



Åbent Referat

til

Fælles-MED Social, Sundhed og Beskæftigelse

Mødedato: Tirsdag den 29. januar 2013

Mødetidspunkt: 14:00 - 16:00

Mødested: Mødelokale 2, Bytoften

Deltagere: Erling S. Pedersen, Helle Marquertsen, Kurt Berthelsen, Gitte Eskesen, Ann-Christina Dahlgaard, Thorkild Sloth Pedersen, Margit Thomsen, Erik Schultz, Michael Frandsen, Nikolaj Dybdal Winther, Anita Poulsen, Else Mathiesen, Charlotte Kristensen, Mona Köhlert, Ulla Rosendahl

Fraværende: Ingen

Referent: Lena Andersen

**Indholdsfortegnelse**

	Side
267. Godkendelse af dagsorden	484
268. Godkendelse af årsplan for 2013	485
269. Demensstrategi 2013-2017 - høring.....	486
270. Status på førtidspensions- og fleksjobreform	489
271. Orientering om status på midlertidige boliger, plejeboliger og daghjemsplasser	492
272. Orientering om proces for aftalestyring 2014.....	494
273. Orientering om budgetprocedure 2013 for perioden 2014-2017	496
274. Gensidig orientering.....	498
Bilagsliste	499
Underskriftsblad	500



Varde Kommune

**Fælles-MED Social, Sundhed og
Beskæftigelse**

29-01-2013

267. Godkendelse af dagsorden

Dok.nr.: 983

Sagsid.:

Initialer: LEAN

Åben sag

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden

Beslutning Fælles-MED Social, Sundhed og Beskæftigelse den 29-01-2013

Fraværende: Helle Marquertsen, Ann-Christina Dahlgaard, Erik Schultz, Michael Frandsen, Charlotte Kristensen, Ulla Rosendahl

Godkendt.



Varde Kommune

Fælles-MED Social, Sundhed og
Beskæftigelse

29-01-2013

268. Godkendelse af årsplan for 2013

Dok.nr.: 1066
Sagsid.: 07/31029
Initialer: LEAN
Åben sag

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet udkast til årsplan for 2013 for Fælles-MED for Social, Sundhed og Beskæftigelse.

Årsplanen er en oversigt over de større, forudsigelige ting og temadrøftelser, som Fælles-MED skal beskæftige sig med over året, samt hvornår de skal behandles.

Retsgrundlag

Ingen

Økonomi

Ingen

Høring

Ingen

Bilag:

1 Åben Årsplan Fælles-MED 2013

11720/13

Anbefaling

Formanden anbefaler,
at årsplanens form og indhold drøftes med henblik på godkendelse.

Beslutning Fælles-MED Social, Sundhed og Beskæftigelse den 29-01-2013

Fraværende: Helle Marquertsen, Ann-Christina Dahlgaard, Erik Schultz, Michael Frandsen, Charlotte Kristensen, Ulla Rosendahl

Årsplanen blev godkendt med enkelte tilføjelser.
Staben er tovholder på temadrøftelsen om frivillighed i juni-mødet.

**269. Demensstrategi 2013-2017 - høring**

Dok.nr.: 1073
Sagsid.: 07/31729
Initialer: lihv
Åben sag

Sagsfremstilling

Demensstrategien 2013-2017 afløser Demensstrategien 2008-2012 og tager afsæt i de 14 anbefalinger i "National handleplan for demensindsatsen" fra 2010.

Demens dækker over hjernesygdomme, der har svære konsekvenser for personen, der bliver syg, hukommelsen svækkes, færdigheder afvikles og personligheden ændres. Demens udvikler sig i en række faser med forskellige symptomer og behov til følge. Det er fortrinsvis ældre, der rammes af demens, men yngre mennesker kan også få sygdommen, og antallet af yngre med demens er stigende. Dertil kommer, at andelen af psykisk handicappede og borgere af en anden etnisk baggrund med demenssygdomme, er stigende.

Den Nationale Handlingsplan om demens forudsiger, at antallet af borgere, der lever med demenssygdomme vil stige fra 80.000 borgere i 2010 til det dobbelte i 2035 på landsplan.

Nationalt Videnscenter for Demens oplyser, at tallene for Varde Kommune er ca. 830 borgere i 2011 og ca. 1540 borgere i 2040. Det svarer til en stigning på ca. 3 % årligt, eller at ca. 24 flere borgere i Varde Kommune hvert år vil få diagnosen demens. Demenssygdomme indebærer ikke alene udfordringer for personen, der får sygdommen, men også for de pårørende, og de medarbejdere, som yder behandling og pleje, derfor er det vigtigt, at Varde Kommune har en demensstrategi, der tager højde for disse udfordringer.

Demensstrategien 2013-2017 spiller sammen med den regionale samarbejdsaftale på demensområdet, som ligeledes bygger på værdierne respekt, faglighed og ansvar. Samarbejdsaftalen er en del af sundhedsaftalen og beskriver den tværsektorielle demensindsats i Region Syddanmark.

Demensstrategien er udarbejdet af "Demensstrategigruppen" som består af ledere og medarbejdere fra Pleje-og Bocentre, Hjemmeplejen, Sygeplejen, Center for Sundhedsfremme og Staben Social, Sundhed og Beskæftigelse.

Specialkonsulent Lise Hvelplund deltager.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at forslaget til Demensstrategi 2013-2017 er retningsgivende og danner grundlag for det fremadrettede handlingsorienterede arbejde, der skal iværksættes efterfølgende.

Sundhedskonsekvensvurdering

Det kan være væsentligt for borgere med demenssygdomme, at der er en strategi for den samlede kommunale demensindsats. En samlet og koordineret indsats bidrager til, at



Varde Kommune

Fælles-MED Social, Sundhed og
Beskæftigelse

29-01-2013

den enkelte borger med en demenssygdom får mulighed for at klare sig bedre i hverdagen og udskyde behovet for hjælp.

Retsgrundlag

ServiceLOVEN

§ 79-86 Forebyggelse og personlig hjælp m.v.

§ 124-129 Magtanvendelse

SundhedsLOVEN

§ 119 Forebyggelse

§ 138 Sygepleje

§ 140 Genoptræning

Økonomi

Der er ikke afsat ekstra midler til implementering af strategien

Staben Økonomi har ingen bemærkninger

Høring

Ældreråd og Handicapråd

Fælles-MED Social og Sundhed

Integrationsråd til orientering

Bilag:

1 Åben Demensstrategien

1009107/12

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget godkender Demensstrategi 2013-2017 til udsendelse i høring.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 08-01-2013

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Demensstrategien sendes ud i offentlig høring.

Beslutning Handicaprådet den 28-01-2013

Fraværende: Mona Klitgaard, Lotte Christiansen, Erik Rosendahl, Grethe Warming
Andersen, Carl J. Nielsen

Handicaprådet udtrykker tilfredshed med, at psykisk handicappede også er omfattet af demensstrategien og anbefaler, at strategien godkendes.



Varde Kommune

**Fælles-MED Social, Sundhed og
Beskæftigelse**

29-01-2013

Beslutning Fælles-MED Social, Sundhed og Beskæftigelse den 29-01-2013

Fraværende: Helle Marquertsen, Ann-Christina Dahlgaard, Erik Schultz, Michael Frandsen, Charlotte Kristensen, Ulla Rosendahl

Fælles-MED er enige om, at det er flot og ambitiøst materiale.



270. Status på førtidspensions- og fleksjobreform

Dok.nr.: 1071
Sagsid.: 07/473
Initialer: frje
Åben sag

Sagsfremstilling

Vedtagelse af loven:

Der er tidligere på året (2012) indgået en bred politisk aftale om reform af førtidspension og fleksjobområdet. Loven er den 19.12.2012 vedtaget med ikrafttræden fra den 1. januar 2013.

Reformens overordnede mål er, at flest mulige skal i arbejde og forsørge sig selv. Udviklingen på området skal vendes, så flere får en tilknytning til arbejdsmarkedet og dermed adgang til at forsørge sig selv, og færrest mulige ender på varig, passiv forsørgelse.

Væsentlige elementer i loven:

- Flexjobordningen målrettes, og tilskuddet omlægges. Formålet er at sikre, at også personer med lille arbejdsevne kan komme ind i ordningen, og at personer med høj indkomst ikke får det højeste tilskud.
- Adgang til førtidspension for personer under 40 år begrænses
- Der indføres ressourceforløb, der skal sikre en tidligere, tværfaglig og sammenhængende indsats
- Der skal etableres rehabiliteringsteams i alle kommuner.

Afgrænsning af sager, der skal behandles i rehabiliteringsteam:

Førtidspensionssager

Fleksjobsager

Ressourceforløb

Førtidspensionister under 40, som ønsker et ressourceforløb.

Det forventes, at ca. 300 sager skal behandles i rehabiliteringsteamet i løbet af et år i Varde Kommune.

Ressourceforløb:

Formålet er gennem en tidligere, tværfaglig og sammenhængende indsats at mindske det antal, som får behov for en permanent offentlig forsørgelsesydelse.

Jf. beregning fra KL kan vi forvente ca. 150 borgere til ressourceforløb i løbet af 2013 i Varde Kommune.

Hvordan begrænses tilgang af sager, som kræver behandling i rehabiliteringsteam m.v. :

Jobcentret vil have fokus på:

Tidlig indsats

Styrkelse af den tværfaglige indsats

Ressourcetænkning i alle typer forløb.

Der vil være behov for kompetenceudvikling i Jobcentret bredt for at understøtte en indsats, som kan bidrage til at begrænse tilgang af borgere, som skal have deres sag via rehabiliteringsteam m.v.

Ressourcemæssige konsekvenser:

Jobcentret har på nuværende tidspunkt ikke et samlet overblik over de økonomiske og ressourcemæssige konsekvenser af reformen.



Varde Kommune

Fælles-MED Social, Sundhed og
Beskæftigelse

29-01-2013

Det må dog konstateres, at arbejdet med etablering og drift af rehabiliteringsteam kræver ressourcer.

Dertil kommer, at de nye ressourceforløb ligeledes betyder, at der skal afsættes ressourcer til denne opgave. Et antal personer, som tidligere fik førtidspension, vil fremadrettet blive godkendt til fleksjob eller få tilbudt ressourceforløb i en periode. Personer på førtidspension har ikke krævet indsats fra Jobcentret. Dog undtaget de, som har fået tilbudt skånejob.

