



Åbent referat

fra

Handicaprådet

Mødedato: Mandag den 18. december 2017

Mødetidspunkt: 15:30 - 17:30

Mødested: Mødelokale 3, Bytoften

Deltagere: Poul Rosendahl, Else Marie Fog, Lotte Christiansen, Ellen Margrethe Højberg, Susanne Bergmann, Gitte Eskesen, Ruth Damtoft Jakobsen, Irene Fisker, Erik Rosendahl, Berit Østergaard Nielsen, Kjeld Anker Espersen

Fraværende: Ingen

Referent: Lene Kjærgaard Jepsen



Indholdsfortegnelse

	Side
253. Godkendelse af dagsorden	306
254. Anvendelse af Krogen 3 til støttecenter og administrative arbejdspladser for Samstyrken	307
255. Retningslinjer for udbetaling af arbejdsdusør i Samstyrkens Beskæftigelse	310
256. Godkendelse af kvalitetsstandard §140.....	312
257. Godkendelse af takster for plejecentre, botilbud og madservice	314
258. Gensidig orientering.....	316
259. Pressemeddelelser	318
Bilagsliste	319
Underskriftsblad	320



253. Godkendelse af dagsorden

Dok.nr.: 13106

Sagsid.:

Initialer: lekj

Åben sag

Beslutning Handicaprådet den 18-12-2017

Fraværende: Ingen

Dagsorden godkendt.



254. Anvendelse af Krogen 3 til støttecenter og administrative arbejdspladser for Samstyrken

Dok.nr.: 15788
Sagsid.: 17/344
Initialer: sasc
Åben sag

Sagsfremstilling

Udvalget for Social og Sundhed har den 19. april 2016 godkendt, at Samstyrken udvider administrationsbygningen på Krogen 7, således at der bliver plads til mødelokale og frokostur. Arbejdstilsynet har ved et uanmeldt besøg den 3. februar 2016 kommenteret de trange forhold for administrationen på Krogen 7. Arbejdstilsynet skriver blandt andet: "Der skal være indrettet spiseplads, hvis der er spisepauser under arbejde. ... Arbejdspladsen (arbejdsbordet mv., hvor den enkelte ansatte udfører arbejde) må dog ikke anvendes som spiseplads". Arbejdsstyrelsens kommentar findes i dok. 32797-16.

Samstyrken ansøgte derfor i april 2016 om at udbygge Krogen 7, og udvalget gav tilsagn om, at der anvendes 1.235.500 kr. af opsparede midler til ombygningen. Der er pt. brugt kr. 41.700 kr. til tegninger mv.

Byggeriet blev dog sat i bero, da det blev besluttet at lukke Samstyrkens botilbud til børn, som lå på Krogen 3. Bygningen Krogen 3 ejes af Varde Kommune og ligger på samme matrikel som Krogen 7 og lige overfor administrationsbygningen Krogen 7.

Beslutningen om at sætte ombygningen af Krogen 7 i bero, blev truffet med et ønske om at samle administrationen, som i dag er delt på Krogen 7 og Frisvadvej 1C, i den ene fløj af Krogen 3.

I forbindelse med budgetforliget 2018 er der igangsat en række effektiviseringstiltag, som bl.a. indebærer mere effektiv brug af Støttecentre og det tilknyttede personale, hvor det i højere grad skal vurderes, om den enkelte borger kan modtage sin socialpædagogiske støtte i støttecenter fremfor eget hjem.

Det stiller nye krav til de fysiske rammer for støttecenter, hvilket Krogen 3 vurderes at opfylde. Støttecenteret vil samtidig fungere som cafe for Samstyrkens borgere, således at Cafe ET-SE også flyttes fra Frisvadvej 1C til Krogen 3. Samstyrken vil derfor ikke længere have behov for huset på Frisvadvej 1C, som kan sælges eller anvendes til andre formål.

Det vurderes, at udnyttelse af Krogen 3 som administrativ arbejdsplads for medarbejderne fra hhv. Krogen 7 og Frisvadvej 1C og som nyt støttecenter vil optimere fagligheden, øge effektiviteten og skabe god udnyttelse af eksisterende kommunale m2.

Dermed undgås også at udbygge Krogen 7 med 64 m2, når der samtidig står en ledig bygning på samme matrikel.

Derudover skal det bemærkes, at Samstyrkens pedeller har værksted på matriklen, Krogen 3. På matriklen har Samstyrken ligeledes diverse isolerede redskabsskure med varme. Såfremt Samstyrken ikke længere kan anvende værksted og redskabsskure på Krogen 3, fx ved salg, så vil det være nødvendigt at finde et nyt værksted og et større areal til depot/carport til maskiner og øvrige redskaber mv. til Samstyrkens pedeller.



Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at det ikke er økonomisk forsvarligt at udbygge Krogen 7, når Krogen 3 samtidig står ledig. Desuden er der i denne periode stort fokus på besparelser i Varde Kommune, hvilket heller ikke taler for at udvide en bygning, hvis det ikke er nødvendigt.

Flytning af administrative arbejdspladser, Cafe ET-SE og etablering af nyt støttecenter på Krogen 3, vil også give mulighed for anden udnyttelse af Frisvadvej 1C.

Det er vigtigt, at evt. flytning af støttecenter til Krogen 3 sker i god dialog med aktuelle brugere, medarbejdere og evt. pårørende. Der vil derfor blive planlagt og iværksat en relevant informations- og dialogproces.

Retsgrundlag

Ingen

Økonomi

Der resterer 1,2 mio. kr. af budgettet afsat til udbygning af Krogen 7, som i stedet kan anvendes til ombygning af Krogen 3, så det indrettes til kontor og støttecenter.

Høring

Handicapråd
Med-systemet

Bilag:

1 Åben Vejledning fra Arbejdstilsynet vedr. uanmeldt besøg på Krogen 7 32797/16
den 03.02.2016

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet,
at Krogen 3 fremover anvendes til administration og støttecenter,
at den planlagte udbygning af Krogen 7 undlades,
at de resterende midler på 1,2 mio. kr. anvendes til mindre ombygning af Krogen 3, og
at den fremtidige anvendelse af bygningerne Frisvadvej 1C overgår til Udvalget for Plan og Teknik.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-12-2017

Fraværende: Ingen

Udvalget besluttede at sende anbefalingen til høring i Handicapråd og Med-systemet, inden der træffes endelig godkendelse i udvalget.



Beslutning Handicaprådet den 18-12-2017

Fraværende: Ingen

Handicaprådet ser positivt på udnyttelsen af Krogen 3, men også at man får bragt arbejdspladsen i orden i forhold til Arbejdstilsynet. Kommunen skal vise sig som et godt forbillede.

