



# Varde Kommune

## Referat

## til

## Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: Onsdag den 16. september 2015

Mødetidspunkt: 8:00 - 12:00

Mødested: Mødelokale 3, Bytoften

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

Fraværende: Ingen

Referent: Lena Andersen

**Indholdsfortegnelse**

	Side
258. Godkendelse af dagsorden .....	580
259. Dialogmøder om aftale 2016 .....	581
260. Budgetopfølgning pr. 31. august 2015 - Udvalget Social og Sundhed .....	583
261. Orientering om Regionsrådets redegørelse samt revisionsberetning vedrørende aktivitetsbestemte tilskud mv. 2014 .....	585
262. Beslutning om hjertestartere på plejecentre .....	587
263. Orientering om vederlagsfri fysioterapi - regionalt samordningsprojekt og det videre arbejde.....	590
264. Beslutning og opfølgning på vederlagsfri fysioterapi § 140a i kommunalt regi ....	592
265. Beslutning om brug af velfærdsteknologi i afhjælpning af inkontinens .....	594
266. Beslutning om flytning af Living Lab Varde .....	596
267. Godkendelse af rammeaftale 2016 for det sociale område .....	598
268. Godkendelse af kvalitetsstandard for Specialtandplejen .....	602
269. Evaluering af studietur til Skotland .....	605
270. Orientering om demensrummet .....	607
271. Gensidig orientering .....	609
Bilagsliste .....	610
Underskriftsblad .....	611



**258. Godkendelse af dagsorden**

Dok.nr.: 9161

Sagsid.:

Initialer: LEAN

**Åben sag**

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2015**

Fraværende: Ingen

Godkendt.



## **259. Dialogmøder om aftale 2016**

Dok.nr.: 9183

Sagsid.: 15/5603

Initialer: niwi

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

I forlængelse af godkendelsen af aftalestyringskonceptet for aftale 2016 på udvalgsrådet den 5. august skal der afholdes de sædvanlige dialogmøder med institutionslederne om indholdet i aftalerne for 2016.

I år bliver dialogen afholdt i grupper, fordelt på fagområder, sammen med det samlede udvalg.

8.00-8.45: Hjemmepleje Midt/Vest, Hjemmepleje Nord/Øst

8.50-9.35: Centerområderne

9.40-10.25: Social & Handicap, Socialpsykiatrien

### **Forvaltningens vurdering**

Forvaltningen har i den forberedende dialog med aftaleholderne undersøgt, hvilke overordnede problemstillinger der udgjorde de største udfordringer for institutionerne, sammenholdt med de politiske overvejelser.

På baggrund af dette, peger forvaltningen på, at dialogen med ældreområdet bør tage udgangspunkt i områderne:

**Demens** – udfordringerne omkring det stigende antal demente borgere

**Økonomi** – presset på ældreområdet i almindelighed og hjemmeplejeområdet i særdeleshed

**Det nære sundhedsvæsen** – tidlig udskrivning, delegeret sygepleje

**“Vi i naturen”** – hvordan institutionerne formår at udleve visionen, som for nogle institutioners vedkommende allerede foregår, mens andre skal tænke lidt anderledes.

For dialogen med Social & Handicap samt med Psykiatrien bør udgangspunktet for dialogen være:

**Øgede forventninger** – fra borgere og samarbejdspartnere

**Den økonomiske situation**

**Udviklingen af nye metoder** – som skaber såvel effektivitet som kvalitet

### **Konsekvens i forhold til visionen**

Dialogen vil afstedkomme et øget fokus på visionen.

### **Retsgrundlag**

Styrelsesvedtægten.

### **Økonomi**

Det forventes ikke, at dialogen afstedkommer budgetmæssige ændringer. Eventuelle tiltag af økonomisk karakter vil blive rejst som budgetsager i anden anledning.

**Høring**

Ingen

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,  
**at** udvalget indgår i dialog med aftaleholderne med henblik på udarbejdelse af de endelige aftaler for 2016.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2015**

Fraværende: Ingen

Dialogmøder afholdt.



## 260. Budgetopfølgning pr. 31. august 2015 - Udvalget Social og Sundhed

Dok.nr.: 9107  
Sagsid.: 14/15092  
Initialer: sopo

### Åben sag

### Sagsfremstilling

Der er udarbejdet budgetopfølgning for året 2015 med udgangspunkt i økonomirapport pr. 31. august 2015.

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

Budgetopfølgningen pr. 31. august 2015 viser følgende i mio. kr.:

	Mindre og merforbrug	I alt
<b>Sundhedsområdet</b>		<b>-4,0</b>
Forventede mindre udgifter vedr. medfinansiering af sundhedsområdet	-4,0	
<b>Ældreområdet</b>		<b>10,0</b>
Der forventes et merforbrug på ældreområdet	10,0	
<b>Det specialiserede socialområde</b>		<b>-1,5</b>
Mindre udgifter Vidagerhus	-0,5	
Lunden: Forventet overskud pga. overførsel fra 2014 bruges til ældreområdet	-0,4	
Krogen: Forventet overskud pga. overførsel fra 2014 bruges til ældreområdet	-0,6	
<b>I alt forventet merforbrug drift</b>		<b>4,5</b>
<b>Anlæg</b>		
Mindre forbrug ved etablering af døgntilbud til sindslidende på Vidagerhus	-1,4	
Renovering af servicearealer og personalefaciliteter Vinkelvejscenteret i Ølgod afventer plejeboligplanen	-0,8	
<b>I alt mindre forbrug på anlæg</b>		<b>-2,2</b>
<b>I alt forventet merforbrug drift og anlæg</b>		<b>2,3</b>

Det forventede merforbrug på ældreområdet skyldes, at der er et merforbrug til de private leverandører på 3,0 mio. kr. samt ændrede forudsætninger vedrørende udgifterne i hjemmeplejen.

**Forvaltningens vurdering**

Der er således opgjort et forventet merforbrug på 2,3 mio. kr. Med udgangspunkt i den foretagne budgetopfølgning er det forvaltningens vurdering, at merudgiften kan finansieres inden for udvalgets eget område:

- Ved besparelser på velfærdsteknologi med 0,5 mio. kr., da der har været betydelige overførsler fra tidligere år,
- ved en besparelse på sundhedsområdet på 0,3 mio. kr.
- samt ved en besparelse på 1,5 mio. kr. hos Social og Handicap "uden for rammen" vedrørende afregning af bo- og beskæftigelsestilbud på det specialiserede socialområde.

**Retsgrundlag**

Varde Kommunes økonomiregulativ

**Økonomi**

Der er opgjort et forventet merforbrug på drift og anlæg på netto 2,3 mio. kr., som foreslås finansieret inden for udvalgets budget.

