



Varde Kommune

Åbent Referat

til

Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: Tirsdag den 21. april 2015

Mødetidspunkt: 8:00 - 12:00

Mødested: Mødelokale 9, BCV

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

Fraværende: Ingen

Referent: Lena Andersen

**Indholdsfortegnelse**

	Side
1. Godkendelse af dagsorden	2
2. Styrket organisering på integrationsområdet som følge af øget tilstrømning af flygtninge	3
3. Politisk høring: Samspil og styring på det specialiserede socialområde i Syddanmark.....	6
4. Høring af Praksisplanen for kiropraktorområdet.....	9
5. Beslutning om anlæg og drift af Hellested.....	12
6. Drøftelse af budget på ældreområdet.....	15
7. Godkendelse af kvalitetsstandard for klippekort.....	17
8. Godkendelse af kvalitetsstandard for alarm og pejlesystemer	19
9. Orientering om tilsynsrapporter for Varde Kommune plejecentre 2014.....	21
10. Orientering Årsrapport 2014 - Utsigtede hændelser	24
11. Drøftelse af styrkelse af patientsikkerheden i forhold til medicinbehandling til den enkelte borger	27
12. Beslutning om initiativer i forlængelse af borgermødet på demensområdet.....	30
13. Overvejelser om Vinkelvejscentret.....	32
14. Hovedbygningen på ældreboligcentret "Thueslund", Alslev - efter høring	33
15. Licitationsresultatet vedr. renovering af Ældreboligcentret Baunbo i Lunde.....	35
16. Indledende arbejde med etablering af andels/ejerboliger til udviklingshæmmede.....	36
17. Godkendt Sundhedsaftale.....	38
18. Nedlæggelse af stillingen som specialarbejdsmarkedskonsulent	40
19. Orientering om evaluering af Aftalestyring 2014 og status på Aftalestyring 2015	42
20. Orientering til pressen	44
21. Gensidig orientering	45
Bilagsliste	46
Underskriftsblad	48



1. Godkendelse af dagsorden

Dok.nr.: 8012

Sagsid.:

Initialer: LEAN

Åben sag

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Godkendt.



2. Styrket organisering på integrationsområdet som følge af øget tilstrømning af flygtninge

Dok.nr.: 8037
Sagsid.: 12/5236
Initialer: pimn
Åben sag

Sagsfremstilling

Direktionen besluttede den 8. august 2013 at placere den Koordinerende Borger Integrationsforvaltning til at varetage koordineringen omkring udfyldelse af integrationsplanen, jf. Integrationslovens § 15b, i Borger og Arbejdsmarked, indtil videre Jobcentret.

Organisering

Direktionen besluttede desuden, for at sikre en sammenhængende og bred indsats, at udpege en administrativ Styregruppe, hvis opgave er at sikre koordineringen omkring integrationsplanen.

Den Administrative Styregruppe består af ledere fra Sundhed og Rehabiliteringsteamet, Børn, Unge og Familie, Skoler, Dagtilbud, Social og Handicap, PPR og Borger og Arbejdsmarked.

Styregruppen nedsatte en operationel koordineringsgruppe med repræsentanter for deres afdelinger.

Indsatsen for integration forvaltes i flere forvaltninger

Indsatserne i forhold til ny ankomne flygtninge og familiesammenførte til flygtninge er reguleret i forskellige lovgivninger og dermed i forskellige direktørområder og deres forvaltninger.

Aktuelt forvaltes i følgende direktørområder:

Social, Sundhed og Beskæftigelse

- Borger og Arbejdsmarked
 - Jobcentret med Koordinerende forvaltning, modtagelse og beskæftigelsesindsats
 - Borgerservice med tolkeadministration
 - Ydelsesteamet.

Børn og Unge

- Dagtilbud
- Skoler
 - Ungdomsskolen og SSP
- Børn, Unge og Familie
- Børnetandplejen
- PPR.

Som følge af den øgede tilstrømning af flygtninge og de forventede nye rammer og muligheder for boligplacering af nye flygtninge, er der behov for at organiseringen også omfatter følgende områder:

Plan, Kultur og Teknik

- Fritid og Kultur
- Plan og Teknik.



Øget tilstrømning af flygtninge

Kommunens kvote på 151 i 2015 forventes at føre til familiesammenføring med 100 eller flere børn og voksne i 2015 og starten af 2016.

Den øgede tilstrømning vil udfordre alle politiske niveauer og forvaltninger i Varde Kommune, hvorfor forvaltningen vurderer, at en ny organisering er nødvendig.

Ny organisering pr. 1. august 2015

Den øgede tilstrømning af flygtninge og behovet for en øget samskabelse omkring integrationen kalder på en styrkelse af organiseringen, hvorfor følgende organisering anbefales:

Politisk niveau

Styregruppe bestående af formænd og næstformænd for Udvalgene Arbejdsmarked og Integration, Børn og Undervisning og Social og Sundhed samt Direktøren for Børn og Unge og Forvaltningschefen for den Koordinerende Borger Forvaltning. Formanden for Udvalget for Arbejdsmarked og Integration er formand for Styregruppen. Formænd og næstformænd for Udvalget for Plan og Teknik samt Fritid og Kultur kan indkaldes ved behov.

Forvaltningsniveau

Administrativ styregruppe, bestående af Forvaltningscheferne samt Direktøren for Børn og Unge, suppleret med de 2 direktører ad hoc. Ved behov kan styregruppen hidkalde personer med særlig ekspertise på området.

Direktionen har behandlet sagen på møde den 8. april 2015.

Forvaltningens vurdering

Styrkelse af nuværende organisering

Forvaltningen vurderer, at den pr. 1. august 2013 gældende organisering har været et gavnligt første trin i en organisering på integrationsområdet, der kan matche de aktuelle og kommende udfordringer.

En organisering med politisk niveau og styrket administrativt niveau vil kunne sikre en hurtig indsats ved udfordringer på alle niveauer, en tværkommunal koordinering af igangsatte indsatser i alle afdelinger samt optimere det tværfaglige samarbejde. Forvaltningen anbefaler, at der til første møde i den administrative styregruppe fremlægges et kommissorium for den administrative og politiske styregruppe. Endvidere anbefaler forvaltningen, at styrkelsen af den nuværende organisering er gældende for en 2 årig periode fra 1. august 2015.

Retsgrundlag

Integrationslovens § 15 B

Økonomi

Høring

Bilag:

1 Åben Styrket organisering på integrationsområdet

36644/15

**Anbefaling**

Udvalget for Arbejdsmarked og Integration anbefaler udvalgene Børn og Undervisning, Kultur og Fritid samt Social og Sundhed,

at den beskrevne organisering godkendes til ikrafttræden hurtigst muligt og gerne senest 1. juni 2015, herunder at der nedsættes en politisk styregruppe bestående af formænd og næstformænd for udvalgene for Børn og Undervisning, Arbejdsmarked og Integration, Kultur og Fritid, og Social og Sundhed,

at direktøren for Børn og Unge deltager i den politiske og administrative styregruppe,

at der til første møde i den administrative styregruppe fremlægges et kommissorium for den administrative og politiske styregruppe, og

at det er gældende for en 2-årig periode.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Udvalget for Børn og Undervisning den 05-05-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



3. Politisk høring: Samspil og styring på det specialiserede socialområde i Syddanmark.

Dok.nr.: 7971
Sagsid.: 15/4596
Initialer: JOIV
Åben sag

Sagsfremstilling

Kommunekontaktrådet – KKR Syddanmark besluttede på møde den 24. februar 2015 bl.a. at sende oplæg til "Samspil på det specialiserede socialområde i Syddanmark" i politisk høring.

Formålet med høringen er en politisk stillingtagen til overtagelse af sociale regionale tilbud i Syddanmark. Beliggenhedskommuner skal i høringssvaret forholde sig konkret til hvert af de sociale regionale tilbud beliggende i kommunen.

På baggrund af lovændringer som betyder, at kommunerne fremover kun kan overtage sociale tilbud fra regionen en gang midt i hver valgperiode, besluttede KKR Syddanmark i marts måned 2014, at der er behov for en strategisk drøftelse mellem kommunerne af samspil og typer af tilbud, som Region Syddanmark fremadrettet skal drive.

Socialdirektørforum har i den forbindelse anmodet en arbejdsgruppe udarbejde en rapport ud fra det overordnede formål, at skabe grundlag for en styrkelse af den fælleskommunale strategiske tilgang til de sociale tilbud, som Region Syddanmark driver i dag. Der tages afsæt i, hvordan opgaverne på det specialiserede socialområde i Syddanmark løses bedst muligt til gavn for borgeren. Arbejdsgruppen har udarbejdet fem anbefalinger, som udvalget bedes forholde sig til:

- 1) Tilbud på det specialiserede socialområde i Syddanmark kan med fordel drives kommunalt.
- 2) Tværkommunalt samarbejde bør overvejes.
- 3) Gennemførelse af sondering hos beliggenhedskommunerne om interesse for overtagelse.
- 4) Kommuner står sammen og hjælper hinanden med den rette løsningsmodel
- 5) Hvis kommunerne ikke ønsker at overtage tilbuddene skal der være en opmærksomhed på den nedre grænse i forhold til antal af tilbud, som Region Syddanmark kan drive bæredygtigt.

Den af Socialdirektørforum nedsatte arbejdsgruppe vurderer, at kommunens faglige muligheder for at give borgeren bedre sammenhængende tilbud øges, hvis kommunen overtager et regionalt tilbud. Det vurderes ligeledes, at det giver bedre muligheder for at styre den faglige og økonomiske udvikling i forhold til det ønskede serviceniveau.

Tidsproces for overtagelse:

Februar – april 2015: Høringsfase i kommunerne.

17. juni 2015: Drøftelse i KKR - på baggrund af høringsresultater

Juni – december 2015: Konkret beslutning om evt. overtagelse.

(10. september 2015: Mulighed for drøftelse i KKR ved behov)

Januar 2016 (senest): Region Syddanmark skal have besked om eventuel overtagelse af sociale tilbud.

Januar 2017 (senest): Tilbud skal være overtaget.



Forvaltningens vurdering

Forvaltningen bemærker, at alle tidligere amtskommunale tilbud, hjemmehørende i Varde Kommune, blev overtaget af Varde Kommune ved kommunalreformen i 2007. Der forefindes således ikke tilbud i Varde Kommune, der drives af Region Syddanmark.

