



Åbent referat til

Udvalget for Social og Sundhed

- Mødedato: Tirsdag den 15. november 2016
- Mødetidspunkt: 8:00 - 12:00
- Mødested: Mødesalen, Bytoften
- Deltagere: Thyge Nielsen, Ingvar Ladefoged, Søren Laulund,
Erhardt Jull, Niels Haahr Larsen, Connie Høj, Tina
Agergaard Hansen
- Fraværende: Ingen
- Referent: Lena Andersen



Indholdsfortegnelse

	Side
455. Godkendelse af dagsorden	1032
456. Evaluering af 2016-aftalerne og oplæg til aftalerne for 2017	1033
457. Organisationsændring i Social, Sundhed og Beskæftigelse	1037
458. Ny takst- og ressourcestyringsmodel på specialområdet	1039
459. Godkendelse af afregningspriser til private leverandører af hjemmepleje og madservice for 2017	1041
460. Godkendelse af takster på plejecentre, botilbud og madservice	1043
461. Udmøntning af værdighedsmidlerne for 2017	1046
462. Opfølgning på tilbud til yngre demente borgere	1049
463. Botilbud for børn - Krogen 3 efter høring	1051
464. Tilrettelæggelse af personlig og praktisk hjælp - stillingtagen til udbud	1055
465. National Koordination: Borgere med svære spiseforstyrrelser	1058
466. Rameaftale for 2017 på det specialiserede socialområde m.v.	1060
467. Midlertidige botilbudspladser efter § 107 i Serviceloven på Tippen	1063
468. Strategi for voksne borgere med erhvervet hjerneskade	1065
469. Strategi for voksne udviklingshæmmede	1067
470. Strategi for voksne inden for psykiatriområdet	1069
471. Årsberetning for 2015 om magtanvendelse på ældreområdet og specialområdet	1071
472. Dialogmøde med Ældrerådet - drøftelse af emner	1073
473. Gensidig orientering	1074
Bilagsliste	1075
Underskriftsblad	1078



455. Godkendelse af dagsorden

Dok.nr.: 12760

Sagsid.:

Initialer: LEAN

Åben sag

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 15-11-2016

Fraværende: Ingen

Godkendt.



456. Evaluering af 2016-aftalerne og oplæg til aftalerne for 2017

Dok.nr.: 12741
Sagsid.: 15/15149
Initialer: likj
Åben sag

Sagsfremstilling

På udvalgmøde den 8. juni 2016 godkendte udvalget rammerne for arbejdet med aftalestyring 2017 og 2018.

Dette indebar en overgangsmodel, hvor 2016-aftalerne fremskrives til 2017, således at mål og temaer fra 2016 går igen i 2017, men justeres til med afsæt i evalueringerne og i forhold til 2017. Derfor er der ikke i år blev afholdt dialogmøder mellem udvalg og aftaleholdere om indholdet i 2017-aftalerne.

I forbindelse med vedtagelsen af rammere blev samtidig vedtaget, at evalueringen af aftalestyring fremover sker i forbindelse med godkendelsen af de nye aftaler.

I forlængelse af dette er 2016-aftalerne nu evalueret, og 2017-aftalerne er klar til præsentation for udvalget. Aftalerne godkendes endelig på udvalgmødet i december.

Om aftalestyring

Aftalerne har virkning fra 1. januar og følger budgetåret.

Det er hensigten, at aftalerne danner ramme om dialogen mellem politikere, direktør og de enkelte aftaleholdere.

Aftalen har primært fokus på udvikling, hvorfor udviklingsmål og de økonomiske rammevilkår indgår i den enkelte aftale. Derimod indgår drift og serviceniveau ikke eksplicit som mål i aftalerne, da serviceniveauet er politisk fastsat. I arbejdet med 2017-aftalerne har været et styrket fokus på dette. Derfor er der i nogle af 2017-aftalerne et bilag med forslag til en driftsaftale med direktøren.

Ved at lave en driftsaftale med direktøren, styrkes indholdet i de politiske aftaler, der bliver mere rene ift. fokus på udvikling. Konceptet med driftsaftaler er i en opstartsfasen, og er derfor heller ikke fuldt indfaset i alle aftaler. Det er dog udgangspunktet, at alle aftaleholdere fremover kan have en driftsaftale med direktøren.

Evaluering af 2016-aftalerne

Aftalerne er evalueret ved, at der for hvert succeskriterium er sat kryds i aftalens evalueringskolonne ud for enten "opfyldt", "delvist opfyldt" eller "ikke opfyldt". I det tilfælde hvor et kryds er sat i "delvist opfyldt" eller "ikke opfyldt", er krydset ledsaget af en note med en kort forklaring. Noterne er samlet på sidste side i de vedhæftede 2016-aftaler under overskriften "noter til evalueringen af 2016-aftalen".

Sundhedsområdet

På sundhedsområdet har 2016 bl.a. handlet om demens. Implementeringen af Demensstrategien er påbegyndt, og der er arbejdet strategisk med området gennem deltagelse i Demensrummet og nedsættelse af en lokal demensalliance. Bestemte borgergrupper som den ældre medicinske patient, senhjerneskadede, type2 diabetikere og hjertepatienter har desuden været i fokus. Endelig er der arbejdet med produktivitet gennem digitale løsninger og implementering af sygeplejeklinikker.