**Høring**

Ingen

**Bilag:**

- |   |   |           |
|---|---|-----------|
| 1 | Åben forbrugsrapport til budgetopfølgning august 2015 pr..pdf | 120424/15 |
| 2 | Åben Drift og anlæg Budgetopfølgning august 2015.xlsx         | 120603/15 |

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet, **at** budgetopfølgningen for udvalgets område tages til efterretning, og **at** et forventet merforbrug på 2,3 mio. kr. finansieres ved besparelser inden for udvalgets budget.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2015**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



## **261. Orientering om Regionsrådets redegørelse samt revisionsberetning vedrørende aktivitetsbestemte tilskud mv. 2014**

Dok.nr.: 9144  
Sagsid.: 15/10720  
Initialer: 44141  
**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Regionsrådet skal afgive en revisionspåtegnet redegørelse for indberettet aktivitet på sundhedsområdet i 2014 til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse samt kommunalbestyrelserne i Region Syddanmark. Varde Kommune har i 2014 betalt 181 mio. kr. i kommunal medfinansiering og finansiering, og det er derfor væsentligt at vide, om afregningen sker på baggrund af korrekte aktivitetsregistreringer. Udvalget for Social og Sundhed orienteres om redegørelsen samt revisionens anbefalinger og konklusion.

Regionen redegør i tabelform for den kommunale medfinansiering og finansiering i form af budget, regnskab og afvigelser fra budget. Herudover forelægges regionens gennemgang af journaler, der viser, at der for Odense Universitets Hospital, Sygehus Sønderjylland og Sygehus Lillebælt er fejl i 18 % af journalerne, hvilket er en forbedring ift. 2013. Kun få af fejlene har haft en afregningsmæssig konsekvens. Sydvestjysk Sygehus (SVS), hvor de fleste af Varde Kommunes borgere behandles, har foretaget journalgennemgang på eget initiativ, da gennemgangen ikke følger samme procedure som de øvrige sygehuse. SVS har fundet fejl i 25 % af journalerne, men har ikke set på den afregningsmæssige konsekvens, ligesom der ikke foreligger en gennemgang fra 2013 til sammenligning. Regionens redegørelse er vedhæftet som bilag.

Revisionen har ved sin revisionspåtegning ikke fundet anledning til afgivelse af bemærkninger, som skal besvares over for tilsynsmyndigheden. Revisionens opfølgning på tidligere beretninger viser, at regionen har fulgt tidligere anbefalinger og iværksat en række initiativer, bl.a. ift. at stramme op på brugeradministrationen på patientsystemerne. De bemærker desuden, at der er iværksat en række interne kontroller til sikring af korrekte registreringer, men at der fortsat er behov for fokus på korrekte registreringer jf. ovennævnte journalgennemgang.

### Revisionens samlede konklusion

- Håndteringen af indberetningen følger gældende love mv.
- Tilskudsbetingelserne for både statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud og aktivitetsbestemt kommunal medfinansiering er i al væsentlighed opfyldt.
- Indberettede aktivitetsoplysninger er i al væsentlighed dokumenterede og rigtige.
- Regionens forretningsgange, sagsbehandling, sagsopfølgning samt anvendelse af edb-systemer og rutiner for kvalitetssikring for de berørte områder er hensigtsmæssige og betryggende.

### Regionsrådets behandling.

Revisionen har givet anledning til en række anbefalinger, som regionen har behandlet og, hvor det var relevant, beskrevet initiativer til handling.



**Forvaltningens vurdering**

Forvaltningen bemærker, at der er 25% fejl i journalerne på Sydvestjysk Sygehus, og at der ikke er vurderet på den afregningsmæssige konsekvens. Forvaltningen følger op i forhold til Sydvestjysk Sygehus.

Regionens beretning og revisionspåtegningen giver ikke anledning til konkrete initiativer for kommunen, men understøtter opfattelsen af uensartede procedurer på tværs af såvel de enkelte sygehuse som afdelinger. I regi af Sundhedsstrategisk Forum og Lokal Samordningsforum følges der i forvejen op på enkelte områder, hvor der ønskes mere gennemsækelighed.

**Retsgrundlag**

Cirkulære nr. 9805 af 16. december 2013 om statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud i 2014 til regionernes sygehusvæsen mv.

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

Bekendtgørelse nr. 958 af 28. juni 2013 om opgørelse for øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet for 2014.

**Økonomi**

Ingen

**Høring**

Ingen

**Bilag:**

- |   |      |  |           |
|---|------|--|-----------|
| 1 | Åben | Regionsrådets redegørelse vedrørende aktivitetsbestemte tilskud mv. 2014.pdf               | 119656/15 |
| 2 | Åben | Revisionsberetning 2014 - aktivitetsbestemte tilskud mv .pdf                               | 119654/15 |
| 3 | Åben | Regionsrådets behandling af revisionsberetning evdr. aktivitetsbestemte tilskud 240815.pdf | 119652/15 |

**Anbefaling**

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

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2015**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



## **262. Beslutning om hjertestartere på plejecentre**

Dok.nr.: 9156

Sagsid.: 14/6021

Initialer: 38072

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Den senere tids debat om placering af hjertestartere på plejecentre giver anledning til, at Udvalget for Social og Sundhed tager stilling til, hvorvidt der generelt skal opstilles hjertestartere på kommunens plejecentre.

Mange beboere på plejecentrene ønsker ikke livsforlængende behandling. Der er derfor en yderligere etisk dimension at tage stilling til i relation til at opsætte hjertestartere inde på kommunens plejecentre. Det er væsentligt i forbindelse med en stillingtagen om hjertestartere, at det ligeledes sikres, at borgere kan få en værdig død med respekt for deres eventuelle ønsker i forhold til genoplivning.

Udvalget har tidligere drøftet hjertestartere på plejecentre i august 2011 og januar 2012.

I 2011 besluttede udvalget, at strategien for opsætning og registrering af hjertestartere koordineres med den præhospitale indsats og beredskabet i kommunen. Dette samarbejde betyder, at sygeplejersker, der kører i den nordlige del af kommunen, bliver kaldt sammen med en ambulance i de tilfælde, hvor det vurderes, at sygeplejersken er hurtigere fremme end ambulancen. Syv af sygeplejers biler har en hjertestarter som standardudstyr. Den ordning opleves velfungerende.

I 2012 konkluderede udvalget, at det er op til den enkelte aftaleholder at vurdere, hvorvidt der er behov for en hjertestarter på den pågældende arbejdsplads og i givet fald at finansiere de omkostninger, der er forbundet hermed.

