



Varde Kommune

Referat

til

Udvalget for Social og Sundhed

Mødedato: Tirsdag den 12. maj 2015

Mødetidspunkt: 8:00 - 12:00

Mødested: Mødelokale 9, BCV

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

Fraværende: Ingen

Referent: Lena Andersen

**Indholdsfortegnelse**

	Side
204. Godkendelse af dagsorden	459
205. Budgetopfølgning - Udvalget for Social og Sundhed pr. 30. april 2015	460
206. Drøftelse af råderumskatalog 2016-2018	463
207. Godkendelse af anlægsregnskab og Skema C for 5 ældreboliger ved Bo Østervang.	464
208. Orientering om afslutning på hjerneskaderehabiliteringsprojektet.....	466
209. Handicap-, Psykiatri- og Udsattepolitik	468
210. Godkendelse af kvalitetsstandard for støtte til køb af bil efter Servicelovens § 114	470
211. Godkendelse af kvalitetsstandard for nødvendige merudgifter efter Servicelovens § 100.....	472
212. Godkendelse af kvalitetsstandard for klippekort - efter høring.....	474
213. Godkendelse af kvalitetsstandard for alarm og pejlesystemer - efter høring.....	476
214. Godkendelse af strategier under Sundhedspolitikken	478
215. Høring af Praksisplanen for almen praksis	480
216. Godkendelse af ansøgning til Satspuljen "En værdig død"	483
217. Finansiering og medfinansiering af regionale sundhedsydelser 2014	485
218. Orientering om aftalegrundlag for den regionale specialtandpleje	488
219. Status for velfærdsteknologiprojekters økonomiske potentiale	491
220. Lukket - Drøftelse om eventuel udtræden af Det danske Madhus Varde A/S - tilkendegivelser inden forhandlingsforløb igangsættes.....	494
221. Orientering til pressen.....	495
222. Gensidig orientering.....	496
Bilagsliste	497
Underskriftsblad	498



204. Godkendelse af dagsorden

Dok.nr.: 8193

Sagsid.:

Initialer: LEAN

Åben sag

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-05-2015

Fraværende: Ingen

Godkendt.

**205. Budgetopfølgning - Udvalget for Social og Sundhed pr. 30. april 2015**

Dok.nr.: 8142
Sagsid.: 14/15092
Initialer: sopo

Åben sag**Sagsfremstilling**

Der er udarbejdet budgetopfølgning pr. 30. april 2015 med udgangspunkt i økonomirapport pr. 31. marts 2015. Forud for udvalgsrådet den 12. maj 2015 vil forvaltningen foretage en supplerende vurdering med udgangspunkt i forbruget pr. 30. april 2015.

Budgettet omfatter alle områder indenfor udvalgets budget.

Budgetopfølgningen pr. april 2015 viser følgende i mio. kr.

	Mindre- og merudgifter	I alt mio. kr.
Sundhedsområdet:		9,3
Stigning i kommunal medfinansiering samlet udgift på 176,9 kr. mod budget på 168,9 kr.	8,0	
Genoptræning efter udskrivning fra sygehus hos Varde Fysioterapi	0,8	
Vederlagsfri fysioterapi henset til forbrug 2014	0,5	
Finansieringsforslag	0	
Ældreområdet	10,8	0
Merforbrug på mellemkommunale betalinger	9,7	
Mindre udgift til ressourcestyring plejecentre og Frit Valg	-3,5	
Mindre udgift til tomgangshusleje	-0,8	
Merforbrug til ansættelse af personlige hjælpere	2,7	
Merforbrug på hjælpemidler	2,7	
Finansieringsforslag	-10,8	
Det specialiserede socialområde		0
Udvalgets nettobehov for finansiering af tillægsbevillinger		9,3

Medfinansiering af sundhedsudgifter

Efter at der gennem hele 2014 har været stigende udgifter til medfinansieringen af sundhedsudgifter, er der såvel i afregningerne vedrørende 1. kvartal 2015 som i opgørelser over indlæggelser og ambulante behandlinger fra SVS i Esbjerg en faldende udvikling for Varde Kommune. Baggrunden herfor vurderes blandt andet at være det fastlagte produktionsloft i sundhedsvæsenet. Den tidligere vurdering af merforbruget er på den baggrund nedsat til 8 mio. kr.

Ældreområdet

De konkrete forslag til finansiering af merudgifterne på ældreområdet vil blive gennemgået på udvalgsrådet.



Leverandørerne af pleje og omsorg er presset, idet forudsætningerne for effektiviseringer ved budgetlægningen for 2015 endnu ikke har kunnet realiseres.

Bilag eftersendes fredag.

Forvaltningens vurdering

Det er vigtigt af hensyn til kommunens økonomi, at udvalget så vidt muligt selv finansierer eventuelle merudgifter indenfor egne rammer, uanset om merforbruget skyldes forhold udvalget ikke har indflydelse på. Det vil sige, at der kun undtagelsesvis kan fremsendes anmodning om tillægsbevilling, hvor der ikke er anvist finansiering. Der vil i så fald skulle findes finansiering indenfor det samlede budget.

Det er forvaltningens vurdering, at der på flere områder inden for udvalgets budgetområde er behov for en meget tæt budgetopfølgning, herunder at udvalget følger udviklingen og eventuel igangsætter initiativer og forebyggende indsatser, der kan sikre en samlet overholdelse af budgettet.

Retsgrundlag

Varde Kommunes økonomiregulativ

Økonomi

Høring

Ingen

Bilag:

- | | | | |
|---|------|---|----------|
| 1 | Åben | Økonomirapport pr. 31.03.2015.pdf | 57745/15 |
| 2 | Åben | Redegørelse for forslag vedr. besparelser i budget 2015 | 63573/15 |

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet,

at der gives en tillægsbevilling på 9,3 mio. kr. vedrørende medfinansiering af sundhedsudgifter, genoptræning og vederlagsfri fysioterapi, der finansieres af kassebeholdningen, og

at et forventet merforbrug på 10,8 mio. kr. vedrørende ældreområdet finansieres ved budgetomplaceringer og besparelser inden for udvalgets samlede budget.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-05-2015

Fraværende: Ingen

Byrådet anmodes om en tillægsbevilling på 9,3 mio. kr. vedrørende medfinansiering af sundhedsudgifter, genoptræning og vederlagsfri fysioterapi, der finansieres af kassebeholdningen.

For så vidt angår det forventede merforbrug på 8,3 mio. kr. (ikke som anført i anbefalingen 10,8 mio.kr.) vedrørende ældreområdet finansieres dette ved budgetomplaceringer og besparelser inden for udvalgets samlede budget jfr. doknr. 63573-15.



Socialdemokratiet og Konservative tager forbehold for de foreslåede besparelser.



206. Drøftelse af råderumskatalog 2016-2018

Dok.nr.: 8266

Sagsid.: 15/1480

Initialer: LEAN

Åben sag

Sagsfremstilling

Direktionen har af Økonomiudvalget fået til opgave at udarbejde et råderumskatalog – økonomihandlingsplan 2016-2019.

Råderumskataloget indeholder forskellige forslag, der samlet beløber sig til ca. 52,3 mio.kr.

Den 6. maj 2015 fremlagde Direktionen råderumskataloget for Byrådet. Nogle af forslagene blev gennemgået af direktionen og andre af forslagene, blev der fra Byrådet stillet afklarende spørgsmål til.

Forud for budgetforhandlingerne i august/september 2015 er processen, at fagudvalgene i maj eller juni måned drøfter de enkelte forslag i råderumskataloget.

Formålet med denne drøftelse er at få afklaret eventuelle spørgsmål eller uddybet nogle af Direktionens forslag.

Der er tillige mulighed for at, udvalget kan pege på yderligere spareforslag.

Retsgrundlag

Varde Kommunes Økonomiregulativ

Økonomi

Den 29. oktober 2014 godkendte Udvalget for Økonomi og Erhverv, at der skulle udarbejdes et råderumskatalog på 40 mio. kr.