I forhold til arbejdsgruppens anbefalinger bemærkes det, at det ikke kan være et mål i sig selv at overtage de regionale tilbud.

I forhold til det specialiserede socialområde skal der være fokus på bæredygtighed, kvalitet og prisen, uanset om det er kommunale eller regionale tilbud. Dette for, også fremadrettet, at sikre tilbud på det specialiserede område til borgere i Region Syddanmark. Bæredygtighed og tilgængelighed kræver et tæt samarbejde og koordination mellem de 22 kommuner og Region Syddanmark.

Med disse bemærkninger kan forvaltningen tilslutte sig anbefalingerne fra arbejdsgruppen nedsat af Socialdirektørforum.

Høringssvar skal være Fælleskommunalt Socialsekretariat i hænde senest den 5. maj 2015.

Retsgrundlag

Bekendtgørelse nr. 150 af 16. februar 2015 af lov om social service (serviceloven).
Lov nr. 632 af 16. juni 2014 om kommunernes overtagelse af de regionale lands- og landsdækkende undervisningstilbud.

Økonomi

Intet at bemærke.

Høring

Handicaprådet.

Bilag:

- | | | | |
|---|------|--|----------|
| 1 | Åben | NOTAT_Foreløbig administrativ sondering hos beliggenhedskommunerne i forhold til eventuel overtagelse af regionale sociale tilbud i Syddanmark (ikke politisk beha | 47456/15 |
| 2 | Åben | NOTAT_Megatrends på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet.pdf | 47454/15 |
| 3 | Åben | b_BILAG_Samspil og styring på det specialiserede socialområde i Syddanmark.pdf | 47448/15 |
| 4 | Åben | a_Rapport_Samspil og styring på det specialiserede socialområde i Syddanmark.pdf | 47442/15 |
| 5 | Åben | Følgebrev_Samspil og styring på det specialiserede socialområde i Syddanmark.pdf | 47427/15 |

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at Varde Kommune ikke i høringssvaret bidrager omkring overtagelse af regionale tilbud, da der ikke forefindes sådanne i Varde Kommune,

at Varde Kommune i høringssvaret opfordrer til et tæt samarbejde mellem de 22 kommuner og Region Syddanmark, for at sikre tilgængelighed og bæredygtighed på det specialiserede område, og



at Varde Kommune kan tilslutte sig, at der arbejdes videre med de anbefalinger, som arbejdsgruppen er fremkommet med,

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



4. Høring af Praksisplanen for kiropraktorområdet

Dok.nr.: 7963

Sagsid.: 15/4285

Initialer: anfi

Åben sag

Sagsfremstilling

I henhold til Landsoverenskomsten for kiropraktik (§ 13) udarbejder Region Syddanmark én gang i hver valgperiode en samlet praksisplan over den kiropraktiske behandling med henblik på at sikre den nødvendige kapacitet. Planen skal indgå i Region Syddanmarks samlede sundhedsplanlægning og danner grundlag for beslutninger vedr. den kiropraktiske kapacitet og udvikling blandt andet med henblik på at sikre samordning af den kiropraktiske betjening i alle områder af regionen.

Den nye praksisplan skal følge op på de nye tiltag, der fremgår af den nye overenskomst, som trådte i kraft den 1. januar 2014 samt videreføre relevante elementer fra Praksisplanen for Kiropraktorområdet 2011 – 2014.

Dette indebærer, at hovedtemaerne i den kommende plan vil være:

- Udviklingen af en fremtidssikret praksisstruktur.
- Fortsat fokus på mulighederne for samarbejde og samordning med øvrige dele af sundhedsvæsenet
- Fokus på kvalitetsudviklingen

Varde Kommune vil anbefale, at Praksisplanen for kiropraktorområdet kobles tættere på Sundhedsaftalen og Praksisplanen for almen praksis. Sammenhængen mellem Sundhedsaftalen og Praksisplanen for almen praksis er tydelig. Det samme er ikke gældende for Praksisplanen for kiropraktorområdet. Det må formodes, at Praksisplanen for kiropraktorområdet bygger på de samme visioner og værdier som Sundhedsaftalen.

Varde Kommune er yderst positive over for, at anbefalingerne lægger op til, at der sikres smidige arbejdsgange og mulighed for at dele allerede eksisterende billeder diagnostisk. Varde Kommune opfordrer til, at disse muligheder prioriteres højt, så de kan realiseres inden for en overskuelig fremtid.

I Varde Kommune bør der være en særlig opmærksomhed på, at Varde Kommune er den kommune i Region Syddanmark, som har det største antal indbyggere pr. kiropraktor (tabel 6.1.1). Dette har betydning for borgernes forbrug af ydelser, som er meget lavt sammenlignet med Region Syddanmark (tabel 4.3.1.) Ud fra disse tal vurderes det, at Varde Kommune er en af de kommuner, hvor det vil være hensigtsmæssigt at placere frie områder (tabel 6.3.1).

Beskrivelsen af, hvad frie områder er, findes i Praksisplanen fra 2010 – 2014, hvor begrebet første gang blev introduceret. I frie områder, dvs. områder defineret ud fra kommunegrænser, er der tale om områder (kommuner), hvor adgangen til kiropraktisk betjening er begrænset, idet der kun er én eller få kiropraktorklinikker til at dække et forholdsvis stort/befolkningstungt område. I disse områder foreslås det derfor, at der åbnes for fri nedsættelse i planlægningsperioden under forudsætning af, at nedenstående kriterier opfyldes:

- Praksis skal forblive i det samme område i tre år fra etableringstidspunktet.
- Praksis skal være kiropraktorens primære beskæftigelse.
- Etablering af praksis skal foregå i henhold til de i overenskomsten opstillede krav.



Beslutninger om, hvorvidt en given ansøgning om nedsættelse i et frit område skal imødekommes, skal foregå rent administrativt, idet sekretariatet i forbindelse med behandlingen af ansøgningen undersøger, om praksis lever op til overenskomstens krav. Derudover vil der årligt blive udarbejdet en status for, hvorvidt praksis overholder de opstillede krav.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering,

at Praksisplanen danner et godt grundlag for samarbejdet på området,

at det giver god mening at videreføre den tidligere Praksisplan, da det styrker implementeringen og forankringen af de beskrevne indsatser,

at det er positivt, at Varde Kommune nævnes som en af de kommuner, hvor det er muligt at lave frie områder for at sikre nærhed og tilgængelighed i kiropraktikbetjeningen.

Konsekvens i forhold til visionen

Implementeringen af Praksisplanen for kiropraktorområdet er vigtig i forhold til at sikre, at borgere i Varde Kommune har let adgang til de ydelser, som kiropraktorerne tilbyder. En kiropraktor beskæftiger sig med undersøgelse, diagnostik, forebyggelse, rådgivning om og behandling af biomekaniske funktionsforstyrrelser og heraf afledte smertetilstande i hele bevægeapparatet. Eks. er kiropraktorer den faggruppe, der er i kontakt med flest rygpatienter i det danske sundhedssystem. Hurtig behandling har betydning for borgernes sundhed og livsglæde – samt i denne sammenhæng bevægelsesfriheden. Tre ting som er afgørende for, om borgerne vælger at bruge naturen aktivt i deres hverdagsliv.

Retsgrundlag

Landsoverenskomsten for kiropraktik (§ 13)

Økonomi

Høring

Praksisplanen for kiropraktorområdet er i høring frem til den 27. april. Herefter vil Regionsrådet den 22. juni tage endeligt stilling til Praksisplanen. Varde Kommunes høringssvar kan ses i bilag.

Bilag:

1 Åben Høringssvar fra Varde Kommune

46707/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget godkender Varde Kommunes høringssvar, og

at udvalgets formand er medunderskriver på høringssvaret.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen



Anbefalingen blev godkendt.



5. Beslutning om anlæg og drift af Hellested

Dok.nr.: 7968
Sagsid.: 13/13502
Initialer: 42613
Åben sag

Sagsfremstilling

Udvalget for Social og Sundhed besluttede i november 2014, at et nyt Hellested (drikkeskur) skal placeres ved busholdepladsen i Varde, såfremt det er muligt.

DSB ejer jorden ved busholdepladsen, men har imødekommet Varde Kommunes ønske om at anvende noget af pladsen til et Hellested. Se dok. 24888-15 for nærmere placering af Hellestedet på pladsen. Der bliver indgang til Hellestedet via fortov fra Jernbanegade langs vejbanen, hvor busserne kører ud fra busholdepladsen (i dok 24888-15 er dette markeret som "SF sten fortov"). Der bevares så meget af beplantningen mod fortov ved Jernbanegade og mod Viadukten som muligt.

Forvaltningen anbefaler desuden, at ordet "drikkeskur" ændres til "Hellested", da dette sender et væsentligt mere positivt signal både til de borgere, der skal anvende stedet og til de øvrige borgere i Varde Kommune. Direktionen behandlede sagen om Hellestedet den 8. april og besluttede at imødegå forvaltningens indstilling om, at navnet Hellested anvendes fremover.

Forvaltningen anbefaler, at Hellestedet opføres som vist i dok. 37667-15.

Bygningen fremstår moderne og indbydende, og den er let at holde. Der er plads til borde-bænkesæt under tag i den ene ende. Her vil der også blive opsat affaldsspande samt stort askebæger. I den anden ende af bygningen forefindes urinaler til både herrer og damer, disse forsynes med vand fra regnvandet. Denne type Hellested er forholdsvis enkel at flytte, hvilket betyder, at Varde Kommune kan flytte Hellestedet til en ny location, såfremt dette på sigt måtte vise sig ønskeligt.

Forvaltningen har været i dialog med Odense og Vejle kommuner for at undersøge, hvorledes andre kommuner håndterer deres Hellesteder/Frirum. De to kommuner har begge opsøgende medarbejdere, der besøger deres steder. I Odense er det ca. 3 gange om ugen, mens det i Vejle er på alle hverdage. Både Odense og Vejle Kommune understreger, at for at stederne fungerer godt, så er det afgørende, at der kommer opsøgende medarbejdere forbi stederne jævnligt. Begge kommuner understreger samtidig, at det er afgørende, at det er medarbejdere, der er kendt af borgerne, så der er en fortrolighed og tryghed forbundet med, at medarbejderne kommer forbi. En anden vigtig funktion er desuden, at de opsøgende medarbejdere er med til at guide unge, som begynder at komme på stedet, væk derfra og til relevant hjælp fra kommunen.