Det skal bemærkes, at der i 2012 var registreret 14 hjertestartere i Varde Kommune. I 2015 er antallet 105 hjertestartere, hvoraf 39 er i Varde By. Placeringerne kan ses på <http://www.hjertestarter.dk/Find-hjertestarter>

Sundhedsstyrelsen dokumenterer, at hjertestartere redder liv – hurtig hjælp øger mulighed for at overleve. Kommunerne tilrådes hjertestartere "i det offentlige rum". Plejecentre er ikke nævnt som høj-risiko område. Der er ikke lovkrav om undervisning.

Sundhedsstyrelsen har i øvrigt en række anbefalinger, hvor hovedanbefalingen handler om:

- Offentlig tilgængelighed og registrering
- At personer, der til dagligt befinder sig i nærheden af en hjertestarter, har et særligt kendskab til anvendelsen
- At kommunen samarbejder med regionens præhospitale indsats samt overvejer inddragelse af private aktører.

Det bemærkes, at offentlig tilgængelighed indbefatter mere end plejecentre. Det handler ikke alene om, hvorvidt hjertestartere skal placeres på plejecentrene, men mere generelt om placering af hjertestartere, hvor de kan komme mange mennesker til gode.

Sundhedskonsulent Margrethe Riddersholm deltager under sagens behandling.



### **Forvaltningens vurdering**

Forvaltningen bemærker, at lederne på kommunens plejecentre er overvejende positive overfor hjertestartere på centrene. To centre har allerede opsat en hjertestarter. Samtidig er lederne optaget af, at personalet undervises i genoplivning, og at personalet er trykke ved deres forpligtelse og rolle i anvendelsen.

Forvaltningen bemærker, at selvom den geografiske placering af de 105 hjertestartere er kendt, er tilgængeligheden ukendt. Principperne for placering må antages at være vilkårlige, i og med hjertestartere er opsat af individuelle ledelser såvel private som offentlige.

Forvaltningen ønsker at fremhæve sygeplejens syv mobile hjertestartere, som også kan finde anvendelse på plejecentrene.

Det bemærkes, at sundhedspersonale med autorisation har en særlig forpligtelse, når det drejer sig om at redde liv. Denne forpligtelse rækker ud over beboerne på plejecentrene og omfatter personer, som besøgende og personer uden for matriklen.

Forvaltningen bemærker, at findes en beboer livløs på et plejecenter, og der ikke er dokumenteret *fravalg af livsforlængende behandling*, er personalet forpligtiget til, at ringe 112 og påbegynde genoplivning. Findes der en hjertestarter på området, indebærer denne forpligtelse, at hjertestarteren tages i anvendelse. Dermed har kommunen en særlig forpligtelse til at sikre personalets personlige fortrolighed i at bruge det udstyr, der er til rådighed.

### **Konsekvens i forhold til visionen**

Ved at opsætte hjertestartere ved alle plejecentre, betyder det for befolkningen, at der er systematik i, hvor der findes hjertestartere i Varde Kommune. Det betyder, at der er i pjecer og lignende for sportsudøvere og andre, der færdes i Varde Kommunes natur, kan blive oplyst om, hvor de helt sikker har adgang til hjertestartere med en god spredning i kommunen.

### **Retsgrundlag**

Sundhedsloven

Sundhedsstyrelsens vejledning: *Hjertestartere (AED) placeret uden for sygehus, 2011.*

Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse: *Planlægning af sundhedsberedskabet og det præhospitale beredskab samt uddannelse af ambulancepersonale mv.*

Autorisationsloven

### **Økonomi**

Prisen på en hjertestarter er ca. 15.000 kr. Dertil kommer udgifter til vedligehold og kontrol. Der er 12 plejecentre i Varde Kommune.

Undervisning af personale – udgifterne hertil er afhængig af antal medarbejdere og model/metode for undervisning.

Det vurderes, at udgifterne kan holdes indenfor budgettet.

### **Høring**

At opsætning af hjertestartere på kommunens plejecentre sendes i høring hos Ældrerådet inden endelig stillingtagen i Social- og Sundhedsudvalget.

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

**at** udvalget drøfter, hvorvidt opsætning af hjertestartere er et generelt anliggende, eller om det fortsat er op til den enkelte aftaleholder / leder at vurdere, om man vil opsætte en hjertestarter på den pågældende arbejdsplads,

**at** Varde Kommune tager initiativ til at oplyse om og tilskynde til, at de hjertestartere, der er opsat i kommunen for nuværende har størst mulig tilgængelighed, og

**at** centerlederne sikrer, at beboernes ønsker om livsforlængende behandling er kendt i personalegruppen.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2015**

Fraværende: Ingen

Sagen fremsendes til Ældre- og Handicaprådet til høring med følgende anbefaling:

Udvalget anbefaler lederne på pleje- og ældreboligcentrene, at der opsættes hjertestartere, hvis der ikke forefindes en anden kommunal hjertestarter i nærområdet.

Finansiering og administration af hjertestartere afholdes indenfor plejecentrenes egne budgetter.

Varde Kommune tager initiativ til at oplyse om og tilskynde til, at de hjertestartere, der er opsat i kommunen for nuværende har størst mulig tilgængelighed.

Centerlederne skal sikre, at beboernes ønsker om livsforlængende behandling er kendt i personalegruppen.



## **263. Orientering om vederlagsfri fysioterapi - regionalt samordningsprojekt og det videre arbejde**

Dok.nr.: 9143  
Sagsid.: 14/7421  
Initialer: KIRE

### **Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi §140a har gennem årene været stigende. Området er svært at styre, idet henvisningen går fra den praktiserende læge til den privatpraktiserende fysioterapeut. Kommunen har myndighedsansvaret, og regionen administrerer ordningen.

Varde Kommune indgik i 2013 sammen med fire andre kommuner og regionen i et samordningsprojekt. Formålet var at udvikle og sikre kvaliteten indenfor vederlagsfri fysioterapi. Samtidig var målet at fremme dialogen og styrke det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde til gavn for patienten.

Projektet er nu afsluttet, og Varde Kommune har bl.a. fået viden på klinikniveau om fx antal patienter, udgifter pr. patient og antal ydelser pr. patient. Vi har også kigget på afregninger pr. patient, der modtager vederlagsfri fysioterapi. Der er variationer fra klinik til klinik.

Desuden har vi gennemgået 20 patientforløb, som modtog vederlagsfri fysioterapi § 140a samt kommunale sundheds- eller servicelovsydelser. For den dyreste patient udgjorde udgiften i 2013 alene til vederlagsfri fysioterapi 64.555 kr.

### **Forvaltningens vurdering**

Det er forvaltningens vurdering, at projektet har været med til at give et godt grundlag for at udvikle og sikre kvaliteten indenfor området. Økonomien er blevet mere gennemskuelig.