Handicaprådet ser også en anden fordel ved at samle de administrative opgaver på adressen. Det kan være med til mere tværfagligt sparring på området.

Handicaprådet lægger vægt på, at de faciliteter og aktiviteter der er på Cafe 1C videreføres på Krogen 3.



255. Retningslinjer for udbetaling af arbejdsdusør i Samstyrkens Beskæftigelse

Dok.nr.: 15790

Sagsid.: 16/301

Initialer: hepe

Åben sag

Sagsfremstilling

I Samstyrkens beskæftigelse er der siden 1. januar 2011 udbetalt arbejdsdusør. Ved arbejdsdusør forstås, at borger aflønnes i videst muligt omfang efter indsats. Er aflønning efter indsats ikke egnet, anvendes i stedet en individuel timeløn efter en konkret arbejdsvurdering.

Medfører den nedsatte funktionsevne en meget begrænset arbejdsindsats, kan aflønningen fastsættes som en arbejdsdusør svarende til mindst 5% af områdets mindste overenskomstfastsatte løn. Det er leverandøren af den beskyttede beskæftigelse, som aflønner borgeren.

Budgetrammen blev pr. januar 2011 udvidet med kr. 251.650, som skulle gå til aflønning af borgere.

Fra 1. januar 2018 ønsker Samstyrken at ændre praksis ved udbetaling af arbejdsdusør, så den bliver mere tidssvarende. Konkret ønskes arbejdsdusøren ændret fra timeløn til månedsløn for at forenkle arbejdsgangene i beregning af lønnen.

Det betyder, at arbejdsdusøren vil minde mere om den lønudbetaling, der er på det ordinære arbejdsmarked.

Borgerne vil fra 1. januar 2018 få arbejdsdusør under ferie.

Borgerne vil fra 1. januar 2018 få arbejdsdusør under sygdom, med mindre sygeperioden er over 1 måned.

Borgerne vil fra 1. januar 2018 fortsat optjene 1% feriegodtgørelse, som vil blive udbetalt omkring 1. maj hvert år.

Det er på forhånd sikret, at ingen borgere på årsbasis går ned i dusør, med mindre der er lavet ændringer i løbet af det sidste år i forhold til hjemmedage, eller der er lavet aftale om nedsat arbejdstid.

Det er afdelingslederen i Beskæftigelsen, der har ansvaret for lønindplaceringen.

I det vedhæftede bilag fremgår nærmere, hvordan indplacering foregår.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at den nye måde at udbetale arbejdsdusør på er mere tidssvarende og mere i tråd med lønudbetalingen på det ordinære arbejdsmarked.

Initiativet er udgiftsneutralt, idet eventuelle omkostninger ved ændringen vil blive dækket af forventede indtægter i drift af butik mv. i Beskæftigelsen.

Retsgrundlag

Arbejdsdusør udbetales til borgere i beskæftigelsestilbud efter Lov om Social Service § 103 samt til enkelte borgere i aktivitets- og samværstilbud efter § 104.



Økonomi

Ændringerne skal finansieres indenfor den eksisterende ramme.

Høring

Handicaprådet.

Bilag:

- 1 Åben Retningslinier for udbetaling af arbejdsdusør i Beskæftigelsen juni 2017.docx 106428/17

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at den nye praksis for udbetaling af arbejdsdusør fremsendes til høring i Handicaprådet, forinden endelig godkendelse.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-12-2017

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Handicaprådet den 18-12-2017

Fraværende: Ingen

Handicaprådet anbefaler den nye praksis med månedsvis udbetaling.



256. Godkendelse af kvalitetsstandard §140

Dok.nr.: 15789

Sagsid.: 17/9584

Initialer: dian

Åben sag

Sundhedschef Margit Thomsen deltager i dette punkt.

Sagsfremstilling

Kommunerne har siden kommunalreformen haft ansvaret for at tilbyde borgerne genoptræning efter sygehusindlæggelse efter Sundhedslovens §140.

Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri genoptræning til personer, der efter udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for Genoptræning jf. § 84 om genoptræningsplaner.

I Sundhedsstyrelsens vejledning står der, at "Genoptræning er en målrettet og tidsafgrænset samarbejdsproces mellem patient/borger, eventuelt pårørende og personale. Formålet med genoptræning er, at patienten/borgeren opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne; bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt, emotionelt og socialt."

Som en del af processen i forhold til udbuddet af de ikke komplekse genoptræningsplaner fremsendes kvalitetsstandarderne til politisk behandling på december mødet 2017 og til endelig godkendelse start 2018 med virkning fra 2019, hvor det nye udbud træder i kraft.

Forud for revisionen er gået et arbejde med at se på 1) hvordan andre kommuner arbejder med opgaven og 2) opdatering på den nyeste viden inden for området, som er beskrevet i de nationale kliniske retningslinjer.

I forhold til den nuværende kvalitetsstandard så er der indarbejdet følgende ændringer:

Det er blevet præciseret, at det konkrete forløb fastlægges af terapeuten ud fra overvejelser om, hvordan borgeren bedst, billigst og hurtigst opnår målene for træning og kan afsluttes.

Det vejledende antal træningsgange – både individuelt og holdtræning – er blevet tilrettet ud fra de gældende kliniske retningslinjer og anbefalinger.

Det er blevet beskrevet i hvilke situationer en holdtræning kan konverteres til individuel træning.

Det er blevet understreget, at et genoptræningsforløb skal afsluttes, når borgerens mål er nået.

Det er blevet understreget, at der er en forventning om, at den enkelte borger deltager aktivt i sit genoptræningsforløb, herunder selvtræner, hvis borgeren kan.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at den nye kvalitetsstandard lever op til den nyeste viden og til de gældende kliniske retningslinjer, og anbefalinger inden for området, og at den nye kvalitetsstandard sætter en klar retning for, hvad borgerne kan forvente, afhængigt af hvilket genoptræningsbehov de har.



Retsgrundlag

Sundhedslovens §140

Økonomi

Budgettet for den ikke komplekse genoptræning udgør 4.095.000kr. i 2018, og beløbet er uden for rammen.

Den komplekse genoptræning løses af Træning og Rehabilitering, som har et rammebudget. Her er det ikke muligt separat at opgøre udgiften til §140 træning, da opgaven udføres sammen med andre former for træning.

