



Åbent referat fra

Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: Tirsdag den 18. april 2017

Mødetidspunkt: 8:00 - 12:00

Mødested: Mødelokale 3, Bytoften

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

Fraværende: Niels Haahr Larsen

Referent: Lena Andersen



Indholdsfortegnelse

	Side
531. Godkendelse af dagsorden	1199
532. Høring om effektiviseringsforslag	1200
533. Fremtidig organisering af nattevagtsdækningen	1204
534. Besparelser Træning og Rehabilitering	1207
535. Temadrøftelse om sundhed	1210
536. Godkendelse af standardkontrakt for godkendte leverandører på fritvalgsområdet	1211
537. Udmøntning af kræftmidler	1214
538. Ansøgning om midler til rygestopmedicin	1217
539. Evaluering af overordnede effektmål på det specialiserede socialområde	1219
540. Lukket - Fremtidig anvendelse af 4 boliger på Præstegårdsvej 7 i Ansager.....	1221
541. Årsberetning for 2016 om magtanvendelse på ældre- og handicapområdet.....	1222
542. Det Danske Madhus - tillæg til aktionæroverenskomst	1224
543. Udvalgets årsplan	1226
544. Gensidig orientering	1227
Bilagsliste	1228
Underskriftsblad	1229



531. Godkendelse af dagsorden

Dok.nr.: 13924

Sagsid.:

Initialer: LEAN

Åben sag

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-04-2017

Fraværende: Niels Haahr Larsen

Godkendt.



532. Høring om effektiviseringsforslag

Dok.nr.: 13992

Sagsid.: 16/7087

Initialer: thpe

Åben sag

Sagsfremstilling

Udvalget for Social og Sundhed aftalte på møde den 14. marts at sende en række forslag om effektiviseringer i høring i Ældrerådet og i Fælles-MED for Social og Sundhed. Forslagene vedrører hjemmeplejen og plejecentrene. Fra mødet udsendes også forslag om omlægninger i hjemmeplejens og sygeplejens nattevagter. Oplæg om dette udsendes i sagsfremstilling specifikt om dette.

Udover disse forslag arbejdes der med forslag til effektiviseringer på Træning og Rehabilitering. Udvalget for Social og Sundhed forventer på mødet i april at sende forslag om dette område i høring.

Baggrunden for forslagene om effektiviseringer er, at der i udvalgets budget for 2017 er indarbejdet reduktioner på 5,6 mio. kr., samt at det ved indgåelse af samarbejdet med konsulentfirma om gennemgang af ældre- og sundhedsområdet er besluttet, at der skal findes forslag til effektiviseringer på 11-14 mio. kr.

Beslutningen skal også ses i lyset af, at der i 2018 kan forventes krav om yderligere reduktioner i budgettet.

Der lægges op til, at udgifterne i hjemmeplejen reduceres med, hvad der svarer til en årvirkning på 1 mio. kr. Det kan ske ved at reducere afregningsprisen til den kommunale hjemmepleje. Det foreslås, at ændringen gennemføres med virkning fra 1. maj. Den økonomiske effekt i 2017 bliver således 667.000 kr.

Som en følge af samarbejdet med konsulentfirmaet har hjemmeplejen fået bedre værktøjer til fremadrettet planlægning af medarbejdernes fremmøde. Selv om der allerede er en meget høj produktivitet – målt som den del af medarbejdernes tid, der bruges ansigt-til-ansigt med hjemmehjælpsmodtagerne – er vurderingen, at det vil være muligt at reducere afregningen med 1 mio. kr. på årsbasis. Vurderingen bygger også på, at der er et – omend beskedent – overskud i hjemmehjælpsvirksomhederne i de første måneder af 2017.

Ændringen i afregningsprisen har ikke konsekvenser for serviceniveauet for modtagere af hjemmehjælp.

På plejecenterområdet lægges der op til, at der reduceres med 1,32 mio. i årvirkning, heraf reduceres de elleve kommunale plejecentre med 1,2 mio. og Blåbjerg Pleje- og Aktivitetscenter i Nr. Nebel, der drives af Danske Diakonhjem, med 0,12 mio. kr. Den økonomiske effekt slår igennem med virkning fra den 1. maj, og bliver derfor på 880.000 kr. Det er forventningen, at ændringen primært vil blive udmøntet som en reduktion i lønudgifter. Ændringen indarbejdes i budgetterne for de kommunale plejecentre i forbindelse med den organisationsændring, der træder i kraft 1. april. Effekten overfor beboere vil blive forsøgt begrænset ved at arbejde med effektiviseringer af møder mv.

Videre foreslås det, at dagcenterfunktionen på plejehjem helt eller delvist konverteres til klippekortsordningen. Der er afsat 2,9 mio. kr. til drift af dagcentre. Målgruppen er beboere på plejehjem. Midlerne anvendes forskelligt på forskellige plejehjem. Nogle plejecentre driver dagcenterfunktioner. I andre plejehjem er midlerne anvendt til mere



tid til plejepersonalet, som så har ansvaret for at sørge for, at der foregår aktiviteter for beboerne. Og nogle steder er der tale om en kombination.

Med den klippekortsordning, som indføres for beboere på plejecentre i 2017, tilføres Varde Kommune 3,3 mio. kr. på årsbasis. Ordningen giver alle beboere ret til en halv times selvvalgt aktivitet pr. uge sammen med personale. Beboere kan vælge at lægge klip sammen, så de kan bruges til fælles aktiviteter for de beboere, som lægger klip ind i en fælles pulje.

Resultatet vil blive et højere serviceniveau for beboere, selv i en situation, hvor budgettet til dagcentre fremover ikke måtte være til rådighed. Det skyldes dels, at der samlet set tilføres 0,4 mio. kr. til området, dels at aktiviteter i højere grad end i dag bliver tilrettelagt på den enkelte beboers præmisser. Samtidigt vil det være muligt at opretholde nogle af de værdifulde fællesskabsbaserede aktiviteter, hvis beboerne ønsker dette.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at de foreslåede ændringer bør gennemføres hurtigst muligt for at sikre, at de besluttede reduktioner i budgettet for 2017 kan finansieres. Videre er det forvaltningens vurdering, at reduktionerne kan gennemføres uden væsentlig negativ betydning for serviceniveauet overfor brugerne og for medarbejdernes arbejdsmiljø.