Det er samtidig vurderingen, at der er skabt brugbar viden, som vil kunne anvendes i en dialog med den enkelte klinikejer med henblik på at styrke kommunikationen, relationen og koordinationen på området.

### **Retsgrundlag**

Sundhedsloven § 140a

### **Økonomi**

Varde Kommunes udgift til vederlagsfri fysioterapi

	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
Vederlagsfri fysioterapi	5.330.412	5.829.490	6.322.878	7.518.188	8.129.064	8.107.928
Vederlagsfri Ridefysioterapi	656.479	694.751	822.060	763.482	675.451	503.340
PPR	350.000	361.000	463.000	370.430	434.660	470.917
Træning og rehabilitering			21.688	19.996	28.996	73.123



## Varde Kommune

Udvalget for Social og Sundhed

16-09-2015

Lunden			30.596	113.505	176.120	171.248
<b>Sum</b>	<b>6.336.891</b>	<b>6.885.241</b>	<b>7.660.222</b>	<b>8.785.601</b>	<b>9.444.291</b>	<b>9.326.556</b>

Siden kommunerne den 1. august 2008 overtog finansieringen af vederlagsfri fysioterapi har udgiften været stigende.

Det ser dog ud til, at udgiften i projektperioden er stagneret, så 2014 ligger på niveau med 2013.

Projektet omfatter ikke ridefysioterapi. Nedgangen i denne udgift skyldes primært at Varde Rideklub lukkede medio 2013, og en del patienter i den anledning valgte at stoppe.

### Høring

Ingen

### Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

**at** orienteringen tages til efterretning, og

**at** forvaltningen bemyndiges til at indgå i dialog med de enkelte klinikejere med henblik på at styrke dialogen, samarbejdet og koordinationen på området.

### Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



## **264. Beslutning og opfølgning på vederlagsfri fysioterapi § 140a i kommunalt regi**

Dok.nr.: 7826  
Sagsid.: 15/2411  
Initialer: KIRE

### **Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Siden 1. august 2008 har kommunerne overtaget det fulde myndigheds- og finansieringsansvar for den vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedslovens § 140a.

Gruppen af patienter, der kan få bevilget vederlagsfri fysioterapi, er patienter med et varigt svært fysisk handicap samt patienter med funktionsevnededsættelse som følge af sygdom, der forværres over tid. Sidstnævnte gruppe blev omfattet af ordningen i 2008, hvilket medførte en stigning i antallet af patienter og udgifter. Generelt er der støt stigning i såvel patienttilgang som økonomi.

De patienter, der ydes træning, henvises fra praktiserende læge til fysioterapeuten, og økonomien administreres af regionen og betales af kommunen. Det vil sige, at kommunen ikke indgår i vurderingen af træningsbehov og omfang, for de patienter der ydes træning i private klinikker.

Siden januar 2011 har patienterne haft valgmulighed mellem kommunal og privat leverandør af vederlagsfri fysioterapi § 140a. Formålet med Varde Kommune som leverandør på vederlagsfri fysioterapi §140a:

- Brugernes mulighed for valg af kommunal leverandør
- Forbedre muligheden for tværfaglig koordinering og sammenhængende forløb til målgruppen med særligt plejkrævende behov
- Varde Kommune fremmer egne forudsætninger for at varetage myndighedsansvaret, ved at få faglig- og udviklingsmæssig indsigt
- Bidrage til at holdtræning koordineres

I 2014 valgte 44 personer – 24 voksne og 20 børn - ud af 709 borgere at modtage vederlagsfri fysioterapi i Varde Kommunes regi.

De kommunale leverandører er Lunden og Træning & Rehabilitering samt PPR. For voksne udføres træningen i henhold til en kvalitetsstandard, mens PPR på børneområdet har videreført en tidligere tradition, som bygger på værdierne koordinering, samarbejde og mål for fælles handleplaner samt integreret træning i barnets hverdag.

Hensigten var, at Træning & Rehabilitering skulle udbyde holdtræning for personer med en progressiv sygdom (fx sklerose og parkinson), men udviklingen har vist, at der ikke er grundlag for hold i kommunalt regi. I 2014 har der udelukkende været personer med svære handicaps i træning, hvoraf størsteparten ikke er i stand til at benytte holdtræning.

### **Forvaltningens vurdering**

Forvaltningen bemærker, at de kommunale erfaringer viser, hvor vigtigt tværgående og tværfagligt koordinering, tværsektoriel kommunikation og økonomistyring er. Et forhold, der netop kan sikres gennem tæt samarbejde i kommunen.



## Varde Kommune

Udvalget for Social og Sundhed

16-09-2015

Forvaltningen bemærker, at tilbuddet for voksne skal tilpasses, da holdtræning for personer med en progressiv sygdom ikke har kunnet etableres i kommunalt regi.

Forvaltningen vurderer, at det har skabt gennemsigtighed i forhold til serviceniveauet, at have en beskrevet kvalitetsstandard på voksenområdet. Det er vurderingen, at denne praksis med fordel kan overføres til børneområdet.

### Retsgrundlag

Sundhedsloven §140a

### Økonomi

Udviklingen i udgiften til vederlagsfri fysioterapi §140a.

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Alm. vederlagsfri fysioterapi	5.330.412	5.829.490	6.322.878	7.518.188	8.129.064	8.107.920
Ridefysioterapi	656.479	694.751	822.060	763.482	675.451	503.300
PPR	350.000	361.000	463.000	370.430	434.660	470.900
Træning og rehabilitering			21.688	19.996	28.996	73.100
Lunden			30.596	113.505	176.120	171.200
<b>Sum</b>	<b>6.336.891</b>	<b>6.885.241</b>	<b>7.660.222</b>	<b>8.785.601</b>	<b>9.444.291</b>	<b>9.326.500</b>

Den kommunale andel af den vederlagsfrie fysioterapi udgør stadig kun en lille del af det samlede antal behandlinger.

I 2015 er der et budget til vederlagsfri fysioterapi på 9,4 mio. kr., hvoraf ca. 720.000 kr. forventes anvendt i kommunalt regi.

### Høring

Ingen.

Orientering til Ældre- og Handicapråd

### Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

**at** ordningen fortsætter på voksenområdet,

**at** kvalitetsstandarden på voksenområdet revideres og tilpasses den aktuelle målgruppe, og

**at** der på børneområdet – i samarbejde med PPR - udarbejdes en kvalitetsstandard.

### Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.





