



Åbent referat fra

Udvalget for Social og Sundhed

- Mødedato: Tirsdag den 14. november 2017
- Mødetidspunkt: 8:00 - 12:00
- Mødested: Mødelokale 3, Bytoften
- Deltagere: Thyge Nielsen, Ingvard Ladefoged, Søren Laulund,
Erhardt Jull, Niels Haahr Larsen, Connie Høj, Tina
Agergaard Hansen
- Fraværende: Ingen
- Referent: Lena Andersen



Indholdsfortegnelse

	Side
610. Godkendelse af dagsorden	1383
611. Udmøntning af effektivisering Træning og Rehabilitering	1384
612. Godkendelse af ny kvalitetsstandard for servicelovens §86 - træningsområdet.	1387
613. Udmøntning af midler vedr. kronikere og lungesatsning	1390
614. Styrkelse af synlighed om resultater og brug af data	1393
615. Samarbejdsaftale - Paraplyen	1394
616. Godkendelse af kommissorium for Udviklingsprogram 2018 - Social og Handicap	1396
617. Udmøntning af værdighedsmidlerne for 2018	1398
618. Godkendelse af takster for plejecentre, botilbud og madservice.....	1400
619. Godkendelse af afregningspriser til private leverandører af hjemmepleje og madservice for 2018	1403
620. Godkendelse af ændring af tidsfrister for bestilling af sygepleje og personlig og praktisk hjælp til feriegæster	1405
621. Mulighed for at skabe fællesskab om middagsmåltid på Poghøj for pensionister i egen bolig	1408
622. Orientering om resultat af Ældrerådetsvalg i Varde Kommune 2017.....	1409
623. Gensidig orientering	1411
Bilagsliste	1412
Underskriftsblad	1413



610. Godkendelse af dagsorden

Dok.nr.: 15285

Sagsid.:

Initialer: LEAN

Åben sag

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-11-2017

Fraværende: Ingen

Godkendt.



611. Udmøntning af effektivisering Træning og Rehabilitering

Dok.nr.: 15354

Sagsid.: 17/7579

Initialer: math

Åben sag

Sagsfremstilling

I forbindelse med projektet *Forandring i Fællesskab*, som blev gennemført i samarbejde med konsulentfirmaet Implement Consulting Group, blev der peget på et besparelspotentiale på 500.000 kr. årligt i Træning og Rehabilitering. Udvalget besluttede på mødet den 16. maj 2017 at foretage en reduktion på 350.000 kr. til indsatsen omkring hverdagsrehabilitering, dette med virkning pr. 1. januar 2018.

De resterende 150.000 kr. foreslås opnået via en effektivisering af tilrettelæggelsen af træning i form af øget anvendelse af holdtræning og ved en generel opstramning af kriterierne for bevilling af træning efter servicelovens §86 stk. 1 (genoptræning uden indlæggelse) og §86 stk. 2 (vedligeholdende træning).

På baggrund af dataanalyse har Implement i deres arbejde vist, at Træning og Rehabilitering er en organisation, der er særdeles veldrevet:

- Siden 2011 er antallet af nyoprettede forløb pr. år steget med 41%, i 2013 blev der oprettet 979 forløb, mens der i 2016 blev oprettet 1384 forløb.
- Målt på antallet af leverede timer er der sket en stigning på 27 % fra 12.373 leverede timer i 2013 til 15.706 leverede timer i 2016.
- I samme periode har udviklingen i antal medarbejdere været uændret. En enkelt medarbejder er kommet til i 2016, denne stilling er dog midlertidig, da den er finansieret af puljemidler til nedbringelse af ventetider, midlerne udløber med udgangen af 2018. Antallet af medarbejdere er inklusiv ledere og udviklingsterapeut, men eksklusiv center-/hjemmeplejefunktionen og træffetidsmøderne.
- I samme periode har Træning og Rehabilitering arbejdet målrettet på at sikre målopfyldelsen i borgerforløbene. I 2016 var det 52% af borgerne, der nåede det mål, der var sat op for dem, i 2013 var det 40 %.
- Medarbejdertrivselen har i samme periode været fastholdt på et højt niveau. I APV undersøgelse fra 2016 ligger Træning og Rehabilitering højere end gennemsnittet på alle parametre.

På baggrund af disse tal og på baggrund af en dialog med medarbejdere og ledere er det derfor vurderet, at den ønskede effektivisering kan nås via følgende tiltag:

- Der er udarbejdet nye kvalitetsstandarder for servicelovens §86 stk. 1 og §86 stk. 2. Det ønskes, at udvalget godkender de nye kvalitetsstandarder, se selvstændigt punkt på dagsordenen.
- Der er udarbejdet en ny retningslinje for holdtræning for borgere visiteret til træning efter §140, §140a, §86 stk. 1 og §86 stk. 2. Retningslinjen er vedhæftet som bilag.

Vedr. retningslinjen for holdtræning, så er målet med den strukturerede tilgang, at rammerne skal ligge fast, og det skal være enkelt administrativt at overlevere til holdtræning. De terapeuter som har hold, skal tilgodeses, dokumentationsbyrden skal mindskes, og selve holdtræningen skal være attraktiv for terapeuterne, så deres incitament til at holde fokus på holdtræning som en positiv mulighed for deres borgere fastholdes eller øges.



Deltagelse på hold er afhængig af borgerens funktionsniveau og ikke diagnose, eller hvilken paragraf borgeren er visiteret efter. Der oprettes hold på to niveauer, det sker ud fra en samlet vurdering af resultatet af "rejse og sætte sig testen" og borgerens funktionsvurdering.

Med disse nye arbejdsgange skulle det gerne blive mere tydeligt, hvilke borgere der skal tilbydes holdtræning eller evt. samtræning (enkelte borgere træner sammen eller forskudt af hinanden). Effektiviseringen ligger i, at en terapeut kan træne flere borgere samtidigt.

En ekstra gevinst ved holdtræningen er det sociale aspekt, idet borgerne danner et fællesskab, som kan være motiverende for træningsindsatsen og den efterfølgende fastholdelse.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at de foreslåede justeringer vil medføre den ønskede effektivisering på 150.000 kr., og at justeringerne vil medvirke til, at anvendelsen af terapeutbistand kvalificeres yderligere, så det er de rette målgrupper, der modtager terapeutfaglig bistand.

Konsekvens i forhold til visionen

Ingen konsekvens

Retsgrundlag

Serviceovens §86,1 og §86,2
Sundhedslovens §140 og §140a

Økonomi

Effektiviseringen medfører en reduktion af den personalemæssige ramme på 150.000 kr.

Høring

Ældreråd og Handicapråd

Bilag:

1 Åben Retningslinje Holdtræning

89473/17

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at sagen fremsendes til høring i Ældre- og Handicaprådet, forinden udvalget træffer beslutning om effektiviseringen.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 10-10-2017

Fraværende: Connie Høj

Anbefalingen blev godkendt.



Beslutning Handicaprådet den 25-10-2017

Fraværende: Else Marie Fog, Irene Fisker

Handicaprådet ser positivt på de nye tiltag med holdtræning, dog ønskes fortsat fokus på kvaliteten i tilbuddet.

Beslutning Ældrerådet den 26-10-2017

Fraværende: Tove Sørensen

Ældrerådet kan bakke op omkring Handicaprådets beslutning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-11-2017

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



612. Godkendelse af ny kvalitetsstandard for servicelovens §86 - træningsområdet

Dok.nr.: 15355
Sagsid.: 17/3832
Initialer: kabi
Åben sag

Sagsfremstilling

Ifølge *Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86* så skal kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter servicelovens §86.

Kvalitetsstandarden skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente fra kommunen, hvis de får behov for kommunal genoptræning. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal være præcis og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne samt leveringen af hjælpen.

Ud over kvalitetsstandarderne for genoptræning uden indlæggelse (§86.1) og vedligeholdende træning (§86.2) er der udarbejdet en kvalitetsstandard på en Funktions- og ADL-udredning (Almindelig Daglig Livsførelse) samt en Funktions- og ADL-vejledning. Det er en indsats, der oprindeligt blev igangsat i forbindelse med ældrepuljen tilbage i 2014 og 2015. Siden da blev det besluttet at fastholde indsatsen. Der blev i budgettet afsat 250.000 kr. årligt hertil. Funktions- og ADL-udredningen er et forløb, hvor borgerens funktionsniveau, ressourcer og træningspotentiale afklares. Funktions- og ADL-vejledningen er et kort forløb, hvor borgeren modtager terapeutfaglig vejledning med henblik på at kunne fastholde nuværende funktionsniveau eller forhale tab heraf. Begge forløb har et vejledende tidsforbrug på op til 3 timer.

Der har været nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra Social- og Sundhedsafdelingen, Visitationen samt Træning & Rehabilitering.

I forhold til de nuværende kvalitetsstandarder er der sket følgende væsentlige ændringer:

- Beskrivelserne af, hvem der er målgruppe for de to indsatser, er blevet tydeligere. Dette skulle gerne medvirke til, at borgerne fremover visiteres mere systematisk til de rette indsatser.
- Under indsatsområder er det beskrevet, hvad borgerne kan forvente, når de visiteres til et genoptræningsforløb eller til vedligeholdende træning.
- I forhold til genoptræning fremgår det tydeligt, hvilke borgere der kan få en tillægsbevilling. Som noget nyt kan der bevilges en lille eller stor tillægsbevilling.
- I forhold til vedligeholdende træning kan der inden for 3-12 måneder bevilges et råd- og vejledningsforløb. Forløbet skal ses som en opfølgning på et afsluttet forløb med vedligeholdende træning og som en hjælp til igen at få borgeren motiveret til den rette selvtræning.
- For både genoptræning og vedligeholdende træning er der justeret på antallet af træningsgange, så et træningsforløb nu består af færre træningsgange. Dette skal dog ses i sammenhæng med, at data viser, at rammen for træningsgange



- ofte ikke bliver brugt fuldt ud. Et træningsforløb skal altid afsluttes, når de opsatte mål ud fra en terapeutfaglig vurdering er opnået.
- Det er blevet præciseret, at træning, så vidt det er muligt, skal foregå som holdtræning eller individuel træning på et træningscenter.

Kvalitetsstandarderne er vedhæftet som bilag.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at funktions- og ADL-udredningen kan være med til at sikre, at det er de rette borgere, der får bevilget et genoptræningsforløb eller et vedligeholdende træningsforløb. Dermed kan funktions- og ADL-udredningerne være med til at reducere i antallet af genoptræningsforløb og vedligeholdende træningsforløb. at målgrupperne er tydelig beskrevet i de nye kvalitetsstandarder. at Varde Kommune lever op til kravene beskrevet i Servicelovens §86.

Retsgrundlag

Serviceovens §86,1 og §86,2

Økonomi

Der er årligt afsat 250.000 kr. til funktions- og ADL-udredninger samt vejledninger. Træning og rehabilitering afregnes pr. leveret forløb. Tal fra 2016 og foreløbige tal for 2017 viser, at dette beløb ikke er tilstrækkeligt til at dække antallet af udredninger og vejledninger.

Det vurderes, at behovet for Funktions- og ADL-udredninger samt vejledninger også i 2018 er større end det afsatte budget. Det foreslås derfor, at den ekstra udgift finansieres via demografi og omstillingspuljen.

Det forventes, at der i 2018 vil være ca. 300 forløb med en samlet udgift på ca. 600.000 kr. Heraf er de 250.000 kr. allerede finansieret gennem tidligere ramme. De resterende 350.000 kr. ønskes finansieret gennem demografi og omstillingspuljen. Ubrugte midler ud over de 250.000 kr. vil med udgangen af 2018 blive tilbageført til demografi og omstillingspuljen.

Høring

Ældreråd og Handicapråd

Bilag:

1	Åben	2017 udkast kvalitetsstandard §86 stk. 2.DOCX	112934/17
2	Åben	2017 Udkast kvalitetsstandard §86 stk. 1.DOCX	112930/17
3	Åben	Funktions- og ADL-udredning kvalitetsstandard	131401/17

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at kvalitetsstandarderne for §86,1, §86,2 samt kvalitetsstandarden for funktions- og ADL-udredning samt vejledning godkendes,

at en ekstra udgift forbundet med funktions- og ADL-udredning samt vejledning finansieres gennem demografi og omstillingspuljen,

at implementering af de nye kvalitetsstandarder sker pr. 1. januar 2018, og



at ovennævnte anbefalinger fremsendes til høring i Ældre- og Handicaprådet, før udvalget træffer endelig godkendelse i sagen.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 10-10-2017

Fraværende: Connie Høj

Anbefalingen blev godkendt.
Evt. uforbrugte midler vil blive tilbageført demografipuljen fra 2018 og fremover.

Beslutning Handicaprådet den 25-10-2017

Fraværende: Else Marie Fog, Irene Fisker

Anbefalingen godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 26-10-2017

Fraværende: Tove Sørensen

Ældrerådet kan godkende anbefalingen.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-11-2017

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



613. Udmøntning af midler vedr. kronikere og lungesatsning

Dok.nr.: 15276
Sagsid.: 17/11235
Initialer: anfi
Åben sag

Sagsfremstilling

Varde Kommune er fra 2017 tilført midler vedr. en styrket indsats for kronikere og midler til lungesatsningen.

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

Midlerne vedrørende lungesatsningen er tilført udvalgets budget i perioden 2017-2019, og er i 2018 opdelt på følgende måde:

- 79.000 kr. til implementering af undersøgelsesprogram for børn og unge med astma.
- 199.000 kr. til tidlig opsporing af KOL samt til øget patientinddragelse.
- Herudover er der et ikke forbrugt beløb fra 2017 på 332.000 kr.
- Andel af udgift relateret til fælles nationalt udbud af tele KOL projektet 92.700 kr.

I forbindelse med økonomiaftalen for 2016 blev det aftalt, at der inden udgangen af 2019 skal ske en udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL. I den forbindelse foregår der pt. et udbud i forhold til udvikling af de dertil krævede it-platforme med mere. Udbuddet varetages af Region Midtjylland, og Varde Kommune deltager. Det er ikke et bindende udbud for kommunen, men det giver kommunen mulighed for at anvende de aftaler, udbuddet måtte resultere i.

Midlerne vedrørende kronikere er blivende midler, og udgør fra 2017 og fremadrettet:

- 475.000 kr. til at understøtte implementering af Sundhedsstyrelsens anbefalinger for kommunale forebyggelsestilbud og forløbsprogrammerne.

Kronikermidlerne er således målrettet arbejdet med implementering af forløbsprogrammerne på de kroniske sygdomme, såsom KOL, hjerte og diabetes.

Kronikermidlerne foreslås fremover udmøntet på følgende måde:

Diætist:

- Det blev på udvalgets møde i marts 2017 besluttet at anvende midlerne i alt 475.000 kr. til ansættelse af en diætist. Diætisten blev i 2017 ansat i Center for Sundhedsfremme. Baggrunden var, at Varde Kommune på ernæringsområdet ikke kunne leve op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom og forløbsprogrammerne. Diætistens opgaver omfatter bl.a. individuel diætbehandling. Det foreslås, at stillingen gøres permanent.

Lungesatsningen foreslås udmøntet i 2018-2019 som følger:

Midler til sundhedsplejen:

- 79.000 kr. til opkvalificering af sundhedsplejerskerne i forhold til astma med henblik på at kunne yde råd og vejledning i folkeskoler og dagtilbud.