Høring

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at forslagene i råderumskataloget drøftes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-05-2015

Fraværende: Ingen

Råderumskataloget blev drøftet.

Vinkelvejscentrets fremtid undersøges.



207. Godkendelse af anlægsregnskab og Skema C for 5 ældreboliger ved Bo Østervang.

Dok.nr.: 8155
Sagsid.: 12/11424
Initialer: kamn
Åben sag

Sagsfremstilling

Vedlagt fremsendes anlægsregnskab og Skema C for nybygning af 5 almene ældreboliger samt serviceareal ved Bo Østervang til Byrådets godkendelse.

Anlægsregnskabet og Skema C er revideret og godkendt af BDO Kommunernes Revision og påtegnet den 23. april 2015. Skema C er en indberetning til Landsbyggefonden af anlægsregnskabet for støttet byggeri, der er opført i henhold til Lov om Almene Boliger.

Byrådets godkendelse indebærer, at det endelige anlægsregnskab og Skema C godkendes, og at den endelige finansiering og lånefinansiering af boligarealer godkendes.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at projektet er gennemført i overensstemmelse med de af Byrådet fastsatte krav, og inden for givne bevillinger.

Retsgrundlag

Projektet er gennemført som støttet byggeri i overensstemmelse med Lov om almene Boliger og Støttebekendtgørelsen.

Økonomi

Oversigt og budget og anlægsregnskab.

Boligdelen	Skema B/budget	Anlægsregnskab/skema C
Grundkøb	562.500 kr.	562.500 kr.
Grundudg. & tilslutningsafg.	689.000 kr.	137.502 kr.
Håndværkerudgifter	5.816.000 kr.	6.124.694 kr.
Omkostn. + gebyrer i alt	1.102.460 kr.	725.121 kr.
I alt skema B og C	8.169.960 kr.	7.549.817 kr.

Det samlede projekt for boligdelen giver et mindreforbrug på 620.143 kr.

Service delen	Skema B/budget	Anlægsregnskab/skema C
Grundkøb	0 kr.	0 kr.
Grundudg. & tilslutningsafg.	89.658 kr.	56.837 kr.
Håndværkerudgifter	757.389 kr.	807.836 kr.
Omkostn. + gebyrer ialt	100.930 kr.	62.519 kr.
Inventar	50.000 kr.	37.187 kr.
I alt skema B og C	997.977 kr.	964.379 kr.

Det samlede projekt for servicedelen giver et mindreforbrug på 33.598 kr.

Projekter indeholder følgende økonomiske hovedtal og bevillinger:

5 Nye handicapboliger og 30 m2 servicearealer	
Anlægsudgift	7.549.817 kr.
Finansiering	



Varde Kommune

Udvalget for Social og Sundhed

12-05-2015

Lån 88%	- 6.643.839 kr.
Beboerindskud 2%	- 150.996 kr.
Diverse indtægter – byggesagshonorar	- 163.000 kr.
Anlæg serviceareal excl. moms	964.379 kr.
Servicearealtilskud	- 200.000 kr.
Salg af byggegrund til projektet	- 562.500 kr.
Nettoudgift for kommunen	793.861 kr.

Når anskaffelsesprisen for boligdelen bliver mindre end budgetteret, bliver låneoptagelsen også mindre end budgetteret. Nettobesparelsen er herefter opgjort til 95.612, kr.

Høring

Ingen

Bilag:

- | | |
|--|----------|
| 1 Åben Boligareal byggeregnskab - Bo Østervang | 58530/15 |
| 2 Åben Byggeregnskab. - Bo Østervang | 58535/15 |

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet,

at anlægsregnskab og Skema C for boligdelen med en samlet anskaffelsessum på 7.549.817 kr. godkendes,

at anlægsregnskab og Skema C for servicearealer med en samlet anskaffelsessum på 964.379 kr. godkendes,

at finansieringen og låneoptagelsen som anført under økonomi godkendes, og

at netto mindreforbruget på 95.612 kr. tilgår kassebeholdningen.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-05-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



208. Orientering om afslutning på hjerneskaderehabiliteringsprojektet

Dok.nr.: 8166
Sagsid.: 12/3559
Initialer: 42613

Åben sag

Sagsfremstilling

Varde Kommune fik den 22. marts 2012 godkendt sin ansøgning til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse om kr. 1.323.000 til et hjerneskaderehabiliteringsprojekt. Projektet forløb fra 1. august 2012, og blev afsluttet 31. marts 2015, efter 3 måneders forlængelse.

Projektets målgruppe er voksne mellem 18 og 65 år med en erhvervet hjerneskade, som er under rehabilitering.

Varde Kommunes indsats var opdelt i to hovedområder:

1. Etablering af en Hjerneskadekoordineringsfunktion og forløbskoordinatorer
2. Styrke rehabiliteringen bl.a. via kompetenceudvikling af faggrupper både i og uden for sundhedsområdet samt af patient og pårørende.

Forløbskoordinatorerne blev udpeget blandt rådgiverne i Social og Handicap, og der blev etableret en rigtig god arbejdsgang i sagerne, hvor en forløbskoordinator tog sig af de sværeste sager, mens en anden tog sig af de lettere. Det viste sig dog, at der ikke var så stort behov for at mødes i en hjerneskadekoordineringsfunktion, som først antaget.

Forløbsledere, koordinatore samt ansvarlige for patient- og pårørendeuddannelserne var i februar 2013 på et tredages kursus i neuropædagogik. Kurset blev afviklet af Hjerneskaderådgivningen på Fyn.

Forløbskoordinatorer og Bo- og Genoptræningscentret Lunden har i samarbejde varetaget uddannelse af al øvrigt relevant fagpersonale på bl.a. plejecentre, Jobcentret mv. Der blev udbudt forskellige niveauer af uddannelse og virksomhederne har selv valgt, hvilket niveau af uddannelse deres personale skulle have.

Center for Sundhedsfremme har stået for udvikling og afholdelse af Patientuddannelsen og Pårørendeuddannelsen. Begge dele er afholdt flere gange med succes.

I slutningen af projektet blev det aftalt med ministeriet, at vi kunne anvende uforbrugte midler i projektet til andre formål end de først beskrevne. Der blev derfor pr. november 2014 etableret et tilbud til unge med senhjerneskade. Gruppen mødes fortsat, og de unge giver udtryk for, at det er noget, de sætter stor pris på.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at projektet har givet et stort løft i medarbejdernes faglige viden i forhold til neuropædagogik og senhjerneskadeområdet. Desuden har projektet givet mulighed for, at også patienter og pårørende har kunnet få mere viden om det at leve med en erhvervet hjerneskade.

Det er endvidere forvaltningens vurdering, at der har været en værdifuld læring i forhold til koordinering af sagerne. Social og Handicap viderefører dette med visse tilpasninger.

**Konsekvens i forhold til visionen**

Ingen

Retsgrundlag

Ingen

Økonomi

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har den 22. marts 2012 bevilliget kr. 1.323.000 til projektet. Udgifterne til det samlede hjerneskaderehabiliteringsprojekt i Varde Kommune er afholdt inden for denne økonomiske ramme.

Høring

Ikke relevant.

Bilag:

1 Åben Afslutningsrapport

161135/14

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-05-2015

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



209. Handicap-, Psykiatri- og Udsattepolitik

Dok.nr.: 8011
Sagsid.: 13/13901
Initialer: 42613
Åben sag

Sagsfremstilling

Handicap-, Psykiatri- og Udsattepolitikken blev den 18. marts 2015 godkendt af Direktionen til politisk behandling i udvalgene for Social og Sundhed, Børn og Undervisning, Arbejdsmarked og Integration samt Plan og Teknik, idet politikken berører områder inden for alle disse fire udvalg.

Direktionen godkendte desuden, at styregruppens forslag til strategier, som styregruppen mener, bør udarbejdes i tilknytning til politikken, også sendes videre til udvalgene til politisk behandling.