Forvaltningen anbefaler derfor, at der afsættes midler til, at opsøgende medarbejdere kan besøge Hellestedet på alle hverdage for at komme i dialog med borgerne.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at opførelsen af Hellestedet vil give et løft til socialt udsatte borgere i Varde Kommune, som får et sted, hvor de får mulighed for socialt samvær på egne betingelser – et Hellested.



Det er dog også forvaltningens vurdering, at for at Hellestedet skal fungere tilfredsstillende, så skal der afsættes midler til opsøgende arbejde ved Hellestedet. Det viser erfaringer fra andre kommuner.

Retsgrundlag

Kommunalfuldmagten.

Økonomi

Vedttaget budget på 150.000 kr.

- Byrådet vedtog i budget 2013 at afsætte 75.000 kr. til etablering af et drikkeskur i Varde.
- Derudover er der bevilget ca. 5. mio. kr. til områdefornyelse af Ministeriet for By, Bolig og Landdistrikter, heraf er der afsat 75.000 kr. til drikkeskur. I denne bevilling indgår drikkestedet i øvrigt som et centralt element, fordi det er afgørende for tildelingen af midler, at områdefornyelsen indeholder tiltag begrundet i sociale problemer.
- De 150.000 kr. er samlet hos Udvalget for Plan og Teknik.

Anlægsudgifter: 234.000 kr. (ekskl. 39.000 kr. til anlæg af sti.)

Se dok. 33756-15 for nærmere udspecificering af anlægsudgifter. De største udgifter er følgende: Køb af Hellested 90.000 kr., belægning 71.000 kr., nedløbsbrønd ca. 20.000 kr. samt gadebelysning og tilslutning ca. 20.000 kr.

Anlæg af sti: 39.000 kr.

På tegningen (dok. 24888-15) er der markeret en sti fra Hellestedet og videre til tunellen (Den er markeret med "grus?", som en forlængelse af fortovet af SF sten.) Prisen på 39.000 kr. er, hvis stien anlægges som forlængelse af fortovet med SF sten. Det vil dog også være muligt at anlægge stien kun med grus, hvilket naturligvis vil være billigere end sten.

Forvaltningen anbefaler, at denne sti udelades i første omgang, indtil vi ved, om brugerne vil gå denne vej for at komme til Hellestedet. Det formodes, at flertallet af brugere vil komme ad fortovet fra Jernbanegade. Ved Direktionens behandling af Hellestedet den 8. april godkendte Direktionen forvaltningens anbefaling om ikke at anlægge denne sti i første omgang, men at den kan etableres, hvis det viser sig relevant.

Manglende finansiering af anlægsudgifter:

Som det fremgår af ovenstående, er der afsat 84.000 kr. (234.000-150.000) for lidt til anlægsudgifterne. Direktionen indstillede ved behandlingen den 8. april, at Udvalget for Social og Sundhed godkender, at de ekstra anlægsudgifter finansieres af et overskydende anlægsbudget til opførelse af boliger og servicearealer ved Bo Østervang.

Driftsomkostninger: Rengøring m.v.: 48.350 kr. årligt

- Rengøring af toiletterne i 5 dage/uge 22.900 kr.
- Rengøring af toiletterne i weekender 11.700 kr.
- Affaldsopsamling/tømning af skraldespande 3 dage/uge 13.750 kr.

Driftsomkostninger: Opsøgende arbejde: anslået til 66.000 kr. årligt

- Opsøgende medarbejder 1,5 time om dagen (220 dage pr. år) á 200 kr. i timen.

Udvalget har ikke tidligere taget stilling til, hvorledes drift af Hellestedet skal finansieres. Direktionen besluttede ved sin behandling den 8. april, at Udvalget for Social og Sundhed tager stilling til driftsomkostningerne og finder finansiering for disse for 2016 og kommende år.

**Høring**

Ikke relevant

Bilag:

1	Åben	Skitse for anlæg omkring nyt containerskur	24888/15
2	Åben	Billede Hellested på banegårdspladsen	37667/15
3	Åben	Orientering om Odense og Vejles opsøgende arbejde i forbindelse med Hellested/Frirum for socialt udsatte	40506/15
4	Åben	Overslagspriser på anlæg ved drikkeskur.docx	33756/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at Udvalget for Social og Sundhed godkender, at de ekstra anlægsudgifter på 84.000 kr. finansieres af et overskydende anlægsbudget til opførelse af boliger og servicearealer ved Bo Østervang, og

at driftsudgifterne afholdes inden for den nuværende driftsramme på social- og handicapområdet.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Udvalget for Plan og Teknik den 07-05-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Udvalget ønsker iværksat en 3 ugers høringsproces.



6. Drøftelse af budget på ældreområdet

Dok.nr.: 7986

Sagsid.: 15/4840

Initialer: chrb

Åben sag

Sagsfremstilling

Prognosen for økonomien på ældre- og handicapområdet er, at budgettet for 2015 overskrides.

Årsagen er, at der er flere visiteret til plejeboliger, og flere af disse har valgt plejeboliger i andre kommuner. Derudover er der øgede udgifter til hjælpemidler som følge af flere rehabiliteringsforløb.

Til gengæld er der sket en opbremsning i antallet af visiterede timer i hjemmeplejen, dog ikke i en størrelsesorden, der kan kompensere for stigningen i plejeboligvisitationer.

Der er forventning om, at en del af det anslåede merforbrug kan reduceres i kraft af de igangsatte initiativer på området herunder: fokus på delegerede sygeplejeydelser og systematisk opfølgning fra myndigheden og sygeplejens side. Initiativerne forventes dog ikke at medføre besparelser i et omfang, som betyder, at der ikke skal ses på andre områder, herunder nedsættelse af det eksisterende serviceniveau.

Forvaltningen er anmodet om at komme med forslag til ændringer i serviceniveauet, der kan imødegå budgetoverskridelsen.

Vurderingen af merforbruget og forslag til besparelser vil blive præsenteret på udvalgsrådet.

Retsgrundlag

Serviceovens §§ 1, 83, 84, 86, 88 og 104

Økonomi

Der redegøres for økonomien på udvalgsrådet.

Høring

Ingen

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget drøfter forvaltningens besparelsesforslag, og

at sagen tages op på næstkommende udvalgsrådsmøde med henblik på endelig afklaring.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

**Beslutning Ældrerådet den 29-04-2015**

Fraværende: Ingen

Ældrerådet drøftede problemstillingen, og kan ikke acceptere forringelser i serviceniveauet på ældreområdet. Ældrerådet følger sagen med interesse.



7. Godkendelse af kvalitetsstandard for klippekort

Dok.nr.: 7979

Sagsid.: 15/1829

Initialer: 47329

Åben sag

Sagsfremstilling

Udvalget for Social og Sundhed besluttede på udvalgsmødet den 17. februar 2015, at Varde Kommune skulle ansøge om midler til klippekortsordningen.

Det blev besluttet, at de 140 klippekort, som midlerne jævnfør fordelingsnøglen rækker til, skal tildeles de borgere, der timemæssigt får mest varig hjælp til personlig pleje, og ikke er omfattet af ledsagerordning.

Det blev samtidig besluttet, at klippekortet skal kunne bruges til aktiviteter efter borgerens eget valg, dog ikke havearbejde og rengøring.

På baggrund af udvalgets udmeldinger har myndigheden i samråd med leverandørerne af praktisk hjælp udarbejdet en kvalitetsstandard for klippekortsordningen, som beskriver rammerne for leveringen af indsatsen. Kvalitetsstandarden skal sikre sammenhæng mellem det politisk fastsatte serviceniveau, som Udvalget for Social og Sundhed har fastlagt, og indsatsen, der leveres til borgerne af de kommunale og private leverandører. Kvalitetsstandarden vil være tilgængeligt for borgere, politikere og leverandører på kommunens hjemmeside.

Klippekortet vil bestå af en halv times hjælp til aktiviteter i og udenfor hjemmet pr. uge, og bliver tildelt til 140 borgere med virkning fra 1. juli 2015.

Målgruppen revurderes i udgangspunktet efter et år, borgerne kan således risikere, at de ikke tildeles et klippekort det efterfølgende år.

Klippekortsordningen løber indtil videre til udgangen af 2016.

Forvaltningens vurdering

Mulighed for opsparing af klip

Forvaltningen anfører i kvalitetsstandarden at borgerne skal have mulighed for at spare max. 6 klip op. Dette for både at imødekomme borgerens behov for hjælp til opgaver af længere varighed, og leverandørens mulighed for at afvikle hjælpen under rimelige forhold.

En begrænset mulighed for opsparing sikrer også, at ressourcerne i klippekortsordningen gavner flest muligt. Opsparede klip ud over de maksimale 6 klip tilfalder en pulje, der uddeles som klippekort til nye borgere. Hermed sikres det, at klippene ikke spildes hos borgere, der bruger ordningen meget lidt.

Tidsrum for afvikling

Forvaltningen anfører i kvalitetsstandarden, at borgerne skal have mulighed for at afvikle hjælpen på hverdage fra 10.30 og frem til kl. 15.30. Dette for at sikre bedst mulig udnyttelse af ressourcerne, da der ikke skal betales tillæg. Samt for at understøtte en smidig afvikling, da det er på dette tidspunkt, leverandørerne har de bedste muligheder for at afsætte de personalemæssige ressourcer til afviklingen.

Ulempen er, at borgeren ikke vil kunne bruge klippekortet til f.eks. ledsagelse til arrangementer om aftenen, og andre formål der ikke lader sig gøre indenfor det fastlagte tidsrum.



Det er forvaltningens vurdering, at klippekortsordningen med fordel kan evalueres primo 2016.

Retsgrundlag

Ingen

Økonomi

Varde Kommune kan ifølge den udmeldte fordelingsnøgle få tildelt 742.000 kr. fra puljen til klippekortordningen i 2015 og 1.482.000 kr. i 2016. Herefter vil midlerne overgå til kommunernes bloktilskud.

Høring

Ældrerådet

Bilag:

1 Åben Kvalitetsstandard klippekortsordning

25779/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at sagen fremsendes til høring i Ældrerådet, forinden udvalgets godkendelse.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 29-04-2015

Fraværende: Ingen

Ældrerådet støtter kvalitetsstandarden og anbefaler udvalget at godkender kvalitetsstandarden.