Midler til tidlig opsporing og patientinddragelse samt restbeløb fra 2017:

- 110.000 kr. årligt til den nationale udrulning af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL.
- 47.000 kr. årligt til mindre telemedicinske projekter
- 100.000 kr. årligt til kompetenceløft i forhold til KOL
- 25.000 kr. årligt til at styrke rygestopindsatsen blandt socialt udsatte borgere
- 75.000 kr. årligt til projektledelse i forbindelse med implementering af det tværsektorielle forløbsprogram for KOL

I forhold til midlerne til tidlig opsporing og patientinddragelse foreslås det, at forvaltningen 1 gang årligt afrapporterer til udvalget om afviklede aktiviteter mm.

Se en yderligere uddybning af forslagene i vedhæftede bilag.

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 er vurderingen, at diætistfunktionen medvirker til, at Varde Kommune lever op til anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsen og forpligtigelserne fra forløbsprogrammerne.

Det vurderes, at forslagene på lungesatsningen vil understøtte arbejdet med tidlig opsporing, patientinddragelse og implementeringen af det landsdækkende tele KOL projekt.

Det vurderes således, at forslagene til udmøntning er i god tråd med formålet med midlerne.

Retsgrundlag

Sundhedsloven

Økonomi

Varde Kommune er i perioden 2017-2019 kompenseret for initiativer vedr. kronikere og lungesatsningen jf. nedenstående:

	2017	2018	2019	2020
Drift	632.900 kr.	753.000 kr.	830.000 kr.	500.000 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 - kroniker og lungesatsning

164962/17



Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

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

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-11-2017

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



614. Styrkelse af synlighed om resultater og brug af data

Dok.nr.: 15228

Sagsid.: 16/4300

Initialer: maix

Åben sag

Sagsfremstilling

Der udmøntes i 2017 midler via bloktilskuddet til at styrke synlighed og åbenhed omkring resultater samt bedre brug af data i kommunerne. Udmøntningen sker i forlængelse af sundhedsdataprogrammets arbejde for datadrevet kvalitetsudvikling gennem nem adgang til data om aktivitet og kvalitet for borgere, brugere og beslutningstagere på tværs af sektorer.

Formålet med midlerne er bl.a. at understøtte nye digitale og datainformerede arbejdsgange ifm. implementering af Fælles Sprog III. Herudover skal det generelt understøtte anvendelsen af ledelsesinformation samt anvendelsen af data som opfølgning på indsatser.

Der er yderligere midler afsat i 2018 og 2019, men udmøntning af disse er endnu ikke aftalt centralt.

Det foreslås, at midlerne tilføres Social- og Sundhedsafdelingen og anvendes til at følge op på implementeringen af Fælles Sprog III. Herunder til understøttelse af, at de dokumenterede data og opfølgninger bringes i anvendelse ifm. effektmåling, kvalitetsudvikling, styring og ledelsesinformation.

Retsgrundlag

Ingen

Økonomi

Varde Kommunes andel af midlerne udgør i 2017 244.000 kr.

I 2018 og 2019 udgør Varde Kommunes andel af midlerne hhv. 137.000 kr. og 136.000 kr.

Høring

Ingen

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet, **at** de 244.000 kr. frigives til styrkelse af synlighed og åbenhed om resultater og bedre brug af data. Beløbet finansieres via øget bloktilskud.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-11-2017

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



615. Samarbejdsaftale - Paraplyen

Dok.nr.: 15362
Sagsid.: 10/10234
Initialer: sasc
Åben sag

Sagsfremstilling

Varde Kommune har i mange år samarbejdet med KFUM's Sociale Arbejde om driften af Café Paraplyen i Varde. I oktober 2017 besluttede Udvalget for Social og Sundhed at forhøje Café Paraplyens driftstilskud, samtidig med at flere mindre tilskud blev samlet, således at der gives et samlet tilskud til Paraplyen.

For at sikre det bedste fundament for det fremtidige samarbejde mellem Varde Kommune og KFUM's Sociale Arbejde om Café Paraplyen, har Varde Kommune taget initiativ til, at der bliver udarbejdet en ny samarbejdsaftale mellem parterne.

Samarbejdsaftalen beskriver formålet med Café Paraplyens arbejde, organiseringen af samarbejdet samt specifikke forhold for Café Paraplyen såsom medarbejderforhold, åbningstider og økonomi.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at samarbejdsaftalen giver et godt fundament for det videre samarbejde mellem Varde Kommune og KFUM's Sociale Arbejde om driften af Café Paraplyen.

Retsgrundlag

Lov om Social Service.

Økonomi

Økonomien for Café Paraplyen er afgjort på udvalgsmødet den 10. oktober 2017.

Høring

Ingen

Bilag:

1 Åben Samarbejdsaftale Paraplyen og Varde Kommune

143163/17

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at samarbejdsaftalen mellem Varde Kommune og KFUM's Sociale Arbejde om driften af Café Paraplyen godkendes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-11-2017

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



616. Godkendelse af kommissorium for Udviklingsprogram 2018 - Social og Handicap

Dok.nr.: 15377
Sagsid.: 17/11808
Initialer: chki
Åben sag

Sagsfremstilling

På baggrund af det økonomiske pres på det specialiserede socialområde bestilte Byrådet med Budget 2018 en tilbundsående analyse af årsager og handlemuligheder på området for at sikre økonomisk stabilitet fremadrettet. Der er igangsat forskellige handlinger og udarbejdet handlingsplaner, der søger at håndtere det økonomiske pres på området.

Der er således en klynge af analyse og udviklingsprojekter på Social og Handicapområdet, der alle bidrager til at realisere det overordnede formål om økonomisk stabilitet. For at skabe en fælles ramme om koordinering, prioritering og styring af disse projekter samles de i ét projektprogram: Udviklingsprogram 2018 – Social og Handicap. Kommissoriet for Udviklingsprogrammet 2018 er vedlagt som bilag.

Forvaltningens vurdering

Forvaltningen vurderer, at det skitserede program vil sætte rammen for en overordnet styring og prioritering af de forskellige projekter. Samtidig gives der plads til projekternes konkrete delmål og forskellige tidsperspektiver.

Konsekvens i forhold til visionen

Ingen

Høring

Der føres relevant dialog med MED-systemet på virksomhedsniveau.

Bilag:

1 Åben Udviklingsprogram 2018.docx

167247/17

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at direktionen indstiller til Udvalget for Social og Sundhed, **at** kommissoriet for Udviklingsprogram 2018 – Social og Handicap godkendes

Beslutning Direktionen den 01-11-2017

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-11-2017

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



617. Udmøntning af værdighedsmidlerne for 2018

Dok.nr.: 15356
Sagsid.: 15/15373
Initialer: kabe
Åben sag

Sagsfremstilling

Varde Kommunes værdighedspolitik er vedtaget i Byrådet den 3. maj 2016. Forslag til anvendelse af værdighedsmidlerne for 2018 skal indsendes til Sundheds- og Ældreministeriet senest 1. november 2017.

I 2018 tilføres 10.428.000 kr. i forbindelse med værdighedspolitikken, hvilket indebærer, at Varde Kommune modtager 288.000 kr. mere end i 2017. Beløbene fra 2017 til 2018 er derfor steget med en procentsats på ca. 2,8 procent, som tager hensyn til udligningssystemets demografiske nøgle.

Derudover er midler til Ledsagerordning mindsket med 75.000 kr., da det ifølge Økonomi og Borgerservice er begrænset, hvad der anvendes årligt. Dette beløb ønskes istedet i 2018 brugt på demensvenlig indretning af kommunens plejecentre.

I 2018 afsættes der bl.a. midler til fast vagt på plejecentre samt til musikterapeutisk arbejde i demensomsorgen. Musikalsk terapi indebærer væsentlig viden for plejepersonalet omkring deres egen adfærd, talemåde, følelsers påvirkning o.l. i henhold til demensramte borgere. Musikkens evne til at skabe kontakt og kommunikere følelser udenom sproget, giver mulighed for at give støtte til den svageste gruppe af demensramte. En musikterapeut vil derfor også varetage individuelle borgerforløb i 2018.

<i>Indsats</i>	<i>Afsat i 2016</i>	<i>Afsat i 2017</i>	<i>Ønske for 2018</i>
Forbedring af normeringen i aftenvagten på demensenheden Vinkelvejscenteret.	208.500 kr.	500.000 kr.	514.000 kr.
Forbedring af normeringerne i aftenvagten på demensenheden på Lyngparken og på Skovhøj, Oksbøl.		500.000 kr.	411.000 kr.
Musikterapeutisk arbejde i demensomsorgen			100.000 kr.
Aktivitetstilbud til yngre demensramte.	350.000 kr.	1.000.000 kr.	1.028.000 kr.
Opretholdelse af serviceniveau i hjemmeplejen samt fast vagt på plejecentre	5.896.000 kr.	5.040.000 kr.	5.187.000 kr.
Ledsagerordning	100.000 kr.	100.000 kr.	25.000 kr.
Konsulentbistand til gennemgang af plejecentre for demensvenlig indretning.	200.000 kr.	0 kr.	0 kr.
Erstatningsarbejdskraft i forbindelse med uddannelse af personale.	241.500 kr.	0 kr.	0 kr.
Øget serviceniveau på plejecentre og øvrigt ældreområde.	3.000.000 kr.	3.000.000 kr.	3.085.000 kr.
Demensvenlig indretning af plejecentre			78.000 kr.
<i>I alt</i>	<i>9.996.000 kr.</i>	<i>10.140.000 kr.</i>	<i>10.428.000 kr.</i>



Retsgrundlag

Lov om social service § 81a.

Økonomi

Værdighedsmidlerne blev aftalt i finansloven for 2016, og i 2018 tilføres Varde Kommune 10.428.000 kr. fra Sundheds- og Ældreministeriet. Kommunerne skal hvert år frem til 2019 redegøre for, hvordan midlerne udmøntes.

Høring

Ældrerådet

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at forslag til udmøntning af værdighedsmidlerne for 2018 godkendes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 10-10-2017

Fraværende: Connie Høj

Anbefalingen blev godkendt.

Søren Laulund (A) og Ingvard Ladefoged (A) ønsker, at samtlige midler (10.428.000 mio. kr.) anvendes til nye initiativer i regi af værdighedspolitikken eller til udvidelse af eksisterende initiativer.

Beslutning Ældrerådet den 26-10-2017

Fraværende: Ingen

Ældrerådet kan bakke op omkring forslag til udmøntning af værdighedsmidlerne. Ældrerådet ønsker undersøgt mulighederne for genetablering af en lydavis.

Ældrerådet foreslår, at der afholdes dialogmøder næste år forud for udmøntning af værdighedsmidlerne for 2019.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-11-2017

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



618. Godkendelse af takster for plejecentre, botilbud og madservice

Dok.nr.: 15351
Sagsid.: 17/2568
Initialer: inus
Åben sag

Sagsfremstilling

Indenfor udvalgets område opkræves der brugerbetaling og takster hos borgere og hos andre kommuner.

Taksterne fastsættes på grundlag af det vedtagne budget og i overensstemmelse med gældende lovgivning indenfor de forskellige områder. Takster, der opkræves hos borgere og beboere, offentliggøres på Varde Kommunes hjemmeside. Takster på det specialiserede socialområde offentliggøres på tilbudsportalen.

Taksterne på ældreområdet

Betaling for madservice i eget hjem kan maksimalt fastsættes til kommunens anskaffelsespris eller den maksimale egenbetaling, som hvert år fastsættes af ministeriet. Ministeriet har endnu ikke udmeldt den maksimale egenbetaling, men den forventes at blive på 53 kr. pr. dag for en normal hovedret leveret hos borgeren. Da Varde kommunes anskaffelsespris for en almindelig hovedret inkl. levering forventes at blive godt 48 kr. og dermed mindre end den maksimale egenbetaling, fastsættes egenbetalingen til anskaffelsesprisen afrundet til nærmeste hele kroner. Egenbetalingen for en diæt hovedret fastsættes til den maksimale egenbetaling på 53 kr. Der ydes ikke kommunalt tilskud til for- og efterretter, og egenbetaling fastsættes således til anskaffelsesprisen hos Det Danske Madhus.

Borgere, som ønsker madservice i eget hjem fra en anden leverandør end Det Danske Madhus, kan visiteres til et fritvalgsbevis. Værdien af et fritvalgsbevis til madservice fastsættes til anskaffelsesprisen for en normal hovedret hos Det Danske Madhus Varde afrundet til nærmeste hele kroner.

Egenbetaling for madservice på plejecentre og borgere i eget hjem justeres i overensstemmelse med den maksimale egenbetaling, når denne i løbet af november udmeldes fra ministeriet.

De øvrige takster på plejecentre og på ældreområdet er fremskrevet med KL's gennemsnitlige pris- og lønfremskrivning på 1,7%.

Godkendelse af husleje i kommunale pleje- og ældreboliger for 2017

Huslejen i kommunale almene pleje- og ældreboliger fastsættes i henhold til lov om leje af almene boliger. Der er for samtlige afdelinger udarbejdet budgetter, og der har været afholdt afdelingsmøder for beboerne, hvor der er foretaget gennemgang af regnskab 2017 og budget 2018. Der har ikke været bemærkninger vedrørende huslejeændringer. I den forbindelse bemærkes, at mange beboere modtager boligydelse, som i betydeligt omfang bidrager til huslejen. Økonomien for den enkelte boligafdeling skal hvile i sig selv.

Brugerbetaling i institutioner på det specialiserede socialområde

Betaling for midlertidig ophold i kommunale botilbud efter §§ 107, 109 og 110 i lov om social service, samt betaling for ophold i længerevarende botilbud efter § 108 i lov om social service fastsættes jfr. bekendtgørelse nr. 1387 af 12. december 2006. For borgere i vores botilbud fra andre kommuner fastsættes brugerbetaling på grundlag af



handlekommunens takster, og opkrævning foretages fra 1. januar 2017 også af handlekommunen.

Den kommunale betaling for borgere med ophold i institutioner på det specialiserede socialområde som er omfattet af aftaler mellem kommunerne i Region Syddanmark

Taksterne er fastsat efter Rammeaftalen 2018 om generelle tilbud.

Taksterne fastsættes med udgangspunkt i driftsbudgettet for de enkelte tilbud tillagt afskrivning og forrentning af bygninger samt administration. Endvidere er der taget højde for ændringer som følge af effektiviseringer i 2018, samt overførsler af over- og underskud fra tidligere år.

Taksterne udmøntes i grundpakker og ydelsespakker, hvor ydelsespakkerne er udtryk for borgerens hjælp og pædagogisk bistand. En differentieret betaling for pakkerne sikrer således, at der er sammenhæng mellem borgerens behov for hjælp og betalingen herfor.

Økonomikonsulent Inga Schmidt deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at det foreliggende forslag til takster er i overensstemmelse med gældende bestemmelser om takstfastsættelse, samt det godkendte budget, hvorfor forvaltningen anbefaler, at forslag til brugerbetaling og takster indstilles til godkendelse i Byrådet.

Taksterne og eventuelle bemærkninger vedrørende de enkelte tilbud fremgår af vedlagte oversigt.

Retsgrundlag

Lov om Social Service og Lov om Almene Boliger.

Økonomi

Høring

Ældrerådet og Handicaprådet til orientering.