## **265. Beslutning om brug af velfærdsteknologi i afhjælpning af inkontinens**

Dok.nr.: 9166  
Sagsid.: 15/2916  
Initialer: 48163

### **Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Der er blevet mulighed for at anvende en sensorbaseret velfærdsteknologisk løsning til personer med moderat til kraftig inkontinens. Løsningerne er udviklet til brug i hjemmeplejen, på plejehjem, hospitaler, hospicer, bosteder for handicappede og lignende institutioner, der giver omsorg og pleje til borgere, som bruger ble.

Systemet er baseret på sensorer, der enten er integreret eller kan indsættes i hjælpemidlet, og som kan registrere, når der er behov for skift af bleen.

På hjælpemidlet er der også en transmitter, der trådløst sender data til en database, og den kan også sættes op til at sende en advisering til en medarbejder.

Hjælpemidlet er designet til at øge livskvaliteten for personer med inkontinens og lette dagligdagen for det plejepersonale, der yder omsorg for dem. Vi forventer at få konkret viden og input om følgende:

- Hvorvidt borgerne opnår større komfort, færre gener og færre følgesygdomme
- Hvorvidt personalet får mulighed for at optimere arbejdsprocesserne og give pleje og omsorg, der er bedre tilpasset den enkelte borgers biologiske rytme og behov i forhold til inkontinens
- Om teknologien vil reducere eller fjerne behovet for løbende at tjekke behovet for skiftning og ligeledes sikre rettidig skiftning.
- Hvorvidt teknologien medvirker til at gøre plejepersonalets arbejdsdag mindre stresset
- Hvorvidt der er økonomiske effekter af anvendelsen (udarbejdelse af business case)

### **Forvaltningens vurdering**

Forvaltningen vurderer, at en fremtidig implementering af teknologien indeholder konkrete muligheder for såvel forbedring af borgeren sundhed som effektivisering af organisationens arbejdsgange.

### **Konsekvens i forhold til visionen**

Ingen.

### **Retsgrundlag**

Kommunalfuldmagten.

### **Økonomi**

Der ansøges om frigivelse af midler fra Velfærdsteknologipuljen jfr. følgende specifikation:

Indkøb af sensorer og udstyr til dataopsamling	Kr. 122.000
--	-------------



## Varde Kommune

Udvalget for Social og Sundhed

16-09-2015

Frikøb af medarbejderressourcer til projektdeltagelse	Kr. 36.000
Beskrivelse af datasnitflader	Kr. 5.000
<b>Sum:</b>	<b>Kr. 163.000</b>

Der er pr. 10/9-15 kr. 761.926 til disposition på Velfærdsteknologipuljens budget.

### Høring

Ældreråd og Handicapråd.

### Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,  
**at** der søges frigivet midler fra Velfærdsteknologipuljen, som ovenfor beskrevet.

### Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2015

Fraværende: Ingen

Sagen fremsendes til høring i Ældre- og Handicapråd, forinden der træffes endelig beslutning i udvalget.



## **266. Beslutning om flytning af Living Lab Varde**

Dok.nr.: 9167

Sagsid.: 12/3711

Initialer: niwi

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Living Lab Varde (LLV) blev etableret i oktober 2012, og er Varde Kommunes forsøgsstation for velfærdsteknologi. I de snart tre år der er gået, har der været stor aktivitet, med afsæt i de tre fokusområder: Udvikling, Uddannelse og Udstilling. Der er nu tilføjet et fjerde fokusområde, nemlig Udbredelse.

De fysiske rammer på Lunden har været gode, og Lundens medarbejdere har været et solidt omdrejningspunkt for Varde Kommunes kompetenceudvikling og profilering på det velfærdsteknologiske område.

Der ønskes imidlertid politisk stillingtagen til flytning af LLV til hjælpemiddeldepotet med baggrund i to forhold:

1. Lundens opgaver og kunde- og aftalegrundlag er under forandring, og der er på den baggrund behov for at frigive lokalerne til Lunden til andre aktiviteter. Lunden vil således søge om at udvide træningsområdet med en plads, da der opleves øget efterspørgsel på området. I den forbindelse vil området, hvor LLV er placeret, med fordel kunne inddrages til fælles faciliteter for beboerne.

Ansøgningen om udvidelse af pladserne vil blive behandlet på kommende udvalgs møde.

2. Samtidig behovet for understøttelse af udvikling og implementering af velfærdsteknologi ændrer sig i retning af et forstærket fokus på forandringsledelse og borgernær digitalisering. Informationsopgaven overfor kommunens borgere er også en væsentlig parameter heri.

Forvaltningen har derfor et ønske om, at LLV flytter fra Lunden til Hjælpemiddeldepotet, hvor både de organisatoriske og faglige rammer skaber et godt udgangspunkt for at etablere et showroom. Et showroom, som kombineret med et laboratorium for virksomheder og udviklere – både lokale, regionale og nationale – kan danne en fremtidssikret platform for dette væsentlige aktiv for kommunen.

Fokus i LLV vil (stadig) være på følgende punkter:

Demonstrationsfaciliteter: Dynamisk showroom rettet mod organisationens behov og som incitament for borgeren til selvhjælp for egne midler, med et ligeværdigt fokus på teknologiforståelse, kvalitet i leverancen af velfærdsydelser og arbejdsmiljø.

Kompetenceudvikling: Basal indføring i velfærdsteknologi og de generelle udfordringer hermed, med primært fokus på egen organisation (medarbejdere og egne elever). Uddannelsesinstitutionernes behov tilgodeses i det omfang, ressourcerne er til det.

Implementering: Hvor målrettet bruger- og vejlederuddannelse, holdningsbearbejdelse samt projekt- og procesunderstøttelse er i fokus.



Teknologiudvikling: I samarbejde med leverandører, faglige udviklingsmiljøer, organisationer og forskningsmiljøer. Her skal der især være fokus på tilgængeligheden til LLV for interesserede virksomheder.

### **Forvaltningens vurdering**

Det er forvaltningens vurdering, at flytning af LLV fra Lunden til Hjælpemiddeldepotet vil give god mening for såvel organisation som for de virksomheder, kommunen samarbejder med.

Forvaltningen vurderer tillige, at man med flytningen kan styrke fokus på Living Labs borgerrettede dimension.

### **Konsekvens i forhold til visionen**

Ingen.

### **Retsgrundlag**

Kommunalfuldmagten.

### **Økonomi**

LLV har pt. et budget på kr. 409.366. Der er forbrugt kr. 80.380, hvilket giver et samlet restbudget på kr. 328.986.

Der er ikke planlagt større indkøb eller andre udgifter for LLV i 2015, så det forventes, at ovenstående restbeløb kan dække de forventede udgifter til flytning og reetablering i indeværende år.

Lunden overtager LLV's nuværende faste installationer efter nærmere aftale. Øvrigt velfærdsteknologisk udstyr flyttes til hjælpemiddeldepotet.

### **Høring**

Ældreråd og Handicapråd.