Retsgrundlag

Lov om Social Service

Økonomi

En oversigt over den økonomiske effekt af de tre forslag ses i tabellen nedenfor:

Mio. kr.	Årsvirkning	Effekt i 2017	Budget for området
Hjemmeplejen – reduktion i afregningspris	1,00	0,67	116,8
Reduktion i budget til plejecentre	1,32	0,88	185,3
Omlægning af dagcentre til klippekort	2,90	1,93	
I alt	5,22	3,48	

I oversigten er der regnet med, at hele budgettet til dagcentre udgår. Som nævnt i sagsfremstillingen kan andre muligheder overvejes. Effekten af øvrige forslag til effektiviseringer ses i bilag.

Det bemærkes, at hvis væsentlige dele af forslagene ikke gennemføres, så vil det blive særdeles vanskeligt at nå de nødvendige reduktioner i forbruget i 2017, og som en følge heraf vil der opstå problemer med at overholde budgettet.



Høring

Sagen har været til høring i Ældrerådet og Fælles-MED for Social og Sundhed.

Ældrerådet:

Ældrerådet er tilfreds med, at der kommer en klippekortsordning, men man mener fortsat, at det er vigtigt med aktiviteter på plejecentrene, hvorfor Ældrerådet anbefaler, at man bibeholder de 2,9 mio.

Fælles-MED for Social og Sundhed:

Fælles-MED's høringsvar vil foreligge til udvalgsrådet.

Bilag:

1	Åben	Alternative beregninger af effektiviseringer	54581/17
2	Åben	Forandring i Fællesskab - økonomiske effekter - Forandring i fællesskab - marts 2017 - ver. 4.pptx	52066/17
3	Åben	Henvendelse fra Social og Sundhedsass.	62434/17
4	Åben	Høringsvar fra nattevagter - Så er det igen de gamle.docx	65430/17
5	Åben	Oplæg om nye struktur i nattevagt	65431/17
6	Åben	Høringsvar vedrørende fremtidig organisering af nattevagtsdækningen[5351], samt effektiviseringsforslag på ældreområdet. - Høringsvar vedrørende fremtidig organisering af nattevagtsdækningen[5351].docx	65432/17

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at afregningsprisen til den kommunale hjemmepleje med virkning fra 1. maj reduceres med et beløb svarende til en årsvirkning på 1 mio. kr. (667.000 kr. i 2017),

at der foretages en reduktion i plejecentrenes budget svarende til en årsvirkning på 1,32 mio. kr. (880.000 kr. i 2017),

at der træffes beslutning om størrelsen af det fremtidige budget til dagcentre i forbindelse med, at klippekortsordningen for beboere på plejecentre indføres, og

at ændringerne gennemføres med virkning fra 1. maj.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-04-2017

Fraværende: Niels Haahr Larsen

Udvalget besluttede,

- at afregningsprisen til den kommunale hjemmepleje med virkning fra 1. maj reduceres med et beløb svarende til en årsvirkning på 1 mio. kr. (667.000 kr. i 2017),
- at der foretages en reduktion i plejecentrenes budget svarende til en årsvirkning på 1,32 mio. kr. (880.000 kr. i 2017),
- at det fremtidige budget til dagcentre for beboere på plejecentre reduceres fra 2,9 mio til 1,9 mio, så det samlede budget inkl. klippekortsordningen samlet set bliver på 5,2 mio kr. om året.

Ændringerne gennemføres med virkning fra 1. maj 2017.



533. Fremtidig organisering af nattevagtsdækningen

Dok.nr.: 13991
Sagsid.: 16/7087
Initialer: thpe
Åben sag

Sagsfremstilling

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

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

Rammer for arbejdet har været, at

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

Arbejdsgruppen er nået frem til følgende:

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

Fordelene ved oplægget er:

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

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



Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering;

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

Der er gennemført en analyse baseret på samtlige indgående nødkald i en periode på tre måneder. Analysen viser, at man inden for 30 min. kunne nå frem til samtlige borgere, der har aktiveret deres nødkald. Det skal dog understreges, at der vil kunne forekomme situationer, hvor personalet ikke vil kunne nå frem til kald fra nogle yderområder inden for 30 min.

Retsgrundlag

Sundhedsloven og Serviceloven

Økonomi

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

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

Høring

Forslaget har været i høring i Ældreråd og Fælles-MED for Social og Sundhed.

Ældrerådet:

Ældrerådet kan acceptere, at der skæres 1 lag i nattevagtsdækningen, da dette kan begrundes i bedre planlægning.

Beskæring med 3 lag vil være en forringelse for borgerne. Der skal også være opmærksomhed på arbejdspresset på medarbejderne.

Fælles-MED for Social og Sundhed:

Høringssvar fra Sygeplejen og Hjemmeplejen Midt fremsendes til sekretariatet.

Der er enighed om, at der penge at hente ved at reducere på nattevagtsdækningen.

Bekymringen går på hvor mange nattevagtslag, der kan skæres væk, uden at det får konsekvenser for borgere, medarbejdere o.a.

Fælles-MED ønsker, at der arbejdes videre med en implementeringsplan, hvor der i første omgang reduceres med et lag, og reduktion af efterfølgende lag efter en konkret vurdering.

Bilag:

- | | | | |
|---|------|---|----------|
| 1 | Åben | Hjemmeplejens høringssvar vedr. nattevagtsdækning | 63835/17 |
| 2 | Åben | Sygeplejens høringssvar vedr. nattevagtsdækning | 63831/17 |



Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at der arbejdes videre med en implementeringsplan, hvor nattevagterne inden for kort tid reduceres med to lag, og

at der arbejdes videre med en implementeringsplan, hvor nattevagterne reduceres med yderligere et lag inden for det næste år.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-04-2017

Fraværende: Niels Haahr Larsen

Udvalget er enige om, at der reduceres med et lag med virkning fra 1. juni 2017.

På udvalgets næste møde får udvalget en detaljeret gennemgang af de foreslåede besparelsesforslag. Forvaltningen kommer med forslag til endelig finansiering af yderligere reduktioner.