Bilag:

1	Åben Takster - Madservice og ophold	144789/16
2	Åben Takster 2018 - Det Specialiserede område	173334/17
3	Åben Huslejobudget 2018 - Pleje- og ældreboliger	163887/17

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet, **at** brugerbetaling, husleje og takster på ældreområdet og det specialiserede socialområde godkendes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-11-2017

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



619. Godkendelse af afregningspriser til private leverandører af hjemmepleje og madservice for 2018

Dok.nr.: 15350
Sagsid.: 17/2568
Initialer: inus
Åben sag

Sagsfremstilling

Byrådet fastsætter mindst én gang årligt priskrav til private leverandører af personlig og praktisk hjælp samt for levering af madservice i borgers eget hjem.

Der skal som minimum fastsættes priser for levering af:

- Praktisk hjælp
- Personlig pleje i hverdagstimer
- Personlig pleje på øvrige tider
- Madservice uden udbringning
- Madservice med udbringning til hjemmet

Personlig og praktisk hjælp

Prisfastsættelsen foretages efter en model, som er udviklet i samarbejde med konsulentfirmaet Incitare i 2009, og er samme model som er anvendt tidligere år. I 2018 vil der blive foretaget et servicetjek af modellen for prisberegningen med bistand fra et eksternt firma, som kan medføre fremtidige justeringer af afregningspriserne.

Prisen for levering af praktisk hjælp er beregnet med udgangspunkt i, at der ikke stilles krav om anvendelse af faglært arbejdskraft, samt at arbejdet kan tilrettelægges på tidspunkter uden for sædvanlige spidsbelastningsperioder.

Priserne for 2018 er beregnet på grundlag af det økonomiske forbrug og antal planlagte timer i perioden 1. januar til 30. september 2017. Forbruget er efterfølgende omregnet til årsforbrug, hvor det forventede forbrug i oktober, november og december er fastsat med udgangspunkt i forbruget i september måned.

I alt budgetteres der med, at der i 2018 leveres personlig og praktisk hjælp i 249.000 timer.

En nærmere beskrivelse af beregningerne fremgår af vedlagte bilag.

	Priser 2018			Priser 2017		
	Gnst. pris	Pris by	Pris land	Gnst. pris	Pris by	Pris land
<i>Priser på hverdage</i>						
Praktisk hjælp	320,00	320,00	320,00	300,00	300,00	300,00
Personlig pleje og sygepleje	438,68	429,64	442,67	415,56	406,55	419,24
<i>Priser weekend</i>	471,01	461,96	474,99	445,78	436,77	449,57
<i>Priser aften</i>	527,99	518,94	531,97	506,53	497,51	510,31

De beregnede afregningspriser herunder afregningspriser til egne leverandører og det forventede antal timer kan afholdes inden for det samlede budget på 114 mio. kr.

Madservice i borgerens eget hjem

Afregningspriserne til private leverandører for madservice i borgerens eget hjem er fastsat på grundlag af et udbud i 2015 og en efterfølgende kontrakt med Det Danske Madhus Varde. I henhold til kontrakten reguleres priserne årligt jfr. udviklingen i



nettoprisindekset. Priserne vil være gældende for alle leverandører af madservice, herunder leverandører i henhold til fritvalgsbeviser.

<i>Madservice</i>	<i>Priser 2018</i>	<i>Priser 2017</i>
Hovedret – standard	40,72	40,16
Hovedret – diæt	66,17	65,26
Biret – standard	13,23	13,05
Biret – diæt	17,21	16,97
Levering pr. måltid hovedret	7,13	7,03

Det bemærkes, at priserne for 2018 er foreløbige, og reguleres når nettoprisindekset for oktober 2017 foreligger. Afvigelsen forventes at være minimal.

Økonomikonsulent Inga Schmidt deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at de beregnede priser kan afregnes inden for det afsatte budget, og at prisberegningerne er i overensstemmelse med gældende regler, herunder udbuddet af madservice og principperne for udstedelse af fritvalgsbeviser til madservice.

Retsgrundlag

Lov om social service §91.

Økonomi

Høring

Ældrerådet til orientering

Bilag:

1 Åben Takster - Fritvalg - økonomisk oversigt

171328/17

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet,

at afregningspriserne til private leverandører af hjemmepleje og madservice godkendes, og

at afregningsprisen til private leverandører af madservice reguleres, når nettoprisindekset for oktober 2017 foreligger.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-11-2017

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



620. Godkendelse af ændring af tidsfrister for bestilling af sygepleje og personlig og praktisk hjælp til feriegæster

Dok.nr.: 15357

Sagsid.: 17/9692

Initialer: chrb

Åben sag

Sagsfremstilling

Varde Kommune er forpligtet til at levere personlig og praktisk hjælp efter Serviceloven samt sygepleje efter Sundhedsloven til feriegæster.

Varde Kommune modtager refusion fra hjemkommunen for indsatser leveret efter Serviceloven, mens udgifter til indsatser efter Sundhedsloven afholdes af Varde Kommune. Sygepleje leveres i udgangspunktet på nærmeste sygeplejeklinik, mens personlig og praktisk hjælp leveres i ferieboligen.

Det er hjemkommunen, der skal anmode om, at Varde Kommune leverer hjælpen under opholdet.

Indtil videre har fristen for bestilling af hjælpen været på tre hverdage for alle typer af indsatser.

Fristen på tre hverdage giver visse udfordringer. Det gælder især, når der skal leveres hjælp i ferieboliger, som er ukendte som arbejdsplads for hjemmeplejen og sygeplejen. Her er det nødvendigt på forhånd at undersøge, om hjælpen kan leveres forsvarligt og evt. bestille de hjælpemidler, der er nødvendige for at sikre arbejdsmiljøet, hvilket kan være vanskeligt at gennemføre på kun tre hverdage.

Det opleves desuden, at det giver udfordringer, at der ikke er et veldefineret serviceniveau for udkørsel af hjælpemidler til feriegæster.

I 2017 har der indtil videre været i alt 48 feriegæster med behov for hjælp, hvoraf flere har været på mere end et ferieophold. 32 gæster har haft behov for sygepleje, og 23 har haft behov for personlig pleje.

Forvaltningens vurdering

Ændring i frist for bestilling af indsatser til feriegæster

Forvaltningen vurderer, at det vil være hensigtsmæssigt at fristen for bestilling af hjælp til feriegæster ændres til ti hverdage, når det drejer sig om hjælp til borgere, der ikke tidligere har modtaget tilsvarende hjælp på den aktuelle ferieadresse.

Fristen for levering af hjælp til borgere, der har regelmæssigt ophold i samme feriebolig, og hvor der ikke er stor variation i den hjælp, de har behov for, vil fortsat være på tre hverdage. Det sammen gælder for borgere, der har behov for sygepleje, der kan leveres på sygeplejeklinik.

På denne måde vil Varde Kommune fortsat have et højt serviceniveau for tilbagevendende feriegæster, men også sikre, at hjælpen kan leveres under ordentlige forhold til nye feriegæster.

Det vil dog være til ulempe for borgere med behov for hjælp, som spontant bestiller et ferieophold i Varde Kommune. De vil dog ikke være ringere stillet end i flere andre kommuner med mange ferieboliger, eksempelvis har både Fanø og Gribskov kommuner en frist på ti hverdage.



Samarbejde med udlejningsbureauer om forhåndsgodkendelse af ferieboliger

For at imødekomme de borgere der har behov for personlig hjælp i en lejet feriebolig, påregnes det at invitere alle udlejningsbureauer ind i et samarbejde.

Bureauerne vil blive tilbudt, at boliger som bureauerne vurderer er særligt egnede til borgere med funktionsnedsættelser, på forhånd kan blive vurderet i forhold til egnetheden til levering af forskellige typer personlig hjælp. Det kan f.eks. være en vurdering af, at soveværelset pladsmæssigt er egnet til, at der kan anvendes gulvlift, eller at badeværelset kan anvendes til levering af personlig hygiejne til en kørestolsbruger. På denne måde risikerer borgerne ikke at booke ferieboliger, der viser sig uegnede til levering af den hjælp, de har behov for.

På sigt er forventningen, at det kan aflaste Hjælpemiddeldepotet, da der ikke vil være så stor efterspørgsel efter vurderinger af ferieboliger.

Serviceniveau for udkørsel af hjælpemidler

Varde Kommunes hjælpemiddeldepot skal, mod refusion, udlåne hjælpemidler til feriegæster i Varde Kommune.

Serviceniveauet for udkørsel af hjælpemidler til feriegæster er ikke fast defineret.

Pga. forhold omkring skiftedage i sommerhuse, efterspørges udkørsel af hjælpemidler til feriegæster ofte om lørdagen, hvor hjælpemiddeldepotet normalt ikke har personale på arbejde. Forvaltningen anbefaler, at serviceniveauet fastsættes til udkørsel af hjælpemidler i dagtimerne på hverdage, da det er forbundet med væsentlige omkostninger, ekstraordinært at kalde en medarbejder på arbejde til en enkelt kørsel om lørdagen. Ofte kan udfordringen løses ved, at hjælpemidlet f.eks. placeres i et udhus, eller at de tilstedeværende lejere kan åbne op for hjælpemiddeldepotets medarbejdere.

Retsgrundlag

Serviceoven § 83

Sundhedsloven § 138

Økonomi

Ingen

Høring

Ældrerådet og Handicaprådet

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at fristen for bestilling af hjælp til feriegæster ændres til ti hverdage, når det drejer sig om hjælp til borgere, der ikke tidligere har modtaget tilsvarende hjælp på den aktuelle ferieadresse,

at fristen for levering af hjælp til borgere, der har regelmæssigt ophold i samme feriebolig, og hvor der ikke er stor variation i den hjælp, de har behov for, fortsat vil være på tre hverdage, og

at serviceniveauet for udkørsel af hjælpemidler til feriegæster fastsættes til udkørsel i dagtimerne på hverdage.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 10-10-2017

Fraværende: Connie Høj



Sagen fremsendes til høring i Ældre- og Handicaprådet, forinden udvalget træffer endelig beslutning.

Beslutning Handicaprådet den 25-10-2017

Fraværende: Else Marie Fog, Irene Fisker

Anbefalingen godkendes, men Handicaprådet foreslår, at ordningen evalueres efter ca. 1 år.

Beslutning Ældrerådet den 26-10-2017

Fraværende: Tove Sørensen

Ældrerådet kan godkende anbefalingen.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-11-2017

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



621. Mulighed for at skabe fællesskab om middagsmåltid på Poghøj for pensionister i egen bolig

Dok.nr.: 15369
Sagsid.: 17/11914
Initialer: thpe
Åben sag

Sagsfremstilling

På baggrund af en henvendelse fra udvalgsmedlem har forvaltningen afdækket muligheden for at skabe rammer om, at hjemmeboende pensionister i fællesskab kan spise middagsmåltidet på plejecentret Poghøj i Oksbøl. Det anbefales, at der arbejdes videre med planerne.

Der er indenfor det gældende regelsæt mulighed for at etablere en ordning, hvor pensionister har mulighed for at købe og spise et middagsmåltid på plejecentre. Der er derfor taget initiativ til et møde mellem Go' mad til børn, Poghøj og forvaltningen. Go' mad til børn producerer i det centrale køkken i Poghøj.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at et tiltag som det foreslåede kan være med til at fremme netværk og livskvalitet. Hertil kommer, at det er veldokumenteret, at der er en sammenhæng mellem ensomhed og i hvilket omfang, borgere har behov for at trække på ydelser både fra den kommunale plejesektor og fra sundhedssektoren.

Retsgrundlag

Lov om social service § 79.
Kommunalfuldmagten.

Økonomi

Der følger ikke penge med opgaven, så det er en forudsætning, at en ordning hvor der bliver mulighed for at købe et middagsmåltid, kan hvile i sig selv økonomisk.

Høring

Ældrerådet til orientering

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at der arbejdes videre med planerne om at etablere mulighed for at skabe rammerne for, at pensionister i fællesskab kan spise middagsmåltid på Poghøj.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-11-2017

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



622. Orientering om resultat af Ældrerådsvalet i Varde Kommune 2017

Dok.nr.: 15292
Sagsid.: 16/9432
Initialer: LEAN
Åben sag

Sagsfremstilling

Byrådet sørger for, at der afholdes valg til Ældrerådet mindst hvert 4. år, og fastsætter i samarbejde med Ældrerådet reglerne for, hvordan valget skal afholdes jf. lov om retssikkerhed og vedtægterne for Ældrerådet.

Byrådet har den 30. maj 2017 godkendt reglerne for valg til Ældrerådet i 2017.

Der har den 21. august 2017 været afholdt opstillingsmøder i de fem gamle kommuner med henblik på opstilling af kandidater fra alle områder, så der ved valget har været mulighed for at stemme på en bred kreds af kandidater. Der skal vælges 13 medlemmer og et antal stedfortrædere ved direkte valg.

Der blev ved opstillingsmøderne opstillet i alt 16 kandidater.

Valgperioden følger Byrådets valgperiode fra 1. januar 2018 til 31. december 2021.

Alle personer, som på valgdagen den 2. november er fyldt 60 år, og som har folkeregisteradresse i Varde Kommune, har valgret og er valgbar til Ældrerådet.

Afstemningen er foregået som brevstemmevalg, og har været offentliggjort på kommunens hjemmeside sammen med annoncering i Ugeaviserne.

Kandidaterne er valgt i rækkefølge efter opnået stemmetal. De kandidater, som ikke blev valgt, er i stedet stedfortræder i rækkefølge efter opnået stemmetal.

Resultatet af optællingen af de afgivne brevstemmer fremgår af vedhæftede bilag.

Retsgrundlag

Lov om retssikkerhed § 32

Økonomi

Der er i budgettet afsat samlede midler til afholdelse af valg i 2017, herunder også valg til Ældrerådet.

Høring

Ældrerådet til orientering

Bilag:

1 Åben Bilag 1 til valgbog - resultat af Ældrerådsvalg 2017 i Varde Kommune 166380/17



Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at orientering om resultat af valg til Ældrerådet for perioden 1. januar 2018-31.
december 2021 tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-11-2017

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



623. Gensidig orientering

Dok.nr.: 15286

Sagsid.: 14/51

Initialer: LEAN

Åben sag

Orientering v/formanden

- Evaluering af dialogmøderne med aftaleholdere den 13. november.

Orientering v/direktøren

- Orientering fra møde i Det Nationale Demensrum den 25. oktober samt evt. deltagelse i det næste møde den 6. december.

Gensidig orientering

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 14-11-2017

Fraværende: Ingen

En god form for afholdelse af dialogmøderne. M.h.t. tidsrammen afkortes denne. F.s.v.a. virksomhederne uden aftaler afholdes der fremover et årligt møde med udvalget.

Orientering om mødet i demensrummet blev taget til efterretning. Ingen deltagelse fra udvalget til mødet den 6. december.