Fremadrettet vil der være et øget antal borgere, som skal have en indsats fra blandt andet Jobcentret som følge af reformen.

Organisering:

Direktionen har besluttet, at ansvar for og forankring af rehabiliteringsteam er i Jobcentret.

Der er nedsat styregruppe på tværs af virksomheder, som består af: Erik Schultz (formand), Louise Schmidt Nielsen, Gitte Eskesen, Maiken Schmiegelow, Henrik Nielsen, Kirsten Myrup, Frederik Jeppesen (sekretær).

Der er ligeledes udarbejdet kommissorium for styregruppens arbejde.

I perioden 1.8.2012 – 31.7.2013 kører projekt " Brug for alle " i forhold til match 3 kontanthjælpsmodtagere. Projektet kan ses som en forløber for arbejdet med rehabiliteringsteams m.v. i den nye reform.

Styregruppen har derfor anbefalet, at der i 2013 nedsættes et rehabiliteringsteam.

I 4. kvartal evalueres, og der tages stilling til, om der fremover skal være et eller to rehabiliteringsteams.

Faglig koordinator Frederik Jeppesen deltager under sagens behandling.

Retsgrundlag

Førtids- og fleksjobreformen

Økonomi

Høring

Ingen

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at den nedsatte styregruppes anbefaling af, at der i 2013 nedsættes et rehabiliteringsteam godkendes.

Beslutning Udvalget for Arbejdsmarked og Integration den 09-01-2013

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



Varde Kommune

**Fælles-MED Social, Sundhed og
Beskæftigelse**

29-01-2013

Sagen sættes på som fast punkt på dagsordenen fremover.

Beslutning Fælles-MED Social, Sundhed og Beskæftigelse den 29-01-2013

Fraværende: Helle Marquertsen, Ann-Christina Dahlgaard, Erik Schultz, Michael Frandsen, Charlotte Kristensen, Ulla Rosendahl

Orientering om førtids- og fleksjobreformen blev taget til efterretning.



271. Orientering om status på midlertidige boliger, plejeboliger og daghjemspadser

Dok.nr.: 1072
Sagsid.: 12/12562
Initialer: 44394

Åben sag

Sagsfremstilling

For at sikre at Varde Kommune har tilstrækkeligt med velegnede midlertidige boliger, plejeboliger og daghjemspadser er det væsentligt at foretage en analyse med det formål at undersøge, om Varde Kommune har et passende antal af disse set i forhold til efterspørgslen – og om de midlertidige boliger, plejeboliger og daghjemspadser geografisk er placeret hensigtsmæssigt.

Analysen vil tage udgangspunkt i den "gamle" områdeopdeling: Øst, Midt og Vest for hjemmeplejen i Varde Kommune, og aldersprofilen er borgere fra +60 årige. Analysen vil:

- Afdække antallet af yngre beboere (<60 år) på plejecentre
- Afdække antallet af demente borgere, og deres behov for at komme på hhv. demensdaghjem og plejeboliger i form af demenspladser.
- Beregne de aktuelle dækningsgrader for at undersøge, om udbuddet dækker efterspørgslen af midlertidige boliger, plejeboliger og daghjemspadser, samt hvor dækningsgraden er hhv. høj og lav, for at få et overblik over potentielle udfordringer for kommunen.
- Afdække den gennemsnitlige opholdstid på plejeboliger.
- Undersøge den geografiske fordeling af efterspørgslen for midlertidige boliger, plejeboliger og daghjemspadser.
- Afdække hvordan de 4 kategorier: Aflastning døgnophold/aflastning, Træning, Afklarende ophold og Akut ophold fordeler sig på de midlertidige boliger.
- Undersøge plejebolighyppigheden ift. de 80/85 årige.
- Indeholde en fremskrivning til 2025 af behovet for midlertidige boliger plejeboliger og daghjemspadser i de tre områder i Varde Kommune ud fra dækningsgraden og udviklingen i kommunens befolkning.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at analysen vil give et statusbillede af forholdet mellem udbud og efterspørgsel ift. antallet af ældre borgere og antallet af midlertidige boliger, plejeboliger og daghjemspadser, herunder den geografiske placering. Derudover vil analysen give et overblik over potentielle udfordringer for kommunen og ruste kommunen til at kunne bygge/omlægge i tide for at sikre balance mellem udbud og efterspørgsel i fremtiden.

Sundhedskonsekvensvurdering

Ved at have tilstrækkeligt med velegnede midlertidige boliger, plejeboliger og daghjemspadser sikrer Varde Kommune, at borgerne kan få dækket deres visiterede



Varde Kommune

Fælles-MED Social, Sundhed og
Beskæftigelse

29-01-2013

støtte- og plejebenhov, og understøtter hermed borgernes livskvalitet og mulighed for at leve det gode hverdagsliv.

Retsgrundlag

Serviceovens § 83 om personlig og praktisk hjælp.
Serviceovens § 84 om aflastning udenfor hjemmet.
Almenboliglovens § 105 om almene ældre- og handicapboliger.

Økonomi

Analysen medfører ingen ændringer ift. de besluttede økonomiske rammer på ældreområdet.

Staben Økonomi har ingen bemærkninger.

Høring

Ingen

Bilag:

1 Åben Kommisorium

1008408/12

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at orienteringen om igangsættelse af analysearbejdet tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-12-2012

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Beslutning Fælles-MED Social, Sundhed og Beskæftigelse den 29-01-2013

Fraværende: Helle Marquertsen, Ann-Christina Dahlgaard, Erik Schultz, Michael Frandsen, Charlotte Kristensen, Ulla Rosendahl

Orienteringen blev taget til efterretning.



272. Orientering om proces for aftalestyring 2014

Dok.nr.: 981
Sagsid.: 13/95
Initialer: niwi
Åben sag

Sagsfremstilling

I forbindelse med vedtagelsen af det nye koncept for aftalestyring skal Social og Sundhedsrådets aftaleudarbejdelse indgå i kadence med den øvrige kommunale planlægning, navnlig budgetforhandling og -vedtagelse.

Det nye aftalekoncept betyder, at de politiske udvalg og aftaleholderne allerede i 1. kvartal 2013 udarbejder aftaleudkast, som kan indeholde tiltag, der kan indgå i arbejdet med budget 2014. Når budgettet for 2014 er endeligt vedtaget i efteråret 2013 tilrettes de udarbejdede udkast, hvorefter aftalerne indgås endeligt.

Dialogmøder

Dialogen med aftaleholderne omkring aftalerne for det kommende år har hidtil været afholdt sidst på året. Disse skal nu afholdes først på året, og vil være af mere vejledende karakter end hidtil, da dialogen udmunder i *aftaleudkast* og ikke egentlige aftaler. De nyligt afholdte dialogmøder i Helle Hallen foreslås at stå som model for de kommende dialogmøder.

Indsatsområder

Da aftalerne fremover har mere fremadskuende karakter, er det væsentligt, at udvalget og direktøren fastsætter nogle indsatsområder og en overlægges, som virksomhederne kan forholde sig til i deres aftaleudkast. Det er også væsentligt at påpege, at indsatsområder og økonomi sættes i relation til hinanden og prioriteres i budgetforhandlingerne.

Udvalget for Social og Sundhed drøftede processen for aftalestyring på møde den 8. januar og besluttede, at indsatsområderne for 2014 er:

- Det nære sundhedsvæsen
- Frivillighed
- Pårørende
- Velfærdsteknologi
- Kvalitet og dokumentation

Tidsplan

For aftalestyring 2014 godkendte udvalget følgende tidsplan:

- Medio januar: Udmelding af fokuspunkter fra udvalg/direktør, udsendelse af aftaleskabeloner
- Medio januar-primò marts: Aftalerne udarbejdes i de enkelte virksomheder i samarbejde med Staben
- 12. marts – afleveringsfrist for aftalerne (til staben)
- 19. marts – aftalerne forelægges på møde for Udvalget for Social og Sundhed
- Uge 13: Afholdelse af dialogmøder



Varde Kommune

Fælles-MED Social, Sundhed og
Beskæftigelse

29-01-2013

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at Udvalget for Social og Sundhed bør være særlig opmærksom på valg af indsatsområder, samt på at aftaleholderne forventer, at disse indsatsområder vil blive prioriteret til budgetforhandlingerne.

Retsgrundlag

Ingen

Økonomi

Ingen

Høring

Handicap-, Integrations- og Ældreråd til orientering

Bilag:

- | | | | |
|---|------|--|-----------|
| 1 | Åben | Overordnede spilleregler for aftalestyring 2012 | 575218/12 |
| 2 | Åben | Handleplan 2012 - Social, Sundhed og Beskæftigelse - endelig version | 574762/12 |

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Fælles-MED Social, Sundhed og Beskæftigelse den 29-01-2013

Fraværende: Helle Marquertsen, Ann-Christina Dahlgaard, Erik Schultz, Michael Frandsen, Charlotte Kristensen, Ulla Rosendahl

Orienteringen blev taget til efterretning.



273. Orientering om budgetprocedure 2013 for perioden 2014-2017

Dok.nr.: 1070
Sagsid.: 07/31029
Initialer: LEAN

Åben sag

Sagsfremstilling

Indenfor de økonomiske rammer, som regeringen og KL udstikker, skal Byrådet udarbejde et budget for 2014 og budgetoverslag for årene 2015-2017.

Senest den 15. september 2013 skal Økonomiudvalget have udarbejdet et budgetforslag. Forslaget baseres på de stående udvalgs oplæg.

Senest den 15. oktober 2013 skal Byrådet have vedtaget årsbudgettet for det kommende år. Reglerne i styrelsesloven indebærer, at Økonomiudvalgets forslag er vedtaget, medmindre der i Byrådet vedtages ændringsforslag.

I juni måned 2013 forventes regeringen og KL at indgå en aftale om den kommunale økonomi for 2014. Aftalen mellem regeringen og KL har normal meget stor betydning for budgetlægningen for det kommende år.

Budgetlægningen for 2014 vil skulle ske under hensyntagen til regeringens tilkendegivelser om fortsat skattestop for landets kommuner under ét. Der forventes endvidere vedtaget store reformer på skoleområdet, kontanthjælpsområdet og beskæftigelsesområdet i løbet af 2013. Disse reformer må forventes at få stor betydning for de kommunale budgetter.