Høring

Ældrerådet og Handicaprådet

Bilag:

1 Åben Kvalitetsstandard

187352/17

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget drøfter den nye kvalitetsstandard med henblik på at sende denne til høring i Ældrerådet og Handicaprådet, forinden endelig godkendelse i starten af 2018.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-12-2017

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Evt. lovændringer vedr. genoptræningsopstart vil efterfølgende blive indarbejdet i standarden.

Beslutning Handicaprådet den 18-12-2017

Fraværende: Ingen

Handicaprådet bakker op om den nye kvalitetsstandard §140.

Beslutning Ældrerådet den 20-12-2017

Fraværende: Tove Sørensen

Ældrerådet har ingen bemærkninger til kvalitetsstandarden.



257. Godkendelse af takster for plejecentre, botilbud og madservice

Dok.nr.: 15791
Sagsid.: 17/2568
Initialer: inus
Åben sag

Sagsfremstilling

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

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

Taksterne på ældreområdet

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

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

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

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

Godkendelse af husleje i kommunale pleje- og ældreboliger for 2017

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

Brugerbetaling i institutioner på det specialiserede socialområde

Betaling for midlertidig ophold i kommunale botilbud efter §§ 107, 109 og 110 i lov om social service, samt betaling for ophold i længerevarende botilbud efter § 108 i lov om



social service fastsættes jfr. bekendtgørelse nr. 1387 af 12. december 2006. For borgere i vores botilbud fra andre kommuner fastsættes brugerbetaling på grundlag af handlekommunens takster, og opkrævning foretages fra 1. januar 2017 også af handlekommunen.

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

Taksterne er fastsat efter Rammeaftalen 2018 om generelle tilbud.

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

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

Økonomikonsulent Inga Schmidt deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

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

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

Retsgrundlag

Lov om Social Service og Lov om Almene Boliger.

Økonomi

Høring

Ældrerådet og Handicaprådet til orientering.

Bilag:

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

Anbefaling

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



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

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 30-11-2017

Fraværende: Merry Brydsø, Tove Sørensen

Orienteringen blev taget til efterretning.

Beslutning Handicaprådet den 18-12-2017

Fraværende: Ingen

Orienteringen blev taget til efterretning.



258. Gensidig orientering

Dok.nr.: 15421
Sagsid.: 16/13642
Initialer: lekj
Åben sag

Orientering v/ formanden.

- Effektivisering af budgetbesparelse i forlængelse af effektiviseringskataloget.
- Høringssag vedr. ændring af butik til træningscenter, Vejers Havvej 58B, Vejers Strand.
- KL's Handicap- og Psykiatrikonference den 28/11-17.
- Evaluering af Handicaprådet i perioden 2014 – 2017.
- Medlemmer af Handicaprådet i byrådsperioden 2018 – 2021.
- Vedtægter for Handicaprådet pr. 1/1-18.
- Forretningsorden for Handicaprådet pr. 1/1-18.

Orientering v/ medlemmerne.

Orientering v/ sekretariatet.

- Aflevering af iPads for medlemmer valgt af organisationerne.

Beslutning Handicaprådet den 18-12-2017

Fraværende: Ingen

Orientering v/ formanden.

Taget til efterretning.

- Der kan læses mere om KL's Handicap- og Psykiatrikonference via dette link: <http://tilmeld.kl.dk/hpkonference2017/program-1.html>
- Under evaluering af den seneste periode, håber medlemmerne at Byrådet i den næste byrådsperiode vil genoptage lyd-avisen.
- Handicaporganisationerne har først deres årsmøde i marts, men vil fremrykke et møde, så medlemmerne til Handicaprådet er klar til 1. møde den 22. januar 2018. Navne indsendes hurtigst muligt til Lene K. Jepsen.
- Det blev pointeret, at medlemmerne i Handicaprådet stadig har tavshedspligt, også efter man evt. udgår af rådet.
- Poul Rosendahl takkede for samarbejdet med Handicaprådet i de forgange perioder.

Orientering v/ medlemmerne.

- Mandag, den 22. januar 2018 afholdes der informationsmøde om efterskoletilbud for unge med svære generelle indlæringsvanskeligheder. Se og del gerne vedlagte invitation:

•



259. Pressemeddelelser

Dok.nr.: 15422
Sagsid.: 16/13642
Initialer: lekj
Åben sag

Beslutning Handicaprådet den 18-12-2017

Fraværende: Ingen

Ingen bemærkninger.



Bilagsliste

254. Anvendelse af Krogen 3 til støttecenter og administrative arbejdspladser for Samstyrken
 1. Vejledning fra Arbejdstilsynet vedr. uanmeldt besøg på Krogen 7 den 03.02.2016 (32797/16)

255. Retningslinjer for udbetaling af arbejdsdusør i Samstyrkens Beskæftigelse
 1. Retningslinier for udbetaling af arbejdsdusør i Beskæftigelsen juni 2017.docx (106428/17)

256. Godkendelse af kvalitetsstandard §140
 1. Kvalitetsstandard (187352/17)

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



Underskriftsblad

Poul Rosendahl

Lotte Christiansen

Susanne Bergmann

Ruth Damtoft Jakobsen

Erik Rosendahl

Kjeld Anker Espersen

Else Marie Fog

Ellen Margrethe Højberg

Gitte Eskesen

Irene Fisker

Berit Østergaard Nielsen

**Bilag: 254.1. Vejledning fra Arbejdstilsynet vedr. uanmeldt besøg på Krogen 7
den 03.02.2016**

Udvalg: Handicaprådet

Mødedato: 18. december 2017 - Kl. 15:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 32797/16



Varde kommune
Bytoften 2
6800 Varde

Tilsynscenter Syd
Postboks 1228
0900 København C
Tlf. 70121288
Fax 70121289
at@at.dk
www.at.dk
CVR-nr. 21481815

Vejledning

Arbejdstilsynet var på tilsynsbesøg den 3. februar 2016 hos Samstyrken Administrationen, Krogen 7, 6800 Varde. Vi talte med leder Kurt Berthelsen og ansat Ellen Andersen.

En vejledning er ikke en afgørelse, men alene information om arbejdsmiljøreglerne eller anbefalinger til, hvordan et bestemt arbejdsmiljøproblem kan forbedres.

Som vi oplyste på besøget, vil vi gerne vejlede jer om følgende arbejdsmiljøforhold:

Vejledning om spiserum for de ansatte

Der skal være indrettet spiseplads, hvis der er spisepauser under arbejdet.

Spisepladsen skal findes i et egnet lokale med forsvarlige hygiejniske forhold. Hvis arbejdsrummet opfylder dette, kan spisepladsen indrettes her. Dette kan fx være tilfældet på et kontor, mødelokale, lærerværelse e.l.