8. Godkendelse af kvalitetsstandard for alarm og pejlesystemer

Dok.nr.: 7989

Sagsid.: 15/4858

Initialer: 47329

Åben sag

Sagsfremstilling

Der har ikke tidligere eksisteret en kvalitetsstandard for alarm og pejlesystemer såsom GPS, døralarm, alarmchip, trædemåtte m.m. i Varde Kommune.

Alarm og pejlesystemer er tidligere blevet bevilget som hjælpemidler efter servicelovens § 112, i de tilfælde hvor borgerne har været i stand til at give et gyldigt samtykke.

De fleste systemer er dog blevet bevilget efter servicelovens § 124 om magtanvendelse, da det sædvanligvis er demente borgere, der tildeles alarm og pejlesystemer, som ofte ikke er i stand til aktivt at give et gyldigt samtykke til foranstaltningen eller direkte modsætter sig foranstaltningen.

Kvalitetsstandarder der indstilles til godkendelse, lægger op til, at alarm og pejlesystemer fremadrettet bevilges efter servicelovens § 82 om offentlig omsorgspligt. Kun i de tilfælde, hvor borgeren modsætter sig foranstaltningen, vil systemet fortsat bevilges efter servicelovens § 124 om magtanvendelse.

I forhold til tidligere praksis er det nyt, at der kan bevilges hjælp fra hjemmeplejen til at varetage opladning, sikre at borgeren får den på og andre opgaver omkring systemet. Tidligere kunne hjemmeboende borgere kun bevilges alarm og pejlesystemer, såfremt de selv eller deres pårørende kunne stå for de praktiske opgaver omkring systemet.

Den nye kvalitetsstandard kommer til at indgå som en del af det allerede godkendte indsatskatalog for personlig, praktisk bistand og træning.

Forvaltningens vurdering

Reduktion af brugen af magtanvendelse

Hvis alarm og pejlesystemer fremadrettet kan bevilges efter § 82, forventes det at nedbringe brugen af magt og ansøgninger om tilladelse til magtanvendelser efter § 124. Det vurderes at være hensigtsmæssigt i videst muligt omfang, at undgå brugen af magtanvendelsesparagraffen i forhold til den enkelte borger.

Det stigende antal demente borgere taget i betragtning, er det sandsynligt, at flere borgere fremadrettet vil få behov for alarm og pejlesystemer.

Bedre sammenhæng mellem ydelserne

Det vurderes, at det vil skabe en bedre sammenhæng mellem ydelserne, hvis systemet og den hjælp, der evt. skal tildeles i forbindelse med systemet, kan bevilges fra samme myndighed. Dette vil ikke være tilfældet, hvis systemet skal bevilges som hjælpemiddel efter § 112. Hvis systemet bevilges efter § 82, kan systemet og den nødvendige hjælp bevilges fra visitationen.

Mulighed for bevilling af GPS og pejlesystemer til ny borgergruppe

Ved at muliggøre bevilling af GPS og pejlesystemer til hjemmeboende borgere, der ikke selv kan, eller har pårørende, der kan varetage det praktiske arbejde omkring systemet lever Varde Kommune i højere grad op til den offentlige omsorgsforpligtigelse jævnfør servicelovens § 82, og borgernes, frihed, sikkerhed og tryghed øges.

**Retsgrundlag**

Serviceoven §§ 82, 87 + 124-127.

Økonomi

Den hjælp der fremadrettet kan bevilges fra hjemmeplejen bevilges som indsatsen "Struktur og sammenhæng". Indsatsen finansieres af Ældrepengepuljen og er et ekstra tilbud til borgere med demens.

De ekstraudgifter vil være en konsekvens af den ændrede bevillingspraksis, holdes indenfor det nuværende budget.

Høring

Ældrerådet

Bilag:

1 Åben Kvalitetsstandard for alarm og pejlesystemer

48235/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at sagen fremsendes til høring i Ældrerådet, forinden udvalgets godkendelse.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 29-04-2015

Fraværende: Ingen

Ældrerådet støtter kvalitetsstandardens indhold og anbefaler at udvalget godkender kvalitetsstandarden.



9. Orientering om tilsynsrapporter for Varde Kommune plejecentre 2014

Dok.nr.: 7748
Sagsid.: 14/13577
Initialer: melf

Åben sag

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen foretager årligt sundhedsfaglige tilsyn med landets plejecentre. Tilsynet varetages af Sundhedsstyrelsens embedslægeinstitutioner. Formålet med tilsynet er at medvirke til at forbedre den sundhedsmæssige indsats over for de ældre på landets plejecentre.

Plejecentrenes ledelse og Social- og Sundhedsforvaltningen er ansvarlige for, at de sundhedsmæssige forhold på plejehjemmene er i overensstemmelse med gældende love og vejledninger.

I 2014 førte Sundhedsstyrelsen tilsyn med sammenlagt 11 plejecentre i kommunen. Plejecenter Poghøj, Oksbøl, var undtaget fra tilsyn, grundet sidste års positive tilsyn.

Udover en række standardiserede målepunkter, har der i 2014 været fokus på målepunkter indenfor temaet: "Behandling af plejehjemsbeboere med antipsykotiske lægemidler".

Konklusion på tilsynene er, at der blev fundet fejl og mangler på alle 11 plejecentre.

De punkter hvor der tværgående foreligger flest anmærkninger er ift.:

- Dokumentation af medicin håndtering.
- Ufuldstændige sygeplejefaglige optegnelser.
- Personalets kendskab til gældende instrukser og procedure indenfor det sygeplejefaglige område.
- Dokumentation af beboernes aktuelle eller potentielle problemer.
- Adgang for beboer/pårørende til sundhedsfaglige oplysninger om planlagt pleje og behandling, oplysninger om observeret behandlingseffekt, samt oplysninger om observerede bivirkninger.

I henhold til fokusområdet om antipsykotiske lægemidler var der anmærkninger ift. opfølgning på behandling, manglende oplysninger i de sygeplejefaglige optegnelser samt manglende eller ufuldstændige effektevalueringer.

På 9 af plejecentrene vurderede tilsynet, at der var arbejdet målrettet for at imødekomme Sundhedsstyrelsens krav fra sidste tilsyn.

Forvaltningen vil redegøre for tilsynsrapporterne på udvalgsmødet og initiativer, der er iværksat.

Forvaltningens vurdering

Rapporterne angiver tydeligt, hvilke forbedringer der skal arbejdes med ift. dokumentation af medicin håndteringen og dokumentation af sygeplejefaglige optegnelser. Dette gør sig gældende både lokalt på de enkelte plejecentre, men i lige så høj grad i forvaltningens fremadrettede arbejde.



Hertil kan nævnes, at der er udgivet en elektronisk håndbog, hvor nyeste instrukser og retningslinjer fremgår til brug for medarbejdere og ledere.

Derudover arbejdes der på et fælles medicinkort, hvilket vil lette dokumentationsarbejde for medarbejdere, og samtidig bidrage til at minimere fejl i diverse snitflader mellem læger, sygeplejesker og øvrigt sundhedsfagligt personale.

Det bemærkes, at tilsynrapporterne skal offentliggøres på kommunens hjemmeside.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 219 stk. 1 og 2.
Lovbekendtgørelse nr. 913 af 13. juni 2010.

Økonomi

Ingen

Høring

Ældrerådet til orientering

Bilag:

1	Åben VS: Aktivitetscentret - endelig rapport - Rapportskabelon [DOK1538273].pdf	24591/15
2	Åben Tilsynsrapport 2014 Møllegården (Ny).pdf	11032/15
3	Åben Tilsynsrapport 2014 Vinkelvej.pdf	11029/15
4	Åben VS: Lyngparken - endelig rapport - Rapport 2014 [DOK2106889].pdf	10999/15
5	Åben Carolineparken - endelig rapport - 2014	10529/15
6	Åben Skovhøj - endelig rapport -2014	10528/15
7	Åben Helle Plejecenter - endelig rapport -2014	10527/15
8	Åben Tistrup - endelig rapport - Rapport 2014	10526/15
9	Åben Rapport 2014_Plejecenteret Søgaarden [DOK2106995].pdf	10525/15
10	Åben Rapport 2014_plejecenteret Sognelunden [DOK1938194].pdf	10524/15
11	Åben Rapport 2014_Plejecenteret Ansager [DOK1944006].pdf	10523/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at orienteringen tages til efterretning, og

at udvalget pålægger plejecentrene, at arbejdet med at forbedre dokumentationsarbejdet på kommunens plejecentre styrkes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Der foretages tilbagemelding til udvalget inden sommerferien.

Beslutning Ældrerådet den 29-04-2015



Fraværende: Ingen

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Ældrerådet ønsker at påpege at navnlig opgaven omkring medicinbehandlingen løses på en tilfredsstillende måde, i overensstemmelse med medicininstruksen.

Ældrerådet ønsker at invitere en plejecenterleder til at give rådet en orientering om vilkårene omkring medicinbehandling.



10. Orientering Årsrapport 2014 - Utsigtede hændelser

Dok.nr.: 7679
Sagsid.: 13/13926
Initialer: 38072
Åben sag

Sagsfremstilling

Varde Kommune har ifølge Sundhedsloven, siden 1. september 2010, været forpligtiget til at rapportere, analysere og drage læring af de utilsigtede hændelser (UTH), der relaterer sig til sundhedsfaglige ydelser efter Sundhedsloven. Fra 2011 har det været muligt for borgere og pårørende at rapportere.

Formålet med rapporteringen af UTH'er er at forebygge, at der sker fejl og skader eller utilsigtede hændelser, når borgeren/patienten behandles eller på anden måde er i kontakt med sundhedsvæsenet.

Ved en UTH forstås en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed. Utsigtede hændelser omfatter på forhånd kendte og ukendte hændelser og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom, og som enten er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende - 'nær-hændelser' (Sundhedsstyrelsen 2010).

De første 2 år har været en implementeringsperiode, hvor den nye opgave skulle indarbejdes i hverdagen.

Det har været vigtigt for Varde Kommune at etablere en organisation, hvor læring er bærende princip for patientsikkerhed. Alle organisationer skal kunne håndtere rapportering, analyse og opfølgning af UTH, der opstår i *alle* kommunens områder, der udfører sundhedsfaglige opgaver.

I 2014 har UTH koncentreret sig om at forbedre beskrivelserne i rapporteringen om at analysere og afprøve lokale metoder til forbedringer. På tværs af fagområderne har fokus været rettet mod at arbejde systematisk og struktureret med såvel metoder til forbedringer samt en bredere implementering af disse.