Regeringens udmeldinger om nulvækst, service- og anlægsrammer m.v. indebærer, at der ikke vil være plads til nye udgiftskrævende opgaver, uden at der sker tilsvarende reduktioner på andre områder.

Forhandlingerne mellem regeringen og KL om økonomiaftalen for 2013 forventes at indeholde en afklaring af karakteren af drifts- og anlægsrammer for 2014. Rammerne må forventes at blive fastlagt under hensyntagen til forventningerne til konjunkturudviklingen.

Direktionen har på møde den 24. januar drøftet og godkendt vedhæftede notat vedrørende budgetprocessen m.v. og tidsplan for budgetlægningen med enkelte ændringer.

Retsgrundlag

Styrelsesloven og Varde Kommunes økonomiregulativ

Økonomi

Høring

Ingen



Varde Kommune

Fælles-MED Social, Sundhed og
Beskæftigelse

29-01-2013

Bilag:

1 Åben Tidsplan for Budgetlægning i 2013 for budgetåret 2014

10274/13

Anbefaling

Formanden anbefaler,

at orientering om tidsplan og proces m.m. for budget 2014 tages til efterretning.

Beslutning Fælles-MED Social, Sundhed og Beskæftigelse den 29-01-2013

Fraværende: Helle Marquertsen, Ann-Christina Dahlgaard, Erik Schultz, Michael Frandsen, Charlotte Kristensen, Ulla Rosendahl

Orienteringen blev taget til efterretning.



Varde Kommune

Fælles-MED Social, Sundhed og
Beskæftigelse

29-01-2013

274. Gensidig orientering

Dok.nr.: 1074

Sagsid.: 10/1585

Initialer: LEAN

Åben sag

Sagsfremstilling

Orientering v/formanden

Orientering v/næstformanden

Gensidig orientering

- Status vedr. Krogen v/Kurt
- Orientering om botilbud på Vidagerhus til yngre, psykisk syge v/Gitte

Beslutning Fælles-MED Social, Sundhed og Beskæftigelse den 29-01-2013

Fraværende: Helle Marquertsen, Ann-Christina Dahlgaard, Erik Schultz, Michael Frandsen, Charlotte Kristensen, Ulla Rosendahl

Orienteringerne blev taget til efterretning.



Bilagsliste

- 268. Godkendelse af årsplan for 2013
 - 1. Årsplan Fælles-MED 2013 (11720/13)

- 269. Demensstrategi 2013-2017 - høring
 - 1. Demensstrategien (1009107/12)

- 271. Orientering om status på midlertidige boliger, plejeboliger og daghjemsplasser
 - 1. Kommisorium (1008408/12)

- 272. Orientering om proces for aftalestyring 2014
 - 1. Overordnede spilleregler for aftalestyring 2012 (575218/12)
 - 2. Handleplan 2012 - Social, Sundhed og Beskæftigelse - endelig version (574762/12)

- 273. Orientering om budgetprocedure 2013 for perioden 2014-2017
 - 1. Tidsplan for Budgetlægning i 2013 for budgetåret 2014 (10274/13)



Varde Kommune

Fælles-MED Social, Sundhed og
Beskæftigelse

29-01-2013

Underskriftsblad

Erling S. Pedersen

Helle Marquertsen

Kurt Berthelsen

Gitte Eskesen

Ann-Christina Dahlgaard

Thorkild Sloth Pedersen

Margit Thomsen

Erik Schultz

Michael Frandsen

Nikolaj Dybdal Winther

Anita Poulsen

Else Mathiesen

Charlotte Kristensen

Mona Köhlert

Ulla Rosendahl

Bilag: 268.1. Årsplan Fælles-MED 2013

Udvalg: Fælles-MED Social, Sundhed og Beskæftigelse

Mødedato: 29. januar 2013 - Kl. 14:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 11720/13

Årsplan for Fælles-MED Social og Sundhed (2013)

Møde	Fælles-MED	Mødedato	Deadline/Dagsorden ud
1. møde	<ul style="list-style-type: none"> • Orientering om budgetprocedure, tidsplan m.m. • Årsplan 2013 	29/1-2013	24/1 / 24/1
2. møde	<ul style="list-style-type: none"> • Regnskab 2012 • Mangfoldighedsredegørelse • Kompetenceudvikling 	18/3-2013	4/3 / 11/3
3. møde	<ul style="list-style-type: none"> • Med-uddannelsen • Evt. budget 	18/4-2013	4/4 / 11/4
4. møde	<ul style="list-style-type: none"> • Temadrøftelse - Frivillighed. 	6/6-2013	24/5 / 31/5
Juli/august	Ferie		
5. møde	<ul style="list-style-type: none"> • Personalepolitik • Budget • Temadrøftelse: "Politikker og strategier". 	2/9-2013	19/8 /26/8
6. møde	<ul style="list-style-type: none"> • Aftalestyring • Afrapportering på APV • Diverse temaer/projekter/ analyser 	10/10-2013	26/9 / 3/10
7. møde	<ul style="list-style-type: none"> • Afrapportering på sygefravær • Arbejdsmiljø 	7/11-2013	24/10 /31/10
(8. møde)	<ul style="list-style-type: none"> • Årsplan og mødekalender 2014 	12/12-2013	28/11 / 5/12

Bilag: 269.1. Demensstrategien

Udvalg: Fælles-MED Social, Sundhed og Beskæftigelse

Mødedato: 29. januar 2013 - Kl. 14:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 1009107/12

Varde kommune

Demensstrategi 2013- 2017

07/31729
12/1009107

Indholdsfortegnelse

Demensstrategi 2013-2017	2
Baggrund:	2
Vision for demensstrategien i Varde Kommune.....	3
Målgruppen:.....	3
Vision:.....	3
Demensstrategien har fem fokusområder:	3
Tidlig opsporing og udredning.....	4
Mål:	4
Delmål	4
Information, vejledning og samarbejde med borgeren og dennes pårørende	4
Mål:	4
Delmål:	4
Borgerens hverdagsliv.	4
Mål:	4
Delmål:.....	5
Viden, metodeudvikling og velfærdsteknologi.....	5
Mål:	5
Delmål	5
Samarbejde intern og eksternt, herunder vidensdeling	5
Mål:	5
Delmål:.....	6
Lovgrundlag:.....	6
Demensstrategigruppens ansvar:	6
Demensstrategigruppen bestående af:.....	6
Bilag:.....	7

Demensstrategi 2013-2017

Varde Kommune

Baggrund:

Demensstrategien 2013-2017 tager afsæt i Demensstrategien 2008-2012 samt de 14 anbefalinger i "National handleplan for demensindsatsen" fra 2010.

Demens dækker over hjernesygdomme, der har svære konsekvenser for personen der bliver syg, hukommelsen svækkes, færdigheder afvikles og personligheden ændres. Demens udvikler sig i en række faser med forskellige symptomer og behov til følge. Det er fortrinsvis ældre, der rammes af demens, men yngre mennesker kan også få sygdommen, og antallet af yngre med demens er stigende. Dertil kommer at antallet af psykisk syge og borgere af anden etnisk baggrund med demenssygdomme er stigende.

Den Nationale Handlingsplan om demens forudsiger, at antallet af borgere, der lever med demenssygdomme på landsplan vil stige fra 80.000 borgere i 2010 til det dobbelte i 2035. Nationalt Videnscenter for Demens oplyser, at tallene for Varde Kommune er ca. 830 borgere i 2011 og ca. 1540 borgere i 2040. Det svarer til en stigning på ca. 3 % årligt, eller at ca. 24 flere borgere i Varde Kommune hvert år vil få diagnosen demens.

Demens indebærer ikke alene udfordringer for personen, der får sygdommen, men også for de pårørende, og de medarbejdere, som yder behandling og pleje, derfor er det vigtigt, at Varde Kommune har en demensstrategi, der tager højde for disse udfordringer.

Samarbejdsaftalen på Demensområdet pr. 26/8 2010 beskriver den tværsektorielle demensindsats i Region Syddanmark. Værdigrundlaget for aftalen hviler på værdierne respekt, faglighed og ansvar. Målgruppen for indsatsen i Samarbejdsaftalen er personer med mulig -, let -, middel og svær demens i primær og sekundær sektor.

Ansvarsfordelingen henover et demensforløb er illustreret ved et flow- diagram(bilag 1).

I Demensstrategien 2013-2017 Varde Kommune er der taget højde for de opgaver, kommunen skal varetage i henhold til Samarbejdsaftalen.

I Samarbejdsaftalen er den kommunale samarbejdspart beskrevet som "Demenskoordinatorfunktion".

Vision for demensstrategien i Varde Kommune

Målgruppen:

Borgere med demens eller demenslignede symptomer
(herefter benævnt som *borgeren*).

Vision:

Borgeren og dennes pårørende oplever sammenhængende forløb, der understøtter borgerens hverdagsliv, egenomsorg og funktionsevne.

Demensstrategien har fem fokusområder:

- Tidlig opsporing og udredning.
- Information, vejledning og samarbejde med borgeren og dennes pårørende.
- Borgerens hverdagsliv.
- Viden, metodeudvikling og velfærdsteknologi.
- Samarbejde intern og ekstern, herunder vidensdeling.

For hvert fokusområde i demensstrategien udarbejdes der efterfølgende konkrete handlingsplaner. Den samlede handlingsplan skal desuden beskrive, hvordan Varde Kommune håndterer ”Demenskoordinatorfunktionen”, som er beskrevet i Samarbejdsaftalen.

Hvert fokusområde beskrives i det følgende:

Tidlig opsporing og udredning

Mål:

Borgere med symptomer på demens identificeres så tidligt som muligt i demensforløbet med henblik på, at der kan ske tidlig udredning og behandling.

Delmål

1. Personalet arbejder opsporende og forebyggende og medvirker til, at der igangsættes en nærmere udredning med henblik på, at der stilles en lægefaglig diagnose.
2. I udredningsfasen er der et tæt samarbejde mellem borgeren, dennes pårørende, kommunen, praktiserende læger og den regionale demensenhed.
3. Varde Kommune støtter under udredningen i særlig grad borgere uden nære pårørende.
4. Der gennemføres offentlig information for at nå bredt ud i samfundet.

Information, vejledning og samarbejde med borgeren og dennes pårørende

Mål:

Borgeren og dennes pårørende har viden og information til mestring af de forandringer, der følger med udviklingen af demenssygdommen. Varde Kommune samarbejder med borgeren og de pårørende, så de oplever sammenhængende forløb.