Arbejdspladsen (arbejdsbordet mv., hvor den enkelte ansatte udfører arbejde) må dog ikke anvendes som spiseplads.

Særlig spiseafdeling skal dog findes, normalt indrettet i et særskilt rum, når

- der i almindelighed er beskæftiget mere end 3 ansatte samtidigt på arbejdsstedet, eller
- de ansatte udfører arbejde, der er tilsmudsende, og der ikke foretages omklædning før spisepauserne.

Kravet om særlig spiseafdeling gælder dog ikke på virksomheder indrettet inden 1. januar 1993 uden spiseafdeling, medmindre arbejdet er af en sådan art, at spisning ikke bør foregå i arbejdsrum.

Spisepladsen skal bestå af et passende antal borde og siddepladser med ryglæn. Arbejdstilsynet anser mindst 60 cm bordplads til hver spiseplads for at være passende.

Spiseafdelingen skal være forsynet med vask og kogeindretning, eventuelt beliggende i et selvstændigt rum i forbindelse med spiseafdelingen. Der skal

8. februar 2016

Sagsnummer:
20160021623/4

Sagsansvarlig:
Line Iversen

CVR-nr.29189811
P-nr.1018602675

være mulighed for at vaske hænder i nærheden af spiseafdelingen.
Køkkenvask kan ikke erstatte en håndvask.

Hvor der er spiseafdeling, skal den være forsvarligt indrettet hertil. Den skal have et gulvareal på mindst 1 m² pr. person, der samtidigt benytter spiseafdelingen, dog mindst 7 m². Ved skrå lofter medregnes ikke arealer, hvor rumhøjden er under 2 m.

Rumhøjden skal være mindst 2,2 m i gennemsnit, for større spiseafdelinger (over 50 spisepladser) dog mindst 2,5 m.

Spiseafdelingen eller spiserummet skal have dagslystilgang i fornødent omfang, og vinduerne skal anbringes, så personer i rummet kan se ud på omgivelserne. Vinduerne skal kunne lukkes op. Ellers skal spiseafdelingen ventileres effektivt på anden måde.

Der skal træffes passende foranstaltninger til beskyttelse af ikke-rygere mod gener fra tobaksrøg, fx ved at etablere særlige spisepladser for rygere, eller ved at lade spisepladsen benyttes på skift af rygere og ikke-rygere.

Mad og drikke skal kunne opbevares sundhedsmæssigt forsvarligt, fx i køleskab, og der skal være mulighed for at varme mad, vand til kaffe e.l. Der skal være adgang til frisk drikkevand.

Der bør ikke opbevares tøj i spiseafdelingen.

Vi opfordrer jer til at orientere arbejdsmiljø- og tillidsrepræsentanter, der er berørt af vejledningen, om den.

Følg jeres sag digitalt

Få overblik over denne sag og eventuelle andre sager med Arbejdstilsynet på [online.at.dk](https://www.arbejdstilsynet.dk/online).

Ring, hvis I har spørgsmål

I er velkomne til at ringe til Arbejdstilsynet på 70 12 12 88, hvis I har spørgsmål til vejledningen.

Venlig hilsen

Line Iversen
Tilsynsførende

**Bilag: 255.1. Retningslinier for udbetaling af arbejdsdusør i Beskæftigelsen juni
2017.docx**

Udvalg: Handicaprådet

Mødedato: 18. december 2017 - Kl. 15:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 106428/17

UDKAST - Retningslinjer for udbetaling af arbejdsdusør i Beskæftigelsen fra 1. januar 2018

I Beskæftigelsen har vi udbetalt arbejdsdusør til vores borgere siden 1. januar 2011. Vi fik udvidet vores budgetramme med kr. 251.650, som skulle gå til aflønning af borgere.

Fra 1. januar 2018 ændre vi måden vi udbetaler arbejdsdusør, så den er mere tidssvarende. Vi vil ændre lønnen fra at være en timeløn til at være en månedsløn. Det betyder, at arbejdsdusøren vil minde mere om den lønuddbetaling, der er på det ordinære arbejdsmarked.

- Borgerne vil fra 1. januar 2018 få arbejdsdusør under ferie¹
- Borgerne vil fra 1. januar 2018 få arbejdsdusør under sygdom, med mindre sygeperioden er over 1 måned.
- Borgerne vil fra 1. januar 2018 fortsat optjene 1% feriegodtgørelse, som vil blive udbetalt omkring 1. maj hvert år.

Vi har sikret at ingen borgere på årsbasis går ned i dusør, med mindre der er lavet ændringer i løbet af det sidste år i forhold til hjemmedage eller der er lavet aftale om nedsat arbejdstid.

Det er afdelingslederen i Beskæftigelsen der har ansvaret for lønindplaceringen.

I Beskæftigelsen starter medarbejderen i et afklaringsforløb på 8 uger fra den dag man indskrives (evt. praktikperiode medregnes). Her afklares om medarbejderen deltager i aktiviteter, der udløser udbetaling af arbejdsdusør.

Efter 8 uger indplaceres medarbejderen på løntrin 1 – kr. 7 pr time.

Efter 3 måneder på løntrin 1 afklares om medarbejderen skal indplaceres på løntrin 2 – kr. 13,44 pr. time.

Hvis ikke medarbejderen kan indplaceres på løntrin 2 forbliver denne på løntrin 1.

Lønindplacering evalueres årligt på borgerens handleplansmøde. Her vurderes om borgeren er på det rigtige løntrin eller om der skal ske en regulering.

¹ Borgerne vil pr. 30. april 2018 få udbetalt feriepenge optjent i ferieåret 2017. Disse feriepenge skal dække 5 ugers ferie som afholdes i perioden 1. maj 2018 – 30. april 2019. Fra ferieåret der starter 1. maj 2019 vil borgene få ferie med løn.

www.samstyrken.dk

samstyrken@varde.dk

November 2017

Direkte nr.

Mail:

Journalnr.

Dok. Nr

Sagsnr. 16-301

Der er 10 forskellige lønklasser i Beskæftigelsen. Borgerne bliver indplaceret enten på løntrin 1 eller 2. På hvert løntrin er der 5 forskellige timetalssatser:

	Antal timer pr. uge	Årsløn Løntrin 1	Årsløn Løntrin 2
<i>Indskrevet på fuldtids plads:</i>			
Arbejde ugens 5 hverdage	20 t	Kr. 7.280	Kr. 13.977,60
1 hjemmedag hver 2. uge	18 t	Kr. 6.552	Kr. 12.579,84
1 hjemmedag pr. uge	16 t	Kr. 5.824	Kr. 11.182,08
<i>Indskrevet på deltidsplads:</i>			
Arbejde ugens 5 hverdage	10 t	Kr. 3.640	Kr. 6.988,80
1 hjemmedage pr uge	8 t	Kr. 2.912	Kr. 5.591,04

Der kan ske individuelle indplaceringer i tabellen.