534. Besparelser Træning og Rehabilitering

Dok.nr.: 13859
Sagsid.: 17/3645
Initialer: math
Åben sag

Sagsfremstilling

Udvalget besluttede i november 2016, at firmaet Implement skulle foretage en analyse af mulige effektiviseringspotentialer inden for trænings- og rehabiliteringsområdet – dvs.

- Træning efter Serviceloven § 86 stk. 1 og 2 – kommunal genoptræning efter sygdom, som ikke har krævet indlæggelse, og vedligeholdelsestræning til borgere, der ikke selv er i stand til at generhverve deres funktionsniveau, og
- Træning efter Sundhedslovens § 140 – træning efter en indlæggelse, hvor sygehusene sender en genoptræningsplan – forkortet GOP.

Af sidstnævnte gruppe varetager Træning og Rehabilitering kun opgaven for de komplekse borgere, med den laveste funktionsevne, idet alle andre borgere med en rimelig funktionsevne, tilbydes genoptræning hos privat leverandør.

Implement udførte en forundersøgelse, der viste, at 91% af al træning var individuel, og at ATA-tiden var på 37%, hvilket indikerede, at der var et potentiale for besparelse.

I forbindelse med Implements analyse af effektiviseringsmuligheder i Træning og Rehabilitering er der arbejdet med følgende indsatsområder:

- Mere samtræning (hvor 1 terapeut skifter mellem flere borgere – maks. 3–4) og holdtræning (hvor alle gør det samme samtidigt).
- Samtræning og holdtræning på færre adresser
- Mindre individuel træning
- Nedsætte kørselsudgifter afledt af ovenstående og analyser af mulige økonomiske fordele ved indkøb af biler.
- Minimere afbud fra borgere – og tidsfrist for afbud ændres til dagen før, for at effektivisere driften.
- Hverdagsrehabiliteringsindsatsen – reduceres og nytænkes.
- Gennemgang af kvalitetsstandard for § 86 stk. 1 og 2 med henblik på en eventuel tilpasning af serviceniveauet, primært i forhold til fordelingen af individuel træning/samtræning og holdtræning.

De efterfølgende analyser har vist at:

- Individuel træning udgør ikke 91% men 44%
- Af de 44% er det estimeret, at ca. 50% kan flyttes til træning på et center.
- Analyse af besparelse på mere samtræning og holdtræning viser et potentiale på 331.000 kr.
- Hvis denne besparelse gennemføres, vil det medføre en merudgift på 354.000 kr. på taxakørsel til § 140 kørsel.

Under mødet vil Heidi Gantzel, konsulent fra Politik og Analyse give en kort gennemgang af analyserne og resultaterne heraf, ligesom konstitueret leder af Træning og Rehabilitering Mette Mortensen deltager for uddybelse af resultaterne.

Der arbejdes stadig på analyserne af:

- Mulig besparelse på kørsel i forhold til kørsel i kommunebiler
- Mulig besparelse på mere samtræning og holdtræning på træning efter Serviceloven § 86 stk. 1 og 2



- Ledelsesmæssige styringsredskaber i forhold til at fastholde fokus på effektiv drift.

Derudover arbejdes der på, om styringsredskaberne kan anvendes til at sikre opgavemængden, - her forstået som visitationer – så de ikke overstiger de personalemæssige ressourcer, der er tilstede i enheden.

Som det er i dag, tilføres afdelingen ikke ekstra bevillinger, hvis der i perioder er en stigning i antallet af borgere, ligesom der gennem årene også er tilkommet nye opgaver, der ikke har udløst flere midler. Dette har tvunget afdelingen til løbende at effektivisere deres drift, hvorfor opgaven med at påvise større besparelser via effektiviseringer, er vanskelig.

Der arbejdes hen mod en besparelse på Træning og Rehabilitering på 500.000 kr. med virkning fra 2018. Denne reduktion vil bevirke, at der er behov for reduktioner i antallet af ansatte/timer.

Det foreslås derfor at:

Hverdagsrehabiliteringsindsatsen målrettet personalet på ældreområdet (også kaldet pleje/centerfunktionen) foreslås beskåret med 350.000 kr. Det betyder, at terapeuternes tilgængelighed for plejepersonalet nedsættes, og den pædagogiske og faglige indsats i forhold til implementeringen af hverdagsrehabilitering som metode, skrues ned.

Ændringen har ingen indvirkning på omfanget af visiterede ydelser.

Indsatsen har fungeret forskelligt i grupperingerne, nogle steder godt, andre steder knap så godt. De resterende midler til funktionen foreslås knyttet op til indsatser afdækket på træffetidsmøderne.

Kvalitetsstandard for indsatsen hverdagsrehabilitering - en indsats under § 82 stk. 2, ændres, så opstartstid for udviklingspakkerne inden for personlig pleje og måltider, ændres fra tre dage til maks. seks dage. Dette vil muliggøre en mere effektiv planlægning af terapeuternes tid.

Forvaltningens vurdering

En reduktion i hverdagsrehabilitering som her foreslået, påvirker ikke de visiterede ydelser til borgerne. Det er timer, der er forbrugt til at understøtte ældreområdets personale i at arbejde hverdagsrehabiliterende. Denne indsats vil blive reduceret, men til gengæld mere målrettet de faktiske problemstillinger, ved at timerne knyttes op på problemstillinger fra træffetidsmøder.

Forslaget om reduktion i opstartstid vil muliggøre en mere effektiv planlægning af terapeuternes arbejdstid. I forhold til effekten af hverdagsrehabilitering er de retningsgivende mål stadig styrende for indsatsen, hvorfor det vurderes, det ikke har betydning for effekten af indsatsen.

Retsgrundlag

Lov om Social Service § 86 stk. 1 og 2
Sundhedsloven § 140

Økonomi

Træning og Rehabilitering har i 2017 et budget på 11,6 mio., kr. og der foreslås en besparelse på 0,5 mio. kr.