Ældreområdet

Også på ældreområdet har demens stået centralt gennem et fokus på bl.a. demensvenlig indretning. Derudover har der været fokus på det nære sundhedsvæsen, og som konsekvens heraf kompetenceudvikling af medarbejdere. F.eks. er der arbejdet med 2018-planen om at øge andelen af assistenter ift. hjælpere, og selvom målet er skudt til 2022 gælder det, at aftaleholderne har nået eller er tæt på at nå deres succeskriterium for 2016. De økonomiske udfordringer på området taget i betragtning har økonomien ligeledes fyldt meget.

Det specialiserede socialområde

Det specialiserede socialområde har, grundet institutionernes forskellige målgrupper og formål, mindre til fælles, end sundhedsområdet og ældreområdet. Dog er det et fællestræk, at der er arbejdet systematisk med effektmål mhp. at dokumentere progression for borgeren og effekt af indsatserne. Arbejdet sker som led i et projekt, hvor opfølgningen sker primo 2017. Derudover er der på tværs af området arbejdet med øget inddragelse af frivillige og med at styrke områdets interaktion med det omgivende samfund i øvrigt.

Afslutningsvis er der arbejdet med at udvikle de områder, som aftaleholderne opererer indenfor; Værestedet Slotsgade er f.eks. flyttet i nye lokaler; for Samstyrken er der truffet beslutning om at placere et ældrebotilbud i Ølgod, og Lunden byder ind på opgaven om at blive leverandør af rehabilitering på specialiseret niveau.

2017-aftalerne

Aftalerne for 2017 tager udgangspunkt i følgende temaer fra 2016-aftalerne:

- 1) Strategisk fokus
- 2) Produktivitet og effekt
- 3) De politiske visionspolitikker for området
- 4) Byrådets vision "Vi i naturen"

Derudover er der i aftalen for Social og Handicap tilføjet et tema om regeringens ti nye mål for social mobilitet.

Grundet institutionernes forskellige sammensætning og formål er det forskelligt, hvad aftaleholderne lægger vægt på indenfor de forskellige temaer. Der er dog også fællestræk mellem nogle af aftalerne, da alle virksomheder opererer indenfor det samme overordnede område; social- og sundhedsområdet. Nedenfor gives en overordnet beskrivelse af aftalerne opdelt på områderne; sundhedsområdet, ældreområdet og det specialiserede socialområde.

På udvalgsrådet vil blive lejlighed til at gå dybere ned i hver enkelt aftale.

Aftaleenhederne vil være til stede under sagens behandling.

Sundhedsområdet

På sundhedsområdet fokuseres i 2017-aftalerne fortsat på udvalgte borgergrupper, herunder borgere med hjerneskade, den ældre medicinske patient og diabetes 2-patienter. Som noget nyt tilføjer Træning & Rehabilitering KOL-patienter, da kommunen ultimo 2016 overtager opgaven omkring specialiseret genoptræning og patientuddannelse af denne målgruppe.

Derudover er der i 2017 styrket fokus på sammenhængen mellem sundhedsområdet og arbejdsmarkedsområdet. Mhp. at skabe sammenhængende indsatser for borgeren lægges op til et styrket samarbejde med Jobcentret omkring borgere i den erhvervsaktive alder.



Arbejdet med produktivitet fortsættes gennem et stadigt fokus på digitale løsninger og sygeplejeklinikker, men målet for brugen af sygeplejeklinikker opjusteres og digitale løsninger bringes i spil i nye sammenhænge. Afslutningsvis vil der i 2017 være fokus på udrulningen af den såkaldt tredje bølge af Fælles Sprog 3.

Ældreområdet

På ældreområdet vil der i 2017 fortsat være fokus på demens samt kompetenceudvikling af medarbejdere, men mål og handleplaner er blevet opjusteret med afsæt i, hvor langt aftaleholderne er nået i 2016. Som noget nyt i 2017 vil der på tværs af ældre- og sundhedsområdet blive arbejdet med implementering af resultaterne fra Implements analyse mhp. at frigøre tid, som kan anvendes til at øge fleksibiliteten. Fokus på visionen videreføres, men opjusteres med nye succeskriterier og handleplaner.

Det specialiserede socialområde

På det specialiserede socialområde fortsætter arbejdet med effektmålene ind i 2017. Det samme gælder for arbejdet med at udvikle områderne som f.eks. specialiseret rehabilitering eller botilbudsområdet. Også arbejdet med at styrke relationerne til det omgivende samfund står fortsat centralt; både ift. frivillige, arbejdsmarkedet og andre borgere generelt. Succeskriterier og handleplaner er dog opjusteret med afsæt i en vurdering af, hvad der er nået i 2016, og hvilke nye handlinger dette kalder på. Også nye emner er tilføjet, herunder regeringens ti sociale mål for mobilitet, byggeri af boliger og handicappolitikens målsætning om relationer.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at aftaleholderne har arbejdet konstruktivt i forhold til aftalen for 2016, og at man i udbredt grad har nået målsætninger, eller er undervejs til at nå dem. Forvaltningen bemærker, at der er flere indsatser, som er flerårige, hvorfor de endnu ikke er afsluttet samt enkelte, hvor man af forskellige årsager ikke har kunnet realisere målene.

Forvaltningen vurderer, at der med afsæt i overgangsmodellen for 2017-aftalerne, er skabt et afsæt for, at arbejdet med 2018-aftalerne får en form, hvor der er styrket fokus på dialog, og hvor målene for udvikling af områderne defineres i et samarbejde mellem politikere og aftaleenhederne.

Konsekvens i forhold til visionen

Ligesom i 2016 er visionen et gennemgående tema i 2017-aftalerne.

Retsgrundlag

Styrelsesvedtægten.