Kommunerne er forpligtiget til at rapportere alle utilsigtede hændelser, som opstår i forbindelse med medicinering og sektorovergange, uanset den faktuelle konsekvens for borgeren. Derudover er patientuheld og infektioner rapporteringspligtige, uanset den faktuelle konsekvens for patienten.

Der er samlet - for Varde Kommune - rapporteret 465 utilsigtede hændelser i 2014. I 2013 var tallet 786. Antallet af rapporterede UTH'er siger ikke i sig selv noget om patientsikkerheden.

Det viser sig, at 1 ud af 10 personer, der er i forbindelse med sundhedsvæsenet bliver påført en skade/utsigtet hændelse. De utilsigtede hændelser har økonomiske konsekvenser for sundhedsvæsenet, men også for den enkelte borger/patient (Dansk Patientsikkerhed).

De fleste fejl er rapporteret fra plejecentrene og hjemmeplejen, og handler hovedsagligt om medicineringsfejl med ingen eller mild skade. Uheld, herunder "fald" er forekommende, desværre med brud som følge for nogle borgers vedkommende.



Der er ikke rapporteret UTH med dødelig udgang for borgeren i 2014.

Årsrapporten 2014 (se bilag) er udarbejdet i et samarbejde mellem risikomanager og sagsbehandlere for UTH og indeholder desuden et afsnit om fokus for UTH arbejdet i 2015.

Forvaltningens vurdering

Som det vil fremgå af rapporten, er der dannet en moden sikkerhedskultur i de første år. Dette skal ses i forhold til den stigning og opfølgning med analyser og forbedringstiltag, der har været i rapporteringen af hændelserne.

Rapporten viser, at der sker læring af de hændelser, der rapporteres for at højne sikkerheden. Det er derfor ikke nok blot at rapportere, men også at opbygge sikkerhedssystemer og indføre arbejdsgange, der forebygger og "fanger" hændelsen, før den sker.

Faldet i rapporterede hændelser fra 2013 til 2014 siger ikke noget om det totale antal UTH'er. Det *kan* lige såvel være et udtryk for, at fokus er flyttet fra *at rapportere* til *at analysere og arbejde med forbedringsindsatser for at styrke borgersikkerheden*.

Retsgrundlag

Bekendtgørelse nr. 1202 af 14. november 2014 af Sundhedsloven.

Vejledning nr. 1 af 3. januar 2011 om rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet m.v.

Økonomi

Afholdes inden for den eksisterende ramme.

Varde Kommune er tilført 180.000 kr. årligt til aflønning af risikomanager.

Høring

Orientering til Ældre og Handicapråd

Bilag:

1 Åben Årsrapport UTH 2014 Varde kommune -mr feb 2015

25853/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler

at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 29-04-2015

Fraværende: Ingen



Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Ældrerådet ønsker at invitere UTH-konsulenten til en orientering om UTH i almindelighed og faldulykker og medicinbehandling i særdeleshed.



11. Drøftelse af styrkelse af patientsikkerheden i forhold til medicinbehandling til den enkelte borger

Dok.nr.: 7932
Sagsid.: 15/4137
Initialer: KIRE

Åben sag

Sagsfremstilling

Med baggrund i at flere kommuner ansætter farmakonome for at forebygge medicineringsfejl, anmodede udvalget forvaltningen om at dagsordenssætte: Fokus på *patientsikkerhed i forhold til den enkelte borger*.

Varde Kommune er oplyst om, at flere kommuner i Danmark ansætter farmakonome - andre farmaceuter – alle med det formål at fremme borgernes sikkerhed i medicinbehandling. Vi er fra KL oplyst, at Halsnæs, Fredensborg, Kalundborg, Norddjurs og Haderslev kommuner har ansat farmakonome.

I blandt andet Esbjerg og Københavns kommuner har man haft gode erfaringer med at fremme patientsikkerheden i forbindelse med medicinbehandling ved at ansætte farmaceuter. Esbjerg har gennemført et to-årigt projekt med ansættelse af en farmaceut med det formål at optimere medicinbehandling for at undgå fejl. I København er en farmaceut fastansat med et tilsvarende formål.

Patientsikkerhed og Varde Kommune

Siden 2010 hvor Sundhedsloven forpligtigede kommunerne til at rapportere, analysere og følge op på utilsigtede hændelser (UTH), der relaterer sig til sundhedsfaglige ydelser, har Varde Kommune indsamlet megen værdifuld viden om, hvad der fremmer patientsikkerheden. Vi ved meget om, hvor fejlene opstår, og har gode redskaber til at indføre forbedringer for at forebygge UTH.

Varde Kommune arbejder ad flere spor og niveauer. Det har været særligt vigtigt at etablere en organisation, hvor læring er bærende princip for patientsikkerhed. Alle organisationer skal kunne håndtere rapportering, analyse og opfølgning af UTH, der opstår i *alle* kommunens områder, der udfører sundhedsfaglige opgaver. Årsrapporten fra 2014 synes at afspejle, at alle områder i organisationen generelt er i god retning på såvel organisatorisk, administrativt og borgerniveau.

På borgerniveau er der på det individuelle plan endnu en del at hente. De fejl, der sker i forhold til den enkelte borger, opfanges ikke altid, uanset hvor godt der er organiseret, undervist og tilrettelagt. Dette understreger vigtigheden af opfordringen om at sætte fokus på patientsikkerhed i forhold til den enkelte borger.

Fejlene kan have mange afskygninger og karakterer. I processen omkring medicinbehandling kan det gå galt rigtig mange steder fra ordination, til borgeren har indtaget medicinen. Det er en proces over lang tid med mange personer involveret.

En opgørelse fra 1. kvartal i 2014 viser, at der for medicin er rapporteret 97 UTH'er. Her af er de 64 fejl rapporteret ved selve *udleveringen/indtagelsen* af medicinen til den enkelte borger. De øvrige er fordelt med 6 fejl i *ordinationen*, 1 i *opbevaring*, 26 ved *ophældning*.

Karakteren i alvorlighed har været *ingen til mild skade* for 56 hændelser, 7 *moderat* og 1 *alvorlig*.



Varde Kommune har generelt dæmmet op for medicineringsfejl og øget patientsikkerheden ved blandt andet:

- Altid at have opdaterede Instrukser for Medicinhåndtering, som i dette års udgave vil blive understøttet af en 8 minutters film produceret lokalt i et samarbejde med Pharmakon. En film for Sundheds- og Ældreområdet og én for Specialområdet.
- Medicinafstemning i samarbejde med praktiserende læge
- Medicingennemgang foretaget af egen læge ifølge aftalerne om "den ældre medicinske patient"
- Opfølgning på UTH'er på personalemøder og i ledelsesregi
- Et formelt samarbejde mellem kommunens Hygiejne- og UTH-organisation
- Undervisning af personalet
- Tilrettelæggelse af effektive arbejdsgange
- Instrukser for hvem der udfører hvad og med hvilke kompetencer. Opgaverne omkring håndtering af borgernes medicin er beskrevet i notatet "Delegation og faglige kompetenceprofiler til indsatser efter Sundhedsloven"
- Etablering af Akutfunktionen
- Afprøvning og implementering af forbedringsmetoder:

ISBAR: et redskab, som fremmer sikker mundtlig kommunikation – om eksempelvis medicin - mellem kommunens sundhedspersonale internt og eksternt i forhold til praktiserende læger, sygehus og apotek.

Forbedringspakker udviklet af Dansk Selskab for Patientsikkerhed. Der findes forbedringspakker for: fald, medicinhåndtering, infektioner og tryksår

Forvaltningens vurdering

Der er en god begrundelse for at sætte særligt fokus på *patientsikkerhed i forhold til den enkelte borger*.

Medicinering er blevet mere og mere komplekst, mange borgere indtager mere end syv forskellige præparater, der er hyppige ændringer i ordinationen, indlæggelserne er blevet kortere og kortere, og mange informationer og megen kommunikation skal nå sammen.

Mange aktører er i spil - med borgeren og omkring borgeren. Dansk Patientsikkerhed og Sundhedsstyrelsen peger på, at borgeren og pårørende har en vigtig men vanskelig rolle i at sikre den rigtige medicin på rette tid med rette dosis.

Der er forventning om, at Fælles Medicin Kort (FMK) løser en del af de nuværende problemer, men FMK vil være utilstrækkeligt i forhold til den enkelte borger.

Kvartalsopgørelsen over UTH'er i Varde Kommune viser, at de fleste fejl forekommer med medicingivning/indtagelse – dette løses eksempelvis ikke ved FMK. Statistikken er ikke enestående for Varde Kommune, men er identisk med landsopgørelsen.

Ved ansættelse af farmakonomer versus farmaceuter, må man forinden gøre sig klart, hvad kommunen konkret ønsker, at faggruppen løser, hvordan og med hvem.

Der kan være flere løsninger for at imødekomme og forbedre *den individuelle borgersikkerhed* omkring medicinering. Uanset valg, vil det være vigtigt, at de tiltag Varde Kommune vælger, kan integreres i de nuværende principper for kommunens patientsikkerhedsarbejde.

**Retsgrundlag**

Bekendtgørelse nr. 1202 af 14. november 2014 af Sundhedsloven

Bekendtgørelse nr. 877 af 4. august 2011 af lov om autorisation af sundhedspersoner og sundhedsfaglig virksomhed (Autorisationsloven).

Økonomi

De økonomiske konsekvenser afhænger af, hvilken opfølgning udvalget ønsker.

Høring

Ingen

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget drøfter patientsikkerhed i relation til medicinhåndtering med særligt fokus på patientsikkerhed i forhold til den enkelte borger i Varde Kommune, og

at udvalget vurderer, hvorvidt ansættelse af farmakonom skal være tema til budget 2016

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Drøftet.



12. Beslutning om initiativer i forlængelse af borgermødet på demensområdet

Dok.nr.: 7919
Sagsid.: 14/15394
Initialer: KIRE

Åben sag

Sagsfremstilling

Den 25. marts 2015 afholdt Udvalget for Social og Sundhed borgermøde om, hvordan vi i fællesskab kan forbedre forholdene for demente borgere i kommunen.

Der var omkring 140 fremmødte borgere, repræsentanter fra interesseorganisationer, Ældecenteret og ansatte på demensområdet i Varde Kommune.

Demenskonsulenterne orienterede om udviklingen på demensområdet og de udfordringer, der opleves i praksis.