Arbejde på lørdage i butikken i Ølgod udløser en fridag en ønsket dag. Aftales med afdelingslederen/botilbud.

Arbejde på lørdage i butikken/pølsebaren i Varde kan udløse en fridag hvis det ønskes eller der kan ske individuelle indplaceringer i lønklasseskemaet.

Hvis borgeren ændres fra §103 til §104 er det en individuel vurdering om der skal ske regulering i dusøren.

Bilag: 256.1. Kvalitetsstandard

Udvalg: Handicaprådet

Mødedato: 18. december 2017 - Kl. 15:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 187352/17



Indsatsområde:	Genoptræning efter sygehusindlæggelse
Formål	Genoptræning efter Sundhedsloven § 140 har til formål at tilbyde borgere i Varde kommune genoptræning på baggrund af lægefagligt begrundet behov.
Lovgrundlag	<p>Sundhedslovens §§ 84, 140 og 251</p> <p>§140</p> <p>Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri genoptræning til personer, der efter udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for Genoptræning jf. § 84 om genoptræningsplaner.</p> <p>Stk. 2.</p> <p>Kommunalbestyrelsens indsats efter stk. 1 tilrettelægges i sammenhæng med de kommunale træningstilbud m.v. i henhold til anden lovgivning.</p> <p>Stk. 3</p> <p>Kommunalbestyrelsen kan tilvejebringe tilbud om genoptræning i henhold til stk. 1 ved at etablere behandlingstilbud på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser, regionsråd eller private institutioner.</p> <p>Stk. 4</p> <p>Ministeren for sundhed og forebyggelse fastsætter regler om patienternes mulighed for at vælge mellem genoptræningstilbud.</p> <p>§ 84</p> <p>Ministeren for sundhed og forebyggelse fastsætter nærmere regler om, at regionsrådet tilbyder en genoptræningsplan til patienter, der har et lægefagligt begrundet behov for fortsat genoptræning efter udskrivning fra sygehus.</p> <p>§ 251</p> <p>Bopælskommunen afholder udgifter til genoptræningsydelser efter § 140.</p>

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen



Hvem kan få/målgruppe	<ul style="list-style-type: none">• Borgere der i forbindelse med sygehusindlæggelse efter en lægefaglig henvisning vurderes berettiget til en genoptræningsplan.
Særlige kvalitetsmål	<ul style="list-style-type: none">• At der visiteres og leveres genoptræning efter gældende lovgivning og Varde kommunes politiske udmeldte serviceniveau.• Terapeuten og borgeren fastlægger i samarbejde den konkrete målsætning for genoptræningsforløbet.• Træningen retter sig mod problemer i forhold til kroppens funktioner, samt aktivitets og deltagelsesbegrænsninger.• Ved afslutningen vejledes borger, evt. pårørende og plejepersonale i hvordan det opnåede resultat af træningen kan vedligeholdes.

Indsatsområder Beskrivelse	<p>Der kan bevilges følgende ydelser:</p> <ul style="list-style-type: none">• Genoptræningsforløb• Tillægsbevilling <p>Genoptræningsforløb:</p> <p>Genoptræning indeholder:</p> <ol style="list-style-type: none">1. konsultation indeholdende opstartssamtale samt terapeutfaglig undersøgelse/test af funktionsevnen2. Genoptræning3. Afsluttende test og samtale med vejledning i forhold til fortsat selvtræning <p><u>1.Opstartssamtale</u></p> <p>Foregår på træningscentret.</p> <p>Ved komplekse forløb kan samtalen foregå i hjemmet for at afklare omgivelsesmæssige faktorer af betydning for træningsforløbet, eller hvis funktionsevne fysisk eller mentalt er nedsat i en grad, der hindrer transport til et træningscenter.</p> <p>Ved opstartssamtalen drøftes borgerens mål med forløbet.</p> <p>Ved komplekse forløb efter senhjerneskade foretager terapeuten efter 1. konsultation en vurdering af, om borgeren har behov for genoptræning på basalt eller avanceret niveau jf. Sundhedsloven §140. Avanceret niveau tildes hvis nedenstående kriterier er opfyldt:</p> <ul style="list-style-type: none">• Borgeren har funktionsnedsættelse af betydning for flere livsområder, og• Der er en lille til moderat forekomst af borgere med samme problemstilling, og• Der er i genoptræningsforløbet behov for sundhedspersoner, der har
--------------------------------------	--



særlige kompetencer (erfaring med patientgruppen eller efteruddannelse), og

- Der er behov for at genoptræningsindsatserne organiseres i tværfaglige forløb og i tæt koordinering med øvrige indsatser eller øvrige instanser i kommunen.

Såfremt det vurderes, at forløbet er avanceret sendes en avis til visitationen, at der er tale om et avanceret genoptræningsforløb.

Terapeutfaglig undersøgelse/Test af funktionsevnen

Foregår ved opstart og afslutning af træningen.

Kan foregå punktvis for at revurdere og tilpasse træningsforløbet.

Ved deltagelse i holdtræning testes som minimum halvvejs i forløbet.

2.Genoptræning

Kan foregå på krops, aktivitets- og deltagelsesniveau.

Genoptræning på kropsniveau: f.eks. muskelstyrke, bevægelighed, balance, kondition, udholdenhed, eller kognitive funktioner.

- Foregår på et træningscenter.
- Kan i komplekse forløb foregå i eget hjem, hvis funktionsevne fysisk eller mentalt er nedsat i en grad, der hindrer transport til et træningscenter.
- Foregår på hold med 2 – 8 deltagere. Kan undtagelsesvis foregå som individuel træning, hvis funktionsevnen fysisk eller mentalt er nedsat i en grad, så holdtræning ikke er en mulighed.

I forhold til kompleks genoptræning på aktivitets- og deltagelsesniveau:

f.eks. at færdes, at komme ind og ud sengen, personlige og praktiske gøremål samt brug af metoder og hjælpemidler hertil.

- Foregår typisk individuelt og i eget hjem.
- Kan også foregå individuelt eller på hold i træningscentre.

