



Åbent referat til

Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: Tirsdag den 16. september 2014

Mødetidspunkt: 8:00 - 12:00

Mødested: Jobcentret, Mødelokale 9

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

Fraværende: Ingen

Referent: Lena Andersen

**Indholdsfortegnelse**

	Side
94. Godkendelse af dagsorden	294
95. Budgetopfølgning Social og Sundhed pr. 31.08.2014	295
96. Godkendelse af anlægsregnskab og skema C for 24 almene plejeboliger og servicearealer i Tistrup	297
97. Godkendelse af anlægsregnskab og Skema C for 25 almene plejeboliger og servicearealer i Ansager	300
98. Ledige ældreboliger og tomgangsleje	303
99. Udmøntning af Ældrepengepuljen 2015.....	305
100. Regionsrådets revision af medfinansiering.....	307
101. Politisk høringssvar til Sundhedsaftalen 2015-2018	310
102. Udbud af kostproduktion - efter høring	313
103. Styringsaftale for 2015.....	316
104. Revision af standardkontrakt for godkendelse af leverandører efter reglerne om frit valg.....	319
105. Orientering om Regeringens sociale 2020 mål	322
106. Godkendelse af høringsudkast for Politik for Seniorliv	324
107. Høringsudkast til Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik samt borgermøde.....	326
108. Gensidig orientering.....	328
Bilagsliste	329
Underskriftsblad	331



94. Godkendelse af dagsorden

Dok.nr.: 6064

Sagsid.:

Initialer: LEAN

Åben sag

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2014

Fraværende: Ingen

Godkendt.

**95. Budgetopfølgning Social og Sundhed pr. 31.08.2014**

Dok.nr.: 6041

Sagsid.: 13/14209

Initialer: sopo

Åben sag**Sagsfremstilling**

Der er udarbejdet budgetopfølgning for året 2014 med udgangspunkt i økonomirapport pr. 31. juli 2014.

Budgetopfølgningen omfatter alle områder indenfor udvalgets budget. Budget og regnskabsoplysninger som er kendte på tidspunktet for budgetopfølgningen, er medtaget i opfølgningen:

Budgetopfølgningen pr. 31.08 2014 viser følgende i mio. kr.

	Mindre-/merudgifter – mindre-/merindtægter	I alt
Lov og cirkulæreprogram		0,2
Styrket rehabilitering og palliation af kræftpatienter	0,3	
VISO overtagelse af specialrådgivning for blinde og svagt synede	-0,1	
Sundhedsområdet		-0,5
Forventet besparelse på sundhedsområdet	-0,5	
Ældre og handicappede		5,3
Lønregulering med tilbagevirkende kraft for 5 år	0,1	
Mindre forbrug tomganghusleje i forhold til aktuel forbrug	-0,8	
Ressourcestyring forventet merudgift	1,0	
Ændring i betaling til/fra kommuner	2,6	
Mindre forbrug forebyggende indsats	-0,1	
Merudgifter hjælpemidler incl. APV.	2,5	
Det specialiserede socialområde		-4,2
Botilbud til personer med særlige sociale problemer	0,8	
Alkohol og Stofmisbrugsbehandling	-0,1	
Botilbud til længerevarende ophold	-6,9	
Botilbud til midlertidig ophold	4,0	
Kontaktpersoner og ledsagerordninger	0,4	
Beskyttet beskæftigelse og aktivitet og samværstilbud	-0,9	
Mindre forbrug Sociale formål	-0,3	
Stigning i refusion dyre enkeltsager	-0,2	
Mindre forbrug Vidagerhus pga. mindre belægning ved opstart	-1,0	
Merudgift for det samlede område		0,8

Der er på driftsbudgettet en merudgift på 0,8 mio. kr. Herudover finansieres ændringer på lov og cirkulæreprogram med tilskud fra DUT-midler.



Anlæg: Der er i bilag vedlagt oversigt med statusbeskrivelse på de budgetterede anlægsprojekter i 2014.

Økonomikonsulenterne Arnfred Bjerg og Søren Poulsen deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Det er vigtigt af hensyn til kommunens økonomi, at udvalget så vidt muligt selv finansierer eventuelle merudgifter indenfor egne rammer, uanset om merforbruget skyldes forhold, som udvalget ikke har indflydelse på. Det vil sige, at der kun undtagelsesvis kan fremsendes anmodning om tillægsbevilling, hvor der ikke er anvist finansiering. Der vil i så fald skulle findes finansiering indenfor det samlede budget.

Retsgrundlag

Varde Kommunes økonomiregulativ.

Økonomi

Høring

Ingen

Bilag:

1	Åben	Økonomirapport pr. 31.07.14 Social og Sundhed.pdf	111653/14
2	Åben	Kommentarer til budgetopfølgningen pr 31.08.2014.	111967/14
3	Åben	Oversigt Drift og Anlæg pr. 31.08.2014 Social og Sundhed	114855/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet, **at** der meddeles en tillægsbevilling på 0,8 mio. kr., der finansieres af kassebeholdningen.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



96. Godkendelse af anlægsregnskab og skema C for 24 almene plejeboliger og servicearealer i Tistrup

Dok.nr.: 5973
Sagsid.: 09/12537
Initialer: ARBJ

Åben sag

Sagsfremstilling

Vedlagt fremsendes anlægsregnskab og Skema C for nybygning af 24 almene plejeboliger og servicearealer på Yderikvej i Tistrup til Byrådets godkendelse. Anlægsregnskabet og Skema C er revideret og godkendt af BDO Kommunernes Revision og påtegnet den 1. september 2014.

Byrådets godkendelse indebærer:

- At det endelige anlægsregnskab og Skema C godkendes
- At den endelige lånefinansiering af boligarealer godkendes
- At den endelige husleje godkendes

Skema B og anlægsprojektet blev godkendt af Byrådet den 4. september 2012 med en anskaffelsessum for boligdelen på 39.474.000 kr. inkl. moms og en anskaffelsessum for servicearealer på 8.619.008 kr. excl. moms.

Økonomikonsulent Arnfred Bjerg deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Da projektet er gennemført i overensstemmelse med de af Byrådet fastsatte krav og ønsker til opførelse af et nyt plejecenter i Tistrup, og da projektet er gennemført inden for de af Byrådet givne bevillinger, anbefaler forvaltningen, at anlægsregnskabet, Skema C og finansieringen af projektet godkendes.

Som det fremgår under økonomi blev det samlede projekt 909.723 kr. billigere end budgetteret ved Skema B. Besparelsen foreslås tilført kassebeholdningen.

Retsgrundlag

Projektet er gennemført som støttet byggeri i overensstemmelse med Lov om Almene Boliger og Støttebekendtgørelsen.

Økonomi

Oversigt over budget (Skema B) og anlægsregnskab (Skema C)

Boligdelen	Skema B	Skema C
Grundkøb	562.500 kr.	509.098 kr.
Grundudgifter og tilslutningsafgifter	1.932.000 kr.	1.057.140 kr.
Håndværkerudgifter	31.491.850 kr.	30.931.391 kr.
Omkostninger	5.329.754 kr.	3.217.184 kr.
Gebyr	157.896 kr.	613.720 kr.
I alt	39.474.000 kr.	36.328.533 kr.

Servicearealer	Skema B	Skema C
Grundkøb	187.500 kr.	135.330 kr.