Bilagsliste

- 611. Udmøntning af effektivisering Træning og Rehabilitering
 - 1. Retningslinje Holdtræning (89473/17)

- 612. Godkendelse af ny kvalitetsstandard for servicelovens §86 - træningsområdet
 - 1. 2017 udkast kvalitetsstandard §86 stk. 2.DOCX (112934/17)
 - 2. 2017 Udkast kvalitetsstandard §86 stk. 1.DOCX (112930/17)
 - 3. Funktions- og ADL-udredning kvalitetsstandard (131401/17)

- 613. Udmøntning af midler vedr. kronikere og lungesatsning
 - 1. Udmøntning af midler - kroniker og lungesatsning (164962/17)

- 615. Samarbejdsaftale - Paraplyen
 - 1. Samarbejdsaftale Paraplyen og Varde Kommune (143163/17)

- 616. Godkendelse af kommissorium for Udviklingsprogram 2018 - Social og Handicap
 - 1. Udviklingsprogram 2018.docx (167247/17)

- 618. Godkendelse af takster for plejecentre, botilbud og madservice
 - 1. Takster - Madservice og ophold (144789/16)
 - 2. Takster 2018 - Det Specialiserede område (173334/17)
 - 3. Huslejembudget 2018 - Pleje- og ældreboliger (163887/17)

- 619. Godkendelse af afregningspriser til private leverandører af hjemmepleje og madservice for 2018
 - 1. Takster - Fritvalg - økonomisk oversigt (171328/17)

- 622. Orientering om resultat af Ældrerådsvalet i Varde Kommune 2017
 - 1. Bilag 1 til valgbook - resultat af Ældrerådsvalet 2017 i Varde Kommune (166380/17)



Underskriftsblad

Thyge Nielsen

Ingvard Ladefoged

Søren Laulund

Erhardt Jull

Niels Haahr Larsen

Connie Høj

Tina Agergaard Hansen

Bilag: 611.1. Retningslinje Holdtræning

Udvalg: Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: 14. november 2017 - Kl. 8:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 89473/17



Varde Kommune

Retningslinje for Holdtræning for § 140 og § 140a, § 86, 1 og § 86,2

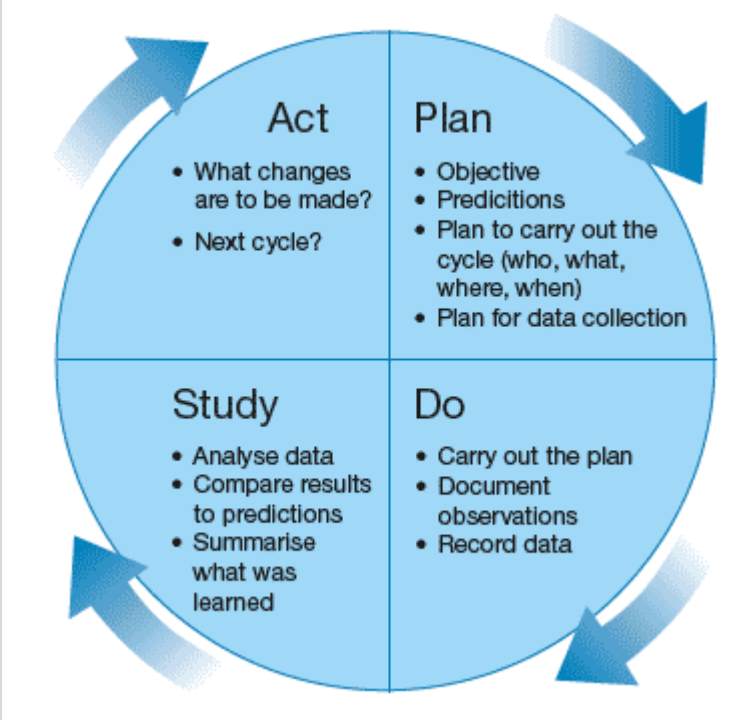
Målgruppe	Borgere som træner i Træning og Rehabilitering med følgende forløb: <ul style="list-style-type: none">• § 140• § 140a, vederlagsfri fysioterapi• § 86,1 Genoptræning• § 86,2 Vedligeholdende forløb
------------------	--

<p>Inddeling af borgere på hold</p>	<p>Deltagelse på hold er afhængig af funktionsniveau, og ikke diagnose eller paragraf. Dog kan der være undtagelser, så som KOL hold, evt. et faldhold.</p> <p>Der oprettes hold på to niveauer, ud fra en samlet vurdering af resultatet af rejse/sætte sig og borgerens funktionsvurdering:</p> <table border="1" data-bbox="488 340 1289 721"> <tr> <td data-bbox="488 340 719 528">RSS = 0-4</td> <td data-bbox="719 340 1023 528">Borgeren skal til en vis grad kunne træne selvstændigt, med løbende supervision/vejledning fra terapeut.</td> <td data-bbox="1023 340 1289 528">Hold 1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="488 528 719 721">RSS = 5-</td> <td data-bbox="719 528 1023 721">Borgeren skal til en vis grad kunne træne selvstændigt, med løbende supervision/vejledning fra terapeut.</td> <td data-bbox="1023 528 1289 721">Hold 2</td> </tr> </table>	RSS = 0-4	Borgeren skal til en vis grad kunne træne selvstændigt, med løbende supervision/vejledning fra terapeut.	Hold 1	RSS = 5-	Borgeren skal til en vis grad kunne træne selvstændigt, med løbende supervision/vejledning fra terapeut.	Hold 2
RSS = 0-4	Borgeren skal til en vis grad kunne træne selvstændigt, med løbende supervision/vejledning fra terapeut.	Hold 1					
RSS = 5-	Borgeren skal til en vis grad kunne træne selvstændigt, med løbende supervision/vejledning fra terapeut.	Hold 2					
<p>Definitioner</p>	<p>Holdtræning:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alle deltagere starter og slutter samtidig. • Borger er i stand til at klare det meste af træningen uden tæt supervision • Holdet kan være med både fast og løbende optag. • Min. 2 borgere. • Holdet er af min. 1 times varighed. <p>Samtræning:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere træner samtidig, eller lidt forskudt af hinanden. • Borger er i stand til at udføre dele af træningen uden tæt supervision. • Borger har individuelle/særlige behov, således at der kræves væsentlig hjælp/supervision fra terapeut. • Borger kan have særlige behov for ro omkring sig samt længere tid i maskinerne. <p>Individuel træning:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Individuelle fysiske/psykiske/kognitive behov som umuliggør træning på hold/samtræning. • Individuelle fysiske/psykiske/kognitive behov hvor inddragelse af samarbejdspartnere er af vigtig betydning. • Hvis de retningsgivende mål er målrettet behov i eget hjem. • (Hvis det ikke er muligt, at tilrettelægge hjemmeplejebehov udenfor træningstiden) 						
<p>Mål</p>	<p>Målet med den mere strukturerede tilgang til holdtræning er, at rammerne skal ligge fast og det skal være enkelt administrativt at overlevere til holdtræning. De terapeuter som har hold, skal tilgodeses, dokumentationsbyrden skal mindskes og selve holdtræningen foregår ikke i ydertimerne. Det skal være attraktivt, at have hold.</p>						



<p>1. Fremgangsmåde, overordnet</p>	<p>Flowdiagram over borgerens vej til holdtræning:</p> <pre> graph TD 1[1. Bevilling] --> 2[2. Fordeling] 2 --> 3[3.1. konsultation i borgers hjem] 3 --> 3a[Inkl. Rejse/sætte sig test] 3 --> 3b[Inkl. funktionsvurdering] 3 --> 4[4. TP vurderer egnethed og til hvilket hold, eller andet forløb.] 4 --> 5[5. Hold 1 eller 2] 5 --> 6[6. Holdtræningsforløb-----afsluttende test] 5 --> 7[7. Bl. Hold/individuel og eller samtræning, fx Individuel---Punkttest-----Hold----Punkttest---- Individuel-----afsluttende test] 5 --> 8[8. Samtræning] 5 --> 9[9. Individuel træning] </pre>
<p>2. Koordinering</p>	<p>Team Nord koordinerer på fordelingsmødet, hvem der er kandidater til hold. Fra Team Vest koordinerer holdterapeuten sammen med holdterapeuterne fra Team Øst og DR, hvem der er kandidater til hold, som minimum en gang ugentligt. Hvert hold i Varde skal køres af en terapeut fra Team Vest og Øst. Holdtræning i Ølgod varetages af Team Nord.</p>
<p>3. Indhold</p>	<ol style="list-style-type: none"> Holdene bliver med løbende optag. På Carolineparken og på Aktivitetscentret, kommer der et fastlagt skema, hvorimod skemaet for Poghøj og Helle Plejecenter, bliver mere ad hoc og bliver fastlagt af de enkelte terapeuter der arbejder der. Som udgangspunkt består et hold af 2 terapeuter, men hvis der er færre end 4 borgere på et hold, kobles den ene terapeut af, indtil der igen er mindst 4 borgere på holdet. Den afkoblede terapeut, kan tage andre borgeraftaler ind på holdtidspunktet, men det skal være fra uge til uge, ingen langtidspanlægning i dette tidsrum, det skal være nemt at komme med på holdet igen når der igen er 4 borgere. Tidspunktet kan også bruges til dokumentation eller nye træningsprogrammer. Et hold består minimum af 2 personer. Der vil være forskel på hvor mange der i alt kan være på de to forskellige slags hold. Hold 1 med de større behov for <i>hands on</i>, vil måske kun være op til 4-6 personer, og omvendt hold 2 kan måske rumme op til 12 personer. Det er svært at sætte antal på, det bliver en vurdering for de enkelte terapeuter. Men hvis terapeuterne synes, at holdet er ved at være fyldt op og at der går for lang tid inden nogle af borgerne kan afsluttes, kan der startes et nyt hold op. Holdene med de lidt større behov for <i>hands on</i>, benævnes 1,3,5,7 (ulige tal), de lidt bedre benævnes 2,4,6,8 (lige tal). I forhold til antallet af borgere på hvert hold, er der også begrænsninger rent lokalemæssigt i Ølgod, på Helle Plejecenter og på Poghøj, ifht at komme op på de antal som Carolineparken kan rumme. Igen bliver det en vurderingssag for de enkelte terapeuter der arbejder der.

4. Carolineparken og Aktivitetscentret	Oversigt over hold i Varde					
		Dag	Holdnavn	Ansvarlige	Tidspunkt	Lokale
	1	Mandag	Parkinson hold mandag	Line Sø og Winnie	12.30-13.30	Træningssal 1
	2	Mandag	KOL mandag	Louise	13.30-14.45	Træningssal 1
	3	Tirsdag	Blå tirsdagshold	Line, Line og Winnie	11.00-12.00	Træningssal 1
	4	Tirsdag	Grønt tirsdagshold	Karna og Kristian	13.00 -14.00	Træningssal 1
	5	Torsdag	Blå torsdagshold	Line, Line og Winnie	13.00-14.00	Træningssal 1
	6	Torsdag	KOL torsdag	Louise	13.30-14.45	Træningssal 2
	7	Fredag	Parkinson hold fredag	Kristian, Winnie	10.00-11.00	Træningssal 1
	8	Fredag	Grønt fredagshold	Karna og Kristian	12.00-13.00	Træningssal 1
	Oversigt over hold i Ølgod					
		Dag	Holdnavn	Ansvarlige	Tidspunkt	Lokale
	1	Mandag	Mandehørm Ølgod	Lisbeth	9.30-10.30	Træningssalen
	2	Mandag	Senhjernesgade hold	Joan og Josefine	13.00-14.00	Træningssalen
	3	Tirsdag	Blandet hold Ølgod	Josefine	10.30-11-30	Træningssalen
4	Onsdag	Mandehørm Ølgod	Lisbeth	9.30-10.30	Træningssalen	
5	Torsdag	Blandet torsdag	Josefine	10.30-11-30	Træningssalen	
6	Torsdag	Senhjernesgadede	Joan og Josefine	13.00-14.00	Træningssalen	
5. Forbehold	<ul style="list-style-type: none"> • Denne retningslinje skal afprøves sommeren over, vi må forvente at der kommer småjusteringer undervejs, efter sommerferien bliver retningslinjen evalueret og endeligt sat i drift, dog stadigvæk efter princippet PDSA. • Der bliver ikke lavet nye hold sagsskemaer, før vi får bedre overblik over hvordan FSIII kommer til at fungere. • Alle borgere på hold træner 1 time pr. aftale. Dog skal der i aftalen stadigvæk kun stå 30 min for § 86,2 og 45 min for § 86,1 og § 140 forløb. • Ved at træningssalene bliver lukket for individuel træning i det tidsrum hvor holdtræningen er fastlagt, skal vi være obs! på om der kommer mere kørsel ud til de borgere, som skal have individuel træning. • I forhold til § 140 borgere, skal vi være obs! på ikke at køre borgerne for langt, de skal ind på det hold der er tættest på, eller måske ind på samtræning hvis ikke der er hold ledigt i deres distrikt. • Der vil højst sandsynligt opstå et behov for flere træningsredskaber i denne proces, derfor sendes der en ønskeliste ud til hvert team. • Udviklingspakker og Funktions- og ADL udredninger foregår individuelt. 					
Dokumentation	<p>Holdene ligger fast oprettet i KMD Nexus. De tre hovedansvarlige for koordinering og opfyldning af holdene, vil få undervisning i hvordan de fremadrettet opretter nye hold. For de resterende terapeuter som er tilknyttet holdene, findes der en quickguide for hvorledes man tilmelder en af sine borgere til holdtræning. Quickguiden findes i voresvarde.dk i vores "Håndbog for Træning og Rehabilitering" eller i Acadre i dok.nr. 92327-17.</p> <p>Alle borgere på holdtræning <i>skal</i> testes i 30.sek rejse-sætte-sig. Manualen ligger under <i>Test og undersøgelser</i>, i <i>Håndbogen for Træning og Rehabilitering</i>.</p> <p>For registrering af resultatet af RSS i Nexus: Testen ligger under skemaet – Senior – Fitness test (start og slut)</p> <p>lfht. anden registrering; se quickguiden for <i>Forløb og Funktionsvurdering</i>, i <i>Håndbogen</i></p>					

	for Træning og Rehabilitering.	
Kvalitetsovervågning og kvalitetsforbedring	Retningslinjen implementeres efter princippet PDSA:	
	 <p>The diagram illustrates the PDSA cycle as a continuous loop. It is divided into four quadrants:</p> <ul style="list-style-type: none"> Act: <ul style="list-style-type: none"> • What changes are to be made? • Next cycle? Plan: <ul style="list-style-type: none"> • Objective • Predictions • Plan to carry out the cycle (who, what, where, when) • Plan for data collection Do: <ul style="list-style-type: none"> • Carry out the plan • Document observations • Record data Study: <ul style="list-style-type: none"> • Analyse data • Compare results to predictions • Summarise what was learned 	
	<p>Vi er fuldt i gang med step P med planlægning af forløbet. Step D foregår hen over sommerperioden. Efter sommeren går vi i gang med step S og A. Formålet med at udføre forandringen ud fra dette princip er, at vi har erfaring for, at vores "verden" forandres kontinuerligt og derfor må vores retningslinjer for de enkelte forløb løbende korrigeres og forbedres.</p> <p>For at monitorerer udviklingen, vil der månedvis blive trukket data på følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antal borgere på hold (rene og blandede hold) • Antal hold på de enkelte lokaliteter • Antal terapeuter • Efter endt forløb, antal træningsgange • Effektmåling på test 	
Udarbejdet	Udarbejdet den Maj 2017	Udarbejdet af Eliza Nørholm
Godkendt	Godkendelsesdato	Godkendt af
Revidering	Kommende revidering senest 01.09.2017	Ansvarlig for revidering Eliza Nørholm
Acadre dok nr.	89473-17	

Bilag: 612.1. 2017 udkast kvalitetsstandard §86 stk. 2.DOCX

Udvalg: Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: 14. november 2017 - Kl. 8:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 112934/17

Fusion ID: 2591217

USS-14-11-2017-Bilag 612.01 2017 udkast kvalitetsstandard §86 stk. 2.DOCX kunne desværre ikke findes.