### **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

**at** Living Lab Varde flyttes fra Lundens lokaliteter til Hjælpemiddeldepotet.

### **Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2015**

Fraværende: Ingen

Sagen fremsendes til høring i Ældre- og Handicapråd, inden der træffes endelig beslutning om flytning af Living Lab.



## **267. Godkendelse af rammeaftale 2016 for det sociale område**

Dok.nr.: 9172

Sagsid.: 15/10452

Initialer: JOIV

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Ifølge lov om social service skal kommunalbestyrelserne i regionen og Regionsrådet årligt indgå en rammeaftale om faglig udvikling, styring og koordinering af de kommunale og regionale tilbud efter denne lov, som er beliggende i regionen. Rammeaftalen består således af en udviklingsstrategi og en styringsaftale.

I den forbindelse har KKR Syddanmark den 17. juni 2015 besluttet at sende rammeaftalen 2016 til behandling og godkendelse i kommuner og Region Syddanmark.

Aftalen skal være godkendt i kommuner og region senest den 15. oktober 2015.

De seneste år er der sket en stor udvikling på det sociale område. Dette er blandt andet sket på baggrund af kommunalreformen, den demografiske udvikling og økonomiske udfordringer. Udviklinger, der har stimuleret behovet for at finde nøglen til en bedre og billigere velfærd.

Det er et paradigmeskifte, hvor fokus er ændret fra at se på velfærd, som noget kommunen leverer til borgerne, til at se velfærd som noget, vi skaber sammen med borgerne.

Opgaveløsningen har flyttet sig til at gøre *med* borgeren og ikke *for* borgeren. Borgeren har på baggrund af paradigmeskiftet fået en mere aktiv rolle som medskaber og aktiv deltager i eget forløb. Samtidigt er fokus på den enkelte borgers ressourcer skærpet. Fremtidens socialområde bygges på den tilgængelige viden og er orienteret om progression og kvalitet. Det er afgørende, at kommunernes og regionens indsats resulterer i progression og effekt for borgeren.

Det er besluttet at sammenskrive Udviklingsstrategien og Styringsaftalen til et fælles dokument.

Der vil til rammeaftalen for 2017 blive arbejdet videre med en endnu mere integreret rammeaftale.

### Overordnet ambition:

Der vil i 2016 være fokus på, at de samlede udgifter på det specialiserede socialområde i Syddanmark skal falde, minimum fastholdes i forhold til 2015 i alle kommuner og regionen. Der tages dog højde for pris- og lønfremskrivning, hvilket i praksis betyder, at udgifter for 2015 til 2016 maksimalt må stige med KL's pris og lønfremskrivning.

Dette skal ske ved at fastholde fokus og øget effektivisering af de tilbud, der eksisterer samt via fokus på udvikling af nye effektfulde tilbud.

### Udviklingsstrategien:

Udviklingsstrategien er en aftale mellem de 22 kommuner i Syddanmark og Region Syddanmark om udvikling af det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet.

Det specialiserede socialområde består af områderne:

- Børn og Unge
- Voksne handicappede
- Voksne sindslidende
- Hjælpe midler



- Sikrede institutioner
- Personer med misbrug
- Herberg og forsorgshjem
- Kvindekrisecentre.

Specialundervisningsområdet består af:

- Specialundervisning for børn.
- Specialundervisning for voksne.

Udviklingsstrategien for 2016 bygger videre på det gode samarbejde, som de syddanske kommuner og regionen har demonstreret gennem de seneste år.

#### Styringsaftalen:

Styringsaftalen lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen for de tilbud, som Styringsaftalen omfatter. Styringsaftalen sikrer, at der tages stilling til 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:

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

#### Fælles ambitioner og initiativer 2016:

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.

#### Styring af udgifterne:

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

*Initiativer:* Der udarbejdes en beskrivelse af udviklingen af udgifter på det specialiserede socialområde i Syddanmark. Der skal som en del af analysen ses på mulige årsager til udgiftsudviklingen.

Der udarbejdes en beskrivelse af udviklingen af særligt dyre sager fra 2013 til 2015. Analysen skal blandt andet anvendes som forklaringsvariabel i forhold til udviklingen af udgifterne på det specialiserede socialområde i Syddanmark.

#### Koordinering af kapacitetsudviklingen:

*Ambition:* Kommunerne og regionen ønsker at følge og koordinere kapacitetsudviklingen på det specialiserede socialområde på tværs af kommuner og region.

*Initiativer:* Kommunerne og regionen vil løbende indsamle data over kapaciteten for at få et overblik over udviklingen af efterspurgte og udbudte pladser for forskellige målgrupper.

#### Sikring af effektiv drift:

*Ambition:* Der skal sikres en effektiv drift af de sociale tilbud.

*Aftale:* 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.

**Retsgrundlag**

Lovbekendtgørelse nr. 150 af 16. februar 2015 om social service §6.

Lovbekendtgørelse nr. 1023 af 21. august 2013 om almene boliger m.v. – almenboligloven - §185b.

Lovbekendtgørelse nr. 1156 af 29. oktober 2014 om rammeaftaler m.v. på det sociale område og på det almene ældreboligområde.

**Økonomi**

Økonomi har ingen bemærkninger.

**Høring**

Handicaprådet.

**Bilag:**

1 Åben Bilag til Rammeaftale 2016.

116793/15

2 Åben Rammeaftale 2016.

116788/15

**Anbefaling**

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

**at** forslag til Rammeaftale for 2016 godkendes, og

**at** rammeaftalen indarbejdes i politikker og strategier på fagområderne.

**Beslutning Handicaprådet den 07-09-2015**

Fraværende: Ingen

Handicaprådet støtter op om aftalen i almindelighed, og i særdeleshed bemærkningen, fra Varde Kommune om, at der er fokus på andelen af ældre udviklingshæmmede, der får et stigende plejebehov, evt. betinget demens.

Samtidig påpeger Handicaprådet, at Varde Kommune opfordrer til tværkommunalt samarbejde.

Mht. styring af udgifterne ønsker Handicaprådet, at der er fokus på at fastholde og udvikle det høje faglige niveau evt. ved hjælp af samarbejde på tværs af kommunerne.

**Beslutning Udvalget for Børn og Undervisning den 15-09-2015**

Fraværende: Susanne Bergmann, Arne Lindberg Callesen

Godkendt.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2015**

Fraværende: Ingen



Anbefalingen blev godkendt.





## **268. Godkendelse af kvalitetsstandard for Specialtandplejen**

Dok.nr.: 9223

Sagsid.: 14/5313

Initialer: 46010

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Varde Kommune skal tilbyde specialiseret tandpleje til sindslidende, udviklingshæmmede m.fl., der ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud i børne- og ungdomstandplejen, voksentandplejen eller i omsorgstandplejen.