Varde Kommune

Udvalget for Social og Sundhed

16-09-2014

Grundudgifter og tilslutningsafgifter	40.000 kr.	209.090 kr.
Håndværkerudgifter	6.610.020 kr.	6.085.235 kr.
Omkostninger	913.912 kr.	495.893 kr.
Gebyr	42.576 kr.	57.230 kr.
Inventar	825.000 kr.	1.041.054 kr.
I alt	8.619.008 kr.	8.023.832 kr.

Der har således været et mindre forbrug for boligdelen på 3.145.467 kr. og et mindre forbrug for servicearealer på 595.176 kr. Det opgjorte mindre forbrug fremkommer ved, at der har været mindre udgifter til grundudgifter, håndværkerudgifter og omkostninger, samt merudgifter vedrørende gebyr.

Oversigt over finansiering og den kommunale nettoudgift

Finansiering og nettoudgift	Skema B	Skema C
Anskaffelsespris for boligarealer	39.474.000 kr.	36.328.533 kr.
Anskaffelsespris for servicearealer	8.619.008 kr.	8.023.832 kr.
Låneoptagelse 88%	-34.737.120 kr.	-31.969.109 kr.
Beboerindskud	-789.480 kr.	-726.571 kr.
Byggesagshonorar	-789.480 kr.	-789.480 kr.
Servicearealtilskud	-960.000 kr.	-960.000 kr.
Den kommunale nettoudgift	10.816.928 kr.	9.907.205 kr.

Den kommunale nettobesparelse efter indregning af finansieringen udgør 909.723 kr.

Da projektet blev billigere end budgetteret nedsættes beboerindskuddet og huslejen i overensstemmelse med den endelige finansiering, således at beboerindskuddet fremover udgør 30.275 kr. pr. lejlighed og den månedlige husleje med virkning fra 1. januar 2015 nedsættes til 5.950 kr.

Høring

Ingen

Bilag:

- | | | |
|---|---|-----------|
| 1 | Åben Skema C - ældreboliger | 112880/14 |
| 2 | Åben Skema C - Servicearealer | 112628/14 |
| 3 | Åben Endelig anlægsregnskab Tistrup Plejecenter | 110118/14 |

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet,

at anlægsregnskabet for boligdelen med en samlet anskaffelsessum på 36.328.533 kr. og et mindre forbrug på 3.145.467 kr. godkendes,

at anlægsregnskabet for servicearealer med en samlet anskaffelsessum på 8.023.832 kr. og et mindre forbrug på 595.176 kr. godkendes,

at Skema C for henholdsvis boligarealer og servicearealer godkendes,

at den endelige låneoptagelse og finansiering jf. overfor under "økonomi" godkendes,

at netto mindre forbruget på 909.723 kr. tilgår kassebeholdningen, og

at beboerindskud og huslejen nedsættes i overensstemmelse med den endelige finansiering jf. ovenfor under økonomi.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2014



Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



97. Godkendelse af anlægsregnskab og Skema C for 25 almene plejeboliger og servicearealer i Ansager

Dok.nr.: 5983
Sagsid.: 10/3323
Initialer: ARBJ

Åben sag

Sagsfremstilling

Vedlagt fremsendes anlægsregnskab og Skema C for nybygning af 25 almene plejeboliger og servicearealer på Præstegårdsvej i Ansager til Byrådets godkendelse. Anlægsregnskabet og Skema C er revideret og godkendt af BDO Kommunernes Revision og påtegnet den 1. september 2014.

Byrådets godkendelse indebærer:

- At det endelige anlægsregnskab og Skema C godkendes
- At den endelige finansiering og lånefinansiering af boligarealer godkendes
- At den endelige husleje godkendes.

Skema B og anlægsprojektet blev godkendt af Byrådet den 6. september 2011 med en anskaffelsessum for boligdelen på 40.881.300 kr. inkl. moms og en anskaffelsessum for servicearealer på 8.624.086 kr. Endvidere har Byrådet den 5. marts 2013 givet en samlet tillægsbevilling på 1.735.000 kr. til projektet.

Økonomikonsulent Arnfred Bjerg deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Det vurderes, at projektet er gennemført i overensstemmelse med de af Byrådet fastsatte krav og ønsker til opførelse af et nyt plejecenter i Ansager. Der blev i foråret 2013 givet en tillægsbevilling vedrørende overskridelser på projektet og til etablering af velfærdsteknologiske løsninger, som kun delvis var indeholdt i det oprindelige projekt. Efterfølgende er der konstateret yderligere overskridelser af projektøkonomien, som netto er opgjort til 874.544 kr.

Forvaltningen anbefaler, at anlægsregnskabet, Skema C og finansieringen af projektet godkendes, samt at netto merforbruget på 874.544 kr. finansieres af kassebeholdningen.

Retsgrundlag

Projektet er gennemført som støttet byggeri i overensstemmelse med Lov om Almene Boliger og Støttebekendtgørelsen.

Økonomi

Oversigt og budget og anlægsregnskab

Boligdelen	Skema B/budg.	Anlægsregnskab	Skema C
Grundkøb	3.750.000 kr.	3.750.000 kr.	2.651.954 kr.
Grundudg. og tilslutningsafgifter	157.000 kr.	247.303 kr.	247.303 kr.
Håndværkerudgifter	30.012.687 kr.	33.755.221 kr.	33.755.221 kr.
Omkostninger	6.288.613 kr.	4.721.546 kr.	3.751.967 kr.
Gebyr	673.000 kr.	609.156 kr.	609.156 kr.
I alt Skema B og C	40.881.300 kr.		41.015.601 kr.



Varde Kommune

Udvalget for Social og Sundhed

16-09-2014

Tillægsbevilling - 5/3-2013	1.388.000 kr.		
I alt bevilling	42.269.300 kr.	43.083.226 kr.	41.015.601 kr.

Samlet er der givet bevillinger til projektet, boligdelen på 42.269.300 kr. Det samlede projekt for boligdelen er nu afsluttet med et forbrug på 43.083.226 kr. jfr. søjlen under anlægsregnskab. Der er således et merforbrug på 813.926 kr. Dette merforbrug kan primært henføres til, at der er hensat 521.132 kr. til en syns- og skønsforretning vedr. tømmerentreprisen, samt at det langstrakte forløb har påført projektet en række omkostninger.

Forskellen mellem skema C og anlægsregnskabet udgør 2.067.625 kr. Denne forskel kan ikke finansieres som støttet lån, og må ikke indgå som grundlag for huslejberegningen. Beløbet er finansieret ved tillægsbevilling på 1.388.000 kr., og resten søges i denne sagsfremstilling finansieret ved kasseforbrug.

Servicearealer	Skema B/budg.	Anlægsregnskab	Skema C
Grundkøb	1.100.000 kr.	1.100.000 kr.	1.100.000 kr.
Grundudg. og tilslutningsafgifter	0 kr.	45.773 kr.	45.773 kr.
Håndværkerudgifter	5.632.044 kr.	6.024.025 kr.	6.024.025 kr.
Omkostninger	1.157.500 kr.	1.514.443 kr.	1.514.443 kr.
Gebyr	34.542 kr.	48.102 kr.	48.102 kr.
Inventar	700.000 kr.	421.575 kr.	421.575 kr.
Tillægsbevilling - 5/3-2013	347.000 kr.		
I alt	8.971.086 kr.	9.153.918 kr.	9.153.918 kr.