Økonomi

Aftalerne indeholder ikke i sig selv budgetmæssige forpligtelser. Udviklingsmålene realiseres i overensstemmelse med det vedtagne budget for 2017.

Høring

Aftaleholderne er ansvarlige for, at aftalerne drøftes i de relevante MED-udvalg.

Bilag:

1 Åben Evaluering af aftale for 2016 - Træning og rehabilitering

156877/16



2	Åben	Evaluering af aftale for 2016 - Sygeplejen	153944/16
3	Åben	Evaluering af aftale for 2016 - Center for Sundhedsfremme	134805/16
4	Åben	Evaluering af aftale for 2016 - Hjemmepleje MidtVest	156572/16
5	Åben	Evaluering af aftale for 2016 - Hjemmepleje NordØst	154503/16
6	Åben	Evaluering af aftale for 2016 - Centerområde SydØst	153606/16
7	Åben	Evaluering af aftale for 2016 - Centerområde NordVest	125561/16
8	Åben	Evaluering af aftale for 2016 - Centerområde Midt	164037/16
9	Åben	Evaluering af aftale for 2016 - Samstyrken	138624/16
10	Åben	Evaluering af aftale for 2016 - Bo- og Genoptræningscenter Lunden	134834/16
11	Åben	Evaluering af aftale for 2016 - Social & Handicap, herunder Socialpsykiatrien	153946/16
12	Åben	Aftale for 2017 - Træning & Rehabilitering	156881/16
13	Åben	Aftaler for 2017 - Sygeplejen	105966/16
14	Åben	Aftale for 2017 - Center for Sundhedsfremme	156022/16
15	Åben	Aftale for 2017 - Hjemmepleje MidtVest	156559/16
16	Åben	Aftale for 2017 - hjemmepleje NordØst	154515/16
17	Åben	Aftale for 2017 - Centerområde SydØst	153896/16
18	Åben	Aftale for 2017 - Centerområde NordVest	123777/16
19	Åben	Aftale for 2017 - Centerområde Midt	162406/16
20	Åben	Aftale for 2017 - Samstyrken	128168/16
21	Åben	Aftale for 2017 - Bo- og Rehabiliteringscenter Lunden.doc	127778/16
22	Åben	Aftale for 2017 - Social og Handicap, herunder socialpsykiatrien	152957/16

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget tager orienteringen om evaluering af 2016-aftalerne til efterretning og

at udvalget drøfter oplæg til aftalerne for 2017.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 15-11-2016

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



457. Organisationsændring i Social, Sundhed og Beskæftigelse

Dok.nr.: 12745

Sagsid.: 16/7080

Initialer: niwi

Åben sag

Sagsfremstilling

Udvalget for Økonomi og Erhverv besluttede på møde den 24. oktober 2016 at udsætte forslag til organisationsændringer på social- og sundhedsområdet.

Direktionen har genvurderet oplægget og lægger op til følgende:

- En ændring i myndighedsansvaret, hvor visitationen flyttes under den enkelte fagchef som således får ansvar for udfører-delen og myndighedsdelen.
- En opdeling, med én chef for hele det specialiserede område, benævnt Social- og Handicapchef, samt én chef for Ældreområdet.

Denne ændring træder i kraft den 1. januar 2017.

Til gengæld er der behov for en nærmere vurdering af sundhedsområdet. På den ene side er der et ønske om, at Varde Kommune fastholder en stærk sundhedsprofil og har blik for kravene til det nære sundhedsvæsen. På den anden side er der også behov for enkle snit mellem ældreplejen og sundhedsområdet. Når denne vurdering er foretaget, vil udvalgene blive præsenteret for et oplæg om denne del af social- og sundhedsområdet.

Forvaltningens vurdering

Forvaltningen bemærker, at der i høringssvarene er bred opbakning til de foreslåede ændringer, men også enkelte kritikpunkter. Disse kritikpunkter omhandler især sundhedsområdet, som altså nu vurderes nærmere.

Retsgrundlag

Lov om kommuners styrelse

Økonomi

Ingen

Høring

Er sket

Bilag:

1	Åben Høringssvar fra Træning og Rehabilitering	137533/16
2	Åben Høringssvar, MED Social- og Sundhedsafdelingen	137536/16
3	Åben Høringssvar, Hjemmepleje Midt/Vest	137538/16
4	Åben Høringssvar, Sygeplejen	137539/16
5	Åben Høringssvar, Samstyrken	137541/16
6	Åben Høringssvar, Center for Sundhedsfremme	137543/16
7	Åben Høringssvar, Centerområde NordVest	137547/16
8	Åben Høringssvar, Centerområde SydØst	137550/16



Udvalget for Social og Sundhed

15-11-2016

9	Åben	Høringssvar, Social og Handicap	139092/16
10	Åben	Tilrettet tidsplan - org. ændringer - Organisationsændring Social sundhed og beskæftigelse - tidsplan.docx	94883/16
11	Åben	Sammenfatning af høringssvar til organisationsændringer, Social og Sundhedsområdet, Efterår 2016	137559/16
12	Åben	Høringssvar, Centerområde Midt	137546/16
13	Åben	Høringssvar, Fælles-MED	137542/16
14	Åben	Kommentar fra Mai Sønderby vedr. høringssvar	137537/16
15	Åben	Tilrettet oplæg om organisering (10/11-2016 MP)	168039/16

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Udvalget for Økonomi og Erhverv, **at** oplæg til organisationsændringer godkendes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 15-11-2016

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



458. Ny takst- og ressourcestyringsmodel på specialområdet

Dok.nr.: 12592
Sagsid.: 15/10151
Initialer: sasc
Åben sag

Sagsfremstilling

Udvalget for Social og Sundhed blev i december 2015 orienteret om, at Varde Kommune ønsker at overgå til aktivitetsbaserede budgetter på botilbud til udviklingshæmmede, senhjerneskadede og sindslidende med virkning fra 1. januar 2017.

