



# **Åbent Referat**

**til**

## **Udvalget for Social og Sundhed**

Mødedato:           Tirsdag den 14. marts 2017

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
516. Godkendelse af dagsorden .....	1167
517. Orientering om Center for Sundhedsfremmes statusrapport 2016.....	1168
518. Regnskab 2016 - Udvalget for Social og Sundhed.....	1170
519. Budgetoverførsler fra 2016 til 2017 - Udvalget for Social og Sundhed .....	1172
520. Orientering om budgetprocedure for 2018.....	1174
521. Status på økonomiske gevinster i projektet Forandring i Fællesskab (Implement) .....	1176
522. Godkendelse af kvalitetstandard for klippekort til beboere på plejecentre .....	1178
523. Beslutning omkring fremtidig organisering af nattevagtsdækningen.....	1181
524. Udmøntning af midler vedr. kronikere og lungesatsning .....	1183
525. Stemmestyringsteknologi på Lunden .....	1185
526. Afprøvning af robot til af- og påklædning .....	1187
527. Forsøg med Borgerbudgetter til aflastning af pårørende til demensramte.....	1189
528. Implementering af rusmiddelstrategien.....	1191
529. Ældrerådets årsberetning for 2016 .....	1193
530. Gensidig orientering .....	1195
Bilagsliste .....	1196
Underskriftsblad .....	1197



**516. Godkendelse af dagsorden**

Dok.nr.: 13732

Sagsid.:

Initialer: LEAN

**Åben sag**

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-03-2017**

Fraværende: Ingen

Godkendt.



## 517. Orientering om Center for Sundhedsfremmes statusrapport 2016

Dok.nr.: 13691  
Sagsid.: 15/5496  
Initialer: hmat  
**Åben sag**

### Sagsfremstilling

Center for Sundhedsfremme har udarbejdet statusrapporten for 2016 efter en ny skabelon, så den fremstår mere læsevenlig. Udover aktivitetstal byder statusrapporten på tre cases for udvalgte områder, som har haft et særligt fokus i 2016. Casene er arbejdsmarkedsrettet fysioterapi (se eksempel på case nedenfor), demensområdet og mental sundhed til unge.

The screenshot shows a news article from Ugeavisen.dk. The article is titled "Thomas fra Årre er aktiv sygemeldt" and is dated 17 januar 2017 kl. 07:38. The author is Malene Rindbæk. The article discusses a case study where a man named Thomas, who has been on sick leave, is now actively participating in a rehabilitation program. The program involves physical therapy and coaching. The article includes a photo of a woman (Malene Rindbæk) sitting on a red mat with a man (Thomas) lying on his back, performing a physical therapy exercise. The text of the article is as follows:

**Case: Arbejdsmarkedsrettet fysioterapi**

- D. 1. jan. 2016 startede Jobcenteret og Center for Sundhedsfremme et nyt forløb op. Gennem arbejdsmarkedsrettet fysioterapi og vejledning om sundhed, livsstil og arbejdsmarkedet er der fokus på at øge borgerens ressourcer og muligheder for at genindtræde på arbejdsmarkedet.
- I 2016 har i alt 183 borgere afsluttet et forløb.
- Der er gode erfaringer fra samarbejdet, gode effekter af forløbet og god borgertilfredshed. Se fx artiklen i Ugeavisen, hvor Thomas Hyldgaard, der bor i Årre, bl.a. fortæller:
- *"Kombinationen af at have en kontaktperson som Malene, der har stået for træning, samtaler og stresscoaching, har hjulpet mig så meget, at jeg nu, for første gang i to år, føler mig klar til at vende tilbage på arbejdsmarkedet i en deltidspraktik".*

**Thomas fra Årre er aktiv sygemeldt**  
DEL f t Al Malene Rindbæk [mrc@ugeavisen.dk](mailto:mrc@ugeavisen.dk) 17 januar 2017 kl. 07:38  
Med forløbet "aktiv sygemelding" er Thomas Hyldgaard Dem ved at være rustet til at genoptage arbejdslivet efter en længere sygdomsperiode.  
<http://ugeavisen.dk/artikel/270631/Varde--Thomas-fra-Aarre-er-aktiv-sygemeldt>

Med statusrapporten gives der et indblik i Center for Sundhedsfremmes borger- og patientrettede aktiviteter i 2016. I aktivitetstallene kan det blandt andet ses, hvor mange individuelle samtaler, der har været afholdt, og hvor mange deltagere, der har været på forløbene. De væsentligste punkter, som kan trækkes frem er;

- Der har været afholdt 5068 individuelle samtaler. Det betyder, at der i gennemsnit afholdes ca. 112 ugentlige samtaler (syv ferieuger er ikke medregnet).
- 339 borgere har været tilknyttet et forløb. Et forløb består typisk af træning og/eller undervisning. Nogle forløb består også af individuelle samtaler.
- Der er blevet afholdt 227 borger- og patientrettede aktiviteter ud af huset, hvor der i alt har været 5301 deltagere. Ud af huset aktiviteter kan være undervisning, events og foredrag.



Det er vigtigt at huske på, at Center for Sundhedsfremme varetager mange andre opgaver end de borger- og patientrettede aktiviteter. Det er opgaver som undervisning og supervision af personale, samarbejds møder samt udviklings- og projektopgaver både i Varde Kommune men også i samarbejde med Regionen.

Jeanette Ryan Elbek, Leder af Center for Sundhedsfremme deltager under sagens behandling.

### **Forvaltningens vurdering**

Forvaltningen vurderer;

- at Center for Sundhedsfremme har en bred vifte af borgere- og patientrettede tilbud, og at der er en høj grad af faglighed, kvalitet og borgerinddragelse i tilbuddene,
- at Center for Sundhedsfremme er et hus med et stort fokus på udvikling og samarbejde, og
- at Center for Sundhedsfremme i høj grad lever op til deres ansvar for den borger- og patientrettede forebyggelse og sundhedsfremme.

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

Medarbejderne i Center for Sundhedsfremme arbejder aktivt med at inddrage naturen i det daglige arbejde. Eksempler her på er, at træning nogle gange afvikles i naturen, at individuelle samtaler holdes samtidigt med, at man går en tur. Ved de forebyggende hjemmebesøg foreslås det borgeren, at besøget kan holdes, mens man sidder i haven, hvis vejret tillader det.

### **Retsgrundlag**

Sundhedsloven § 119.

### **Økonomi**

Aktiviteterne holdes indenfor den økonomiske ramme.

### **Høring**

Ingen.

### **Bilag:**

1 Åben Statusrapport Center for Sundhedsfremme 2016 politikere 34331/17

### **Anbefaling**

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

### **Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-03-2017**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



**518. Regnskab 2016 - Udvalget for Social og Sundhed**

Dok.nr.: 13683  
Sagsid.: 17/2491  
Initialer: inus  
**Åben sag**

**Sagsfremstilling**

Regnskab 2016 for udvalgets område fremsendes til behandling og indstilling.

Det regnskabsmæssige resultat:

	1.000 kr.
<i>Oprindelig budget 2016</i>	790.381 kr.
Tillægsbevillinger vedr. budgetoverførsler fra tidligere år	13.056 kr.
Refusioner fra barsels- og sygdomspuljen og ejendomsvedligeholdelse	11.210 kr.
Tillægsbevilling til kommunal medfinansiering af sundhedsvæsenet	6.000 kr.
<i>Korrigeret budget inkl. overførsler</i>	820.647 kr.
<i>Regnskab 2016</i>	811.577 kr.
Mindre forbrug i forhold til bevilling	9.069 kr.

Budgetoverførsler til 2017 er opgjort til 9.173.924 kr., så efter budgetoverførsler er der et lille merforbrug på 0,1 mio. kr.

I april blev der givet tillægsbevilling til den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet med 6 mio. kr. Heraf er der ved årets udgang et restbudget på 1,7 mio. kr.

Forslag til udvalgsbemærkninger

Udvalgsbemærkningerne er en overordnet redegørelse for hvert udvalg, som indgår i kommunens årsberetning.

Forslag til specielle bemærkninger

Specielle bemærkninger fungerer som regnskab for de meddelte bevillinger, og herunder forklaring på afvigelser mellem de faktiske og de forventede forhold.

Oversigt over afsluttede og igangværende anlægsprojekter

Der er vedlagt en oversigt over afsluttede og igangværende anlægsprojekter pr. 31. december 2016 med angivelse af status.

Økonomikonsulent Inga Schmidt deltager under sagens behandling.

**Retsgrundlag**

Økonomiregulativet

**Økonomi**

---

**Høring**

Ingen



**Bilag:**

1	Åben	Regnskab 2016 - rapport	37727/17
2	Åben	Årsberetning - tekst til udvalgsbemærkninger	37696/17
3	Åben	Specielle bemærkninger regnskab 2016 - Udvalget for Social og Sundhed.docx	36207/17
4	Åben	Anlæg 2016	37711/17

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Udvalget for Økonomi og Erhverv, **at** opgjort merforbrug på 0,1 mio. kr. godkendes, **at** teksten til udvalgsbemærkningerne godkendes, **at** de specielle bemærkninger godkendes, **at** de afsluttende anlægsregnskaber godkendes, og **at** redegørelsen vedrørende igangværende anlæg godkendes.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-03-2017**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt, dog indføres en bemærkning i teksten til udvalgsbemærkninger omkring omlægning på madområdet.



## **519. Budgetoverførsler fra 2016 til 2017 - Udvalget for Social og Sundhed**

Dok.nr.: 13682  
Sagsid.: 17/2490  
Initialer: inus  
**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Princippet for budgetoverførsler til senere budgetår fremgår af aftalestyringen for Varde Kommune.

#### Driftsbudget

Oversigt over forbrug 2016 – Udvalget for Social og Sundhed

	Korr.budget 2016	Forbrug 2016	Rest/ overførsel
<i>Samlet for udvalget</i>	820.646.742	811.577.505	9.069.237
Indenfor rammen	386.552.052	384.330.331	2.221.721
Udenfor rammen	415.212.957	415.250.045	-37.088
Lederløn	8.257.509	7.862.594	394.915
Udenfor rammen 100% overførsel	10.624.224	4.134.535	6.489.690

#### Indenfor rammen og udenfor rammen med 100% overførselsadgang

I henhold til aftalestyringsmodellen er aftaleholderens budget opdelt i "indenfor rammen" og "udenfor rammen". "Indenfor rammen" er typisk udgifter til løn og andre udgifter, som aftaleholderne har reel indflydelse på. "Udenfor rammen" er udgifter, som aftaleholderne kun i begrænset omfang har indflydelse på, herunder f.eks. lovbestemte udgifter.

- Der er fuld overførselsret for budgetposter "indenfor rammen"
- Ved merforbrug, der overstiger 5%, skal der foreligge en redegørelse for tilbagebetaling.
- Ved mindre forbrug, der overstiger 5%, skal der foreligge en redegørelse for formålet med opsamlingen og en plan for, hvordan midlerne tænkes anvendt.
- Budgetposter "udenfor rammen med 100% overførsel" vedrører typisk projekter, der løber over flere år, og derfor skal opgøres samlet.

Der overføres i alt 9.173.924 kr. vedr. driftsbudgettet.

Tallet stemmer ikke umiddelbart overens med beløbene ovenfor, idet der har været mindre reguleringer for enkelte aftaleholdere.

#### Anlægsbudgettet

Ikke forbrugte rådighedsbeløb på i alt 3.505.373 kr. til anlægsprojekter søges overført til 2017.

Det drejer sig primært om budget til nedbrydning af hovedbygningen Thueslund i Alslev, Ombygning af Krogen 7 og andre mindre projekter på ældreområdet. En nærmere specifikation fremgår af vedlagte bilag.

Økonomikonsulent Inga Schmidt deltager under sagens behandling.

### **Forvaltningens vurdering**

Overførslerne er opgjort i henhold til reglerne om aftalestyring.





Oversigt over overførsler for de enkelte aftaleholdere kan ses i medsendte bilag.

**Retsgrundlag**

Økonomiregulativet og aftalestyringen

**Økonomi**

Budgetoverførslerne bevilges formelt som tillægsbevillinger til budget 2017.

**Høring**

Ingen

**Bilag:**

1	Åben	Budgetoverførsler fra 2016 til 2017 - til Udvalget for social og sundhed	35240/17
---	------	--	----------

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet,  
**at** der overføres 9.173.924 kr. fra 2016 til 2017 vedrørende driftsbudgettet, og  
**at** der overføres uforbrugt anlægsbudget med 3.505.373 kr.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-03-2017**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



## **520. Orientering om budgetprocedure for 2018**

Dok.nr.: 13706

Sagsid.: 17/2568

Initialer: inus

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Byrådet godkendte 7. marts 2017 budgetproceduren og tidsplanen for budget 2018.

Der er en række forhold, der medfører et stort pres på Varde Kommunes budget for 2018 og fremover:

- Forslaget om en ny struktur på skole- og dagtilbudsområdet vil de kommende år koste et trecifret millionbeløb til skolebyggeri, renovering og øvrige arbejder.
- Fra 2012 til 2017 steg Vardes indbyggertal, hvilket isoleret set betyder, at Varde Kommune årligt får 30 mio. kr. mindre i udligning i 2018. En endelig opgørelse af udligningen kommer dog først i juni 2017.
- Moderniserings- og effektiviseringsprogrammet - der blev aftalt mellem Regeringen og KL, som afløser for omprioreringsbidraget - medfører, at Varde Kommune (netto) skal aflevere 4,5 mio. kr. i 2018, 9 mio. kr. i 2019, knap 14 mio. kr. i 2020 osv.
- Foreløbige oplysninger indikerer en forholdsvis lav stigning i Varde Kommunes indkomstskattegrundlag i 2018. Det endelige statsgaranterede grundlag for 2018 kommer i juni 2017.
- Der foreligger ikke nogen endelig aftale om et "ekstraordinært" finansieringstilskud i 2018.
- Der er desuden væsentlig usikkerhed om de fremtidige indtægter blandt andet som følge af ændringen af den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet fra 2018, samt eventuelle fremtidige reformer af henholdsvis beskæftigelsestilskuddet og udlignings- og tilskudssystemet.

Ovenstående forhold medfører, at hvis der ikke iværksættes markante tiltag over budgetperioden, så vil kassebeholdningen blive negativ i 2019 og 2020.

Byrådet besluttede på baggrund af ovenstående, at der i budgetproceduren for 2018 skal udarbejdes et effektiviserings- og prioriteringskatalog, der skal finde 40 mio. kr. årligt på serviceområderne, når det er fuldt indfaset i 2020. Det er administrationen, som skal udarbejde kataloget med afsæt i blandt andet KL's projekt om effektivisering. Fagudvalgene vil blive inddraget til blandt andet at drøfte serviceniveauer. Derudover skal der findes 5 mio. kr. årligt på overførselsområdet.

Det blev besluttet, at hvis fagudvalgene har forslag til nye driftsønsker til budget 2018, skal disse ledsages af forslag til kompenserende besparelser inden for udvalgets område.

I lyset af, at der frem til 2020 formentlig skal bruges et trecifret millionbeløb til skolebyggeri og renoveringer mv., foreslås der et "anlægsstop" i forbindelse med budget 2018 således, at udvalgene ikke kommer med konkrete anlægsønsker til den kommende budgetperiode, udover hvad der følger af forslaget til en ny struktur på skole- og dagtilbudsområdet, samt det som allerede er aftalt i budgetaftalen for 2017-2020. Det bemærkes, at det formentlig vil blive nødvendigt at rykke en række af anlægsprojekterne i budgetaftalen for 2017-2020 til 2021 eller senere.

Budgetproceduren indeholder en række forslag til delprocedurer for:

- Økonomiske aftaler og formaliserede aftaler om budgettet



- Udarbejdelse af basis driftsbudget
- Udarbejdelse af effektiviserings- og prioriteringskatalog
- Høring og inddragelse af HMU
- Temamøder
- Tidsplan
- Økonomiopfølgning

Økonomikonsulent Johann Nielsen deltager under sagens behandling.

### **Forvaltningens vurdering**

Forvaltningen vil på udvalgsmødet gennemgå budgetproceduren og tidsplanen for budgetlægningen.

Forvaltningen vurderer, at der er et stort pres på kommunens økonomi fremover, og at der derfor bør udarbejdes et effektiviserings- og prioriteringskatalog. Forvaltningen bemærker dog, at et effektiviserings- og prioriteringskatalog på 40 mio. kr. årligt som udgangspunkt ikke vil være tilstrækkeligt til at opfylde målsætningen om en kassebeholdning på 125 mio. kr. over budgetperioden. Hvis det ekstraordinære finansieringstilskud ikke indgår i økonomiaftalen for 2018, anbefaler forvaltningen, at der også i de kommende budgetlægninger iværksættes tiltag, der kan øge kassebeholdningen, herunder en ny økonomisk politik.

### **Retsgrundlag**

Styrelsesloven

### **Økonomi**

Ingen

### **Høring**

Ingen

### **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,  
**at** orienteringen og gennemgangen af budgetproceduren tages til efterretning.

### **Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-03-2017**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



## **521. Status på økonomiske gevinster i projektet Forandring i Fællesskab (Implement)**

Dok.nr.: 13675  
Sagsid.: 16/7087  
Initialer: thpe  
**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Projektet Forandring i Fællesskab er nået til et punkt, hvor vi har fået skabt et overblik over hvilke gevinster, der er identificeret, accepteret og realiseret.

De gevinster, der er identificeret, er mulige gevinster, som der er blevet peget på. Men det er samtidig gevinster, hvor vi endnu ikke har regnet på konsekvenserne, og hvor vi derfor endnu ikke ved, om de kan realiseres.

De accepterede gevinster, er de gevinster, hvor vi har beregnet konsekvenserne, og hvor der er en enighed i chef- og ledergruppen om, at disse gevinster vil vi godt kunne realisere. Ved de gevinster, hvor konsekvensen er en ændring i serviceniveaue, vil forvaltningen bede om en politisk godkendelse, inden gevinsten anses som accepteret.

De realiserede gevinster, er de gevinster, hvor vi allerede kan se en reel besparelse i budgettet.

Projektet Forandring i Fællesskab har hovedsageligt fokuseret på effektiviseringer, dvs. hvordan gør vi tingene smartere, men uden at det får konsekvens for medarbejderne eller borgerne. Sideløbende med dette arbejde er der også blevet identificeret andre mulige gevinster. Vi kan derfor opdele mulige gevinster i tre kategorier.

#### **1. Effektiviseringer**

Effektiviseringerne er et resultat af de forandringer, der skabes i projektet Forandring i Fællesskab. Hovedoverskrifterne er blandt andet, at der arbejdes på at sikre en bedre planlægning af medarbejdernes tid. Som et resultat heraf skulle det gerne betyde et mindre behov for vikarer og brug af overtid. Der arbejdes også på at sikre en bedre driftsstyring gennem fokuserede nøgletal, daglig ledelse og igangsætning af forbedringsaktiviteter.

Processen med at identificere mulige gevinster og beregne konsekvenserne af dem er en løbende proces. Op til udvalgsrådet vil der være en tæt dialog med lederne på Ældre- og Sundhedsområdet om hvilke gevinster, der kan accepteres og dermed realiseres. På udvalgsrådet vil der blive givet en status på accepterede gevinster.

#### **2. Dagcentrene og klippekortsordning på plejecentrene**

Med Sundheds- og Ældreministeriets udmelding af puljen til klippekortsordningen på plejecentrene, skabes der nye muligheder for at supplere det allerede eksisterende tilbud om daglige aktiviteter i dagcentrene.

Formålet med klippekortsordningen er, at plejehjemsbeboere får støtte til at varetage aktiviteter i og udenfor hjemmet, så de oplever fortsat at være herre i eget liv og opnår øget livskvalitet. Beboeren skal selv bestemme, hvad hjælpen skal anvendes til. I Varde Kommune har beboerne på plejecentrene allerede mulighed for at deltage i aktiviteter i dagcentrene. Med klippekortsordningen kan



tilbudene til beboerne på plejecentrene fastholdes selv. Det fremtidige omfang af dagcentretilbuddet kan derfor overvejes.

Det kan oplyses, at budgettet til dagcentrene udgør 2,9 mio. kr.

Til klippekortsordningen får Varde Kommune tilført 3,3, mio. kr.

3. Serviceforringelser

Det kan ikke udelukkes, at processen med at skabe effektiviseringer vil give anledning til forslag om serviceforringelser på Ældre- og Sundhedsområdet. Hvis dette sker, vil udvalget blive inddraget.

**Forvaltningens vurdering**

Det er forvaltningens vurdering;

- at samarbejdet med Implement fortsat er velfungerende,
- at der sammen med ledergruppen arbejdes målrettet med at beregne konsekvenserne af de identificerede gevinster, således at gevinsterne kan blive accepteret, og der kan sættes tidspunkt på, hvornår gevinsterne realiseres,
- at det på nuværende tidspunkt er uvist, om der kan opnås rene effektiviseringsgevinster i størrelsesordenen 10-14 mio. kr.

**Retsgrundlag**

Ingen

**Økonomi**

Samarbejdet med Implement finansieres gennem demografi- og omstillingspuljen.

**Høring**

Ældrerådet til orientering

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

**at** orientering om status på projektet Forandring i Fællesskab tages til efterretning.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-03-2017**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



## **522. Godkendelse af kvalitetstandard for klippekort til beboere på plejecentre**

Dok.nr.: 13662  
Sagsid.: 17/1497  
Initialer: chrb  
**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Sundheds- og Ældreministeriet har den 7. februar 2017 udmeldt Puljen til klippekort til beboere på plejecentre med ansøgningsfrist 3. marts 2017.

#### Puljens overordnede rammer udmeldt fra Sundheds- og Ældreministeriet

Plejhjemsbeboeren skal via klippekortet opleve fortsat at være herre over eget liv og få hjælp til at gøre ting, der giver livskvalitet for dem.

Beboeren skal selv bestemme, hvad hjælpen skal anvendes til, og det skal være aktiviteter, der ligger ud over den eksisterende plejeindsats.

Klippekortet udmøntes som en halv times ekstra hjælp og støtte en gang om ugen. Hjælpen kan spares op og anvendes til aktiviteter, der kræver flere klip ad gangen.

Rammen for klippekortsordningen til plejhjemsbeboere svarer således til det, der er kendt fra klippekortsordningen for hjemmehjælpsmodtagere.

#### Varde Kommunes ansøgning til puljen

Der er indsendt en generel ansøgning fra Varde Kommune, som beskriver, at klippekortet vil omfatte alle borgere i permanent plejebolig, samt borgere der har et længerevarende ophold i en midlertidig plejebolig, f.eks. fordi de afventer en permanent plejebolig.

Der er i ansøgningen beskrevet eksempler på aktiviteter, såsom ledsagelse til f.eks. gåture og indkøb udenfor plejecentret, støtte til aktiviteter i egen bolig, samt at det enkelte plejecenter kan vælge at arrangere fælles udflugter og arrangementer, hvor de beboere der melder sig, puljer deres klip sammen.

Klippekortet til beboere på plejecentre er i Varde Kommune planlagt til at træde i kraft pr. 1. april 2017.

Indenfor ansøgningens rammer skal udvalget tage stilling til kvalitetsstandarden for klippekort til beboere på plejecentre.

### **Forvaltningens vurdering**

Der er udarbejdet et udkast til en kvalitetsstandard, som i høj grad tager udgangspunkt i den kvalitetsstandard, der er udarbejdet for klippekort til hjemmehjælpsmodtagere.

De mest væsentlige forskelle er:

- Klippekortet til beboere på plejhjem visiteres ikke fra myndigheden, men indgår som en del af ydelsespakken på plejecentrene. Der lægges op til at beboere i midlertidig plejebolig også omfattes af ordningen i det omfang, det giver mening. Dette vurderes af den lokale teamleder.
- At det enkelte plejecenter kan vælge at arrangere aktiviteter/udflugter under ordningen, hvor borgernes klip puljes sammen.
- Der er mulighed for at spare op til 12 klip op, hvor der i klippekortet til hjemmehjælpsmodtagere kun er muligt at spare op til 6 klip op.



Jobcentret som samarbejdspartner

Hensigten er, at Jobcentret skal være samarbejdspartner i forhold til klippekortsordningen til beboere på plejehjem. Baseret på erfaringerne fra klippekortsordningen til hjemmehjælpsmodtagere, anbefaler forvaltningen, at den individuelle støtte skal kunne leveres af borgerens kontaktperson, såfremt dette er borgerens ønske. Der arbejdes på modeller, hvor personer rekrutteret gennem Jobcentret kan indgå i løsningen af nogle af opgaverne, f.eks. administration, hjælp i forbindelse med fælles arrangementer under ordningen, afvikling af faste aktiviteter under ordningen og i nogle tilfælde også individuel støtte. Det er vigtigt, at den gruppe af borgere der rekrutteres gennem Jobcentret er stabile og i stand til selvstændigt at planlægge og varetage opgaven. Der sigtes derfor imod at oprette fleksjobs og ordinære småjobs, som typisk vil være målrettet jobparate kontanthjælpsmodtagere.

Sikring af de svageste beboeres mulighed for at benytte ordningen

Erfaringen fra klippekortet til hjemmehjælpsmodtagere viser, at gruppen af meget svage ældre kan have særdeles svært ved, eller være helt ude af stand til, at tage stilling til eller formulere, hvordan klippekortet skal benyttes. Dette forventes at være tilfældet for mange plejehjemsbeboere. Derfor skal borgerens kontaktperson i de tilfælde, sammen med eventuelle pårørende, med udgangspunkt i sit kendskab til beboeren beslutte, hvordan klippekortet skal bruges på en måde, som kommer borgeren til gode. Det kan f.eks. være en svært dement borger, hvor kontaktpersonen beslutter, at klippekortet skal bruges til at give beboeren let massage. Der vil blive udarbejdet et inspirationskatalog til personalet, som beskriver, hvordan man støtter borgeren i at finde frem til egne ønsker, og giver konkrete anvisninger til aktiviteter, man kan foretage med demente beboere.

**Konsekvens i forhold til visionen**

Visionen "Vi i naturen" indgår naturligt i overvejelserne om aktiviteter/tilbud under ordningen.