Vedrørende servicearealer har der været et merforbrug på 182.832 kr., forskellen mellem skema B og anlægsregnskab, skema C.

Oversigt over finansiering og den kommunale nettoudgift

Finansiering og nettoudgift	Kor. budget	Anlægsregnskab
Anskaffelsespris for boligarealer	42.269.300 kr.	43.083.226 kr.
Anskaffelsespris for servicearealer	8.971.086 kr.	9.153.918 kr.
Låneoptagelse 91%	-37.201.983 kr.	-37.324.197 kr.
Beboerindskud	-817.626 kr.	-819.640 kr.
Byggesagshonorar	-817.626 kr.	-817.626 kr.
Servicearealtilskud	-1.000.000 kr.	-1.000.000 kr.
Salg af byggegrund	-4.850.000 kr.	-4.850.000 kr.
Den kommunale nettoudgift	6.553.151 kr.	7.425.681 kr.

Den kommunale merudgift efter en tillægsbevilling på i alt 1.735.000 kr. og yderligere låneoptagelse på 122.214 kr. udgør 874.544 kr., vedrørende syn og skønssagen (hensættelse vedrørende boligdelen inkl. moms + hensættelsen vedrørende servicearealer excl. moms). Beløbet på 874.544 kr. fremkommer som summen af overskridelserne på boligdelen 813.926 kr. og på servicearealer 182.832 kr., i alt kr. 996.758 fratrukket 122.214 kr., som kan lånefinansieres i henhold til reglerne.

Da rammebeløbet for støttet byggeri, der i 2011 var på 21.460 kr. pr. m², er overskredet, kan merudgifterne på boligdelen i forhold til skema B ikke indregnes i huslejen. Den månedlige husleje vil således være uændret 6.041 kr. for en bolig på 75 m² og 6.846 kr. for en bolig på 85 m².

Høring

Ingen

**Bilag:**

1	Åben Skema C - Boliger	112877/14
2	Åben Skema C - Servicearealer	112627/14
3	Åben Endelig anlægsregnskab Ansager Plejecenter 2014	110123/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet,

at anlægsregnskabet for boligdelen med en samlet anskaffelsessum på 43.083.226 kr. og et merforbrug på 813.926 kr. i forhold til korrigeret budget godkendes,

at anlægsregnskabet for servicearealer med en samlet anskaffelsessum på 9.153.918 kr. og et merforbrug på 182.832 kr. i forhold til korrigeret budget godkendes,

at Skema C for henholdsvis boligarealer og servicearealer godkendes,

at den endelige låneoptagelse og finansiering jf. overfor under "økonomi" godkendes,

at netto merforbruget på 874.544 kr. finansieres af kassebeholdningen, og

at huslejen godkendes uændret jf. ovenfor under økonomi.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



98. Ledige ældreboliger og tomgangsleje

Dok.nr.: 6043

Sagsid.: 12/12868

Initialer: ARBJ

Åben sag

Sagsfremstilling

I forbindelse med vedtagelse af ældreboligplanen traf Byrådet beslutning om at ledige ældreboliger, som i en længere periode ikke har været efterspurgt af målgruppen, skal søges nedlagt og solgt til andet formål.

Udviklingen i antal ældreboliger	Antal
Antal ældreboliger ved vedtagelse af ældreboligplanen	392
Heraf anvendes til anden målgruppe	20
Heraf er nedlagt og solgt	39
Heraf er der igangværende tiltag med henblik på nedlæggelse	45
Det fremtidige antal ældreboliger	288

De 20 boliger, der anvendes til anden målgruppe, anvendes af psykiatriområdet og handicapområdet.

De igangværende tiltag vedrørende 45 boliger omhandler blandt andet nedlæggelse af 12 boliger i Lunde, omdannelse af 10 boliger i Alslev, omdannelse af 6 boliger i Horne, samt nedlæggelse af fritliggende ældreboliger spredt i Varde Kommune.

Økonomikonsulent Arnfred Bjerg deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at afvikling af ledige ældreboliger forløber planmæssigt.

Der er tale om en forholdsvis langtrukket proces, hvor der i betydeligt omfang tages hensyn til nuværende beboere, således at tvangsflytning og genhusning kun har været anvendt i meget begrænset omfang.

Endvidere er nedlæggelse af almene ældreboliger forbundet med en række formalier, herunder at nedlæggelsen af de konkrete boliger altid skal godkendes af Byrådet. Nedlæggelse af ældreboliger som tilhører en almen boligorganisation skal tillige godkendes af Ministeriet for By, Bolig og Landdistrikter efter indstilling fra Boligorganisationen, Byrådet, samt Landsbyggefonden.

Boligafgiften i ledige ældreboliger, som Varde Kommune har anvisningsretten til, skal afholdes af Varde Kommune. Blandt andet derfor er der et stort ønske om at nedbringe antallet af ledige boliger til et minimum.

Ledige ældreboliger som ikke efterspørges af målgruppen, og som ikke umiddelbart kan nedlægges, forsøges udlejet til ansøger uden for målgruppen herunder blandt andet ved modtagelse af flytninge.

Retsgrundlag

Lov om Almene Boliger

**Økonomi**

Den kommunale udgift til tomgangsleje har været stigende, men i 2013 og især her i 2014 er det lykkedes at reducere tomgangslejen betydeligt.

En oversigt over udviklingen i tomgangslejen er vedlagt. Det bemærkes, at oversigten ikke indeholder forbrugsafgifter - ca. 250.000 kr. pr. år - og at oversigten for 2014 indeholder tomgangsleje til og med juli måned.

Opmærksomheden henledes på, at der i budgetkontrollen er taget 800.000 kr. hjem.

Høring

Ingen

Bilag:

- | | | |
|---|--|-----------|
| 1 | Åben Tomgangsleje - 2011/2012/2013/1. halvår 2014 | 111802/14 |
| 2 | Åben Status over ældreboliger i Varde Kommune pr. 1. august 2014 | 101774/14 |

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2014

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



99. Udmøntning af Ældrepuljen 2015

Dok.nr.: 6002

Sagsid.: 14/8704

Initialer: anfi

Åben sag

Sagsfremstilling

I forbindelse med Aftale om Finanslov for 2014 blev der afsat 1 mia. kr. årligt til et varigt løft af indsatsen på det kommunale ældreområde.

For 2014 og 2015 blev det besluttet at udmønte midlerne via en årlig ansøgningspulje. Midlerne fordeles til kommunerne på baggrund af en objektiv fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet. Puljen for 2015 genudmeldes uden indholdsmæssige ændringer.

Der er således i 2015 reserveret **10.015.000 kr.** til Varde Kommune.

Ansøgningskemaet er bygget op om de samme tre områder, som i 2014.

- Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats
- Bedre praktisk hjælp og personlig pleje
- Bedre forhold for de svageste ældre på plejehjem

Varde Kommune igangsatte i foråret 2014 flere indsatser finansieret af Ældrepuljen. Fra alle sider er der et ønske om at videreføre langt de fleste af disse indsatser.

Med undtagelse af to indsatser, som i 2014 har været fordelt ud til ældreområdet som en form for puljer, disse er træning på centrene som daglig aktivitet (pulje på 225.000 kr.) og udendørsaktiviteter for kørestolsbrugere (pulje på 14.000 kr.).