Direktøren ved Alzheimer Foreningen, Nis Peter Nissen, gav et oplæg om nyeste viden og tiltag på området.

I den efterfølgende paneldebat, kom en række forslag frem til områder, der bør arbejdes videre med i forhold til at forbedre forholdene for demente borgere og disses pårørende.

Temaerne fra debatten kan grupperes således:

- Indretning af demensvenlige plejehjem
- Kompetenceudvikling af personalet
- Aktivitet, træning og rehabilitering
- Særlige tilbud til yngre demente
- Samarbejde med frivillige
- Ernæring og spisesituationen
- Velfærdsteknologi
- Kommunale indsatser/øvrigt

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at der var en god debat på borgermødet, og at der kom mange relevante problemstillinger frem.

Der bør i det videre arbejde tages afsæt i den nationale kliniske retningslinje for udredning og behandling af demens (SST 2013). Her anbefales bl.a. vedligeholdende træning, fysisk aktivitet, kognitiv stimulation, psykosociale og socialpædagogiske arbejdsmetoder, god ernæringstilstand og aflastning af pårørende.

Flere af temaerne fra borgermødet og den kliniske retningslinje arbejdes der allerede med i forlængelse af Demensstrategien 2013-2017.

Det bemærkes, at forvaltningen har påtænkt at komme med forslag om at arbejde med udvikling af en demensvenlig by. Dette handler blandt andet om udviklingen af sociale fællesskaber på tværs af alder og udvikling af en folkelig forståelse for demens. Arbejdet vil foregå på tværs af forvaltningerne.

Det er samtidig forvaltningens vurdering, at tilbud og indsatser skal differentieres, så de i højere grad kan tilpasses den enkeltes behov (alders- og målgrupper).



At der kan arbejdes videre med temaerne og særligt med oplæg i forhold til indretning af demensvenlige plejehjem, rehabilitering; aktivitet og træning, ernæring og spisesituationen, samt psykosociale og socialpædagogiske arbejdsmetoder.

Konsekvens i forhold til visionen

Både i forbindelse med indretning af demensvenlige plejecentre og rehabilitering er det oplagt at tænke visionen ind i forhold til løsningsforslag.

Retsgrundlag

Bekendtgørelse nr. 150 af 16. februar 2015 af lov om social service.
Bekendtgørelse nr. 1202 af 14. november 2014 af sundhedsloven.

Økonomi

Afholdes primært indenfor den eksisterende ramme. Nye ønsker behandles i forbindelse med budgetforhandlingen.

Derudover søges der eksterne midler.

Høring

Bilag:

1 Åben Noter fra borgermødet om demens

45005/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at udvalget igangsætter et arbejde med henblik på politisk godkendelse inden sommerferien i forhold til indretning af demensvenlige plejecentre, rehabilitering, ernæring samt socialpædagogisk kompetenceløft af medarbejdere.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



13. Overvejelser om Vinkelvejscentret

Dok.nr.: 8049
Sagsid.: 15/5148
Initialer: thpe
Åben sag

Sagsfremstilling

Vinkelvejscentret – beliggende i Ølgod - er kommunens største boenhed for demente. Forvaltningen har sammen med den overordnede ledelse for Vinkelvejscentret gjort sig overvejelser om behovet for modernisering af de fysiske rammer for centret. På mødet vil der blive redegjort for disse overvejelser.

Teamleder Arnfred Bjerg og centerleder Vibeke Bilotft medvirker under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at der er behov for en modernisering af de fysiske rammer herunder de udendørsarealer, vi kan tilbyde demente at færdes i.

Konsekvens i forhold til visionen

En modernisering af de fysiske rammer kan give beboerne bedre muligheder for udendørs færden.

Retsgrundlag

Lov om almene boliger.

Økonomi

De økonomiske konsekvenser af forskellige scenarier vil blive præsenteret på mødet. Der er tale om beregninger baseret på nøgletal.

Høring

Ikke relevant på nuværende tidspunkt.

Bilag:

1 Åben Opdateret PP 16/4 - Vinkelvejscentret - Vinkelvejcentret - opdateret 51795/15
16 april

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at der gennemføres en drøftelse på baggrund af oplægget.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Oplægget blev drøftet. Der planlægges temadag om hele plejecenterområdet.



14. Hovedbygningen på ældreboligcentret "Thueslund", Alslev - efter høring

Dok.nr.: 8022
Sagsid.: 12/3607
Initialer: kamn

Åben sag

Sagsfremstilling

Den 13. august 2013 har Udvalget for Social og Sundhed drøftet renovering/ombygning af hovedbygningen på "Thueslund", samt om bygningen kunne overdrages til lokalsamfundet.

Der har været nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra Borgerforeningen i Alslev, Senior- og Pensionistforeningen, Vennekredsen for Thueslund og Varde Kommune til at komme med forslag til at anvende hovedbygningen. Der har været holdt flere møder om anvendelsen, og arbejdsgruppen har forespurgt foreningerne i Alslev om kommunens tilbud om at overtage hovedbygningen på "Thueslund" til aktiviteter for beboere i Alslev. Der var kun ganske få foreninger, der var interesserede.

Herudover har der været undersøgt alternative muligheder, som at:

- Flytte aktiviteterne til Alslev Forsamlingshus. Der blev taget kontakt til bestyrelsen i forsamlingshuset, der var meget positive. For at få plads til alle aktiviteter vil det være nødvendigt at inddrage lejligheden på 1. sal, der i øjeblikket er udlejet. Ved en flytning af aktiviteterne til Alslev Forsamlingshus vil det kræve en renovering af 1. sal, samt der skal opsættes en elevator. Den samlede renovering incl. elevator vil andrage ca. 900.000 kr.
- Flytte aktiviteterne til Skyttehuset. For at få aktiviteterne implementeret her, kræver det en tilbygning til eksisterende fællesrum, hvilket er en kompliceret indgriben i tag på eksisterende bygning, samt det bliver nødvendigt at inddrage en del af boldbanen.

Det foreslås, at hovedbygningen nedrives, og at teknikrummet, som er placeret i kælderen, placeres i mellembygningen (hovedindgangen).

Senest den 5. marts 2015 har der været afholdt et møde med repræsentanter fra borgerforeningen i Alslev, Senior- og Pensionistforeningen, Vennekredsen, Alslev Forsamlingshus og Varde Kommune, og de implicerede blev orienteret om, at der arbejdes videre med løsningen om at flytte aktiviteterne til Alslev Forsamlingshus.

Der var enighed i arbejdsgruppen om, at der holdes et orienteringsmøde den 7. april 2015 for bestyrelsen i Senior- og Pensionistforeningen, Vennekredsen og arbejdsgruppens medlemmer umiddelbart efter, at Udvalget for Social- og Sundhed har truffet beslutning i sagen.

Forvaltningens vurdering

Forvaltningens vurdering er, at man med fordel kan flytte aktiviteterne for ældre til Alslev Forsamlingshus, som hermed vil kunne udgøre rammen om et samlet kulturtilbud til borgerne i Alslev.

Hvis aktiviteterne flyttes til Alslev Forsamlingshus, vil hovedbygningen på Thueslund ikke længere have nogen funktion. Varde Bolig Administration, der ejer de omkringliggende



ældre- og familieboliger, er forespurgt, om de ønsker at købe bygningen. Det er ikke tilfældet.

Det foreslås derfor, at bygningen nedrives. Dette vil åbne området ind til de bagliggende boliger, og give mulighed for at udvide det grønne område og eventuelt etablere flere p-pladser.

Retsgrundlag

Kommunalfuldmagten

Økonomi

Der er i budgettet afsat et årligt driftstilskud til "Thueslund" på 180.000 kr.

Der er i budgettet afsat 1 mio. kr. til renovering af "Thueslund", og anvendes disse budgetmidler til en renovering af 1. salen på Alslev Forsamlingshus, vil en husleje være ca. 7.500 kr. månedligt inkl. varme, el og rengøring, i alt 90.000 kr. årligt.

Det understreges, at en lejeaftale med forsamlingshuset skal konkretiseres og nærmere forhandles, herunder skal der aftales afskrivningsprofiler for ombygninger og bygningsforbedringer, som eventuelt foretages af Varde Kommune.

Høring

Ældrerådet har haft sagen til høring i møde den 25. marts 2015, og har følgende bemærkninger:

Ældrerådet havde helst set en løsning i stueplan.

Såfremt dette ikke er muligt, tiltræder ældrerådet forvaltningens anbefalinger.

Dog ønsker ældrerådet at gøre opmærksom på, at elevatorløsningen skal tilgodese kørestole, rollatorer mv., altså være af en rimelig størrelse.

Desuden ønsker ældrerådet at påpege en problematik omkring flugtveje ved brand.

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at der indledes forhandlinger med Alslev Forsamlingshus om at flytte aktiviteterne for ældre fra Ældreboligcentret Thueslund til Alslev Forsamlingshus,

at en lejeudgift som følge heraf finansieres af driftsbudgettet til Thueslund,

at en ombygning af lejede lokaler finansieres af det afsatte anlægsbudget til Thueslund,

at hovedbygningen nedrives, og

at nedrivning af hovedbygningen på Thueslund finansieres af puljen til nedrivning af kommunale bygninger.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



15. Licitationsresultatet vedr. renovering af Ældreboligcentret Baunbo i Lunde.

Dok.nr.: 8009
Sagsid.: 13/1144
Initialer: kamn
Åben sag

Sagsfremstilling

Byrådet har i møde den 1. juli 2014 bevilget 2,3 mio. kr. til renovering af servicearealer og til anlæg af parkeringsplads.
Til orientering er der den 23. marts 2015 blevet afholdt licitation. Den samlede udgift til renoveringen er 1.819.712.00 kr. excl. moms. Herudover vil der komme udgifter til flytning m.m.

Forvaltningens vurdering

Med udgangspunkt i den afholdte licitation kan projektet gennemføres inden for den afsatte budgetramme.

Retsgrundlag

Ingen

Økonomi

Staben økonomi har ingen bemærkninger.

Høring

Ingen

Bilag:

1 Åben Samlet økonomisk oversigt incl. licitationsresultatet.

51123/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at licitationsresultatet på 1.819.712,00 kr. tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



16. Indledende arbejde med etablering af andels/ejeboliger til udviklingshæmmede

Dok.nr.: 7964
Sagsid.: 15/3430
Initialer: 42613

Åben sag

Sagsfremstilling

Forvaltningen har nedsat en arbejdsgruppe, som undersøger muligheden for at etablere andels- eller ejerboliger til udviklingshæmmede borgere.