**Retsgrundlag**

Puljen er en del af aftalen om finansloven for 2017.

**Økonomi**

Det forventes på baggrund af bloktilskudsnøglen, som midlerne fordeles efter, at Varde Kommune tildeles 3.335.000 kr. henholdsvis 2017 og 2018 med forbehold for vedtagelsen af Finansloven for 2018.

**Høring**

Ældrerådet

**Bilag:**

1 Åben Kvalitetsstandard klippekortsordning

31186/17

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

**at** udvalget drøfter og godkender kvalitetsstandarden til høring i Ældrerådet, og

**at** udvalget drøfter og godkender rammerne for samarbejdet med Jobcentret omkring klippekortet.



**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-03-2017**

Fraværende: Ingen

Drøftet. Punktet udsættes til endelig behandling på udvalgets møde i april.





## **523. Beslutning omkring fremtidig organisering af nattevagtsdækningen**

Dok.nr.: 13672  
Sagsid.: 16/7087  
Initialer: thpe  
**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Under forstudiet blev der peget på et gevinstpotentiale på 1-2 millioner på nattevagtsdækningen. Baggrunden var en hypotese om, at vi med bedre planlægning på tværs af faggrupper vil kunne skære i nattevagtsdækningen med 1-2 ruter. På nuværende tidspunkt har vi i Varde Kommune 11 udekørende nattevagter, heraf er to sygeplejersker. De økonomiske beregninger viser, at vi ved at fjerne en rute, vil kunne spare 1,05 mio.

En arbejdsgruppe blev nedsat til at komme med et forslag til den fremtidige organisering. Der viste sig hurtigt et billede af, at vi uden væsentlige konsekvenser vil kunne fjerne et nattevagtslag. Gruppen har arbejdet videre med et forslag til organisering af nattevagterne, hvis der blev fjernet to nattevagtslag, og hvis der blev fjernet tre nattevagtslag.

Rammer for arbejdet har været, at

- Planlægningen af nattevagterne fremover skulle ske et sted, dvs. fælles planlægning.
- 112-forpligtelsen skal dækkes ind, også om natten.
- Der kunne arbejdes med model, hvor responstiden for nødkald i ældreboligcentre ændres.
- Plejecentre bidrager til den udekørende nattevagtsdækning efter ensartede kriterier.
- Der ikke kommer til at ske afskedigelser som følge af reduktioner i nattevagtslag. Berørte medarbejdere vil kunne flyttes til andre stillinger, som følge af en stor udskiftning af medarbejdere på ældreområdet.

Arbejdsgruppen er nået frem til følgende:

- Det foreslås at etablere to indmødesteder for udekørende personale – i Varde By og Tistrup.
- En fælles teamleder til planlægning (ikke med ledelsesansvar), samt en fælles kalenderplanlægning med alle ruter.
- Flere assistenter både ude og inde
- Flere faste, så vikarbureau kan undgås
- Fælles nattevagtsmøder – f.eks. 4 gange årligt

Fordelene ved oplægget er:

- Bedre overblik over alle opgaver og mulighed for fleksible geografiske justeringer.
- Mere fælles fokus på opfølgning og vurdering af besøg – bedre overholdelse af fælles serviceniveau.
- Bedre kultur med en "fælles følelse af, at vi løfter i flok", både ved travlhed og ved nødkald.
- Bedre struktur på advis, MedCom og fælles borgerjournal læsning (nye visninger laves).

Arbejdsgruppen vil efter udvalgsrådet udarbejde en implementeringsplan for, hvordan og hvornår det nye oplæg til nattevagtsdækningen kan realiseres.



På udvalgsrådet præsenteres oplægget til en reduktion i nattevagtsruterne.

### **Forvaltningens vurdering**

Det er forvaltningens vurdering;

- at en reduktion med et nattevagtslag vil kunne ske uden serviceforringelser,
- at der på kort sigt kan gennemføres en reduktion med to nattevagtslag. Det vil øge responstiden på nødkald til maksimalt 45 min. I dag er sygeplejers responstid maksimalt 45 min., mens den for hjemmeplejen er på 30 min, - for beboere i ældreboligcentre dog kun 20 min. Der vil stadig blive aflagt et tryghedsbesøg i ældreboligcentre hver nat, og
- at en reduktion med tre nattevagtslag vil kunne ske inden for et halvt år, når der er gjort erfaringer med driften af nattevagterne efter, der er sket en reduktion på to nattevagtslag.

### **Retsgrundlag**

Sundhedsloven og Serviceloven

### **Økonomi**

Det er beregnet, at der kan spares i alt 1,05 mio. kr. pr. nattevagtslag.

Ved reduktion med tre nattevagtslag bør der afsættes et mindre beløb som buffer, således at der i situationer med spidsbelastning kan sættes en ekstra rute ind.

### **Høring**

Forvaltningen foreslår, at forslaget sendes i høring i Ældrerådet samt i Fælles-MED for Social og Sundhed.

### **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler, at forinden udvalget træffer endelig godkendelse anmodes Ældrerådet og Fælles-MED for Social og Sundhed om at godkende,

- **at** der arbejdes videre med en implementeringsplan, hvor nattevagterne inden for kort tid reduceres med to lag, og
- **at** der arbejdes videre med en implementeringsplan, hvor nattevagterne reduceres med yderligere et lag inden for det næste år.

### **Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-03-2017**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



## **524. Udmøntning af midler vedr. kronikere og lungesatsning**

Dok.nr.: 13576

Sagsid.: 16/4300

Initialer: maix

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Varde Kommune er tilført midler vedr. en styrket indsats for kronikere og lungesatsningen.

Midlerne vedrørende kronikere er blivende midler og udgør i 2017 og fremadrettet:

- 473.400 kr. til forløbsplaner for borgere med kronisk sygdom herunder til at understøtte implementering af Sundhedsstyrelsens anbefalinger for kommunale forebyggelsestilbud.

Midlerne vedrørende lungesatsningen udmøntes i perioden 2017-2019 og er i 2017 opdelt på følgende måde:

- 71.000 kr. til tidlig opsporing af KOL.
- 17.500 kr. til implementering af undersøgelsesprogram for børn og unge med astma.
- 71.000 kr. til patientinddragelse – inddragelse og kompetenceudvikling.

Midlerne foreslås i 2017 udmøntet på følgende måde:

#### Kronikermidler:

- 473.400 kr. til ansættelse af en diætist, der kan arbejde med ældre medicinske borgere og kronikere. Det vurderes, at Varde Kommune på ernæringsområdet ikke på nuværende tidspunkt kan leve op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom. Diætistens opgaver vil bl.a. komme til at omfatte individuel diætbehandling. Varde Kommune har i dag en diætist ansat ved Center for Sundhedsfremme, som løser forebyggelsesopgaver med fokus på børn og unge, familier samt holdtilbud til kronisk syge.

#### Midler til lungesatsning:

- 71.000 kr. til indkøb af digitalt værktøj ifm. projekt tidlig opsporing (TOBS).
- 17.500 kr. til opkvalificering af skolesundhedsplejerskerne i forhold til astma med henblik på at kunne yde råd og vejledning i folkeskoler og dagtilbud.
- 15.000 kr. til pilotprojekt i forhold til telemedicin på KOL-området.
- 56.000 kr. placeres centralt i Social- og Sundhedsafdelingen til brug i forbindelse med indsatser vedrørende kronikere, patientinddragelse, kompetenceudvikling og annoncering.

Se en yderligere uddybning af forslagene i vedhæftede bilag.

Udmøntning af midlerne i 2018 vil blive beskrevet i efteråret 2017 og fremlægges herefter Udvalget for Social og Sundhed til godkendelse.

### **Forvaltningens vurdering**

Det er forvaltningens vurdering, at en individuel diætbehandling vil understøtte indsatser på trænings-, sygepleje- og hjemmeplejeområdet, fordi en bedre ernæringstilstand styrker borgerens ressourcer.



Det vurderes desuden, at forslagene til udmøntning er i god tråd med formålet med midlerne, og at de vil bidrage til at styrke indsatsen i forhold til kronikere.

### **Retsgrundlag**

Sundhedsloven.

### **Økonomi**

Varde Kommune er i 2017 og overslagsårene kompenseret for initiativer vedr. kronikere og lungesatsningen jf. nedenstående:

	2017	2018	2019	2020
Drift	632.900 kr.	760.400 kr.	832.500 kr.	848.500 kr.

Midlerne vedr. kronikere er faste midler, mens midlerne vedr. lungesatsningen udmøntes i perioden 2017-2019.

Der er ved budgetvedtagelsen for 2017 afsat budget til initiativerne på udvalgets budget.

### **Høring**

Ældrerådet til orientering.

### **Bilag:**

- 1 Åben Udmøntning af midler til styrket indsats vedr. kronikere og lungesatsning 190635/16

### **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

**at** forslagene til udmøntning af midler vedr. kronikere og lungesatsning godkendes.

### **Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-03-2017**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



## **525. Stemmestyringsteknologi på Lunden**

Dok.nr.: 12940

Sagsid.: 14/6249

Initialer: olae

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Stemmestyring er ikke en ny teknologi, men anvendelsen af den i relation til de borgere, der bor på Lunden, er ny. Styregruppen for Velfærdsteknologi anbefaler derfor, at der etableres et teknisk setup i en borgers bolig på Lunden, hvor borgeren via stemmen kan forsøge at gennemføre en række praktiske opgaver. Dette sker ved hjælp af avanceret teknologi, og under forudsætning af at opgaverne kan understøttes af en elektronisk styret motor.

Eksempler herpå er at åbne og lukke døre, tænde, betjene og slukke elektriske apparater, trække gardiner til og fra mv.

Projektet forventes at tilføre kommunen som helhed vigtig viden om løsningens potentialer, med fokus på målgruppe, teknologimatch, kvalitet og fleksibilitet i løsningen, samt på relevante etiske, faglige, organisatoriske og arbejdsmiljømæssige aspekter ved teknologien.

Ud over forståelsen af de tekniske potentialer, er det væsentligt at få opbygget viden om, hvilke kognitive, sproglige og fysiske forudsætninger løsningen kræver af borgeren, samt hvordan og i hvor høj grad teknologien kan understøtte og forstærke opfyldelsen af de mål, der er sat for borgeren i forhold til værdighed, selvstændighed og egenmestring.

Da løsningen i sagens natur ikke kan prissættes på nuværende tidspunkt, kan den overordnede business case principielt opridses således:

Udgift til køb af licenser og udstyr, samt etableringsomkostninger:	X1 kr.
Driftsudgifter første år:	X2 kr.

Takst for ophold på Lunden (kr./år):	Y1 kr.
Omkostninger til at støtte borger i eget hjem (med stemmestyring) første år:	Y2 kr.

Det kan oplyses, at den mindste årlige udgift pr. plads på Lunden er 510.000 kr/år.

Vurderingen er, at 7-8 borgere kan flytte ud af Lunden og i egen bolig, med et setup der indeholder stemmestyring kombineret med anden støtte (træning, hjælpemidler, hjemmepleje). For et flertal af disse vil en beregning som  $(X1+X2)-(Y1-Y2)$  være positiv med god margin. Et mindretal i borgergruppen vil have behov for så meget støtte, at regnestykket kun bliver neutralt eller negativt.

Den samlede business case for borgergruppen skønnes at have et særdeles positivt økonomisk potentiale. Herudover kommer de oplagte menneskelige fordele i form af selvstændighed, egenmestring og rehabilitering til igen at blive en del af det omgivende samfund.

Ovenstående beregning er selvfølgelig afhængig af, hvad markedsprisen på en stemmestyringsløsning bliver, men et positivt udfald af projektet i Varde Kommune vil



givetvis skabe en øget efterspørgsel, der påvirker markedsprisen i en for os positiv retning.

Ansøgningen er godkendt af Tænketanken for Borgernær Teknologi.

### **Forvaltningens vurdering**

Det er forvaltningens vurdering, at stemmestyring kan betyde en væsentlig forbedring af funktionshæmmede borgeres livskvalitet og evne til mestring af dagligdagen, samtidig som kommunen med denne afprøvning får et godt afsæt for en generel stillingtagen til, hvorvidt denne type teknologi skal udbredes, og i så fald hvor og hvordan.

### **Retsgrundlag**

Kommunalfuldmagten.

### **Økonomi**

Der ansøges om, at der fra Velfærdsteknologipuljen afsættes i alt 102.568 kr. til dækning af køb og implementering af teknik og licenser, samt til udarbejdelse af dokumentation og gennemførelse af oplæring (96.356 kr), samt til udskiftning af gardiner (6.213 kr).

Der er 1.527.700 kr. i uforbrugte midler i velfærdsteknologipuljen i 2016. Se dog også anden sag på dagsordenen.

### **Høring**

Ældrerådet og Handicaprådet til orientering.

### **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

**at** projektet godkendes, og

**at** de ansøgte midler hertil frigives fra velfærdsteknologipuljen.

### **Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-03-2017**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



## **526. Afprøvning af robot til af- og påklædning**

Dok.nr.: 12941  
Sagsid.: 14/6249  
Initialer: olae  
**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Mange af de borgere der modtager kommunale ydelser under serviceloven, skal have hjælp til at tage tøj af og på og til rengøring i forbindelse med toiletbesøg. I nogle tilfælde kan anvendelsen af forskellige tekniske hjælpemidler gøre borgeren selvhjulpnen i denne situation. Ved hjælp af et vaske-/tørretoilet og/eller anvendelse af små hjælpemidler til, kan borgeren blive selvhjulpnen, men i enkelte tilfælde er det ikke nok. MELVIN er et relativt nyt hjælpemiddel – en robot der assisterer borgere med funktionsnedsættelse med hjælp til af- og påklædning i forbindelse med toiletbesøg. MELVIN gør disse borgere helt eller delvist uafhængige af den daglige hjælp ved at sørge for af- og påtagning af benklæder før og efter toiletbesøg. MELVIN er pt. i anvendelse i et begrænset omfang i Aalborg Kommune.

Leverandøren har givet positivt tilsagn om et afprøvningsforløb, hvor vi først får en demo hos os, hvor relevante fagpersoner kan vurdere, om teknologien er anvendelig. Hvis dette er tilfældet, ønsker vi at leje en robot i en kortere periode, fx 3 måneder, hvor såvel medarbejdere som borgere får mulighed for at afprøve teknologien i praksis. Hvis vi stadig er positive, vil vi herefter udarbejde en VTV (VelfærdsTteknologi Vurdering), hvor der lægges vægt på følgende:

- Match mellem borgerens behov og forudsætninger på den ene side og teknologiens muligheder og begrænsninger på den anden side
- Vurdering af medarbejdernes forudsætninger for en bæredygtig anvendelse, herunder træning og motivering af borgeren for at fastholde egenmestring
- Vurdering af hvordan anvendelsen af Melvin påvirker planlægningen af de ydelser borgeren modtager, således at de forventede gevinster for såvel borger som organisation realiseres
- Ethiske og æstetiske forhold
- Tekniske forhold vedr. installation, drift, levetid og evt. nedtagelse, for at få konkret viden, om hvilke udgifter teknologien medfører

Ovenstående gennemføres i samarbejde med visitationen, de trænende terapeuter og Hjælpemiddeldepotet.

De konkrete beløb er skitseret under økonomiafsnittet nedenunder. Det der er vigtigt i ovenstående forløb, er, at vi i to omgange får mulighed for at stoppe projektet, hvis det viser sig ikke at være bæredygtigt. Prisen på MELVIN er ca. kr. 90.000, men det er ikke urealistisk at forvente, at prisen vil falde i takt med udbredelsen.

Projektets business case kan overordnet beskrives således:

- Hjemmeplejens udgifter til tre daglige besøg hos en borger (alene til hjælp til toiletbesøg) koster ca. 45.000 kr./år
- Etablering af et vaske-/tørretoilet samt Melvin vil koste ca. 100.000 kr.
- Tekniske driftsudgifter skønnes til at være ca. 3.000 kr./år

Projektets formål vil derfor være:

1. At sandsynliggøre hvorvidt dette scenarie kan gøres økonomisk bæredygtigt over en afbenytningsperiode, der skønnes realistisk for de borgere, der får denne form for hjemmehjælp



2. At anslå hvilken øvre økonomisk grænse der vil være for et setup, der vil være økonomisk bæredygtigt i en tilsvarende periode.

Projektets tidsplan vil strække sig over 3-4 måneder. Det er vigtigt, at afprøvningen kommer så tidligt som muligt i forhold til den generelle udbredelse af vaske-/tørretoiletter.

Ansøgningen er godkendt af Tænketanken for Borgernær Teknologi.

### **Forvaltningens vurdering**

Med et skarpt fokus på etik, relevans, kvalitet og økonomisk bæredygtighed, er det forvaltningens vurdering, at kommunen med denne afprøvning får et godt afsæt for en stillingtagen til, hvorvidt denne type teknologi skal udbredes, og i så fald hvor og hvordan.

### **Retsgrundlag**

Kommunalfuldmagten.

### **Økonomi**

Der ansøges om, at der fra Velfærdsteknologipuljen afsættes i alt 62.500 kr. til dækning af demo (4.000 kr.), etablering af robot (2.500 kr.), leje af en robot i projektperioden (26.000 kr.) samt frikøb af medarbejdere (30.000 kr.).

Det skal bemærkes, at udgifterne til demo og leje i et vist omfang godtgøres ved et eventuelt køb af en eller flere robotter i forlængelse af projektet.

Der er 1.527.700 kr. i uforbrugte midler i velfærdsteknologipuljen i 2016. Se dog også anden sag på dagsordenen.

### **Høring**

Ældrerådet og Handicaprådet til orientering.

### **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

**at** projektet godkendes, og

**at** de ansøgte midler hertil frigives fra velfærdsteknologipuljen.

### **Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-03-2017**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.





## **527. Forsøg med Borgerbudgetter til aflastning af pårørende til demensramte**

Dok.nr.: 13673  
Sagsid.: 16/10309  
Initialer: melf  
**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

I efteråret 2016 fik Varde Kommune satspuljemidler fra Sundhedsstyrelsen til at udvikle og afprøve nye og mere fleksible aflastningstilbud til pårørende til demensramte i egen bolig. Ét af punkterne i Varde Kommunes ansøgning var, at vi bl.a. ønskede at lave samskabende tiltag, med det formål at fremme nytænkning, fleksibilitet og borgerinddragelse.

Derfor ønsker vi, at afprøve et forsøg med den metode som hedder Borgerbudgetter. Borgerbudgetter handler i korte træk om, at vi sætter en pulje penge til rådighed, som borgerne kan søge om, ved, i dette tilfælde at tilbyde aflastningstilbud til pårørende til demensramte i egen bolig. Herefter stemmer befolkningen på demokratisk vis om, hvilke aflastningstilbud de synes, skal tildeles penge. De aflastningstilbud som får flest stemmer, får penge til at gennemføre tiltaget.

Formålet med denne metode er at fremme innovative løsninger og engagere borgerne i at udvikle fremtidens velfærd i kommunen.

Konkret betyder det, at vi stiller 75.000 kr. til rådighed for borgerne fra de modtagne satspuljemidler til formålet. Derudover kommer der udgifter til markedsføring og kommunikation forventet ca. 10.000 kr. Disse hentes ligeledes fra satspuljemidlerne. De kan i perioden 1. april 2017 – 31. maj 2017 indsende deres forslag til aflastningstilbud, med en dertilhørende beskrivelse af, hvordan det skal realiseres, og hvad pengene bruges til. Der kan søge om max. 3.000 kr. pr. pårørende, som de aflaster. Når alle forslagene er indkommet, lægges de til afstemning på kommunens hjemmeside. Her kan alle gå ind og stemme på de forslag de synes skal tildeles midler. Dette foregår fra 1. juni 2017 – 14. juni 2017. Herefter offentliggøres vinderne, og aflastningstiltagene kan sættes i gang.

For at sikre en vis kvalitet i aflastningen tilbydes alle, som modtager midler, undervisning i, hvordan man hjælper og håndterer demensramte og et fagligt indblik i sygdommen.

Under hele ansøgnings- og afstemningsperioden vil der være mulighed for hjælp og vejledning til borgerne ved Varde Kommunes personale.

### **Forvaltningens vurdering**

Det er forvaltningens vurdering, at et sådan forsøg vil være oplagt at igangsætte for at fremme innovative løsningsforslag, for at tilgodese de pårørendes ønske om fleksible aflastningstilbud, samt aflastningstilbud, der i højere grad er tilpasset de demensramtes ønsker og behov.

Derudover *kan* aflastningstilbuddene varetages af venner og bekendte, som den demensramte er tryk ved og kender godt i forvejen.



**Konsekvens i forhold til visionen**

Det har ingen konsekvenser for visionen, men det må antages, at der kommer forslag omkring aktiviteter i naturen.

**Retsgrundlag**

Lov om Social Service

**Økonomi**

Ingen

**Høring**

Ældrerådet til orientering

**Bilag:**

1 Åben Notat og implementeringsplan for forsøg med borgerbudgetter 32243/17

**Anbefaling**

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

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-03-2017**

Fraværende: Ingen

Orienteringen blev taget til efterretning.

Demensalliancen udvælger de forslag, der skal tildeles midler.



## **528. Implementering af rusmiddelstrategien**

Dok.nr.: 13555

Sagsid.: 10/758

Initialer: sasc

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Varde Kommunes Rusmiddelstrategi blev godkendt i foråret 2013. Samtidig blev der truffet beslutning om at lade Det Koordinerende Misbrugsteam være ansvarlige for implementeringen. Teamet har siden skiftet navn til Det Koordinerende Rusmiddelteam og består af repræsentanter fra:

- Social og Handicap Myndighed
- Center for Sundhedsfremme
- Skole, Socialforvaltning, Politi (SSP) og Ungdomsskolen
- Børn og Forebyggelse
- Jobcenter
- Social- og Sundhedsafdelingen

Det Koordinerende Rusmiddelteam er nu færdige med at implementere Rusmiddelstrategien i det omfang, som det er muligt. I den vedhæftede implementeringsplan er alle Rusmiddelstrategiens punkter oplistet, og det fremgår, hvorledes de enkelte punkter er implementeret.

Punkterne 6.5 og 6.6 har det dog ikke været muligt at implementere. Punkterne omhandler følgende:

Punkt 6.5: Åbningstider for diskoteker og værtshuse harmoniseres med de omkringliggende kommuner.

Punkt 6.6: Sikre at der i kommende bevillinger ikke gives tilladelse til, at unge under 16 år får adgang til diskoteker og værtshuse.

De to ovenstående punkter er ikke blevet implementeret, idet Varde Kommunes bevillingsnævn har givet tilladelse til, at 16-årige må komme ind på diskotekerne, hvor der primært serveres alkohol.

Det koordinerende rusmiddelteam finder det uhensigtsmæssigt, at bevillingsnævnet har givet denne tilladelse på trods af, at den strider imod den vedtagne Rusmiddelstrategi for kommunen.

Det koordinerende rusmiddelteam oplever, at unge fra andre kommuner rejser til Varde for at gå i byen netop pga. dette. Af omkringliggende kommuner er det kun Åbenrå Kommune, som har en tilsvarende aldersgrænse. Alle andre kommuner har en grænse ved 18 år.

### **Forvaltningens vurdering**

Det er forvaltningens vurdering, at Rusmiddelstrategien er implementeret i det omfang, det er muligt.

### **Retsgrundlag**

Sundhedsloven § 119, § 141 og § 142



**Økonomi**

Implementeringen har fundet sted indenfor eksisterende budgetter.

**Høring**

Ingen

**Bilag:**

1 Åben Handleplan for rusmiddelstrategiens indsatser

45059/13

**Anbefaling**

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

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-03-2017**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



## **529. Ældrerådets årsberetning for 2016**

Dok.nr.: 13746

Sagsid.: 17/33

Initialer: LEAN

**Åben sag**

### **Sagsfremstilling**

Ældrerådet skal ifølge § 2 stk. 8 i rådets vedtægter udarbejde en beretning om sin virksomhed i det foregående år. Beretningen skal ifølge vedtægterne offentliggøres.

Ældrerådets formand har i samarbejde med Sekretariatet udarbejdet forslag til årsberetning for 2016.

Årsberetningen er opdelt i følgende hovedpunkter:

- Ældrerådets lovgrundlag
- Ældrerådets repræsentation i råd og grupper
- Møder
- Valg til ældrerådet
- Dialogmøder m.v.
- Høringssager
- Orienteringssager
- Efterretningssager
- Temadage, kurser, konference m.v.
- Repræsentation
- Information om Ældrerådet

### **Retsgrundlag**

Ældrerådets vedtægter

### **Økonomi**

Ingen

### **Høring**

Udvalget for Social og Sundhed til orientering

### **Bilag:**

1 Åben Ældrerådets årsberetning 2016

9408/17

### **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

**at** rådet godkender årsberetningen og fremsender den til orientering i Udvalget for Social og Sundhed, og

**at** årsberetningen offentliggøres.

### **Beslutning Ældrerådet den 23-02-2017**

Fraværende: Per Bonde Nielsen, Merry Brydsø



Anbefalingen blev godkendt.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-03-2017**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



### **530. Gensidig orientering**

Dok.nr.: 13734

Sagsid.: 14/51

Initialer: LEAN

**Åben sag**

#### **Sagsfremstilling**

##### **Orientering v/formanden**

- Åbning af showroom på Hjælpemiddeldepotet den 29. marts 2017 kl. 14.30
- Åbning af sansesti på Lunden den 4. maj 2017
- Navngivning af udvalget. Navnet "Udvalget for Social og Sundhed" fastholdes.
- KL's Sundhedspolitiske Forum den 10. og 11. maj.

##### **Orientering v/direktøren**

- Områdeopdeling hjemmeplejen
- Mad på plejecentre
- Invitation til konferencen "Det nære sundhedsvæsen – Hvordan udvikler vi samarbejdet mellem almen praksis og kommunerne" den 27. april 2017 på Axelborg.
- Danmark spiser sammen i uge 17 - mindre arrangementer.