Varde Kommune søger i 2015 om at videreføre følgende indsatser:

- Hverdagsrehabilitering på plejecentrene
- Hverdagsrehabilitering i hjemmeplejen
- Hjælpebidler i rehabiliteringen
- Vedligeholdende holdtræning
- Genoptræning af borgere med inkontinens
- Støtte ved lægebesøg
- Udvidelse og fastholdelse af serviceniveauet på personlig og praktisk hjælp
- Etablering af uddannelsesakademi
- Demensdaghjem til svært demente – udvidelse af åbningstid
- Mere liv på plejecentrene

Se oversigten over indsatser og budget i bilag.

Sundhedskonsulent Anette Filtenborg deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at de indsatser, som er igangsat i 2014, bør fortsætte for at sikre kontinuiteten i arbejdet samt fuldt udbytte af tiltagene.

**Sundhedskonsekvensvurdering**

Udmøntningen og implementeringen af Ældrepulje i Varde Kommune forventes at have en positiv effekt på sundheden og livskvaliteten blandt de svageste ældre i Varde Kommune. Særligt indsatserne omkring hverdagsrehabilitering forventes at kunne bidrage positivt til en forbedring af borgernes sundhed og funktionsevne, som dermed vil gøre borgerne i stand til selv at bestemme over eget liv.

Retsgrundlag

Finansloven

Økonomi

I 2014 var budgettet beregnet ud fra 39 uger, idet puljen først blev udmøntet i marts i 2015 er budgettet beregnet ud fra 52 uger.

I 2014 er der beregnet og ansøgt om en timepris, som efterfølgende har vist sig at være for lav, det har betydet, at der reelt har været en merudgift til lønninger, end det der er blevet givet fra ældrepuljen. I 2015 kender vi de konkrete lønninger, idet medarbejderne til de forskellige indsatser er blevet ansat i 2014, dermed kan vi søge om den præcise udgift, som er forbundet hermed.

Høring

Ældrerådet orienteres om ansøgningen.

Bilag:

1 Åben Oversigt over indsatser inkl. budget

107898/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at ansøgningen og budgettet til udmøntningen af Finanslovens Ældrepuljen 2015 godkendes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

A-gruppen stemmer imod, idet de ønsker, at den ekstra tilførsel til ældreplejen bliver brugt til videreførelse af de indsatser, som oprindeligt var planlagt ved udmøntning af ældrepuljen 2014.



100. Regionsrådets revision af medfinansiering

Dok.nr.: 6080

Sagsid.: 14/10618

Initialer: anfi

Åben sag

Sagsfremstilling

Regionsrådet skal afgive en revisionspåtegnet redegørelse for aktiviteten til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og til kommunalbestyrelserne i regionen. Dette skal ske senest 1. september 2014.

Regionsrådet behandlede den 23. juni 2014 en udarbejdet redegørelse for området, og besluttede at afgive redegørelsen til revisionen med henblik på udarbejdelse af revisionsberetning.

Økonomiafdeling bemærker, at Varde Kommunes samlede medfinansiering inkl. et hensat beløb på 3 mio. kr. udgør 168,2 mio. kr., hvilket svarer til budgettet for 2013. Det er derfor væsentligt at vide, at afregningen sker på baggrund af korrekte aktivitetsregistreringer. Udvalget for Social og Sundhed orienteres om redegørelsen samt revisionens konklusion og anbefalinger.

Regionens redegørelse er vedhæftet i bilag. Der er i tabelform vist budget, regnskab og afvigelser fra budget på både den kommunale medfinansiering og finansiering.

Revisionsgennemgangen har ikke givet anledning til bemærkninger.

Revisionen anbefaler dog:

- At der sker en konsolidering af brugeradministrationen i regionens nye PAS/EPJsystem COSMIC.
- Den revisorerklæring omkring COSMIC systemets applikationskontroller, der for første gang er afgivet i år, kan med fordel udvides.
- At der fortsat bevares stort fokus på vigtigheden af korrekte registreringer og sikres implementering af og kendskab til de retningslinjer, som er vedtaget fra centralt hold.

Konklusionen i revisionsberetningen er:

- At de dispositioner, der er omfattet af indberetningen, er i overensstemmelse med meddelte bevillinger, love og andre forskrifter samt indgåede aftaler og sædvanlig praksis.
- At tilskudsbetingelserne i cirkulære nr. 9639 af 18. december 2012 om statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud er opfyldt.
- At tilskudsbetingelserne i cirkulære nr. 102 af 6. december 2011 om aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet er opfyldt.
- At de aktivitetsoplysninger, regionen har indberettet til ministeriet som grundlag for beregning af tilskud og medfinansiering fra kommunerne, er dokumenterede og rigtige, det vil sige uden væsentlige fejl og mangler.
- At regionens forretningsgange, sagsbehandling, sagsopfølgning samt anvendelse af edb-systemer og rutiner for kvalitetssikring for de berørte områder er hensigtsmæssige og betryggende.

Regionsrådets behandling:

- Brugerstyringen i COSMIC vil indgå som en del af den akkreditering, som OUH gennemgår i efteråret 2014. OUH har lead på COSMIC projektet. I den forbindelse med denne gennemgang af brugerstyringen i COSMIC, vil revisionens input vedr. brugerstyring blive indarbejdet.
- Med hensyn til revisionserklæringen omkring COSMIC-systemets applikationskontroller, er der med COSMIC leverandøren CGI og dennes IT-revisor aftalt en proces, hvori de yderligere beskrivelser regionens revisor har ønsket bliver indarbejdet i revisionserklæringen for aktivitetsåret 2014.
- Som yderligere sikring af patientregistreringerne i regionen er der i regi af Registreringsgruppen udarbejdet en fælles skabelon med beskrivelse af, hvilke kontroller sygehusafdelingerne skal udføre, kontrollernes hyppighed samt hvorledes kontrollerne dokumenteres. Disse skabeloner er allerede implementeret på OUH og i Psykiatrien. Skabelonerne forventes implementeret på de resterende af regionens sygehuse i løbet af 2014.

For alle anbefalingernes vedkommende gælder, at der vil blive arbejdet med mulighederne for at sikre en øget synlighed af initiativerne, herunder en tydeligere dokumentation af de gennemførte initiativer.

Sundhedskonsulent Anette Filtenborg deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Regionens beretning og revisionspåtegningen giver ikke anledning til konkrete initiativer for kommunen.

Sundhedskonsekvensvurdering

-

Retsgrundlag

Cirkulære nr. 100 af 2. december 2011 om statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud i 2012 til regionernes sygehusvæsen mv.

Cirkulære nr. 102 af 6. december 2011 om aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet.

Bekendtgørelse nr. 1462 af 18. december 2012 om revisionsinstruks for revision af statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud i 2012 til regionernes sygehusvæsen mv. samt aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet.

Økonomi

Økonomiafdelingen har ingen bemærkninger.