Bilag: 612.2. 2017 Udkast kvalitetsstandard §86 stk. 1.DOCX

Udvalg: Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: 14. november 2017 - Kl. 8:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 112930/17

Fusion ID: 2591213

USS-14-11-2017-Bilag 612.02 2017 Udkast kvalitetsstandard §86 stk. 1.DOCX kunne desværre ikke findes.

Bilag: 612.3. Funktions- og ADL-udredning kvalitetsstandard

Udvalg: Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: 14. november 2017 - Kl. 8:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 131401/17

Indsatsområde:	Funktions- og ADL-udredning Indsats med henblik på at udrede borgerens funktionsevne
Lovgrundlag	Lov om Social Service §1, §86 og §88 stk. 3.

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få	Borgere, hvor der er behov for en terapeutfaglig udredning af funktionsniveau, ressourcer, og evt. træningspotentiale, før stillingtagen til bevilling af indsatser.
Særlige kvalitetsmål for indsatsområdet	<ul style="list-style-type: none"> • At der foretages en grundig udredning, der kan danne grund for visitationen vurdering af borgerens behov for andre indsatser. • At udredningen foregår i samarbejde med og med respekt for borgerens egne værdier, vaner og normer. • At borgeren, evt. pårørende og personale vejledes og rådgives om løsningsmuligheder, der kan gøre borger selvhjulpne i dagligdagen og lette problematikker, i de tilfælde hvor det umiddelbart vurderes, at der ikke er behov for eller potentiale i bevilling af yderligere indsatser i forhold til problematikken.
Indsatsområder Beskrivelse	<p>Udredning af borgerens funktionsniveau, ressourcer, og evt. trænings- eller rehabiliteringspotentiale. Indsatsen er borgerinvolverende, med fokus på mobilisering af borgerens egne ressourcer. Der anvendes relevante undersøgelsesmetoder samt evt. specifikke test.</p> <p>Udredningen kan på kropsniveau omfatte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bevægelighed • Muskel styrke og udholdenhed • Balance • Koordination • Kondition • Sanser • Respiration • Tygge- synke- og talefunktion • Smerter • Kognitive funktioner, planlægning, koordinering, initiativ og hukommelse <p>Udredningen kan på aktivitets- og deltagelsesniveau omfatte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personlig pleje • Sociale færdigheder • Praktisk husførelse – herunder ergonomi. • Lejring og smertehåndtering <p>I de tilfælde hvor det vurderes at der ikke er behov for eller potentiale i bevilling af yderligere indsatser i forhold til problematikken, indeholder indsatsen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vejledning og rådgivning om hensigtsmæssig tilrettelæggelse og udførsel af opgaven eller evt. selvtræning. • Vurdering af mulighed for anvendelse af teknologiske muligheder og rehabiliterende redskaber/ hjælpemidler, til for eksempel rengøring og påtagning af strømper. <p>Forløbet foregår i udgangspunktet i borgerens nærmiljø, da det vurderes at være en vigtig parameter i udredningen.</p>
Levering af indsatsen	Indsatsen er en engangsydelse med et vejledende tidsforbrug på i alt 180 minutter.

	<p>Der er ikke frit leverandørvalg, indsatsen leveres af terapeuter fra Træning og Rehabilitering.</p> <p>Indsatsen iværksættes indenfor 4 uger, men skal kunne iværksættes straks i situationer hvor en udredning er afgørende for at lægge en plan med henblik på at forebygge et behov for kompenserende indsatser.</p> <p>Fastlæggelse af ugedag og tidspunkt aftales mellem borgeren og leverandøren.</p>
Udarbejdet af Senest revideret af	Ældre og Sundhed, Træning og Rehabilitering og Team Visitation, august 2017

Indsatsområde:	Funktions- og ADL-vejledning Indsats med henblik på at udvikle borgerens evne til at mestre egen dagligdag og vedlige fysiske funktionsniveau.
-----------------------	--

Lovgrundlag	Lov om Social Service §1, §86 og §88 stk. 3.
--------------------	--

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få	<ul style="list-style-type: none"> Borgere der med et kort terapeutfagligt vejledningsforløb kan forblive selvhjulpne eller blive mere selvhjulpne i ADL og mestring af dagligdagen, uden at dette kræver et forløb hvor der visiteres rehabiliterende indsatser til hjemmeplejen. Borgere der med et kort terapeutfagligt vejledningsforløb i vedligeholdelse af funktionsniveau, kan forhale funktionstab eller fastholde nuværende funktionsniveau. <p>Borgeren skal være motiveret for at deltage aktivt i forløbet, og i stand til på egen hånd at implementere de nødvendige ændringer i dagligdagen.</p> <p><i>Eller</i></p> <p>Der skal være pårørende eller plejepersonale omkring borgeren, som kan støtte op omkring ændringerne.</p> <p>Borgere i eget hjem, som har behov for at hjemmeplejen støtter op med en væsentlig indsats omkring ADL-aktiviteter hvor der er bevilget kompenserende hjælp, visiteres til et rehabiliteringsforløb.</p>
Særlige kvalitetsmål for indsatsområdet	<ul style="list-style-type: none"> At vejledningen foregår i samarbejde med og med respekt for borgerens egne værdier, vaner og normer. Den nødvendige udredning af problemstillingen er gennemført. Der er i samarbejde med borgeren og evt. pårørende fastlagt mål med forløbet. Borgeren er vejledt i forhold til relevante metoder der kan gøre borgeren mere selvhjulpne i dagligdagen og lette problematikker omkring ADL eller vedligehold af funktionsniveauet.
Indsatsområder Beskrivelse	<p>Indsatsen opstartes altid med, at der gennemføres den nødvendige udredning af problemstillingen og at borgeren i samarbejde med terapeuten fastsætter målet med indsatsen.</p> <p>Indsatsen kan i forhold til ADL og mestring af dagligdagen omfatte vejledning om hensigtsmæssig tilrettelæggelse og udførelse af opgaven f.eks. i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> Personlig pleje Praktisk husførelse Færden Lejring og smertehåndtering Planlægning og struktur Tygge- synke- og talefunktion Respiration <p>Råd og vejledning til ADL og mestring af dagligdagen kan f.eks. indeholde følgende elementer:</p> <ul style="list-style-type: none"> Introduktion til teknologiske muligheder og rehabiliterende redskaber/ hjælpemidler Introduktion til ergonomi Vejledning i mestringsstrategier Vejledning om planlægning og hensigtsmæssige processer

	<ul style="list-style-type: none"> • Afprøvning af den konkrete situation • Afprøvning af lejrings/udarbejdelse af lejringsbeskrivelse • Mobilisering <p>Vejledning om vedligeholdelse af funktionsniveau kan omfatte følgende emner:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bevægelighed • Muskel styrke og udholdenhed • Balance • Koordination • Kondition • Sanser <p>Vejledningen kan f.eks. indeholde følgende elementer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tilrettelæggelse af træningsprogram • Oplæring i gennemførelse af øvelser • Vejledning i implementering af træning i dagligdagen. • Vejledning om skånebehov og håndtering af smerter under træning • Vejledning i forhold til at finde det rette tilbud i f.eks. foreningsregi eller brug af frit tilgængelige træningsprogrammer • Vejledning om faldforebyggelse i dagligdagen <p>Forløbet foregår i udgangspunktet i borgerens nærmiljø, da det vurderes at have stor værdi for overførselsværdien.</p>
Levering af indsatsen	<p>Indsatsen indeholder som udgangspunkt 3 x vejledning a max. 180 i alt, inkl. opstart og afslutning.</p> <p>Der er ikke frit leverandørvalg, indsatsen leveres af terapeuter fra Træning og Rehabilitering.</p> <p>Indsatsen iværksættes indenfor 4 uger. Indsatsen skal dog kunne iværksættes straks eller efter behov i situationer hvor råd og vejledning er afgørende for at forebygge kompenserende indsatser.</p> <p>Fastlæggelse af ugedag og tidspunkt aftales mellem borgeren og leverandøren.</p>
Udarbejdet af Senest revideret af	<p>Ældre og Sundhed, Træning og Rehabilitering og Team Visitation, august 2017</p>

Indsatsområde:	Rehabiliteringspakke, terapeut
Lovgrundlag	Lov om Social Service §1, § 83a, og §88

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få	Borgere, der vurderes at have mulighed for at kunne blive mere selvhjulpne i aktiviteter som borgeren har behov for personlig eller praktisk hjælp til, ved at gennemgå et rehabiliteringsforløb i hjemmeplejen med terapeutfaglig sparring. Borgeren skal være motiveret for at indgå i forløbet.
Særlige kvalitetsmål for indsatsområdet	<ul style="list-style-type: none"> • At give borgeren mulighed for igen selv helt eller delvist at kunne udføre de aktuelle aktiviteter igen. • At borgeren genvinder mistede færdigheder og/eller at borgeren indlærer/erhverver nye færdigheder for at kompensere for funktionstab, der ikke kan genoptrænes ved indlæring af nye arbejdsmetoder og eller brug af hjælpemidler. • At sikre at de opnåede mål implementeres i borgerens hverdag. • At de opstillede delmål jævnt før træningsplanen nås.
Indsatsområder Beskrivelse	<p>Indsatsen leveres i et tværfagligt samarbejde mellem hjemmepleje og terapeut, under forløbet leveres den personlige og/eller praktisk hjælp som er omdrejningspunkt for indsatsen som rehabiliterende hjælp.</p> <p>Forløbet startes, koordineres, gradueres og afsluttes af trænende terapeut, der i samarbejde med borger og hjemmeplejen udarbejder plan med mål/delmål og som desuden yder instruktion og vejledning under forløbet.</p> <p>Der opsættes mål mod konkret aktivitet/deltagelse (f.eks. selv at kunne klæde sig på, vaske sig).</p> <p>Indsatserne er borgerinvolverende og indeholder ved behov:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rådgivning om hensigtsmæssig tilrettelæggelse og udførelse af

	<p>indsatsen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vurdering af mulighed for anvendelse af teknologiske muligheder og rehabiliterende hjælpemidler, eks ganghjælpemidler. • Mobilisering og aktivering af borgerens egne ressourcer. • Motivering. <p>Indsatsen indeholder en handleplan for og vejledning om, hvordan borger sammen med hjemmeplejen kan arbejde mod mål, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plan for øvelser, der kan fremmer aktiviteten. • Plan for støtten til at udføre selve aktiviteten.
<p>Levering af indsatsen</p>	<p>Standardpakken bevilges når udviklingen kun berører et indsatsområde og er spredt ud over et rehabiliteringsforløb på op til 3 måneder. Pakken rummer i alt 4 timer: 1 t opstart / målsamtale, 4 x ½ t opfølgende/supervision, 1 t evaluering.</p> <p>Multipakken bevilges når udviklingen berører flere indsatsområder og er spredt ud over et rehabiliteringsforløb på op til 6 måneder. Pakken rummer i alt 4 timer: 1 t opstart / målsamtale, 10 x ½ t opfølgende/supervision, 1 t evaluering.</p> <p>Målfastsættelse og plan for udviklende indsatser omkring Kroppens pleje og Måltider skal udarbejdes straks eller inden for max 3 hverdage efter bevilling.</p> <p>Målfastsættelse og plan for udviklende indsatser omkring Husførelse skal være udarbejdet indenfor max 10 hverdage efter bevilling.</p> <p>Målfastsættelse og plan for udviklende indsatser indenfor Færden skal være udarbejdet indenfor max 6 uger.</p> <p>Målfastsættelse og plan for udviklende indsatser indenfor Forandring skal være udarbejdet indenfor max 3 uger.</p> <p>Fastlæggelse af ugedag og tidspunkt aftales mellem borgeren og leverandøren.</p>
<p>Udarbejdet af Senest revideret af</p>	<p>Ældre og Sundhed, Træning og Rehabilitering og Team Visitation, august 2017</p>

Bilag: 613.1. Udmøntning af midler - kroniker og lungesatsning

Udvalg: Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: 14. november 2017 - Kl. 8:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 164962/17

Udmøntning af midler vedr. styrket indsats for kronikere og lungesatsning

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

2018 priser	2017	2018	2019	2020
Etablering				
Drift	632.900	753.000	830.000	500.000
Anlæg				

Midlerne er i 2018 opdelt på følgende måde:

- 475.000 kr. til forløbsplaner for borgere med kronisk sygdom herunder til at understøtte implementering af Sundhedsstyrelsens anbefalinger for kommunale forebyggelsestilbud (blivende midler)
- 79.000 kr. til implementering af undersøgelsesprogram for børn og unge med astma (tildelse i 2018 og 2019)
- 199.000 kr. som skal benyttes til tidlig opsporing af KOL samt til øget patientinddragelse (tildes i 2018 og 2019)
- Herudover er der et ubrugt beløb fra 2017 på 332.000 kr.

Midlerne foreslås i 2018 og fremadrettet anvendt på følgende måde:

Forløbsplaner og Sundhedsstyrelsens anbefalinger for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom
Sundhedsstyrelsen har i juni 2016 udgivet "*Anbefalinger for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom*". Anbefalingerne omfatter kommunale tilbud vedr. sygdomsmestring, rygeafvænnning, fysisk træning, ernæring og alkoholrådgivning.

Sundhedsstyrelsen anbefaler heri 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 indsatser på trænings-, sygepleje og hjemmeplejeområdet, fordi en bedre ernæringstilstand styrker borgerens ressourcer.

Det blev i 2017 vurderet, at Varde Kommune ikke kunne leve op til anbefalingerne på ernæringsområdet. Beslutningen blev at ansatte en diætist, der skulle arbejde ind i ældreområdet, da målgruppen for diætbehandling primært er ældre, der er svækkede på grund af deres kroniske sygdom.

Opgaverne for diætisten er primært:

- Ernæringscreeninger i Hjemmeplejen – både på plejecentre og Frit Valg
- Indledende vurderinger af borgere henvist til en ernæringsindsats

- Individuel diætbehandling¹ 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 er ved at skabe et tæt samarbejde med Træning og Rehabilitering, Sygeplejen og Hjemmeplejen. Den nyansatte diætist på ældreområdet indgår i faglig sparring med kollegaer på Center for Sundhedsfremme samt med den kostfaglige konsulent, der er ansvarlig for madservice.

Det ønskes, at diætiststilling på ældreområdet fastholdes i 2018 og fremadrettet. Udgifter hertil inkl. løn, kørsel og uddannelse svarer til de 475.000 kr. der er afsat til forløbsplaner.

Implementering af Sundhedsstyrelsens undersøgelsesprogram for børn med astma

En del af pengene ifm. lungesatsningen er tildelt en indsats for børn med astma og ligger i regi af Sundhedsplejen. I 2018 drejer det sig om 79.000 kr. der påtænkes overført til sundhedsplejen mhp. udmøntning i henhold til formålet.

Sundhedsplejen påtænker, at lave et forløb, hvor skole-sundhedsplejerskerne opkvalificeres indenfor astmaområdet. 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.

Opsøgende arbejde ift. lungesygdom og risikofaktorer samt ubrugte midler fra 2017

Der er ubrugte midler fra 2017, da diætisten ikke blev ansat ved årets start. I alt er der 332.000 kr. til rådighed. Midlerne tænkes udmøntet på følgende måde i 2018 og 2019.

Den nationale udrulning af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL

Der skal afsættes midler til finansiering af Varde Kommunes andel af anskaffelsen af en fællesnational telemedicinsk infrastruktur og en medarbejdervendt telemedicinsk løsning. En del af beløbet, 92.700 kr., er trukket via lov- og cirkulærepragrammet, og er fratrukket budgettet i 2018.