##### **Gensidig orientering**

- Orientering fra møde den 9. marts i KKR-regi vedr. rammeaftaler 2018 (Søren Laulund og Tina Agergaard)
- Møde i Odense vedr. ansvarlig udskænkning (Søren Laulund)

##### **Bilag:**

- |   |   |          |
|---|---|----------|
| 1 | Åben Ændring i områdegrensning - hjemmepleje_20170223.pdf   | 41515/17 |
| 2 | Åben Program for konferencen "Det nære sundhedsvæsen - hvordan udvikler vi samarbejdet mellem almen praksis og kommunerne?" | 43875/17 |

#### **Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-03-2017**

Fraværende: Ingen

Orienteringerne blev taget til efterretning.



## **Bilagsliste**

- 517. Orientering om Center for Sundhedsfremmes statusrapport 2016
  - 1. Statusrapport Center for Sundhedsfremme 2016 politikere (34331/17)
  
- 518. Regnskab 2016 - Udvalget for Social og Sundhed
  - 1. Regnskab 2016 - rapport (37727/17)
  - 2. Årsberetning - tekst til udvalgsbemærkninger (37696/17)
  - 3. Specielle bemærkninger regnskab 2016 - Udvalget for Social og Sundhed.docx (36207/17)
  - 4. Anlæg 2016 (37711/17)
  
- 519. Budgetoverførsler fra 2016 til 2017 - Udvalget for Social og Sundhed
  - 1. Budgetoverførsler fra 2016 til 2017 - til Udvalget for social og sundhed (35240/17)
  
- 522. Godkendelse af kvalitetstandard for klippekort til beboere på plejecentre
  - 1. Kvalitetsstandard klippekortsordning (31186/17)
  
- 524. Udmøntning af midler vedr. kronikere og lungesatsning
  - 1. Udmøntning af midler til styrket indsats vedr. kronikere og lungesatsning (190635/16)
  
- 527. Forsøg med Borgerbudgetter til aflastning af pårørende til demensramte
  - 1. Notat og implementeringsplan for forsøg med borgerbudgetter (32243/17)
  
- 528. Implementering af rusmiddelstrategien
  - 1. Handleplan for rusmiddelstrategiens indsatser (45059/13)
  
- 529. Ældrerådets årsberetning for 2016
  - 1. Ældrerådets årsberetning 2016 (9408/17)
  
- 530. Gensidig orientering
  - 1. Ændring i områdegrensning - hjemmepleje\_20170223.pdf (41515/17)
  - 2. Program for konferencen "Det nære sundhedsvæsen - hvordan udvikler vi samarbejdet mellem almen praksis og kommunerne? (43875/17)





## **Underskriftsblad**

---

Thyge Nielsen

---

Ingvard Ladefoged

---

Søren Laulund

---

Erhardt Jull

---

Niels Haahr Larsen

---

Connie Høj

---

Tina Agergaard Hansen

**Bilag: 517.1. Statusrapport Center for Sundhedsfremme 2016 politikere**

**Udvalg:** Udvalget for Social og Sundhed

**Mødedato:** 14. marts 2017 - Kl. 8:00

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 34331/17



# Statusrapport 2016

## Center for Sundhedsfremme

Varde  
Kommune



## Oversigt over Center for Sundhedsfremmes opgaver

### Direkte borger- og patientrelaterede aktiviteter

Individuel samtale

Undervisning

Træning

Aktiviteter ud af huset

Registrering og dokumentation



Samarbejde og sparring

Evaluering

### Øvrige opgaver

Faglig undervisning

Konsulentfunktion

Udvikling

Formidling

Fundraising

Statusrapporten giver et overblik over borger- og patientrettede aktiviteter i Center for Sundhedsfremme i 2016.

I årets rapport præsenteres også tre cases for udvalgte områder, der har været et særligt fokus på i 2016.

## Case: Arbejdsmarkedsrettet fysioterapi

- D. 1. jan. 2016 startede Jobcenteret og Center for Sundhedsfremme et nyt forløb op. Gennem arbejdsmarkedsrettet fysioterapi og vejledning om sundhed, livsstil og arbejdsmarkedet er der fokus på at øge borgerens ressourcer og muligheder for at genindtræde på arbejdsmarkedet.
- I 2016 har i alt 183 borgere afsluttet et forløb.
- Der er gode erfaringer fra samarbejdet, gode effekter af forløbet og god borgertilfredshed. Se fx artiklen i Ugeavisen, hvor Thomas Hyldgaard, der bor i Årre, bl.a. fortæller:
- *"Kombinationen af at have en kontaktperson som Malene, der har stået for træning, samtaler og stresscoaching, har hjulpet mig så meget, at jeg nu, for første gang i to år, føler mig klar til at vende tilbage på arbejdsmarkedet i en deltidspaktik".*

ugeavisen.dk

SØG



Menu ▾

Du er her: [Forside](#) - [Varde](#) - Thomas fra Årre er aktiv sygemeldt



Thomas Hyldgaard Dam har fuld tillid til sin mentor fysioterapeut Malene Andersen. Thomas har atter genfundet sin indre styrke og er nu på vej tilbage til arbejdsmarkedet, som han forlod med depression og stress.

af Malene Wonsbek  
For Ugeavisen.dk

© 2017 gødt om

### Thomas fra Årre er aktiv sygemeldt

DEL   Af Malene Wonsbek [mwo@ugeavisen.dk](mailto:mwo@ugeavisen.dk) 17. januar 2017 kl. 07:00

Med forløbet "aktiv sygemelding" er Thomas Hyldgaard Dam ved at være rustet til at genoptage arbejdslivet efter en længere sygdomsperiode.

<http://ugeavisen.dk/artikel/270631:Varde--Thomas-fra-AArre-er-aktiv-sygemeldt>

## Case: Demens

I 2016 har demenskonsulenterne haft

- I alt 1531 kontakter med henholdsvis borgere, pårørende og personale (se tabel 1).
- Kontakt vedrørende 120 nye borgere, som har demens. Aldersfordelingen på disse borgere fremgår i tabel 2.

**Tabel 1**

	Telefonsamtale			Hjemmebesøg		
	Borger	Pårørende	Personale	Borger	Pårørende	Personale
<b>I alt</b>	60	631	366	348	77	49
<b>I alt</b>	1057			474		

**Tabel 2**

	Kvinder			Mænd		
Alder	50 – 65	66 – 75	Over 76	50 – 65	66 – 75	Over 76
<b>I alt</b>	5	9	55	4	13	34

### Kompas-klubben

I efteråret 2016 startede et nyt tilbud op til yngre borgere med demens, som er tidligt i deres forløb. I Kompas-klubben arbejdes med fysiske, sociale og lærende aktiviteter. Aktiviteterne kan fx være hård fysisk træning, kognitiv træning gennem spil, havearbejde, lettere husholdning og historiefortælling.



## Case: Mental sundhed unge

- Andet års elever på Varde Handelsskole og Varde Gymnasium har som noget nyt fået et oplæg omkring mental sundhed. Andet års eleverne er udvalgt, da de oplever det største faglige pres.
- Formålet med oplægget er, at de unge får mulighed for at tilegne sig viden om, hvordan de kan arbejde med deres egen mentale sundhed. Hvad der er vigtigt for dem i deres hverdag, samt hvilke metoder de kan anvende, hvis de føler sig udfordrede.
- I tabellen nedenfor ses elevernes vurdering af emnets relevans og på efterfølgende slide ses de unges tilbagemeldinger til oplægget.

**Table 3: Er temaet "Mental Sundhed" relevant for klassen?**

	Varde Handelsskole	Varde Gymnasium	I alt
Ja, det tror jeg	85 elever	168 elever	253 (89,7 %)
Nej, det tror jeg ikke	17 elever	12 elever	29 (10,3 %)

## De unges tilbagemeldinger til oplæg om mental sundhed

"Fået  
redskaber til  
at håndtere  
stress"

"Bedre  
håndtering af  
hverdagens  
bump"

"Tænke mere  
på, hvad der  
gør mig glad i  
hverdagen"

"Man er ikke  
den eneste  
med de  
tanker"

"Mere tilstede  
i nuet"

"Det er normalt at  
være trist i en  
periode, men man  
kommer ovenpå  
igen"



## Individuelle samtaler

- Individuelle samtaler afholdes enten som en enkeltstående samtale, som en del af et individuelt forløb med flere samtaler eller kombineres med et holdforløb.
- I alt har der været afholdt 5068 individuelle samtaler i 2016 (tabel 5 - 7). Det svarer til, at der i gennemsnit afholdes ca. 112 individuelle samtaler hver uge ved Center for Sundhedsfremme (7 ferieuger er ikke medregnet).



## Individuelle samtaler i tal

**Tabel 4: Unge**

Tilbud	Målgruppe	Antal individuelle samtaler
Trivsels- og sundhedssamtaler	Elever på Produktionsskolen Varde.	172
	Studerende ved Varde Handelsskole og Varde Gymnasium og HF.	304
Øvrige samtaler	Borgere, som har et overforbrug af alkohol eller anvender rusmidler.	136

**Tabel 5: Voksne og ældre**

Tilbud	Målgruppe	Antal individuelle samtaler
Livsstilssamtaler	Borgere med manglende overskud og handlekompetencer, der medfører sundhedsmæssige konsekvenser.*	1711
Demens	Borgere med demens og pårørende.	1531
Forebyggende hjemmebesøg	Forebyggende hjemmebesøg i eget hjem til borgere, der er fyldt 75 år og +80 årige.	958**
	Forebyggende hjemmebesøg eller telefon-samtale til særlige risikogrupper fra 65 år.	180**

\* Livsstilssamtaler dækker over samtaler med børn, familier, voksne og ældre.

\*\* Derudover har forebyggelseskonsulenterne rettet henvendelse til yderligere 1194 borgere med tilbud om hjemmebesøg.

**Tabel 6: Pilotprojekt TOF**

Tilbud	Målgruppe	Antal individuelle samtaler
Tidlig opsporing og forebyggelse (TOF)	Borgere i alderen 30 – 59 år, som er i risiko for at udvikle en livsstilssygdom.	61 telefonsamtaler (stratificering). 15 sundhedssamtaler.

## Forløb

- Et forløb i Center for Sundhedsfremme består enten af undervisning, træning eller en kombination af undervisning og træning. Dette suppleres i nogle forløb med individuelle samtaler.
- På forløbene er der enten en start- og slutdato eller løbende optag, hvor forløbet slutter efter en given periode.
- I alt har 339 borgere deltaget på et forløb i 2016. Der har været 3334 kontakter med borgerne. Kontakter dækker over, hvor mange der har modtaget undervisning og/eller træning på de enkelte forløb igennem 2016. Se antal borgere og kontakter i tabel 7 og 8.



**Tabel 7: Antal borgere og kontakter på forløb**

Hold	Målgruppe	Antal borgere og kontakter*
<b>Patientuddannelse til kronikere (Vejen Videre)</b>	Borgere med KOL, type 2-diabetes og/eller hjertesygdom.	33 borgere. 586 kontakter.
<b>At leve med senhjerneske (patientuddannelse)</b>	Nyligt senhjerneskedede 18 – 65 årige borgere i Varde Kommune med en senhjerneske i kategorien "let".	13 borgere. 59 kontakter.
<b>Lær at tackle kroniske smerter (patientuddannelse)</b>	Borgere der har haft kroniske smerter i mere end 3-6 måneder, og hvor intensiteten af smerterne er betydeligt forstyrrende for hverdagen.	24 borgere. 94 kontakter.
<b>Lær at tackle angst og depression (patientuddannelse)</b>	Borgere over 18 år, der oplever symptomer på eller har en diagnose med angst og/eller depression.	24 borgere. 129 kontakter.
<b>Hold til overvægtige SSH'er og SSA'er (Varig Sundhed)</b>	Social- og sundhedsassistenter, der ønsker en livsstilsændring samt væggtab.	8 borgere. 53 kontakter.
<b>Rygestop</b>	Borgere som er motiveret for et rygestop.	25 borgere. 89 kontakter.
<b>Mestringstilbud til sygedagpengemodtagere (Balance i hverdagen)</b>	Sygedagpengemodtagere.	32 borgere. 306 kontakter.

\* Kontakter dækker over, hvor mange der har modtaget undervisning og/eller træning på de enkelte forløb igennem 2016.

**Tabel 8: Antal borgere og kontakter på forløb**

Forløb	Målgruppe	Antal borgere og kontakter*
<b>Hjerterehabilitering fase 2b og 3</b>	Borgere med - blodprop i hjertet - iskæmisk hjertesygdom - Hjertesvigt	Fase 2b: 26 borgere. Fase 3: 32 borgere.  341 kontakter.
<b>Kræftrehabilitering - træning</b>	Borgere der har eller har været ramt af kræft.	35 borgere. 602 kontakter.
<b>Kræftrehabilitering - undervisning</b>	Borgere der har eller har været ramt af kræft.  Pårørende.	57 kontakter.
<b>Cafe til børn og unge, der er overvægtige (Café Rend og hop)</b>	Børn, der har udfordringer med overvægt fra primært 4. – 7. klasse.	47 borgere. 499 kontakter.
<b>Forløb til børn og unge, der er svært overvægtige (Trin for Trin)</b>	Børn, der er svært overvægtige i aldersgrupperne 3 – 9 år, 10 – 15 år og 16 – 18 år.	
<b>Træning til borgere med demens (Bevæg og bevar dig glad)</b>	Borgere med mild grad af demens samt deres pårørende.	16 borgere. 16 pårørende. 335 kontakter.
<b>Træning psykisk sårbare (SOS-holdet)</b>	Borgere med en sindslidelse mellem 18 og 60 år, der grundet sindslidelsen har behov for særlig træning.	8 borgere. 184 kontakter.

\* Kontakter dækker over, hvor mange der har modtaget undervisning og/eller træning på de enkelte forløb igennem 2016.

## Webinar og e-læring

### Borgere

I 2016 har Center for Sundhedsfremme afholdt 15 webinarer til borgere.

Webinarer har været anvendt til undervisning af borgere indenfor følgende områder:

- Digitalt rygestop
- Digital patientuddannelse type 2-diabetes (kost, fysisk aktivitet og trivsel)
- Mod på livet – trods livsændring (om at miste og komme godt videre)
- Godnat og sov godt (søvnforedrag til ældre)

Derudover er der blevet lavet 2 nye e-læringsmoduler til borgere med KOL og e-læring til borgere med type 2-diabetes. Pårørende kan også anvende e-læringen.

### Personale

Udover webinarer til borgerne har centeret også anvendt webinarer til:

- Undervisning og vejledning af personale i brug af webinar
- Information om stilling og besvarelse af spørgsmål forud for ansøgningsfrist til stillingsopslag
- Interne personalemøder
- Møder med eksterne samarbejdspartner

## SMS

Center for Sundhedsfremme benytter forskellige platforme for at nå kommunens borgere, bl.a. SMS-kommunikation.

Der anvendes særligt SMS-beskeder, når unge og centrets medarbejdere er i dialog.

SMS-kommunikation anvendes i følgende tilbud:

Indsats	Antal SMS'er
Trivsels- og sundhedssamtaler på Campus og Produktionsskolen	2750 sms'er er afsendt fra CFS.
Forløb til børn og unge, der er overvægtige	1660 sms'er er afsendt fra CFS til børn og forældre.
Livsstilssamtaler (vejledning vedr. kost, motion, mental sundhed og rusmidler)	Antallet kendes ikke.

## Borger- og patientrettede aktiviteter ud af huset

Borger- og patientrettede aktiviteter ud af huset	Antal
Aktiviteter i alt	227
Deltagere i alt	5301

### Eksempler på aktiviteter i 2016 er:

- Besøg på folkeskoler, Produktionsskolen Varde, Varde Gymnasium og Varde Handelsskole i forhold til forskellige emner som kost, mental sundhed, alkohol, rusmidler, rygestop, mobning.
- Varmtvandstræning og motionshold til borgere tilknyttet Jobcenteret.
- Demens pårørende grupper.
- Temaarrangementer for ældre fx "Mod på livet trods livsændring" og "Godnat og sov godt".
- Event ved Nysø kun for mænd i forbindelse med Men's Health Week.
- Risikotest og blodsuktermålinger til Verdens Diabetesdag.
- Fars køkkenskole, madlavning for fædre og børn.



**Bilag: 518.1. Regnskab 2016 - rapport**

**Udvalg:** Udvalget for Social og Sundhed

**Mødedato:** 14. marts 2017 - Kl. 8:00

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 37727/17

# Regnskabsspecifikationer - hæfte 2

28-02-2017

08:45:14

1

Tekst	Korr. budget	Regnskab 2015	Korr. budget	Regnskab 2016	Mer-/mindreforbrug i 2016
	2015 010115 - 311215	010115 - 311215	2016 010116 - 311216	010116 - 311216	
<b>5 Udvalget for Social og Sundhed</b>	<b>801.729.818</b>	<b>801.333.799</b>	<b>820.646.742</b>	<b>811.577.505</b>	<b>9.069.237</b>
<i>04 Sundhedsområdet</i>	<i>217.009.654</i>	<i>215.206.583</i>	<i>228.001.837</i>	<i>223.010.258</i>	<i>4.991.579</i>
<i>62 Sundhedsudgifter m.v.</i>	<i>217.009.654</i>	<i>215.206.583</i>	<i>228.001.837</i>	<i>223.010.258</i>	<i>4.991.579</i>
<b>81 Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet</b>	<b>172.868.060</b>	<b>173.733.315</b>	<b>181.637.340</b>	<b>179.911.544</b>	<b>1.725.796</b>
<b>82 Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning</b>	<b>18.671.239</b>	<b>17.705.833</b>	<b>18.836.223</b>	<b>17.676.786</b>	<b>1.159.437</b>
<b>84 Vederlagsfri behandling hos en fysioterapeut</b>	<b>9.433.600</b>	<b>10.284.885</b>	<b>10.186.910</b>	<b>10.721.235</b>	<b>-534.325</b>
<b>85 Kommunal tandpleje</b>	<b>1.201.860</b>	<b>1.331.477</b>	<b>1.084.310</b>	<b>1.333.261</b>	<b>-248.951</b>
<b>88 Sundhedsfremme og forebyggelse</b>	<b>11.666.965</b>	<b>9.445.911</b>	<b>12.955.304</b>	<b>10.648.495</b>	<b>2.306.809</b>
<b>90 Andre sundhedsudgifter</b>	<b>3.167.930</b>	<b>2.705.162</b>	<b>3.301.750</b>	<b>2.718.937</b>	<b>582.813</b>
<i>05 Sociale opgaver og beskæftigelse</i>	<i>584.720.164</i>	<i>586.127.216</i>	<i>592.644.905</i>	<i>588.567.247</i>	<i>4.077.658</i>
<i>22 Central refusionsordning</i>	<i>-5.546.990</i>	<i>-4.808.275</i>	<i>-4.724.650</i>	<i>-5.115.048</i>	<i>390.398</i>
<b>07 Indtægter fra den centrale refusionsordning</b>	<b>-5.546.990</b>	<b>-4.808.275</b>	<b>-4.724.650</b>	<b>-5.115.048</b>	<b>390.398</b>
<i>28 Tilbud til børn og unge med særlige behov</i>	<i>-3.589.780</i>	<i>1.978.186</i>	<i>4.714.934</i>	<i>3.943.101</i>	<i>771.833</i>
<b>23 Døgninstitutioner for børn og unge</b>	<b>-3.589.780</b>	<b>1.978.186</b>	<b>4.714.934</b>	<b>3.943.101</b>	<b>771.833</b>
<i>32 Tilbud til ældre og handicappede</i>	<i>397.907.030</i>	<i>400.904.919</i>	<i>408.035.471</i>	<i>407.427.885</i>	<i>607.586</i>
<b>30 Ældreboliger</b>	<b>-14.880.650</b>	<b>-14.612.116</b>	<b>-14.968.130</b>	<b>-15.125.512</b>	<b>157.382</b>
<b>32 Pleje og omsorg m.v. af ældre og handicappede</b>	<b>362.352.680</b>	<b>370.312.756</b>	<b>360.271.227</b>	<b>360.364.108</b>	<b>-92.881</b>
<b>33 Forebyggende indsats for ældre og handicappede</b>	<b>17.966.230</b>	<b>17.619.188</b>	<b>19.264.588</b>	<b>19.015.387</b>	<b>249.201</b>
<b>34 Plejehjem og beskyttede boliger</b>	<b>581.760</b>	<b>110.941</b>	<b>586.590</b>	<b>762.037</b>	<b>-175.447</b>
<b>35 Hjælpe midler, forbrugsgoder, boligindretning og befording</b>	<b>30.044.620</b>	<b>25.154.756</b>	<b>41.013.936</b>	<b>39.793.459</b>	<b>1.220.477</b>
<b>37 Plejevederlag og hjælp til sygeartikler o.lign. ved pasning af døende i eget hjem</b>	<b>1.842.390</b>	<b>2.319.394</b>	<b>1.867.260</b>	<b>2.618.406</b>	<b>-751.146</b>
<i>35 Rådgivning</i>	<i>15.560.094</i>	<i>13.546.475</i>	<i>4.204.959</i>	<i>4.163.921</i>	<i>41.038</i>
<b>40 Rådgivning og rådgivningsinstitutioner</b>	<b>15.560.094</b>	<b>13.546.475</b>	<b>4.204.959</b>	<b>4.163.921</b>	<b>41.038</b>
<i>38 Tilbud til voksne med særlige behov</i>	<i>179.446.910</i>	<i>173.670.766</i>	<i>179.458.701</i>	<i>177.231.455</i>	<i>2.227.246</i>
<b>42 Botilbud for personer med særlige sociale problemer (§§109-110)</b>	<b>3.656.459</b>	<b>3.450.858</b>	<b>2.941.671</b>	<b>2.968.178</b>	<b>-26.507</b>
<b>44 Alkoholbehandling og behandlingshjem for alkoholskadede (sundhedslovens § 141)</b>	<b>3.280.380</b>	<b>2.984.606</b>	<b>3.459.850</b>	<b>3.302.861</b>	<b>156.989</b>
<b>45 Behandling af stofmisbrugere (efter servicelovens § 101 og sundhedslovens § 142)</b>	<b>5.534.430</b>	<b>5.261.970</b>	<b>5.581.830</b>	<b>5.536.116</b>	<b>45.714</b>
<b>50 Botilbud til længerevarende ophold (§ 108)</b>	<b>53.110.231</b>	<b>49.078.044</b>	<b>50.508.543</b>	<b>50.077.117</b>	<b>431.426</b>
<b>52 Botilbud til midlertidigt ophold (§ 107)</b>	<b>74.000.586</b>	<b>75.711.833</b>	<b>77.545.468</b>	<b>78.228.548</b>	<b>-683.080</b>
<b>53 Kontaktperson- og ledsageordninger (§§ 45,97-99)</b>	<b>7.837.202</b>	<b>7.355.937</b>	<b>8.785.770</b>	<b>7.575.102</b>	<b>1.210.668</b>
<b>58 Beskyttet beskæftigelse (§ 103)</b>	<b>12.849.930</b>	<b>12.598.887</b>	<b>12.958.730</b>	<b>11.936.499</b>	<b>1.022.231</b>
<b>59 Aktivitets- og samværstilbud (§ 104)</b>	<b>19.177.692</b>	<b>17.228.631</b>	<b>17.676.839</b>	<b>17.607.034</b>	<b>69.805</b>
<i>57 Kontante ydelser</i>	<i>836.630</i>	<i>738.145</i>	<i>848.340</i>	<i>721.933</i>	<i>126.407</i>
<b>72 Sociale formål</b>	<b>836.630</b>	<b>738.145</b>	<b>848.340</b>	<b>721.933</b>	<b>126.407</b>
<i>72 Støtte til frivilligt socialt arbejde og øvrige sociale formål</i>	<i>106.270</i>	<i>97.000</i>	<i>107.150</i>	<i>194.000</i>	<i>-86.850</i>
<b>99 Øvrige sociale formål</b>	<b>106.270</b>	<b>97.000</b>	<b>107.150</b>	<b>194.000</b>	<b>-86.850</b>
<b>Total ('Udgift')</b>	<b>988.533.986</b>	<b>996.540.250</b>	<b>993.622.208</b>	<b>1.014.228.381</b>	<b>-20.606.173</b>
<b>Total ('Indtægt')</b>	<b>-186.804.168</b>	<b>-195.206.451</b>	<b>-172.975.466</b>	<b>-202.650.876</b>	<b>29.675.410</b>
<b>Total ('Netto')</b>	<b>801.729.818</b>	<b>801.333.799</b>	<b>820.646.742</b>	<b>811.577.505</b>	<b>9.069.237</b>

**Bilag: 518.2. Årsberetning - tekst til udvalgsbemærkninger**

**Udvalg:** Udvalget for Social og Sundhed

**Mødedato:** 14. marts 2017 - Kl. 8:00

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 37696/17

**From:** Martin Petersen  
**Sent:** 28 Feb 2017 08:13:18 +0100  
**To:** Inga Schmidt  
**Subject:** Årsberetning: Udvalgsbemærkninger Social & Sundhed  
**Attachments:** Udv.bem. SS.docx

Mvh

**Martin H. Petersen**

*Kommunikationsmedarbejder*

Mobil: 21 42 68 74

Mail: [mpet@varde.dk](mailto:mpet@varde.dk)

**Politik og Analyse**

Varde Kommune - Bytoften 2 - 6800 Varde

*Varde Kommune strækker sig fra Nymindegab i nord til Skallingen i syd.*

*Med Nationalpark Vadehavet og Naturpark Vesterhavet lige uden for døren har vi enestående naturoplevelser til et aktivt fritidsliv.*

# **Social & Sundhed**

## **Demensvenlig kommune**

Varde Kommune blev sammen med fem andre kommuner i februar fejret som de første demensvenlige kommuner i landet. Indsatsen på demensområdet er blevet styrket ved, at der er oprettet et aktivitetstilbud til yngre demensramte, ligesom næsten 50 medarbejdere i ældreplejen har fået et løft af deres viden om demens. Derudover er Varde Kommune blevet tildelt midler til et projekt, som skal udvikle aflastningstilbud til demensramte. I Ansager-Skovlund gøres flere butikker demensvenlige, ligesom der laves arrangementer, der er særligt opmærksomme på, at demensramte kan deltage.