Handicap-, Psykiatri- og Udsattepolitikken er en af Varde Kommunes 12 overordnede visionspolitikker. Politikken formulerer følgende vision for området er: "Mennesket før handicappet, sindslidelsen eller graden af udsathed". Politikken beskriver 6 overordnede politiske målsætninger for området:

- Tilgængelighed og sammenhæng
- Dagtilbud, skole, beskæftigelse og uddannelse
- Bolig og hjemmeliv
- Fritid, idræt og kultur
- Forebyggelse og tidlig indsats
- Sociale relationer
- Velfærdsteknologi

For at omsætte de politiske målsætninger til handling udarbejdes strategier for henholdsvis handicap-, psykiatri- og udsatteområdet. Heri beskrives de enkelte indsatsområder, og der opstilles konkrete succeskriterier og mål. Forvaltningen anbefaler, at følgende strategier udarbejdes:

- Strategi for voksne indenfor psykiatriområdet
- Strategi for voksne udviklingshæmmede
- Strategi for voksne indenfor senhjerneskadeområdet
- Strategi for voksne indenfor udsatteområdet
- Strategi for børn og unge indenfor handicapområdet
- Strategi for tilgængelighed i forhold til handicap-, psykiatri og udsatteområdet.

Desuden anbefaler forvaltningen, at der udarbejdes et værdipapir for Varde Kommunes møde med handicappede, sindslidende og udsatte borgere, samt disses pårørende.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at Handicap-, Psykiatri- og Udsattepolitikken og de underliggende strategier, som foreslås i udarbejdet i tilknytning til politikken, giver et godt fundament for det videre arbejde med de tre områder, både i forhold til børn, unge og voksne.

Det er desuden forvaltningens vurdering, at en bred politisk behandling af Handicap-, Psykiatri- og Udsattepolitikken vil give det bedste afsæt for det videre arbejde med strategier under politikken.

**Konsekvens i forhold til visionen**

Forvaltningen forventer, at arbejdet med en øget tilgængelighed vil føre til, at handicappedes adgang til naturen lettes. Desuden tænkes visionen naturligt ind i arbejdet med de øvrige strategier.

Retsgrundlag

Politikken dækker meget bredt handicap-, psykiatri- og udsatteområdet.

Økonomi

Ingen.

Høring

Der er blevet afholdt høring om politikken.

Bilag:

1	Åben Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik - endeligt udkast	13007/15
2	Åben Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik	38555/15
3	Åben Strategier under Handicap-, psykiatri- og udsattepolitikken	9992/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, **at** udvalgene for Social og Sundhed, Børn og Undervisning, Arbejdsmarked og Integration samt Plan og Teknik godkender Handicap-, Psykiatri- og Udsattepolitikken samt forslag til strategier.

Beslutning Udvalget for Børn og Undervisning den 14-04-2015

Fraværende: Ingen

Politikken og strategierne blev godkendt.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-05-2015

Fraværende: Ingen

Politikken og strategierne blev godkendt.

Beslutning Udvalget for Arbejdsmarked og Integration den 13-05-2015

Fraværende: Ingen

Politikken og strategierne blev godkendt.



210. Godkendelse af kvalitetsstandard for støtte til køb af bil efter Servicelovens § 114

Dok.nr.: 8177
Sagsid.: 15/5734
Initialer: gies

Åben sag

Sagsfremstilling

Team Administration har myndighedsopgaven i sager om støtte til køb af bil efter Servicelovens § 114.

Der har ikke tidligere eksisteret en kvalitetsstandard for området.

Team Administration har derfor udarbejdet en kvalitetsstandard, som forholder sig til den gældende lovgivning og afspejler det nuværende serviceniveau i sagsbehandlingen. Kvalitetsstandarden skal fremadrettet sikre et ensartet serviceniveau, og synliggøre den politiske prioritering over for kommunens borgere, leverandører og andre interessenter. Kvalitetsstandarden vil fremadrettet blive revideret og fremlagt til efterfølgende politisk godkendelse hvert 2. år.

I 2014 var der 42 ansøgninger i forhold til støtte til køb af bil i Varde Kommune, hvoraf 23 ansøgninger blev afgjort med tilsagn og 19 ansøgninger med afslag. Dertil var der ca. 60 ansøgninger om støtte til særlig indretning og reparationer.

Forvaltningens vurdering

Sagsbehandlende terapeuter skal til enhver tid følge med i den faglige udvikling på området, heriblandt ændringer i lovgivningen og afgørelser truffet i Ankestyrelsen, som har betydning for området.

Sker der væsentlige ændringer på området, vil kvalitetsstandarden blive tilpasset herefter.

Konsekvens i forhold til visionen

De relevante visioner for Varde Kommune på området er indskrevet i kvalitetsstandarden.

Retsgrundlag

Serviceloven § 114
Bekendtgørelse nr. 719 af 19. juni 2013
Vejledning nr. 5 af 18/01/2012

Økonomi

Der blev i 2014 i alt udbetalt 5.217.000 kr. til støtte til køb af bil efter Servicelovens § 114.

Dertil kommer, at der blev tilbagebetalt 1.128.000 kr. i form af afdrag på lån. Netto udgifterne for Varde Kommune udgjorde således i 2014 4.089.000 kr.

Høring

Ældrerådet

**Bilag:**

1 Åben Kvalitetsstandard § 114

58068/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget drøfter serviceniveauet for støtte til køb af bil, og**at** kvalitetsstandarden fremsendes til høring i Ældrerådet, forinden endelig godkendelse.**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-05-2015**

Fraværende: Ingen

Fremsendes til høring Ældrerådet.



211. Godkendelse af kvalitetsstandard for nødvendige merudgifter efter Servicelovens § 100

Dok.nr.: 8178
Sagsid.: 15/5731
Initialer: gies
Åben sag

Sagsfremstilling

Team Administration har myndighedsopgaven i sager om nødvendige merudgifter efter Servicelovens § 100.

Der har ikke tidligere eksisteret en kvalitetsstandard for området.

Team Administration har derfor udarbejdet en kvalitetsstandard, som forholder sig til den gældende lovgivning og afspejler det nuværende serviceniveau i sagsbehandlingen.

Kvalitetsstandarden skal fremadrettet sikre et ensartet serviceniveau og synliggøre den politiske prioritering over for kommunens borgere og andre interessenter.

Kvalitetsstandarden vil fremadrettet blive revideret og fremlagt til efterfølgende politisk godkendelse hvert 2. år.

Der er pt. 120 borgere i Varde Kommune, der modtager støtte til dækning af nødvendige merudgifter.

Forvaltningens vurdering

Sagsbehandlende terapeuter skal til enhver tid følge med i den faglige udvikling på området, heriblandt ændringer i lovgivningen og afgørelser truffet i Ankestyrelsen, som har betydning for området.

Sker der væsentlige ændringer på området, vil kvalitetsstandarden blive tilpasset herefter.

Konsekvens i forhold til visionen

De relevante visioner for Varde Kommune på området, er indskrevet i kvalitetsstandarden.

Retsgrundlag

Serviceloven § 100.

Bekendtgørelse nr. 1434 af 23/12/2012 om nødvendige merudgifter ved den daglige livsførelse.

Økonomi

Der udbetales årligt ca. 1.500.000 kr. til dækning af nødvendige merudgifter efter Servicelovens § 100.

Høring

Handicaprådet.

**Bilag:**

1 Åben Kvalitetsstandard § 100

58008/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at serviceniveauet for støtte til nødvendige merudgifter efter § 100 drøftes, og
at kvalitetsstandarden fremsendes til høring i Handicaprådet, forinden endelig godkendelse.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-05-2015

Fraværende: Ingen

Fremsendes til høring i Handicaprådet.



212. Godkendelse af kvalitetsstandard for klippekort - efter høring

Dok.nr.: 8190

Sagsid.: 15/1829

Initialer: chrb

Åben sag

Sagsfremstilling

Udvalget for Social og Sundhed besluttede på udvalgsmødet den 17. februar 2015, at Varde Kommune skulle ansøge om midler til klippekortsordningen.