Høring

MED-systemet og Ældre- og Handicaprådet



Bilag:

1 Åben Præsentation til Udvalget den 18/4-2017

64633/17

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget tager stilling til forslaget om effektivering af besparesestiltag,

at funktionen hverdagsrehabilitering (pleje/centerfunktion) reduceres med 350.000 kr. med virkning fra 1. januar 2018, og

at opstartstid for udviklingspakkerne inden for personlig pleje og måltider ændres fra nuværende tre dage til seks dage med virkning fra 1. maj 2017.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-04-2017

Fraværende: Niels Haahr Larsen

Forvaltningens anbefaling sendes i høring, inden udvalget træffer endelig beslutning.



535. Temadrøftelse om sundhed

Dok.nr.: 13552

Sagsid.: 11/921

Initialer: samo

Åben sag

Sagsfremstilling

På mødet vil forvaltningen give en orientering om det sundhedsfremmende og forebyggende arbejde i Varde Kommune.

Oplægget vil bl.a. omhandle samspillet mellem nationalt, regionalt og kommunalt niveau på sundhedsområdet samt sætte fokus på, hvorfor det kan betale sig at sætte sundhed på den politiske dagsorden.

Under drøftelsen deltager sundhedskonsulenterne Anette Filtenborg og Kathrine Bilstoft Hansen.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at en temadrøftelse om sundhedsarbejdet vil styrke det sundhedsfremmende og forebyggende arbejde i kommunen herunder styrke implementeringen af sundhedspolitikken frem til dennes udløb ultimo 2018.

Retsgrundlag

Sundhedsloven §119

Økonomi

Ingen

Høring

Ingen

Bilag:

1 Åben Præsentation til Udvalget den 18/4-2017

64633/17

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-04-2017

Fraværende: Niels Haahr Larsen

Taget til efterretning.



536. Godkendelse af standardkontrakt for godkendte leverandører på fritvalgsområdet

Dok.nr.: 13882
Sagsid.: 07/30147
Initialer: thpe
Åben sag

Sagsfremstilling

Varde Kommune anvender godkendelsesmodellen og fritvalgsbeviser for at sikre, at borgere, der er visiteret til personlig pleje og praktisk hjælp, har et frit valg mellem mindst to leverandører.

Da Blåbjerg Frit Valg, som er den eneste godkendte leverandør til personlig pleje, kun leverer hjælp i distrikt Nord-Vest, har borgere, der er bosiddende udenfor distriktet, mulighed for at opnå frit valg til personlig pleje gennem et fritvalgsbevis.

Varde Kommune har pt. en leverandør, der er godkendt til at levere personlig pleje og praktisk hjælp og syv leverandører, der er godkendt til at levere praktisk hjælp. De leverer tilsammen praktisk hjælp til 423 borgere og personlig hjælp til 52.

Det svarer til, at 37 % af de borgere, der modtager praktisk hjælp, har en privat leverandør, mens det gælder for 7 % af de borgere, der modtager personlig hjælp. I forhold til andelen af den visiterede tid, leverer private leverandører 36 % af den praktiske hjælp og 7 % af den personlige hjælp.

Standardkontrakten danner grundlag for godkendelsen af leverandører i Varde Kommune og beskriver de krav, leverandørerne skal leve op til.

Standardkontrakten er senest revideret i 2014. Der er sidenhen sket en del ændringer på området, som nødvendiggør en gennemgribende revidering af standardkontrakten.

Forvaltningens vurdering

Forvaltningen har følgende vurdering af de mest væsentlige forslag til ændringer i en ny standardkontrakt:

- Der foreslås en ny distriktsinddeling, hvor det nye distrikt, som Udvalget for Social og Sundhed i august 2016 godkendte, at Blåbjerg Frit Valg kunne levere i, implementeres fuldt ud, således at alle leverandører ligestilles.
- Det foreslås, at leverandørerne forpligter sig til at overholde Varde Kommunes interne retningslinjer på ældre- og sundhedsområdet, f.eks. retningslinjer for udførelse af sygeplejeydelser og pligt til handling, hvis leverandøren uventet ikke træffer borgeren hjemme, således at borgerne sikres tryghed og en ensartet og høj kvalitet i ydelserne. Retningslinjerne er publiceret i Varde Kommunes elektroniske håndbog, som leverandørerne har adgang til.
- Det foreslås, at leverandørerne har mulighed for at tilvælge, om de ønsker at ansøge om godkendelse til levering af personlig hjælp om natten, hvor det tidligere var et krav. Herved ligestilles evt. nye leverandører af personlig pleje med Blåbjerg Frit Valg, hvor Udvalget for Social og Sundhed har godkendt, at de kan fravælge natdækningen.



- Det foreslås, at leverandører af personlig hjælp har mulighed for at vælge, om de ønsker at ansøge om godkendelse til levering af rehabilitering efter servicelovens § 83a. Rehabilitering har ikke tidligere været omfattet af kontrakten, da paragraffen ikke eksisterede ved den seneste revidering. Rehabilitering efter § 83a kan kun leveres til borgere, som leverandøren i forvejen leverer personlig hjælp til. Dette sikrer, at borgeren får et sammenhængende forløb uden tvunget leverandørskift.
- Madservice udgår af kontrakten. Det frie valg til madservice sikres i dag via fritvalgsbeviset.
- Det foreslås, at alle leverandører fremadrettet afregnes efter den visiterede tid, med undtagelse af klippekort og akut tid. De skal dermed ikke længere sende udspecificerede fakturaer til Varde Kommune. Varde Kommune sender i stedet en opgørelse over den visiterede tid, efter at have sammenlignet den med leverandørernes planlagte tid, og leverandøren sender en faktura på baggrund heraf. Ændringen vil medføre, at Varde Kommune skal bruge væsentlig mindre tid på at kontrollere regninger, ressourcer som kan bruges bedre til generel controlling af overensstemmelse mellem planlagt og visiteret tid. For leverandørerne forventes den nye praksis at betyde væsentlig mindre administration i forbindelse med udsendelse af fakturaer.
- Det foreslås, at alle leverandører fremadrettet skal planlægge deres indsatser i det IT-system, Varde Kommune anvender. Dette har ikke tidligere været et krav, og praktiseres ikke af leverandører af praktisk hjælp. Kravet stilles i forbindelse med den nye afregningsform, og gør det muligt at kontrollere, om hjælpen er leveret som aftalt. Leverandørerne pålægges her en opgave, de ikke tidligere har haft, men de får til gengæld fordele i form af mindre administrativt arbejde i forbindelse med afregningen.
- Det foreslås, at der generelt stilles højere krav til den bankgaranti, som leverandøren skal stille for at sikre Varde Kommune mod dækning af tab påført i forbindelse med leverandørsvigt. Garantien er på 10.000 kr. eller 5 % af omsætningen ved mere end 50 borgere. Det nye forslag indebærer en garanti på min. henholdsvis 25.000 kr. eller 50.000 kr. afhængig af, om der leveres praktisk eller personlig hjælp. Størrelsen på garantien stiger ved mere end 25/50 borgere. Garantien ønskes ændret for at give Varde Kommune en bedre sikring mod tab påført af leverandørsvigt blandt mindre leverandører.
- Det foreslås, at definitionen af mislighold udvides, således at Varde Kommune får mulighed for sanktioner ved manglende egenkontrol, reaktion på henstillinger i forhold til at sikre planlægning af de visiterede ydelser, samt manglende underretning om driftsuregelmæssigheder, uheld hos borgeren og principielle klager. Forhold som alle anses for væsentlig mislighold.