Den nye takst- og ressourcestyringsmodel skal styrke sammenhængen mellem den faglige indsats, borgeren modtager og prisen for pladser, som Varde Kommune tilbyder borgere, der modtager socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85, midlertidig botilbud efter Servicelovens § 107 og længevarende botilbud efter Servicelovens § 108.

Arbejdet udspringer også af kravet om tilpasning af paragraffer på Tilbudsportalen for botilbud på det specialiserede socialområde, som Socialtilsynet har fremsat i deres tilsynsrapporter.

Der er nu udarbejdet en beskrivelse af modellen (dok. 71627-16) samt et nyt ydelseskatalog (dok. 71635-16) for de ovennævnte områder.

Takst- og ressourcestyringsmodellen er bygget op således, at prisen for en plads består af to elementer: en basispakke og en ydelsespakke.

Basispakken er gældende for alle borgere i det pågældende tilbud og dækker de omkostninger, som alle borgere er fælles om fx ledelse, administration, natmedarbejdere, anskaffelse af inventar, forsyning, kost mv.

Ydelsespakken dækker omkostninger til støttetimer, og er afhængig af borgerens funktionsniveau og det deraf afledte behov for støtte. Prisen på ydelsespakkerne vil være forskellige fra institution til institution, idet der er stor forskel på, hvad ydelserne indeholder i de forskellige tilbud. Timetallet i ydelsespakkerne skal betragtes som et gennemsnit over en periode, da der kan være stor forskel på borgernes behov for indsatser fra dag til dag.

Ydelsespakkerne beskrives med bogstaver, hvor A er den laveste. Denne tildeles borgere, der har behov for mellem 7 og 13,9 timers støtte pr. uge. Pakken afregnes med 10,5 time om ugen. Ydelsespakkerne springer med 7 timer for hver gang. Således at pakke A er 7-13,9 timer, pakke B er 14-20,9 timer osv. I Ydelseskataloger er ydelsespakker fra A til H beskrevet detaljeret.

Forvaltningen ønsker udvalgets godkendelse af de to dokumenter.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at udarbejdelse af en ny takst- og ressourcemodel vil skabe bedre sammenhæng mellem den faglige indsats, borgeren modtager og prisen for pladser. Samtidig er det forvaltningens vurdering, at beskrivelsen af modellen (dok. 71627-16) og ydelseskataloget (dok. 71635-16) giver et godt fundament for implementeringen af modellen.



Retsgrundlag

Lov om Social Service §§ 85, 107, 108.
Lov om Almene Boliger § 105.

Økonomi

Det har været en grundlæggende forudsætning i udarbejdelsen af den nye takst- og ressourcestyringsmodel, at indtægtsgrundlaget på virksomhedsniveau skal være uændret. Det forudsættes, at borgerne ved overgangen til den nye takst- og ressourcestyringsmodel har samme støttebehov, og at der er de samme ressourcer til rådighed.

Ressourcestyringsmodellen bør tilpasses resultaterne af de tidsstudier, der aktuelt pågår i KL-projektet "Effektiv Drift af Sociale Tilbud".

Høring

Planerne om den nye takst- og ressourcestyringsmodel var til høring i Handicapråd og MED-udvalg på Lunden, i Samstyrken samt i Social og Handicap primo 2016.

Bilag:

- | | | |
|---|---|----------|
| 1 | Åben Ydelseskatalog | 71635/16 |
| 2 | Åben Takst- og ressourcestyringsmodel - det specialiserede socialområde | 71627/16 |

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at beskrivelse af modellen samt ydelseskataloget godkendes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 15-11-2016

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



459. Godkendelse af afregningspriser til private leverandører af hjemmepleje og madservice for 2017

Dok.nr.: 12675
Sagsid.: 16/11276
Initialer: ARBJ
Åben sag

Sagsfremstilling

Byrådet fastsætter mindst én gang årligt priskrav til private leverandører af personlig og praktisk hjælp, samt for levering af madservice i borgers eget hjem.

Der skal som minimum fastsættes priser for levering af:

- Praktisk hjælp
- Personlig pleje i hverdagstimer
- Personlig pleje på øvrige tider
- Madservice uden udbringning til hjemmet
- Madservice med udbringning til hjemmet

Personlig og praktisk hjælp

Prisfastsættelsen foretages efter samme principper som tidligere år, og der er anvendt en beregningsmodel, der er udviklet i samarbejde med konsulentfirmaet Incitare i 2009.

Prisen for levering af praktisk hjælp er beregnet med udgangspunkt i, at der ikke stilles krav om anvendelse af faglært arbejdskraft, samt at arbejdet kan tilrettelægges på tidspunkter uden for sædvanlige spidsbelastningsperioder.

Priserne for 2017 er beregnet på grundlag af det økonomiske forbrug og antal planlagte timer i perioden 1. januar til 30. september 2016. Forbruget er efterfølgende omregnet til årsforbrug, hvor det forventede forbrug i oktober, november og december er fastsat med udgangspunkt i forbruget i september måned.