## **Bekæmpelse af ensomhed**

Varde Kommune deltager i "Folkebevægelsen mod Ensomhed". Vores deltagelse førte i 2016 til, at Varde Kommune i det tidlige forår var vært ved ét af de fem landsdækkende arrangementer med fællesspisning, der også blev afholdt i København, Aarhus, Odense og Aalborg. Der var i Varde tale om et meget vellykket arrangement med cirka 400 deltagere.

## **Klippekort til modtagere af hjemmehjælp**

I 2016 har Folketinget gjort ordningen med klippekort til modtagere af hjemmehjælp permanent. I Varde Kommune betyder det, at cirka 110 borgere, der modtager hjemmehjælp, hver uge har mulighed for at gennemføre selvvalgte aktiviteter sammen med deres hjemmehjælper. Ordningen bruges eksempelvis til at gå en tur eller tage et smut ind til byen. I juni gav klippekortsordningen nogle af brugerne mulighed for at overvære dronningens besøg i Varde.

## **Fysioterapi til sygemeldte**

Center for Sundhedsfremme har i samarbejde med Jobcentret oprettet et nyt forløb til sygemeldte borgere. De kan nu få ekstra hjælp i form af stresshåndtering og arbejdsmarkedsrettet fysioterapi.

## **Hjemmebesøg til efterladte ældre**

Forebyggende hjemmebesøg er et tiltag for alle kommunens borgere over 75 år. Hjemmebesøgene skal sikre, at kommunen kan lave forebyggende tiltag på de områder, hvor den enkelte ældre har udfordringer i hverdagen. Det kan for eksempel være i forhold til ensomhed, ernæring eller fald. De forebyggende hjemmebesøg hjælper ældre i forhold til trivsel og bevarelse af deres fysiske evner. I 2017 vil man ændre på tilgangen til hjemmebesøgene, så raske borgere under 80 år ikke længere får årlige besøg, men indsatsen i stedet fokuserer på dem over 65 år, der pludselig er blevet særligt sårbare. Det kan for eksempel være ældre, der enten har mistet deres partner eller er blevet alene, efter deres ægtefælle er flyttet på plejecenter.

### **Psykisk syge lærer i fællesskab**

Socialpsykiatrien opretter nu fælles læringsmiljøer til psykisk syge borgere. Tidligere er man taget ud til hver enkelt borger, der så har modtaget støtten isoleret, men nu kan man koordinere undervisningen inden for de mest populære emner. Det betyder eksempelvis, at borgerne kan få hjælp til at styre deres egen økonomi og samtidig indgå i netværk med nogen, der har de samme udfordringer som dem selv. De borgere, der har brug for støtte inden for særlige områder, vil også fortsat få den hjælp, som netop de har brug for.

### **Nye boliger til udviklingshæmmede**

Byrådet har godkendt byggeriet af nye boliger til udviklingshæmmede med plejebenhov. Boligerne skal opføres i Ølgod og forventes at stå klar til beboerne i 2018.

### **Indsatsen mod KOL**

KOL (Kronisk Obstruktiv Lungesygdom) har igen været et prioriteret indsatsområde. Der er i 2016 blevet arbejdet særligt med træning, der skal sikre, at borgere med KOL kan bevare deres fysiske evner så længe som muligt. Sygdommens effekt kan nemlig begrænses ved at være i god form. Derudover gives der undervisning i, hvordan man bedst håndterer sygdommen i sin dagligdag.

### **En Værdig Død**

Efter en succesfuld forsøgsperiode udrulles konceptet "En Værdig Død" nu til hele kommunen. Initiativet giver dødeligt syge borgere mulighed for at bo i deres egen bolig i den sidste periode af livet, hvis det er det, de ønsker. Hjemme på egen adresse vil de pågældende borgere stadig modtage smertelindrende behandling af det relevante sundhedspersonale.

### **Borgere med sukkersyge får hjælp til selvhjælp**

Center for Sundhedsfremme har afviklet et digitalt oplysningsforløb for borgere med type 2-diabetes. Initiativet skal få flere til at spise sundere og motionere mere samt hjælpe dem med at håndtere deres symptomer og gennemføre de forandringer, de har sat sig for. Generelt har deltagerne været stærkt tilfredse med forløbet, og det fortsætter derfor i 2017, imens det udvides til også at omfatte borgere med hjertesygdom.

### **Ny festsal på Helle Plejecenter**

Ombygningen af Helle Plejecenter blev afsluttet i årets løb. Ombygningen har gjort, at Helle Plejecenter er reduceret fra 53 til 45 boliger, men har samtidig sikret, at beboernes fællesfaciliteter er blevet forbedrede. Blandt andet er der bygget en ny festsal til glæde for både beboere og andre brugere i lokalområdet.

### **Lindring for kræftpatienter**

Region Syddanmark har sat ekstra fokus på, at kræftpatienter får lavet en særlig vurdering af deres behov. Derfor har Varde Kommune arbejdet med særlige forløb for rehabilitering og palliation (lindring) af kræftpatienter. Som led i den indsats har 66 social- og sundhedsassistenter været på kursus i palliation.

### **Krogen 3 lukker**

I 2016 blev det vurderet, at der ikke længere var grundlag for at fortsætte børnetilbuddet på Krogen 3. Det skyldes, at færre borgere fra både Varde Kommune og omkringliggende kommuner har haft behov for tilbuddet, der er målrettet børn med multiple funktionsnedsættelser. Krogen lukker i foråret 2017, og der er fundet nye botilbud til de pågældende børn.

### **Træning og Rehabilitering**

Træning og Rehabilitering har i 2016 haft et særligt fokus på senhjerneskadede borgere. Derudover har man styrket samarbejdet med Jobcentret, så selv borgere, der har været indlagt, kan vende tilbage til arbejdsmarkedet takket være grundige genoptræningsforløb.

### **Hygiejne, mental sundhed og rygning**

Bevægelse, Hygiejne, Rehabilitering, Rygning, Rusmidler, Mad og Drikke. Det er overskrifterne på de seks strategier i kommunens sundhedspolitik. I 2016 har særligt hygiejne, mental sundhed og rygning været i fokus gennem diverse kampagner og tiltag.

### **Socialpsykiatrien flyttet**

I foråret 2016 blev Værestedet Slotsgade solgt. Det betød, at Værestedet flyttede under samme tag som Bostøtten og nu har hjemme på Dalgashus 35, 6800 Varde.

### **Patientsikkerhed**

Varde Kommune deltager i projektet "I sikre hænder", som drives af Dansk Selskab for Patientsikkerhed. I projektet er der i første omgang sat fokus på at begrænse antallet af medicineringsfejl og tryksår. Arbejdet er startet i pilotprojekter i 2016.

**Bilag: 518.3. Specielle bemærkninger regnskab 2016 - Udvalget for Social og Sundhed.docx**

**Udvalg:** Udvalget for Social og Sundhed

**Mødedato:** 14. marts 2017 - Kl. 8:00

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 36207/17



<b>Udvalg:</b>	Udvalget for Social og Sundhed
<b>Hovedkonto:</b>	04 Sundhedsområdet
<b>Hovedfunktion:</b>	62 Sundhedsudgifter

### Samlet regnskab:

	2015	2016
Korrigeret budget	217.009.654	228.001.837
Regnskab	215.206.583	223.010.258
Forskel	1.803.071	4.991.579
Overført til kommende budgetår	2.723.197	2.629.289
<b>Netto mer-/mindre forbrug</b>	<b>-920.126</b>	<b>2.362.290</b>

Hele kroner

### Specificeret regnskab:

	Regnskab 2015	Regnskab 2016	Korrigeret Budget 2016
81 Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet	173.733.315	179.911.544	181.637.340
82 Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning	17.705.833	17.676.786	18.836.223
84 Vederlagsfri fysioterapi	10.284.885	10.721.235	10.186.910
85 Kommunal tandpleje	1.331.477	1.333.261	1.084.310
88 Sundhedsfremme og forebyggelse	9.445.911	10.648.495	12.955.304
90 Andre sundhedsudgifter	2.705.162	2.718.937	3.301.750
<b>I alt regnskab</b>	<b>215.206.583</b>	<b>223.010.258</b>	<b>228.001.837</b>

Hele kroner

### Overførsel mellem årene

Der overføres 2.629.289 kr., der er fordelt således:

Projekter i Staben Sundhed og rehabilitering	1.916.240 kr.
Visitator vedr. genoptræning	29.696 kr.
Center for Sundhedsfremme	381.018 kr.
Træning og rehabilitering	302.335 kr.

Heraf vedrører 1.894.637 kr. projekter, som forløber over flere år.

### 81 Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet

#### Overførsel mellem årene

Der er ingen overførsel.

#### Beskrivelse af området

Siden kommunesammenlægningen i 2007, har kommunerne været medfinansierende på de Regionale sundhedsudgifter, idet der betales et aktivitetsbestemt bidrag, hver gang en borger benytter et regionalt sundhedstilbud.

Grundtanken i medfinansieringen er at styrke det kommunale incitament til en effektiv pleje- og forebyggelsesindsats, så forebyggelige indlæggelser undgås.

Den aktivitetsbestemte medfinansiering er opdelt på stationær og ambulans somatik, stationær og ambulans psykiatri, genoptræning under indlæggelse samt praksissektoren (Sygesikringen).

I forbindelse med økonomiaftalen mellem KL og staten, som forhandles hvert år i juni måned, skønnes den samlede udgift til aktivitetsbaseret medfinansiering for alle kommuner. På baggrund af dette skøn, kompenseres kommunerne via bloktilskuddet.

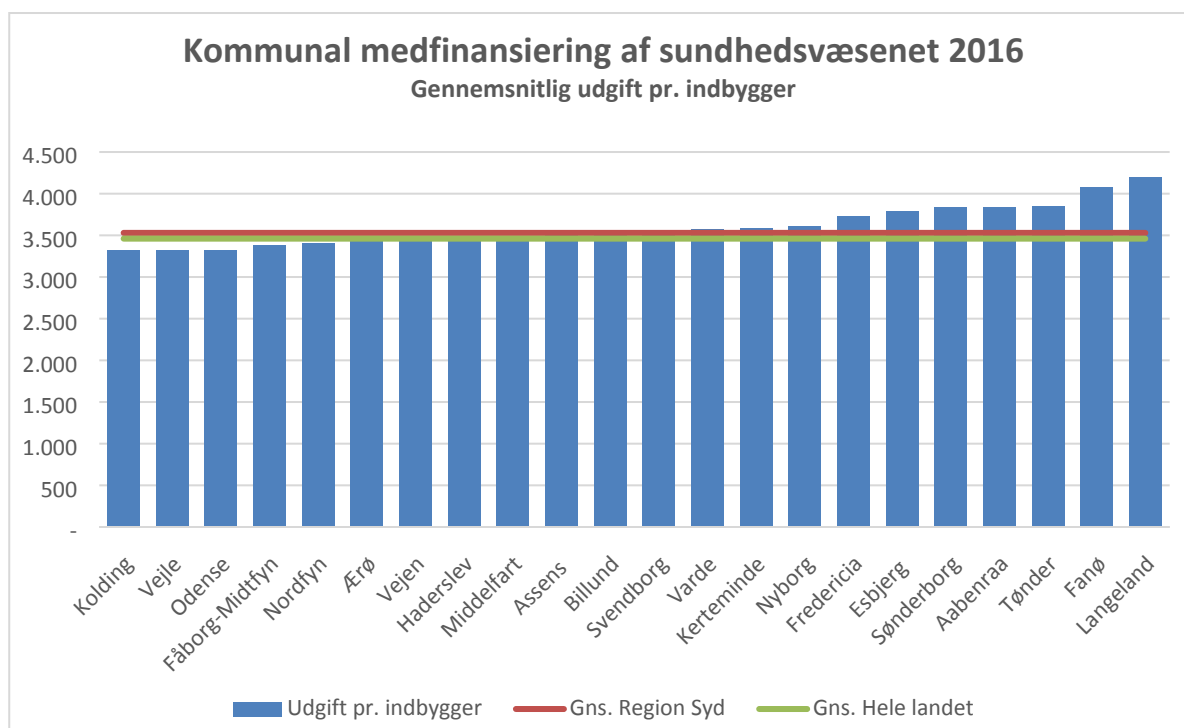
Hvis kommunen skal have en økonomisk gevinst af en styrket forebyggelsesindsats, forudsætter det derfor, at kommunen er bedre til at forebygge end de andre kommuner, idet en samlet nedgang i sundhedsudgifterne også vil medføre en samlet nedgang i det beløb kommunerne bliver kompenseret via bloktilskuddet.

Økonomiaftalen fastlægger endvidere et loft over den indtægt som Regionerne kan opkræve hos kommunerne, og hvis dette loft overskrides, skal kommunerne have tilbagebetalt et beløb der svarer til overskridelsen.

### Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal

KL udsender hvert år en vejledning til budgetlægning af den aktivitetsbestemte medfinansiering, hvori de skønner den enkelte kommunes budget på baggrund af Regionens budget, tidligere års forbrug, samt regulering for regionale aktiviteter, der forventes igangsat i løbet af budgetåret. Dette skøn fra KL ligger til grund for budgetlægningen i Varde Kommune i 2016.

Der er i løbet af 2016 givet en tillægsbevilling på 6 mio. kr. og der er ved årets udgang et restbudget på 1,7 mio. kr., så det samlede merforbrug er på 4,3 mio. kr.



Kilde: esundhed

Ovenstående graf viser medfinansieringsudgiften pr. indbygger i 2016 for kommunerne i Region Syddanmark. Udgiften pr. indbygger i Varde kommune, ligger i 2016 over Regionens gennemsnit og landsgennemsnittet.

Varde kommunes gennemsnitlige udgift pr. indbygger er på 3.574 kr., Region Syddanmark på 3.530 kr. og landsgennemsnittet på 3.460 kr.

Udgiften pr. indbygger er beregnet på baggrund af den faktiske udgift delt med antallet af indbyggere i kommunen, og tager derfor ikke højde for forskel i alderssammensætning og andre sociale uligheder.

## 82 Kommunal Genoptræning og Vedligeholdelsestræning

### Overførsel mellem årene

Der er overførsler fra 2016 til 2017 på 321.921 kr.

### Beskrivelse af området

Området omfatter indsatsen i forbindelse med genoptræning af borgere efter udskrivning fra sygehus (Sundhedslovens § 140) samt genoptræning og vedligeholdelsestræning (Serviceloven § 86).

Genoptræning efter udskrivning fra sygehus opdeles i specialiseret og almindelig genoptræning.

Den specialiserede genoptræning foregår på sygehusene, da det kræver speciel ekspertise og udstyr, men den finansieres fuldt ud af kommunen. Det er sygehuslægerne, der visiterer, så kommunen har reelt ingen indflydelse på udgiften.

Den almindelige genoptræning er en kommunal opgave, som i Varde Kommune dels varetages af Træning og Rehabilitering og dels er udliciteret til en privat leverandør.

Derudover dækker området vedligeholdelsestræning efter Servicelovens § 86, som udføres af Træning og Rehabilitering.

### Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal

Afvigelserne i regnskabet i forhold til budget fordeler sig således:

Kommunal Træning og Rehabilitering	292.225 kr.	(overføres til 2017)
Ambulant specialiseret genoptræning	-27.869 kr.	
Social og handicap (visitator genoptræning)	29.696 kr.	(overføres til 2017)
Mellemkommunale betalinger	168.781 kr.	
Kørsel til genoptræning	327.178 kr.	
Genoptræning, afregning til privat leverandør	369.429 kr.	

Samlet set er der et mindreforbrug på kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning på 1,2 mio. kr. hvoraf 0,3 mio. overføres til 2017.

## 84 Vederlagsfri behandling hos en fysioterapeut

### Overførsel mellem årene

Der er ingen overførsler.

### Beskrivelse af området

Området vedrører vederlagsfri behandling hos fysioterapeut samt vederlagsfri ridefysioterapi i henhold til Sundhedslovens § 140a. Opgaven er overgået fra Regionerne til kommunerne pr. 1. august 2008 og kommunerne blev i den anledning kompenseret via bloktilskuddet.

Det er de praktiserende læger, der henviser, og primært de privat praktiserende fysioterapeuter, der udfører opgaven.

På børneområdet har kommunens PPR siden 2007 udført en del af opgaven, overfor de svært fysisk handicappede.

I 2011 blev det godkendt, at også Lunden og den kommunale Træning og Rehabilitering fik adgang til at udføre vederlagsfri fysioterapi. Der er frit valg på området, så det er borgeren selv der vælger hvilken klinik, de vil benytte.

Kommunen har reelt ingen indflydelse på udgiften, da det er de privatpraktiserende læger, der henviser til vederlagsfri fysioterapi, men den finansieres fuldt ud af kommunen.

### **Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal**

Der er i 2016 et merforbrug på 534.325 kr.

Generelt har udgiften til vederlagsfri fysioterapi været stigende, siden opgaven i august 2008 overgik til kommunerne.

Varde Kommunes udgift til vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi:

	<b>Regnskab</b>
<b>2009</b>	6.523.787 kr.
<b>2010</b>	7.043.993 kr.
<b>2011</b>	7.821.382 kr.
<b>2012</b>	8.770.622 kr.
<b>2013</b>	9.543.997 kr.
<b>2014</b>	9.427.468 kr.
<b>2015</b>	10.284.884 kr.
<b>2016</b>	10.721.235 kr.

## **85 Den kommunale Tandpleje**

### **Overførsel mellem årene**

Ingen overførsler.

### **Beskrivelse af området**

Området omfatter Omsorgstandpleje ifølge Sundhedslovens §§ 131-132 samt specialtandpleje i følge Sundhedslovens §§ 133-134.

Omsorgstandpleje vedrører udgifter til tandpleje for personer, der på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysiske eller psykiske handicaps kun vanskeligt kan benytte de almindelige tandplejetilbud. Pr. 1. februar 2012 er opgaven udliciteret til privat leverandør.

Specialtandpleje er for sindslidende, psykisk udviklingshæmmede, m.fl., der ikke kan benytte de almindelige tilbud i den kommunale tandpleje, i praksistandplejen eller i omsorgstandplejen. Specialtandplejen udføres på Regionens klinikker.

### **Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal**

Der er i 2016 et merforbrug på Specialtandpleje på 248.951 kr.

Pr. 1. januar 2015 blev der indgået ny kontrakt med Regionen. Den nye ordning betyder, at vi betaler for forbrug af tid dels til alm. behandling og til narkose frem for udelukkende en abonnementsordning.

Den store stigning i omkostningerne i 2016 skyldes et skift i gruppen, der modtager specialtandpleje, idet der nu er kommet langt flere borgere med psykiske sygdomme. Disse er meget tidskrævende, der er mange afbud og lange perioder, hvor de ikke kan modtage behandling. Der er derfor hensigtsmæssigt, at de nu kan visiteres til enten den kommunale klinik eller det regionale tilbud, så tiden i regionen udnyttes til behandling, og at forarbejdet gøres på den kommunale klinik. Dette arbejde er begyndt i slutningen af 2015, og i 2016 er

nogle af patienterne omvisiteret, så de der tidligere har optaget en abonnementsplads fremover vil blive undersøgt på den kommunale klinik. Det medfører en besparelse, men samtidig har det været en stigning i antallet af patienter, som modtager specialtandpleje.

## 88 Sundhedsfremme og forebyggelse

### Overførsel mellem årene

Der er overførsler fra 2016 til 2017 på 2.297.258 kr., som fordeler sig således:

- |   |               |
|---|---------------|
| • Center for Sundhedsfremme             | 249.872 kr.   |
| • Projekter i Center for Sundhedsfremme | 131.146 kr.   |
| • Staben Sundhed                        | 88.573 kr.    |
| • Projekter i Sundhedsstaben            | 1.827.667 kr. |

### Beskrivelse af området

Foruden Center for Sundhedsfremme omfatter området også personalet i sundhedsteamet, samt de sundhedsprojekter, som hører under teamet.

#### *Sundhedsteamet*

Arbejdet i Sundhed og Rehabilitering har også i 2016 været præget af arbejdet med Det nære Sundhedsvæsen, som stiller krav til kommunerne om at have fokus på kvalificeret forebyggelse, sundhedsfremme, rehabilitering og sygepleje samt at vi indgår i forpligtende aftaler med samarbejdspartnere i regionen og almen praksis.

I 2016 er der fortsat arbejdet på implementeringen af de seks strategier under sundhedspolitikken. Særligt har hygiejne, mental sundhed og rygning været i fokus. Herudover er veteran- og pårørendepolitikken blevet godkendt og implementeringen er i gang.

I 2016 har der kørt flere pilotprojekter, herunder:

- Projekt "I sikre hænder", under Dansk Selskab for Patientsikkerhed. Pilotprojektet fortsættes i 2017.
- Projekt "En værdig død", hvor målet er at flere får mulighed for at dø i eget hjem. Pilotprojektet er gennemført og udrulles til hele kommunen fra 2017.
- Projekt Tidlig Opsporing og Forebyggelse (TOF) afsluttet som pilotprojekt og udrulles i 2017 og 2018.

Endelig har kræft og KOL været store fokusområder.

#### *Center for sundhedsfremme*

Sundhedscenterets opgave vedrørende sundhedsfremme og forebyggelse efter sundhedslovens § 119.

Center for sundhedsfremme har i 2016 overordnet haft fokus på samskabelse og samarbejde mellem Center for Sundhedsfremme, borgere og samarbejdspartnere både i og uden for kommunen. Der har været planlagt og afholdt flere arrangementer i centret, ligesom de har været medarrangører i regionale og tværkommunale arrangementer.

Mental Sundhed har spillet en central rolle i de borgerrettede aktiviteter, og særlig metoderne mindfulness og coaching har været afprøvet i forhold til både unge, voksne og ældre. Arbejdsmarkeds rettet fysioterapi er udviklet og implementeret i 2016 i tæt samarbejde med Jobcenter Varde, og tilbuddet fortsætter i 2017.

I 2016 har Projekt Tidlig Opsporing og Forebyggelse været afprøvet i et pilotprojekt. Erfaringerne har været meget positive og baner vejen for et regionalt storskala-projekt.

På demensområdet er der igangsat et nyt initiativ til yngre borgere med demens samt projekter målrettet borgere og pårørende.

Til sidst skal nævnes projektet "Få mod på livet – trods livsændringer" som er et målrettet tilbud til ældre borgere, som har mistet ægtefælle – enten fordi ægtefællen er flyttet på plejehjem eller er gået bort.

### **Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal**

Det samlede mindre forbrug i 2016 på 2,3 mio. kr., overføres til 2017.  
Heraf vedrører 2 mio. kr. projekter i staben og i Center for sundhedsfremme.

## **90 Andre Sundhedsudgifter**

### **Overførsel mellem årene**

Der er et samlet mindreforbrug på 582.813 kr., som ligger udenfor rammen og derfor ikke overføres til 2017.

### **Beskrivelse af området**

Området vedrører udgifter til hospiceophold, betaling for færdigbehandlede patienter på sygehusene, begravelseshjælp samt befordringsgodtgørelse til læge og speciallæge.

### **Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal**

På udgiften til hospice og færdigbehandlede patienter er der et mindreforbrug på 156.473 kr., som ligger udenfor rammen, og derfor ikke overføres.

Hospice Sydvestjylland har 12 sengepladser, og det er sygehuslægerne, der visiterer, så kommunen har reelt ingen indflydelse på udgiften. I 2016 har der været 486 sengedage mod 580 sengedage i 2015.

Udvikling i antal sengedage på hospice og for færdigbehandlede patienter:

<b>Antal sengedage</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Hospice	698	546	416	455	983	580	486
Færdigbehandlede patienter - Somatik	46	16	9	13	96	39	51
Færdigbehandlede patienter - psykiatri	158	146	47	0	47	0	62

Kilde: esundhed

Antallet af færdigbehandlede patienter på sygehusene forsøges altid holdt på et minimum, men der kan være individuelle faktorer som gør, at det ikke helt kan undgås.  
I 2016 har det været 16 patienter, som til sammen har haft 113 sengedage som færdigbehandlet.

### *Begravelseshjælp og kørsel til læge og speciallæge:*

På begravelseshjælp og kørsel til læge/speciallæge, der ligger indenfor rammen, er der et mindreforbrug på 426.341 kr. Beløbet overføres dog ikke til 2017, da der er et merforbrug på andre konti på kørselsområdet.

Fra midlerne til "En værdig ældrepleje" er der tilført 100.000 kr. til lægekørsel, så pårørende har mulighed for at køre med i taxaen ved kørsel til lægebesøg. Af dette budget er der kun brugt 17.436 kr. i 2016, så restbeløbet overføres til 2017.

Der er et mindre forbrug på udbetaling af begravelseshjælp på 351.501 kr., som ikke overføres til 2017. Kommunen har ingen indflydelse på udgiftens størrelse.

<b>Udvalg:</b>	Udvalget for Social og Sundhed
<b>Hovedkonto:</b>	05 Sociale opgaver og beskæftigelse
<b>Hovedfunktion:</b>	22 Central Refusionsordning

### Samlet regnskab:

	2015	2016
Korrigeret budget	-5.546.990	-4.724.650
Regnskab	-4.808.275	-5.115.048
Forskel	-738.715	390.398
Overført til kommende budgetår	0	0
<b>Netto mer-/mindre forbrug</b>	<b>-738.715</b>	<b>390.398</b>

Hele kroner

### Specificeret regnskab:

	Regnskab 2015	Regnskab 2016	Korrigeret Budget 2016
07 Indtægter den centrale refusionsordning	-4.808.275	-5.115.048	-4.724.650
<b>I alt regnskab</b>	<b>-4.808.275</b>	<b>-5.115.048</b>	<b>-4.724.650</b>

Hele kroner

### Overførsel mellem årene

Der er ingen overførsler

### Beskrivelse af området

Den centrale refusionsordning dækker over refusion i særligt dyre enkeltsager, og for Social og Sundhedsudvalgets område omfatter det voksne under 67 år.