Høring

-

Bilag:

- 1 Åben Revisionsberetning af 8 juli 2014 om revision af aktivitetsbestemte tilskud mv for 2013 pdf.pdf 114523/14



2 Åben Regionsrådets redegørelse vedrørende aktivitetsbestemte tilskud mv 2013.pdf 114522/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2014

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



101. Politisk hørings svar til Sundhedsaftalen 2015-2018

Dok.nr.: 6084

Sagsid.: 13/13094

Initialer: anfi

Åben sag

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget har i henhold til Bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler udarbejdet vedlagte udkast til den sundhedsaftale, der efter sundhedslovens § 205 skal indgås mellem regionsrådet og de enkelte kommunalbestyrelser i regionen. Sundhedsaftalen 2015-2018 er i øjeblikket i høring med høringsfrist den 6. oktober 2014.

Sundhedsaftalen består af en politisk og en administrativ del.

På det politiske dialogmøde i maj blev flere punkter drøftet. Flere af disse punkter er direkte blevet indarbejdet i høringsudkastet. Herunder blandt andet;

- Unødige (gen)indlæggelser (se eks. pkt. 1.3, 3.1. og 7.2.3)
- Usikkerheden omkring datagrundlaget i Region Syddanmark (se eks. pkt. 6.2)
- Lægedækningen i Varde Kommune
- Telemedicinske løsninger (se eks. pkt. 4.2.5 og pkt. 6.3 i høringsudkastet)
- Samarbejde mellem job- og arbejdsmarked og sundhedsområdet (se eks. pkt. 2.3 og 4.2.2 i høringsudkastet)
- Udviklingsaftale omkring et projekt med Relationel Koordination
- TOF (se eks. pkt. 4.2.1 i høringsudkastet)
- OPI samarbejde omkring digitale landeveje (Se eks. pkt. 4.2.5 og 6.3.3)
- Styrkelse af henvisningen til forebyggelsestilbud i kommunerne (se eks. pkt. 7.1 i høringsudkastet)

Hovedoverskrifterne i hørings svaret er, at Varde Kommune generelt stiller sig positivt over for høringsudkastet – særligt de tre hovedformål i visionen vurderes at være ambitiøse og retningsgivende for de kommende år. Visionerne i sundhedsaftalen refererer til de årlige økonomiaftalers mål for indsatserne for den patientrettede forebyggelse og de borgere, der har forløb på tværs af sektorer:

- Færre uhensigtsmæssige genindlæggelser.
- Færre forebyggelige indlæggelser.
- Færre uhensigtsmæssige akutte korttidsindlæggelser.
- Færre færdigbehandlede patienter, der optager en seng på sygehusene.

Varde Kommune ser endvidere positivt på, at sundhedsaftalen i højere grad end tidligere generationer af sundhedsaftaler har fået tilført en udviklingsretning med indførelse af udviklingsaftaler, herunder muligheden for fællesfinansierede udviklingstiltag.

Varde Kommune finder særligt følgende tre overordnede prioriterede temaer i implementeringsplanen (afsnit 9.2) til Sundhedsaftalen 2015-2018 afgørende;

- Den rehabiliterende tilgang og sammenhængende forløb
- Telekommunikation og telemedicin
- Nye samarbejdsaftaler og opgaveoverdragelse

I hørings svaret fremgår det, at Varde Kommune finder det positivt, at der udarbejdes en samarbejdsaftale for Børn og Unge og at denne aftale dækker hele børne- og



ungeområdet. Dog skal vi være opmærksomme på, at det kan få betydning snitfladerne og dermed for opgaveløsningen.

Ud over de punkter, som fremhæves i høringsvaret, kan endvidere nævnes, at der på side 37 i høringsudkastet beskrives, at målet i aftaleperioden er, at hver enkelt kommune fremover kun skal have en indgang for henvisning, i Varde Kommune har vi p.t. tre indgange. Så dette vil selvfølgelig få betydning for, hvordan henvisningerne til kommunen fremover modtages og behandles.

På side 41 beskrives det, at varslingsfristerne på de psykiatriske område afvikles, således at dialogen om udskrivning starter ved indlæggelse i lighed med det somatiske område. Også dette vil få betydning for den nuværende praksis i kommunen.

Det samlede hørings svar fra Varde Kommune er vedhæftet i bilag sammen med høringsudkastet.

Sundhedskonsulent Anette Filtenborg deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering;

at høringsudkastet generelt er mere forpligtigende end tidligere. Vurderingen er dog samtidig, at det ikke vil få den store betydning for Varde Kommune, idet vi allerede kan nikke genkendende til mange af de mål og prioriteringer, som er beskrevet i høringsudkastet og som bliver de mål, der skal arbejdes med de kommende år.

Sundhedskonsekvensvurdering

Sundhedsaftalen sætter rammen for det kommende samarbejde på sundhedsområdet mellem Kommunerne og Regionen. Det må derfor forventes, at arbejdet med sundhedsaftalerne vil få positiv betydning for befolkningens sundhed i de kommende år, særligt i forhold til det tværsektorielle sundhedssamarbejde samt lighed i sundhed.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 203-205

Bekendtgørelse nr. 1569 af 16. december 2013 om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler

Økonomi

Afholdes inden for den eksisterende ramme.

Arbejdet med udarbejdelse og implementering af sundhedsaftalen anses som en del af social- og sundhedsafdelingens opgaveløsning. Der afsættes derfor heller ikke ekstra personaleressourcer til arbejdet.

I Sundhedsaftalen er beskrevet mulighederne for udviklingsaftaler herunder mulighed for fællesfinansierede udviklingstiltag. Det forventes dog, at disse udviklingstiltag kan finansieres inden for den eksisterende ramme.

Ved opgaveflytning, vil der evt. tilgå DUT-midler.

Høring

Af høringslisten fremgår det, at høringsparterne er



- Region Syddanmark
- Syddanske kommuner i Region Syddanmark
- KKR Syddanmark
- Praktiserende Lægers Organisation
- Patientinddragelsesudvalget
- Praksisplanudvalget

Udkastet til Sundhedsaftalen har været sendt til høring rundt i organisationen i Varde Kommune, herunder til Social og Handicap, Borger og Arbejdsmarked, Ældre og Handicap, Sundhed og Rehabilitering, Børn og Unge og Familie samt Økonomi.

Bilag:

- | | | |
|---|--|-----------|
| 1 | Åben Høringsversion af sundhedsaftalen 2015-2018.pdf | 114943/14 |
| 2 | Åben Høringssvar til Sundhedsaftalen 2015-2018 | 114923/14 |

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget godkender Varde Kommunes høringssvar til Sundhedsaftalen 2015-2018, og **at** udvalget står som afsender på Varde Kommunes høringssvar til Sundhedsaftalen 2015-2018.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



102. Udbud af kostproduktion - efter høring

Dok.nr.: 6109
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 varm 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.



Udvalget besluttede i mødet den 12. august at sagen fremsendes til høring i Ældre- og Handicapråd samt i Fælles-MED for Social, Sundhed og beskæftigelse, inden der træffes endelig beslutning.

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.

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 plejecenter (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**

Handicaprådet ser positiv på, at ledelse af modtagekøkkenfunktionen overgår til plejecentrene. Herudover ingen bemærkninger.

Ældrerådet har ingen bemærkninger.

Fælles-MED finder det vigtigt, at det indarbejdes som et ønske i udbudsmaterialet, at den der vinder udbuddet, udviser en høj grad af ansvarlighed i personalepolitikken i forhold til svage medarbejdergrupper (fleksjobbere o.l.). Fælles-MED har ingen yderligere bemærkninger.