I alt budgetteres der med, at der i 2017 leveres personlig og praktisk hjælp i 260.000 timer. Der er indregnet besparelser i henhold til råderumskataloget på 2,6 mio. kr., og der er indregnet et forbrug af ældremilliarden på 4,6 mio. kr.

En nærmere beskrivelse af beregningerne fremgår af vedlagte bilag.

Private leverandører	Priser 2017			Priser 2016 (gennemsnit)		
	Gennemsnitspris	Pris by	Pris land	Gennemsnitspris	Pris by	Pris Land
<u>Priser på hverdage</u>						
Praktisk hjælp	300,00	300,00	300,00	285,00	285,00	285,00
Personlig pleje og sygepleje	415,56	406,55	419,24	414,66	405,07	418,69
<u>Priser weekend</u>	445,78	436,77	449,57	438,52	428,94	442,56
<u>Priser aften</u>	506,53	497,51	510,31	495,69	486,11	499,72

Madservice i borgerens eget hjem

Afregningspriserne til private leverandører for madservice i borgerens eget hjem er fastsat på grundlag af et udbud i 2015 og en efterfølgende kontrakt med Det Danske



Madhus Varde. I henhold til kontrakten reguleres priserne årligt jf. udviklingen i nettoprisindekset. Priserne vil være gældende for alle leverandører af madservice, herunder leverandører i henhold til fritvalgsbeviser.

Madservice	Priser 2017	Priser 2016
Hovedret – standard	40,05	40,00
Hovedret – diæt	65,06	65,00
Biret – standard	13,01	13,00
Biret – diæt	16,91	16,90
Levering pr. måltid hovedret	7,00	7,00

Det bemærkes, at priserne for 2017 er foreløbige, og reguleres når nettoprisindekset for oktober foreligger.

Budgettet for afregning af private leverandører af personlig og praktisk hjælp udgør 8,5 mio. kr. Det tilsvarende budget til de kommunale leverandører udgør 105,2 mio. kr. Nettobudgettet for madservice i eget hjem (efter borgernes egenbetaling) udgør 0,4 mio. kr.

Økonomikonsulent Arnfred Bjerg deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at de beregnede priser kan afregnes inden for det afsatte budget, og at prisberegningerne er i overensstemmelse med gældende regler, herunder udbuddet af madservice og principperne for udstedelse af fritvalgsbeviser til madservice.

Retsgrundlag

Lov om social service § 91.

Høring

Ældreråd til orientering

Bilag:

1 Åben Oversigt - Levering i 2017

160089/16

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet,

at afregningspriserne til private leverandører af hjemmepleje og madservice godkendes, og

at afregningsprisen til private leverandører af madservice reguleres, når nettoprisindekset for oktober 2016 foreligger.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 15-11-2016

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



460. Godkendelse af takster på plejecentre, botilbud og madservice

Dok.nr.: 12610
Sagsid.: 16/10939
Initialer: ARBJ
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 52 kr. pr. dag for en normal hovedret leveret hos borgeren. Da Varde Kommunes anskaffelsespris for en almindelig hovedret inkl. levering forventes at blive godt 47 kr. og dermed mindre end den maksimale egenbetaling, fastsættes egenbetalingen til anskaffelsesprisen afrundet til nærmeste hele kroner.

Egenbetaling for en diæt hovedret fastsættes til den maksimale egenbetaling på 52 kr. Der ydes ikke et kommunalt tilskud til for- og efterretter, og egenbetaling fastsættes således til anskaffelsesprisen hos Det Danske Madhus.

Borger, 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 2,1%.

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 2015 og budget 2017. 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 midlertidige ophold i kommunale boformer 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 jf. bekendtgørelse nr. 1387 af 12. december 2006. For borgere i vores botilbud fra andre kommuner fastsættes brugerbetaling på grund af



handlekommunens takster og opkrævningen foretages fra 1. januar 2017 også af handlekommunen.

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

Taksterne er fastsat efter Rammaaftalen 2017 om generelle tilbud. Taksterne fastsættes med udgangspunkt i driftsbudgettet for de enkelte tilbud tillagt afskrivning og forrentning af bygninger samt administration. Taksterne udmøntes i grundpakker og ydelsespakker, hvor ydelsespakkerne er udtryk for borgerens behov for hjælp og pædagogisk bistand. En differentieret betaling for pakkerne sikrer således, at der er sammenhæng mellem borgerens behov for hjælp og betalingen herfor.

Taksterne er nedsat som følge af den generelle besparelse på 1%, jf. udmøntning af Råderumskataloget. Derudover kan der være ændringer i tilbuddene, samt overførsel af over- og underskud for tidligere år, som påvirker den endelige takstberegning.

Brugerbetaling og takster er afstemt med det godkendte budget.

Økonomikonsulent Arnfred Bjerg deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at de 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.

Høring

Ældrerådet og Handicaprådet til orientering

Bilag:

1	Åben Takster Institutioner under Specialområdet 2017.doc	149974/16
2	Åben Takster 2017 Special og ældreområdet madservice og ophold	149973/16
3	Åben Huslejobudget 2017 - Pleje- og ældreboliger	159371/16

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 15-11-2016

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



461. Udmøntning af værdighedsmidlerne for 2017

Dok.nr.: 12708
Sagsid.: 15/15373
Initialer: melf
Åben sag

Sagsfremstilling

Varde Kommunes værdighedspolitik er vedtaget i Byrådet den 3. maj 2016. Forslag til anvendelse af værdighedsmidlerne for 2017 – 9,996 mio. kr. - skal indsendes til Sundheds- og Ældreministeriet senest 15. november 2016.