Det forventes, at 0,4 % af befolkningen kan være omfattet af ordningen dvs. ca. 200 borgere i Varde Kommune. Antallet af borgere har været stigende siden 2007, og er nu på ca. 100 borgere. I de sidste år er antallet af borgere med psykiske sygdomme steget, og de har ofte særlige udfordringer med tandlægeangst og brug for hyppig cariesforebyggelse pga. den medicin, de indtager.

Den nuværende kvalitetsstandard på området (Kvalitetsstandard for specialtandpleje, 2008) er politisk vedtaget i 2008. Opgaven er indtil nu udelukkende blevet varetaget af Region Syddanmark, og afregningen har primært været for abonnementspladser og enkelte enkelttydelser.

Gældende fra 2015 er der er vedtaget et nyt aftalegrundlag med Region Syddanmark for specialtandpleje gældende fra 2015, hvorefter der afregnes pr. tid og pr. behandling i narkose (Aftalegrundlag for Specialtandplejen gældende fra 2015).

Stigningen i antallet af borgere i specialtandplejen har bevirket, at udgifterne til ordningen er stærkt stigende.

En del af patienterne i Specialtandplejen vil kunne tilbydes hyppig forebyggelse og på sigt evt. behandling i den kommunale tandpleje, som netop har gode kompetencer indenfor forebyggelse og pædagogik. Dette vil betyde bedre tandsundhed for borgerne og forholdsvis færre narkosebehandlinger, der er belastende for borgerne og bekostelige for Varde Kommune. Forslaget om etablering af en specialtandplejeklinik – i første omgang til forebyggelse, er beskrevet i råderumskataloget.

Det foreslås derfor, at kvalitetsstandarden ændres, se Udkast til Kvalitetsstandard for Specialtandplejen, august 2015.

Ændringer i forhold til tidligere:

- Varde Kommunale Tandpleje kan levere specialtandpleje
- Lederen af specialtandplejen skal visitere til leverandøren
- Lederen af specialtandplejen kan revisitere
- Hvis borgeren er henvist fra omsorgstandplejen til en enkelttydelse i specialtandplejen er der egenbetaling svarende til behandling i specialtandplejen
- Opdatering af lovgrundlag inkl. klageadgang

Leder af tandplejen, overtandlæge Berit Østergaard Nielsen deltager under sagens behandling.

### **Forvaltningens vurdering**

Forvaltningen vurderer, at den foreslåede ændring af kvalitetsstandarden for specialtandpleje bevirker, at



- Borgeren får et mere fleksibelt tilbud og et bedre tilbud om forebyggelse af tandsygdomme.
- Der på sigt skabes en økonomisk mere fordelagtig løsning.

**Retsgrundlag**

Sundhedslovens § 133 og § 131

Bekendtgørelse nr. 179 af 28. februar 2012 om tandpleje

Vejledning om omfanget af og kravene til den kommunale og regionale tandpleje 2006

**Økonomi**

Det fremgår af råderumskataloget, at der forventes en besparelse på 125.000 kr. i 2016 og 133.000 kr. i overslagsårene, hvis forslaget vedtages.

**Høring**

Handicaprådet og Ældrerådet orienteres

**Bilag:**

1	Åben	Aftalegrundlag Specialtandplejen gældende fra 2015.docx	99982/15
2	Åben	Forebyggelse generelt - Prioriterings- og effektiviseringsmulighed nr. 1 - Forebyggende indsats i specialtandplejen	45246/15
3	Åben	Udkast til Kvalitetsstandard for Specialtandplejen, august 2015	100018/15

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

**at** Kvalitetsstandarden for specialtandplejen godkendes.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 05-08-2015**

Fraværende: Søren Laulund, Søren Laulund, Connie Høj, Connie Høj

Kvalitetsstandarden fremsendes til høring i Handicaprådet, inden endelig godkendelse.

**Beslutning Ældrerådet den 26-08-2015**

Fraværende: Merry Brydsø, Inger Pedersen

Orienteringen blev taget til efterretning.

**Beslutning Handicaprådet den 07-09-2015**

Fraværende: Lotte Christiansen, Jan Boysen

Handicaprådet ønsker at udtrykke alvorlig bekymring for, om hjemtagningen til Varde vil kunne imødekomme brugernes behov.

Specialtandplejen i Esbjerg har mange års erfaring i betjeningen af personer med alle mulige handicaps – også på den pædagogiske side.



Der er i øvrigt risiko for, at en hjemtagning vil udhule et velfungerende tilbud, hvorved kvalificeret specialviden risikeres at gå tabt.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2015**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



## **269. Evaluering af studietur til Skotland**

Dok.nr.: 9168

Sagsid.: 15/1773

Initialer: niwi

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Udvalget for Social og Sundhed gennemførte i dagene 16. – 19. august 2015 en studietur til Skotland. Der var særlig fokus på demensområdet og tilbud til handicappede.

Direktionen har på møde den 3. juni 2015 besluttet, at udvalgenes studieture skal vurderes på følgende parametre:

- Forberedelsen af turen, herunder materiale, information mv.
- Afvikling af turen
- Relevans af indholdet
- Vurdering af/opsamling fra de forskellige besøg, steder mv.
- Hvordan kan inspirationen bruges fremadrettet – nævn et tema eller elementer af et tema, der kan implementeres i Varde Kommune, og hvordan det evt. vil kunne gøres.
- Vurdering af studiebesøgets betydning i forhold til udmøntning af Vi i naturen.

Opsamling på studieturene dagsordensættes i hvert udvalg i umiddelbar forlængelse af turen. Der udarbejdes en evaluering fra hvert enkelt udvalg. I den vedhæftede rapport gives der et resumé af turen, og der foretages en evaluering af denne.

### **Forvaltningens vurdering**

Forvaltningen vurderer, at der kan peges på en række af de tiltag fra studieturen, som kan bruges i arbejdet i Varde:

- Skabelsen af demensvenlige lokalsamfund – ved inddragelse af ikke offentlige aktører
- Større fokus på at skabe synlighed og åbenhed om demens
- Fokus på tidlig diagnosticering
- Fokus på sammenhængende forløb
- Styrket fokus på støtte til pårørende
- Et års garanti for støtte efter diagnose

### **Konsekvens i forhold til visionen**

Demensindsatsens fokus er ikke primært rettet mod at styrke dementes muligheder for at færdes udendørs, men nogle af tiltagene vil kunne være med til at understøtte dette. Det gælder ikke mindst arbejdet med demensvenlige lokalsamfund.