Delmål:

1. Information om demenssygdomme er tilgængelig.
2. Borgeren og de pårørende har let adgang til information om, og overblik over de kommunale tilbud på demensområdet.
3. Pårørende tilbydes undervisning og vejledning, der bibringer viden, forståelse og kompetencer.
4. Pårørende anerkendes for den vigtige indsats, de yder, og betragtes som vigtige samarbejdspartnere og ressourcepersoner, der inddrages under hele sygdomsforløbet.
5. Samarbejdet mellem borgere, pårørende og kommunen understøtter oplevelsen af sammenhængende forløb.

Borgerens hverdagsliv.

Mål:

Med respekt for retten til at bestemme over eget liv, understøtter kommunens tilbud borgerens mulighed for at leve et godt hverdagsliv.

Delmål:

1. Kommunale tilbud sammensættes så de tilgodeser borgerens og de pårørendes behov bedst muligt.
2. Der er kvalitet og sammenhæng i tilbuddene.
3. Varde Kommune arbejder målrettet for at forebygge og imødekomme de udfordringer borgeren med svære adfærdsforstyrrelser oplever.

Viden, metodeudvikling og velfærdsteknologi

Mål:

Demensindsatsen tager udgangspunkt i evidensbaseret viden og erfaringer. Velfærdsteknologi anvendes, når det understøtter borgerens mulighed for at leve et hverdagsliv, hvor sikkerhed og uafhængighed vægtes højt.

Delmål:

1. Al personale har basal viden om demens og symptomer på demens.
2. Personale med tæt kontakt til borgere med demens har og anvender specialviden inden for området.
3. Personalet arbejder ud fra handle- / døgnplaner.
4. Anvendelse af velfærdsteknologi, der understøtter borgerens mestring af hverdagslivet, prioriteres højt.
5. Personalet har respekt for den enkeltes ret til selvbestemmelse og anvender socialpædagogiske metoder i pleje og omsorg.
6. Personalet har og anvender opdateret viden om magtanvendelses-reglerne.

Samarbejde intern og eksternt, herunder vidensdeling

Mål:

Borgeren og de pårørende oplever at det tætte tværgående samarbejde imellem kommunes forskellige instanser, interesseorganisationer og eksterne samarbejdspartnere på området danner grundlag for sammenhæng og kontinuitet i sygdomsforløbet

Der er en klar ansvarsfordeling på tværs i organisationen, og gennem kontinuerlig vidensdeling bruges seneste anbefalinger og anerkendt viden på området.

Delmål:

1. Der arbejdes tværfagligt omkring borgerens forløb.
2. I det tværfaglige samarbejde udvælges specifikke plejefaglige metoder til komplicerede plejeforløb.
3. Personalet inddrager udefra kommende ekspertise for råd og vejledning i meget komplekse tilfælde.
4. Videns opsamling og koordinering af erfaringer på området tilrettelægges systematisk.
5. Den frivillige indsats skal koordineres med kommunes professionelle indsats.
6. Der er funktionsbeskrivelser/ arbejdsbeskrivelser for fagpersoner på demensområdet.

Lovgrundlag:

Kommune yder hjælp efter Serviceloven herunder forebyggende hjemmebesøg, vedligeholdelsestræning, aflastning udenfor hjemmet, praktisk bistand og hjælp til personlig pleje. Til personer med psykisk nedsat funktionsevne er der særlig opmærksomhed på § 82 vedrørende omsorgspligten og § 124-129 vedrørende magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten.

Desuden ydes hjælp efter Sundhedsloven til sygepleje, genoptræning og forebyggelse.

Demensstrategigruppens ansvar:

- at udarbejde demensstrategi
- at udarbejde handleplaner for de fem fokusområder
- at konsekvensberegne på nye tiltag
- at gennemføre kvalitetssikring, effektmåling og dataindsamling på kommunens demensindsats ultimo 2015
- at gennemføre en evaluering af ”Demensstrategien 2013-2017” primo 2016

Demensstrategigruppen bestående af:

Anna Marie Hjalf; Visitator, Social og Handicapservice
Ann-Christina Dahlgaard; Leder Centerområde Syd/Øst

Anne Sloth- Egholm; Teamleder Visitationen, Social og Handicapservice
Birthe Jessen; Medarbejderrepræsentant udpeget af Fælles MED
Else Thorlund; Konsulent, Staben Social, Sundhed og Beskæftigelse
Kari Toverud Stork; Leder Hjemmeplejen Midt/Vest
Karin Juul Viuff; Demenskonsulent, Center for Sundhedsfremme
Margit Vest Thomsen; Leder Center for Sundhedsfremme
Vibeke Bilot Hansen; Leder Centerområde Nord/Vest
Vibeke Dehlbæk Delf, Teamleder Sygeplejen
Grete Warming, Leder Handicap, Bo og Beskæftigelse
Lise Hjortbak Hvelplund; Staben Social, Sundhed og Beskæftigelse, Koordinator og Tovholder

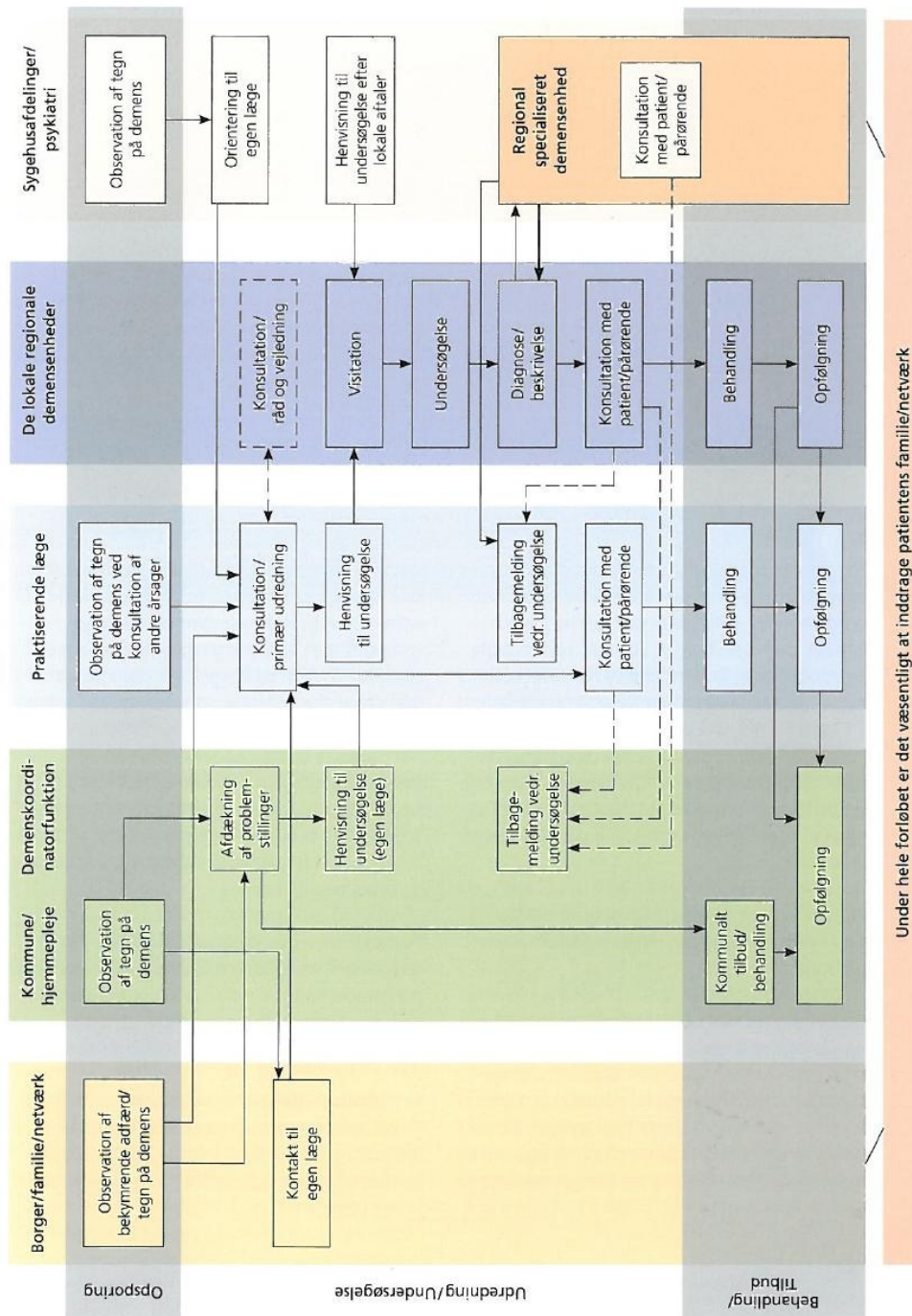
HØRNING

Bilag:

Bilag 1: Flowdiagram. Fra Samarbejdsaftalen på Demensområdet pr. 26/8 2010

Ansvarsfordeling henover et demensforløb – flow-diagram

2.3



Bilag: 271.1. Kommisorium

Udvalg: Fælles-MED Social, Sundhed og Beskæftigelse

Mødedato: 29. januar 2013 - Kl. 14:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 1008408/12

Kommissorium for analysearbejdet af status på midlertidige boliger, plejeboliger og daghjem i Varde Kommune

Formålet

Formålet med analysen er at undersøge om Varde Kommune har et passende antal midlertidige boliger, plejeboliger og daghjemspadser set i forhold til efterspørgslen – og om de midlertidige boliger, plejeboliger og daghjemspadser geografisk er placeret hensigtsmæssigt.

Målet

Målet er at sikre, at Varde Kommune har tilstrækkeligt med velegnede midlertidige boliger, plejeboliger og daghjemspadser, så borgerne kan få dækket deres visiterede støtte- og plejebenhov.

Baggrund

Nedenstående tabel er en oversigt over antal ledige midlertidige boliger, plejeboliger og daghjem samt venteliste hertil i oktober 2012.

Det ses i tabellen, at der er 3 ledige midlertidige boliger, og 2 borgere er på venteliste. I forhold til plejeboliger er der 17 ledige boliger, og 27 borgere er på venteliste. Årsagen til at der er ledige boliger og en samtidig venteliste skyldes primært, at borgerne har ønsker om ophold på plejecentre, hvor der ikke er ledige boliger.