Varde Kommune får tilført 9,996 mio. kr. i forbindelse med værdighedspolitikken. Ved vedtagelsen af budget 2016 besluttede et flertal i Byrådet at tilføre i alt 19,9 mio. kr. til ældreområdet. Til gengæld besluttede man at modregne tre mio. kroner, hvis der blev tilført midler til ældreområdet i forbindelse med vedtagelse af finansloven for 2016. Der er således mulighed for udvidelse af budgettet med 6,996 mio. kr.

Ved anvendelse af midlerne for 2016 blev der taget højde for, at de skulle benyttes inden årets udgang. Derfor blev en del af midlerne anvendt til engangs- og opstartsudgifter. Af tabellen nedenfor fremgår det herfor, at nogle af midlerne ikke videreføres i 2017. Derimod er der indskrevet den oprindelige beslutning om udmøntning af midlerne, fordelt på et helt års aktivitet for 2017.

I 2016 forventes det, at ikke alle midler, der er afsat til opretholde serviceniveauet i hjemmeplejen, vil blive brugt, selv om der kommer flere brugere og behovet for hjælp stiger blandt brugerne. Mindreforbruget, som forventes at være i størrelsesordenen 1,2 mio kr., vil blive søgt overført til 2017. Når det endelige beløb er kendt, vil der blive foretaget en politisk prioritering af anvendelse af midlerne. I forlængelse heraf vurderes det, at der 2017 ikke vil være behov for at afsætte et beløb til opretholdelse af serviceniveauet i hjemmeplejen, der er lige så stort som det beløb, der er afsat i 2016.

Forvaltningen foreslår, at de midler, der bliver til rådighed som følge heraf, anvendes til at udvide aktivitetstilbuddet til yngre demensramte, blandt andet således at det også kan rumme et tilbud om hård fysisk træning til demensramte, og således at der også kan etableres en udgående funktion fra tilbuddet rettet mod demensramte, der ikke umiddelbart er indstillet på at indgå i aktiviteter i et fællesskab. En væsentlig del af indsatsen vil være at motivere sådanne borgere til at bruge de fællesskabsbaserede tilbud.

Yderligere foreslås, at der afsættes 500.000 kr. til forbedring af normeringen på demensenheden ved Lyngparken og Skovhøj. Det svarer til den forøgelse af normeringen, som er sket på Vinkelvejscenteret med værdighedsmidlerne i 2016.

Indsats	Afsat i 2016	Ønske for 2017
Forbedring af normeringen i aftenvagten på demensenheden Vinkelvejscenteret.	208.500 kr.	500.000 kr.
Forbedring af normeringerne i aftenvagten på demensenheden på Lyngparken og på Skovhøj, Oksbøl.		500.000 kr.
Aktivitetstilbud til yngre demensramte.	350.000 kr.	1.000.000 kr.
Opretholdelse af serviceniveau i	5.896.000 kr.	5.040.000 kr.



hjemmeplejen.		
Ledsagerordning	100.000 kr.	100.000 kr.
Konsulentbistand til gennemgang af plejecentre for demensvenlig indretning.	200.000 kr.	0 kr.
Erstatningsarbejdskraft i forbindelse med uddannelse af personale.	241.500 kr.	0 kr.
Øget serviceniveau på plejecentrene og øvrigt ældreområde.	3.000.000 kr.	3.000.000 kr.
SUM	9.996.000 kr.	10.140.000 kr.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at der med forslaget til anvendelse af værdighedsmidlerne for 2017 opnås, at serviceniveauet i hjemmeplejen kan opretholdes, at der sikres en ønskelig forbedring af normeringen på alle demensenheder, og at der bliver mulighed for både at intensivere indsatsen overfor nogle yngre demensramte og for at nå ud til endnu flere.

Retsgrundlag

Lov om social service § 81a.

Økonomi

Vurderingen af forbruget i regnskab 2016 peger i retning af, at ikke alle de afsatte midler til dækning af øgede udgifter til opretholdelse til serviceniveauet i hjemmeplejen, på plejecentre og andre dele af ældreområdet bliver brugt.

Det giver mulighed for udvide aktivitetstilbuddet til yngre demensramte borgere og for at bringe normeringen på alle demensenheder op på samme niveau.

Høring

Et foreløbigt oplæg om anvendelse af værdighedsmidlerne for 2017 har været drøftet i Ældrerådet på møde den 27. oktober.

Ældrerådet foreslår, at hvis der bliver midler til overs, at de så primært anvendes til demente og pårørende til demente.

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet, **at** forslag til udmøntning af værdighedsmidlerne for 2017 godkendes, og **at** forventet mindreforbrug søges overført til 2017.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 15-11-2016

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



462. Opfølgning på tilbud til yngre demente borgere

Dok.nr.: 12638
Sagsid.: 16/11526
Initialer: math
Åben sag

Sagsfremstilling

Som en del af værdighedsmidlerne oprettede Varde Kommune pr. 15. august 2016 et aktivitetstilbud til yngre demensramte. Formålet er at give denne borgergruppe meningsfulde tilbud i deres dagligdag, samtidig med at det stimulerer og vedligeholder funktionsniveauet inspireret af ADEX projektet (se bilag).

Målgruppen er yngre demensramte borgere op til ca. 70 års alderen. Kriteriet for deltagelse er ikke alene alder, men i lige så høj grad funktionsniveau, idet deltagelse kræver, at man ikke har behov for hjælp til personlig omsorg som f.eks. toiletbesøg. Derudover skal man kunne være fysisk aktiv og have udbytte af de fysiske aktiviteter som planlægges.