Det blev besluttet, at de 140 klippekort, som midlerne jævnfør fordelingsnøglen rækker til, skal tildeles de borgere, der timemæssigt får mest varig hjælp til personlig pleje, og ikke er omfattet af ledsagerordning.

Det blev samtidig besluttet, at klippekortet skal kunne bruges til aktiviteter efter borgerens eget valg, dog ikke havearbejde og rengøring.

På baggrund af udvalgets udmeldinger har myndigheden i samråd med leverandørerne af praktisk hjælp udarbejdet en kvalitetsstandard for klippekortsordningen, som beskriver rammerne for leveringen af indsatsen. Kvalitetsstandarden skal sikre sammenhæng mellem det politisk fastsatte serviceniveau, som Udvalget for Social og Sundhed har fastlagt, og indsatsen, der leveres til borgerne af de kommunale og private leverandører. Kvalitetsstandarden vil være tilgængeligt for borgere, politikere og leverandører på kommunens hjemmeside.

Klippekortet vil bestå af en halv times hjælp til aktiviteter i og udenfor hjemmet pr. uge, og bliver tildelt til 140 borgere med virkning fra 1. juli 2015.

Målgruppen revurderes i udgangspunktet efter et år, borgerne kan således risikere, at de ikke tildeles et klippekort det efterfølgende år.

Klippekortsordningen løber indtil videre til udgangen af 2016.

Forvaltningens vurdering

Mulighed for opsparing af klip

Forvaltningen anfører i kvalitetsstandarden at borgerne skal have mulighed for at spare max. 6 klip op. Dette for både at imødekomme borgerens behov for hjælp til opgaver af længere varighed, og leverandørens mulighed for at afvikle hjælpen under rimelige forhold.

En begrænset mulighed for opsparing sikrer også, at ressourcerne i klippekortsordningen gavner flest muligt. Opsparede klip ud over de maksimale 6 klip tilfalder en pulje, der uddeles som klippekort til nye borgere. Hermed sikres det, at klippene ikke spildes hos borgere, der bruger ordningen meget lidt.

Tidsrum for afvikling

Forvaltningen anfører i kvalitetsstandarden, at borgerne skal have mulighed for at afvikle hjælpen på hverdage fra 10.30 og frem til kl. 15.30. Dette for at sikre bedst mulig udnyttelse af ressourcerne, da der ikke skal betales tillæg. Samt for at understøtte en smidig afvikling, da det er på dette tidspunkt, leverandørerne har de bedste muligheder for at afsætte de personalemæssige ressourcer til afviklingen.

Ulempen er, at borgeren ikke vil kunne bruge klippekortet til f.eks. ledsagelse til arrangementer om aftenen, og andre formål der ikke lader sig gøre indenfor det fastlagte tidsrum.



Det er forvaltningens vurdering, at klippekortsordningen med fordel kan evalueres primo 2016.

Retsgrundlag

Ingen

Økonomi

Varde Kommune kan ifølge den udmeldte fordelingsnøgle få tildelt 742.000 kr. fra puljen til klippekortordningen i 2015 og 1.482.000 kr. i 2016. Herefter vil midlerne overgå til kommunernes bloktilskud.

Høring

Sagen har været til høring i Ældrerådet den 29. april. Ældrerådet støtter kvalitetsstandarden, og anbefaler, at udvalget godkender kvalitetsstandarden.

Bilag:

1 Åben Kvalitetsstandard klippekortsordning

25779/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at kvalitetsstandarden godkendes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-05-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



213. Godkendelse af kvalitetsstandard for alarm og pejlesystemer - efter høring

Dok.nr.: 8192
Sagsid.: 15/4858
Initialer: chrb

Åben sag

Sagsfremstilling

Der har ikke tidligere eksisteret en kvalitetsstandard for alarm og pejlesystemer såsom GPS, døralarm, alarmchip, trædemåtte m.m. i Varde Kommune.

Alarm og pejlesystemer er tidligere blevet bevilget som hjælpemidler efter servicelovens § 112, i de tilfælde hvor borgerne har været i stand til at give et gyldigt samtykke.

De fleste systemer er dog blevet bevilget efter servicelovens § 124 om magtanvendelse, da det sædvanligvis er demente borgere, der tildeles alarm og pejlesystemer, som ofte ikke er i stand til aktivt at give et gyldigt samtykke til foranstaltningen eller direkte modsætter sig foranstaltningen.

Kvalitetsstandarden der indstilles til godkendelse, lægger op til, at alarm og pejlesystemer fremadrettet bevilges efter servicelovens § 82 om offentlig omsorgspligt. Kun i de tilfælde, hvor borgeren modsætter sig foranstaltningen, vil systemet fortsat bevilges servicelovens § 124 om magtanvendelse.

I forhold til tidligere praksis er det nyt, at der kan bevilges hjælp fra hjemmeplejen til at varetage opladning, sikre at borgeren får den på og andre opgaver omkring systemet. Tidligere kunne hjemmeboende borgere kun bevilges alarm og pejlesystemer, såfremt de selv eller deres pårørende kunne stå for de praktiske opgaver omkring systemet.

Den nye kvalitetsstandard kommer til at indgå som en del af det allerede godkendte indsatskatalog for personlig, praktisk bistand og træning.

Forvaltningens vurdering

Reduktion af brugen af magtanvendelse

Hvis alarm og pejlesystemer fremadrettet kan bevilges efter § 82, forventes det at nedbringe brugen af magt og ansøgninger om tilladelse til magtanvendelser efter § 124. Det vurderes at være hensigtsmæssigt i videst muligt omfang, at undgå brugen af magtanvendelsesparagraffen i forhold til den enkelte borger.

Det stigende antal demente borgere taget i betragtning, er det sandsynligt, at flere borgere fremadrettet vil få behov for alarm og pejlesystemer.

Bedre sammenhæng mellem ydelserne

Det vurderes, at det vil skabe en bedre sammenhæng mellem ydelserne, hvis systemet og den hjælp, der evt. skal tildeles i forbindelse med systemet, kan bevilges fra samme myndighed. Dette vil ikke være tilfældet, hvis systemet skal bevilges som hjælpemiddel efter § 112. Hvis systemet bevilges efter § 82, kan systemet og den nødvendige hjælp bevilges fra visitationen.

Mulighed for bevilling af GPS og pejlesystemer til ny borgergruppe

Ved at muliggøre bevilling af GPS og pejlesystemer til hjemmeboende borgere, der ikke selv kan, eller har pårørende, der kan varetage det praktiske arbejde omkring systemet lever Varde Kommune i højere grad op til den offentlige omsorgsforpligtigelse jævnfør servicelovens § 82, og borgernes, frihed, sikkerhed og tryghed øges.

**Retsgrundlag**

Serviceoven §§ 82, 87 + 124-127

Økonomi

Den hjælp der fremadrettet kan bevilges fra hjemmeplejen bevilges som indsatsen "Struktur og sammenhæng". Indsatsen finansieres af Ældrepengepuljen og er et ekstra tilbud til borgere med demens.

De ekstraudgifter vil være en konsekvens af den ændrede bevillingspraksis, holdes indenfor det nuværende budget.

Høring

Sagen har været til høring i Ældrerådet den 29. april. Ældrerådet støtter kvalitetsstandard, og anbefaler, at udvalget godkender kvalitetsstandard.

Bilag:

1 Åben Kvalitetsstandard for alarm og pejlesystemer

48235/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at kvalitetsstandard godkendes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-05-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



214. Godkendelse af strategier under Sundhedspolitikken

Dok.nr.: 7446

Sagsid.: 11/921

Initialer: 46010

Åben sag

Sagsfremstilling

Varde Kommunes Sundhedspolitik 2014-2018 blev vedtaget af Byrådet 1. april 2014.