Der er 7 ledige demensboliger. Det drejer sig alle om boliger beliggende på Vinkelvejcentret i Ølgod.

Der er i alt 83 fuldtids-daghjemspadser, hvoraf 13 er demensdaghjem. De fleste daghjembrugere er ikke i daghjem alle ugens 5 dage, hvorfor der er væsentligt flere borgere, der har en daghjemspads. De 3 borgere, der er på venteliste, har allerede en daghjemspads, men ønsker flere ugedage. Der er for tiden 9 fuldtids-daghjemspadser, der er ledige.

Table 1 Antal ledige boliger samt venteliste til midlertidige boliger, plejeboliger og daghjem i december 2012

	Antal i alt	Heraf ledige	Venteliste
Midlertidige boliger(heraf 3 på demensafsnit)	49	3	2
Plejeboliger, almindelige	350	17	27
• Herudover demenspladser	62	7	5
Daghjemspadser	83	9	3
• Heraf demensdaghjem	13	2	3

Indhold

Analysen vil tage udgangspunkt i den ”gamle” områdeopdeling: Øst, Midt og Vest for hjemmeplejen i Varde Kommune.

I analysen defineres aldersprofilen som borgere fra +60 årige, der inddeles i femårs intervaller.

I analysearbejdet vil antallet af yngre beboere (<60 år) på plejecentre desuden afdækkes. Ligesom det er væsentligt at afdække antallet af demente borgere i Varde Kommune, og deres behov for at komme på hhv. demensdaghjem og plejeboliger i form af demenspladser.

For at få et billede af hvor mange boliger og daghjem der udbydes i forhold til det samlede antal ældre i Varde Kommune vil antallet af + 60 årige sammenholdes med de forskellige typer af plejeboliger og daghjemspladser i de tre områder. Ved at beregne de aktuelle dækningsgrader, undersøges om udbuddet dækker efterspørgslen af boliger, samt hvor dækningsgraden er hhv. høj og lav, for at få et overblik over potentielle udfordringer for kommunen.

Den gennemsnitlige opholdstid på plejeboliger vil blive afdækket i analysearbejdet.

Udover dækningsgraden er det interessant at vurdere den geografiske fordeling af efterspørgslen for midlertidige boliger, plejeboliger og daghjemspladser.

Endvidere er det interessant at afdække hvordan de 4 kategorier: Aflastning døgnophold/aflastning, Træning, Afklarende ophold og Akut ophold fordeler sig på de midlertidige boliger.

Udover at undersøge de forskellige dækningsgrader vil plejebolighyppigheden ift. de 80/85 årige undersøges. I praksis kan der forekomme afvigere herfra, idet et begrænset antal 65-79 årige borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne bor i en plejebolig, ligesom langt fra samtlige +80/85 årige har behov for en plejebolig.

I de kommende år vil der være en stor demografisk udfordring, da antallet af + 80 årige og antallet af demente vil være stærk stigende. Analysen vil derfor også indeholde en fremskrivning til 2025 af behovet for plejeboliger og daghjemspladser i de tre områder i Varde Kommune ud fra dækningsgraden og udviklingen i kommunens befolkning, for at kunne bygge/omlægge i tide. Det er dog væsentligt at medtænke forhold som de kommende ældres helbred samt boligpræferencer.

Organisering:

Thorkild Sloth Pedersen, Teamleder Virksomhedsteam, Staben Social og Sundhed

Anne Sloth-Egholm, Teamleder Visitationen

Karen Träger, Visitor

Henrik Bramsen Jensen, System ansvarlig, Virksomhedsteam, Staben Social og Sundhed

Kathrine Bilstoft Hansen, AC-medarbejder, Staben Social og Sundhed

Tidsplan:

Godkendelse af kommissorium på Virksomhedsledermøde d. 21.11.2012.

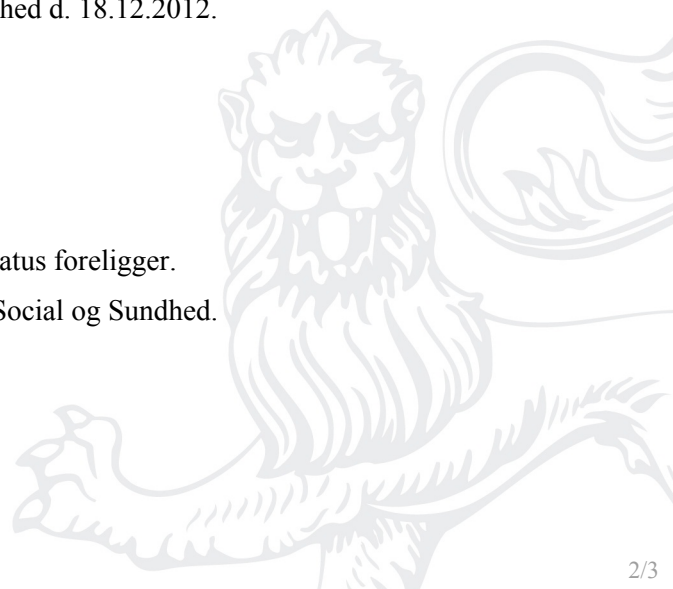
Kommissoriet forelægges for Udvalget for Social og Sundhed d. 18.12.2012.

Slut januar foreligger status

Kommunikation

Fællesmed orienteres om at arbejdet igangsættes, og når status foreligger.

Status/Rapporten forelægges Ældrerådet og Udvalget for Social og Sundhed.



Bilag: 272.1. Overordnede spilleregler for aftalestyring 2012

Udvalg: Fælles-MED Social, Sundhed og Beskæftigelse

Mødedato: 29. januar 2013 - Kl. 14:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 575218/12

Varde Kommune

Overordnede spilleregler

for

aftalestyring

2013

Indholdsfortegnelse

1. AFTALESTYRING	3
1.1 Baggrund og formål	3
1.2 Hvad er en aftale?	4
1.3 Dialog som omdrejningspunkt for målformulering	6
1.4 Hvem er aftaleparter?	7
1.5 Evaluering og opfølgning	9
2. Love, bestemmelser og frihedsgrader	9
2.1 Love, bestemmelser og spilleregler	10
2.2 Spilleregler og frihedsgrader	10

1. AFTALESTYRING

1.1 Baggrund og formål

Varde Kommunes organisatoriske struktur bygger på en række principper, herunder ledelsesgrundlaget, hvor udgangspunktet er

- Borgerne i centrum,
- Resultater, udvikling og kvalitet i opgaveløsningen
- Sammenhæng i opgaveløsningen
- Motivation og arbejdsglæde blandt medarbejderne
- Varde Kommunes værdigrundlag.

Ledelsesgrundlaget angiver endvidere fem centrale vilkår for ledelse i Varde Kommune:

- Der skal være højt til loftet
- Vi har et lavt hierarki og en flad struktur, der i høj grad muliggør decentral ledelse og en kort beslutningsvej
- Vi arbejder med dialogbaseret aftalestyring og sikrer herigennem, at der opstilles klare mål- og resultatkrav
- Vi sikrer dialogen mellem de forskellige ledelsesniveauer og på tværs af faglighed og struktur. Vi sætter fokus på ledelse som fag, og på udviklingen af en fælles organisationskultur
- Vi vil kompetenceudvikling for lederne.

Byrådet har besluttet, at de decentrale aftaleholdere styres via aftalestyringskonceptet.

Aftalerne sætter mål, økonomi og dialog i centrum og består således af tre elementer:

1. **Måldelen**, der skal sikre, at de politiske mål er i fokus, og at organisationen udvikler i fælles retning for at nå de overordnede mål, som Byrådet har sat.

2. **Økonomidelen**, der angiver de økonomiske ressourcer til opfyldelse af det aftalte serviceniveau og de fastsatte udviklingsmål.

3. **Dialogdelen**, der skal sikre dialogen mellem politikere, forvaltning, institution og evt. brugerbestyrelser. I en stor kommunal organisation skal dialogen være med til at sikre koblingen mellem de folkevalgte politikere og de decentrale aftaleholdere - daginstitutionen, ældrecentret og skolen etc.

Hovedformålene med aftalestyring i Varde Kommune er:

- At sikre, at det politisk vedtagne serviceniveau virkeliggøres
- At skabe helhed og sammenhæng i den samlede kommunale service på tværs af alle aftaleområder

- At opnå fleksibilitet og dermed hurtig tilpasning til brugeres og virksomheders aktuelle behov og ønsker
- At sætte fokus på udviklingsmål- og resultatopfølgningen
- At opnå en bedre resurseudnyttelse med de samme midler
- At skabe synlighed og information om sammenhængen mellem opgaver og økonomi
- At sikre en klar arbejds- og ansvarsfordeling mellem politikere, forvaltning og institutioner
- At fastholde decentraliseringen af beslutningskompetencen og budgetansvaret
- At synliggøre aftaleholderen.

Det betyder blandt andet, at:

- Aftalestyring er et *redskab*, der anvendes af politikere, direktører, ledere, medarbejdere og brugerbestyrelser til i fællesskab at udvikle kommunens samlede virksomhed og service over for borgerne.
- Aftalestyring medvirker til, at den samlede kommunale indsats koordineres på tværs af alle kommunale opgaveområder. Aftalestyring er dermed også et redskab, der skal understøtte udviklingen og styringen af kommunens overordnede planlægning – f.eks. i form af visioner og politikker.

Hvem har aftalestyring?

Alle organisatoriske enheder i Varde Kommune har en aftale med Byrådet, dog ikke nedenstående, der alene har en økonomisk aftale:

- Interne stabe, herunder Personale, Økonomi og Ledelsessekretariatet
- Stabe til direktørområder, herunder Staben Social, Sundhed og Beskæftigelse, Staben Plan, Kultur og Teknik samt Staben/sekretariatet Børn og Unge
- Aftaleholderne Dagtilbud og Skoler.

Uanset aftalestyring, så har alle områder med særskilt budget en økonomisk aftale.

For konto 6-området har Direktionen – ud fra en enhedsforvaltnings-tankegang – et ønske om større mulighed for at optimere aktiviteter og ressourcer – men altid efter en forudgående dialog.

1.2 Hvad er en aftale?

Aftalen har virkning fra 1. januar og følger budgetåret. Der kan dog være områder eks. skolerne, der har brug for, at aktiviteterne (ikke økonomi) afviger herfra og følger skoleåret. Årscyklus fremgår nedenfor.