Tilbuddet er forankret i Center for Sundhedsfremme, og der er ansat en tovholder på 30 timer ugentlig. For at skabe rammerne for et aktivitetstilbud, er der lejet et hus på Nordre Boulevard 98 i Varde - foreløbig for 2 år.

Tilbuddet udarbejdes løbende på baggrund af brugernes ønsker og behov. Derudover er målet, at det skal være fleksibelt, således at tilbuddet tænkes ud fra et brugerperspektiv. Brugergruppen har demensdiagnosen som fællesnævner, men er ellers som gruppe/individer meget forskellige, hvilket gør, at der løbende skal arbejdes med kompromiser som er inkluderende, så alle føler sig imødekommet så vidt muligt.

Som udgangspunkt er der tale om holdbaserede aktiviteter, herunder fysisk aktivitet med moderat til høj intensitet. Til formålet er indkøbt kredsløbsmaskiner, for at sikre adgang til trods for forskellighed i fysisk formåen samt vejr og vindforhold. Dog er der også indtænkt aktiviteter ind i naturen, da dette er målgruppens ønske. Aktivitetsmedarbejderen kan i særlige tilfælde bistå med konsulentbistand i forhold til borgere og pårørendes ønsker om flere aktiviteter i eget hjem. Tilbuddet er ikke et visiteret tilbud, men et tilbud man kan komme i betragtning til ved at henvende sig til kommunens demenskonsulenter eller direkte til aktivitetsmedarbejderen.

Selve tilbuddet finder sted man-fredag kl. 9.00 – 12.00. Deltagelse aftales individuelt med den enkelte borger, således det kan tilpasses til borgernes øvrige aktiviteter samt tage højde for borgerens behov. Med andre ord lægges der vægt på fleksibilitet, for at imødekomme borgerens ønsker og behov. Som udgangspunkt tilbydes 3 dage til hver for at tilnærme tilbuddet til ADAX konceptet, men det individuelle tilbud afhænger af en samlet vurdering - dels af borgerens behov, pårørendes behov, hvilke ressourcer gruppen af demente har, og personale og evt. frivilliges ressourcer. Der har været afholdt aktiviteter om eftermiddagen, men ønskerne fra deltagerne er, at det foregår om formiddagen, hvor de føler sig mest friske. Ved sygdom eller kursus aflyses aktiviteterne.

Planen er at inddrage frivillige i tilbuddet til at bistå med aktiviteterne. Der planlægges herfor et åbent hus-arrangement i starten af december, hvor der vil indgå et rekrutteringselement. De frivillige vil bl.a. blive inddraget i f.eks. løbeture, udflugter etc. Indtil da må der ikke deltage mere end 5 demente af gangen af hensyn til personaleansvar.



Der er ikke tilknyttet nogen form for transport til tilbuddet.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at tilbuddet er i en god udvikling, som skaber værdi for de demensramte borgere. Forvaltningen vurderer, det er vigtigt, at tilbuddet fortsat udvikles i takt med borgernes behov og ønsker.

Tilbuddet i sin nuværende form, afholdes inden for den bevilligede økonomi.

Konsekvens i forhold til visionen

Det er forvaltningens vurdering, at inddragelsen af naturen i opgaveløsningen understøtter visionen.

Retsgrundlag

Serviceovens § 79 stk. 1

Økonomi

Ingen

Høring

Ingen

Bilag:

1 Åben ADEX - forskningsprojekt om fysisk træning og Alzheimer

167729/16

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 15-11-2016

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



463. Botilbud for børn - Krogen 3 efter høring

Dok.nr.: 12764
Sagsid.: 16/5947
Initialer: sasc
Åben sag

Sagsfremstilling

Udvalget for Børn og Undervisning samt Udvalget for Social og Sundhed behandlede henholdsvis den 13. og den 14. september sag om botilbud for handicappede børn, Krogen 3. Baggrunden for behandling af sagen er en vigende belægning på botilbuddet. Aktuelt er der 7 børn i tilbuddet, som er normeret til 10 pladser.

I sagsfremstillingen til udvalgmøderne i september blev der peget på 3 løsninger vedr. Krogen 3:

1. Krogen 3 nedlægges, hvorefter det alene vil være Esbjerg Kommune, som driver botilbud til handicappede børn i det sydvestjyske område.
2. Aflastningstilbud til handicappede børn og botilbud samles på adressen Krogen 3. I dag er aflastningstilbuddet på Jægumsvej i Varde.
3. Som model 2 men med en udvidelse af aldersgrænsen for ophold i Krogen 3 fra 18 til 23 år.

I forhold til den sidste model skal det nævnes, at Varde Kommune har fået Socialtilsynets godkendelse til at anvende op til 3 pladser til midlertidigt ophold (§ 107). Allerede i dag er der således mulighed for at rumme brugere, som er ældre end 18.

Udvalget for Børn og Undervisning anbefalede på sit møde den 13. september model 1, medmindre Udvalget for Social og Sundhed ud fra en faglig vurdering inden for rammerne af den nuværende økonomi, bæredygtighed samt konkurrencedygtige takster kan finde et alternativ.

Udvalget for Social og Sundhed besluttede i møde den 14. september, at der skal afholdes et møde med forældregruppen, før der træffes beslutning om fremtiden for Krogen 3, og pegede i øvrigt på en fjerde mulig løsning:

4. Krogen 3 nedlægges. De 3 børn fra Varde Kommune i Krogen 3 bliver tilbudt permanent ophold i aflastningstilbuddet på Jægumsvej.