Efter inspiration fra Norge er det tanken at skabe større diversitet på boligmarkedet også for udviklingshæmmede borgere, således at der er større mulighed for selv at vælge sin boligform. I Norge har statens overordnede målsætning i mange år været, at borgerene skal eje deres boliger uanset indkomstgrundlag. Det betyder, at omkring 80 % i dag er husejere enten som selvejere eller som andelsejere. På en studietur til Norge i oktober 2014 så Socialt Lederforum, herunder Kurt Berthelsen forstander Krogen, andelsboliger for mennesker med funktionsnedsættelser. Boligerne var indrettet som gruppeboliger med selvstændige lejligheder og personalefaciliteter.

Arbejdsgruppen består af Kurt Berthelsen, forstander Krogen, Steen Mathiesen, Arkitektfirmaet Steen Mathiesen, Varde, Jette Mathiesen, Arkitektfirmaet Steen Mathiesen, Varde, Ib Poulsen, Direktør for Socialt Leder Forum, Sanne Schroll, Udviklingskonsulent, Varde Kommune, samt to forældre til unge udviklingshæmmede.

Arbejdsgruppen har holdt første møde den 16. marts og mødes igen den 30. april. Herefter er det tanken at henvende sig til pressen, således at der kan skabes opmærksomhed omkring projektet.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at det vil være gavnligt, hvis der kommer større diversitet på boligmarkedet for udviklingshæmmede. Det er dog også vigtigt at være opmærksom på, at der kan være problemer forbundet med andels- og ejerboliger for udviklingshæmmede. Fx i tilfælde hvor borgeren har vanskeligt ved at overskue de økonomiske konsekvenser af at eje sin egen bolig.

Det er desuden forvaltningens vurdering, at projektet skal have politisk opbakning fra Udvalget for Social og Sundhed, for at arbejdsgruppen skal gå videre med det.

Konsekvens i forhold til visionen

Visionen vil blive tænkt ind i projektet.

Retsgrundlag

Bekendtgørelse nr. 1716 af 16. december 2010 af lov om andelsboligforeninger og andre bofællesskaber.

Bekendtgørelse nr. 1713 af 16. december 2010 af lov om ejerlejligheder.

**Økonomi**

Endnu ikke relevant.

Høring

Endnu ikke relevant.

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget forholder sig til, hvorvidt der kan gives opbakning til, at arbejdsgruppen arbejder videre med at undersøge mulighederne for at etablere andels- eller ejerboliger til udviklingshæmmede borgere i Varde Kommune.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Der er opbakning fra udvalget til, at arbejdsgruppen arbejder videre med at undersøge mulighederne for etablering af andels- eller ejerboliger til udviklingshæmmede og handicappede.



17. Godkendt Sundhedsaftale

Dok.nr.: 7830
Sagsid.: 13/13094
Initialer: anfi
Åben sag

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen har godkendt Sundhedsaftalen mellem Region Syddanmark og kommunerne i regionen. Sundhedsaftalen er trådt i kraft fra den 1. januar 2015.

I godkendelsesbrevet står, at Sundhedsstyrelsen vurderer,
"at sundhedsaftalen sætter en god ramme for udviklingen af det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet i Region Syddanmark."

Sundhedsstyrelsen vurderer,
"at Sundhedsaftalen tager udgangspunkt i relevante målsætninger og fastlægger en række initiativer, som parterne (Kommunerne og Regionen) vil igangsætte inden for aftaleperioden, og som samlet set understøtter den udvikling af det tværsektorielle samarbejde, som forventes jf. bekendtgørelsen og vejledningen."

Sundhedsstyrelsen vurderer endvidere,
"at sundhedsaftalen omfatter relevante målgrupper, herunder målgrupper hvor det kan være en særlig udfordring at sikre kvalitet og sammenhæng i tværsektorielle forløb. I den forbindelse er der fokus på at sikre ligestilling mellem psykiatri og somatik, og der er fastlagt en organisering samt planlagt en række initiativer, som skal understøtte dette. Det er generelt fortsat en udfordring at sikre ligestilling mellem psykiatri og somatik, hvorfor der vedvarende bør være fokus på dette."

Sundhedsstyrelsen har godkendt Sundhedsaftalen på baggrund af, om den lever op til kravene i *"Bekendtgørelse og Vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler"*. Blandt andet skal aftalen dække fire områder, som er Forebyggelse, Behandling og pleje, Træning og rehabilitering samt Sundheds-it og digitale arbejdsgange.

Derudover er sundhedsaftalerne vurderet på, om de sætter konkrete mål for indsatserne, understøtter udviklingen af sundhedstilbud tæt på borgerne og patienterne. Endelig skal de inddrage en række tværgående temaer, der er relevante for det tværsektorielle samarbejde.

For Varde Kommune betyder det, at vi nu – sammen med de andre Syddanske Kommuner og Region Syddanmark - kan begynde at arbejde med organiseringen samt indholdet i Sundhedsaftalen.

I Varde Kommune vil Social og Sundhedsafdelingen tage fat på en proces, hvor indholdet i Sundhedsaftalen skal holdes op mod det arbejde, som allerede er igangsat inden for de fire områder om Forebyggelse, Behandling og pleje, Træning og rehabilitering samt Sundheds-it og digitale arbejdsgange.

Ligeledes igangsættes der i regi af det Lokale Samordningsfora (SOF) en proces, hvor man vil se på om organiseringen med de nuværende underarbejdsgrupper under SOF, fortsat er sammensat på en måde, så de understøtter implementeringen af Sundhedsaftalen på bedst mulige vis.

**Forvaltningens vurdering**

Det er forvaltningens vurdering;

at både de politiske hovedformål samt principperne passer godt sammen med det arbejde, som pågår i Varde Kommune,

at Varde Kommune allerede har et godt afsæt for at få implementeret Sundhedsaftalen, at sundhedsaftalen rammesætter aftaler på tværs af forvaltninger internt i Varde Kommune. Det må således forventes, at der internt bliver brug for at styrke samarbejdet med Børn og Unge området samt med Beskæftigelsesområdet, som i Sundhedsaftalen har fået tilskrevet en større rolle end tidligere.

Konsekvens i forhold til visionen

Med nye rammer er der mulighed for at tænke nye ideer på Sundhedsområdet. I Sundhedsaftalen er det beskrevet, at samarbejdet mellem sundhedsområdet samt særligt beskæftigelsesområdet og til dels børne- og ungeområdet skal udvikles, og at samarbejdet her skal forstærkes. Her kan naturen komme ind som en fælles medspiller og være et af de led, der binder områderne sammen, og hvor der tænkes nye tanker til gavn for borgerne. Varde Kommune kan med denne tilgang være med til at inspirere andre kommuner til at tænke "ud af boksen".

Retsgrundlag

Bekendtgørelse nr. 1202 af 14. november 2014 i Sundhedslovens - § 203-205

Økonomi

Afholdes inden for den eksisterende ramme.

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

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

Høring

Sundhedsaftalen har været i høring i perioden 19. august til 6. oktober 2014.

Bilag:

1 Åben Godkendelse af Sundhedsaftalen - Svar fra Sundhedsstyrelsen.pdf 39900/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget tager orienteringen til efterretning,

at der igangsættes implementering af Sundhedsaftalen 2015-2018, og

at de respektive fagudvalg forelægges en konkret implementerings- og handleplan inden sommerferien.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



18. Nedlæggelse af stillingen som specialarbejdsmarkedskonsulent

Dok.nr.: 8055
Sagsid.: 15/3061
Initialer: gies

Åben sag

Sagsfremstilling

Social og Handicap oprettede i 2011 en stilling som arbejdsmarkedskonsulent indenfor det specialiserede område. Målgruppen var borgere tilkendt en førtidspension begrundet i en sindslidelse, men som ønskede at få et skånejob sideløbende med førtidspension. Der blev indgået aftale med afdelingen Handicap Bo og Beskæftigelse (HBB), at de kunne benytte arbejdsmarkedskonsulenten i det omfang denne havde overskydende tid ifht den primære målgruppe, samt i det omfang at HBBs egne medarbejdere ikke kunne finde et egnet skånejob til gruppen af udviklingshæmmede.

I forbindelse med Fleks- og Førtidspensionsreformen i 2013 blev der skabt rammer for at bringe borgere med svære funktionsnedsættelser tættere på arbejdsmarkedet i form af fleksjob.

Dette medførte et kraftigt fald i antal nytilkendelser af førtidspension, og konsulentens opgaver blev "udhulet".

På den baggrund besluttes, at da stillingen bliver ledig fra 1.12.14, analyseres på det aktuelle behov og søgning til konsulentens ydelser. Sagsgennemgangen viser, at der reelt kun er 3 borgere i skånejob indenfor målgruppen, og 1 er aktivt søgende. Konsulentens resterende arbejdstid bruges indenfor "normalområdet".

Det besluttes derfor, at stillingen ikke genopslås. De personer som er i skånejob, og den aktivt søgende får skriftlig besked om, at de fremadrettet får ny konsulent i Jobcentret, som forestår opfølgningen.

Handicaprådet har efterfølgende modtaget orientering om nedlæggelse af stillingen, og har bemærket, at der ønskes orientering om sådanne ændringer forud for, at de effektueres.

Fortsat sagsbehandling

Udvalget tog ovennævnte orientering om nedlæggelse af stillingen til efterretning i mødet den 17. marts, og anmodede forvaltningen om at undersøge, om det kræver en politisk beslutning at nedlægge stillingen.

Stillingen har været drøftet som projekt med udvalget på dialogmøde den 8. marts 2012. Der er også udarbejdet en projektbeskrivelse for stillingen.

Da der ikke er truffet politisk beslutning om, at stillingen skulle oprettes anbefales det, at nedlæggelse af stillingen tages til efterretning. Såfremt der er et politisk ønske om at opretholde stillingen, foreslås det, at udvalget træffer beslutning herom.

Forvaltningens vurdering

Nedlæggelsen af stillingen har medført, at førtidspensionister indenfor specialområdet ikke længere kan få ekstraordinær konsulentstøtte til at finde skånejob.

Dog har de uændret mulighed for at kontakte Jobcentret og få råd og vejledning omkring lovgivningen vedrørende skånejob.



Jobcentret vil endvidere også tilbyde den enkelte, at de vil blive forsøgt matchet med en arbejdsplads på lige fod med øvrige jobsøgende.