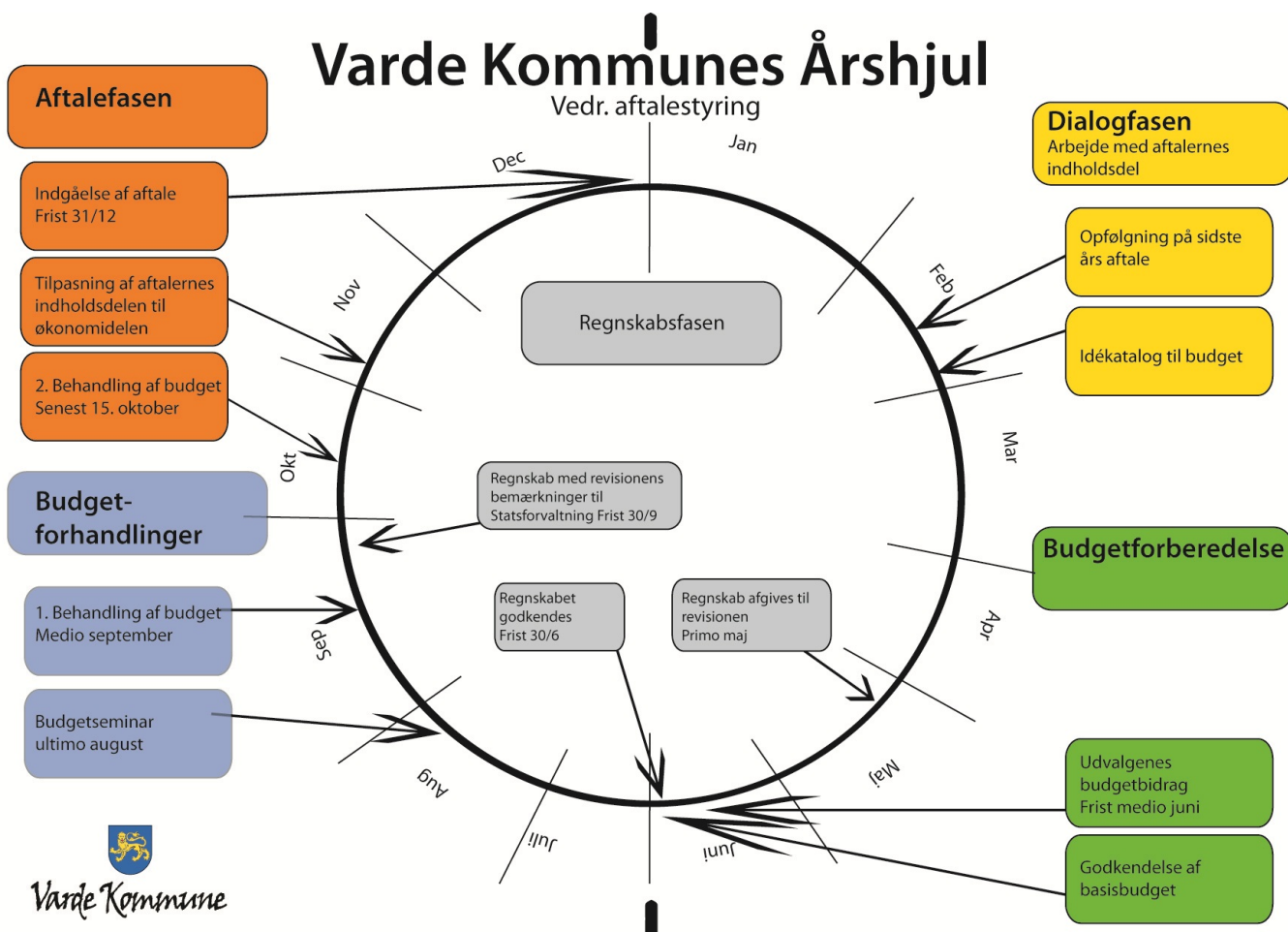
Aftalerne er flerårige. Bilagene til aftalen ajourføres løbende, hvilket betyder at udviklingsmål og budget vurderes og tilpasses årligt.

Aftalen danner rammen om den fremtidige dialog mellem politikere, direktører og de enkelte aftaleholdere.

Aftalen har primært fokus på udvikling, hvorfor udviklingsmål og de økonomiske rammevilkår herfor indgår i aftalen med den enkelte aftaleholder. Driften og serviceniveauet indgår ikke eksplicit i aftalerne, da serviceniveauet er politisk fastsat.

Aftalerne sikrer aftaleholderne stor metode- og handlefrihed i forhold til den faglige udvikling, arbejdstilrettelæggelse og til, hvorledes de økonomiske midler anvendes. Modydelsen for denne metode- og handlefrihed er, at der sættes fokus på de politiske og administrative udviklingsmål og på de resultater, som aftaleholderne opnår.

Hvis en aftaleholder oplever, at den politisk vedtagne ramme (serviceniveau, udviklingsmål og økonomi) i løbet af året ikke kan overholdes, skal der ske en drøftelse med direktøren på området, som kan tage initiativ til, at sagen drøftes politisk.



Ved indgåelse af aftalen forpligter aftaleparterne sig til at arbejde målrettet for at opfylde aftalens indhold. Lederen (aftaleholder) forpligtiger sig endvidere til at levere det aftalte ydelses- og serviceindhold inden for den tildelte budgetramme.

Aftalen er ikke en kontrakt i almindelig aftaleretslig forstand, idet aftalen ikke kan tilsidesætte reglerne i styrelsesloven om, at Byrådet altid har det overordnede ansvar for opgavevaretagelse, uanset om ansvaret uddelegeres.

1.3 Dialog som omdrejningspunkt for målformulering

Der etableres en dialogform, hvor ledere (aftaleholdere), medarbejderrepræsentanter og bestyrelser har ret til at udtale sig. En dialog giver beslutningstagere, såvel politiske som administrative, det bedst kvalificerede grundlag at træffe beslutninger på.

Dialogen foregår mellem fagudvalget og det enkelte aftaleområde (aftaleholder). På dialogmødet deltager fagudvalgets medlemmer, direktøren, lederen og mindst en medarbejderrepræsentant (valgt af medarbejderne) for den pågældende aftaleholder samt en repræsentant for en eventuel bestyrelse. Yderligere deltagelse aftales lokalt. Dialogmødet er et særskilt møde, der ikke er en del af det ordinære udvalgsmøde.

Der udarbejdes sagsfremstilling til dialogmødet, hvor aftaleholderens oplæg til opfølgning på aftalen og forslag til udviklingstiltag i den nye aftale indgår. Det er afgørende, at der gensidigt er mulighed for at forberede sig til mødet.

Som udgangspunkt afholdes mindst ét årligt dialogmøde. Udvalget for Børn og Undervisning har forholdsvis mange institutioner, hvorfor der ikke kan sættes ens retningslinjer for afviklingen af disse dialogformer samt hyppigheden.

For hvert fagområde udarbejdes en plan for, hvordan der bedst kan føres en udbytterig dialog. Dialogplanen skal udarbejdes i henhold til det enkelte fagområdes størrelse, organisation af brugerindflydelse og lignende.

Der er tre faste dialogfaser om året. Om foråret etableres et dialogmøde med udgangspunkt i opfølgning på sidste års aftale og fremadrettet med fokus på aftalens indholdsdel herunder udviklingstiltag. Denne dialog danner grundlag for arbejdet med at udarbejde mål til fagudvalgenes prioritering.

Hen over sommeren til efteråret fastlægges budgettet for det kommende år, og dermed de konkrete økonomiske rammer for den enkelte institution/afdeling og dennes udviklingsmål.

I efteråret skal dialogen som minimum omfatte høringsrunden i forbindelse med budgettets vedtagelse. Alt efter fagområdets størrelse og organisering kan vælges at etablere yderligere dialogfora, så som at fagudvalg mødes med ledere (aftaleholdere) og brugerbestyrelsesformænd for at drøfte konsekvenser af det vedtagne budget og de nye aftaler.

Eksempler på dialogformer – listen er ikke udtømmende.

Det er op til aftalens parter at vælge, hvilken dialogform der passer bedst til udvalgsområdet:

1. Der afholdes ét årligt dialogmøde februar/marts om vision og mål, hvor udvalget mødes med aftaleholderen og har dialog i forhold til evaluering af tidligere mål, samt de udviklingsmål institutionen/afdelingen og udvalget skal arbejde med i det efterfølgende år (udgangspunktet).
2. Da aftalen er en flerårig aftale, kan det vælges, at der ikke er dialogmøde en gang om året med alle aftaleholdere i et udvalgsområde. Her kan vælges, at der holdes dialogmøde med den enkelte aftaleholder over en 2 årig periode.
3. Der kan være udvalgsområder (eks. skoleområdet), hvor et dialogmøde i februar/marts måned ikke er hensigtsmæssigt. Her foreslår projektgruppen, at dialogmødet planlægges i forvaltningsområdet, så det matcher det behov området har.
4. I udvalgsområder med mere end ca. 6 aftaleholdere, kan dialogen foregå med fagudvalget og repræsentanter fra flere aftaleholdere. Repræsentationen kan aftales ud fra f.eks. en geografisk opdeling af kommunen. Repræsentationen kan endvidere gå på skift mellem aftaleholderne i området. Denne dialogform kræver, at der er et fælles udviklingsmål med aftaleholderne og politikerne.

1.4 Hvem er aftaleparter?

Økonomiudvalget indgår på vegne af Byrådet en aftale med aftaleholderen (lederen) for Borgerservice.

Fagudvalgene indgår på vegne af Byrådet en aftale med de administrative og decentrale aftaleholdere (ledere) på de respektive områder.

Opgave- og ansvarsfordeling

Byrådet er ansvarlig for

- at fastsætte visioner og målsætninger for de enkelte områder
- at afsætte de fornødne midler til aftaleholderne, således at den økonomiske ramme svarer til de mål og arbejdsopgaver, der er aftalt løst.

Fagudvalgene er ansvarlige for

- at udarbejde forslag til politiske målsætninger på egne områder

- at udarbejde forslag til budgetter på egne områder.

