og demenskonsulenter samt eventuel erfaringsudveksling centrene imellem.

Det er ligeledes vurderingen, at Demensstrategigruppen skal følge op på årsberetningen.

Sundhedskonsekvensvurdering

Betydningen af magtanvendelse kan opleves forskelligt af den person, magten udøves overfor. Fælles for alle typer af magtanvendelser er at forebygge skade på personen eller på omgivelserne, eller at kunne gennemføre indsatser, der er vurderet nødvendige for personens velbefindende og "det gode liv".

Retsgrundlag

Serviceovens § 28 om omsorgspligt

Serviceovens §§ 124-129 om regler om lovlige indgreb.

Økonomi

Økonomiafdelingen har ingen bemærkninger.

Høring

Ældrerådet til orientering

Bilag:

- | | | |
|---|---|----------|
| 1 | Åben Beretning for 2013 over magtanvendelse på ældreområdet | 95017/14 |
| 2 | Åben Oversigt over magtanvendelse på ældreområdet i 2013 | 75205/14 |

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at demensstrategigruppen følger op på årsberetningen, og

at udvalget tager årsberetningen til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-08-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



90. Årsberetning for 2013 om magtanvendelse på specialområdet

Dok.nr.: 5774
Sagsid.: 14/8779
Initialer: elth
Åben sag

Sagsfremstilling

Ifølge serviceloven skal kommunen følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed med henblik på en vurdering af behovet for opfølgning. Der skal jf. bekendtgørelsens § 14 udarbejdes en årlig beretning over magtanvendelse, som skal forelægges kommunalbestyrelsen.

Intentionerne bag reglerne om magtanvendelse er at understøtte det pædagogiske, omsorgs- og plejemæssige arbejde med personer med nedsat psykisk funktionsnedsættelse. Den grundlæggende intention bag lovgivningen er, at tvangsmæssige foranstaltninger så vidt muligt undgås. Som personale bliver man stillet i et dilemma. På den ene side skal man respektere den pågældende persons frihed og selvbestemmelse, og på den anden side skal man yde omsorg. Det kan opleves som to modstridende ting.

Det er borgerens handlekommune, der skal træffe afgørelse om magtanvendelse. Varde Kommune har som handlekommune modtaget seks indberetninger i 2013 om magtanvendelse overfor borgere, der har ophold på tilbud i Esbjerg Kommune og Billund Kommune. Der er endvidere modtaget to ansøgninger fra Esbjerg Kommune om tilladelse til anvendelse af hoftesele efter servicelovens § 128.

Den kommune, der har tilsyn med det tilbud/personale, som har foretaget magtanvendelse og som i første omgang modtager indberetningen til registrering kan/skal bruge denne i sit tilsyn.

Af årsberetningen fremgår det, at antallet af indberetninger om akut fastholdelse, når der er nærliggende risiko for, at personen udsætter sig selv eller andre for at lide væsentlig personskade, er steget til 25. I 2012 var der 18 indberetninger om akut fastholdelse efter servicelovens § 126. Derimod er antallet af indberetninger under Sundhedsloven faldet fra 24 til en enkelt indberetning i 2013.

Der er heller ikke i 2013 modtaget ansøgninger eller indberetninger om fastholdelse i hygiejnesituationer efter servicelovens § 126 a.

Der er i 2013 modtaget fem ansøgninger om tilladelse til fastspænding med stofseler til kørestol og/eller toilet for at undgå fald efter servicelovens § 128. To af disse ansøgninger er vurderet omfattet af omsorgsplikten. I begge tilfælde er der tale om borgere med betydelig nedsat psykisk funktionsevne hvor det forventes, at de pågældende vil have vedvarende brug for hoftesele i kørestol og bøjler foran toilettet, for ikke at falde.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at reglerne anvendes efter hensigten, og at magtanvendelse er på et acceptabelt niveau.

Der arbejdes målrettet med, at socialpædagogiske metoder, omsorgs- og plejemæssige indsatser samt tryghedsskabende initiativer går forud for enhver form for tvang.



Af årsrapport for tilsyn fra BDO fremgår følgende:

Tilsynet vurderer, at medarbejderne har kendskab til interne procedurer for magtanvendelser i et både teoretisk og praktisk perspektiv, ligesom drøftelse af gråzonetilfældene finder sted med henblik på at skabe læring.

Sundhedskonsekvensvurdering

Betydningen af magtanvendelse kan opleves forskelligt af den person, magten udøves overfor. Fælles for alle typer af magtanvendelser er at forebygge skade på personen eller omgivelserne, eller at kunne gennemføre indsatser, der er vurderet nødvendige for personens velbefindende og "det gode liv".