Grænsebeløbene for 2016 udgør:

- 25 % refusion: udgifter over 1.010.000 kr. og under 1.890.000 kr. årligt
- 50 % refusion: udgifter over 1.890.000 kr. årligt

På Social- og Sundhedsudvalgets område drejer det sig primært om personer i botilbud til længerevarende ophold (§108).

### Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal

Der har i 2015 været en merindtægt på 390.398 kr. i forhold til korrigeret budget. Ved budgetopfølgningen i april 2016, blev det oprindelige budget nedsat til 2015 niveauet, og budgettet blev nedsat med 0,9 mio. kr.

Der har i 2016 været flere sager med refusion end der var i 2015 - 2 sager mere med 25% refusion og 3 sager mere med 50% refusion.

	2013	2014	2015	2016
Antal sager med 25 % refusion	41	48	49	51
Antal sager med 50 % refusion	6	10	5	8



<b>Udvalg:</b>	Udvalget for Social og Sundhed
<b>Hovedkonto:</b>	05 Sociale opgaver og beskæftigelse
<b>Hovedfunktion:</b>	28 Tilbud til børn og unge med særlige behov

### Samlet regnskab:

	2015	2016
Korrigeret budget	-3.589.780	4.714.934
Regnskab	1.978.186	3.943.101
Forskel	-5.567.966	771.833
Overført til kommende budgetår	1.407.076	769.892
<b>Netto mer-/mindre forbrug</b>	<b>-6.975.042</b>	<b>1.941</b>

Hele kroner

### Specificeret regnskab:

	Regnskab 2015	Regnskab 2016	Korrigeret Budget 2016
23 Døgninstitutioner for børn og unge	1.978.186	3.943.101	4.714.934
<b>I alt regnskab</b>	<b>1.978.186</b>	<b>3.943.101</b>	<b>4.714.934</b>

Hele kroner

## 23 Døgninstitutioner for børn og unge

### Overførsel mellem årene

Der er overførsler fra 2016 til 2017 på 769.892 kr.

### Beskrivelse af området

Området vedrører tilbud til handicappede børn og unge.

Pr. 1. august 2015 blev Krogen sammenlagt med kommunens øvrige tilbud til handicappede og har fået nyt navn Samstyrken.

Samstyrkens tilbud for børn og unge:

- Botilbud for børn, Krogen 3
- Krogen 5 (ungetilbud)
- Aflastning Jægumsvej/børn
- Aflastning Vænget 51

### Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal:

Der er et mindreforbrug på 771.883 kr. hvoraf der overføres 769.892 kr. til 2017.

I 2016 blev det besluttet at lukke Krogen 3 på grund af vigende belægning. Tilbuddet lukker pr. 31. marts 2017 og alle børn er visiteret til andre tilbud.

Varde Kommune  
Bemærkninger - regnskab 2016

Udvalg:	Udvalget for Social og Sundhed
Hovedkonto:	05 Sociale opgaver og beskæftigelse
Hovedfunktion:	32 Tilbud til ældre og handicappede

**Samlet regnskab:**

	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Korrigeret budget	397.907.030	408.035.471
Regnskab	400.904.919	407.427.885
Forskel	-2.997.889	607.586
Overført til kommende budgetår	3.693.349	4.737.395
Netto mer-/mindre forbrug	<b>-6.691.238</b>	<b>-4.129.809</b>

Hele kroner

**Specificeret regnskab:**

	<b>Regnskab 2015</b>	<b>Regnskab 2016</b>	<b>Korrigeret Budget 2016</b>
30 Ældreboliger	-14.612.116	-15.125.512	-14.968.130
32 Pleje og omsorg, mv. af ældre og handicappede	370.312.756	360.364.108	360.271.227
33 Forebyggende indsats for ældre og handicappede	17.619.188	19.015.387	19.264.588
34 Plejehjem og beskyttede boliger	110.941	762.037	586.590
35 Hjælpemidler, forbrugsgoder, boligindretning og befordring	25.154.756	39.793.459	41.013.936
37 Plejevederlag og hjælp til sygeartikler og lignende ved pasning af døende i eget hjem	2.319.394	2.618.406	1.867.260
<b>I alt regnskab</b>	<b>400.904.919</b>	<b>407.427.885</b>	<b>408.035.471</b>

Hele kroner

**Overførsel mellem årene**

Der er overført 4.737.395 kr. der vedrører:

Købmandsgården, Lunde	398.566 kr.
Elevkonsulenter	29.337 kr.
Staben Ældre og handicap	2.490.919 kr.
Social og handicap	359.298 kr.
Medborgerhuset	11.183 kr.
Center for sundhedsfremme	139.985 kr.
Frit Valg Nord Øst	1.100.141 kr.
Frit Valg Midt Vest	-579.338 kr.
Centerområde Midt	-1.681.591 kr.
Centerområde Syd Øst	563.864 kr.
Centerområde Nord Vest	1.751.483 kr.
Hjemmesygeplejen	-83.014 kr.
Hjælpemiddeldepotet	238.471 kr.
Kørselskontoret	-1.909 kr.

**30 Ældreboliger**

**Beskrivelse af området**

Området vedrører boliger, der er opført efter Lov om almene boliger, der er forbeholdt ældre og handicappede.

Følgende almene pleje- og ældreboliger er ejet og bliver administreret af Varde Kommune.

### Pleje- og ældreboliger

Almene plejeboliger	Antal boliger
Søgården, Varde	14
Aktivitetscentret, Ølgod	35
Vinkelvejscentret, Ølgod	33
Sognelunden, Agerbæk	25
Ansager Plejecenter	25
Helle Plejecenter, Starup	45
Poghøj, Oksbøl	30
Møllegården, Outrup	21
Tistrup Plejecenter	24
Blåbjerg Pleje- og Aktivitetscenter	42
<b>Almene plejeboliger i alt</b>	<b>294</b>

*Heraf er 30 boliger trænings- og aflastningsboliger*

Almene ældreboliger	Antal boliger
Birgittegården/Vardevej, Sig	13
Solhøj, Nordenskov	15
Hybenbo, Årre	15
Fredensvej 1-18, Oksbøl	13
Kirkegade 2, Oksbøl	9
Kirkegade 60, Oksbøl	10
Krogen 5, Varde	12
Lundbo, Varde	20
Løkkevang 20-28, Ølgod	5
Rosenvænget 31, Ølgod	12
Havrevænget 3-5, Skovlund	2
Stationsvej 2A-E, Ansager	5
Nørregade 7, Ølgod	10
Søndergade 76-80, Ølgod	10
Byagervej 10-20, Nr. Nebel	6
Østervang 3, Varde	5
<b>Ældreboligcentre i alt</b>	<b>162</b>

Der er en merindtægt på 157.382 kr. på området og til boligafdelingernes hensættelseskonto er der overført et underskud på -189.837 kr.

Der er udbetalt 1.623.580 kr. i tomgangshusleje i 2016, som er 370.400 kr. mindre en budgetteret. Ved en gennemsnitlig husleje på 6.700 kr. pr. måned svarer dette til, at ca. 20 helårsboliger er ledige.

	Tomgangsleje	Ledige boliger
2013	3.804.176 kr.	48
2014	2.361.668 kr.	29
2015	2.104.227 kr.	26
2016	1.623.580 kr.	20

## 32 Pleje og omsorg for ældre og handicappede

### Overførsel mellem årene

Der er følgende overførsler til 2017:

Personlig og praktisk hjælp (Hjemmeplejen)	520.803 kr.
Centerområderne	788.041 kr.
Hjemmesygeplejen	-83.014 kr.
Fællesudgifter og indtægter	1.139.969 kr.

## Beskrivelse af området

*Personlig og praktisk hjælp (hjemmeplejen) omfatter:*

- Personlig og praktisk hjælp (hjemmehjælp), Servicelovens §§ 83 og 94
- Personlig og praktisk hjælp, som modtageren selv antager, Servicelovens § 95
- Tilskud til ansættelse af hjælpere til personer med nedsat funktionsevne, Servicelovens § 96
- Private leverandører af personlig og praktisk hjælp

*Centerområder og ældreboligcentre omfatter:*

- Centerområde Midt
- Centerområde Syd/Øst
- Centerområde Nord/Vest

*Hjemmesygeplejen*

*Fællesudgifter og indtægter omfatter:*

- Staben vedr. ældre og omsorg
- Elevsekretariatet for social og sundhedshjælpere og -assistenter
- Diverse projekter vedr. pleje og omsorg
- Indtægten vedrørende "En værdig ældrepleje"

	Korrigeret budget 2016	Regnskab 2016	Mer/mindre Udgifter
Personlig og praktisk hjælp (hjemmeplejen)	134.542.887	137.213.474	-2.670.587
Centerområder og ældreboligcentre	183.695.681	182.929.447	766.235
Hjemmesygeplejen	35.804.563	35.944.391	-139.828
Fælles udgifter og indtægter	6.228.096	4.276.802	1.951.294
<b>I alt</b>	<b>360.271.227</b>	<b>360.364.114</b>	<b>-92.886</b>

Folketinget vedtog i februar 2016 at alle kommuner skal træffe beslutning om og offentliggøre en værdighedspolitik, der beskriver de overordnede værdier og prioriteringer for personlig hjælp, omsorg og pleje m.v., som ydes til personer over folkepensionsalderen. Der blev i finansloven for 2016 afsat 1 mia. kr. til En værdig ældrepleje, hvoraf Varde kommunes andel udgjorde 9.996.000 kr.

Udvalget for social og sundhed besluttede den 8. juni 2016, at anvende beløbet således:

Fordeling af midler til "En værdig Ældrepleje"	Budget 2016	Restbudget 2016
Øgede udgifter til opretholdelse af serviceniveauet i hjemmeplejen, på plejecentrene og andre dele af ældreområdet	8.896.000 kr.	0 kr.
Aftenvagt på Vinkelvejcentret i Ølgod	208.500 kr.	0 kr.
Iværksættelse af tilbud til yngre demensramte i eget hjem	350.000 kr.	106.505 kr.
Køre-med ordning for ledsagere, ved lægebesøg	100.000 kr.	82.564 kr.
Konsulentbistand, til indretning af demensvenlige og trivselsfremmende plejecentrene	200.000 kr.	27.560 kr.
Erstatningsarbejdskraft ifm. uddannelse på demensområdet	241.500 kr.	0 kr.
<b>I alt</b>	<b>9.996.000 kr.</b>	<b>216.629 kr.</b>

Af de 8,9 mio. kr. til opretholdelse af serviceniveauet i ældreplejen, var de 3 mio. kr. med i det oprindelige budget, idet et flertal i byrådet besluttede at tilføre ældreområdet 3 mio. kr., med forventning om at der ved vedtagelse af finansloven ville blive tilført midler til En værdig Ældrepleje.

### **Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal**

#### *Personlig og praktisk hjælp (Hjemmeplejen):*

På Hjemmeplejen er der et merforbrug på 2.670.586 kr., og overførsler til 2017 på 520.803 kr. Ressourcetildelingen er overskredet med 8,2 mio. kr., men der har været en merindtægt på betalinger fra andre kommuner med 4 mio. kr.

I budgettet er der indregnet en besparelse på 160.000 kr. som følge af overgang til central vask af tøj for borgere i eget hjem og 500.000 kr. for leasing af biler i FritValg Nordøst, i stedet for udbetaling af kørselsgodtgørelse.

På kostorganisationen har der været et merindtægt på 0,9 mio. kr.

I 2016 overgik man til kølet madservice, og der blev indregnet en besparelse på 1,6 mio. kr.

#### *Plejecentre:*

Fra 2016 blev Plejecentrene budgettildeling ændret fra en ressourcefordelingsmodel, hvor budgettet blev tildelt på baggrund af en vurdering af den enkelte borgers plejetyngde, til at de i stedet får et fast rammebudget.

Der har været et mindreforbrug på 766.234 kr., og der overføres 788.041 kr. til 2017.

#### *Hjemmesygeplejen*

På Hjemmesygepleje har der været et merforbrug på 83.014 kr., som overføres til 2017.

Sygeplejens budget er i 2016 blevet reduceret med 0,5 mio. i forbindelse med effektiviseringer og mere brug af sygeplejeklinikker.

Der har endvidere været en målsætning om at sygeplejen kun må videredelegere 55.000 timer årligt til hjemmeplejen. Målet er ikke helt nået, idet der har været 57.437 timer, men der arbejdes videre med målet i 2017.

Sygeplejen har i 2016 også deltaget i projektet "En værdig død"

#### *Fællesudgifter og indtægter*

Fællesudgifter og indtægter indeholder udgifter til konsulenter på ældreområdet, drift af IT-systemer, uddannelsen af social og sundhedshjælpere og -assistenter, samt diverse projekter på ældreområdet.

Der er et restbeløb på 1.951.296 kr., hvoraf 1.237.588 kr. overføres til 2017.

Overførslen vedrører primært 2 projekter, Aflastning af pårørende til demensramte, som overfører ca. 800.000 kr. samt Klippekortordningen til borgere i eget hjem, som overfører ca. 300.000 kr. De to projekter fortsætter i 2017.

Derudover fremgår tilskuddet til En værdig ældrepleje med en indtægt i korrigeret budget og forbrug på -9.996.000 kr. Modposten til midlerne står under de områder, hvor midlerne er bevilget.

På uddannelsen af social og sundhedselever er der et restbudget på 599.787 kr., som ikke overføres til 2017. Mindreforbruget skyldes, at der har været for få ansøgere til uddannelsen som social- og sundhedshjælper.

## **33 Forebyggende indsats for ældre og handicappede**

### **Overførsel mellem årene**

Der er overførsel mellem årene på 547.825 kr.

## Beskrivelse af området

Området vedrører:

- Afløsning og aflastning samt midlertidig ophold, servicelovens § 84
- Kørsel til daghjem
- Forebyggende hjemmebesøg
- Demenskonsulenter
- Den Gamle Købmandsgård i Lunde
- Medborgerhuset i Varde
- Dagcentre og daghjem på centerområdet
- Projekt: Aktiviteter for yngre demente
- Projekt: Få mod på livet trods livsændringer

### *Afløsning og aflastningsordninger:*

Der er i kommunen 51 lejemaal, der anvendes til midlertidige boliger. Det drejer sig om udgifter til husleje, forbrugsafgifter, antenne, istandsættelse mm. Foruden udgiften til midlertidige boliger, som udgør 3.697.037 kr., er der udgifter til kørsel til daghjem på 2.543.189 kr. samt aflastningstjenesten Varde/Esbjerg, på 71.840 kr.

### *Forebyggende hjemmebesøg:*

Der er ansat 3 forebyggelseskonsulenter med et samlet ugentligt timetal på 105 timer. I 2016 var der et mindreforbrug på 19.126 kr., som overføres til 2016.

### *Demensområdet:*

Der er ansat 3 demenskonsulenter med et samlet ugentligt timetal på 111 timer. I 2016 var der et merforbrug på 8.468 kr., som overføres til 2016.

### *Den gamle Købmandsgård, Lunde:*

Der ydes tilskud til aktiviteter for ældre i Den gamle Købmandsgård i Lunde, som ultimo 2015 flyttede aktiviteterne til lokaler på Baunbo i Lunde. I 2016 har der været et akkumuleret mindreforbrug på 398.566 kr., som overføres til 2017.

### *Medborgerhuset:*

Medborgerhuset har fortsat et højt aktivitetsniveau og mange medlemmer. Der er et mindreforbrug på 17.101 kr., hvoraf 11.183 kr. overføres til 2016.

### *Dagcentre og Daghjem:*

Udgiften til dagcentre og daghjem udgør henholdsvis 2.751.280 kr. til dagcentre og 3.839.100 kr. til daghjem. På dagcentre er der et mindreforbrug på 179.730 kr., som overføres til 2017.

### *Projekt: Aktiviteter for yngre demente*

Projektet henvender sig til yngre demente i eget hjem, og er finansieret af midlerne til "En værdig ældrepleje". Aktiviteterne foregår i lejede lokaler, hvor brugerne mødes flere gange om ugen til forskellige aktiviteter. Der er i 2016 et restbudget på 106.505 kr., som overføres til 2017.

### *Projekt: Få mod på livet trods livsændringer*

Projektet henvender sig til målgruppen særligt sårbare ældre, som var blevet alene, enten på grund af dødsfald eller ægtefælles indflytning på plejecenter, og som ikke modtager personlig og praktisk bistand. Projektet er finansieret af puljemidler fra Sundheds- og Ældreministeriet. Der har i 2016 et restbudget på 33.480 kr. som overføres til 2017.

## 34 Plejehjem og beskyttede boliger

### Overførsel mellem årene

Der er ingen overførsler.

### Beskrivelse af området

Området vedrører boligdelen på plejehjem og beskyttet boliger efter Servicelovens § 192. For Varde kommunes vedkommende drejer det sig om betaling for 1 borger, der bor i en anden kommune.

### Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal

Der har været en merudgift på 175.447 kr. Der er i løbet af 2016 sket en udskiftning, så det er en anden borger til en lidt højere pris, end der er budgetteret med.

## 35 Hjælpemidler, forbrugsgoder, boligindretning og befording

### Overførsel mellem årene

Der er en overførsel fra 2016 til 2017 på 1.823.766 kr., hvoraf 1.527.744 kr. vedrører velfærdsteknologipuljen på ældre og handicapområdet.

### Beskrivelse af området

Området vedrører hjælpemidler, forbrugsgoder, støtte til køb af handicapbiler, boligindretning samt individuel befording efter Servicelovens § 117, APV-hjælpemidler samt puljen til velfærdsteknologi.

Regnskab 2015 kan ikke umiddelbart sammenlignes med regnskab 2016, da der er kommet nye regler for kontering af hjælpemidler. Bl.a. er Hjælpemiddeldepotet, som tidligere blev konteret under 05.38. flyttet til 05.35.

### Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal

	+ = mindreforbrug, - = merforbrug
Støtte til køb af bil	1.061.093 kr.
Optiske synshjælpemidler	-313.987 kr.
Arm- og benproteser	-636.157 kr.
Ortopædiske hjælpemidler, inkl. fodtøj	-31.677 kr.
Inkontinens- og stomi hjælpemidler	12.398 kr.
Øvrige hjælpemidler	-1.874.111 kr.
Forbrugsgoder	1.834 kr.
Hjælp til boligindretning	734.033 kr.
Mellemkommunale betalinger	838.429 kr.
Velfærdsteknologipuljen <i>(overføres til 2017)</i>	1.527.744 kr.
Afprøvningssteamet, Hjælpemidler <i>(overføres til 2017)</i>	57.551 kr.
Hjælpemiddeldepotet <i>(92.420 kr. overføres til 2017)</i>	-302.726 kr.
Projekt: Nyt låsesystem <i>(overføres til 2017)</i>	146.051 kr.
<b>I alt</b>	<b>1.220.476 kr.</b>

Samlet set har der på området været et merforbrug på 296.022 kr., når overførslerne er indregnet.

I takt med at der bliver flere ældre, er der også et stigende behov for hjælpemidler. Samtidig udvikles der løbende nye og mere avancerede hjælpemidler, som kan være med til at gøre borgere med funktionsnedsættelse mere selvhjulpne.

For kommunens social- og sundhedspersonale, har kvaliteten og omfanget af hjælpemidler betydning for et godt arbejdsmiljø og for antallet af arbejdsskader. Der har i 2016 været et merforbrug på APV-hjælpemidler på 220.000 kr.

### **37 Plejevederlag og hjælp til sygeplejeartikler og lignende ved pasning af døende i eget hjem**

#### **Overførsel mellem årene**

Der er ingen overførsler

#### **Beskrivelse af området**

Området vedrører plejevederlag og sygeplejeartikler til pasning af døende i eget hjem jf. Servicelovens §§ 118, 119 og 122.

Udgiften til plejevederlag udgør 2,5 mio. kr. og udgiften til fysioterapi og ernæringspræparater mm. udgør ca. 100.000 kr.

Der har i 2016 været 54 modtagere af plejevederlag, mod 48 modtagere i 2015. Udgiften til plejevederlag varierer i størrelse og længde.

#### **Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskab**

Der har i 2016 været et merforbrug på 751.1467 kr. hvilket skyldes, at der har været flere patienter. Da der er tale om et lovreguleret område, har kommunen meget lidt indflydelse på udgiftens størrelse.

Området ligger udenfor rammen, og merforbruget overføres derfor ikke til 2017.



<b>Udvalg:</b>	Udvalget for Social og Sundhed
<b>Hovedkonto:</b>	05 Sociale opgaver og beskæftigelse
<b>Hovedfunktion:</b>	35 Rådgivning

### Samlet regnskab:

	2015	2016
Korrigeret budget	15.560.094	4.204.959
Regnskab	13.546.475	4.163.921
Forskel	2.013.619	41.038
Overført til kommende budgetår	2.122.157	155.754
<b>Netto mer-/mindre forbrug</b>	<b>-108.538</b>	<b>-114.716</b>

Hele kroner

### Specificeret regnskab:

	Regnskab 2015	Regnskab 2016	Korrigeret Budget 2016
Konsulenter/visitatorer vedr. hjælpemidler	3.099.604	0	0
Hjælpemiddelcentral, Kommunikationscenter, Center for døve, Dansk blindesamfund mm.	3.301.547	3.453.416	3.338.700
Living Lab	0	710.505	866.259
Hjælpemiddeldepotet	7.145.323	0	0
<b>I alt regnskab</b>	<b>13.546.474</b>	<b>4.163.921</b>	<b>4.204.959</b>

Hele kroner

## 40 Rådgivning og rådgivningsinstitutioner

### Overførsel mellem årene

Der overføres 155.754 kr., som vedrører Living Lab.

### Beskrivelse af området

Området vedrører udgifter til samarbejdet med Hjælpemiddelcentralen og Kommunikationscenteret i Esbjerg, samt bidrag til Dansk Blindesamfund og Center for døve, for brug af døvekonsulenter.

Regnskab 2015 kan ikke umiddelbart sammenlignes med regnskab 2016, da der er kommet nye regler for kontering af hjælpemidler. Bl.a. er Hjælpemiddeldepotet, som tidligere blev konteret under 05.35. flyttet til 05.32.

### Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal

Ingen bemærkning.

Varde Kommune  
Bemærkninger - regnskab 2016

<b>Udvalg:</b>	Udvalget for Social og Sundhed
<b>Hovedkonto:</b>	05 Sociale opgaver og beskæftigelse
<b>Hovedfunktion:</b>	38 Tilbud til voksne med særlige behov

**Samlet regnskab:**

	2015	2016
Korrigeret budget	179.446.910	179.458.701
Regnskab	173.670.766	177.231.455
Forskel	5.776.144	2.227.246
Overført til kommende budgetår	3.091.394	881.595
<b>Netto mer-/mindre forbrug</b>	<b>2.684.750</b>	<b>1.345.651</b>

Hele kroner

**Specificeret regnskab:**

	Regnskab 2015	Regnskab 2016	Korrigeret Budget 2016
42 Botilbud for personer med særlige sociale problemer (§§ 109-110)	3.450.858	2.968.178	2.941.671
44 Alkoholbehandling og behandlingshjem for alkoholskadede (Sundhedslovens § 141)	2.984.606	3.302.861	3.459.850
45 Behandling af Stofmisbrugere (Servicelovens § 101 og Sundhedslovens § 142)	5.261.970	5.536.116	5.581.830
50 Botilbud til længerevarende ophold (§108)	49.078.044	50.077.117	50.508.543
52 Botilbud til midlertidigt ophold (§107)	75.711.833	78.228.548	77.545.468
53 Kontaktpersoner og ledsagerordninger (§§45,97-99)	7.355.937	7.575.102	8.785.770
58 Beskyttet Beskæftigelse (§103)	12.598.887	11.936.499	12.958.730
59 Aktivitets- og samværstilbud (§104)	17.228.631	17.607.034	17.676.839
<b>I alt regnskab</b>	<b>173.670.766</b>	<b>177.231.455</b>	<b>179.458.701</b>

Hele kroner

**Overførsel mellem årene**

Der er overførsler fra 2016 til 2017 på 881.595 kr. som vedrører:

- Hellestedet på 93.979 kr.
- Samstyrken på 132.676 kr.
- Lunden på 320.101 kr.
- Socialpsykiatrien 717.124 kr.
- Center Bøgely på 53.485 kr.
- Fælles IT-system -435.770 kr.

**42 Botilbud for personer med særlige sociale problemer (§§109-110)**

**Overførsel mellem årene**

Der er overførsler fra 2016 til 2017 på 53.485 kr., som vedrører Center Bøgely.

**Beskrivelse af området**

Området vedrører botilbud til personer med særlige sociale problemer efter Servicelovens § 109 og § 110, herunder Center Bøgely, efterværn og ophold på forsorgshjem og krisecentre i andre kommuner.

Der ydes 50 % statsrefusion på området.

#### **Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal**

Samlet set er der et lille merforbrug på 79.991 kr.

### **44 Alkoholbehandling og behandlingshjem for alkoholskadede (Sundhedslovens § 141)**

#### **Overførsler mellem årene**

Der er overførsel mellem årene på 93.979 kr. som vedrører Hellestedet.

#### **Beskrivelse af området**

Området vedrører tilskud til Paraplyen og Hellestedet, samt betaling for dag-, døgn- og ambulante behandling for alkoholskadede efter Sundhedsloven.

Der er et samlet forbrug på 3,3 mio. kr., hvoraf ca. 1 mio. kr. er betaling til andre kommuner.

#### **Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal**

Forbruget fordeler sig således:

Dagbehandling	216.227 kr.
Døgnbehandling	414.746 kr.
Ambulant behandling	783.677 kr.
Hellestedet	47.131 kr.
Tilskud til Café Paraplyen	1.841.080 kr.

Der er et mindreforbrug på 156.989 kr.

### **45 Behandling af Stofmisbrugere (Serviceloven §101 og Sundhedslovens § 142)**

#### **Overførsel mellem årene**

Der er ingen overførsler.

#### **Beskrivelse af området**

Området vedrører dag- og døgnbehandling til stofmisbrugere på 18 år og derover. Varde kommune har ingen behandlingssteder, så udgiften vedrører betaling til andre kommuner og til private bo- og opholdssteder.

