

Omstillings- og demografipuljen 2019

Der er i alt 2.879.000 kr. i Omstillings- og demografipuljen i 2019 – efter at det ved budgetvedtagelsen er besluttet at reducere puljen med 2 mio. kr. Hertil kommer eventuelle overførsler fra 2018. Disse vurderes på nuværende tidspunkt at være på 1.168.000 kr. Samlet set er der således godt 4 mio. kr. til rådighed.

Med puljerne til bedre bemanning i ældreplejen og Omstillings- og demografipuljen blev der ved beslutning i Udvalget for Social og Sundhed den 20 februar og byrådet den 6. marts sat en række indsatser i værk. Det blev forudsat, at indsatserne kunne videreføres i 2019. De enkelte tiltag er kort beskrevet i bilag 1.

Forslag til anvendelse af Omstillings- og demografipuljen 2019

Forslag	Bemærkning	Beløb
Omstillings- og demografipuljen (A)	Budgetbeløb	2.879.000
Forventede overførsler fra 2018 (B)		1.168.000
Til rådighed i alt (C = A + B)		4.047.000
Forslag til anvendelse		
Demenskonsulent a)		511.000
ADL-udredninger i træning og rehabilitering b)		358.000
Samling af døgnrehabilitering på Carolineparken c)	Opnormeringer af terapeuter Opnormering af sygeplejersker Terapeuter i aftenvagt i stedet for assistenter <i>I 2018 finansieret af puljen til bedre bemanning på ældreområdet.</i>	1.363.000
Midler til træning på arbejdspladsen d)	Midler til projektledelse og fysisk træner 717.000 og andel af medarbejdernes arbejdstid 640.000. i alt 1.357.000 . Puljen kan kun dække 968.000 i 2019. Det forventes, at det med midler fra 2020 er muligt at dække	968.000

	merforbruget på 389.000. <i>261.000 finansieres af puljen til bedre bemanning.</i>	
Forbedret hygiejne ved håndtering af hjælpemidler e)	Årlig driftsudgift	78.000
Flere daghjemsplasser f)	Fire pladser til demensramte i Varde samt omlægning af øvrige daghjemsplasser	769.000
Forbrug i alt (D = sum a til f)		4.047.000

Alle udgifter, der fremgår af tabellen, vedrører tiltag, der er igangsat i 2018, og som enten blev finansieret af omstillings- og demografipuljen eller – for så vidt angår de fleste udgifter vedrørende opgradering af døgnrehabiliteringsafsnittet (c) og dele af udgifterne til træning på arbejdspladsen (punkt d) - af puljen til bedre vilkår for ældre.

Det eneste område, hvor det er sandsynligt, at der *kan være* et mindre ressourcebehov af et nævneværdigt omfang, er træning på arbejdspladsen. På baggrund af de erfaringer der er gjort med implementering af træning på arbejdspladsen, arbejdes der løbende på at udvikle konceptet. Det kan ikke udelukkes, at dette kan virke i retning af en billiggørelse af indsatsen. Men der kan på nuværende tidspunkt ikke drages endelige konklusioner om størrelsen af et eventuelt mindreforbrug.

Bilag 1

Kort beskrivelse af indsatser

Indsats	Omfang	Bemærkning
Forbedret normering i aftenvagte på plejehjem med en ekstra halv times tilstedeværelse pr. bolig pr. uge.	Der er tale om en forøgelse af normeringen i aftenvagten med otte procent.	Ordningen omfatter ikke demensenheder, som har fået et løft i normeringen fra værdighedsmidlerne, og døgnrehabiliteringsafsnittet, som løftes med et andet forslag, som indgår i den fordeling af puljemidler, der omtales i dette notat.
Flere sygeplejersker i ældreområderne	Ansættelse svarende til i alt fire sygeplejersker 37 timer om ugen fordelt på de kommunale plejecentre og 14,4 timer på Blåbjerg Pleje- og Aktivitetscenter i Nr. Nebel.	Herefter er der to sygeplejersker i hvert af de fire kommunale ældreområder. Danske Diakonhjem i Nr. Nebel har en normering med sygeplejetimer, der forholdsmæssigt svarer til dette. Opgaverne for disse sygeplejersker er kvalitetssikring og -udvikling.
Træning på arbejdspladsen	Omfatter SOSU-medarbejdere. Ambitionen er, at 80 procent af medarbejderne deltager i træningen.	Indsatsen rulles ud over ældreområderne i løbet af tre år (2018-2020).
Demenskonsulent	Ansættelse af yderligere én demenskonsulent, så der nu er fire.	Forøgelsen ligger i forlængelse af et aflastningsprojekt, hvor pårørende gav udtryk for, at de ønsker, at deres demensramte partner forbliver i eget hjem så længe som muligt, men at de har brug for viden om demenssygdommen. Det kombineres med vejledning til den demensramte om, hvordan man bedst klarer hverdagen i hjemmet. Normeringsforøgelsen er også en konsekvens af den forøgede efterspørgsel, som det stærke fokus på at være en

		demensvenlig kommune skaber.
ADL-udredninger foretaget af Træning og Rehabilitering. ADL står for almindelig dagligdags levevis.	Der er tale om udgifter på 350.000 kr., som visitationen betaler Træning og Rehabilitering for at udføre, inden der træffes beslutning om bevilling af hjemmehjælp.	Indholdet er dels vurderinger af borgernes funktionsniveau, dels rehabilitering til et højere funktionsniveau, således at borgeren selv kan klare mest muligt. På hjemmeplejeområdet er det givetvis den mest effektfulde rehabiliteringsindsats, vi har i Varde Kommune.
Samling af døgnrehabilitering på Carolineparken	Der er tale om opnormering af terapeuter, sygeplejersker, ansættelse af terapeuter i aftenvagt i stedet for SOSU-medarbejdere samt timer til visitationen til at sikre målopfyldelse og sammenhæng i borgernes forløb. Endelig er der tale om midler til styrkelse af indsatsen overfor pårørende.	Afsnittet foretager udredninger og gennemfører langvarige og komplekse rehabiliteringsforløb. Den ekstra tilførsel af timer og fagpersoner har givet et markant løft til afsnittet, som er et Varde Kommunes flagskibe i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Borgerne oplever hurtig udredning, effektive rehabiliteringsforløb og at komme hurtigt videre til, hvad der i deres individuelle situation er en varig løsning.
Forbedret hygiejne ved håndtering af hjælpemidler	Udgiften vedrører drift af desinfektionsrobotter på Hjælpemiddeldepotet samt en beskeden forøgelse af depotets husleje.	
Flere daghjemsplasser	Fire nye daghjemsplasser til demensramte ved Lyngparken, Varde, samt omlægning af andre daghjemsplasser, så udbud og efterspørgsel ud fra et geografisk kriterium passer bedre til hinanden.	Et tilstrækkeligt udbud af daghjemsplasser er ét led i at forebygge behovet for varige plejehjemsplasser.