Revideringen vurderes at være så omfattende, at det er nødvendigt at opsiges den nuværende kontrakt med leverandørerne, og indgå en ny. Varde Kommune har et opsigelsesvarsel på 180 dage. Den gamle kontrakt forventes opsagt, således at den udløber pr. 1. november 2017. Herefter er det op til leverandørerne, om de ønsker at indgå i samarbejdet under de vilkår, der beskrives i den nye kontrakt.



Retsgrundlag

Serviceoven §§ 83 og 91.

Økonomi

Med en opjustering af anfordringsgarantiens størrelse sikrer Varde Kommune en bedre sikkerhed for dækning af tab påført i forbindelse med leverandørsvigt.

Ændringen forventes ikke at have budgetmæssige konsekvenser. I modsat fald vil ændringen skulle afholdes indenfor udvalgets ramme.

Høring

Kontrakten har været i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Ældrerådet havde ingen kommentarer til kontrakten.

Handicaprådet ytrede ønsker om en højere garantistillelse. Afsnittet omkring garantistillelse var ufuldstændigt beskrevet, i det forslag til kontrakten der var vedlagt i den seneste sagsfremstilling. Afsnittet er derfor tilrettet i den nuværende udgave, så det tydeligt fremstår, at størrelsen af garantien stiger forholdsvist med antallet af borgere.

Bilag:

- | | | |
|---|---|---------|
| 1 | Åben Standardkontrakt for godkendte leverandører på fritvalgsområdet i Varde Kommune 2017 | 4770/17 |
|---|---|---------|

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at standardkontrakten godkendes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-04-2017

Fraværende: Niels Haahr Larsen

Anbefalingen blev godkendt.



537. Udmøntning af kræftmidler

Dok.nr.: 13865
Sagsid.: 13/14496
Initialer: kabi
Åben sag

Sagsfremstilling

Varde Kommune er tilført midler til en styrket indsats på kræftområdet herunder implementering af forløbsprogrammet på kræftområdet.
Indsatsområderne er styrket rehabilitering og palliation, og et godt liv efter kræft.

Midlerne er fordelt som følger:

	2017	2018	2019	2020	2021
Implementering af forløbsprogrammet for kræft (Kræftplan III) tilskuddet er permanent	297.000	297.000	297.000	297.000	297.000
Styrket rehabilitering af kræftpatienter. Tilskuddet gives sidste gang i 2017.	314.000	0	0	0	0
Rehabilitering - Et godt liv efter kræft, satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017-2020. Tilskuddet er permanent.	272.000	274.000	288.000	333.488	438.800
En værdig og god palliativ indsats for kræftpatienter, Satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017 - 2020. Tilskuddet er permanent.	149.192	157.968	157.968	236.952	254.504

Midlerne foreslås udmøntet på følgende måde:

499.200 kr. til ansættelse af en koordinator, der skal koordinere, planlægge, udvikle og kvalitetssikre kræftrehabiliteringen i Varde Kommune og dermed sikre implementering af forløbsprogrammet på kræftområdet. Heri ligger også opgaven med at koordinere opfølgningen på de behovsvurderinger som afsendes fra sygehusene samt gennemføre nye behovsvurderinger, når det vurderes relevant sammen med borgeren. Det skal bemærkes, der i koordinationsopgaven ikke er indeholdt visitationsopgaver. Det forventes, at koordinatoren kan ansættes pr. 1. maj 2017, udgiften hertil vil i 2017 derfor kun blive på 332.800 kr. Stillingen gøres tidsbegrænset til 3 år med mulighed for forlængelse afhængig af hvilke midler, der tilføres området de kommende år.

93.080 kr. årligt til at gøre træningsforløbet *Kræftrehabiliterings-træning* i Center for Sundhedsfremme permanent. Målgruppen er kræftpatienter, der er i kemoterapi og kan klare at træne sideløbende med, samt kræftpatienter, der har afsluttet behandling inden for det seneste år. Erfaringer fra projektperioden viser, at borgerne oplever både en forbedret kondition og positiv udvikling i deres trivsel fra start til slut af træningsforløbet.



81.420 kr. til bækkenbundstræning, hvor målgruppen er mænd med inkontinens, rejsningsproblemer og efterdryp. Det kan være mænd med prostatakraft, tarmkraft og hjertesygdom.

38.380 kr. til bækkenbundstræning, hvor målgruppen er kvinder, der er blevet opereret eller strålebehandlet i underlivet, blæren eller endetarmen.

De resterende midler foreslås anvendt til at understøtte høj faglig kvalitet i den rehabiliterende og palliative indsats, dels ved løbende at sikre, at de nødvendige kompetencer er til stede og udvikles hos de sundhedsprofessionelle, og eventuelt nye mindre indsatser. Det påtænkes også at bruge en del af midlerne til at dække stigende udgifter til palliativ fysioterapi.

Midlerne foreslås placeret centralt i Social og Sundhedsafdelingen.