3.Afsluttende samtale med vejledning i forhold til fortsat selvtræning

- Selve samtalen foregår indenfor de sidste uger af genoptræningsforløbet. Der udleveres evt. selvtræningsprogram og borger, pårørende og evt. plejepersonale vejledes ifht. tiltag der kan opretholde det opnåede niveau
- Allerede når træningsforløbet starter begynder dialogen om, hvilke tiltag der ved afslutning skal sættes i stedet for det kommunale genoptræningsforløb.
- For forankring af den videre selvtræning, kan afslutningen af de komplekse forløb suppleres med afprøvning af eks. træning i nærområdet, privat fitness eller træning i naturen. Dette foregår som del af den bevilget træningen.



	<p><u>Genoptræningsforløbet afsluttes</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Når de retningsgivende mål ud fra en terapeutfaglig vurdering er nået. Leverandøren er forpligtet til at afslutte genoptræningsforløbet, hvis målene nås, før de bevilgede genoptræningsseancer er brugt.• Hvis borgeren gentagne gange melder afbud eller udebliver fra træningen.• Hvor terapeuten vurderer at borgeren ikke længere er indenfor målgruppen, fordi:<ul style="list-style-type: none">▪ Målene kan nås ved andre tiltag såsom selvtræning, træning i andet regi, deltagelse i almindelige daglige aktiviteter, gåture eller fællesaktiviteter▪ Borgeren ikke længere har behov for tæt terapeutfaglig vejledning i genoptræningen.▪ Hvis der ingen udvikling sker i genoptræningen, og det vurderes, at målene derfor ikke kan nås.▪ Borgeren ikke deltager aktivt og ikke er motiveret for genoptræningen.▪ Borgeren tildeles vederlagsfri fysioterapi for samme funktionsevne nedsættelse. <p>Tillægsbevilling – genoptræningsforløb §140</p> <p>Når der fortsat er udviklingspotentiale og borgeren ikke har opnået bedst mulige funktionsevne bevilges ydelsen tillægsbevilling. En tillægsbevilling kan kun visiteres efter en faglig begrundet anmodning, der sendes til visitationen. En anmodning om tillægsbevilling skal indeholde:</p> <ul style="list-style-type: none">• Status på genoptræningsforløbet• Omfang at den træning borgeren har modtaget• Evt. nye mål• Omfang af tillægsbevillingen <p>Ved komplekse forløb: Såfremt terapeuten vurderer at de allerede opstillede mål for træning, kan nås inden for 1 – 4 x træningsseancer, kan dette sættes i værk af terapeuten uden ansøgning om tillægsbevilling.</p>
<p>Forventninger til borgeren:</p>	<p>Borgeren skal være motiveret for træning og medvirke aktivt for at nå sit mål, hvilket også kan betyde selvtræning i eget hjem.</p> <ul style="list-style-type: none">• Hvis borgeren er forhindret i at modtage træning på det aftalte tidspunkt, gives der besked hurtigst muligt og senest dagen før træningen. Udeblivelse fra træning vil medføre afslutning af genoptræning



Dette er ikke indeholdt i indsatsområdet	Manuelle behandlinger såsom ultralyd, akupunktur og massage, må ikke anvendes f medmindre det er en lille del af forløbet og er nødvendigt for at muliggøre gennemførelse af genoptræningen.
Kørsel	<p>Som hovedregel skal borgeren selv betale for transporten i forbindelse med ambulans genoptræning</p> <p>Borger der har fået en genoptræningsplan, kan få transporten eller udgifterne til transport til genoptræning betalt, hvis borgeren:</p> <ul style="list-style-type: none">• Ikke er i stand til at køre selv eller tage med offentlige transportmidler og• Er pensionist, eller• Bor mere end 50 km. fra genoptræningsstedet <p>Pris for turen</p> <p>Det gælder for alle ture, at:</p> <p>Turen skal koste mere end 60 kr. tur/retur for ikke-pensionister og mere end 25 kr. tur/retur for pensionister (2017)</p> <p>Hvorvidt borgeren er berettiget til befording eller befordingsgodtgørelse vurderes af terapeuten ved første genoptræningsseance.</p> <p>Det vil løbende i genoptræningsforløbet blive vurderet, om borgeren er berettiget til befording.</p>

Beskrivelse af visitation og indsatspakker	
Visitation	<p>På sygehuset vurderes:</p> <ul style="list-style-type: none">• Om der er et lægefaglig begrundet behov for genoptræning• Om borgeren har et nedsat funktionsniveau, som genoptræningen kan forbedre• Om borgeren har behov for specialiseret genoptræning, specialiseret rehabilitering eller almen genoptræning. <p>Fastlæggelse af retningsgivende mål og omfang af genoptræning er en myndighedsopgave, der varetages af visitatorer/sagsbehandlere ansat i "Ældre og Sundhed - Myndighed" i Varde Kommune</p> <p>Visitationen i Varde Kommune orienteres om:</p> <ul style="list-style-type: none">• Specialiseret genoptræning, hvor genoptræningen varetages på et regionalt sygehus <p>Visitationen i Varde kommune bevilger:</p> <ul style="list-style-type: none">• Almen genoptræning i kommunen



	<p>Visitationen vurderer, om der er tale om:</p> <p>Et ukomplekst forløb: et forløb hvor der er behov for en monofaglig indsats i genoptræningsforløbet fra Varde Kommune (genoptræning ved en fysioterapeut eller ergoterapeut)</p> <p>Et komplekst forløb: et forløb hvor der typisk er behov for en tværfaglig indsats fra Varde Kommune og/eller andre sektorer, der indeholder genoptræning fx på træningsophold. Borgeren er typisk bevilget en eller flere indsatser ved hjemmeplejen, og genoptræningen kan ikke udelukkende foregå ambulantly.</p> <p>Visitationen:</p> <p>Fastsætter retningsgivende mål og omfanget af genoptræning ud fra Varde Kommunes serviceniveau, de fastsatte standardforløb og genoptræningsplanens:</p> <ul style="list-style-type: none">• Beskrivelse af borgerens funktionsniveau umiddelbart forud for hændelsen/sygdommen• Beskrivelse af borgerens funktionsniveau på udskrivningstidspunktet• Beskrivelse af borgerens genoptræningsbehov på udskrivningstidspunktet <p>Bestiller den bevilgede genoptræning hos aktuelt godkendte leverandører.</p>
<p>Levering af opgaven</p>	<p>Ansvarlig for opgaven:</p> <p>Den ansvarlig for det bevilgede genoptræningsforløb skal være autoriseret fysio- eller ergoterapeut.</p> <p>Leverandøren udfører genoptræningen efter gældende kvalitetsstand.</p> <p>I Varde Kommune tilbydes genoptræning jf. Sundhedslovens § 140 af kommunale og/eller godkendte private leverandører.</p> <p>Valg af leverandør:</p> <p>Der er ikke frit valg mellem Træning og Rehabilitering i Varde Kommune og den godkendte private leverandør.</p> <p>Borgeren kan vælge frit, om vedkommende ønsker at benytte Varde kommunes tilbud om genoptræning eller en anden kommunes tilbud om genoptræning. Andre kommuner har ret til at afvise Varde Kommunes borger af kapacitetsmæssige årsager.</p> <p>Start af genoptræning:</p>