Sundhedspolitikken har seks målsætninger:

- Bevægelse bliver naturligt for alle borgere (strategien er godkendt)
- Rusmidler: Forebyggelse, behandling og opfølgning (strategien er godkendt)
- Sund mad og drikke i hverdagen
- God hygiejne på alle områder
- En styrket rehabiliteringsindsats
- Røgfri kommune

For hver målsætning er udarbejdet en strategi. Strategierne er udarbejdet af arbejdsgrupper sammensat af medarbejdere fra alle fagområder. Mental sundhed og lighed i sundhed er overordnede fokusområder, som indgår i samtlige strategier.

Programstyregruppen for sundhedspolitikken har godkendt strategierne. Endvidere har strategierne været præsenteret for og drøftet af de øvrige fagudvalg.

For hver strategi udarbejdes et indsatskatalog med beskrivelse af målsætninger og konkrete indsatser, der sikrer implementering af strategien i de enkelte fagområder og på tværs af organisationen.

AC-medarbejder Sara Møller Olesen deltager under punktets behandling.

Forvaltningens vurdering

Forvaltningen vurderer, at strategierne er et godt redskab i det tværgående samarbejde, der er nødvendigt for at omsætte de politiske målsætninger i Sundhedspolitikken til konkrete forandringer i hverdagslivet og dermed fremme livskvaliteten og styrke borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.

Konsekvens i forhold til visionen

Sundhedspolitikken og visionen supplerer hinanden, idet mange indsatser under sundhedspolitikken vil kunne foregå i og udnytte mulighederne i naturen. Tilsvarende kan ophold og aktiviteter i naturen være med til at fremme mental sundhed, rehabilitering og bevægelse.

Retsgrundlag

Sundhedsloven § 119.

Økonomi

Implementeringen af strategierne finansieres indenfor den almindelige drift i de enkelte afdelinger og fagområder.



Til enkelte indsatsers kan det komme på tale at søge ekstern finansiering.

Høring

Da strategierne Sund mad og drikke, God hygiejne og Røgfri kommune også rummer målsætninger og indsatser relateret til kommunens ansatte, har disse strategier været i høring i Hoved-MED.

Strategierne har været præsenteret for og drøftet i de øvrige fagudvalg.

Bilag:

1	Åben Hygiejne strategi 2014-2018	45234/15
2	Åben Strategi røgfri 2014-2018	45235/15
3	Åben Strategi rehabilitering 2014-2018	45240/15
4	Åben Strategi mad og drikke 2014-2018	60606/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at Hygiejnestrategien 2014-2018 godkendes,

at Strategi for sund mad og drikke 2014-2018 godkendes,

at Rehabiliteringsstrategien 2014-2018 godkendes, og

at Strategi for flere røgfrie miljøer og færre rygere 2014-2018 godkendes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-05-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



215. Høring af Praksisplanen for almen praksis

Dok.nr.: 8106

Sagsid.: 15/5446

Initialer: anfi

Åben sag

Sagsfremstilling

Med udgangspunkt i Sundhedsaftalen 2015-2018, som er endeligt godkendt af alle 22 syddanske kommuner og Region Syddanmark, er praksisplanudvalget nået til enighed om et udkast til en praksisplan for almen praksis i Region Syddanmark. Planen skal danne den ramme, der sikrer, at sundhedsaftalen gennemføres i forhold til almen praksis. Praksisplanen er i høring frem til den 26. maj 2015.

Praksisplanudvalget skal efter høringsperioden indgå en underliggende aftale, hvor der knyttes økonomi og ressourcer til indsatserne i planen. Hermed får udvalget også en væsentlig rolle i forhold til implementering af planen. Høringssvaret til praksisplanudvalget kan dermed med fordel også fremhæve væsentlige lokale erfaringer og inputs til implementering af praksisplanen.

Overordnet set består planen af to dele – en politisk del og en mere beskrivende og analytisk del.

De politiske visioner for planen tager afsæt i de tre politiske visioner fra Sundhedsaftalen 2015-2018.

1. Sundhed gennem et rehabiliterende samarbejde med borgeren: Visionen med praksisplanen i forhold til dette punkt er at sikre, at almen praksis sammen med region og kommuner har en nøglerolle i processen for at sikre borgeren en rehabilitering, der kan betyde, at borgeren kan genvinde sin arbejdskapacitet.
2. Sundhed for alle: Den politiske vision i praksisplanen er, at alle borgere skal sikres et godt og nært tilbud om almen lægehjælp, f.eks. i sundhedshuse, der er tilpasset de lokale geografiske forhold. Derudover er det en del af visionen, at almen praksis har fokus på fysisk tilgængelighed, særligt for borgere, der er svage, og derfor ikke ved egen hjælp kan henvende sig til almen praksis.
3. Sundhed med sammenhæng: Dette skal sikres gennem fortsat og udvidet brug af IT, velfærdsteknologi, datakodning og hjemmemonitorering samt kompetenceudvikling af medarbejdere i regionen, almen praksis og kommunerne. Med reformerne af sygedagpengeområdet og stigningen i antallet af demente patienter vil de alment praktiserende læger få en styrket rolle i opsporingen af patienter og samarbejdet med kommunerne om tidlig opsporing og forebyggelse.

I praksisplanen beskrives en række indsatsområder med konkrete indsatser, som praksisplanudvalget er enige om at igangsætte i 2015-2018. I Varde Kommune prioriteres særligt sundhedshuse og rekruttering, lægemiddelområdet, telemedicin og velfærdsteknologi, DÆMP (Den Ældre Medicinske Patient), TOF (Tidlig Opsporing og Forebyggelse), kommunens akutfunktion og sygemeldinger.

Vedhæftet er Varde Kommunes høringssvar. Varde Kommune stiller sig generelt positivt over for resultatet af det arbejde, som ligger bag ved udarbejdelsen af høringsudkastet. Særligt er det positivt, at der er en tydelig sammenhæng fra Sundhedsaftalen 2015-2018 til høringsversionen af praksisplanen. Der er enkelte mindre kommentarer, som fremgår af høringssvaret.

**Forvaltningens vurdering**

Forvaltningen vurderer, at Praksisplanen danner et godt grundlag for implementeringen af Sundhedsaftalen ved at indgå et forpligtende samarbejde med almen praksis gennem Praksisplanen for almen praksis, og at der i regi af KLU Varde (Kommunalt Lægeligt Udvalg) er bred enighed om, hvilke indsatser i Praksisplanen der skal og bør prioriteres i Varde Kommune.

Konsekvens i forhold til visionen

Praksisplanen danner sammen med Sundhedsaftalen for 2015 – 2018 grundlaget for samarbejdet omkring de tværsektorielle patientforløb. Et velfungerende samarbejde på tværs af sektorer er afgørende for, at borgerne i Varde Kommune kan få de social- og sundhedstilbud, som er nødvendige for at leve et sundt og godt liv med en høj grad af bevægelsesfrihed og selvbestemmelse. Det har stor betydning for, at borgerne er i stand til at bevæge sig derhen, hvor de har lyst – også ud i naturen.

Retsgrundlag

Sundhedslovens §206 og §206a

Økonomi

Når der er indgået aftale om en praksisplan, og en underliggende aftale for sygebesøg og samtaleterapi, flyttes midlerne fra den centrale overenskomst til lokal udmøntning i praksisplanudvalget i Region Syddanmark.

I 2014 var der derfor et forbrug på ca. 48 millioner kr. på ydelserne sygebesøg og samtaleterapi i Region Syddanmark, heraf finansierer kommunerne 10 pct. gennem den kommunale medfinansiering. Herudover tilføres der yderligere 44 millioner kroner i overenskomstperioden til udmøntning af praksisplanen – 22 millioner kr. fra de syddanske kommuner og 22 millioner kr. fra Region Syddanmark. Midlerne tilføres først, når der er indgået aftale om sygebesøg og samtaleterapi.

Hvad angår disse nye tiltag, hvor kommunerne skal betale 22 mio., vil Varde Kommunes andel af finansieringen være på 878.767 kr. fra 2016.