Udover kravspecificering og udbud af en telemedicinsk infrastruktur og en medarbejdervendt telemedicinsk løsning, indeholder det fælles udbud også kravspecificering og udbud af en borgervendt telemedicinsk løsning. Denne løsning indkøbes lokalt af landsdelsprogrammerne eller de enkelte kommuner og regioner.

Det vides endnu ikke hvor store udgifterne til den borgeranvendte løsning bliver i 2018. Ligeledes forventes det, at der i 2019 kommer udgifter til videre implementering og udvikling. På denne baggrund ønskes det, at der årligt i 2018/2019 afsættes 110.000 kr. hertil.

Mindre telemedicinske projekter

¹ 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.

Den nationale udrulning af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL er et stort projekt, som skal implementeres i løbet af 2019. For at gøre organisationen klar til dette, ønskes der et beløb afsat til mindre projekter. Projekterne skal være med til at klargøre organisationen til det nationale projekt, både hvad angår tilgangen og metoden til at arbejde med telemedicin men også erfaringer i forhold til, hvordan borgerne reagerer på brugen af telemedicin. Eks. blev der i 2017 afsat et mindre beløb til et projekt i Sygeplejen. 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. I alt ønskes årligt 47.000 kr. afsat i 2018/2019.

Kompetenceløft

Der ønskes afsat en pulje til kompetenceløft på årligt 100.000 kr. i 2018/2019. Relevante medarbejdergrupper er 1) sygeplejerskerne i Akutfunktionen, 2) de sundhedsprofessionelle som arbejder med patientuddannelse og den specialiserede genoptræning til borgere med en KOL sygdom, 3) sundhedsprofessionelle fra Center for Sundhedsfremme og 4) ressourcepersoner i KOL netværket. Relevante emner er både af fagligt indhold, metoder til patientinddragelse samt tværfaglig koordinering med udgangspunkt i relationel koordinering.

Styrke rygestopindsatsen blandt socialt udsatte borgere

Rygning er den største risikofaktor for udvikling af KOL. Hvis vi skal lykkes med rygestopindsatser blandt socialt udsatte borgere er der brug for en individuel tilgang der tilpasses den enkelte borgers livssituation. En af metoderne hertil er at uddanne lokale rygestopinstruktører blandt personalet. På den baggrund ønskes en pulje på årligt 25.000 kr. afsat i 2018/2019 til at igangsætte mindre projekter i eks. Socialpsykiatrien og på Center Bøgely.

Projektledelse i forbindelse med implementering af det tværsektorielle forløbsprogram for KOL

Det tværsektorielle forløbsprogram for KOL blev godkendt i starten af 2017. Forløbsprogrammet skal de kommende år være med til at styrke den sammenhængende indsats for borgere med en KOL sygdom samt være med til at forebygge KOL og sikre den tidlige opsporing. Ansvaret for implementeringen af de kommunale opgaver er placeret i Social og Sundhedsafdelingen under Chefen for sundhed og rehabilitering. Der ønskes afsat et årligt beløb på 75.000 kr. i 2018/2019 til at styrke projektledelsen og de administrative opgaver, der er forbundet med implementeringen af forløbsprogrammet.

Budgetoversigt tilgængelige midler vedr. kroniker og lungesatsning 2017 – 2020 (2018 priser)

Indsats	2017	2018	2019	2020 og frem
Forløbsplaner samt anbefalinger vedr. kommunale forebyggelsestilbud	473.000 kr. (Kun 197.000 kr. blev brugt)	475.000 kr.	475.000 kr.	Ca. 500.000 kr.
Undersøgelsesprogrammet for astma hos børn og unge	17.500 kr.	79.000 kr.	88.000 kr.	
Tidlig opsporing og patientinddragelse	142.000 kr.	199.000 kr.	267.000 kr.	
Overførte midler fra tidligere år		332.000 kr.		
Andel af udgifter relateret til udbud		-92.700 kr.		

Budgetoversigt udmøntning af midler vedr. kroniker og lungesatsning 2017 – 2020 (2018 priser)

Indsats	Udmøntning af midler	2017	2018/2019		2020 og frem
Forløbsplaner samt anbefalinger vedr. kommunale forebyggelsestilbud					
	Diætist	197.000 kr.	475.000 kr.	475.000 kr.	Ca. 500.000 kr.
Undersøgelsesprogram for astma hos børn og unge					
	Sundhedsplejen	17.500 kr.	79.000 kr.	79.000 kr.	
Tidlig opsporing og øget patientinddragelse					
	Tidlig opsporing	71.000 kr.			
	Telemedicin Sygeplejen	15.000 kr.			
	Kronikerindsatser i Social og Sundhedsafdelingen	56.000 kr.			
	Nationalt projekt med telemedicin		110.000 kr.	110.000 kr.	
	Mindre telemedicinske projekter		47.000 kr.	47.000 kr.	
	Kompetenceløft		100.000 kr.	100.000 kr.	
	Rygestopindsats socialt udsatte borgere		25.000 kr.	25.000 kr.	
	Projektledelse		75.000 kr.	75.000 kr.	
I alt		356.500 kr.	911.000 kr.	911.000 kr.	Ca. 500.000 kr.

Bilag: 615.1. Samarbejdsaftale Paraplyen og Varde Kommune

Udvalg: Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: 14. november 2017 - Kl. 8:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 143163/17

Samarbejdsaftale mellem Varde Kommune og KFUM's Sociale Arbejde om Cafe Paraplyen (i henhold til Lov om Social Service §18)

1. Aftalens parter

Aftalen er indgået mellem KFUM's Sociale Arbejde i Danmark og Varde Kommune. Café Paraplyen er oprettet og drives af KFUM's Sociale Arbejde i Danmark.

2. Formålet

Formålet er

- at skabe et alkohol- og stoffrit miljø, der er åbent for alle
- at hjælpe og støtte borgere med problemer gennem hjælp til selvhjælp
- at tilbyde forebyggende, oplysende og opsøgende arbejde til borgere, der er truet af alkoholmisbrug eller andre former for misbrug
- at åbne mulighed for at inddrage borgere i et aktivt fællesskab – også et arbejdsfællesskab

Målgruppen er

- familier samt enkeltpersoner i udsatte livssituationer
- enhver, der har brug for at deltage i et accepterende og aktiverende socialt fællesskab
- borgere, der har problemer med misbrug af alkohol og andre rusmidler
- ensomme
- borgere med ringe eller ingen tilknytning til arbejdsmarkedet

Formålet opfyldes ved på Den danske Folkekirkes grund at yde en social og diakonal indsats, der kan bidrage til at skabe værdige kår for borgere.

Formålet søges gennemført ved at arbejde med bl.a.

- at drive café med det sociale samvær som det centrale element
- at skabe en base for bl.a. misbrugskonsulentens udadrettede arbejde/aktiviteter
- at samarbejde med relevante sociale instanser
- at samarbejde med frivillige om råd og vejledning om relevante emner, fx økonomi, misbrug og fællesskab.
- at yde støtte- og kontaktpersonsordning (SKP) til isolerede alkoholmisbrugere jf. bilag 1.

Opgaverne løses i forhold til de ressourcer, der er til rådighed.

3. Organisering af samarbejdet

Til Café Paraplyen er der tilknyttet en styregruppe, som fungerer under ansvar over for KFUM's Sociale Arbejdes Hovedbestyrelse.

Styregruppen består i alt af syv medlemmer. Heraf er seks medlemmer udpeget af KFUM's Sociale Arbejde og ét medlem er udpeget af Varde Kommune.

Styregruppen mødes mindst 4 gange årligt.

Styregruppen har sammen med landsorganisationen det overordnede ansvar for, at ledelsen af Cafe Paraplyen sker i overensstemmelse med Cafe Paraplyens vedtægter og samarbejdsaftalen med Varde Kommune herunder, at de bevilgede midler anvendes til formålet.

Styregruppen udfærdiger en forretningsorden.

KFUM's Sociale Arbejde varetager de administrative opgaver herunder bogholderi, regnskab og løn og stiller konsulentbistand til rådighed for drift og fortsat udvikling.

Samarbejdet mellem KFUM's Sociale Arbejde og Varde Kommune evalueres en gang årligt på et møde mellem lederen af Cafe Paraplyen, KFUM's Sociale Arbejdes repræsentant og en ledelsesrepræsentant for Varde Kommune.

4. Medarbejderforhold

Medarbejdergruppen består af en administrativ, personalemæssig og faglig leder og yderligere mindst 2 lønnet medarbejdere. Derudover er der ansat en medarbejder som støtte og kontaktperson for målgruppen jf. bilag 1. Desuden er arbejdet baseret på frivillige ulønnede medarbejdere.

Lederen er ansat af KFUM's Sociale Arbejde i Danmark og har reference hertil.

Ansættelse og afskedigelser af leder indstilles af styregruppen til landsorganisationen, der træffer den endelige afgørelse.

Ansættelse og afskedigelser af øvrige ansatte foretages af lederen.

Lederen forestår den daglige drift efter styregruppens forskrifter og i samråd med denne.

Både lønnede og frivillige medarbejdere deltager i kurser afholdt af KFUM's Sociale Arbejde.

Cafe Paraplyen har en aftale med en ekstern samarbejdspartner om psykologisk krisehjælp for lønnede og ulønnede medarbejdere.

5. Åbningstid

Åbningstidens omfang tilpasses den frivillige indsats og de eksterne opgaver, dog minimum 40 timer ugentligt.

De eksterne opgaver omfatter bl.a.

- opfølgning og støtte til de svage borgere
- opsøgende arbejde
- akut hjælp
- hjemmebesøg
- samarbejde med Kriminalforsorgen, praktiserende læger, sygehuse, Politi, Psykiatrien, Center for Misbrug samt kommunale samarbejdspartnere.

6. Økonomi

Cafe Paraplyen finansieres jf. reglerne i Lov om Social Service §18.

Pr. 1.1.2018 udgør driftstilskuddet 1.996.000 kr.

Derudover ydes tilskud svarende til prioritetsudgifter til ejendommen Nørrevold 24-26, Matr.nr. 149e, 149f og 149o, Varde markjorder, med maksimum 352.200 kr. i 2018 og 272.200 kr. fra 2019 - 2032.

Driftstilskuddet fremskrives hvert år svarende til Varde kommunes almindelige fremskrivning af budgettet.

Tilskuddet afregnes kvartalsvis forud.

Varde kommunes driftstilskud berøres ikke af eventuelle bevilgede fonds- og puljemidler, der er søgt af KFUM's Sociale Arbejde.

Efter nærmere aftale kan et eventuelt overskud i forhold til økonomirammen overføres til det efterfølgende år. Et evt. underskud udlignes i egenkapitalen.

Driftsmidlerne afholdes efter Lov om Social Service § 18 og betales i henhold til godkendt budget kvartalsvis forud til KFUM's Sociale Arbejde.

KFUM's Sociale Arbejde søger relevante fonds- og puljemidler.

Der udarbejdes hvert år et budget for det kommende år vedrørende driften. Varde Kommune skal modtage budgettet senest d. 1. april i året før budgetåret.

Varde Kommune orienterer KFUM's Sociale Arbejde om kommunens behandling af budgettet senest 1. november hvert år.

Der udarbejdes hvert år et revideret regnskab, der skal være Varde Kommune i hænde senest 1. april i året efter regnskabsåret.

Cafe Paraplyen kan ikke uden Varde Kommunes godkendelse

- opsamle midler i institutionen
- indgå lejemål vedrørende fast ejendom
- træffe beslutninger om optagelse/overtagelse af lån
- forpligte sig ved kaution eller anden økonomisk garanti

Nærværende samarbejdsaftale er ikke fortrolig. Det pålægges dog KFUM's Sociale Arbejde med nærværende aftale at indskærpe over for personale og frivillige på værestedet, at de har tavshedspligt omkring forhold vedrørende værestedets brugere, som de bliver bekendt med i forbindelse med varetagelsen af deres arbejde.

7. Ikrafttræden, ophør og ændringer

Aftalen træder i kraft ved underskrift.

Aftalen kan ændres ved enighed mellem parterne eller opsiges af en af parterne med 9 måneders varsel til den 1. i en måned.

Ved misligholdelse af aftalen kan aftalen opsiges med omgående virkning. Ved mislighold forstås eksempelvis manglende betaling i henhold til aftalen, overtrædelse af de i aftalen opsatte rammer samt handlinger, der er i modstrid med opgaveforpligtelsen.

Varde Kommune har til hensigt at nuværende samarbejdsaftale med Cafe Paraplyen som minimum er gældende de kommende 10 år. Ovenstående beskrevne muligheder for opsigelse er dog gældende.

Force majeure:

I tilfælde af force majeure eller en lignende opfyldeshindring, gives såvel kommunen som KFUM's Sociale Arbejde adgang til at opsige samarbejdsaftale med 1 måneders varsel til udløb af en måned.

Ved ophævelse af institutionen indstiller KFUM's Sociale Arbejde til Varde Kommune om fordelingen af aktiver til lignende formål under KFUM's Sociale Arbejde.

Dato.....

Dato.....

Varde Kommune

KFUM's Sociale Arbejde

.....
Thyge Nielsen
Formand for Udvalget for Social og Sundhed

.....
Morten Thaysen
Formand

.....
Claus Fjeldgaard
Direktør

.....
Morten Skov Mogensen
Generalsekretær

Bilag 1 Samarbejdsaftale om Støtte- og Kontaktpersonsordning (SKP) til isolerede alkoholmisbrugere

Som en del af samarbejdsaftalen mellem Varde Kommune og KFUM's Sociale Arbejde om Cafe Paraplyen forpligtiger Cafe Paraplyen sig til at yde støtte- og kontaktpersonsordning (SKP) svarende til 356.040 kr. (2017 priser) til isolerede alkoholmisbrugere.

Formålet er at sikre støtte og kontakt til de sværest stillede og isolerede borgere med et alkoholmisbrug. Med SKP ordningen er formålet

- at styrke målgruppens muligheder for at opbygge og fastholde kontakt til omverdenen ud fra egne ønsker og behov og dermed gøre borgeren i stand til at benytte samfundets muligheder og øvrige etablerede tilbud
- at sikre et tilbud om støtte og kontakt til de mest socialt udsatte, belastede og isolerede grupper, der har et alkoholmisbrug
- at sikre alternative tilbud til en gruppe borgere, der er vanskelige at rumme i det almindelige sociale system og som har behov for et sådant tilbud for at forbedre deres livsvilkår
- at sikre målgruppen et omsorgstilbud med et udviklingsperspektiv

Tilbuddet er karakteriseret ved at opbygge relationer og at være opsøgende, tillidskabende, serviceorienteret, brobyggende og netværksskabende over for en gruppe borgere, for hvem der kun i meget begrænset omfang findes alternative tilbud.

Målgruppen er de sværest stillede, socialt udsatte, isolerede og belastede borgere med et alkoholmisbrug.

Det vil sige borgere

- der er vanskelige at rumme i det almindelige sociale system
- med lange misbrugskarrierer
- med ingen eller ringe kontakt til personlige eller offentlige netværk
- med dårligt helbred i form af fysiske skader, psykiske problemer eller personlighedsforstyrrelser
- der i perioder isolerer sig og i andre perioder kan gøre brug af et netværk
- der lever uden deltagelse i det øvrige samfund og som er mentalt og socialt isolerede
- der slet ikke kommer udenfor deres hjem.