#### **Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal**

Forbruget fordeler sig således:

Dagbehandling	4.302.942 kr.
Døgnbehandling	1.233.174 kr.

Der har været et mindreforbrug på 45.714 kr.

### **50 Botilbud til længerevarende ophold (Serviceloven §108)**

#### **Overførsel mellem årene**

Der er en negativ overførsel på 253.144 kr., som fordeler sig således:

Samstyrken	-137.475 kr.
Lunden	320.101 kr.
Fællesudgifter	-435.770 kr.

### Beskrivelse af området

Området vedrører botilbud til længevarende ophold for personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og personer med særlige sociale problemer. Derudover er der fællesudgifter/indtægter i form af kørsel, fælles IT-system og udgifter til patientombuddet.

Botilbud i Varde Kommune:

- Samstyrken - Østervang 3
- Lunden
  - Lundbo I
  - Lundbo II
  - Lundbo III
  - Lunden Rehabilitering
  - Lunden Dagtilbud
  - Lunden §85-støtte
  - Lunden særlige tilbud

### Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal

Samlet er der et mindreforbrug på 431.419 kr. og en negativ overførsel på 253.144 kr. Mindreforbruget vedrører primært betaling til andre kommuner for længevarende botilbud for sindslidende.

Den negative overførsel på fællesudgifter vedrører et nyt it-system til bostederne, som på sigt bliver billigere.

## 52 Botilbud til midlertidig ophold (Servicelovens §§107 og 85)

### Overførsler mellem årene

Der er overførsler på 260.279 kr., som fordeler sig således:

Vidagerhus	22.500 kr.
Samstyrken	237.779 kr.

### Beskrivelse af området

Området vedrører kommunale botilbud til midlertidige ophold for personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og personer med særlige sociale problemer. Desuden Socialpsykiatriens ydelser i eget hjem, Servicelovens § 85.

Botilbud i Varde Kommune:

- Østbækhemmet, Ølgod
- Samstyrken, Bofællesskabet Rosenvænget 31, Ølgod
- Samstyrken, Bofællesskabet Kirkegade 60, Oksbøl
- Samstyrken, Bofællesskabet Frisvadvej 1C, Varde
- Samstyrken, Bofællesskabet Kærhøgevej, Varde
- Psykiatrien, Bostøtte §85
- Psykiatrien, Vidagerhus, Janderup

### Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal

Området udviser et samlet merforbrug på 683.081 kr., og der er overførsler til 2017 på 260.279 kr.

Merforbruget skyldes primært at der har været et større behov for midlertidige botilbud for sindslidende.

## 53 Kontaktperson og ledsagerordninger (Serviceloven §§45,97-99)

### **Overførsler mellem årene**

Der er overførsler til 2017 på 669.742 kr., som vedrører socialpsykiatrien.

### **Beskrivelse af området**

Området vedrører ledsagerordninger for personer med nedsat psykisk og fysisk funktionsevne, Støtte- og kontaktpersonordninger for sindslidende på 67 år og derover samt Støtte- og kontaktperson ordning for stof- og alkoholmisbrugere samt hjemløse.

Der er følgende tilbud i Varde Kommune:

- Støtte- og kontaktpersonordning for sindslidende
- Hjemmestøtten
- §85 støtte, De gule Huse, Ølgod
- Støttecenter Lindeallé, Ølgod

### **Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal**

Der er et mindreforbrug på 1.210.671 kr., hvoraf 1.192.937 kr. overføres til 2017. Mindreforbruget skyldes en vakant lederstilling samt at der på områder med 0-budget, skal være en opsparing til feriepenge, i tilfælde af at en medarbejder stopper.

## **58 Beskyttet beskæftigelse (Servicelovens §103)**

### **Overførsel mellem årene**

Der er ingen overførsler

### **Beskrivelse af området**

Området vedrører beskyttet beskæftigelse til personer med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, hvor der er betaling til andre kommuner og til private udbydere.

### **Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal**

Der er et mindreforbrug på 1.022.232 kr., og ingen overførsler til 2017, da området ligger udenfor rammen. Det er primært på beskæftigelsen for sindslidende, der har været et mindreforbrug.

## **59 Aktivitets- og Samværstilbud (Servicelovens §104)**

### **Overførsler mellem årene**

Der overføres 57.254 kr., hvoraf 32.372 kr. vedrører Samstyrken og 24.882 kr. Dalgashus.

### **Beskrivelse af området**

Området vedrører aktivitets- og samværstilbud til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Tilbud i Varde Kommune:

- Samstyrken – Lundvej 135B, Varde samt STU-forløb
- Viaduktvej 25B, Ølgod
- Værestedet Dalgashus

### **Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal**

Der er et mindreforbrug på 69.809 kr., hvoraf der overføres 57.254 kr. til 2017.

Der har i en periode været overbelægning på Samstyrken, Lundvej 135B, hvilket har medført at budgettet til borgere der benytter tilbuddet er overskredet. Men det medfører, at der samtidig er en merindtægt på takstbudgettet.

<b>Udvalg:</b>	Udvalget for Social og Sundhed
<b>Hovedkonto:</b>	05 Sociale opgaver og beskæftigelse
<b>Hovedfunktion:</b>	57 Kontante ydelser

#### Samlet regnskab:

	2015	2016
Korrigeret budget	836.630	848.340
Regnskab	738.145	721.933
Forskel	98.485	126.407
Overført til kommende budgetår	0	0
<b>Netto mer-/mindre forbrug</b>	<b>98.485</b>	<b>126.407</b>

Hele kroner

#### Specificeret regnskab:

	Regnskab 2015	Regnskab 2016	Korrigeret Budget 2016
72 Sociale Formål	738.145	721.933	848.340
<b>I alt regnskab</b>	<b>738.145</b>	<b>721.933</b>	<b>848.340</b>

Hele kroner

#### Overførsel mellem årene

Der er ingen overførsler

#### Beskrivelse af området

Området vedrører Servicelovens § 100, hvor der ydes dækning af nødvendige merudgifter ved den daglige livsførelse til voksne med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Det er en betingelse, at merudgiften er en konsekvens af den nedsatte funktionsevne og ikke dækkes af anden lovgivning.

Det drejer sig primært om ekstraudgifter i forbindelse med diabetes type I og omkostninger i forbindelse med personlig hjælper i hjemmet.

Der ydes 50 % statsrefusion på området.

#### Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal:

Der har i 2016 været en udgift på 1.669.740 kr., og refusion på -821.400 kr.  
Samlet set er der et mindre forbrug på 126.407 kr.

<b>Udvalg:</b>	Udvalget for Social og Sundhed
<b>Hovedkonto:</b>	72 Støtte til frivilligt socialt arbejde og øvrige sociale formål
<b>Hovedfunktion:</b>	99 Øvrige Sociale formål

#### Samlet regnskab:

	2015	2016
Korrigeret budget	106.270	107.150
Regnskab	97.000	194.000
Forskel	9.270	-86.850
Overført til kommende budgetår	0	0
<b>Netto mer-/mindre forbrug</b>	<b>9.270</b>	<b>-86.850</b>

Hele kroner

#### Specificeret regnskab:

	Regnskab 2015	Regnskab 2016	Korrigeret Budget 2016
99 Sociale Formål	97.000	194.000	107.150
<b>I alt regnskab</b>	<b>97.000</b>	<b>194.000</b>	<b>107.150</b>

Hele kroner

#### Overførsel mellem årene

Der er ingen overførsler.

#### Beskrivelse af området

Der er ydet et tilskud på 97.000 kr. til henholdsvis Mentornetværket og til Frivillighuset.

Mentornetværket er en lokal frivillig forening, der matcher indvandrere/flygtninge med frivillige mentorer, som er aktive på det danske arbejdsmarked eller som på anden vis er solidt forankret i det danske samfund.

Foreningens formål er at skabe gode muligheder for integration, inklusion og kulturel mangfoldighed i Esbjerg, Fanø og Varde Kommuner.

Frivillighuset i Varde er en forening, hvis formål er at fremme, styrke og støtte en frivillig social og sundhedsmæssig indsats i Varde kommune

#### Forklaring til afvigelser mellem korrigeret budget og regnskabstal:

Der har i 2016 været en merudgift på 86.850 kr. som skyldes, at der ikke har været budgetteret med tilskuddet til Frivillighuset.



**Bilag: 518.4. Anlæg 2016**

**Udvalg:** Udvalget for Social og Sundhed

**Mødedato:** 14. marts 2017 - Kl. 8:00

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 37711/17

**Udvalget for Social og Sundhed****Igangværende anlægsprojekter**

Anlæg	Social og sundhed	Bevilling 010107-311216
018829	Servicearealer, Helle Plejecenter Starup	7.343.352
018834	Køb af servicearealer, 8 boliger Baunbo, Lunde	-1.100.000
018836	Etablering af parkeringsplads ved Hybenbo	466.000
018837	Nedbrydning af Hovedbygning - Thueslund	1.300.000
018838	Ombygning Krogen 7, Varde	1.235.500
482850	Træningsfaciliteter på plejecentrene	457.200
532848	Hjemmepleje Midt/Vest, ombygning af Hybenbo	532.530
Total		213.046.010

**Afsluttede anlægsprojekter**

Anlæg	Social og sundhed	Bevilling 010107-311216
018802	Renovering af Alslev Forsamlingshus, Thueslund	1.213.000
523827	Samstyrken, forbedring af udendørsfaciliteterne på Jægumsvej	501.980
532847	Projektombygning af Baunbo	2.420.000
550811	Lunden, Trådløst kaldeanlæg samt telefonanlæg	700.000
550814	Renovering af dagtilbud på Lunden	1.350.000
550815	Renovering af genoptræningsafd., Lunden	105.000
559820	Køb og ombygning af Dalgasvej 35 - til Psykiatrien	5.410.000
Total		11.699.980

Akk.forbrug 010107-311216	Korr. Budget 2016	Regnskab 2016	Uforbrugt beløb	Overførsel fra 2016 til 2017
8.797.089	7.183.523	8.047.260	-863.737	-863.737
-1.559.940	430.000	-29.940	459.940	459.940
32.154	433.846	0	433.846	433.846
8.263	1.300.000	8.263	1.291.737	1.291.737
41.643	1.235.500	41.643	1.193.857	1.193.857
0	457.200	0	457.200	457.200
0	532.530	0	532.530	532.530
205.386.692	11.572.599	8.067.226	3.505.373	3.505.373

Akk.forbrug 010107-311216	Korr. Budget 2016	Regnskab 2016	Uforbrugt beløb	Status
1.212.983	1.213.000	1.212.983	17	
501.980	437.122	437.122	0	
2.427.225	198.536	205.761	-7.225	
699.999	282.753	282.753	0	
1.350.000	1.350.000	1.350.000	0	
105.000	105.000	105.000	0	
5.856.379	1.096.388	1.096.388	0	
12.153.566	4.682.799	4.690.007	-7.208	

Statusbeskrivelse
Fordeles/afsl. 2017 Afsluttes i 2017 Fordeles/afsl 2017 Bruges af børneh. Afsluttes i 2017 Afventer se også 018843

beskrivelse
A A A A A A A A

**Bilag: 519.1. Budgetoverførsler fra 2016 til 2017 - til Udvalget for social og sundhed**

**Udvalg:** Udvalget for Social og Sundhed

**Mødedato:** 14. marts 2017 - Kl. 8:00

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 35240/17

# Budgetoverførsler fra 2016 til 2017

## Udvalg: Social og Sundhed Drift

Aftaleholder/område:		Konto (sted)	Korr. budget 2016	Regnskab 2016	Budget- overførsel fra 2016 til 2017	Dok.nr.
					+ = overskud, - = underskud	
<b>1 Indenfor rammen:</b>						
104	Personale - Elevkonsulenter		702.000	672.663	29.337	32466-17
105	Staben Ældre og Handicap		3.791.170	4.434.404	-643.234	29590-17
105	Blåbjerg Pleje og aktivitetscenter		1.075.917	921.627	154.290	29590-17
115	Staben sundhed og Rehabilitering		3.069.138	2.854.047	215.091	30384-17
401	Social og Handicapservice		3.985.233	3.897.986	87.247	29807-17
402	Center for Sundhedsfremme		9.136.118	8.886.246	249.872	30385-17
403	Frit Valg Nord/Øst		5.393.783	5.149.674	244.109	29241-17
403	Fællesudg./indtægter FritValg og centre		228.615	54.992	173.623	29241-17
404	Frit Valg Midt/Vest		2.836.054	3.439.440	-603.386	29242-17
404	Frit Valg Midt/Vest - Overføres ikke		108.600	42.583	0	
406	Centerområde Midt		54.212.439	55.894.030	-1.681.591	32407-17
407	Centerområde Syd/øst		52.269.771	51.705.907	563.864	29580-17
409	Centerområde Nord/Vest		62.115.864	60.402.795	1.713.069	29583-17
412	Lunden		39.355.449	39.065.868	289.581	29398-17
415	Socialpsykiatrien		14.096.397	13.902.234	194.163	29775-17
416	Medborgerhuset		1.321.482	1.310.299	11.183	30388-17
417	Hjemmesygeplejen		34.895.607	35.047.687	-152.080	30391-17
418	Hjælpe midde ldepot		8.155.875	7.907.701	248.174	29772-17
420	Samstyrken		65.612.678	64.764.979	847.699	29400-17
482	Træning og Rehabilitering		12.120.958	11.824.226	296.732	30393-17
601	BCV - Kørselkontoret		5.193.336	5.195.245	-1.909	30399-17
608	Omsorgs- og specialtandpleje - overføres ej		60.520	58.939	0	30395-17
610	Center Bøgely		5.223.742	5.170.257	53.485	29397-17
<b>3 Lederløn - indenfor direktionens ramme</b>						
105	Ældre og Handicap		5.750.620	5.752.915	-2.295	59590-17
115	Sundhed og rehabilitering		2.052.940	2.109.679	-56.739	30384-17
415	Socialpsykiatrien		453.949	0	453.949	29775-17
<b>4 Udenfor rammen - 100% overførsel</b>						
103	Økonomiafd. (Købmandsgården, Lunde)		652.398	253.832	398.566	29573-17
105	Fagstab Ældre og Handicap		3.542.695	902.328	2.640.367	29590-17
115	Staben Sundhed og Rehabilitering		2.474.769	716.881	1.757.888	30384-17
401	Social og Handicap		382.248	80.501	301.747	29807-17
402	Center for sundhedsfremme		567.787	296.656	271.131	30385-17
403	Frit Valg Nord Øst		825.080	142.671	682.409	29241-17
404	Frit Valg Midt/Vest		22.032	-2.016	24.048	29242-17
409	Centerområde Nord/Vest		41.392	2.978	38.414	29583-17
412	Lunden		53.000	22.480	30.520	29398-17
415	Socialpsykiatrien		170.545	101.533	69.012	29775-17
417	Hjemmesygeplejen		123.857	54.791	69.066	30391-17
418	Hjælpe midde ldepot		1.429.893	1.283.842	146.051	29772-17
420	Samstyrken		202.049	147.181	54.868	29400-17
482	Træning og Rehabilitering		49.402	43.799	5.603	30393-17
<b>Budgetoverførsel fra 2016 til 2017</b>					<b>9.173.924</b>	
<b>Beløb der ikke overføres</b>					<b>67.598</b>	

## Budgetoverførsler fra 2016 til 2017

### Udvalg: Social og Sundhed Anlæg

Anlægsprojekter	Konto (sted)	Korr. budget 2016	Regnskab 2016	Budget- overførsel fra 2016 til 2017	Dok.nr.
				+ = overskud, - = underskud	
Servicearealer Helle Plejecenter	018829	7.183.523	8.047.260	-863.737	10786-17
Køb af servicearealer, Baunbo Lunde	018834	430.000	-29.940	459.940	10786-17
Etablering af P-plads ved Hybenbo	018836	433.846	0	433.846	10786-17
Nedbrydning af hovedbygning, Thueslund Alslev	018837	1.300.000	8.263	1.291.737	10786-17
Ombygning Krogen 7	018838	1.235.500	41.643	1.193.857	10786-17
Træningsfaciliteter på plejecentrene	482850	457.200	0	457.200	
Hjemmeplejen Midt/Vest, ombygning af Hybenbo	532848	532.530	0	532.530	10786-17
<b>I alt</b>		<b>11.572.599</b>	<b>8.067.226</b>	<b>3.505.373</b>	

**Bilag: 522.1. Kvalitetsstandard klippekortsordning**

**Udvalg:** Udvalget for Social og Sundhed

**Mødedato:** 14. marts 2017 - Kl. 8:00

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 31186/17



<b>Kvalitetsstandard</b>	<b>Klippekort til plejehjemsbeboere</b>
<b>Lovgrundlag</b>	Finansloven for 2017. Klippekortordning udmøntes som puljemidler i 2017 og 2018.
<b>Visitation</b>	Der er ingen visitation til ordningen, klippekortet er en del af den ydelsespakke som borgere på plejecentre har ret til, når de visiteres til en plejebolig.
<b>Målgruppe</b>	Målgruppen er alle borgere der bor i plejebolig.  Borgere i midlertidig bolig er omfattet af ordningen i det omfang det giver mening. Dette kan være i tilfælde hvor borgeren afventer permanent plejebolig, eller hvor der er andre udfordrende forhold f.eks. manglende netværk eller et stort behov for støtte til at orientere sig i en ny livssituation. Den ansvarlige teamleder vurderer ud fra en konkret og individuel vurdering, om borgere i midlertidig bolig skal tilbydes et klippekort.
<b>Formål</b>	At plejehjemsbeboere får støtte til at varetage aktiviteter i og udenfor egen bolig, hvor de oplever fortsat at være herre i eget liv og opnår øget livskvalitet.
<b>Indsatsområder</b>	Der bevilges et klip a 30 minutter pr. uge.  Borgeren disponerer over tiden efter eget ønske.  Tiden kan f.eks. bruges til:  <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ledsagelse til tøjindkøb, gaveindløb</li> <li>- Ledsagelse til cafe og restaurantbesøg</li> <li>- Ledsagelse til borgerservice</li> <li>- Ledsagelse til besøg på kirkegården</li> <li>- Ledsagelse til sociale arrangementer f.eks. foredrag og aktivitetscenter</li> <li>- Gåture/tur med kørestol i nærområdet</li> <li>- Klargøring til og oprydning efter gæster i egen bolig</li> <li>- Madlavning og bading i fællesområder</li> <li>- Højtlesning, samtale eller spil</li> <li>- Hjælp til makeup og hår</li> <li>- Let oprydning</li> <li>- Op pyntning til højtider</li> <li>- Fælles udflugter og andre aktiviteter, som det lokale plejecenter har besluttet at arrangere som et tilbud under klippekortsordningen.</li> <li>- Sansestimulering såsom let massage, aromaterapi og afspilning af for borgeren kendt musik.</li> </ul> Brugen af ordningen skal ligge inden for social- og sundhedsmedarbejderes almene og faglige kompetencefelt, og skal desuden være foreneligt med gældende regler for hygiejne,

	arbejdsmiljø og uniformspligt for medarbejderen.
<b>Hvad indgår ikke i indsatsen</b>	Ordnningen kan ikke anvendes til opgaver, som er en del af den almindelige plejeindsats til plejehjemsbeboere. Dvs. at fagligt begrundet ledsagelse til læge og tandlæge, håndtering af post, personlig hygiejne og soignering, rengøring m.m. ikke kan placeres under klippekortsordningen.
<b>Borgerens mulighed for at bytte til anden indsats</b>	Indsatsen kan ikke byttes til en anden indsats.
<b>Levering af indsatsen</b>	<p>Det tilsigtes at indsatsen leveres af borgeren kontaktperson, dette gælder dog ikke når der er tale om fælles arrangementer arrangeret under klippekortsordningen.</p> <p>Indsatsen leveres på hverdage fra 10:00 og frem til kl. 15:30.</p> <p>Der er mulighed for at opspare tid. Der kan dog maksimalt spares 12 klip op, dvs. 6 timer. Spares der mere end 12 klip op, bortfalder de overskydende klip.</p> <p>Indsatsen leveres altid i klip a 30 minutter. Dvs. at den som et minimum kan leveres 30 minutter af gangen og at det samlede minuttal skal være deleligt med 30.</p> <p>Tiden kan ikke bruges forlods.</p> <p>Er der behov for 2 hjælpere til at levere indsatsen, bruges der to klip pr. 30 min.</p> <p>Leveringen af hjælpen aftales mellem borgeren og kontaktpersonen.</p> <p>Hjælpen kan enten aftales så den afvikles i faste intervaller, f.eks. en time hver anden torsdag, eller afviklingen kan aftale fra gang til gang.</p> <p>Borgeren skal varsle kontaktpersonen at de ønsker at gøre brug af klippekortet senest 3 dage før. I ferieperioder kan der være begrænset mulighed for at gøre brug af klippekortsordningen.</p> <p>Det er kontaktpersonens ansvar at sikre, at leveringen af hjælpen planlægges sammen med borgeren. Heri ligger også at kontaktpersonen skal bruge sin faglighed, til at støtte borgere der ikke umiddelbart er i stand til at ønske bestemte aktiviteter, til at planlægge hvordan hjælpen bedst muligt afvikles så den øger livskvaliteten for borgeren.</p> <p>Hvis borgeren ikke er i stand til at tage stilling til, eller give udtryk for hvordan klippekortet skal bruges, skal kontaktperson sammen med eventuelle pårørende, med udgangspunkt i sit kendskab til beboeren, skal beslutte hvordan klippekortet skal bruges, på en måde som kommer borgeren til gode.</p>

	<p>Ønsker en borger ikke at gøre brug af klippekortet, er det kontaktpersonens ansvar at afslutte ordningen, så andre borgere kan få glæde af klippekortet.</p> <p>Det enkelte plejecenter har mulighed for at pulje disse overskydende klip til fælles aktiviteter på centret, som kan komme en stor del af centrets beboere til gode.</p>	
<b>Krav til leverancen</b>	<p>Aftale omkring opstart af klippekortet iværksættes af kontaktpersonen senest 14 dage efter at borger har fået bevilget klippekortet.</p> <p>Hjælpen leveres indenfor +/- ½ time fra det aftalte tidsrum.</p> <p>Der må i udgangspunktet ikke forekomme aflysninger, dette kan dog ske i tilfælde af sygdom.</p>	
<b>Særlige forhold</b>	<p>Evt. udgifter til transport, indgang, forplejning, osv. Til både borgeren selv og hjælperen skal afholdes af borgeren selv.</p>	
<b>Der henvises til følgende supplerende materialer</b>	<p>Klippekort til plejehjemsbeboere – informationsmateriale til borgeren</p> <p>Klippekortsordningen – informationsmateriale til medarbejdere på plejehjem</p>	
<b>Dokumentationskrav</b>	<p>Dokumentationen af modtager, dato og formål sker i forbindelse med afviklingen af det enkelte klip, på det dertil indrettede dokumentationsskema.</p> <p>Dokumentationen er nødvendig for at puljemidlerne kan tilgå plejecentret.</p>	
<b>Opfølgning, herunder justering og re-visitation</b>	<p>Retten til klippekortet følger med visitationen til plejeboligen. Hvis borgeren fraflytter plejeboligen, bortfalder klippekortet.</p>	
<b>Udarbejdet</b>	Februar 2017	Projektgruppen for klippekort til plejehjemsbeboere
<b>Godkendt</b>		Udvalget for Social og Sundhed
<b>Udgave nr.</b>	Acadre dok nr. 31186/17	

**Bilag: 524.1. Udmøntning af midler til styrket indsats vedr. kronikere og lungesatsning**

**Udvalg:** Udvalget for Social og Sundhed

**Mødedato:** 14. marts 2017 - Kl. 8:00

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 190635/16

## Udmøntning af midler vedr. styrket indsats for kronikere og lungesatsning

Varde Kommune er jf. nedenstående kompenseret for initiativer vedr. kronikere og lungesatsningen:

	2017	2018	2019	2020
Etablering				
Drift	632.900	760.400	832.500	848.500
Anlæg				

Midlerne er i 2017 opdelt på følgende måde:

- 473.400,- til forløbsplaner for borgere med kronisk sygdom herunder til at understøtte implementering af Sundhedsstyrelsens anbefalinger for kommunale forebyggelsestilbud.
- 71.000,- til tidlig opsporing af KOL.
- 17.500 til implementering af undersøgelsesprogram for børn og unge med astma.
- 71.000,- til patientinddragelse – inddragelse og kompetenceudvikling.

Forslag til udmøntning drøftes på ledermødet 25. januar og sættes herefter på Direktionens dagsorden hvorefter den endeligt sættes på udvalgsdagsordenen i marts til godkendelse.

### Midlerne foreslås i 2017 anvendt på følgende måde:

#### Sundhedsstyrelsens anbefalinger for forebyggelsestilbud til borgere md kronisk sygdom

Sundhedsstyrelsen har i juni 2016 udgivet ”Anbefalinger for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom”. Anbefalingerne omfatter kommunale tilbud vedr. sygdomsmestring, rygeafvænning, fysisk træning, ernæring og alkoholrådgivning.

Det vurderes, at Varde kommune på nuværende tidspunkt ikke kan leve op til anbefalingerne på ernæringsområdet. Sundhedsstyrelsen anbefaler individuel diætbehandling ved diætist til borgere med kronisk sygdom, der oplever uplanlagt vægttab eller er overvægtige. Begge situationer øger risikoen for tab af funktionsevne, komplikationer, indlæggelse og tidlig død, når man er kronisk syg.

En individuel diætbehandling vil desuden understøtte indsatsen på trænings-, sygepleje og hjemmeplejeområdet, fordi en bedre ernæringstilstand styrker borgerens ressourcer.

I dag har Varde Kommune en diætist ansat ved Center for Sundhedsfremme, som primært løser forebyggelsesopgaver inden for sundhedslovens §119. Der er særlig fokus på børn og unge, familier samt på holdtilbud til kronisk syge.

Hvis Varde Kommune skal leve op til ovennævnte anbefaling, så kræver det, at der i højere grad arbejdes ind i ældreområdet, da målgruppen for diætbehandling primært er ældre, der er svækkede på grund af deres kroniske sygdom. Derfor ønskes en diætist ansat, hvis primære opgave vil være at arbejde med ældre medicinske borgere og kronikere.