Dette beløb er allerede tilført Varde Kommune (tilført ældreområdet) i form af økonomiaftalen på sundhedsområdet, hvor Varde Kommune har fået tildelt 3.1 mio. kr.

Der vil fra KL blive fulgt op på at de tilførte midler bruges på sundhedsområdet og Praksisplanen. KL opfordrer derfor til at midlerne afsættes specifikt til arbejdet med Praksisplanen. På denne baggrund bør beløbet indgå i budgettet fra 2016.

Derudover er det de lokale parters egen beslutning, om de ønsker lokalt at afsætte yderligere midler til initiativer i forbindelse med praksisplanen.

Før der kan indgås en underliggende aftale, hvor der knyttes økonomi til de forskellige indsatser, skal aftalen godkendes i alle kommuner i Syddanmark.

Ovenstående er afhængig af, at aftalen godkendes, og at der ikke aftales et yderligere løft ud over de 2 * 22 mio.

Høring

Praksisplanen for almen praksis er i høring frem til den 26. maj 2015.

**Bilag:**

1 Åben Varde Kommunes høringssvar på Praksisplanen

57936/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at midlerne fra Økonomiaftalen afsættes til arbejdet med praksisplanen i budgettet fra 2016 og fremefter,

at Varde Kommunes høringssvar til Praksisplanen godkendes,

at udvalgets formand er medunderskriver på høringssvaret sammen med sundhedschefen, og

at Praksisplanen behandles i udvalget igen, når aftalen er endelig godkendt med henblik på økonomien.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-05-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



216. Godkendelse af ansøgning til Satspuljen "En værdig død"

Dok.nr.: 8117

Sagsid.: 15/3164

Initialer: 44394

Åben sag

Sagsfremstilling

I samarbejde med Hospice Sydvestjylland, Palliativt Team SVS, almen praksis og frivillige ansøger Varde Kommune Sundhedsstyrelsens satspulje "En værdig død". Formålet er, at imødekomme borgernes ønske om at være længst muligt hjemme og dø hjemme med bedst mulig livskvalitet og høj kvalitet i den faglige indsats.

Projektet skal styrke den basale palliative indsats i kommunen:

- Ved at afprøve forskellige metoder og indsatser, der sikrer:
 - o en tidlig opsporing af palliative borgere
 - o en tidlig afklaring af, hvor den enkelte ønsker at dø
 - o en kontinuerlig behovsvurdering for at kunne imødekomme borgerens behov for støtte og omsorg
- Ved at udarbejde funktionsbeskrivelser og beskrivelse af arbejdsgange for palliative forløb internt i kommunen men også for samarbejdet med almen praksis, hospice og det palliative team.

Målgruppen er borgere med livstruende sygdom og deres pårørende.

Da der i kommunen allerede er igangsat kompetenceudvikling af kommunens social- og sundhedsassistenter, vil der i projektet være fokus på at styrke og videreudvikle hjemmesygeplejens viden og færdigheder inden for den palliative pleje og omsorg.

De frivillige vil spille en væsentlig rolle i projektet, da den kommunale palliative indsats kan understøttes af de frivillige organisationers tilbud om fx social samvær og fælles gøremål med den syge samt aflastning af pårørende ved at være hos den syge.

Der er ansøgningsfrist den 15. maj.

Projektet skal iværksættes senest 1. oktober 2015 og forløber over tre år.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at satspuljen er en god mulighed for at videreudvikle den kommunale palliative indsats.

Varde Kommune har allerede et samarbejde med Hospice Sydvestjylland, der afholder palliative kurser for kommunens social- og sundhedsassistenter.

Det forudsætter et tæt samarbejde mellem kommunale afdelinger, praktiserende læger, det specialiserede palliative niveau, hvis palliativ pleje, omsorg og behandling skal lykkes, ligesom frivillige kan have en væsentlig rolle. Projektet kan understøtte dette samarbejde.

Konsekvens i forhold til visionen

Afhængig af borgerens situation og ønsker kan naturoplevelser, som en gåtur eller at få sygesengen ud på terrassen, indtænkes som en del af den palliative indsats. Særligt den supplerende frivillige indsats kan være med til at gøre dette muligt.

**Retsgrundlag**

Sundhedsloven

Økonomi

Puljens størrelse er 15 mio. kr. Der udvælges to til tre projekter. Beløbsstørrelsen på Varde Kommunes endelige ansøgning kendes endnu ikke, men forventes at blive ca. 3-4 mio. kr.

Høring

Ingen

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at Sundhedsstyrelsens satspulje "En værdig død" søges.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-05-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



217. Finansiering og medfinansiering af regionale sundhedsydelse 2014

Dok.nr.: 8195
Sagsid.: 15/3495
Initialer: 44141

Åben sag

Sagsfremstilling

Kommunerne har været medfinansierende på sundhedsområdet siden strukturreformen den 1. januar 2007. Den kommunale medfinansiering udgør omkring 20 % af det offentlige sundhedsbudget. Formålet med kommunernes medfinansiering er at øge incitamentet til at forebygge u hensigtsmæssige indlæggelser og - genindlæggelser gennem en effektiv forebyggelses- og plejeindsats. Det er dog kun i et vist omfang, muligt for kommunerne at påvirke den regionale medfinansiering og finansiering.

Den aktivitetsbestemte medfinansiering udgør en bestemt andel pr. indlæggelse/ydelse med et loft for den maksimale takst. Hvert år reguleres lofterne på baggrund af den fastsatte regionale pris- og lønfremskrivningsprocent.

Overordnet kan stigningen forklares ved:

- Vækst i aktiviteten for borgere under 65 år.
- Færre fødsler men samlet set et lidt større aktivitetsniveau.
- Uændret niveau for børneområdet. Der ses en forskydning mellem SVS (Sydvestjysk sygehus) og de øvrige børneafdelinger.
- Forholdsvis stor vækst i den ambulante aktivitet. Til gengæld et lavere niveau for almen praksis og speciallægedækning.
- En stor del af væksten (1,6-2 mio. kr.) er sket indenfor kræftområdet (diagnostik, udredning og behandling) Dette kan ses som en effekt af "Krop og kræft" (kræftrehabilitering) og tarmkræftscreening.
- Vækst i forhold til Hospice kan forklare en stigning på 1,1 mio. kr.

Opgørelsen fra 2014 viser at:

- Varde Kommune fra 2013 til 2014 har oplevet en væsentlig stigning i den kommunale medfinansiering, samtidig er det dog vigtigt at bemærke, at vi stadig placerer os under både regions- og landsgennemsnittet. Den væsentligste stigning er sket for den stationære og ambulante somatik.
- Borgere i Varde Kommune i 2014 har haft 10.187 indlæggelser og 119.776 ambulante besøg.
- Kommunerne i Region Syddanmark ligger generelt lavere på den stationære somatik, mens de ligger højere på den ambulante.
- For genoptræning under indlæggelse ses igen i år en stigning både i Varde Kommune og på regions- og landsgennemsnittet.
- Der på sygesikringsområdet ses et lille fald i forhold til 2013. Varde Kommune ligger fortsat lavt sammenlignet med andre kommuner og væsentligt under regions- og landsgennemsnit.
- Varde Kommune ligger lavt i afregning til speciallæge men til gengæld over regionsgennemsnittet på den alment praktiserende læge. Det er muligt, at disse substituerer hinanden.
- I afregningen til fysioterapi er der sket et lille fald, trods det har Varde Kommune en udgift, der er langt højere end de andre kommuner – til gengæld har Varde Kommune en meget lille udgift til kiropraktik.



- Der er sket en lille stigning i udgiften til specialiseret ambulant genoptræning, men udgifterne i Varde Kommune ligger fortsat væsentligt under regions- og landsgennemsnittet.
- Udgiften til færdigbehandlede somatiske patienter samt hospice er steget væsentligt, om end der økonomisk er tale om små beløb.

Direktionen har drøftet sagen den 6. maj og anbefaler sagen til udvalgets behandling.