Se en yderligere uddybning af forslagene i vedhæftede bilag.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at en koordinator på kræftområdet vil forbedre den enkelte borgers forløb ved at sikre kontinuitet og styrke det tværfaglige samarbejde omkring borgeren. Derudover forventes det, at de foreslåede træningshold vil imødekomme mange borgeres behov, og dermed være med til at forbedre den enkeltes livskvalitet.

Retsgrundlag

Sundhedsloven §119.

Økonomi

Varde Kommune er tilført følgende midler fra lov og cirkulærepragrammet:

2017	2018	2019	2020	Permanent fra 2021
611.000 kr.	297.000 kr.	297.000 kr.	297.000 kr.	297.000 kr.

Beløbene er indeholdt i budgettet.

Fra Satspuljen 2017-2020 på sundheds- og ældreområdet vil der via bloktilskuddet blive tilført midler, som angivet herunder:

2017	2018	2019	2020	Permanent fra 2021
421.192 kr.	431.968 kr.	445.968 kr.	570.440 kr.	693.304 kr.

Høring

Ingen

Bilag:

1 Åben Beskrivelse af mulige fremadrettede kræft tilbud

50137/17

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet, **at** forslagene til udmøntning af midler på kræftområdet godkendes.



Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-04-2017

Fraværende: Niels Haahr Larsen

Anbefalingen blev godkendt.



538. Ansøgning om midler til rygestopmedicin

Dok.nr.: 13878

Sagsid.: 17/3639

Initialer: kabi

Åben sag

Sagsfremstilling

Som en del af udmøntningen af Kræftplan IV er der via satspuljen 2017-2020 afsat 26,5 mio. kr. i perioden 2017-2019 til hjælp til rygestop gennem rygestopmedicin til særlige grupper. Rygestopmedicin er produkter som plaster, inhalator, og medicinsk tabletbehandling, der kan understøtte og fastholde borgeren i rygestopet.

Varde Kommune får tilført 105.312 kr. i 2017, 61.390 kr. i 2018 og 65.775 kr. i 2019 til dette formål, som overføres via bloktilskuddet.

Det sidste år har Center for Sundhedsfremme på forsøgsbasis forsøgt at tilbyde rygestopmedicin i forbindelse med rygestoprådgivning til storrygere, der oplever økonomien som en barriere for at anvende nikotinerstatning. Rådgiverne i kommunen vurderer sammen med den enkelte borger, om rygestopmedicin er relevant, og om de er målgruppen for forsøget. Herefter køber borgeren sine produkter på apoteket, hvor borgeren også får vejledning. Udgiften refunderes, når borgeren deltager i rygestopundervisning i Center for Sundhedsfremme.

Erfaringerne fra Storryger-projektet i flere kommuner viser, at kombineret rådgivning og medicinsk behandling øger chancen for rygestop i forhold til blot at tilbyde rådgivning. Derfor søges der årligt 60.000 kr. i 2017, 2018 samt 2019 til rygestopmedicin til socialt eller økonomisk udsatte grupper. Erfaringerne fra projektet i Center for Sundhedsfremme viser, at der er effekt af indsatsen. Målgruppen er bred, men et eksempel fra projektet er et ægtepar med tre børn, hvor konen er sygemeldt, og manden er arbejdsløs. Indtil videre er de begge røgfrie. Der er en forventning om årligt at kunne hjælpe 30 borgere til rygestop ved at tilbyde kombineret rådgivning og medicinsk behandling. I gennemsnit er udgiften til nikotinerstatning til storrygere omkring 2.000 kr. pr. borger. Restbeløbet på 52.564 kr foreslås placeret centralt i staben til central understøtning af indsatsen.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at gratis rygestopmedicin er en stor motivationsfaktor i forbindelse med ønsket om hjælp til rygestop, og at der er et stort forebyggelsespotentiale i rygestopindsatsen. Rygning er stadig den største risikofaktor i forhold til langvarig sygdom og dødelighed. Rygning øger risikoen for en lang række alvorlige sygdomme såsom lungekræft, hjerte- kar- sygdomme og kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL). Rygere har derfor et øget forbrug af sundhedsydelse end ikke-rygere og oplever i højere grad nedsat livskvalitet.

Fra Sundhedsprofilen " Hvordan har du det? 2013" vides, at 16,1% af borgere over 25 år i Varde Kommune ryger dagligt. Størstedelen af rygerne angiver, at de ønsker at stoppe.

Retsgrundlag

Sundhedsloven §119



Økonomi

Via bloktilskuddet får Varde Kommune tilført 232.564 kr. fra satspuljen for 2017-2020 på sundheds- og ældreområdet. Midlerne skal bruges til køb af rygestopmedicin til særligt udsatte grupper.

Der søges om rygestopmedicin til 30 borgere á 2.000 kr. årligt i 3 år = 180.000 kr. Restbeløbet på kr. 52.564 placeres i staben til central understøtning af indsatsen såsom information, annoncering etc.

Høring

Ingen

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet, **at** der i 2017, 2018 og 2019 årligt bruges 60.000 kr. af bloktilskuddet til rygestopmedicin til socialt og økonomisk udsatte borgere, der samtidig følger et kommunalt rygestopforløb.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-04-2017

Fraværende: Niels Haahr Larsen

Anbefalingen blev godkendt.



539. Evaluering af overordnede effektmål på det specialiserede socialområde

Dok.nr.: 13890

Sagsid.: 14/294

Initialer: sasc

Åben sag

Sagsfremstilling

Udvalget for Social og Sundhed godkendte i maj 2016 de overordnede effektmål, som det specialiserede socialområde har arbejdet med i 2016. De overordnede effektmål er desuden en del af virksomhedernes aftalestyring.

Arbejdet med effektmål på det specialiserede socialområde i Varde Kommune er udsprunget af det stigende fokus, der er både på landsplan og i kommunerne på evnen til at styre efter mål, resultater og effekt. Dette fokus afspejler sig også i, at der i dag på det specialiserede socialområde arbejdes med Voksenudredningsmetoden (VUM), hvor der er fokus på en involverende og ressourcefokuseret sagsbehandling. Ligeledes er etableringen af det nye Socialtilsyn også et tegn på dette øgede fokus på, at der bør styres efter mål, resultater og effekt.