Metoden omfatter anonymitet, overholdelse af tavshedspligt, brugerorienteret, frivillighed, fleksibilitet og tidsbegrænsethed. SKP ordningen er et tilbud som borgeren kan sige nej til. Det udføres på borgerens præmisser, uden myndighedsfunktion. Cafe Paraplyen er SKP medarbejderens base og borgerne tilbydes et fællesskab i Cafe Paraplyen, såfremt de ønsker det.

Effekten af SKP ordningen er velegnet for borgere med denne belastningsgrad, mangel på tillid til systemet, lavt selvværd og manglende tro på egne forandringsmuligheder. Den er med til at øge målgruppens sociale og personlige mestring, den giver redskaber til bedre at tage ansvar for eget liv og giver mulighed for et positivt forandringsperspektiv. Cafe Paraplyen dokumenterer løbende indsatsens omfang og effekt. Dokumentationen skal fremstå helt anonymiseret og den skal bygge på overholdelsen af tavshedsforpligtigelsen. Dokumentationen sendes hvert år til Varde Kommune senest 1. april.

Organisering af samarbejdet for SKP ordningen følger Samarbejdsaftalen mellem Varde Kommune og KFUM's Sociale Arbejde om Cafe Paraplyen.

Målet er, at hver fuldtidsansat SKP medarbejder gennemsnitlig har kontakt med 12 forskellige borgere fra målgruppen. Deltidsansatte medarbejdere har gennemsnitligt kontakt med det antal borgere, der forholdsvis svarer til antallet af fuldtidsmedarbejdere.

Den aktuelle aftale er, at der er ansat en medarbejder på 20 timer pr. uge. Medarbejderen har kontakt til 5-6 forskellige borgere fra målgruppen. SKP medarbejderen deltager i dokumentationsarbejdet. Det er lederen af Cafe Paraplyen, der har kompetence til at ansætte og afskedige SKP medarbejderen.

Budget og regnskab. Varde Kommune yder et årligt tilskud til Cafe Paraplyens SKP ordning. Tilskuddet dækker udgifter til blandt andet løn og pension, aktiviteter for borgerne, konsulentydelse til erfaringsopsamling og processtøtte, kurser, kørsel, supervision, ledelse, telefon, IT, kontorhold og administration. Tilskuddet beløber sig i alt til kr. 356.040 (priseniveau 2017), og fremskrives hvert år svarende til Varde kommunes almindelige fremskrivning af budgettet.

Der udarbejdes hvert år et budget, som skal være Varde Kommune i hænde senest 1. april året før budgetåret.
Endvidere udarbejdes der hvert år et regnskab, i form af en note i det reviderede regnskab for Cafe Paraplyens drift. Resultatet kan efter nærmere aftale overføres til formålet til næste års budget.

Bilag: 616.1. Udviklingsprogram 2018.docx

Udvalg: Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: 14. november 2017 - Kl. 8:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 167247/17

Udviklingsprogram 2018 Social og Handicap

Formål

I budget forliget står følgende:

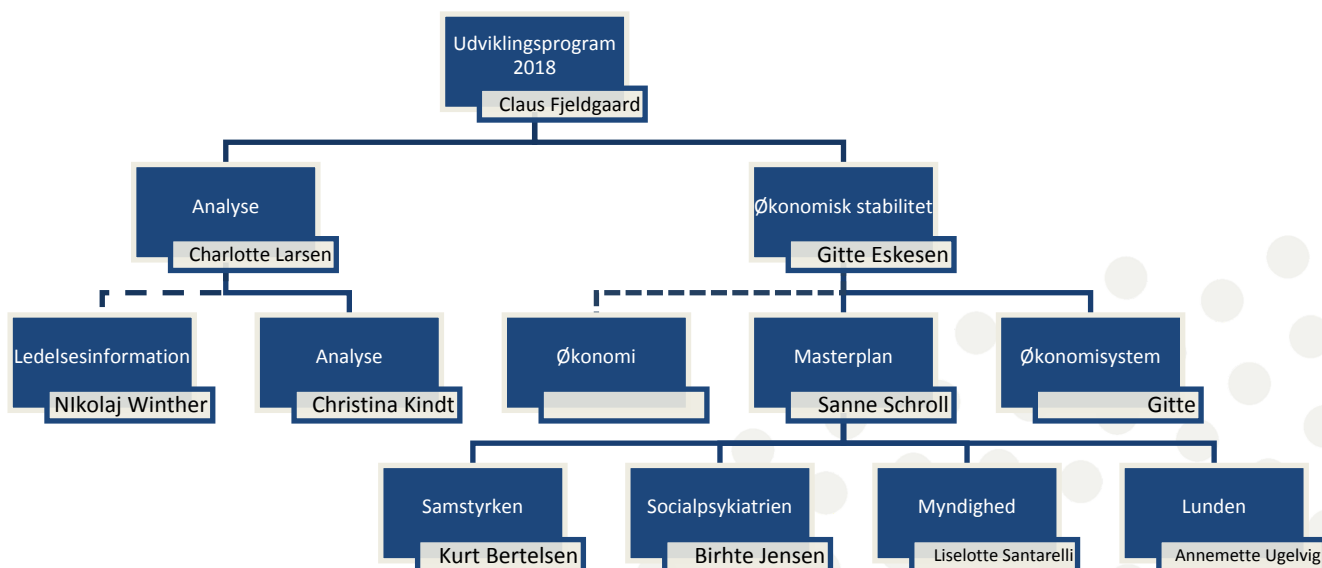
“Forligspartierne noterer til gengæld, at der efter en periode med ro omkring budgetudviklingen på handicap- og psykiatriområdet synes at være stigende udgifter i 2017. Budgetpartierne har derfor besluttet at tilføre de midler, der skal til for at få balance i økonomien. Budgetpartierne noterer med tilfredshed, at man på området iværksætter initiativer, der kan give bedre styring af økonomien, blandt andet gennem en justering af afregningsmodellen, ligesom man vil anvende særligt bostøtte i et bredere og mere forebyggende sigte. *Forligspartierne ønsker en tilbundsående analyse af årsager og handlemuligheder på området, men forligspartierne ønsker dog også allerede nu at tilkendegive, at man også fremadrettet ønsker at holde ro på dette sårbare område.*” (Budget 2018, fremhævninger tilføjet)

Udviklingsprogrammet 2018's overordnede formål bliver derfor at sikre økonomisk stabilitet på social og handicapområdet gennem analyse, handlings- og udviklingsinitiativer.

Organisering

Udviklingsprogrammet samler projekter under samme overordnede formål. Denne organisering synliggøre at projekterne er afhængighed af hinanden og tydeliggøre at projekternes samlede leverancer er nødvendige for at opfylde det overordnede formål med udviklingsprogrammet. Det skal hele tiden være tydeligt hvordan de enkelte projekter understøtter det overordnede formål. Herved skærpes fokus og ressourceanvendelsen optimeres fordi eventuelle overlap også tydeliggøres. Samtidig er der plads til variation i projekternes leverancer, i arbejdsform og i tempi.

Den programansvarlige er direktør Claus Fjeldgaard. Han har det overordnede ansvar for programmet, koordineringen og evt. prioriteringer mellem de enkelte projekter under programmet.



Projekterne under udviklingsprogrammet 2018 fordeler sig i to overordnede spor, der hver især primært støtter op om dele af det overordnede formål. De to spor er: Økonomisk stabilitet og Analyse. Ansvarlige for disse er hhv. Gitte Eskesen og Charlotte Kirk Larsen. Under disse spor placeres de enkelte projekter, der hver har en projektleder (se illustrationen ovenfor). De enkelte projekter er således forbundene, gensidigt afhængige og skal alle støtte op om udviklingsprogrammets overordnede formål.

Programstyregruppe

Der nedsættes en programstyregruppe bestående af Claus Fjeldgaard, Gitte Eskesen og Charlotte K. Larsen. Programstyregruppen har det overordnede ansvar for projekterne under udviklingsprogrammet 2018. Projektlederne afgiver status på de enkelte projekter til programstyregruppen.

Projektbeskrivelser

Der skal udarbejdes selvstændige projektbeskrivelser indeholdende delformål, målsætninger og milepæle for de enkelte projekter. Projektbeskrivelserne skal præsenteres i programstyregruppen.

Afgrænsninger

Masterplanerne: Masterplanerne er et styringsværktøj i de enkelte virksomheder. Masterplanerne omhandler primært de vedtagne effektiviseringer i budget 2018. Nærmere omhandler masterplanerne den nødvendige faglige udvikling og udviklingen af de organisatoriske rammer for at kunne iværksætte de vedtagne effektiviseringer. Masterplanerne er handlingsrettede og her inddrages medarbejdere i en proces omkring at reducere udgifterne.

Økonomisystemet: Dette projekt har til formål at oparbejde et effektivt redskab til fremadrettet proaktiv styring af økonomien på området. Det er vigtigt, at der skabes koblinger til kommunens øvrige økonomisystemer, derfor er Økonomiafdelingen en central spiller i dette projekt.

Analysen: Analysen skal generere viden om den historiske udvikling på hele det specialiserede område. Dette har to formål, dels at afdække mulige årsager til det økonomiske pres, dels at sikre et materiale, der kan danne fundament for at anbefale handlemuligheder og den fremtidige ledelsesinformation.

Ledelsesinformation: På tværs af Varde Kommune er der en proces i gang omkring opbygning af ledelsesinformation i KMD LIS, hvor Økonomi og Analyse er projektledere. Projektet fremgår i dette program på grund af det element, der vedrører data på det specialiserede område. Her vil der være overlap til den planlagte analyse, samt i forhold til effekterne, beskrevet i Masterplanerne. Derved støtter projektet op om det overordnede programformål og der skal arbejdes med ledelsesinformation i dette lys.

Succeskriterier

I tråd med formålet er udviklingsprogrammet 2018's succeskriterium økonomisk stabilitet på det specialiserede område. Det forventede merforbrug i 2017 skal i 2018 være håndteret, således at det aftalte budget overholdes i 2018.

De enkelte projekter skal identificere individuelle succeskriterier og målsætninger, der samlet støtter op om udviklingsprogrammets succeskriterium.

Milepæle

Hvert enkelt projekt skal præsentere en milepælsplan, samt en tidsplan for programstyregruppen ultimo 2017.

Der vil løbende ske en afrapportering til udvalget og den samlede analyse vil blive præsenteret for byrådet i maj 2018.

Bilag: 618.1. Takster - Madservice og ophold

Udvalg: Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: 14. november 2017 - Kl. 8:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 144789/16

Takster - Ældreområdet

	Takst 2013	Takst 2014	Takst 2015	Takst 2016	Takst 2017	Takst 2018 fremskrivning
I. Madservice Fremskrevet Satsregulering	1,60%	1,80%	1,79%	0,92%	2,00%	2,00%
Hovedret incl. levering pr. dag	48	49	50	47	47	48
Hovedret diæt incl. levering pr dag				51	52	53
Forret eller dessert pr. dag	10	10	11	13	13	13
Forret eller dessert diæt				17	17	17
II. Betaling ved ophold på centre						
A. Forplejning Satsreguleringsprct.	1,60%	1,80%	1,79%	0,92%	2,00%	2,00%
Morgenmad, inkl. kaffe pr . Dag	17	17	17	18	18	19
Middagsmad pr.dag						
- hovedret pr. dag	48	49	50	47	48	49
- forret el. dessert pr. dag	10	10	11	13	13	14
Eftermiddagskaffe med brød pr. dag	6	6	6	6	6	6
Aftensmad pr dag	22	23	23	24	24	25
Aftenkaffe m. brød pr. dag	6	6	6	6	6	6
Hele pakken						
- pr. dag	109	111	113	114	116	119
Pr. måned	3.314	3.374	3.425	3.475	3.537	3.608 *
- pr. mdr. med 30 dage	3.269	3.328	3.378	3.418		
- pr. mdr. med 31 dage	3.378	3.439	3.491	3.532		
B. Øvrige ydelser pr. måned	1,60%	1,80%	1,79%	0,92%	2,00%	1,70% **
Vask af tøj, sengelinned mv.:						
- Vaskeri i boligareal	37	37	38	38	39	39
- Vaskeri i serviceareal	229	233	237	239	244	248
Rengøringsartikler og toilet papir	67	68	73	74	74	75
Toiletartikler					0	
Vinduespolering (ude og inde)	24	25	25	26	26	27
Midlertidige Pladser pr. dag incl. træningsophold, aflastnings-, akut- og døgnrehabiliteringspladser	1,60%	1,80%	1,79%	0,92%	2,00%	2,00%
- vask og rengøring	10	11	11	11	11	11
- forplejning	109	111	113	114	116	119
Daghjem pr.dag	1,60%	1,80%	1,79%	0,92%	2,00%	2,00%
Forplejning:						
- formiddagskaffe	6	6	6	6	6	6
- hovedret	48	49	50	47	47	49
- forret el. dessert	10	10	11	13	13	14
- eftermiddagskaffe	6	6	6	6	6	6
Hele pakken pr. dag	70	72	73	72	72	75
Fremskrevet	1,60%	1,80%	1,79%	0,92%	2,00%	2,00%

* Maks takst pr. måned er beregnet ud fra sidste års pris 3.542 kr. * 2% = 3.613 kr.
Denne takst * 12 = 43.344 kr. på årsbasis / med 365 dage = 119 kr. pr. dag.

Ifølge cirkulæreskrivelse efter serviceloven om regulering af maksimal egenbetaling for madservice reguleres modtagerens maksimale egenbetaling for madservice én gang årligt med satsreguleringsprocenten. Det regulerede beløb afrundes til nærmeste kronebeløb. Satsreguleringsprocenten er fastsat til 2% i 2018. Der kan dog forekomme mindre justeringer, når maks prisen oplyses af Sundheds- og Ældreministeriet.

** Fremskrevet med KL's gennemsnitlige pris- og lønfremskrivning på 1,7%.

Takster - specialområdet

Fremskrevet satsregulering	Takster 2015		Takster 2016		Takster 2017		Takster 2018	
	Døgn	Måned	Døgn	måned	Døgn	måned	Døgn	måned
		1,79%		0,92%		2,00%		2,00%
§ 110 - Bøgely	Døgn	Måned	Døgn	måned	Døgn	måned	Døgn	måned
Logi								
- Logi (inkl. forsyning og vask af linned)	79	2.395	79	2.424	81	2.466	83	2.515
Kost								
- morgenmåltid	16	480	16	486	16	494	17	504
- frokost	34	1.025	34	1.037	35	1.055	35	1.076
- middag	34	1.025	34	1.037	35	1.055	35	1.076
Fuldkost i alt	83	2.530	84	2.560	86	2.604	87	2.656
§108 & §85 i §105 boliger (længerevarende ophold):								
	Døgn	Måned	Døgn	måned	Døgn	måned	Døgn	måned
Fuldkost	113	3.425	114	3.477	116	3.538	119	3.608
Kostpris (borgerne deltager i produktion af maden)	60	1.825	60	1.834	61	1.866	63	1.903
Aftensmad (botilbud hvor borgerne selv sørger for morgenmad og frokost jf. den socialpædagogiske plan)								42
Lunden								
- vask og rengøring (note 1)		541		546		557		566
Samstyrken								
- Servicepakke Østervang (Note 1)		541		546		557		566
- Servicepakke øv. Botilbud (Note 1)		100		100		100		102
§107 (midlertidig ophold):								
	Døgn	Måned	Døgn	måned	Døgn	måned	Døgn	måned
Fuldkost	113	3.425	114	3.477	116	3.538	119	3.608
Kostpris (borgerne deltager i produktion af maden)	60	1.825	60	1.834	61	1.866	63	1.903

Note 1 - Er fremskrevet med KL's gennemsnitlige fremskrivning af løn og priser (1,70%).