Aftaleholderen (lederen) er ansvarlig for

- at sikre brugerne den mest optimale ydelse/service
- at udøve kompetent ledelse af aftaleområdet
- at inddrage medarbejderne i de beslutninger, der træffes på aftaleområdet. Hvis aftaleholderens leder delegerer dele af sin kompetence til andre medarbejdere, gælder den samme forudsætning for disse
- at aftaleholderens drift baseres på de politisk afsatte visioner og målsætninger
- at formulere egne mål for aftaleholder
- at regnskabet udfærdiges og føres i overensstemmelse med de gældende regler i kasse- og regnskabsregulativet
- at udarbejde et detaljeret budget i samarbejde med en eventuel brugerbestyrelse
- at budgettet anvendes efter dets forudsætninger
- at budgettet overholdes, og der udøves løbende budgetkontrol. Der rapporteres til forvaltningen, hvis overførselsreglerne ikke forventes overholdt.
- at de personalepolitiske retningslinjer efterleves
- at bidrage aktivt i en formaliseret dialog med forvaltningen.

Brugerbestyrelserne

- skal være med til at sikre kommunikationen mellem brugerne og aftaleholderens ledelse
- skal i samarbejde med aftaleholderens ledelse sikre, at ressourcerne anvendes bedst muligt efter brugernes behov, jf. aftalen.

Direktøren

- er ansvarlig for aftalestyring indenfor eget område.

De interne stabe

- bistår med udvikling af institutionen/afdelingen
- er ansvarlig for rådgivning i faglige og økonomiske spørgsmål
- er ansvarlig for udvikling af økonomistyringsredskaber
- er ansvarlig for udarbejdelse af forslag til budgetrammer for de enkelte aftaleholdere
- bistår med kommunikation og udvikling
- forestår ledelsesudvikling

- bistår med rådgivning om personaleforhold
- sikrer, at der gennemføres en formaliseret dialog i forhold til aftaleholderne med fokus på udviklingstiltag og økonomi.

1.5 Evaluering og opfølgning

I forbindelse med aftalestyring beskriver evalueringen den løbende administrative opfølgning på aftalens udviklingsmål, som danner grundlaget for dialogen mellem aftaleholderne/stabe og politikerne. Der er udarbejdet vejledning til evaluering af aftalerne (doknr. 1044585).

Evaluering og opfølgning på aftalerne har flere formål:

- Evaluering skal medvirke til dokumentation af resultater og effekter og dermed til et kvalificeret beslutningsgrundlag for politisk prioritering.
- Evaluering skal medvirke til læring både internt hos aftaleholder/staben og mellem aftaleområderne i organisationen som helhed.
- Evaluering skal både være til gavn for den samlede kommunale virksomhed og den enkelte arbejdsplads.

Dermed skal evaluering både skabe et bedre beslutningsgrundlag for politisk prioritering og for ledernes og medarbejdernes tilrettelæggelse af arbejdet.

Evaluering og opfølgning er imidlertid tids- og resursekrævende. Der skal derfor gives mulighed for at prioritere hvilke mål, der evalueres på – og hvordan.

Evaluerings- og opfølgningens metode skal altid vurderes, samtidig med at de enkelte mål i aftalerne udformes. Det vil sige, at beskrivelsen af, hvordan der evalueres, indgår som en del af aftalen.

2. Love, bestemmelser og frihedsgrader

Et af formålene med aftalestyring er at sikre en decentralisering af beslutningskompetence og budgetansvar.

Der udarbejdes løbende retningslinjer/procedurer, som gælder for den enkelte aftaleholder. Her beskrives blandt andet retningslinjer for budget og økonomistyring og for aftaleområdet personalemæssige rettigheder og pligter.

Den enkelte aftaleholder og stab har frihed til at agere inden for den politiske og økonomiske ramme, som beskrives i aftalerne. Aftalestyringen skal dermed understøtte aftaleholderens og stabens muligheder for at tilrettelægge en fleksibel og økonomisk ansvarlig opgaveløsning under hensyntagen til de givne økonomiske og politiske rammer.

2.1 Love, bestemmelser og spilleregler

Aftalestyringen skal foregå inden for rammerne af:

- Gældende love, herunder Lov om kommunernes styrelse, Forvaltningslov og Lov om offentlighed i forvaltningen, moms- og skattelovgivningen
- Faglige overenskomster
- EU's udbudsdirektiv.

2.2. Spilleregler og frihedsgrader

Interne spilleregler og politikker, herunder (er ikke udtømmende):

- Beslutninger i Byrådet, Økonomiudvalget og fagudvalget.
- Varde Kommunes gældende budget og politikker på fagområderne
- Varde Kommunes forsikringspolitik
- Varde Kommunes kasse- og regnskabsregulativ (principper for økonomistyring)
- Varde Kommunes personalepolitik
- Varde Kommunes ledelsesgrundlag
- Varde Kommunes lønpolitik
- Varde Kommunes indkøbspolitik.

Udover de overordnede spilleregler udarbejdes der løbende bilag, som beskriver mere specifikke gældende regler og aftalte procedurer. Der er udarbejdet en oversigt over de udarbejdede bilag. Se dokument nr. 660781.

Godkendt af Aftalestyregruppen 7. december 2011, Direktionen den 15. december 2011 og Byrådet 26. juni 2012.

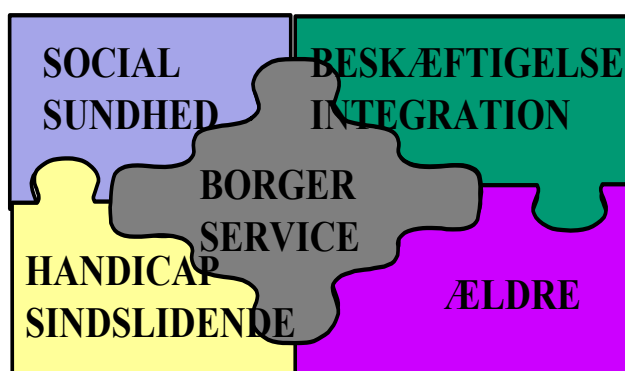
Bilag: 272.2. Handleplan 2012 - Social, Sundhed og Beskæftigelse - endelig version

Udvalg: Fælles-MED Social, Sundhed og Beskæftigelse
Mødedato: 29. januar 2013 - Kl. 14:00

Adgang: Åben
Bilagsnr: 574762/12

Varde Kommune Social, Sundhed og Beskæftigelse

Borgeren i centrum



NEM – adgang

Varde Kommune, Social, Sundhed og Beskæftigelse

Handleplan 2012.

Brugermæssig kvalitet



1. Inddragelse af frivillige
2. Beskæftigelse i bred forstand
3. Øget lighed i sundhed

Personalemæssig kvalitet

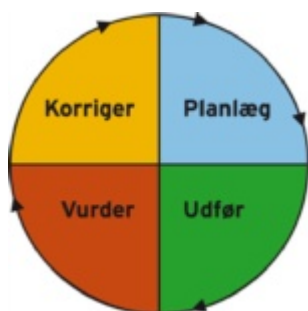


4. Trivsel - godt arbejdsmiljø
5. Innovation i arbejdet



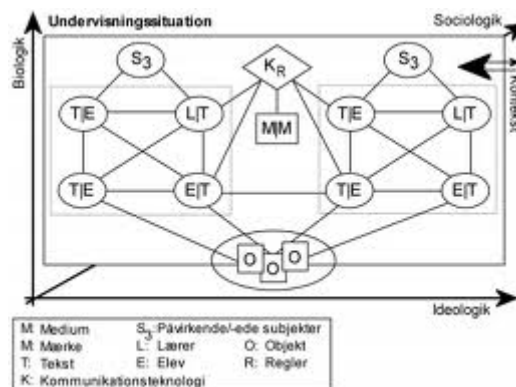
Borgeren i centrum – *NEM* adgang

Faglig kvalitet



6. Kvalitet i arbejdet

Organisatorisk kvalitet



7. Digitalisering og velfærdstek.
8. Arbejder sammen på tværs

Borgeren i centrum – NEM adgang

Vi sikrer NEM adgang for borgerne, herunder digitale løsninger.

Borgeren oplever en sammenhæng i mødet med os.

Vi arbejder med afsæt i borgerens behov.

Vi inddrager andre interessenter i løsningerne.

Vi spørger til borgernes tilfredshed.

Brugermæssig kvalitet:

1. Inddragelse af frivillige

I Varde Kommune er der en god tradition for frivilligt arbejde.

Vi vil styrke sammenhængen med civilsamfundet / de frivillige.

Frivilligt socialt arbejde kan give os nye bæredygtige løsninger.

Vi vil udarbejde en ny Frivillighedspolitik for Varde Kommune.

2. Aktiv deltagelse, Beskæftigelse

Relationer til arbejdsmarkedet er vigtige for det gode liv

Alle – uanset afsæt, etnicitet, alder, køn, handicap – har ret til et aktivt liv med mulighed for at bidrage til fællesskabet.

Det er vigtigt, at alle tilbydes mulighed for fortsat uddannelse.

95% målsætningen om en ungdomsuddannelse skal forfølges aktivt.

3. Øget lighed i sundhed

For at behandle alle ens skal der gives forskellige tilbud.

Svage og udsatte grupper skal have særlig fokus, når vi arbejder med sundhed og forebyggelse.

Vi vil rette sundhedspuljen i 2012 mod temaet: ”Øget lighed i Sundhed”

Der vil blive arbejdet med særlige strategier for kronikere, misbrugere og sindslidende.

Folkesundheden styrkes ved at samarbejde på tværs.

Personalemæssig kvalitet:

4. Trivsel - Godt arbejdsmiljø

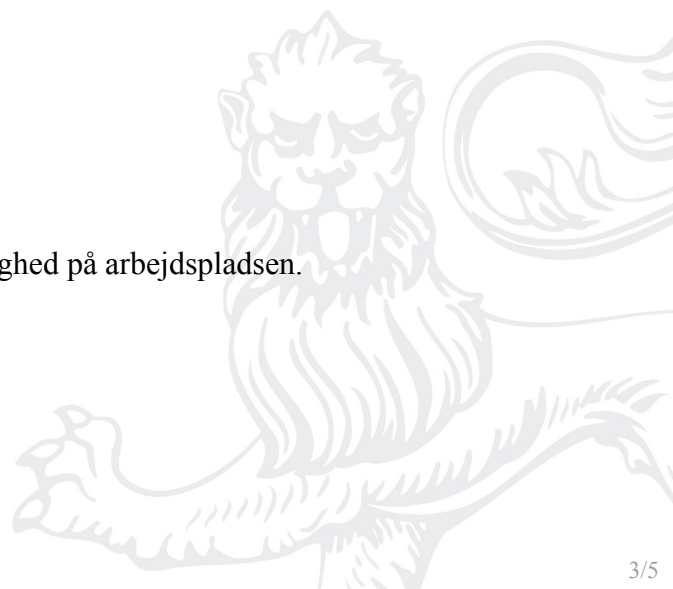
Vi lytter til hinanden og respekterer hinanden.