Varde Kommune ønsker på det specialiserede socialområde også at øge fokus på den reelle forandring og værdi, som indsatserne skaber for borgerne. Bo- og Rehabiliteringscenter Lunden, Samstyrken og Socialpsykiatrien formulerede derfor primo 2016 overordnede mål for hvert paragrafområde for hver virksomhed, og har nu et år efter evalueret disse mål.

Arbejdet med målene og den efterfølgende evaluering har vist, at der både er mål, som er opfyldt, og at der er nogen mål, som bør omformuleres, så de bedre måler resultatet af de indsatser, som virksomhederne arbejder med overfor borgerne.

I vedhæftede bilag fremgår oversigt over målene og den opnåede effekt for hver virksomhed – dok 39597-17.

Udviklingskonsulent for det specialiserede socialområde Sanne Schroll Lønborg deltager under behandlingen af punktet.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at arbejdet med effektmål har øget virksomhedernes fokus på styring efter mål og effekt. Samt at de effektmål, som nu omformuleres vil give et bedre mål for effekten af indsatserne i virksomhederne.

Konsekvens i forhold til visionen

Ingen.

Retsgrundlag

Lov om Social Service §§ 85, 103, 104, 107 og 108.

Lov om almene boliger § 105.



Økonomi

Projektet påvirker ikke virksomhedernes økonomi.

Høring

Handicaprådet til orientering

Bilag:

1 Åben Evaluering effektmål specialområdet pr. 1. januar 2017

39597/17

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget tager evalueringen af de overordnede effektmål til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-04-2017

Fraværende: Niels Haahr Larsen

Taget til efterretning.



**540. Lukket - Fremtidig anvendelse af 4 boliger på Præstegårdsvej
7 i Ansager.**

Dok.nr.: 13938
Sagsid.: 07/28612
Initialer: ARBJ
Lukket sag

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-04-2017

Fraværende: Niels Haahr Larsen

Udsættes til næste møde.



541. Årsberetning for 2016 om magtanvendelse på ældre- og handicapområdet

Dok.nr.: 13851
Sagsid.: 16/13032
Initialer: ancd
Åben sag

Sagsfremstilling

Ifølge Serviceloven skal kommunen følge udviklingen i anvendelse af magt og andre indgreb i den personlige frihed med henblik på en vurdering af behovet for opfølgning. Der skal jf. bekendtgørelsens § 14 udarbejdes en årlig beretning over magtanvendelse, som skal forelægges kommunalbestyrelsen.

Serviceovens bestemmelser om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten bygger på det enkelte menneskes ret til selvbestemmelse – uanset om man har en psykisk funktionsnedsættelse eller ej. Holdningsmæssigt og retsligt er udgangspunktet, at den personlige frihed er ukrænkelig jf. Grundlovens § 71. Man skal samtidig være opmærksom på, at personalet i forbindelse med magtanvendelse ofte er i etiske dilemmaer i forhold til at sikre personens integritet og selvbestemmelse overfor hensynet til omsorgen for den sårbare person.

Af årsberetningen for 2016 fremgår det, at antallet af indberetninger om magtanvendelse er på samme niveau som de foregående år.

Myndighedsopgaven omkring magtanvendelse på voksenområdet i Varde kommune er placeret i Staben Social og sundhed. Jf. Serviceloven § 124-128 gælder det at, kommunalbestyrelsen skal træffe afgørelse om lovligheden i de tilfælde, hvor medarbejderne i Varde kommune er nødsaget til at udøve magt overfor en borger. Opgaven i myndigheden omfatter nedenstående:

- Institutionerne / områderne sender en indberetning eller ansøgning vedrørende magtanvendelse til myndigheden
- Myndigheden behandler indberetninger / ansøgninger jf. bestemmelserne i Serviceloven
- Myndigheden sender afgørelse eller vurdering (§ 126 Akut fastholdelse og føren, sendes kun en vurdering, da hændelsen er sket, og beslutningen omkring magtindgreb ligger hos det udførende område) til den pågældende institution eller område samt til borgeren. Borgeren modtager samtidig en klagevejledning.
- Ud over den konkrete myndighedsopgave er der vejledning til personalet i lovgivningen, vejledning om udarbejdelse af handleplaner til at undgå magtindgreb. Deltagelse i rundbordsdrøftelser i svære sager med magt.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at reglerne anvendes efter hensigten. Der er løbende dialog omkring reglerne anvendelse i praksis med ledere og personale på både ældreområdet og handicapområdet. Der arbejdes kontinuerligt med socialpædagogiske metoder og handleplaner og tryksskabende initiativer, der går forud for enhver form for tvang.



Retsgrundlag

Serviceoven § 124-129

Økonomi

Ingen

Høring

Ældrerådet og Handicaprådet til orientering

Bilag:

1 Åben Årsberetning for magtanvendelse 2016

16140/17

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-04-2017

Fraværende: Niels Haahr Larsen

Taget til efterretning.



542. Det Danske Madhus - tillæg til aktionæroverenskomst

Dok.nr.: 13959
Sagsid.: 10/1660
Initialer: thpe
Åben sag

Sagsfremstilling

Bestyrelsen for det Danske Madhus Varde A/S har drøftet muligheden for at nedsætte kapitalen, idet bankerne er begyndt at opkræve negativ rente. I regnskabsudkastet er egenkapitalen 6.121.000 kr., og der er ikke lagt op til noget udbytte. Den likvide beholdning pr. 31. marts 2017 var 3,5 mio. kr.

Det er vurderet, at der kan foretages en kapitalnedsættelse med nominelt 3 mio. kr. fra nominelt 5 mio. kr. til 2 mio. kr. Kapitalnedsættelsen kan ske til kurs 100.

Beslutningen kræver en ændring af vedtægternes § 3, samt at der udarbejdes et tillæg til ejeraftale. Beslutning om kapitalnedsættelsen skal behandles på Det Danske Madhus Varde A/S' generalforsamling den 24. april 2017.

Retsgrundlag

Vedtægternes afsnit 3.