Ifølge cirkulæreskrivelse efter serviceloven om regulering af maksimal egenbetaling for madservice reguleres modtagerens maksimale egenbetaling for madservice én gang årligt med satsreguleringsprocenten. Det regulerede beløb afrundes til nærmeste kronebeløb. Satsreguleringsprocenten er fastsat til 2% i 2018. Der kan dog forekomme mindre justeringer, når maks prisen oplyses af Sundheds- og Ældreministeriet.

Bilag: 618.2. Takster 2018 - Det Specialiserede område

Udvalg: Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: 14. november 2017 - Kl. 8:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 173334/17

Takster 2018

Institution	Pakker	Basispakke pr. døgn	Ydelsespakke pr. døgn	Samlet takst pr. døgn
Samstyrken:				
Krogen 5	Pakke A:	299	652	951
	Pakke B:	299	1.086	1.385
	Pakke C:	299	1.520	1.819
	Pakke D:	299	1.955	2.254
	Pakke E:	299	2.389	2.688
	Pakke F:	299	2.824	3.123
	Pakke G:	299	3.258	3.557
	Pakke H:	299	3.693	3.991
Østervang §105	Pakke A:	325	709	1.034
	Pakke B:	325	1.182	1.506
	Pakke C:	325	1.654	1.979
	Pakke D:	325	2.127	2.451
	Pakke E:	325	2.600	2.924
	Pakke F:	325	3.072	3.397
	Pakke G:	325	3.545	3.869
	Pakke H:	325	4.018	4.342
Østervang §108	Pakke A:	325	678	1.003
	Pakke B:	325	1.129	1.455
	Pakke C:	325	1.581	1.907
	Pakke D:	325	2.033	2.358
	Pakke E:	325	2.485	2.810
	Pakke F:	325	2.937	3.262
	Pakke G:	325	3.388	3.714
	Pakke H:	325	3.840	4.166
Humlehaven 2	Pakke A:	118	496	614
	Pakke B:	118	827	945
	Pakke C:	118	1.158	1.276
	Pakke D:	118	1.489	1.607
	Pakke E:	118	1.820	1.938
	Pakke F:	118	2.151	2.269
	Pakke G:	118	2.482	2.600
	Pakke H:	118	2.813	2.931
Humlehaven 59 Humlehaven 72 Svaneparken	Pakke A:	112	406	518
	Pakke B:	112	677	789
	Pakke C:	112	948	1.060
	Pakke D:	112	1.219	1.331
	Pakke E:	112	1.490	1.602
	Pakke F:	112	1.761	1.873
	Pakke G:	112	2.032	2.144
	Pakke H:	112	2.303	2.414

Kirkegade Gartnervænget	Pakke A:	115	405	520
	Pakke B:	115	675	790
	Pakke C:	115	944	1.060
	Pakke D:	115	1.214	1.330
	Pakke E:	115	1.484	1.599
	Pakke F:	115	1.754	1.869
	Pakke G:	115	2.024	2.139
	Pakke H:	115	2.294	2.409

Kærhøgevej	Pakke A:	113	369	482
	Pakke B:	113	615	728
	Pakke C:	113	861	974
	Pakke D:	113	1.107	1.220
	Pakke E:	113	1.353	1.465
	Pakke F:	113	1.599	1.711
	Pakke G:	113	1.845	1.957
	Pakke H:	113	2.091	2.203

Rosenvang Løkkevang	Pakke A:	273	512	784
	Pakke B:	273	853	1.125
	Pakke C:	273	1.194	1.467
	Pakke D:	273	1.535	1.808
	Pakke E:	273	1.876	2.149
	Pakke F:	273	2.218	2.490
	Pakke G:	273	2.559	2.831
	Pakke H:	273	2.900	3.172

Jægumsvej børn	Takst			3.099
Jægumsvej voksne	Takst			2.982
Vænget	Takst			1.748

Beskæftigelse	Takst			355
Aktivitet og Samvær	Takst			469

Lunden:

Lundbo I + II	Pakke A:	981	526	1.507
	Pakke B:	981	876	1.858
	Pakke C:	981	1.227	2.208
	Pakke D:	981	1.577	2.559
	Pakke E:	981	1.928	2.909
	Pakke F:	981	2.278	3.260
	Pakke G:	981	2.629	3.610
	Pakke H:	981	2.979	3.961
	Pakke I:	981	3.330	4.311

Lundbo III	Pakke A:	981	583	1.564
	Pakke B:	981	971	1.952
	Pakke C:	981	1.360	2.341
	Pakke D:	981	1.749	2.729
	Pakke E:	981	2.137	3.118
	Pakke F:	981	2.526	3.506
	Pakke G:	981	2.914	3.895

	Pakke H:	981	3.303	4.284
	Pakke I:	981	3.691	4.672
Rehabilitering	Takst			5.455
Dagtilbud (4 åbningsdage pr. uge i 46 uger)	Takst			997
Psykiatrien				
Vidagerhus	Pakke A:	80	745	825
	Pakke B:	80	1.242	1.322
	Pakke C:	80	1.739	1.819
	Pakke D:	80	2.236	2.316
	Pakke E:	80	2.733	2.813
	Pakke F:	80	3.230	3.309
	Pakke G:	80	3.727	3.806
	Pakke H:	80	4.224	4.303
	Pakke I:	80	4.721	4.800
Vidagerhus gæstepladser	Takst			1.910
Bøgely	Takst			823
Østbækhemmet				
	Pakke A:	600	389	989
	Pakke B:	600	649	1.249
	Pakke C:	600	908	1.508
	Pakke D:	600	1.167	1.768
	Pakke E:	600	1.427	2.027
	Pakke F:	600	1.686	2.286
	Pakke G:	600	1.946	2.546
	Pakke H:	600	2.205	2.805

Bilag: 618.3. Huslejbudget 2018 - Pleje- og ældreboliger

Udvalg: Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: 14. november 2017 - Kl. 8:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 163887/17

Plejeboliger

Husleje pr 1.1.2018

Adresse	By	Mdl. husleje 2017	Mdl. husleje 2018	Stigning i %	Husleje kr. pr m2	Antal boliger	Type	Service arealer
Gartnerpassagen 6 (65,7), Ølgod	6870 Ølgod	4.715	4.851	2,9	927	2	PB	ja
Gartnerpassagen 6 (75,3), Ølgod	6870 Ølgod	5.404	5.560	2,9	927	24	PB	ja
Gartnerpassagen 6 (85,9), Ølgod	6870 Ølgod	6.165	6.343	2,9	927	9	PB	ja
Vinkelvej 8-12 (54 m ²), Ølgod	6870 Ølgod	4.177	4.218	1,0	937	20	PB	ja
Vinkelvej 8-12 (60 m ²), Ølgod	6870 Ølgod	4.656	4.703	1,0	937	10	PB	ja
Vinkelvej 8-12 (80 m ²), Ølgod	6870 Ølgod	6.214	6.276	1,0	937	3	PB	ja
Løkkevang, Ølgod	6870 Ølgod	4.961	5.106	2,8	817	5	PB	ja
Rosenvænget 31, Ølgod	6870 Ølgod	3.924	3.944	0,5	1.239	12	PB	ja
Tistrup Plejecenter	6862 Tistrup	5.951	6.034	1,4	965	24	PB	ja
Ansager Plejecenter (75 m2)	6823 Ansager	6.208	6.295	1,4	1.007	22	PB	ja
Ansager Plejecenter (85 m2)	6823 Ansager	7.036	7.134	1,4	1.007	3	PB	ja
Østervang 3, Varde	6800 Varde	5.765	5.869	1,8	942	5	ÆB	ja
Blåbjerg Pleje- og Akt. C.	6830 Nr.Nebel	5.628	5.628	0,0	940	42	PB	ja
Møllegården, Outrup	6855 Outrup	5.720	5.766	0,8	928	21	PB	ja
Lundbo I og Lundbo II (L20 - L29)	6800 Varde	6.825	6.825	0,0	1.015	10	PB	ja
Lundbo I og Lundbo II (L30 - L39)	6800 Varde	6.043	6.043	0,0	1.015	10	PB	ja
Søgården, Lyngparken 3	6800 Varde	5.684	5.686	0,0	1.021	14	PB	ja

Oplyst som gennemsnitlige huslejer

Poghøj Vestergade 20	6840 Oksbøl	5.901	5.927	0,4	1.032	30	PB	ja
Sognelunden, Agerbæk	6753 Agerbæk	5.828	5.756	-1,2	977	25	PB	ja
Helle Plejecenter	7200 Grindsted	4.786	4.693	-1,9	814	45	PB	ja

Ældreboliger

Husleje pr 1.1.2018

Adresse	By	Mdl. husleje 2017	Mdl. husleje 2018	Stigning i %	Husleje kr. pr m2	Antal boliger	Type	Service arealer
Nørregade 7	6870 Ølgod	3.946	3.962	0,4	689	10	ÆB	nej
Søndergade 76-80	6870 Ølgod	3.946	3.962	0,4	689	10	ÆB	nej
Stationsvej 2 D+E	6823 Ansager	3.946	3.962	0,4	689	2	ÆB	nej
Havrevænget 3-5	6870 Ølgod	3.946	3.962	0,4	689	2	ÆB	nej
Stationsvej 2 A-C	6823 Ansager	3.946	3.962	0,4	689	3	ÆB	nej
Vardevej 20 A-D	6800 Varde	3.478	3.505	0,8	647	4	ÆB	ja
Byagervej 10-20	6830 Nr Nebel	5.179	4.952	-4,4	914	6	ÆB	nej
Kirkegade 2 (55 m2)	6840 Oksbøl	5.170	4.957	-4,1	762	7	ÆB	nej
Kirkegade 2 (44 m2)	6840 Oksbøl	4.136	3.966	-4,1	762	1	ÆB	nej
Kirkegade 2 (41m2)	6840 Oksbøl	3.854	3.695	-4,1	762	1	ÆB	nej
Kirkegade 60 A, B, C og L	6840 Oksbøl	4.973	4.973	0,0	935	4	ÆB	ja
Kirkegade 60 D, E, F, G, H og K	6840 Oksbøl	4.442	4.442	0,0	935	6	ÆB	ja
Fredensvej 1-18	6840 Oksbøl	4.024	4.039	0,4	769	13	æb	nej
Krogen 5	6800 Varde	4.592	4.592	0,0	852	12	ÆB	ja

Oplyst som gennemsnitlige huslejer

Hybenbo Árre	6818 Árre	6.338	6.338	0,0	972	15	ÆB	ja
Solhøj Nordenskov	6800 Varde	5.078	4.894	-3,6	816	15	ÆB	ja
Falkevej 4 B lejl 1-9 Sig (Birgittegårde)	6800 Varde	5.226	5.266	0,8	823	9	ÆB	ja

Bilag: 619.1. Takster - Fritvalg - økonomisk oversigt

Udvalg: Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: 14. november 2017 - Kl. 8:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 171328/17

Kommunale leverandører 2018	Visiterede og leverede timer i 2017		omregnet til	pris pr.
	Midt Vest	Nord øst	Beløb	time/enhed
Leverede timer hverdag				
Praktisk hjælp	10.132	10.784	6.171.893	295,08
Personlig pleje dag	39.420	34.256	29.701.743	403,14
Birgittgården dag		116	46.764	403,14
Personlig pleje weekend	15.881	13.680	12.752.320	431,39
Personlig pleje aften	21.142	17.775	18.578.197	477,38
Ældreboligcentre aften	0	4.274	2.040.322	477,38
Sygeplejeydelser dag	14.648	11.367	10.487.687	403,14
Sygeplejeydelser weekend	5.086	4.264	4.033.497	431,39
Sygeplejeydelser aften	11.424	8.617	9.567.173	477,38
Tillæg 2,5% på sygeplejeydelser. Da der til de øvrige er indregnet en leveringssikkerhed på 97,5%, hvilket betyder at timeprisen på sygeplejen er forhøjet med 5%			602.209	
Ekstra afregning 6-7 + 23-24	262	54,67	142.000	
Nattevagt - 6 stk.			6.340.500	1.056.750
I alt timer ekskl. Nattevagt	117.995	105.188		
I alt ekskl. lederløn og *overhead*			100.464.305	

Private leverandører 2018	Visiterede og leverede timer i 2017		omregnet til	pris pr.
		Alle private	Beløb	time/enhed
Leverede timer hverdag				
Praktisk hjælp - øvrige		9.290	2.972.800	320,00
Danske Diakonhjem:				
Praktisk hjælp		1.903	608.960	320,00
Personlig pleje dag		5.323	2.356.332	442,67
Personlig pleje weekend		2.125	1.009.354	474,99
Personlig pleje aften		3.096	1.646.979	531,97
Personligt nat				
Sygeplejeydelser dag		1.720	761.392	442,67
Sygeplejeydelser weekend		601	285.469	474,99
Sygeplejeydelser aften		1.298	690.497	531,97
Sygeplejeydelser nat				
Akut dag		78	34.528	442,67
Akut weekend		40	19.000	474,99
Akut aften		77	40.962	531,97
I alt private		25.551	10.426.273	

Forbrug egne leverandører	100.464.305,00	
Forbrug eksterne leverandører	<u>10.426.273,00</u>	110.890.578,00
Budget 2018	109.290.217,00	
Værdighedsmill. til opretholdelse af serviceniveau i hjemmeplejen samt fast vagt til plejecenter	<u>5.187.000,00</u>	114.477.217,00
Restbudget		<u>3.586.639,00</u>

**Bilag: 622.1. Bilag 1 til valgbog - resultat af Ældrerådsvalg 2017 i Varde
Kommune**

Udvalg: Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: 14. november 2017 - Kl. 8:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 166380/17

9/11-2017

Ref.: Lena Mørch Andersen

Sagsnr.: 16/9432

Dokumentnr.: 166380-17

BILAG 1



Varde
Kommune

Ældrerådsvalg den 2. november 2017 – Varde Kommune

Kandidater	By	Stemmer i alt	Nr.	
Tom Øhlenschlæger	Varde	804	1	Valgt
Rigmor Jensen	Outrup	690	2	Valgt
Jette Berggreen	Ølgod	664	3	Valgt
Ole Wiil	Oksbøl	584	4	Valgt
Aage Meldgaard	Nordenskov	562	5	Valgt
Niels Jørgen Nielsen	Varde	547	6	Valgt
Ove Kristensen	Ølgod	506	7	Valgt
Anette Mandahl-Barth	Nr.Nebel	487	8	Valgt
Ketty Bundgaard	Agerbæk	462	9	Valgt
Elin Østergaard Berthelsen	Tistrup	442	10	Valgt
Jonna Korsgaard Lauritsen	Varde	440	11	Valgt
Hanne Plesner	Oksbøl	365	12	Valgt
Anne-Marie Søndergaard	Årre	291	13	Valgt
Merry Brydsø	Alslev	276	14	1. stedfortræder
Ejner Frost	Ansager	256	15	2. stedfortræder
Anna Lise Nielsen	Næsbjerg	244	16	3. stedfortræder
Modtagne stemmer i alt	7665			
Heraf ugyldige stemmer	25			
Heraf blanke stemmer	20			
I alt gyldige stemmer	7620			
Antal stemmeberettigede	14365			
Stemmeprocent	53,04			