Opgaverne vil primært være:

- Ernæringscreeninger i Hjemmeplejen – både på plejecentre og Frit Valg

- Indledende vurderinger af borgere henvist til en ernæringsindsats
- Individuel diætbehandling<sup>1</sup> i borgerens hjem ved borgere med kronisk sygdom som oplever ikke-planlagt vægttab eller overvægt
- Vejledning i forhold til sondemad (der opleves en stigende efterspørgsel)
- Evt. ekstra fokus på borgere, der skal påbegynde eller er i et træningsforløb

Diætisten vil få et tæt samarbejde med Træning og Rehabilitering, Sygeplejen og Hjemmeplejen. Herudover vil der være et samarbejde og en faglig sparring med diætisten på Center for Sundhedsfremme samt med den kostfaglige konsulent, der er ansvarlig for madservice.

Udgiften til ansættelse af en diætist 37 timer/uge er fra 390.000,- (nyuddannet) til ca. 570.000,- (erfaren). Herudover vil der være omkostninger forbundet med kørsel og uddannelse/kurser.

Det foreslås, at 473.400,- anvendes til ansættelse af en diætist på ældreområdet og herunder til udgifter forbundet med kørsel og uddannelse/kurser.

#### Opsøgende arbejde ift. lungesygdom og risikofaktorer

I forhold til projekt "tidlig opsporing (TOBS)" vil der ligge udgifter forbundet med indkøb af et digitalt værktøj til tidlig opsporing samt skærme, tablets og lign., der er nødvendige for at bringe værktøjet i anvendelse. De 71.000,- til tidlig opsporing af KOL foreslås anvendt som finansiering til dette.

#### Implementering af Sundhedsstyrelsens undersøgelsesprogram for børn med astma

En del af pengene ifm. lungesatsningen er tiltænkt en indsats for børn med astma og ligger i regi af Sundhedsplejen. I 2017 drejer det sig om 17.500,- der påtænkes overført til sundhedsplejen mhp. udmøntning i henhold til formålet.

Sundhedsplejen påtænker, at lave et forløb, hvor skole-sundhedsplejerskerne opkvalificeres indenfor astma-området. Dette med henblik på bedst muligt at kunne yde råd og vejledning ud i eks. folkeskoler og dagtilbud. Formålet hermed skulle være at ruste lærere og pædagoger ift. tidlig opsporing af symptomer på astma samt håndtering af børn med kendt astma. Ved at give sundhedsplejerskerne en opkvalificering, kan konsultationer med astma-børn og deres forældre ligeledes blive en mulighed.

---

<sup>1</sup> Diætbehandling indeholder: Individuel diætbehandling omfatter ernæringscreening (beregning og vurdering af BMI, vægtændring, nyligt kostindtag og kostanamnese), vurdering af behov og udarbejdelse af ernæringsplan, diætvejledning, monitorering og evaluering samt opfølgning og evt. revidering af ernæringsplan. Behandlingen bør bestå af en længerevarende individuelt forløb.

### Patientinddragelse – inddragelse og kompetenceudvikling

Sygeplejen og Center for Sundhedsfremme har i samarbejde udarbejdet et pilotprojekt ift. telemedicin på KOL-området. I projektet foretager borgerne selvmonitorering og registrerer målingerne i et skema. En gang om ugen følger en sygeplejerske op på målingerne. Formålet er, at borgere med KOL i Varde Kommune får mulighed for at styrke deres mestringsevne og undgå unødvendige konsultationer og indlæggelser. En del af udgifterne ifm. projektet er finansieret af KOL-midler i Center for Sundhedsfremme men der mangler fortsat midler til at dække lønudgiften i Sygeplejen. Det foreslås at 15.000,- af midlerne til patientinddragelse anvendes som finansiering hertil.

Det foreslås at de resterende midler, 56.000,-, placeres centralt i Social- og Sundhedsafdelingen til brug ifm. indsatser vedrørende kronikere, patientinddragelse, kompetenceudvikling og annoncering.

### **2018 og frem:**

Fra 2018 og frem foreslås en større andel af midlerne anvendt på rehabilitering med henblik på at få mere systematiske og fleksible forløb. Dette vil være målrettet kronikere men også andre målgrupper. Indsatsen er ikke beskrevet endnu men vil blive det i efteråret 2017 og vil derefter blive forelagt Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

**Bilag: 527.1. Notat og implementeringsplan for forsøg med borgerbudgetter**

**Udvalg:** Udvalget for Social og Sundhed

**Mødedato:** 14. marts 2017 - Kl. 8:00

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 32243/17



## Notat og implementeringsplan for forsøg med borgerbudgetter

<b>Borgerbudgetter</b>
<p>Borgerbudgetter er en metode, hvor borgerne tager aktiv del i planlægningen og prioriteringen af lokal velfærd. Konkret i dette tilfælde handler det om, at kommunen udbyder en pulje penge, som borgere kan søge, til at igangsætte aflastningstilbud til pårørende til demensramte i egen bolig.</p> <p>Borgerne udvikler/udarbejder med andre ord et løsningsforslag og søger herefter om midler til realiseringen. Herefter foregår en demokratisk afstemning, hvor det ligeledes er borgerne selv, som stemmer blandt de indkomne forslag. De forslag med flest stemmer, modtager penge.</p> <p>I dette tilfælde er det overordnede formål med borgerbudgettering, at forsøge at skabe bedre eller innovative løsninger ift. aflastning af pårørende til demensramte i egen bolig. Derudover er formålet at engagere borgerne i tiltag og beslutninger som det offentlige normalt forvalter. Alt sammen i et forsøg på, at skabe bedre velfærd for borgerne.</p>
<b>Metode</b>
<p>Den metode der benyttes i denne kontekst, er en blanding af forskellige standardmetoder.</p> <p>Varde Kommune laver en rammebeskrivelse, hvortil borgere, foreninger, virksomheder deslige kan søge om midler til at få finansieret deres idé til et aflastningstiltag til pårørende til demensramte i eget hjem. Selve ansøgningsperioden vil løbe fra 1. april 2017 – 31. maj 2017.</p> <p>Herefter vil alle de indkomne forslag blive lagt op på hjemmesiden, hvor borgere i 14 dage kan gå ind og stemme på det tiltag, de synes er det bedste og mest kvalificerede. De tiltag der får flest stemmer, får penge til at igangsætte deres tiltag. Antal tiltag som tildeles midler, afgøres af hvor mange penge de enkelte ansøgere søger om. Samlet er der afsat 75.000 kr. til borgerbudgetter, og hver ansøger kan maksimalt ansøge om 3000 kr. per pårørende som aflastes.</p> <p>Der vil blive oprettet en hjemmeside (under VK), hvor borgere kan gå ind og stemme på det tiltag, de synes er bedst.</p> <p>DOG vil der sidde en faglig komité og gennemgå ansøgningerne INDEN de lægges på hjemmesiden til afstemning. Denne komité har mandat til at udelukke projekter, hvis det vurderes at tiltagene er til gene eller fare for målgruppen.</p> <p>Ved dødt løb i afstemningen afgør Ældrerådet eller den faglige komité, hvem af de ansøgere med lige antal stemmer, som skal tildeles midler.</p> <p>Efter afstemningsperioden udløb, vil der være en offentliggørelse af de tiltag som modtager midler.</p>
<b>Kommunikation</b>
<p>Kommunikation af dette er en afgørende del. Derfor sættes der stor fokus på en sikring af pressedækning. Der vil ligeledes bruges ressourcer på at oplyse i lokalsamfundene om tiltaget – bl.a. gennem udviklingsrådene.</p> <p>Ældrerådet vil ligeledes blive inddraget fra starten, og håbet er, at de ønsker at være en slags ambassadører for forsøget.</p> <p>Der vil ligeledes blive gjort en indsats for at få det kommunikeret ud via alle de kanaler, det er tænkeligt muligt, samt der gives information til foreninger og frivillige.</p>
<b>Hjælp til ansøgning og afstemning</b>
<p>Der bliver udarbejdet et enkelt og simpelt ansøgningskema, som vil være let at udfylde.</p> <p>Borgerne vil gennem hele perioden have mulighed for at få hjælp til:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Ansøgning</li></ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sparring på de konkrete tiltag ift. hvad der er muligt for målgruppen og indenfor rammerne.</li> <li>• Hjælp til afstemning.</li> </ul>
<b>Sikring af kvalitet</b>
For at sikre en vis kvalitet i aflastningstiltaget, er det muligt at tilmelde sig en kursusdag på Rådhuset i, hvordan man håndterer demensramte, samt hvad man skal være særlig opmærksom på.
<b>Ansvar</b>
Under selve afviklingen af tiltaget, efter tildeling af midler, er udførelse og deltagelse på eget ansvar.
<b>Hvem kan søge</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Privatpersoner</li> <li>• Foreninger/organisationer</li> <li>• Private virksomheder</li> </ul>

## Implementeringsplan

Politisk godkendelse	14. marts
Pressemeddelelse	14.-15. marts
Orientering i Ældrerådet	Marts-mødet
Orientering i lokalområderne	15. marts – 31. marts.
Start for ansøgningsperiode	1. april
Slut på ansøgningsperiode	31. maj
Afstemningsperiode starter	1. juni
Afstemningsperiode slutter	14. juni.
Offentliggørelse af "vindere"	15. juni.
Afvikling af tiltag	15. juni – 31. oktober 2017 (det undersøges pt. om perioden kan forlænges.)
Offentliggørelse af en evaluering	Januar 2018.

**Bilag: 528.1. Handleplan for rusmiddelstrategiens indsatser**

**Udvalg:** Udvalget for Social og Sundhed

**Mødedato:** 14. marts 2017 - Kl. 8:00

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 45059/13

## Rusmiddelstrategien – indsatser og handleplaner

**Grøn:** Indsatsen er i gang og fungerer. **Gul:** Noget er sat i gang, vi følger hvad der sker. **Rød:** Indsats/beskrivelse mangler!

Nr.	Mål	Hvem? (Øverste navn er tovholder)	Hvordan?	Status nu (september 2016)	Tidsplan (2013-2018)
5.1	Sikre, at der indenfor den eksisterende mødekultur afholdes temamøder for forældre ca. en gang om året omhandlende pædagogiske emner. Med mellemrum skal der være fokus på alkohol- og rusmiddelkultur. Temamøderne skal i det hele taget give forældrene bedre redskaber til det at være forældre.	Per Mårtensson Skolerådgivere	I forbindelse med tilbuddet til skolerne(6.4) afholdes der altid forældremøder med fokus på rusmidler / trivsel.  Invitere skolerådgiverne til disse arrangementer	Margit og Jens Peter: Kataloget er altid tilgængeligt på hjemmesiden og CfS og Ungdomsskolen deltager løbende på møder, når der er behov. Der er et godt netværk og det fungerer.	Info. til skolerådgiverne i skoleåret 2013-14
5.2	Udarbejde en hjælpepakke til sundhedsplejerske, dagpleje, institutioner og skoler til brug, når der skal afholdes temamøder. Hjælpepakken skal bl.a indeholde ideer til temaer og navne på oplægsholdere.	Sanne	Lav en pjece, som kan give konkrete ideer til hvordan temamøder afholdes.	Der er lavet en informationsfolder. Dok. 31612-14.  SANNE sørger for at den bliver opdateret og uddeler den på fælles ledermøde på børn og unge – når Rusmiddelteamet har godkendt den. Den distribueres altså i opdateret version primo 2017.	Folderen er uddelt på Skole- og dagtilbudsmødet i april samt på et fyraftensmøde i Center for Sundhedsfremme om børn i alkofamilier. Folderen vil fortsat blive distribueret ved relevante lejligheder. Folderen er sendt til skoler, børnehaver og skolebestyrelsesformænd i september 2014.

Nr.	Mål	Hvem? (øverste navn er tovholder)	Hvordan?	Status nu (september 2016)	Tidsplan (2013-2018)
5.3	Sikre, at pædagoger og lærere får større kompetencer og viden om, hvordan børn og unge med begyndende mistrivsel spottes og kontaktes, samt hvordan disse unge hjælpes ind i fællesskaberne igen.	Lotte Cortsen Det tværfaglige samarbejde Sundhedsplejersker psykologer Skolerådgivere	Der er i regi af Børn og unge nedsat en arbejdsgruppe bestående af dagtilbudschef, PPR chef samt Chef for BUF som har til opgave at beskrive hvorledes det tværfaglige samarbejde i dagtilbud og skoler skal foregå. Punktet drøftes på dagtilbuds- og skoleledermøder i efteråret 2013.	September 2015 oplyser Marianne Kjærgaard: BOF har udviklet en handlevejledning til dagtilbud, skoler og SSP, hvor det er angivet hvad man gør når der er tegn på mistrivsel. Den sendes ud i efteråret 2015. Samtidig starter der også i efteråret 2015 et forløb op med karavaner ud til dagtilbud, skoler mv.  Det fungerer og der arbejdes mere.	Der vil i regi af Børn og Unge blive etableret rejseophold som får til opgave at understøtte arbejdet med inklusion i dagtilbud og skoler. Arbejdet er igangsat.  (2013 – 2018)  Karavaneforløb for at opkvalificere medarbejdere på skolerne – løber i 2015.
5.4	Sikre, at de tværfaglige rådgivningsgrupper, tilknyttet skoler og dagtilbud, har kompetencer og viden indenfor misbrug og mistrivsel.	Lotte Cortsen Skolerådgiverne	Skolesocialrådgiverne skal tilbyde deres viden til de ansatte i forbindelse med tilstedeværelse på skolerne	Se ovenstående pkt. 5.3. Der findes fra 1.8.2014 ikke tværfaglige rådgivningsgrupper idet disse er erstattet af koordineringsmøder	
5.5	Sikre, at pædagoger, lærere og rådgivere gør brug af det faglige netværk omkring dem, således at alle samarbejder for at sikre barnet eller den unges trivsel.	Lotte Cortsen Anna Andsbjerg Anette Brodde	Se pkt. 5.3	Se pkt. 5.3	Hænger sammen med 5.3
5.6	Arbejde for, at der ydes en ekstra indsats for de børn og unge, der vokser op i familier med misbrugsproblematikker.	Lotte Cortsen	Der etableres initiativer der sikrer at ansatte i Varde Kommune i deres arbejde med borgeren	Der etableres i løbet af efteråret 2015 nye behandlingstilbud omfattende:	Der er blevet søgt kompetenceudviklingsmidler i samarbejde med Esbjerg, Vejen og Fanø.

Nr.	Mål	Hvem? (øverste navn er tovholder)	Hvordan?	Status nu (september 2016)	Tidsplan (2013-2018)
	Denne gruppe børn har langt større sandsynlighed for at ende i mistrivsel end andre børn, og der er samtidigt langt større sandsynlighed for, at de selv ender i misbrug som voksne. Det er derfor vigtigt, at der er særligt fokus på at hjælpe denne gruppe børn og unge.		opsporer misbrugsproblemer med henblik på at sikre at alle modtager tilbud om behandling. Der er særlig opmærksomhed på familier med børn. Til sikring af dette nedsættes en arbejdsgruppe med repræsentanter for Jobcenter, Social og handicap, Center for sundhedsfremme, PPR samt Børn, Unge og Familie.	Børnegrupper til børn i målgruppen. Sættes i gang i 2015. Familiebehandling til familier med misbrugsproblemtikker. Tilbuddene indgår i BUFs ydelseskatalog	Midlerne har vi fået og projektet er i gang.
5.7a	Småbørnsnetværk og Forældrenetværk etableres på skoler med initiativ fra SSP.	Jens Peter Olesen	I forbindelse med forældremøder i klasserne præsenteres småbørns- + forældre-netværksmodel, suppleret med informationsfolder, der samtidig lægges på SSP's og skolernes hjemmesider. Indsatsen foretages af SSP – ungdomskonsulenterne, gerne i samarbejde med skolesocialrådgiverne.	SSP – ungdomskonsulenterne er i færd med at fremskaffe / udvikle model / informationsfolder, der afprøves i starten af 2015.  Dok 1673-15: Power point materiale, som lærerne kan bruge når de afholder forældremøder. Dette er nu klart.	Forår 2015 – maj 2016.

Nr.	Mål	Hvem? (Øverste navn er tovholder)	Hvordan?	Status nu (september 2016)	Tidsplan (2013-2018)
			Skal tænkes sammen med Forebyggelsespakkerne og Partnerskabsprojektet på skoleområdet.		
5.7b	Småbørnsnetværk og Forældrenetværk etableres i daginstitutioner med initiativ fra institutionerne.	Lotte Cortsen	Etablering af forældrenetværk og småbørnsnetværk drøftes på møde i dagtilbudsledergruppen  Skal tænkes sammen med Forebyggelsespakkerne og Partnerskabsprojektet på skoleområdet.	Januar 2017: Lotte har talt med dagtilbudslederne – der er ikke noget behov.	
6.1	Understøtte alternative alkoholfrie/rusmiddelfrie (fest)miljøer i samarbejde med de unge.	Jens Peter Olesen	Arbejdsudvalg med rep. fra ungdomsklubber, SSP og Ungdomsskole planlægger forsøgsvis alkoholfrie/rusmiddelfrie ungdomsklubfester.	Beachparties. Alle aktiviteter i ungdomsskolen er alkoholfrie. Det er forsøgt at lave alkoholfrie fest – hvilket der ikke har været tilslutning til	
6.2	Arbejde for, at grundskolerne og ungdomsuddannelserne formulerer en rusmiddelpolitik, som sikrer, at der her kommer fokus på	Lotte Cortsen	Skolechefen nedsætter en projektgruppe, som udarbejder et forslag til rusmiddelpolitik, som skolerne kan	Forebyggelsesprogrammet "Du vælger Selv" gennemføres hvert år med deltagelse af alle kommunens 7. klasser og	April 2015: Flemming Skaarup oplyser at ingen almindelig folkeskoler har aktiviteter, der på nogen måde har alkohol m.m. som del af aktiviteten = fester. Således er

Nr.	Mål	Hvem? (Øverste navn er tovholder)	Hvordan?	Status nu (september 2016)	Tidsplan (2013-2018)
	alkoholfrie/rusmiddelfrie aktiviteter samt på ansvarlighed omkring udsækning af alkohol og afholdelse af fester.	Campus og Handelsskolen opfordres til også at formulere rusmiddelpolitik	<p>implementere direkte eller tilpasse specifikke lokale forhold, dok.nr. 124685-13</p> <p>Louise Raunkjær tager kontakt til gymnasiet og handelsskolen for at bringe opfordringen videre.</p>	<p>deres forældre. Sag 12-12 457</p> <p>Vedr. 10iCampus: I 2013 gennemførtes et dialogteater med det formål at få de unge i tale omkring alkohol. I skoleåret 13.14 arrangeres et foredrag med Henrik Rindum for eleverne i skoletiden og forældrene om aftenen. 10iCampus har en rusmiddelpolitik.</p>	<p>punktet/politikken ført ud i livet og implementeret i skolernes arbejde. 10iCampus har indarbejdet det i deres procedurer, således skulle der være taget hånd om dette.</p> <p>September 2015: På mødet blev det aftalt at Sanne skulle undersøge, om Louise Raunkjær har taget kontakt til gymnasiet og handelsskolen og opfordret dem til at udarbejde en rusmiddelpolitik. På både Gymnasiet og Handelsskolens hjemmeside findes der dog Rusmiddelpolitikker, så målet må siges at være opfyldt.</p>
6.3	Opfordre Ungerådet til at gå foran som rollemodeller og understøtte Ungerådet i at skabe opmærksomhed om problemerne, som kan opstå ved brug af alkohol og illegale rusmidler.	Lotte Cortsen  Ungdomsskolen Ungeråd SSP	Drøftet med Ungeguide Jens Peter Olesen. Ny ungeguide fra 1. februar 2014: Juki Tauchi.	Sanne har i juni 2015 fået følgende tilbagemelding fra Juki Tuchi efter ungerådets møde d. 4. juni: Formanden for Ungerådet fik en god snak med Glenn og vi har nu linket op med hinanden. Han fik nogle gode "sætninger" med sig, og ikke mindst talte vi under sidste ungerådsmøde åbent om at det er en udfordring, vi skal tage op og talte frit om til hver en	



Nr.	Mål	Hvem? (Øverste navn er tovholder)	Hvordan?	Status nu (september 2016)	Tidsplan (2013-2018)
				<p>tid. Ungehuset melder ud at der er nul tolerance på stoffer af en hver art i Ungehuset og vi har inviteret SSP inden for i huset og de må komme på alle tider af døgnet. September 2015: Sanne arrangerer et møde mellem Ungerådet og Rusmiddelteamet.</p>	
6.4	<p>Sikre, at unge oplyses om rusmidlers (skadelige) virkning, samt at denne information er differentieret og nuanceret. Så de unge får et reelt indblik i konsekvenserne ved at indtage de forskellige rusmidler.</p>	<p>Lotte Cortsen Skolerådgivere</p>	<p>Der er et tilbud til skolerne fra 5. – 8kl. og særligt tilrettelagte tilbud til 9. og 10 kl. Brochure sendes til skolerne hvert år (SSP)  Aktører: SSP - misbrugskonsulent</p>	<p>Kører</p>	
6.5	<p>Åbningstider for diskoteker og værtshuse harmoniseres med de omkringliggende kommuner.</p>	<p>Gitte Eskesen</p>	<p>Emnet tages op på Lokalråd og i Bevillingsnævn med henblik på at koordinere drøftelser internt i kommunen samt ifht andre kommuner. Foreslås også som tema for Kredsrådet</p>	<p>Varde Kommunes bevillingsnævn har givet tilladelse til at 16 årige må komme ind på diskotekerne, hvor der primært serveres alkohol. Det er kun Åbenrå Kommune, som har en tilsvarende aldersgrænse. De øvrige omkringliggende kommuner har en grænse</p>	

Nr.	Mål	Hvem? (øverste navn er tovholder)	Hvordan?	Status nu (september 2016)	Tidsplan (2013-2018)
				ved 18 år. Derfor rejser unge fra andre kommuner til Varde for at gå i byen. Rusmiddelteamet finder ikke dette hensigtsmæssigt! I 2021 forhandles nye bevillinger – her forventes det at reglerne skærpes.	
6.6	Sikre at der i kommende bevillinger ikke gives tilladelse til, at unge under 16 år får adgang til diskoteker og værtshuse.	Gitte Eskesen	Kræver samarbejde og koordinering med politiet og bevillingsnævnet	Som ovenfor.	
6.7	Arbejde for, at politi, beværtninger og andre relevante aktører samarbejder om at mindske tilgængeligheden af illegale stoffer.	Gitte Eskesen	Kræver samarbejde og koordinering med politiet og bevillingsnævnet	Der har været afholdt møde bevillingsnævnet.  Politiet har et formelt samarbejde omkring dette med de lokale restauratører.	Løbende fokus.
6.8	Arbejde for, at foreninger forholder sig til Varde Kommunes rusmiddelpolitik og støtter op om Varde Kommunes vision ved at begrænse tilgængelighed og brug af rusmidler.	Sanne Schroll undersøger	Foreninger er orienteret om politikken på møder. Emnet tages med på foreningsmøde i efteråret 2013.	Kirstine uddyber dette i mail til Sanne d. 11. 9 2015 (ligger på sagen): I kf holder vi halvårligt møder hvor alle foreninger bliver inviteret. Vi har forskellige emner på dagsordenen og også nogle kortere orienteringsemner. Rusmiddelstrategien kunne fint tages med på dette	Rusmiddelstrategier sendt til Kirstine den 3. oktober 2014.

Nr.	Mål	Hvem? (øverste navn er tovholder)	Hvordan?	Status nu (september 2016)	Tidsplan (2013-2018)
				<p>møde. Mødet i efteråret aflyses pga. valg til Folkeoplysningsudvalget, men emnet kan så fint tages med i foråret.</p> <p>SANNE: 21. sep. 2016 aftalt med Lene fra Kultur og Vækst at hun tager Rusmiddelstrategien med til de fire Råd, som Varde Kommune har som samarbejdspartnere i forhold til foreningerne. Der afholdes i dag ikke længere halvårslige møder med foreningerne, så derfor er den bedste indgang at rådene præsenteres for rusmiddelstrategien og tager den med videre i foreningerne.</p>	
6.9	Arbejde for, at SSP-konsulenten, BoF og misbrugskonsulenten er synlige og tilgængelige for alle.	Gitte Eskesen Margit Vest Thomsen Jens Peter Olesen	Arbejdsgruppen udarbejder informationsmateriale til Varde Kommunes hjemmeside om hvorledes fagpersonerne træffes.	<p><b>BUF:</b> Lene undersøger om BUF er synlige på hjemmesiden.</p> <p><b>Misbrugskonsulent:</b> Er på Cfs's hjemmeside og annoncer i avisen.</p> <p><b>SSP:</b> Der sendes info til</p>	<p>Varde Kommunes hjemmeside er opdateret, så alle er synlige.</p> <p>Der udarbejdes fælles annonce for Cfs, BUF og Social og Handicap medio 2015.</p>

Nr.	Mål	Hvem? (øverste navn er tovholder)	Hvordan?	Status nu (september 2016)	Tidsplan (2013-2018)
			Der udarbejdes infofolder til skoler og ungdomsuddannelser.	forældre til 6. og 7. klasse og der er info på SSPs egen hjemmeside. <b>Kjeld Nyland:</b> Gitte sørger for at Kjeld bliver mere synlig på hjemmesiden.	
6.10	Arbejde for, at der er synlig og tilgængelig rådgivning på ungdomsuddannelserne for de unge og deres forældre.	Susanne De Vries og Marianne Gammelgaard Jensen	<b>Time Out, herunder også rusmiddelområdet på Handelsskolen og Gymnasiet: (Susanne)</b> Time Out henvender sig primært til eleverne og er synlig på flg. pkt.: -Facebook profil, hvor det bl.a. fremgår at man kan henvende sig med misbrugsrelaterede spørgsmål. -I skolernes informationshæfte bliver Time Out funktionen også nævnt og der er henvisning til Center for Sundhedsfremmes hjemmeside, hvor det også fremgår at man kan henvende sig med misbrugsrelaterede spørgsmål. -Studievejlederne gør eleverne	<b>Time Out (Susanne):</b> -Jeg er rundt i alle 1.års klasserne for at fortælle om funktionen og kommer med eksempler på, hvilke problematikker man kan henvende sig med. Jeg nævner også et eksempel der omhandler misbrugsproblematikker (hos den pgl. selv eller som pårørende)  Time Out er et åbent tilbud og pt. bruger jeg 1 dag om ugen på Handelsskolen og 1 dag om ugen på Gymnasiet. Ved behov samarbejder jeg med misbrugskonsulent Per Mårtensson.  Der er ikke på nuværende tidspunkt påtænkt ændringer i <b>Time Out funktionen</b> , men vi er hele	

Nr.	Mål	Hvem? (øverste navn er tovholder)	Hvordan?	Status nu (september 2016)	Tidsplan (2013-2018)
			<p>opmærksomme på den generelle Time Out funktion i deres introduktion til nye elever.</p> <p><b>10 i Campus (Marianne):</b> Såvel for 10.kl. og for elever i gymnasiet eller på handelsskolen, der er under 18 år, og som har særlige behov jf. Lov om Social Service (ex. misbrug) gælder de alm. regler om underretning, ligesom der mellem Center for Sundhedsfremme og Børn, Unge og Familie er besluttet samarbejde i det forebyggende, herunder opmærksomhed på misbrugsproblematikker</p>	<p>tiden opmærksomme på at følge den aktuelle udvikling og tilpasse tilbuddet til de aktuelle behov.</p> <p><b>10 i Campus (Marianne):</b> Min funktion er nævnt i 10 i Campus´ folder, ligesom jeg hvert år bliver præsenteret for eleverne. Eleverne eller forældrene kan kontakte mig direkte, eller kontakten kan gå via ledelsen eller via trivselslærerne. Jeg kommer fast én gang i ugen, hvor jeg enten står til rådighed konsultativt eller hvor jeg deltager i møder. Desuden indkaldes jeg ad hoc.</p> <p>Der er ikke planer om ændringer, men BUF er løbende opmærksom på at tilpasse sig de behov der opstår.</p> <p>Kører rigtig godt – også på Produktionsskolen.</p>	
6.11	Sikre, at borgere, der har et forbrug af alkohol, der er			Kører i dag under CfS og alkohol-behandlingen.	