Bilag:

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

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at Fælles-MED's bemærkninger indarbejdes i udbudsmaterialet,

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 af kølemad én gang ugentligt samt på levering af varmt mad, og

at der godkendes to til tre leverandører af madservice til borgere i eget hjem.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2014

Fraværende: Ingen

Den rene model med kølemad ønskes belyst, hvorefter sagen fremsendes til fornyet høring i Ældrerådet. Herefter afholdes et ekstraordinært udvalgsmøde den 26. september kl.13.00, idet sagen ønskes fremsendt til endelig beslutning i Byrådets møde den 7/10.



103. Styringsaftale for 2015

Dok.nr.: 6101
Sagsid.: 14/8316
Initialer: JOIV
Åben sag

Sagsfremstilling

Ifølge lov om social service, skal der hvert år udarbejdes en Styringsaftale på det sociale område, som alle kommuner i Region Syddanmark og Region Syddanmark, skal have godkendt senest den 15. oktober.

I den forbindelse har Kommunekontaktrådet – KKR Syddanmark - fremsendt forslag til Styringsaftale for 2015, som er udarbejdet af Socialdirektørforum.

Overordnet ambition:

Styringsaftalen 2015 deler overordnet ambition med Udviklingsstrategien for 2015. Den overordnede ambition er: *"Det specialiserede socialområde skal udvikle det høje faglige niveau, samtidig med at det skal drives på et lavere omkostningsniveau".*

Styringsaftalen:

Styringsaftalen lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen for de tilbud, som Styringsaftalen omfatter. Styringsaftalen sikrer, at der tages stilling til de styringsmæssige forhold ved kommunernes køb og salg af pladser samt regionens salg af pladser.

Styringsaftalen skal med andre ord sikre klare spilleregler for samarbejdet mellem køber og sælger. Styringsaftalen indgås i efteråret i forbindelse med færdiggørelsen af de kommunale budgetter. Styringsaftalen skal indeholde:

- Ø Angivelse af hvilke konkrete tilbud, der er omfattet af Styringsaftalen.
- Ø Aftale om udvikling af takster og den økonomiske udvikling.
- Ø Aftaler om prisstruktur.
- Ø Aftaler om oprettelse og lukning af tilbud/pladser.
- Ø Aftaler om finansiering m.v. ved oprettelse og lukning af tilbud/pladser.
- Ø Aftaler om frister for afregning.
- Ø Tilkendegivelse fra kommunalbestyrelserne om overtagelse af regionale tilbud.

Styringsaftalen gælder for 2015 og genforhandles årligt.

Fælles ambitioner og initiativer:

Kommunerne og Region Syddanmark vil sætte særligt fokus på temaer ved at formulere politiske ambitioner og konkretisere dem ved at indgå aftaler eller igangsætte initiativer, der har til formål at opnå ambitionerne.

Ambitioner og initiativer 2015:

Styring af udgifterne: Kommunerne ønsker, at det specialiserede socialområde skal fastholde og udvikle det høje faglige niveau, samtidig med at det skal drives på et lavere omkostningsniveau.

Der vil i 2015 være fokus på, at de samlede udgifter på det specialiserede socialområde i Syddanmark skal falde, minimum fastholde i forhold til 2014 i alle kommuner og regionen. Dette skal ske ved at sætte fokus på udvikling af nye og mere effektfulde tilbud til borgeren samt øget effektivitet.



I 2015 vil Socialdirektørkredsen analysere udvalgte udgiftsområder, der er i risiko for at stige enten som følge af demografi eller pres på kvaliteten. Hvis områder tegner til at udvikle sig bekymrende, vil dette forsøges imødegået i fællesskab.

Koordinering af kapacitetsudviklingen: Kommunerne og regionen ønsker at følge og koordinere kapacitetsudviklingen på det specialiserede socialområde på tværs af kommuner og region. Kommunerne og regionen vil udarbejde kapacitetsanalyser for at få et overblik over udviklingen af efterspurgte og udbudte pladser for forskellige målgrupper.

Sikring af effektiv drift: Der skal sikres effektiv drift af de sociale tilbud. Den enkelte udbyder af tilbuddene skal løbende tilpasse driftsudgifterne ved vigende belægning. Dette gøres for at minimere en eventuel efterregulering som følge af mindre belægning end forudsat ved udarbejdelsen af taksterne. Der skal også løbende arbejdes på at effektivisere driften som et redskab til at styre udgiftsudviklingen på området.

Særligt tema 2015: Det opleves, at borgere med handicap og borgere med sindslidelser bliver ældre og får sygdomme og problematikker, som konsekvens af dette. Denne udvikling følges.

Sundhedskonsekvensvurdering

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

Retsgrundlag

Lovbkg.nr. 254 af 20. marts 2014 om serviceloven §6.

Lovbkg.nr. 1023 af 21. august 2013 om lov om almene boliger m.v. - §185 b.

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold. Lovbkg.nr. 420 af 29. april 2014 om rammeaftaler m.v. på det sociale område og på det almene ældreboligområde.

Økonomi

Økonomiafdelingen har ingen bemærkninger.

Høring

Handicaprådet.

Bilag:

1 Åben Styringsaftale 2015

90383/14

2 Åben Bilag til Styringsaftale 2015.pdf

90389/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at forslag til Styringsaftale for 2015 godkendes.

Beslutning Handicaprådet den 25-08-2014

Fraværende: Ingen



Handicaprådet lægger positiv vægt på koordinering af kapacitetsudviklingen på tværs af kommunegrænser.

Vedr. Særligt tema 2015 anbefaler Handicaprådet, at man søger at være forkant med udviklingen i antal af ældre handicappede og ældre sindslidende, som får behov for et botilbud.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



104. Revision af standardkontrakt for godkendelse af leverandører efter reglerne om frit valg

Dok.nr.: 5812
Sagsid.: 07/30147
Initialer: thpe
Åben sag

Sagsfremstilling

Varde Kommune anvender godkendelsesmodellen for sikre, at borgere, der er visiteret til hjemmehjælp, herunder madservice, har et frit valg mellem mindst to leverandører.

Godkendelsesmodellen indebærer,

- at Varde Kommune selv er leverandør,
- at andre leverandører kan blive godkendt til at levere hjælp, hvis de lever op til de krav, der gælder for Varde Kommunes leverandører,
- at andre leverandører får samme pris for levering som gælder for Varde Kommunes leverandører.

Som alternativ til godkendelsesmodellen kan udbudsmodellen anvendes. I den model sikres borgernes frie valg ved, at kommunen efter en udbudsforretning godkender mindst to leverandører. En fordel ved udbudsmodellen er priskonkurrencen.

Som et supplement til godkendelsesmodellen og udbudsmodellen kan fritvalgsbeviser anvendes. Den ordning indebærer, at borgere, der er visiteret til hjælp, kan købe hjælpen hos en CVR-registreret virksomhed. Borgeren får stillet en økonomi til rådighed, som svarer til kommunens udgift ved at levere hjælpen.

Varde Kommune har besluttet ikke at anvende ordningen.

Uanset hvilken model der anvendes for at sikre borgerens frie valg, er kommunen forpligtet til at føre kontrol med leverandørerne.