Sundhedsanalytiker Mai Sønderby deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at opgørelsen giver mulighed for at drøfte prioriteringen af indsatserne på sundhedsområdet. Desuden danner rapporten grundlag for en dialog med Region Syddanmark, herunder også Sydvestjysk Sygehus og de praktiserende læger. Rapporten danner også baggrund for et videre analysearbejde af udviklingen.

Forvaltningen vurderer, at det fortsat vil være hensigtsmæssigt at styrke indsatsen omkring indlæggelserne – både forebyggelse af unødige indlæggelser samt en fokuseret indsats efter udskrivning for at forebygge genindlæggelser.

Retsgrundlag

Lov om regionernes finansiering. Lovbekendtgørelse nr. 797 af 27.6 2011

Cirkulære om aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet nr. 102 af 6.12 2011.

Økonomi

Udgifterne til finansiering og medfinansiering i Varde Kommune fordeler sig i henholdsvis 2013 og 2014 på følgende måde:

Område	2013, mio. kr.	2014, mio. kr.	Difference
Stationær somatik	78,2	79,8	1,6
Ambulant	69,9	74,8	4,9
Psykiatri samlet	8,8	8,8	0
Praksis samlet	11,4	11,7	0,3
Specialiseret ambulant genoptræning	1,1	1,2	0,1
Hospice	0,7	1,8	1,1
Færdigbehandlede	0,02	0,27	0,25

Det bemærkes, at den samlede medfinansiering og finansiering udgjorde 178,1 mio. kr. i 2014.

Høring

Ingen

Bilag:

1 Åben Kommunal medfinansiering/finansiering på sundhedsområdet 2014 38199/15

**Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

at orienteringen tages til efterretning,

at der arbejdes videre med anbefalingerne i rapporten,

at indsatserne i Det nære Sundhedsvæsen samt generel forebyggelse målrettes de områder, hvor der er de store udgifter, og hvor der er et forebyggelsespotential. Det gælder særligt forebyggelse af unødige indlæggelser og genindlæggelser, og

at rapporten indgår i Byrådets temadrøftelse om sundhed den 2. juni 2015.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-05-2015

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



218. Orientering om aftalegrundlag for den regionale specialtandpleje

Dok.nr.: 8175
Sagsid.: 14/9467
Initialer: 46010

Åben sag

Sagsfremstilling

Det nye aftalegrundlag for den regionale specialtandpleje er nu godkendt. Udvalget har ønsket en redegørelse for det endelige aftalegrundlag.

Specialtandplejen fastlægges i § 133 i Sundhedsloven som en kommunal myndighedsopgave, hvor det fulde finansieringsansvar påhviler kommunen. Regionen har ansvaret for at stille de nødvendige behandlingstilbud til rådighed for de kommuner, der ønsker at købe ydelsen.

Målgruppen for specialtandplejens ydelser er patienter, som er sindslidende, psykisk udviklingshæmmede m.fl., der ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud i børne- og ungetandplejen, praksistandplejen eller omsorgstandplejen.

Udgangspunktet for aftalen er visionen om sundhed gennem et rehabiliterende samarbejde med patienten og princippet om rehabilitering.

Ansvar for visitationen til Den Regionale Specialtandpleje påhviler bopælskommunen.

Alle kommuner, der ønsker at få løst specialiseret tandpleje hos Den Regionale Specialtandpleje, skal betale et årligt basisbidrag samt udgifter i forbindelse med kommunens forbrug af ydelser. Basisbidraget dækker kvalitetssikring og vidensopsamling, ledelse og administration samt telefonisk tandlægefaglig rådgivning. Basisbidraget er et fastsat beløb pr. borger i kommunen.

Akut nødbehandling, diagnostisk udredning og behandlingsplanlægning, regelmæssig forebyggende og behandlende tandpleje samt specielle enkeltopgaver afregnes pr. påbegyndt halve time efter en fast takst. Der afregnes ud fra den tidsvarighed, hvor patienten er til stede i klinikken (stoletid). Ved undersøgelse, forebyggelse eller behandling udenfor specialtandplejeklinikken registreres tidsforbruget fra personalet forlader Den Regionale Specialtandpleje til personalet igen er tilbage på klinikken. Herudover afregnes pr. påbegyndt halve time efter en fast takst for behandling i narkose.

Modellen lever op til ønsket om større fleksibilitet, idet der er stor forskel på de behov, som ses i målgruppen. Eksempelvis kan kommunerne i samarbejde med regionen løse den forebyggende opgave, som netop for denne målgruppe er særlig vigtig, dels fordi mange får meget medicin og dels fordi, det på alle måder er omkostningsfuldt at skulle behandle i narkose – både for patienten og for samfundet. Herudover ønskes en model, der i højere grad bygger på princippet om, at kommunerne betaler i forhold til kommunens forbrug af ydelser.

I aftalegrundlaget er det skitseret, hvorledes det er muligt at følge dels forbruget af ydelser på patienterne og dels i timeforbruget, idet der udsendes kvartalsvise opgørelser.

Leder af Tandplejen Berit Østergaard Nielsen deltager under punktets behandling.

**Forvaltningens vurdering**

Forvaltningen vurderer, at den foreslåede model til nyt samarbejdsgrundlag opfylder de ønsker, som Varde Kommune har til en ny aftale.

Det nye aftalegrundlag ændrer ikke på den ydelse, som borgeren får tilbudt, idet modellen fortsat er sundheds- og samarbejdsfremmende for tandplejebetjeningen for den enkelte borger, modellen kan rumme en vifte af mulige tandplejeplaner/-forløbsmuligheder i forhold til betjening af borgeren.

I forhold til tidligere får kommunen nu et incitament til at sætte øget fokus på forebyggelse og rehabilitering, idet der fremadrettet afregnes pr. ydelse og ikke som en abonnementsydelse. Hvis dette kommer til at ske, må det forventes at få en positiv effekt på tand- og mundsundheden hos målgruppen.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 133

Økonomi

Det vides endnu ikke, hvilken betydning den ændrede aftale får for medfinansieringen i Varde Kommune.

Kommunen får tilsendt opkrævning vedrørende kommunens faktiske forbrug af behandlingstimer og anæstesi ydelser kvartalsvis bagud. Afregning af over-/underforbrug af behandlinger i generel anæstesi sker ved årets udgang.

Fra 2016: Såfremt en kommune ikke anvender alle de forudbestilte pladser (omregnet til halve timer) samt tandbehandlinger i generel anæstesi, afregnes ubenyttede pladser og behandlinger til 15 % af normaltaksten. Såfremt en kommune anvender et større antal pladser eller tandbehandlinger i generel anæstesi end bestilt, afregnes de ekstra pladser eller behandlinger til 115 % af normaltaksten.

Forvaltningen vil følge udviklingen i forbruget af ydelser, da der særligt i 2015 og 2016 vil være en budgetusikkerhed.

Høring

Udvalget for Social og Sundhed godkendte på mødet i december 2014 høringsvar i forbindelse med udarbejdelsen af et nyt aftalegrundlag for den regionale specialtandpleje.

Bilag:

1 Åben Kvalitetsstandard for specialtandplejen

301930/12

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget tager orienteringen til efterretning, og

at udvalget drøfter og tager stilling til en revision af serviceniveau og kvalitetsstandarder i relation til aftalegrundlaget.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-05-2015



Fraværende: Ingen

Orienteringen blev taget til efterretning.

Der udarbejdes forslag til ny kvalitetsstandard i relation til aftalegrundlaget.



219. Status for velfærdsteknologiprojekters økonomiske potentiale

Dok.nr.: 8265
Sagsid.: 13/6262
Initialer: 48163

Åben sag

Sagsfremstilling

Direktionen har anmodet forvaltningen om en redegørelse af effekten af Velfærdsteknologiprojekter i Varde Kommune.

Varde Kommune har haft som ambition at være blandt de førende med hensyn til brug af velfærdsteknologi. Derfor er der afsat en velfærdsteknologipulje på budgettet, og der er ansat en velfærdsteknologimedarbejder.