Retsgrundlag

Serviceovens § 82 om omsorgspligt

Serviceovens §§ 124-129 om regler om lovlige indgreb

Økonomi

Økonomiafdelingen har ingen bemærkninger.

Høring

Handicaprådet til orientering

Bilag:

- | | | |
|---|---|----------|
| 1 | Åben Beretning for 2013 om magtanvendelse på specialområdet m.v. | 96194/14 |
| 2 | Åben Oversigt over magtanvendelse overfor voksne i 2013 på områderne handicap, psykiatri og private opholdssteder | 96062/14 |

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at institutionerne løbende drøfter reglerne om magtanvendelse i medarbejdergruppen, og

at udvalget tager årsberetningen til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-08-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



91. Orientering om projekt "Den Digitale Landevej"

Dok.nr.: 5828

Sagsid.: 11/1272

Initialer: 48163

Åben sag

Sagsfremstilling

"Den Digitale Landevej" – DDL – skal udvikle en tværsektoriel teknisk og organisatorisk infrastruktur for telesundhed, og afklare hvorvidt denne infrastruktur indfrier en målsætning om at gøre udvikling, implementering og anvendelse af telesundhed økonomisk bæredygtigt.

Projektet skal ses i sammenhæng med, at telemedicin og telesundhed er et nationalt indsatsområde. Sundhedsvæsenet er under forandring og står overfor store udfordringer, hvor 'mere af det samme' ikke længere er løsningen. Her forventes det, at telesundhed vil bidrage til en bedre udnyttelse af ressourcerne.

Projektet er forankret i Syddansk Sundhedsinnovation under Region Syddanmark, samt i seks kommuner: Esbjerg, Vejle, Vejen, Aabenraa, Odense og Varde.

Projektets formål er 3-delt:

- At beskrive, specificere, udvikle, afprøve og konsekvensvurdere løsninger, der skal gøre håndteringen og administrationen af telemedicinske løsninger mere rentabel og økonomisk bæredygtigt, så anvendelse af telemedicinske løsninger kan blive en reel mulighed for aktørerne i sundhedssektoren at tage i anvendelse, hvor det kan give værdi for borgeren
- At afdække, specificere og afprøve muligheden for at de samme teknologiske løsninger kan anvendes på tværs af sektorerne, så borgeren fx kun skal have én videoopkobling og kun ét blodtryksapparat derhjemme
- At specificere og afprøve standarder og snitflader, der gør det muligt at genbruge og berige data i de borgeradministrative systemer, samt så vidt muligt at anvende det teknologiske udstyr og det måleapparat, som borgeren allerede selv har investeret i.

Projektet er et OPI-projekt (Offentlig-Privat-Innovation), hvor en eller flere offentlige aktører i samarbejde med en eller flere private virksomheder udvikler en løsning, der på én gang adresserer den offentlige aktørs udfordring og samtidig sikrer, at løsningen bliver et standardprodukt, som kan udbydes på markedet.

Projektet vil rent praktisk fokusere på disse områder:

- o Teknologi: Infrastruktur, integration og standarder
- o KOL: Tværsektoriel understøttelse af behandling og rehabilitering i eget hjem
- o Telesår: tværsektoriel understøttelse af sårbehandling i eget hjem
- o Telecancer: tværsektoriel understøttelse af behandling og rehabilitering i eget hjem
- o Telepsykiatri: tværsektoriel understøttelse af dialog, behandling og rehabilitering i eget hjem

Sammen med Region Syddanmark og Esbjerg Kommune, deltager Varde Kommune meget aktivt i forberedelsesfasen for derigennem at få så stor indflydelse på projektet som muligt. Dette skal ses i lyset af, at Varde Kommune allerede har investeret meget arbejdstid i en telesundhedsplatform, som vi ønsker et så stort genbrug af som muligt. Varde Kommunes leverandør på området er også den private part i projektet.



Det forventes, at nogle af kommunerne vil løfte projektledelsen af et af de ovennævnte delprojekter. Varde Kommune sigter mod at byde ind som delprojektleder på enten Telesår eller Telecancer.

Forvaltningens vurdering

Forvaltningen bemærker, at projektet har et organisatorisk og fagligt tværgående sigte, hvilket hilses velkomment. Forvaltningen lægger desuden særlig vægt på, at Varde Kommunes eksisterende infrastruktur og kompetencer i høj grad matcher projektets behov, hvilket befordrer motivationen til at prioritere de nødvendige ressourcer og tilliden til et positivt resultat.

Det er forvaltningens vurdering, at projektets succes i høj grad afhænger af et ligeværdigt samarbejde mellem de deltagende organisationer, som igen afhænger af en aktiv ledelsesmæssig bevågenhed i forhold til håndtering af en dynamisk udviklingsproces forbundet med teknologiske og organisatoriske risici.