Som grundlag for at blive godkendt som leverandør i Varde Kommune ligger en standardkontrakt, som ganske nøje beskriver de krav, leverandørerne af henholdsvis praktisk bistand, personlig pleje og madservice skal leve op til.

Det er naturligvis afgørende, at der er overensstemmelse mellem standardkontrakten og kvalitetsstandarderne. Derfor vil der være behov for at revidere standardkontrakten, så denne er i overensstemmelse med de kvalitetsstandarder, der behandles i et andet punkt på dagsordenen til dette møde. Fremover vil standardkontrakten blive revideret en gang årligt – samtidig med den årlige behandling af kvalitetsstandarderne.

Der kan også blive behov for at revidere standardkontrakten, hvis det besluttes, at madservice til borgere i eget hjem fremover håndteres efter udbudsmodellen. Det samme gør sig gældende, for så vidt angår praktisk bistand og personlig pleje til borgere i eget hjem, hvis det besluttes at sende disse opgaver i udbud. I så fald udgår disse områder af kontrakten. Disse områder behandles i to andre punkter på dagsordenen til dette møde.

Vedhæftet er den gældende standardkontrakt – inden revision.

Ændringerne som følge af kvalitetsstandarderne vil bl.a. omfatte leveringstider på personlig pleje (afsnit 4.2) og uddannelseskrav (afsnit 8.3). Herudover vil det blive præciseret, at leverandører af personlig pleje skal redegøre skriftlig for deres beredskab,



som sikrer, at de kan levere hjælp døgnet rundt, herunder leve op til responstiderne vedr. nødkald.

Der skal tages stilling til, om leverandører også fremover kan vælge imellem at blive godkendt i et eller to områder i kommunen eller hele kommunen, eller om der fremover kun skal være mulighed for at blive godkendt i hele kommunen.

Forvaltningens vurdering

Til spørgsmålet om, hvorvidt private leverandører også fremover skal kunne godkendes til kun at levere i et eller to områder, skal forvaltningen bemærke følgende:

Muligvis vil spørgsmålet fremover kun have relevans, for så vidt angår personlig pleje. (Det afhænger af beslutninger på dette møde om udbud på ældreområdet og om madservice).

For så vidt angår personlig pleje, kan der ud fra betragtninger om sammenhæng i indsatsen overfor den enkelte borger argumenteres for, at der bør være så få samarbejdspartnere som muligt. Det kan tale for, at man stiller krav om, at leverandører skal godkendes i hele kommunen. Nogle leverandører kan have svært ved at leve op til de krav til beredskab, det medfører og vil derfor undlade at søge godkendelse. Et krav om at skulle godkendes i hele kommunen kan altså føre til en begrænsning i antallet af leverandører.

For nogle firmaer kan man forestille sig, at det i en startfase vil være en fordel at blive godkendt kun i Varde By, idet det vil være lettere at etablere et døgnberedskab, der kun dækker dette begrænsede område.

Forvaltningen anbefaler,

at forvaltningen bemyndiges til at foretage justeringer i standardkontrakten for godkendelse af leverandører efter reglerne om frit leverandørvalg, og

at der tages stilling til, om leverandører også fremover skal kunne godkendes i kun et eller to områder i kommunen, eller om leverandører skal forpligtes til at levere i hele kommunen.

Sundhedskonsekvensvurdering

Der vurderes ikke at være sundhedsmæssige konsekvenser af justeringen af standardkontrakten.

Retsgrundlag

Lov om social service paragraf 83 og 91.

Økonomi

Der er ikke økonomiske konsekvenser som følge af justeringen af standardkontrakten.

Økonomiafdelingen har ingen bemærkninger.

Høring

Sagen høres i Ældrerådet og Handicaprådet.

Bilag:

- 1 Åben Standardkontrakt - Fritvalgsområdet
- 2 Åben Godkendte leverandører

234438/12

24263/14

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

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

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



105. Orientering om Regeringens sociale 2020 mål

Dok.nr.: 5891
Sagsid.: 14/9473
Initialer: 48294
Åben sag

Sagsfremstilling

Regeringen udgav i 2013 publikationen "Alle skal med. Målsætninger for de mest udsatte frem til 2020". De sociale 2020 mål er et centralt element i regeringens socialpolitik og sætter mål for de udsatte borgere. Blandt målene er reduktion af hjemløshed, større effekt af alkohol- og stofmisbrugsbehandling samt reduktion af narkorelaterede dødsfald (se bilag 1).

De konkrete målsætninger, som er relevante for det specialiserede socialområde i Varde Kommune, kan ses i oversigtsform i bilag 2.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at 2020 målene giver et klart billede af de konkrete målsætninger for det fremtidige arbejde for de mest udsatte, dvs. på hjemløse- og stofmisbrugsområdet.

Sundhedskonsekvensvurdering

Der forventes en bedring af de berørte borgeres sundhed som resultat af det kommende arbejde med at leve op til 2020 målene.

Retsgrundlag

Kommunalfuldmagten.

Økonomi

Der er ikke afsat centrale midler, og målsætningerne forventes derfor nået i 2020 inden for det eksisterende budgets rammer.

Høring

Ingen.

Bilag:

1	Åben Uddrag af Regeringens 2020 mål.pdf	103567/14
2	Åben Konkrete målsætninger.docx	103601/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2014

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



106. Godkendelse af høringsudkast for Politik for Seniorliv

Dok.nr.: 5733
Sagsid.: 13/16685
Initialer: 44394
Åben sag

Sagsfremstilling

Politik for Seniorliv foreligger nu som høringsudkast, og forventes at blive sendt i offentlig høring efter afholdelse af borgermødet i Helle Hallen. Høringsperioden er fra 1. oktober til medio november.

Grundet den samfundsmæssige udvikling hvor vi skal være længere tid på arbejdsmarkedet foreslås at undlade at fastsætte en specifik alder på målgruppen og i stedet holde fast i de tre undermålgrupper: de selvhjulpne og aktive seniorer, seniorer der har behov for støtte til fx praktiske og plejeopgaver, samt de seniorer der har behov for at bo tæt på plejepersonale døgnet rundt.

Borgere, frivillige, foreninger og andre interesserede kan i høringsperioden være med til at sætte sit præg på politikken. Der ønskes både generelle kommentarer, men også specifikke kommentarer til visionen *Et aktivt, værdigt, meningsfyldt og trygt seniorliv* samt de fem målsætninger: *At have et aktivt liv, At have et værdigt liv, At have et meningsfuldt liv, At have et trygt liv* samt *At kunne håndtere digitalisering*.

Vi er interesserede i at høre om politikken dækker de mest væsentlige aspekter af seniorlivet i Varde Kommune, og samtidig ønsker vi at modtage forslag til konkrete indsatser inden for de fem målsætninger, så politikken implementeres i praksis. Høringsudkastet udsendes til relevante områder i kommunen som plejecentre, Venneforeninger, Ældrerådet og frivillige organisationer. Derudover vil udkastet ligge på Varde Kommunes hjemmeside, hvorfra det vil være muligt at indsende hørings svar.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at den offentlige høring af Politik for Seniorliv 2015-2018 vil skabe bred borgerinddragelse, og de forskellige kommentarer vil styrke indholdet og implementeringen af politikken. Høringen er samtidig medvirkende til at skabe øget ejerskab og engagement fra borgernes side

Sundhedskonsekvensvurdering

Politik for Seniorliv forventes at have en positiv betydning for sundheden blandt målgruppen, da der er opmærksomhed på den fysiske, psykiske og sociale sundhed.