Camphill House' arbejde med handicappede tager i udpræget grad udgangspunkt i, at handicappede involveres i alle dagligdags funktioner. Nogle af disse er aktiviteter, der foregår udendørs – drift af to gårde, gartneri mv.

### **Retsgrundlag**

Kommunalfuldmagten.

**Økonomi**

På mødet vil der foreligge et regnskab for studieturen.

**Høring**

Ingen

**Bilag:**

- |   |  |           |
|---|--|-----------|
| 1 | Åben Rapport fra studieturen             | 121170/15 |
| 2 | Åben - Alzheimerforeningen Skotland.pptx | 124359/15 |

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

**at** forberedelsen af studieturen vurderes af udvalget ud fra de spørgsmål, der er nævnt i rapporten, og

**at** udvalget på baggrund af de øvrige elementer i rapporten vurderer studieturen.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2015**

Fraværende: Ingen

Udvalget udtrykker tilfredshed med turens tilrettelæggelse og det udleverede materiale.



## **270. Orientering om demensrummet**

Dok.nr.: 9210

Sagsid.: 15/7754

Initialer: thpe

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

En såkaldt demensalliance har etableret "Demensrummet". Demensalliancen består af Alzheimerforeningen, Ældre Sagen, PenSam, FOA, Dansk Sygeplejeråd samt seks kommuner: Aalborg, Aarhus, Hillerød, Næstved, Stevns og Varde. Arbejdet i demensalliancen foregår i efteråret 2015 med fire temadage som omdrejningspunkter. Dagene har følgende temaer:

- Liv i bolig og byggeri. Fokus på demensvenligt byggeri.
- Liv med demens. Fokus på forebyggelse, opsporing og rehabilitering.
- Godt arbejdsliv. Fokus på plejepersonalet.
- Liv i lokalsamfundet herunder hvordan gør vi demensudfordringen til en fælles udfordring, hvor virksomheder, foreninger og borgere byder ind og bidrager til at løfte opgaven?

På temadagene kan der være op til syv deltagere fra hver kommune. Temadagen om godt arbejdsliv holdes den 5. november på Tistrup Plejecenter.

Den 18. september holdes der et politisk demenstopmøde med borgmestre eller udvalgsformænd fra de seks kommuner og med repræsentanter fra folketinget.

På baggrund af den viden, der bliver genereret og opsamlet og de initiativer, der bliver sat i værk lanceres de første seks demensvenlige kommuner ved et arrangement i Aarhus i januar 2016. Ved arrangementet hyldes kommunerne for indsatsen og stafetten gives videre til landets øvrige kommuner. Det forventes, at statsministeren og sundheds- og ældreministeren deltager ved lanceringen.

I demensalliancen er der formuleret seks ambitioner for en demensvenlig kommune:

1. Bedre sygdomsforløb for personer med demens.
2. Bedre støtte til pårørende.
3. Kompetenceløft til personalet.
4. Tilgængeligt og inkluderende lokalsamfund.
5. Flere demensindrettede boliger.
6. Understøt forskning og videndeling.

Det forventes, at der vil etableres en lokal demensalliance med deltagelse af de samme parter, som er repræsenteret i national alliance.

### **Forvaltningens vurdering**

Det er forvaltningens vurdering, at deltagelse i demensalliancen vil bidrage til at skabe synlighed og åbenhed om demens, hvilket kan føre til, at mulighederne for tidlig opsporing og udredning af sygdommen, for støtte til den demente og til pårørende forbedres.

Det er ligeledes forventningen, at deltagelse i alliancen vil give inspiration bl.a. til arbejdet med demensvenlig indretning af boliger og til et samarbejde med fx handels- og serviceerhverv om disses medvirken til at skabe et demensvenligt lokalsamfund.

**Konsekvens i forhold til visionen**

I arbejdet med demensvenlige boliger vil der også blive sat fokus på tilgængelighed til og hensigtsmæssig indretning af udearealer.

**Økonomi**

Udgiften ved deltagelse i Demensrummet er 200.000 kr. Beløbet finansieres indenfor udvalgets budgetramme.

**Høring**

Ældrerådet orienteres.

**Bilag:**

1 Åben Velkommen til Demensrummet 2015 - Demensrummet\_2015.pdf 109067/15

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,  
at orienteringen tages til efterretning.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2015**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



**271. Gensidig orientering**

Dok.nr.: 9173  
Sagsid.: 14/51  
Initialer: LEAN  
**Åben sag**

**Orientering v/formanden**

- Grønmossegård.

**Orientering v/direktøren**

- Tilfredshedsundersøgelse.

**Gensidig orientering**

- Udbud af madservice (Thorkild)

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 16-09-2015**

Fraværende: Ingen

Tilfredshedsundersøgelsen udsættes til næste udvalgmøde.  
Øvrige orienteringer blev taget til efterretning.





## Bilagsliste

260. Budgetopfølgning pr. 31. august 2015 - Udvalget Social og Sundhed
1. forbrugsrapport til budgetopfølgning august 2015 pr..pdf (120424/15)
  2. Drift og anlæg Budgetopfølgning august 2015.xlsx (120603/15)
261. Orientering om Regionsrådets redegørelse samt revisionsberetning vedrørende aktivitetsbestemte tilskud mv. 2014
1. Regionsrådets redegørelse vedrørende aktivitetsbestemte tilskud mv. 2014.pdf (119656/15)
  2. Revisionsberetning 2014 - aktivitetsbestemte tilskud mv .pdf (119654/15)
  3. Regionsrådets behandling af revisionsberetning evdr. aktivitetsbestemte tilskud 240815.pdf (119652/15)
267. Godkendelse af rammeaftale 2016 for det sociale område
1. Bilag til Rammeaftale 2016. (116793/15)
  2. Rammeaftale 2016. (116788/15)
268. Godkendelse af kvalitetsstandard for Specialtandplejen
1. Aftalegrundlag Specialtandplejen gældende fra 2015.docx (99982/15)
  2. Forebyggelse generelt - Prioriterings- og effektiviseringsmulighed nr. 1 - Forebyggende indsats i specialtandplejen (45246/15)
  3. Udkast til Kvalitetsstandard for Specialtandplejen, august 2015 (100018/15)
269. Evaluering af studietur til Skotland
1. Rapport fra studieturen (121170/15)
  2. - Alzheimerforeningen Skotland.pptx (124359/15)
270. Orientering om demensrummet
1. Velkommen til Demensrummet 2015 - Demensrummet\_2015.pdf (109067/15)



## **Underskriftsblad**

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

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

\_\_\_\_\_  
Søren Laulund

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

\_\_\_\_\_  
Niels Haahr Larsen

\_\_\_\_\_  
Connie Høj

\_\_\_\_\_  
Tina Agergaard Hansen