Sundhedskonsekvensvurdering

Telesundhedsydelse skal kunne tilbydes alle borgere uanset adresse, teknisk adgang til nettet og mulighed for bredbåndsforbindelse. En infrastruktur med en logistisk service, der indeholder mulighed for, at alle borgere kan kobles digitalt op til sundhedsvæsenet, enten via almindelig netadgang eller via special-apparatur, vil give mulighed for at behandling via telesundhedsteknologi vil kunne stilles til rådighed for flere. De lange afstande, som centralisering af behandling og pleje inden for de sidste år har bevirket både i sygehusregi og i kommunerne, kan elimineres på de områder, hvor der er brugbare og godkendte telemedicinske løsninger.

Retsgrundlag

Ingen.

Økonomi

Økonomien i projektet er ikke endelig afklaret. Projektet forventes dog at få en økonomisk ramme i størrelsesorden 14 mio. kroner. Her er den enkelte deltagende kommunes bidrag indregnet, både i form af medarbejdertimer og investeringer i infrastruktur. I det omfang Varde Kommunes nuværende bevillinger og/eller medarbejderressourcer ikke er fyldestgørende, vil velfærdsteknologipuljen kunne bringes i spil. Dette vil ske efter forudgående beslutning i Udvalget for Social og Sundhed.

Høring

Ingen.

Bilag:

1 Åben DDL Projektbeskrivelse 0.3 - 230714.pdf

97970/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-08-2014



Fraværende: Ingen

Orienteringen blev taget til efterretning.



92. Program for borgermøde for Politik for Seniorliv

Dok.nr.: 5734
Sagsid.: 13/16685
Initialer: 44394
Åben sag

Sagsfremstilling

Forud for høringsperioden af den nye politik for Seniorliv har Udvalget for Social og Sundhed ønsket at afholde et borgermøde den 1. oktober for alle interesserede, særligt de +60 årige.

Et borgermøde giver mulighed for at synliggøre såvel indsatsen på området i kommunen som det specifikke arbejde med den nye politik.

Lige efter borgermødet sendes politikken i høring indtil primo november.

Tid og sted

Helle Hallen onsdag den 1. oktober 2014, kl. 14.00-18.00

Program

- 13.45-14 Kl. 14.00 Musik
Velkommen: programmet, introduktion af oplægsholdere og kort præsentation af politikken samt vision for Varde Kommune (visionspolitikker)
Sang
- Kl. 14.15 Oplægsholder Knud Østergaard Jepsen
Tema: 1. års senior, overgangen fra arbejdslivet til seniorlivet, og hvordan man takler denne overgang.
- Kl. 14.50 Tina Agergaard Hansen (O), hvordan passer det ind i politikken?
- Kl. 15.00 Kaffe og kage
- Kl. 15.30 Oplægsholder Ove E. Dalsgaard,
Tema: Udsatte ældre og ensomhed
- Kl. 16.15 Connie Høj (V), hvordan passer det ind i politikken?
- Kl. 16.30 Oplægsholder Elisabeth Dons Christensen.
Tema: Værdighed - også når det bliver svært.
- Kl. 17.15 Søren Laulund (A), hvordan passer det ind i politikken?
- Kl. 17.30 Opsamling i plenum - udvalget og foredragsholdere op på scenen.
- Kl. 18.00 Afslutning og tak for i dag - opfordre til høringssvar på kommunens hjemmeside.

Ordstyrer: udvalgsformand Thyge Nielsen

I løbet af arrangementet har diverse foreninger mulighed for at præsentere sig ved caféborde.

Eksterne oplægsholdere

Knud Østergaard Jepsen er tidligere souschef ved Teknisk skole i Esbjerg og nu mentor for unge. Ove E. Dalsgaard er tidligere borgmester i Ballerup og nu formand for Ældreforum. Ove er opvokset i Varde, hvor han er uddannet elektriker. Han har stadig familie i byen. Elisabeth Dons Christensen har været biskop i Ribe.

Invitationer og presse



Der annonceres i ugeavisen de sidste to uger før borgermødet. Der opsættes plakater på bl.a. kommunens plejecentre og haller, og der lægges flyers på biblioteker, Frivillighuset, Medborgerhuset m.m. Desuden udsendes en række pressemeddelelser op til mødet. 200 tilfældigt udvalgte borgere over 60 år vil modtage en personlig invitation med posten. Ligeledes vil foreninger og patientorganisationer i Varde Kommune blive inviteret.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at borgermødet vil inspirere og sikre, at så mange borgere som muligt vil indsende høringssvar.