Retsgrundlag

Lov om Social Service
Byrådets beslutning om udarbejdelse af visionspolitikker

Økonomi

Afholdes inden for den eksisterende ramme

Høring

Det endelige høringsudkast til Politik for Seniorliv 2015-2018 sendes i offentlig høring lige efter borgermødet den 1. oktober indtil medio november.

**Bilag:**

1 Åben Høringsudkast

106139/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget godkender høringsudgaven af Politik for Seniorliv, og**at** politikken sendes i offentlig høring fra den 1. oktober til medio november.**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2014**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



107. Høringsudkast til Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik samt borgermøde

Dok.nr.: 6102
Sagsid.: 13/13901
Initialer: 42613

Åben sag

Sagsfremstilling

Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik er én af Varde Kommunes overordnede, tværgående politikker. Politikens hovedbudskab er, at alle kommunens borgere skal have mulighed for at leve et godt liv med høj livskvalitet – også når de lever med et handicap, en psykisk sygdom eller forskellige grader af udsathed. I politikken foreslås målsætninger inden for områderne Tilgængelighed og sammenhæng; Dagtilbud, skole, beskæftigelse og uddannelse; Bolig og hjemmeliv; Fritid, idræt og kultur; Sociale relationer samt Velfærdsteknologi. Se udkast til politikken i doknr. 86795-14.

Som del af høringsperioden for den nye Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik foreslås afholdt et borgermøde den 13. november 2014 for alle interesserede. Et borgermøde giver mulighed for at synliggøre såvel indsatsen på området i kommunen som det specifikke arbejde med den nye politik. Borgermødet foreslås struktureret således, at borgerne får mulighed for at debattere de emner og områder, som interesser netop dem. Se forslag til program, pressestrategi m.v. i doknr. 110884-14.

Nærværende sagsfremstilling behandles i Udvalget for Social og Sundhed samt Udvalget for Børn og Undervisning.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik er udarbejdet med en høj grad af brugerinddragelse i form af de kvalitative interviews omtalt i doknr. 110884-14, og at politikken fastlægger relevante politiske målsætninger for de 3 områder i perioden 2015-2019.

Det er desuden forvaltningens vurdering, at borgermødet vil resultere i vigtige input til politikken, foruden at borgerne får mulighed for at give deres mening til kende.

Sundhedskonsekvensvurdering

Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik ventes at have en positiv indflydelse på sundheden blandt målgrupperne for politikken.

Retsgrundlag

Lov om Social Service.

Byrådets beslutning om udarbejdelse af visionspolitikker.

Økonomi

Afholdes inden for den eksisterende økonomiske ramme.

Høring

Handicap-, psykiatri- og udsattepolitikens høringsfase løber fra medio oktober til ultimo november.



Borgermødet er placeret medio november, bl.a. for at undgå sammenfald med borgermødet om Politik for Seniorliv, som afholdes i oktober.

Bilag:

- | | | |
|---|---|-----------|
| 1 | Åben Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik.docx | 86795/14 |
| 2 | Åben Borgermøde | 110884/14 |

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udkast til Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik godkendes og sendes i høring, og **at** programmet til borgermøde for Handicap-, psykiatri og udsattepolitik godkendes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2014

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

**108. Gensidig orientering**

Dok.nr.: 6094

Sagsid.: 14/51

Initialer: LEAN

Åben sag**Orientering v/formanden**

- KL's handicap og Psykiatrikonference 26. november på Hotel Comwell Kolding.
- Episode på Center Bøgely.
- Evaluering af dialogmøderne den 2/9-2014.
- Afholdt møde på Hybenbo.

Orientering v/direktøren**Gensidig orientering**

- SOSU-uddannelsen.

Bilag:

1 Åben KL's Handicap- og Psykiatrikonference 26/11-2014.pdf

114985/14

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2014

Fraværende: Ingen

Tina Agergaard Hansen og Niels Haahr Larsen tilmeldes KL's Handicap- og Psykiatrikonference.

Orienteringerne blev taget til efterretning.



Bilagsliste

95. Budgetopfølgning Social og Sundhed pr. 31.08.2014
 1. Økonomirapport pr. 31.07.14 Social og Sundhed.pdf (111653/14)
 2. Kommentarer til budgetopfølgningen pr 31.08.2014. (111967/14)
 3. Oversigt Drift og Anlæg pr. 31.08.2014 Social og Sundhed (114855/14)

96. Godkendelse af anlægsregnskab og skema C for 24 almene plejeboliger og servicearealer i Tistrup
 1. Skema C - ældreboliger (112880/14)
 2. Skema C - Servicearealer (112628/14)
 3. Endelig anlægsregnskab Tistrup Plejecenter (110118/14)

97. Godkendelse af anlægsregnskab og Skema C for 25 almene plejeboliger og servicearealer i Ansager
 1. Skema C - Boliger (112877/14)
 2. Skema C - Servicearealer (112627/14)
 3. Endelig anlægsregnskab Ansager Plejecenter 2014 (110123/14)

98. Ledige ældreboliger og tomgangsleje
 1. Tomgangsleje - 2011/2012/2013/1. halvår 2014 (111802/14)
 2. Status over ældreboliger i Varde Kommune pr. 1. august 2014 (101774/14)

99. Udmøntning af Ældrepuljen 2015
 1. Oversigt over indsatser inkl. budget (107898/14)

100. Regionsrådets revision af medfinansiering
 1. Revisionsberetning af 8 juli 2014 om revision af aktivitetsbestemte tilskud mv for 2013 pdf.pdf (114523/14)
 2. Regionsrådets redegørelse vedrørende aktivitetsbestemte tilskud mv 2013.pdf (114522/14)

101. Politisk høringssvar til Sundhedsaftalen 2015-2018
 1. Høringsversion af sundhedsaftalen 2015-2018.pdf (114943/14)
 2. Høringssvar til Sundhedsaftalen 2015-2018 (114923/14)

102. Udbud af kostproduktion - efter høring
 1. Foreløbig udkast til udbudsmateriale vedr. kostproduktion (100736/14)

103. Styringsaftale for 2015
 1. Styringsaftale 2015 (90383/14)
 2. Bilag til Styringsaftale 2015.pdf (90389/14)

104. Revision af standardkontrakt for godkendelse af leverandører efter reglerne om frit valg
 1. Standardkontrakt - Fritvalgsområdet (234438/12)
 2. Godkendte leverandører (24263/14)

105. Orientering om Regeringens sociale 2020 mål
 1. Uddrag af Regeringens 2020 mål.pdf (103567/14)
 2. Konkrete målsætninger.docx (103601/14)



106. Godkendelse af høringsudkast for Politik for Seniorliv
 1. Høringsudkast (106139/14)

107. Høringsudkast til Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik samt borgermøde
 1. Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik.docx (86795/14)
 2. Borgermøde (110884/14)

108. Gensidig orientering
 1. KL's Handicap- og Psykiatrikonference 26/11-2014.pdf (114985/14)



Underskriftsblad

Thyge Nielsen

Ingvard Ladefoged

Søren Laulund

Erhardt Jull

Niels Haahr Larsen

Connie Høj

Tina Agergaard Hansen