Retsgrundlag

Ingen

Økonomi

Høring

Ingen

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at orientering om nedlæggelse af stillingen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Opgaven er flyttet over i jobcentret. Der er behov for en opstramning af området. Der skal laves en robust model, der tilgodeser borgere med særlige behov i forhold til arbejdsmarkedet. Det skal være nemt for både borgere og virksomheder at komme i kontakt med de medarbejdere, der arbejder med dette område. Der skrives igen ud til de berørte borgere og virksomheder i forhold til den ændrede opgavevaretagelse. Udvalget orienteres om den endelige model i efteråret 2015.



19. Orientering om evaluering af Aftalestyring 2014 og status på Aftalestyring 2015

Dok.nr.: 8020
Sagsid.: 14/8047
Initialer: niwi

Åben sag

Sagsfremstilling

I forbindelse med processen omkring aftalestyring for 2016 har forvaltningen bedt aftaleholderne om at udarbejde en evaluering af aftalerne for 2014 og en status for de igangværende aftaler, 2015.

Hensigten med evalueringerne er at give udvalget et grundlag for at udmelde sigtelinjer for aftalerne for 2016, som besluttet på udvalgs mødet i maj.

Evaluering 2014

Sundhedsområdet

På sundhedsområdet har 2014 i høj grad handlet om KOL-indsatser – især det forebyggende sigte, enten ved at forebygge sygdommen eller ved at forebygge indlæggelser af personer, som allerede har sygdommen.

I det hele taget har fokus i høj grad været på forebyggelse, men også tilgængelighed (f.eks. i form af digitalisering, sygeplejeklinikker og virtuel træning) og naturligvis Det Nære Sundhedsvæsen.

En nærmere redegørelse kan læses i bilag.

Ældreområdet

For ældreområdet har især Det nære sundhedsvæsen været et væsentligt element i 2014-aftalerne. Institutionerne har arbejdet – og arbejder fortsat – aktivt med principperne herom. Derudover har ældreområdet haft et fokus på at udvikle fagligheden samt relationerne til såvel beboere som pårørende. Tilbagemeldingerne på begge områder er positive. Også den velfærdsteknologiske dagsorden har været et omdrejningspunkt for flere af aftaleholderne i 2014 – som det har været tidligere, og som det fortsat er.

Den nærmere redegørelse kan læses i bilag.

Det specialiserede socialområde

Det specialiserede socialområde har, grundet institutionernes forskellige målgrupper og formål, mindre til fælles, end sundhedsområdet. Dog er der visse fællestræk og især borgermæssig og faglig kvalitet bør fremhæves som et fokusområde for 2014, der deles af flere institutioner.

Nogle institutioner har arbejdet med at gøre borgerne/brugerne mere selvhjulpne, gennem beskæftigelsestiltag eller andre metoder, f.eks. botræning og efterforsorg.

Den nærmere redegørelse kan læses i bilag.

Status 2015

Sundhedsområdet

I 2015 har sundhedsområdet fokus på indarbejdelse visionen "Vi – I naturen". Man har også stort fokus på demensområdet, og man tænker i tværfaglighed i almindelighed og på demensområdet i særdeleshed.



Derudover arbejder området med implementering af den nyligt vedtagne Sundhedspolitik.

Ældreområdet

I 2015 har Ældreområdet fokus på indarbejdelsen af visionen for Varde Kommune i deres dagligdag.

Ældreområdet har bredt set fortsat fokus på det nære sundhedsvæsen.

Det specialiserede socialområde

Også det specialiserede socialområde er ved at indarbejde Varde Kommunes vision i deres hverdag – såvel for borgere som medarbejdere. Arbejdet med natur er ikke noget, der ligger institutionerne fjernt, da flere har arbejdet aktivt med naturen i forvejen. Det skal bemærkes, at institutionerne har forskellige tilgange til "Vi – I naturen", alt afhængig af målgruppen.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at aftaleholderne har arbejdet konstruktivt i forhold til såvel aftale 2014 som 2015, og at man har nået de fleste målsætninger, eller er undervejs til at nå dem.

Det er ikke hensigten med aftalerne, at målsætningerne deri alene er ét-årige. Det vil derfor være forventeligt, at målsætningerne rækker ud over aftaleåret.

Retsgrundlag

Kommunalfuldmagten

Økonomi

Ingen

Høring

Ingen

Bilag:

1	Åben	Evaluerings på aftalestyring 2014	46954/15
2	Åben	Opsamling på aftalestyring 2014 - Sygeplejen	33661/15
3	Åben	Opsamling på aftalestyring 2014 - CfS	33731/15
4	Åben	Opsamling på aftalestyring 2014 - Træning og rehabilitering	33789/15
5	Åben	Samlet evaluering af aftalestyring 2014 - det specialiserede socialområde	39142/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

**20. Orientering til pressen**

Dok.nr.: 8021

Sagsid.: 14/51

Initialer: LEAN

Åben sag**Sagsfremstilling**

Formanden orienterer pressen om følgende punkter

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Drøftet.

**21. Gensidig orientering**

Dok.nr.: 8013

Sagsid.: 14/51

Initialer: LEAN

Åben sag**Sagsfremstilling****Orientering v/formanden**

- Sløjfeløbet den 30. maj 2015 – Motionscykelløb for mennesker med nedsat funktionsevne.
- KL's Ældrekonference den 21. september 2015 på Hotel Comwell Kolding
- Opfølgning på besøget hos Bertram Knudsens Have i Kolding
- Studieturen til Skotland
- Social- og Sundhedspolitisk Forum den 28. og 29. maj i Ålborg.

Orientering v/direktøren**Gensidig orientering****Bilag:**

- | | | |
|---|---|----------|
| 1 | Åben Invitation til Sløjfeløbet lørdag den 30. maj 2015 | 44505/15 |
| 2 | Åben KL's Ældrekonference den 21. september 2015 på Hotel Comwell Kolding | 49742/15 |

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-04-2015

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



Bilagsliste

2. Styrket organisering på integrationsområdet som følge af øget tilstrømning af flygtninge
 1. Styrket organisering på integrationsområdet (36644/15)
3. Politisk høring: Samspil og styring på det specialiserede socialområde i Syddanmark.
 1. NOTAT_Foreløbig administrativ sondering hos beliggenhedskommunerne i forhold til eventuel overtagelse af regionale sociale tilbud i Syddanmark (ikke politisk beha (47456/15)
 2. NOTAT_Megatrends på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet.pdf (47454/15)
 3. b_BILAG_Samspil og styring på det specialiserede socialområde i Syddanmark.pdf (47448/15)
 4. a_Rapport_Samspil og styring på det specialiserede socialområde i Syddanmark.pdf (47442/15)
 5. Følgrebrev_Samspil og styring på det specialiserede socialområde i Syddanmark.pdf (47427/15)
4. Høring af Praksisplanen for kiropraktorområdet
 1. Høringssvar fra Varde Kommune (46707/15)
5. Beslutning om anlæg og drift af Hellested
 1. Skitse for anlæg omkring nyt containerskur (24888/15)
 2. Billede Hellested på banegårdspladsen (37667/15)
 3. Orientering om Odense og Vejles opsøgende arbejde i forbindelse med Hellested/Frirum for socialt udsatte (40506/15)
 4. Overslagspriser på anlæg ved drikkeskur.docx (33756/15)
7. Godkendelse af kvalitetsstandard for klippekort
 1. Kvalitetsstandard klippekortsordning (25779/15)
8. Godkendelse af kvalitetsstandard for alarm og pejlesystemer
 1. Kvalitetsstandard for alarm og pejlesystemer (48235/15)
9. Orientering om tilsynsrapporter for Varde Kommune plejecentre 2014
 1. VS: Aktivitetscentret - endelig rapport - Rapportskabelon [DOK1538273].pdf (24591/15)
 2. Tilsynsrapport 2014 Møllegården (Ny).pdf (11032/15)
 3. Tilsynsrapport 2014 Vinkelvej.pdf (11029/15)
 4. VS: Lyngparken - endelig rapport - Rapport 2014 [DOK2106889].pdf (10999/15)
 5. Carolineparken - endelig rapport - 2014 (10529/15)
 6. Skovhøj - endelig rapport -2014 (10528/15)
 7. Helle Plejecenter - endelig rapport -2014 (10527/15)
 8. Tistrup - endelig rapport - Rapport 2014 (10526/15)
 9. Rapport 2014_Plejecenteret Søgaarden [DOK2106995].pdf (10525/15)
 10. Rapport 2014_plejecenteret Sognelunden [DOK1938194].pdf (10524/15)
 11. Rapport 2014_Plejecenteret Ansager [DOK1944006].pdf (10523/15)
10. Orientering Årsrapport 2014 - Utsigtede hændelser
 1. Årsrapport UTH 2014 Varde kommune -mr feb 2015 (25853/15)



12. Beslutning om initiativer i forlængelse af borgermødet på demensområdet
 1. Noter fra borgermødet om demens (45005/15)

13. Overvejelser om Vinkelvejscentret
 1. Opdateret PP 16/4 - Vinkelvejscentret - Vinkelvejcentret - opdateret 16 april (51795/15)

15. Licitationsresultatet vedr. renovering af Ældreboligcentret Baunbo i Lunde.
 1. Samlet økonomisk oversigt incl. licitationsresultatet. (51123/15)

17. Godkendt Sundhedsaftale
 1. Godkendelse af Sundhedsaftalen - Svar fra Sundhedsstyrlesen.pdf (39900/15)

19. Orientering om evaluering af Aftalestyring 2014 og status på Aftalestyring 2015
 1. Evaluering på aftalestyring 2014 (46954/15)
 2. Opsamling på aftalestyring 2014 - Sygeplejen (33661/15)
 3. Opsamling på aftalestyring 2014 - CfS (33731/15)
 4. Opsamling på aftalestyring 2014 - Træning og rehabilitering (33789/15)
 5. Samlet evaluering af aftalestyring 2014 - det specialiserede socialområde (39142/15)

21. Gensidig orientering
 1. Invitation til Sløjfeløbet lørdag den 30. maj 2015 (44505/15)
 2. KL's Ældrekonference den 21. september 2015 på Hotel Comwell Kolding (49742/15)



Underskriftsblad

Thyge Nielsen

Ingvard Ladefoged

Søren Laulund

Erhardt Jull

Niels Haahr Larsen

Connie Høj

Tina Agergaard Hansen