Forskellighed er en styrke, og vi tilstræber mangfoldighed på arbejdspladsen.

Resultaterne bredes ud til hele organisationen.

Sundhed er en fælles opgave.

5. Innovation i arbejdet



Vi afsøger nye og mere effektive måder at arbejde på.

Vi deltager i nyudvikling af arbejdsmetoder, værktøjer og organisationsformer.

Vi anvender den nye velfærdsteknologi, hvor det giver mening.

Vi vil være kendte for innovative opgaveløsninger.

Faglig Kvalitet:

6. Kvalitet i arbejdet

Kvalitet skal præge mødet med borgeren.

Vi vil løbende lære af egne og andres erfaringer og omsætte dem til ny viden og ændret adfærd.

Vi vil systematisk arbejde med Den Danske Kvalitetsmodel, ved pilotprojekt i 2012.

Vi vil sikre kvalitet og sammenhæng i det nære sundhedsvæsen.

Organisatorisk kvalitet:

7. Digitalisering og velfærdsteknologi.

Vi vil anvende digitale løsninger, hvor det er muligt for at sikre *NEM* adgang.

Vi vil gennemføre investeringer i digitale løsninger, hvor tilbagebetalingen er under 5 år.

Vi vil aktivt indgå i arbejdet med Varde Kommunes Digitaliseringsstrategi og sikre realisering.

Vi vil aktivt opsøge og implementere velfærdsteknologiske løsninger i nybyggeri og i det daglige arbejde.

Vi vil søge at inddrage lokale virksomheder i udviklingen af velfærdsteknologiske løsninger.

8. Vi arbejder sammen - på tværs

Vi vil - i et direktørområde med en bred opgavesammensætning - sikre samarbejde, helhed og koordinering på tværs. Med sigte på *NEM* adgang for brugerne.

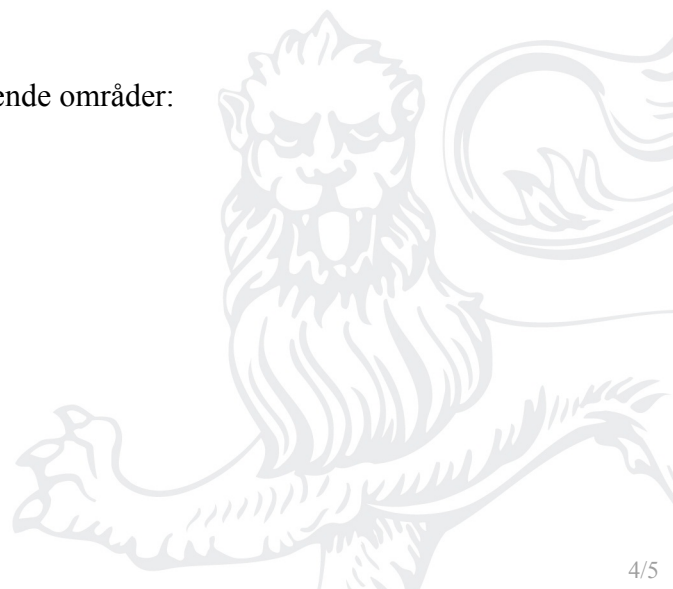
Vi vil nedbryde siloer og skabe overblik, så vi får mulighed for at dele vores brede viden internt.

Alle har ansvar for at medvirke til løsninger, der skaber sammenhæng og helhed for borgeren og samtidig giver mulighed for en økonomisk effektiv drift.

NB:

Vi forventer, at der skal udarbejdes strategier på følgende områder:

- Digitaliseringsstrategi for Varde Kommune
- Frivillighedsstrategi for Varde Kommune
- Effektiv og brugervenlig borgerbetjening
- Beskæftigelsesområdet
- Modtagelse af nye flygtninge
- Indsatsen over for senhjerneskadede



- Indsatsen på psykiatri- og misbrugsområdet
- Kræftrehabilitering
- Det nære sundhedsvæsen
- Dokumentation af sygeplejen



Bilag: 273.1. Tidsplan for Budgetlægning i 2013 for budgetåret 2014

Udvalg: Fælles-MED Social, Sundhed og Beskæftigelse

Mødedato: 29. januar 2013 - Kl. 14:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 10274/13



Dato	18. januar 2013
Dokumentnr.	10274-13
Sagsnr.	133
Reference	Jørn Pedersen

Tidsplan for budgetlægningen i 2013 for perioden 2014-2017:

Dato	
Januar 2013	Direktionen behandler tidsplan, budgetforudsætninger, budgetproces m.v.
30. januar 2013	Økonomiudvalget godkender tidsplan, budgetforudsætninger, budgetproces m.v.
21. februar 2013	Byrådet afholder seminar – 4 timer <ul style="list-style-type: none"> ➤ Økonomisk status ➤ Budgetproces for budgetlægningen for 2014-2017 ➤ Drøftelse af fokusområder til budgetlægningen for 2014-2017
Marts – juni 2013	Udvalgene behandler og fremsender nye ønsker til drift og anlæg, forslag til omprioriteringer, reduktionsforslag samt visioner og fokusområder for den langsigtede planlægning frem til 2017
Marts – august 2013	De politiske grupper drøfter nye ønsker til drift og anlæg, forslag til omprioriteringer, reduktionsforslag samt visioner og fokusområder for den langsigtede planlægning frem til 2017
Marts 2013	Hoved MED-udvalg orienteres om tidsplan m.v. for budgetlægningen i 2013. Endvidere orienteres om den aktuelle økonomiske status
24. april 2013	Økonomiudvalget behandler regnskabet for 2012
7. maj 2013	Byrådet behandler regnskabet for 2012
April- 18. juni 2013	Dialog mellem skoler, institutioner, m.fl. og udvalgene om budgetforslag for 2014 samt inddragelse af Med-systemet
April-18. juni 2013	Dialog mellem udvalgene og Ældreråd, Handicapråd, Ungeråd, Integrationsråd m.fl. om budgetforslaget for 2014. Direktørerne er ansvarlige for tilrettelæggelse af dialogmøderne
Maj 2013	De tekniske ændringer til budgetforslag 2014 gennemgås af Staben Økonomi og Direktionen, således at der sikres en ens behandling i de stående udvalg
18. juni 2013	Budgetmøde i Udvalget for Børn og Undervisning
11. juni 2013	Budgetmøde i Udvalget for Kultur og Fritid
12. juni 2013	Budgetmøde i Udvalget for Arbejdsmarked og Integration
18. juni 2013	Budgetmøde i Udvalget for Social og Sundhed
18. juni 2013	Budgetmøde i Udvalget for Plan og Teknik
18. juni 2013	Frist for udvalgenes behandling af nye ønsker til drift og

	anlæg, rationaliseringer/besparelser samt tekniske ændringer. Antallet af nye ønsker til drift og anlægsarbejder fremsendes under hensyntagen til, at kommunens økonomiske situation ikke giver mulighed for at udvide de økonomiske rammer samt at Regeringen forventer nulvækst for kommunerne.
26. juni 2013	Økonomiudvalget drøfter den aktuelle balancemæssige økonomiske situation, herunder resultatet af økonomiaftalen, som forventes indgået i juni måned mellem Regeringen og KL.
2. juli 2013	Byrådet orienteres om <ul style="list-style-type: none"> ➤ kommuneaftalerne mellem KL og Regeringen, som forventes indgået medio juni 2013 ➤ lov- og cirkulæreprogram for 2014 ➤ forventninger til skattegrundlaget og generelle tilskud for 2014 ➤ budgetarbejdet indtil denne dato Byrådet godkender basisbudgettet for 2014 med tekniske ændringer.
16. august 2013	Budgetmateriale klar til udsendelse til økonomiudvalgets 1. behandling den 21. august 2013. Materialet vil omfatte: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Teknisk tilrettet budgetforslag 2014 – 2017 (basisbudget) ➤ Oversigt over ændringer i budgetforudsætningerne ➤ Oversigt over nye ønsker til anlægsarbejder ➤ Oversigt over nye ønsker til driftsbudgettet ➤ Oversigt over forslag til reduktioner
21. august 2013	Økonomiudvalget indstiller budgettet til 1. behandling i Byrådet
27. august 2013	Byrådets 1. behandling af budgetforslag 2014
August – september 2013	Direktionen udarbejder et budgetforslag til brug på budgetseminaret den 5.-6. september 2013
28. august 2013	Møde mellem økonomiudvalget og Hoved Med-udvalg om budgetforslaget for 2014
28. august – 3. september 2013 kl. 12.00	Høring/orientering i MED-system, Ældreråd, Handicapråd m.v.
5.-6. september 2013	Budgetseminar for Byrådet. (forventes afholdt på Nymindegab Kro) På budgetseminaret skal Byrådet prioritere følgende: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Nye ønsker til driftsudgifter ➤ Nye ønsker til anlægsarbejder ➤ Lov- og cirkulæreprogram ➤ Finansiering af evt. merudgifter / reduktionsforslag <p><i>Målsætningen for budgetseminaret er, at Byrådet kan blive enige om et samlet budgetforslag for perioden 2014 – 2017, herunder at der sker en prioritering af anlægsbudgettet for hele budget-perioden 2014-2017</i></p>
11. september 2013	Møde mellem Hoved-Med og Økonomiudvalget vedrørende

	resultatet af budgetseminaret
20. september 2013 Kl. 12.00	Frist for indsendelse af ændringsforslag til budgettet. Ændringsforslag indsendes til borgmesteren
25. september 2013	Økonomiudvalget behandler budgetforslaget
1. oktober 2013	2. behandling og vedtagelse af budget 2014 Herunder fastsættelse af <ul style="list-style-type: none"> ➤ Kommuneskatteprocent ➤ Grundskyldspromille ➤ Kirkeskatteprocent ➤ Takster for børnepasning mv.
15. oktober 2013	Sidste frist for vedtagelse af budgettet for 2014