	<p>Hvis der ikke er nævnt andet i genoptræningsplanen startes genoptræning hurtigst muligt og senest indenfor 10 hverdage (obs. ny lovgivning)</p> <p>Tilbagemeldingspligt:</p> <p>Leverandøren har pligt til at meddele Visitationen om ændringer i borgerens almene tilstand eller situation, der skønnes relevant for den bevilgede genoptræning.</p> <p>Visitationen skal kontaktes såfremt det vurderes, at de retningsgivende mål ikke kan nås, så der kan tages stilling til, hvorvidt mål og omfang af genoptræningen evt. skal ændres eller om genoptræningen bør afsluttes.</p> <p><u>Slutstatus ved endt genoptræningsforløb:</u></p> <p>Slutstatus skal som minimum indeholde: Henvisningsdiagnose, genoptræningsperiode med start- og slutdato, antal genoptræningsseancer fordelt på: individuel træning, holdtræning og evt. udeblivelser. Forløbsbeskrivelse indeholdende: beskrivelse af forløbet, om borgeren har opnået de retningsgivende mål, begrundelse for afslutning af genoptræningsforløbet samt evt. beskrivelse af det videre forløb.</p> <p>Krav til dokumentation:</p> <p>Journalføring jf. Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse fra 2013 om sundhedspersoners patientjournaler.</p> <p>Der dokumenteres i Varde Kommunes fælles omsorgsjournal med afsæt i Fælles Sprog 3.</p> <p>SKS-koder indberettes til SST</p> <p>Kvalitetskrav:</p> <ul style="list-style-type: none">• At borgeren får et individuelt tilpasset genoptræningsforløb• At borgeren helt eller delvist genvinder tidligere funktionsevne ud fra de retningsgivende mål• At genoptræningen i komplekse forløb koordineres med evt. bevilgede indsatser til personlig og praktiske opgaver, samt øvrige samarbejdspartnere når der er relevant• At der er et løbende samarbejde mellem visitationen og leverandør(er) dels på ledelsesniveau og dels på medarbejderniveau for at sikre god, hensigtsmæssig og effektiv genoptræning.• At borgeren oplever at blive medinddraget og medansvarlig for genoptræningsforløbet, og at genoptræningsforløbet opleves som meningsfyldt.
Indhold	Ydelsens omfang:



Genoptræning kan gives som:

- Individuel træning (å 30 min for ukomplekse forløb og å 45 min for komplekse forløb)
 - Holdtræning med 2 – 8 deltager
- Holdtræning kan foregå på diagnosespecifikke hold eller på blandede hold med løbende start og afslutning af borgere.

Varighed af genoptræningsforløbet (vejledende):

Ukomplekse forløb: 14 dage – 3 måneder

Komplekse forløb: 14 dage – 6 måneder

- Træningen leveres 2 – 4 x ugentligt
- Træning mere end 2 x ugentligt foregår udelukkende, hvor der er behov for træning ved både fys- og ergoterapeut
- Ved ophold på en døgnrehabiliteringsplads kan der ydes genoptræning ved både fysio- og ergoterapeut op til 5 x ugentligt, i alt 10 x træning om ugen

Sted:

Genoptræningen foregår som udgangspunkt i et træningslokale, men kan hvor det vurderes værende relevant foregå i borgerens eget hjem.

Ukomplekse forløb foregår altid i et træningslokale.

Ved komplekse forløb hvor der er behov for daglig genoptræning, skal genoptræningen foregå som et døgnrehabiliteringsophold på Carolineparken.

Børn indtil 15 år er genoptræningsforløbet som udgangspunkt altid individuelt.

Vejledende standardforløb (2017)

Ukomplekse genoptræningsforløb (ikke udtømmende liste)

For alle ukomplekse forløb forventes det, at borgeren undervejs i forløbet og minimum som afslutning instrueres i selvtræningsøvelser til forbedring og vedligeholdelse af deres funktionsniveau

Hvis borgeren kan opnå de retningsgivende mål ved selvtræning og/eller teknologiske løsninger til selvtræning skal borgeren benytte sig af dette, således at antallet træningsseancer, der maksimalt er bevilget, kan mindskes.

Genoptræningen indeholder undersøgelse, træning og vejledning ved fysio- eller ergoterapeut. Træningen indeholder f.eks. styrketræning, udholdenhed, koordination gangtræning og ADL-aktiviteter.



Genoptræning pga. knæproblemer:

Genoptræning efter knæoperation (ACL, PCL, MPFL, menisk- ikke udtømmende liste):

1 x 1. konsultation

Maksimalt 16 x holdtræning

1 x afsluttende test og status

2 x holdtræning kan ændres til individuel á 30 min., hvis der vurderes behov herfor.

Genoptræning efter menisk og ledbåndsskader uden operation

1 x 1. konsultation

Maksimalt 16 x holdtræning

1 x afsluttende test og status

2 x holdtræning kan ændres til individuel á 30 min., hvis der vurderes behov herfor.

Patella luksation

1 x første konsultation

Maksimalt 10 x holdtræning

1x afsluttende test og status

Instabilitet i knæet/udefineret knæsmerter/patellofemoralt smertesyndrom PTP

1 x 1. konsultation

Maksimalt 12 x holdtræning

1 x afsluttende test og status

2 x holdtræning kan ændres til individuel á 30 min., hvis der vurderes behov herfor.

Genoptræning efter hofte- og knæalloplastk (THA og TKA)

1 x 1. konsultation

Maksimalt 16 x holdtræning

1 x afsluttende test og status

2 x holdtræning kan ændres til individuel á 30 min., hvis der vurderes behov herfor.

Genoptræning pga. rygproblemer

Genoptræning efter operation i ryggen

1 x 1. konsultation

Maksimalt 12 x holdtræning

1 x afsluttende test og status

2 x holdtræning kan ændres til individuel á 30 min., hvis der vurderes behov herfor.