Nr.	Mål	Hvem? (øverste navn er tovholder)	Hvordan?	Status nu (september 2016)	Tidsplan (2013-2018)
	større end sundhedsstyrelsens anbefalinger, kan få hjælp til at reducere deres forbrug, inden det vokser sig større.				
7.1	Sikre, at SSP, BUF og andre, som tager sig af de unge, altid sørger for at overlevere den unges sag til Social og Handicap og andre, som skal hjælpe den unge videre, når han/hun fylder 18 år. Man må ikke slippe den unge, før man har sikret sig, at der er andre, som tager over.	Lotte Cortsen	Optimering af det tværfaglige samarbejde – etableres før overlevering af sag til Social og Handicap/øvrige	Ligger i de koordinerende ungeteam.  Det fungerer.	Afholdt workshop 1 d. 29.08.13
7.2	Arbejde for, at alle virksomheder, private som offentlige, i Varde Kommune har fokus på at spotte medarbejdere, der har problemer med rusmidler, og derefter hjælpe medarbejderne med at komme i behandling eller på anden måde komme ud af problemerne.	Margit Thomsen CfS	Løbende information via Ugeavis, hjemmeside og facebook, deltagelse i sundhedsstyrelsen uge 40. Åben rådgivning hvor virksomheder kan henvende sig for at få råd og vejledning, forskellige events hvori alkohol indgår.	Tilbuddene fungerer i dag.	
7.3	Arbejde for, at plejepersonalet i Varde Kommune bliver mere opmærksomme på borgernes forhold til rusmidler.	Thorkild Sloth Pedersen	Det er besluttet, at der på ældreområdet sættes fokus på indsatsen for socialt udsatte med	På ældreområdet ledermøde i marts 2015 er punktet igen drøftet og problemet vurderes minimalt. Der er god	

Nr.	Mål	Hvem? (øverste navn er tovholder)	Hvordan?	Status nu (september 2016)	Tidsplan (2013-2018)
			<p>plejebehov. Et fokuspunkt om borgernes forhold til rusmidler kan indgå i dette arbejde.</p>	<p>mulighed for at få sparring hos misbrugskonsulenten, såfremt der er behov for det og det alternative plejehjem kan ligeledes kontaktes.</p> <p>Det fungerer fint i dag.</p>	
7.4	Sikre, at alle borgere i Varde Kommune er oplyste om konsekvenserne ved brug af rusmidler.	Margit Thomsen CfS Sundhedsplejen	<p>Løbende information via Facebook og hjemmeside, diverse arrangementer i løbet af året på skoler, gymnasiet, jobcenter, produktionsskole mm sundhedsstyrelsens uge 40</p> <p>Åben rådgivning hvor borgere kan henvende sig mhp. Råd og vejledning</p> <p>Diverse oplæg i forhold til frontpersonale. Fokus på evt. behov for oplysning i forbindelse med sundhedsplejersker besøg mm.</p>	Det fungerer i dag.	
7.5	Arbejde for, at alle borgere i Varde Kommune har let adgang til rådgivning om rusmiddelproblemer.	Per Mårtensson	Via VK's hjemmeside CfS's hjemmeside Annonce i ugeavis Div. materialer ved	Være obs på kommunikation på Facebook ( se notat fra jurister via Lene Warwick)	Justeres løbende

Nr.	Mål	Hvem? (Øverste navn er tovholder)	Hvordan?	Status nu (september 2016)	Tidsplan (2013-2018)
			andre arrangementer Uge 40	Fungerer i dag	
7.6	Arbejde for, at samarbejdet mellem PSP, SSP, AKT og UU forsætter.	Gitte Eskesen  Det koordinerende rusmiddelteam	Kontinuerligt fokus på samarbejdet i relevante fora, herunder adm. Chefgruppe. Synlighed omkring de enkelte aktørers formål mv.	Ikke nødvendigvis samarbejde på tværs mellem de nævnte aktører	
7.7	Arbejde for, at netværket blandt fagpersoner i forebyggelses- og behandlingsregi styrkes.	Gitte Eskesen  Det koordinerende rusmiddelteam	Inddragelse af diverse relevante aktører på området i projektarbejder, beslutningsprocesser mv.	Fungerer godt i dag	
7.8	Arbejde for, at fagpersoner videreuddannes i forhold til rusmiddelproblemer.	Gitte Eskesen  Det koordinerende rusmiddelteam (fælles temaer)  Den enkelte leder	Det koordinerende rusmiddelteam skal være udfarende ifht at inspirere til uddannelse og evt. være tovholder for iværksættelse af relevante teamdage/kurser	Den 11.9.13 er temadag med Steen Guldager omkring dobbeltdiagnoser hvor mange afdelinger er tilbudt deltagelse og der deltages i projekt screening med Esbjerg kommune	Fortløbende
9.1	Sikre synlig og lettilgængelig rådgivning			Se 6.9, 6.10, 6.11	
9.2	Sikre, at henvendelser om egne eller andre næres problemer kan ske trygt og anonymt.			Åben anonym rådgivning Se 6.9, 6.10, 6.11	
9.3	Sikre oplysningsmaterialer om behandling og rådgivning på			Se 6.9, 6.10, 6.11	



Nr.	Mål	Hvem? (Øverste navn er tovholder)	Hvordan?	Status nu (september 2016)	Tidsplan (2013-2018)
	skoler og arbejdspladser.				
9.4	Tæt samarbejde mellem rådgivningen, behandlingssystemet og uddannelsessystemet.			Se 6.9, 6.10, 6.11	
9.5	Sikre, at borgerne kan få rådgivning/ behandling i nærmiljøet			Se 6.9, 6.10, 6.11	
9.6	Sikre en grundig screening, før behandling iværksættes.	Per Mårtensson Center for Misbrug	U 18 år misbrugskonsulent (samarbejdsaftale m. BUF) O 18 Center f misbrug	Fungerer	
9.7	Arbejde for, at der er forskellige tilbud om behandling som passer til den enkelte. Behandling kan være mange forskellige ting, fx kurser, uddannelse, inddragelse af familie mv.	Gitte Eskesen Lotte Cortsen	På Voksenområdet vil der ske en løbende udvikling i samarbejde med bl.a CFM  Lene: tiltag på unge/familieområdet	Der er allerede i dag et godt samarbejde mellem forebyggelseskonsulent og misbrugskonsulent samt med CFM	
10.1	Samarbejde på tværs og afklare snitflader mellem de professionelle aktører.	Gitte Eskesen  Det koordinerende rusmiddelteam	Fokus på emnet i det koordinerende rusmiddelteam og andre relevante mødefora. Konkrete situationer/problemer tages op på relevante møder.		
10.2	Sørge for tidlige handleplaner, der følger personen.	Ligger i lovgivningen	Løbende fokusområde på	Der foreligger altid handleplan på unge som	Sagsbehandlingen af den unge over 13 år – indgår som et pkt. under

Nr.	Mål	Hvem? (Øverste navn er tovholder)	Hvordan?	Status nu (september 2016)	Tidsplan (2013-2018)
		Lotte og Gitte	myndighedsområdet – sagsbehandling i praksis.	modtager støtteforanstaltninger (lovkrav) – aktuelt pågår implementering/vedligehold af Børn, Unge og Families besluttede metode for udarbejdelse af handleplaner – for yderligere, se evt. VISO's hjemmeside under temaet Sagsbehandling og Styring.	<p>Børn, Unge og Families evaluering af ungeindsatsen (myndighed og leverandør) med opstart ultimo 2013</p> <p>Marianne Kjærgaard: Udviklingsopgaven på ungeområdet påbegyndes i marts 2014. Handleplanen på ungeområdet er pt. også under udvikling, jf. Marselisborg projektet.</p> <p>Børn og Unge og Social og Handicap har den med til deres fælles møder.</p>
10.3	Sikre, at de næste aktører inddrages i god tid, så borgeren oplever, at overgangen bliver let og glidende.	Lotte og Gitte	Ligger i lovgivningen. Myndighed sikre overdragelse ca. ½ år inden det 18. år	På sagsbehandlerniveau Jf. pkt. 7.1 og 10.2 – fokus på inddragelse og involvering af samarbejdsparter – herunder altid med den unges deltagelse	Jf. 10.2
10.4	Arbejde med helheden omkring borgeren i behandling: familie, uddannelse, arbejde, netværk, fritid osv.	Lotte og Gitte		Hænger sammen med 10.2	
10.5	Sikre, at der iværksættes behandling for både sociale og psykiske problemer samtidig med misbrugsbehandling.	Kirsten Myrup Sundhedsaftalen	Dette indgår i sundhedsaftalerne fremadrettet.	Processen om de nye sundhedsaftaler er startet og tager fart i efteråret 2013.	Fra januar 2015 er en ny aftale godkendt og klar til brug.
10.6	Arbejde for, at der etableres arbejdspladser med	Erik Schultz	En af Jobcentrets kerneopgaver- som der	Kan følges løbende i Jobcentrets	ingen

Nr.	Mål	Hvem? (øverste navn er tovholder)	Hvordan?	Status nu (september 2016)	Tidsplan (2013-2018)
	alternative vilkår for mennesker, der ikke kan fungere på det almindelige arbejdsmarked.	Gitte Eskesen	dagligt arbejdes med blandt alle sagsbehandlere og virksomhedskonsulenter	ledelsesinformation – under beholdning af kontanthjælpsmodtagere og etablering af praktiker	
10.7	Skabe netværk i nærmiljøet baseret på tillid og relationer og arbejde for, at der etableres betydningsfulde relationer for ensomme borgere.	Gitte Eskesen Thorkild Socialpsykiatrien Handicap Frivillighuset		Det sker løbende.	
10.8	Arbejde for, at der etableres tilbagefaldstilbud på lokalt plan.	Gitte Eskesen	I samarbejde med Center for misbrug forsøges etableret lokale tiltag	Primært over 18 år – gælder alene voksenområdet. Der bruges i stor udstrækning tilbud efter servicelovens § 85 samt samtaler ved sagsbehandler.	Varde Kommune tilbud iværksat, der arbejder fortsat på lokale tiltag under Center for misbrug.
10.9	Sikre at, der etableres forældregrupper, så forældre kan støtte og hjælpe hinanden, hvis deres unge har misbrugsproblemer.	BoF	Reorganiserer den nuværende forældregruppe i samarbejde med BUF. Per tager initiativ til at dette sker.	Der blev i 2014 etableret forældregrupper – men de blev flyttet ned i Frivillighuset. I BOF henvises forældre i dag til Misbrugscenteret.	
10.10	Sikre at, kontakten til borgeren fastholdes i en opfølgingsperiode.	Gitte Eskesen	Bruger-advis-systemet samt andre sagsbehandlingsmetoder	Sagsbehandler, forebyggelseskonsulent samt støttekorps arbejder på implementering	2014

Nr.	Mål	Hvem? (øverste navn er tovholder)	Hvordan?	Status nu (september 2016)	Tidsplan (2013-2018)
10.11	Sikre at, borgerne får tilknyttet en mentor efter behandlingsforløbet.	Gitte Eskesen	Eventuelle mentorer tilknyttes via jobcentret, men støttepersoner efter servicelovens bevilges i social og handicap. Der etableres samarbejde med relevante myndighedsrådgivere	Samarbejdet er indarbejdet både internt i Varde kommune samt fra Center for misbrug.  Men afhænger af borgerens øvrige problemstillinger.	
Fra forebyggelsesplanerne	Kommunen samarbejder med almen praksis og sygehuse om at identificere brug af stoffer blandt gravide og i børnefamilier. Alle gravide bør spørges om rusmiddelvaner og ved behov henvises til det regionale familieambulatorium	Lotte Cortsen	Når en læge, jordmor eller sagsbehandler får mistanke om brug af stoffer henvises borgeren til familieambulatoriet. I familieambulatoriet		

**Bilag: 529.1. Ældrerådets årsberetning 2016**

**Udvalg:** Udvalget for Social og Sundhed

**Mødedato:** 14. marts 2017 - Kl. 8:00

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 9408/17

# Ældrerådet

## Årsberetning 2016

Ældrerådet er nedsat af Byrådet i henhold til lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Ældrerådet er en selvstændig forvaltningsenhed, der er omfattet af reglerne om inhabilitet, tavshedspligt og offentlighed i forvaltningen.

Det er ved lov bestemt, at Ældrerådets medlemmer oppebærer diæter og udgiftsgodtgørelse på lige fod med byrådsmedlemmer.

Medlemmer af ældreråd har mulighed for at fraskrive sig modtagelsen af diæter eller udgiftsgodtgørelse, da dette i enkelte tilfælde kan have betydning for størrelsen af de pågældendes sociale ydelser.

Det er op til den enkelte kommune i samarbejde med Ældrerådet at fastlægge de nærmere regler for rådets virke. Formålet hermed er, at borgerinddragelsen på ældreområdet kan tilpasses de lokale forhold i den enkelte kommune.

### **Ældrerådet har repræsentanter i følgende råd og grupper:**

#### **DANSKE ÆLDRERÅD**

Rådet er en landsorganisation for de lovbestemte ældreråd i kommunerne.

DANSKE ÆLDRERÅD's højeste myndighed er repræsentantskabsmødet. Der afholdes ordinært repræsentantskabsmøde hvert år i april/maj, hvor der vælges medlemmer til bestyrelsen.

DANSKE ÆLDRERÅD's bestyrelse består af 11 medlemmer fra ældreråd i alle landets 98 kommuner.

#### **Regionsældreråd i Region Syddanmark**

Ældrerådene i Region Syddanmark har besluttet at oprette et Regionsældreråd. Rådet er sammensat af 2 repræsentanter fra hvert af de 22 ældreråd i Region Syddanmark. Fra Varde Kommune deltager formand og næstformand i Regionsældrerådets møder. Der holdes 1-2 årlige møder.

#### **Styregrupper/følgegrupper/arbejdsgrupper**

Formanden deltager i følgegruppe for Trafiksikkerhedsrådet i Varde Kommune.  
Formanden er medlem af Advisory Board for Living Lab Varde og Demensalliancen.

### **Møder**

Ældrerådet planlægger møde hver måned, undtagen i juli måned. Der er i 2016 afholdt 10 møder. Ældrerådet har tidligere ønsket at henlægge en del af møderne til kommunens pleje- og ældreboligcentre for at få kendskab til disse.

Alle møder i 2016 har været afholdt på Rådhuset, Bytoften 2, Varde.

Fremtidige møder afholdes ligeledes på Rådhuset, af hensyn til, at en del møder har deltagelse af fagpersoner fra forvaltningen for at uddybe og svare på spørgsmål vedrørende sager på dagsorden.

I stedet planlægges der 1-2 besøgsrunder i løbet af året til udvalgte institutioner, centre o.l.

### **Dialogmøder**

Dialogmøde med Udvalget for Social og Sundhed blev afholdt i december 2016. Følgende emner blev drøftet:

- Udmøntning af værdighedsmidlerne
- Brug af konsulentmidler
- Madservice
- Brug af ledsagerordning
- Frivillighed
- Brug af flextrafik
- Forventningsafstemning – hvad kan og skal kommunen levere

### **Høring af politikker, strategier, budgetter m.v.**

Godkendelse af ny model for varetagelse af hjemmeplejeopgaver om natten - frit valg

Brugertilfredshedsundersøgelse i hjemmeplejen

Varde Biblioteks nye strategi

Klippekortsordningen for de svageste hjemmehjælpsmodtagere

Værdighedspolitikken

Revurdering af beslutning i forhold til central vask af tøj for borgere i eget hjem

Plejeboligplan 2016-2025

Udmøntning af værdighedsmillionerne

Analyse af ældre- og sundhedsområdet

Budget 2017 og overslagsårene

Ny organisering af plejeområdet

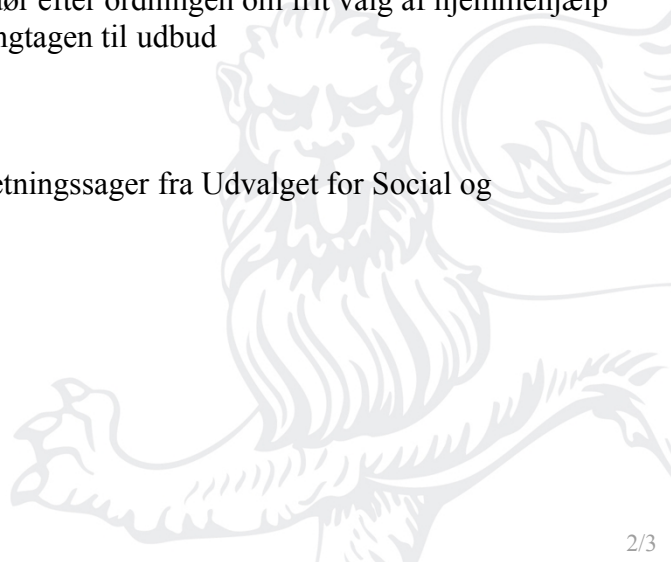
Ændret distriktsinddeling for godkendelse af leverandør efter ordningen om frit valg af hjemmehjælp

Tilrettelæggelse af personlig og praktisk hjælp - stillingtagen til udbud

### **Orienterings- og efterretningssager**

Endvidere har Ældrerådet haft orienterings- og efterretningssager fra Udvalget for Social og Sundhed på dagsordenen.

### **Temadage, kurser, konferencer m.v.**



Rådet har deltaget i DANSKE ÆLDRE RÅD's årlige repræsentantskabsmøde og ældrepolitisk konference i Nyborg. Tema for konferencen: "Når sundheden flytter ud i kommunerne".

Repræsentanter fra Ældrerådet har endvidere deltaget i konference i Vingstedcentret. Emne: Er det helt skævt?

Endvidere har DANSKE ÆLDRE RÅD afholdt formands- og næstformandsmøde i Middelfart, hvor formand og næstformand deltog.

### **Repræsentation m.v.**

Ingen

### **Information om Ældrerådet**

Ældrerådet har udgivet en pjece for funktionsperioden 2014-2017 om rådets formål, opgaver og sammensætningen.

Formanden og medlemmer af rådet har i årets løb været ude at fortælle om rådets arbejde i pensionistforeninger m.fl.

Yderligere information om Ældrerådet kan endvidere læses på Varde Kommunes hjemmeside, hvor der også findes mødekalender og referater af møderne i Ældrerådet.

Ældrerådet har godkendt denne årsberetning, den 23. februar 2017.

### **Ældrerådets 13 medlemmer for funktionsperioden 2014 til 2017:**

Aage Meldgaard, Nordenskov – formand  
Edna Jessen, Oksbøl - 1. næstformand  
Per Bonde Nielsen, Varde - 2. næstformand  
Rigmor Jensen, Outrup  
Inger Pedersen, Ølgod  
Merry Brydsø, Alslev  
Jutta Bruun Kristiansen, Varde  
Tom Øhlenschlæger, Varde  
Elin Østergaard Bertelsen, Tistrup  
Anette Mandahl-Barth, Nørre Nebel  
Ketty Bundgaard, Agerbæk  
Anne-Marie Søndergaard, Årre  
Ove Kristensen, Ølgod





**Bilag: 530.1. Ændring i områdegrænse - hjemmepleje\_20170223.pdf**





**Udvalg:** Udvalget for Social og Sundhed

**Mødedato:** 14. marts 2017 - Kl. 8:00

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 41515/17



-  Område Nord
-  Område Syd
-  Område Øst
-  Område Vest

**Bilag: 530.2. Program for konferencen "Det nære sundhedsvæsen - hvordan udvikler vi samarbejdet mellem almen praksis og kommunerne?"**

**Udvalg:** Udvalget for Social og Sundhed

**Mødedato:** 14. marts 2017 - Kl. 8:00

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 43875/17

**Program****Det nære sundhedsvæsen - Hvordan udvikler vi samarbejdet mellem almen praksis og kommunerne?****27. apr. 2017**

---

**09:00 - 09:30 Ankomst og registrering ... og kaffe mm.**

... og kaffe mm.

**09:30 - 09:40 Velkomst**

Dagens Medicin, Frede Olesen, professor i almen medicin, forskningsenheden for almen praksis, Aarhus Universitet, Sidsel Vinde, ph.d., tidligere sundhedschef

**09:40 - 10:10 Det umulige samarbejde – passer det?**

Hvad er den formelle struktur for samarbejde i primærsektoren? Hvad er kommandovejene i det nære sundhedsvæsen? Kan det virkelig passe, at man ikke kan finde en mailadresse på den praktiserende læge? Hvordan fungerer praksiskonsulent ordningen – er der nogle der ved det? Det kommunalt lægelige udvalg – hvad sker der her? skal utallige udekørende sygeplejersker og SOSU assistenter kunne ringe til den praktiserende læge til hver en tid? Hvordan ser opgavefordelingen ud mellem regionale sygehuse og kommunerne? Er regionerne en samarbejdspartner for primær sektoren med sundhedsaftaler? Hvorfor er det Danske Regioner, der forhandler med PLO, når de i øvrigt knap beskæftiger sig med primær sundhedstjeneste? Akut tilbud i kommunerne eller udekørende geriatri teams 24/7 – er det en løsning på langt sigt? Eller er vores modeller for begrænsende for vores syn for fremtiden i sundhedssektoren

Sidsel Vinde, ph.d., tidligere sundhedschef, Frede Olesen, professor i almen medicin, forskningsenheden for almen praksis, Aarhus Universitet

**10:10 - 10:25 Hvad er det, der ikke virker?**

Deltagerne byder ind.

**10:25 - 10:45 Pause****10:45 - 11:15 En god historie I**

Hvordan er det lykkedes for Frederiksberg kommune, at få skabt fælles fodslag i samarbejdet om borgere i plejeboliger?

Anita Mnk, praktiserende læge, Frederiksberg og ledelseskonsulent Ulrik Lange, Cubion

**11:15 - 11:45 En god historie II**

I Varde Kommune er der opstået et unikt samarbejde mellem almen praksis og kommunen. Hvad fik det til at ske?

Jytte Møller, praktiserende læge, Oksbøl, Anette Filtenborg, sundhedskonsulent, Varde Kommune

**11:45 - 12:15 Den gode historie III**

Et visionært og ambitiøst projekt om at udvikle almen praksis i Grenaa

Jannick Fallhoff, praktiserende læge, Grenaa

**12:15 - 13:05 Frokost****13:05 - 13:35 Inspiration fra udlandet .....**

I Skotland har man visioner for den primære sundhedstjeneste. Er der noget vi kan lære? I New Zealand er der også nogle gode løsninger.

Frede Olesen, professor i almen medicin, forskningsenheden for almen praksis, Aarhus Universitet.

---

13:35 - 14:05

### **Samtale fremmer forståelsen 1**

Sidsel og Frede inviterer til samtale

Birgitte Holm Andersen, sundhedschef, Favrskov Kommune, Karsten Reijkjær Svendsen, praktiserende læge, formand for PLO's kommuneudvalg

---

14:05 - 14:25

### **Pause**

---

14:25 - 14:45

### **Hvad er planerne fra sundhedsministeriets side?**

Jakob Krogh, chef for det nære sundhedsvæsen, Sundhedsministeriet

---

14:45 - 15:05

### **Og hvad bliver rammerne fra Sundhedsstyrelsens side?**

Janet Samuel, enhedschef for Sundhedsstyrelsens enhed for planlægning

---

15:05 - 15:50

### **Hvad ville du ønske dig?**

På baggrund af dagens oplæg, diskuterer deltagerne, hvad de vil tage med hjem. Deltagerne arbejder i grupper med iPads, som samler data op. Deltagerne forbereder desuden spørgsmål til panelet.

---

15:50 - 16:20

### **Samtale fremmer forståelsen 2**

Deltagerne anmoder panelet om hjælp til at få succes med samarbejdet.

Jakob Krogh, Janet Samuel

---

16:20 - 16:30

### **Konferencen afrundes**