Økonomi

Udkast til regnskab for 2016 udviser en faldende aktivitet og en faldende bruttofortjeneste. Overskuddet ifølge udkast til regnskab for 2016 udgør knap 0,1 mio. kr. Den faldende omsætning skyldes ændret opgavefordeling mellem Varde Kommune og Det Danske Madhus Varde A/S. Ændringen består i, at Varde Kommune har overtaget modtagekøkkenerne på plejecentrene, således at Det Danske Madhus med virkning fra 2016 kun leverer hovedmåltidet til plejecentrene.

Forudsat at der ikke sker udlodning, er der i henhold til likviditetsbudgettet for 2017 tilstrækkelig likviditet til, at der kan ske en nedsættelse af aktiekapitalen, som foreslået.

Ved en nedskrivning af selskabets aktiekapital bliver selskabet mindre robust, og risikoen for at egenkapitalen bliver negativ, f.eks. som følge af driftsunderskud øges. I tilfælde af at egenkapitalen bliver negativ, skal bestyrelsen træffe konkrete beslutninger om, hvordan aktiekapitalen kan reetableres f.eks. ved overskud på driften eller ved en kapitaltilførsel. Det er dog vurderingen, at der i Det Danske Madhus Vardes ledelse er et stærkt fokus på budgetoverholdelse, så det forhold, at der et beskedent overskud anses ikke for at være et problem, men det kan i stedet ses som et resultat af en stærk økonomistyring i virksomheden.

Høring

Ingen

Bilag:

- | | | |
|---|--|----------|
| 1 | Åben Tillæg til aktionæroverenskomst Varde.docx | 60233/17 |
| 2 | Åben Budget 2017 og udkast til regnskab for 2016 | 61976/17 |



Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget tilslutter sig forslaget om nedsættelse af aktiekapitalen i Det Danske Madhus Varde A/S.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-04-2017

Fraværende: Niels Haahr Larsen

Anbefalingen blev godkendt.



543. Udvalgets årsplan

Dok.nr.: 13952
Sagsid.: 08/12093
Initialer: LEAN
Åben sag

Sagsfremstilling

Sekretariatet har udarbejdet et udkast til en årsplan for Udvalget for Social og Sundhed, som beskriver udvalgets (foreløbige) hovedopgaver for 2017.

Retsgrundlag

Ingen

Økonomi

Ingen

Høring

Ingen

Bilag:

1 Åben Årsplan 2017 for Udvalget for Social og Sundhed

10274/17

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at udvalget drøfter udkast til årsplan herunder mulige temadrøftelser.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-04-2017

Fraværende: Niels Haahr Larsen

Udvalget ønsker en temadrøftelse vedr. "Udsatte borgere" på årsplanen.
Årsplanen blev herefter godkendt.



544. Gensidig orientering

Dok.nr.: 13951

Sagsid.: 14/51

Initialer: LEAN

Åben sag

Orientering v/formanden

- Politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022 fredag den 2. juni kl. 10.30 i Middelfart.
- Åbning af sansesti v/Lunden den 4. maj
- Vandring for Lunden den 6. juni
- Åbent hus på Hybenbo den 27. april
- Orientering om Attendo
- Besøg af Ældreminister Thyra Frank

Orientering v/direktøren

- Boblberg.dk giver en kort orientering **kl. 11.30** vedr. udbredelsen af Boblberg i Varde Kommune.
- Visionsdialog i fm. aftalestyring

Gensidig orientering

Bilag:

- 1 Åben Program for Visionsdialog 2017 Social og Sundhed uden tidsangivelser.docx

62129/17

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-04-2017

Fraværende: Niels Haahr Larsen

Orienteringerne blev taget til efterretning.



Bilagsliste

532. Høring om effektiviseringsforslag
1. Alternative beregninger af effektiviseringer (54581/17)
 2. Forandring i Fællesskab - økonomiske effekter - Forandring i fællesskab - marts 2017 - ver. 4.pptx (52066/17)
 3. Henvendelse fra Social og Sundhedsass. (62434/17)
 4. Høringssvar fra nattevagter - Så er det igen de gamle.docx (65430/17)
 5. Oplæg om nye struktur i nattevagt (65431/17)
 6. Høringsvar vedrørende fremtidig organisering af nattevagtsdækningen[5351], samt effektiviseringsforslag på ældreområdet. - Høringsvar vedrørende fremtidig organisering af nattevagtsdækningen[5351].docx (65432/17)
533. Fremtidig organisering af nattevagtsdækningen
1. Hjemmeplejens høringssvar vedr. nattevagtsdækning (63835/17)
 2. Sygeplejens høringssvar vedr. nattevagtsdækning (63831/17)
534. Beparelser Træning og Rehabilitering
1. Præsentation til Udvalget den 18/4-2017 (64633/17)
535. Temadrøftelse om sundhed
1. Præsentation til Udvalget den 18/4-2017 (64633/17)
536. Godkendelse af standardkontrakt for godkendte leverandører på fritvalgsområdet
1. Standardkontrakt for godkendte leverandører på fritvalgsområdet i Varde Kommune 2017 (4770/17)
537. Udmøntning af kræftmidler
1. Beskrivelse af mulige fremadrettede kræft tilbud (50137/17)
539. Evaluering af overordnede effektmål på det specialiserede socialområde
1. Evaluering effektmål specialområdet pr. 1. januar 2017 (39597/17)
541. Årsberetning for 2016 om magtanvendelse på ældre- og handicapområdet
1. Årsberetning for magtanvendelse 2016 (16140/17)
542. Det Danske Madhus - tillæg til aktionæroverenskomst
1. Tillæg til aktionæroverenskomst Varde.docx (60233/17)
 2. Budget 2017 og udkast til regnskab for 2016 (61976/17)
543. Udvalgets årsplan
1. Årsplan 2017 for Udvalget for Social og Sundhed (10274/17)
544. Gensidig orientering
1. Program for Visionsdialog 2017 Social og Sundhed uden tidsangivelser.docx (62129/17)



Underskriftsblad

Thyge Nielsen

Ingvard Ladefoged

Søren Laulund

Erhardt Jull

Niels Haahr Larsen

Connie Høj

Tina Agergaard Hansen