Genoptræning pga. rygproblemer (uden operation)

1 x 1. konsultation

Maksimalt 9 x individuel træning



1 x afsluttende test og status

Forløbet skal grundet karakter af en kronisk problemstilling strækkes over minimum 3 måneder. Dvs. forløbet tilrettes som vejledning af borgeren ca. 1 x ugentligt, og borgeren skal derudover selvtræne efter et tilpasset træningsprogram. Forløbet kan som udgangspunkt ikke forlænges.

(OBS dette er et forslag, der ikke er afklaret endnu: skal alle borgere med kroniske rygsmerter – smerter længerevarende end 3 måneder, skal tilbydes et livsstilsforløb ved Center for Sundhedsfremme)

Genoptræning pga. skulderproblematikker

Genoptræning efter operation i skulderen

1 x 1. konsultation

Maksimalt 14 x holdtræning

1 x afsluttende test og status

3 x holdtræning kan ændres til individuel træning á 30 min., hvis der vurderes behov herfor.

Genoptræning pga. skulderproblemer (uden operation)

1 x 1. konsultation

Maksimalt 9 x individuel træning

1 x afsluttende test og status

Forløbet skal grundet karakter af en kronisk problemstilling strækkes over minimum 3 måneder. Dvs. forløbet tilrettes som vejledning af borgeren ca. 1 x ugentligt, og borgeren skal derudover selvtræne efter et tilpasset træningsprogram. Forløbet kan som udgangspunkt ikke forlænges.

For borgere, der er afsluttet fra sygehuset, skal der ved manglende effekt af genoptræningen henvises til livsstilsforløb på Center for Sundhedsfremme. Forløbet kan som udgangspunkt ikke forlænges.

Genoptræning pga. håndproblematikker

1 x 1. konsultation

Maksimalt 11 x individuel træning

1 x afsluttende test og status

Genoptræning efter fraktur i UE (ikke hofte-nær fraktur)

1 x 1. konsultation

Maksimalt 12 x holdtræning

1 x afsluttende test og status

2 x holdtræning kan ændres til individuel træning á 30 min., hvis der vurderes behov herfor.

Genoptræning efter brisement

1 x 1. konsultation

6 x individuel træning

10 x holdtræning

1 x afsluttende test og status



Genoptræning efter fraktur i OE fx fraktur omkring albuen (ikke lednære humerus fraktur)

1 x 1. konsultation

Maksimalt 12 x holdtræning

1 x afsluttende test og status

2 x holdtræning kan ændres til individuel træning á 30 min., hvis der vurderes behov herfor.

Genoptræning grundet almen svækkelse efter indlæggelse

1 x 1. konsultation

Maksimalt 10 x holdtræning

1 x 1. konsultation

Genoptræning af bækkenbunden

1 x 1. konsultation

Maksimalt 6 x individuel træning

1 x afsluttende test og status

Forløbet tilrettes som vejledning af borgeren ca. 1 x ugentligt og hvor borgeren selvtræner efter et tilpasset træningsprogram.

Komplekse genoptræningsforløb (ikke udtømmende liste)

For alle komplekse genoptræningsforløb forventes det, at forløbet ses i sammenhæng med de øvrige kommunale indsatser. I genoptræningsforløbet skal plejepersonalet inddrages så træningen integreres og understøttes i hverdagen. Dette gøres f.eks. ved rådgivning/vejledning på Træffetidsmøder eller ved at terapeuten deltager i ADL opgaver i hjemmet som en del af træningen. Hvis det vurderes

Genoptræningen indeholder undersøgelse, træning og vejledning ved fysio- og/eller ergoterapeut. Træningen indeholder f.eks. styrketræning, udholdenhed, koordination, balance- og gangtræning og ADL-aktiviteter.

Som udgangspunkt er genoptræning af hoftenær fraktur, skulderfraktur, senhjerneskade og borger med en psykiatrisk genoptræningsplan altid komplekse forløb.

Genoptræning efter:

Hofte-nær fraktur

Skulderfraktur

Hofte- og kænalloplastik

Efter almen kirurgisk/medicinsk indlæggelse

Amputation

Cancer

1 x 1. konsultation

Maksimalt 19 x træning

1 x afsluttende test og status

Genoptræning efter senhjerneskade



	<p>2 x 1. konsultation (ved både fys- og ergoterapeut) Maksimalt 38 x træning 2 x afsluttende test og status (ved både fys- og ergoterapeut)</p> <p>Genoptræning efter indlæggelse på psykiatrisk afd. (altid avanceret niveau) Genoptræningsforløbet udmåles efter en individuel vurdering af visitationen ud fra borgerens problemstillinger beskrevet i GOP</p> <p>Borger der udskrives til Døgnrehabilitering på Carolineparken bevilges uanset diagnose: 2 x 1. konsultation 38 x træning 2 x afsluttende test og status</p> <p>Genoptræning pga. KOL (KOL rehabilitering) 1 x 1. konsultation 18 x holdtræning 1 x afsluttende test og status</p> <p>Genoptræning efter hjerteoperation (hjerterehabilitering fase 2B) 4 x 90 min holdtræning (Fastlagt i samarbejde med Region Syddanmark)</p> <p>Standardforløbene er udarbejdet med afsæt i de Nationale kliniske Retningslinjer samt fra litteratur fundet ved søgning på Pubmed.</p>
Udarbejdet af Senest revideret af	Social og Sundhedsafdelingen Godkendt i Social og Sundhedsudvalget d.

Bilag: 257.1. Takster - Madservice og ophold

Udvalg: Handicaprådet

Mødedato: 18. december 2017 - Kl. 15:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 144789/16

Takster - Ældreområdet

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

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

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

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

Takster - specialområdet

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

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

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

Bilag: 257.2. Takster 2018 - Det Specialiserede område

Udvalg: Handicaprådet

Mødedato: 18. december 2017 - Kl. 15:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 173334/17

Takster 2018

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

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

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

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

Jægumsvej børn	Takst			3.099
Jægumsvej voksne	Takst			2.982
Vænget	Takst			1.748

Beskæftigelse	Takst			355
Aktivitet og Samvær	Takst			469

Lunden:

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

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

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

Bilag: 257.3. Huslejbudget 2018 - Pleje- og ældreboliger

Udvalg: Handicaprådet

Mødedato: 18. december 2017 - Kl. 15:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 163887/17

Plejeboliger

Husleje pr 1.1.2018

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

Oplyst som gennemsnitlige huslejer

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

Ældreboliger

Husleje pr 1.1.2018

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

Oplyst som gennemsnitlige huslejer

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