De direkte invitationer, pressekontakten samt de eksterne oplægsholdere forventes at øge fremmødet.

Sundhedskonsekvensvurdering

Politik for Seniorliv forventes at have en positiv betydning for sundheden blandt kommunens seniorer. Politikken er den strategiske ramme for arbejdet på området i kommunen, og har fokus på den psykiske, fysiske og sociale sundhed.

Retsgrundlag

Lov om Social Service

Byrådets beslutning om udarbejdelse af visionspolitikker.

Økonomi

Afholdes inden for den eksisterende økonomiske ramme.

Høring

Det endelige udkast til Politik for Seniorliv forventes at komme i offentlig høring lige efter borgermødet indtil primo november.

Bilag:

1 Åben Tema til borgermøde

99753/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at programmet godkendes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-08-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



93. Gensidig orientering

Dok.nr.: 5816

Sagsid.: 14/51

Initialer: LEAN

Åben sag

Sagsfremstilling

Orientering v/formanden

- Opfølgning på verserende sager.
- Forholdene på Hybenbo, Årre.

Orientering v/direktøren

Gensidig orientering

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-08-2014

Fraværende: Ingen

Orienteringerne blev taget til efterretning.



Bilagsliste

79. Tilretning Budget 2015 - Udvalget for Social og Sundhed
 1. Teknikste ændringer efter uge 26 Social og Sundhed (96953/14)
 2. Ændringer 2015 Lov og Cirkulæreprogram Social og Sundhed pr. 12.08.14 (96947/14)
 3. Budgetønsker Social og sundhed, udvalgsmødet 12.08.14 (96946/14)
80. Nedlæggelse af almene boliger
 1. Ansøgning om nedlæggelse af almene boliger i Lunde mv. (81748/14)
 2. Boligerne i Lunde - Filsø følgebrev.pdf (81748/14)
 3. Boligerne i Lunde - Indstilling til Varde Kommune.pdf (81748/14)
 4. Boligerne i Lunde - Oversigt boligerne i Lunde.pdf (81748/14)
81. Udbud af kostproduktion
 1. Foreløbig udkast til udbudsmateriale vedr. kostproduktion (100736/14)
82. Brugerundersøgelse af madservice 2014
 1. Borgere i eget hjem - i alt (68991/14)
 2. Borgere på Plejecentre - i alt (68990/14)
83. Forebyggelige indlæggelser i Varde Kommune 2008 - 2013
 1. Rapport - Forebyggelige indlæggelser 2008 - 2013 (93729/14)
84. Godkendelse af Bevægelsesstrategi 2014-2018
 1. Bevægelsesstrategi 2014-2018 PDF (81805/14)
 2. Uddybende succeskriterier PDF (81806/14)
85. Aftale om fremtidens hjemmehjælp
 1. Aftale om fremtidens hjemmehjælp (98258/14)
86. Godkendelse af katalog for kvalitetsstandarder og indsatser
 1. Katalog for Kvalitetsstandarder og Indsatser (69879/14)
 2. Bilag til sagsfremstilling (97551/14)
87. Godkendelse af kvalitetsstandarder inden for hjælperordninger og BPA-ordninger (Borgerstyret Personlig Assistance)
 1. BPA Brugerhåndbog § 96 (114109/13)
 2. Kvalitetsstandard BPA § 96 bilag 8 (142737/13)
 3. Brugerhåndbog § 95 (154615/13)
 4. Kvalitetsstandard servicelovens § 95 (142279/13)
88. Etablering af drikkested i Varde
 1. Udformning og placering af et drikkested (88999/14)
 2. Skitse _DRIKKESKUR PRES..pdf (66456/14)
89. Årsberetning for 2013 om magtanvendelse på ældreområdet
 1. Beretning for 2013 over magtanvendelse på ældreområdet (95017/14)
 2. Oversigt over magtanvendelse på ældreområdet i 2013 (75205/14)
90. Årsberetning for 2013 om magtanvendelse på specialområdet



1. Beretning for 2013 om magtanvendelse på specialområdet m.v. (96194/14)
 2. Oversigt over magtanvendelse overfor voksne i 2013 på områderne handicap, psykiatri og private opholdssteder (96062/14)
91. Orientering om projekt "Den Digitale Landevej"
1. DDL Projektbeskrivelse 0.3 - 230714.pdf (97970/14)
92. Program for borgermøde for Politik for Seniorliv
1. Tema til borgermøde (99753/14)



Underskriftsblad

Thyge Nielsen

Ingvard Ladefoged

Søren Laulund

Erhardt Jull

Niels Haahr Larsen

Connie Høj

Tina Agergaard Hansen