Arbejdet med implementering og anvendelse af velfærdsteknologi hviler på nogle væsentlige forudsætninger:

- Teknologiernes kvalitet og effektivitet
- Leverandørernes kompetencer
- Organisationens kompetencer, herunder evnen til at
 - o udfordre faglige og kulturelle holdninger,
 - o tilpasse arbejdsgange og
 - o fastholde og udvikle det etiske og æstetiske grundlag for levering af velfærdsydelserne
- Borgernes (og evt. de pårørendes) accept og samarbejdsvilje
- Omkostninger til anskaffelse og drift af teknologierne
- Omkostninger til implementering og kompetenceudvikling
- Eventuelle omkostninger til organisatoriske forandringer.

Ovenstående punkter udgør en checkliste, for hvor bæredygtig anvendelsen af velfærdsteknologi bliver.

Der er grund til at trække to projekter frem som projekter, der enten i sig selv henter gevinster hjem, eller som gør det muligt for efterfølgende forandringsprojekter at realisere konkrete gevinster.

Pilotprojektet "*Afprøvning af vaske-/tørre toiletter*" har haft som mål at afdække, hvilke borgere der kan blive selvhjulpne, og/eller som kan få væsentlig bedre livskvalitet ved anvendelse af automatiske vaske-/skylle toiletter. ABT-fonden, hvis midler er afsat til udbredelse af velfærdsteknologi i Danmark, har tidligere udarbejdet en rapport, der peger på potentialerne i konkrete, modne teknologier der kan udbredes i de danske kommuner. Pilotprojektet er et forsøg på at kvalificere dette potentiale vedr. udbredelse af disse toiletter. Uagtet de usikkerheder der er forbundet med rapporten, og med forbehold for den ledelsesmæssige opgave, der bl.a. er forbundet med holdningsmæssige barrierer hos frontpersonalet, kan besparelspotentialet med denne teknologi anslås til i gennemsnit 5 minutter pr. døgn pr. borger. Vores eget pilotprojekt peger på et potentiale på op til 50 toiletter. Omregnet i timer giver dette et potentiale på ca. 1.500 timers besparelse pr. år. Her skal fratrækkes medgået tid til introduktion og løbende vejledning.

Projektet "*Tracking af hjælpemidler*" handler om intelligent mærkning af hjælpemidler, som dels giver et troværdigt, løbende overblik over status for og placering af hjælpemidlerne, og dels gør det muligt at hente målrettede, personlige vejledninger på mobiltelefoner eller tablets ved ibrugtagning og anvendelse af hjælpemidlet. Potentialet ligger i mindre tid for frontpersonalet ifm. vejledning til og leverancestatus for hjælpemidlet, og et bedre overblik for medarbejderne på hjælpemiddeldepotet.



Leverandøren, Inteiro, har udviklet en business case, der peger på et konkret gevinstpotentiale på 350.000 kr./år.

Forvaltningens vurdering

Forvaltninger finder, at erfaringerne fra de to projekter er værdifuldt input til igangværende og kommende projekter med hensyn til at sikre en bæredygtig implementering og pege på forudsætningerne for den nødvendige gevinstrealisering i driften.

Forvaltningen vurderer, at de to nævnte projekters samlede potentiale er op til ca. 1 mio. kroner/år, når teknologierne er fuldt implementeret.

Forvaltningen bemærker, at der allerede har været udmøntet besparelser som følge af effektiviseringer. Effektiviseringer som delvis er begrundet i velfærdsteknologi.

Forvaltningen vurderer samtidig, at de nævnte projekter ikke henter besparelsen i sig selv, men skaber grundlag for en effektivisering. Effekten kan blive udfordret af andre forhold, som fx organisering og kompetencer.

Konsekvens i forhold til visionen

Der er ingen konsekvenser i forhold til visionen.

Retsgrundlag

Ingen.

Økonomi

Velfærdsteknologipuljen er på 2,074 mio. kr. årligt.

Høring

Ingen.

Bilag:

1 Åben Statusrapportering - VT-projekter

57426/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at orienteringen tages til efterretning, og oversendes til orientering i Udvalget for Social og Sundhed.

Beslutning Direktionen den 06-05-2015

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-05-2015

Fraværende: Ingen



Orienteringen blev taget til efterretning.



**220. Lukket - Drøftelse om eventuel udtræden af Det danske
Madhus Varde A/S - tilkendegivelser inden
forhandlingsforløb igangsættes**

Dok.nr.: 8246

Sagsid.: 15/1269

Initialer: 44085

Lukket sag

**221. Orientering til pressen**

Dok.nr.: 8263

Sagsid.: 14/51

Initialer: LEAN

Åben sag**Sagsfremstilling**

Udvalgsformanden orienterer pressen om følgende punkter.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-05-2015

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



222. Gensidig orientering

Dok.nr.: 8194

Sagsid.: 14/51

Initialer: LEAN

Åben sag

Sagsfremstilling

Orientering v/formanden

- Studieturen
- KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum den 28. og 29. maj.
- Tilsynsrapporter plejecentre - orientering

Orientering v/direktøren

Gensidig orientering

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 12-05-2015

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



Bilagsliste

- 205. Budgetopfølgning - Udvalget for Social og Sundhed pr. 30. april 2015
 - 1. Økonomirapport pr. 31.03.2015.pdf (57745/15)
 - 2. Redegørelse for forslag vedr. besparelser i budget 2015 (63573/15)

- 207. Godkendelse af anlægsregnskab og Skema C for 5 ældreboliger ved Bo Østervang.
 - 1. Boligareal byggeregnskab - Bo Østervang (58530/15)
 - 2. Byggeregnskab. - Bo Østervang (58535/15)

- 208. Orientering om afslutning på hjerneskaderehabiliteringsprojektet
 - 1. Afslutningsrapport (161135/14)

- 209. Handicap-, Psykiatri- og Udsattepolitik
 - 1. Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik - endeligt udkast (13007/15)
 - 2. Handicap-, psykiatri- og udsattepolitik (38555/15)
 - 3. Strategier under Handicap-, psykiatri- og udsattepolitikken (9992/15)

- 210. Godkendelse af kvalitetsstandard for støtte til køb af bil efter Servicelovens § 114
 - 1. Kvalitetsstandard § 114 (58068/15)

- 211. Godkendelse af kvalitetsstandard for nødvendige merudgifter efter Servicelovens § 100
 - 1. Kvalitetsstandard § 100 (58008/15)

- 212. Godkendelse af kvalitetsstandard for klippekort - efter høring
 - 1. Kvalitetsstandard klippekortsordning (25779/15)

- 213. Godkendelse af kvalitetsstandard for alarm og pejlesystemer - efter høring
 - 1. Kvalitetsstandard for alarm og pejlesystemer (48235/15)

- 214. Godkendelse af strategier under Sundhedspolitikken
 - 1. Hygiejne strategi 2014-2018 (45234/15)
 - 2. Strategi røgfri 2014-2018 (45235/15)
 - 3. Strategi rehabilitering 2014-2018 (45240/15)
 - 4. Strategi mad og drikke 2014-2018 (60606/15)

- 215. Høring af Praksisplanen for almen praksis
 - 1. Varde Kommunes høringssvar på Praksisplanen (57936/15)

- 217. Finansiering og medfinansiering af regionale sundhedsydelser 2014
 - 1. Kommunal medfinansiering/finansiering på sundhedsområdet 2014 (38199/15)

- 218. Orientering om aftalegrundlag for den regionale specialtandpleje
 - 1. Kvalitetsstandard for specialtandplejen (301930/12)

- 219. Status for velfærdsteknologiprojekters økonomiske potentiale
 - 1. Statusrapportering - VT-projekter (57426/15)



Underskriftsblad

Thyge Nielsen

Ingvard Ladefoged

Søren Laulund

Erhardt Jull

Niels Haahr Larsen

Connie Høj

Tina Agergaard Hansen