Forvaltningen har belyst disse scenarier i et notat, som er vedhæftet denne dagsorden.

Der er afholdt møde med forældregruppen den 3. oktober 2016. På mødet deltog 5 forældre (der repræsenterede 3 børn) samt 10 politikere fra de 2 udvalg.

Udvalget for Social og Sundhed besluttede i møde den 11. oktober 2016: at sende forslaget, om at Krogen 3 nedlægges, i høring i Handicaprådet og Samstyrkens MED-udvalg, at de 3 børn fra Varde Kommune tilbydes døgnophold på aflastningstilbuddet på Jægumsvej i Varde, hvis forældrene ønsker dette, og hvis der kan opnås godkendelse hertil fra Socialtilsyn Syd, at der, for de øvrige børn, sker en samlet overflytning til Esbjerg Kommunes døgntilbud for handicappede børn, RABU, hvis der er flere forældre, som ønsker fremover at benytte sig af dette tilbud, og



at hvis forældrene til de 3 børn fra Varde Kommune ikke ønsker, at deres børn skal flyttes til Jægumsvej, eller tilbuddet ikke bliver godkendt i Socialtilsyn Syd som et kombineret bo- og aflastningstilbud, tages sagen op i udvalget igen.

Udvalget for Børn og Undervisning besluttede i møde den 11. oktober 2016 at tilslutte sig beslutningen om at Krogen 3 nedlægges sendes i høring i Handicaprådet og Samstyrkens MED-udvalg.

Endvidere blev det besluttet,

at de 3 børn fra Varde Kommune tilbydes døgnophold på aflastningstilbuddet på Jægumsvej i Varde, hvis forældrene ønsker dette, og hvis der kan opnås godkendelse hertil fra Socialtilsyn Syd,

at der, for de forældre der ønsker det, sker en samlet overflytning af børnene til Esbjerg Kommunes døgntilbud for handicappede børn, RABU, og

at såfremt de 2 ovenstående forhold ikke kan iværksættes aftales det videre forløb i samarbejde mellem de 2 udvalg.

Der er planlagt et fælles besøg på RABU for udvalgene Social & Sundhed og Børn & Undervisning den 12. december.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at Krogen 3 bør nedlægges. Det skyldes, at der tegner sig et billede, som viser, at det – selv i en situation, hvor en del af aflastningen af børn flyttes til Krogen 3 – vil være vanskeligt at opnå en belægning på mere end 6 pladser på længere sigt.

Hvis der kan opnås godkendelse hertil fra Socialtilsyn Syd, kan Varde Kommune tilbyde de 3 børn fra Varde Kommune døgnophold på aflastningstilbuddet på Jægumsvej. Det skal oplyses, at det er uvist, om der kan opnås tilladelse fra Socialtilsynet til at have døgnophold for handicappede børn i samme tilbud som aflastning af børn og voksne. Hvis forældrene til nogle af de øvrige børn ønsker en flytning til RABU i Ribe, anbefaler forvaltningen, at der sker en samlet overflytning.

Hvis forældrene til de 3 børn fra Varde Kommune ikke ønsker at deres børn skal flyttes til Jægumsvej eller tilbuddet ikke bliver godkendt Socialtilsyn Syd, anbefaler forvaltningen at disse børn også indgår i tilbuddet om en samlet overflytning til RABU. Det er naturligvis op til hver enkelt familie – i samråd med kommunen – at vælge den enkelte løsning for deres barn.

Retsgrundlag

Lov om social service § 66, stk. 1, nr. 6.

Økonomi

Økonomien ved de forskellige scenarier er belyst i bilag til vedhæftede notat. Det bemærkes, at der selv med en belægning på 8 pladser i Krogen 3 vil blive tale om en takst (3.944 kr. pr. døgn), hvilket er 24 % højere, end hvad taksten ville være med en belægning på 10 pladser. Her vil taksten være 3.177 kr. pr. døgn, hvilket er på niveau med taksten for Esbjerg Kommunes døgntilbud til handicappede børn, RABU. En belægning på 8 pladser anses for at være det maksimalt opnåelige. Og som tidligere nævnt er en belægning på 6 pladser mere realistisk. I så fald bliver taksten pr. døgn 4.643 kr.



Driftsomkostningerne vil være de samme, uanset om der er 5, 6 eller 7 pladser besat. Det skyldes, at der på grund af børnenes svære handicap og behov for assistance ud af huset og for hjælp, når de er i huset, ikke kan være færre end 4 medarbejdere på arbejde i dagvagt og 3 i aftenvagt.

Det forventes at Jægumsvej-løsningen vil give en døgntakst svarende til taksten i Esbjerg Kommune – 3.177 kr.

På mødet vil der blive medtaget beregninger for den samlede pris ved lukning af Krogen 3.

Økonomi og Digitalisering har ingen bemærkninger.

Høring

Sagen har været sendt til høring i Handicaprådet den 7. november 2016. Handicaprådet ser med bekymring på, at Krogen 3 lukkes, da det vil være en forringelse af botilbuddet for denne målgruppe.

Handicaprådet vil overfor Udvalget for Social og Sundhed påpege, at der ved en lukning findes den bedste løsning til Varde Kommunes 3 borgere, så man undgår eventuel ekstra flytning, da det er en sårbar gruppe.

Handicaprådet opfordrer til, at informationen til forældre/familier foretages i god dialog, så tidligt som muligt.

Samstyrkens MED-udvalg udtaler følgende:

Beslutning om nedlæggelse af Krogen 3:

Grundlaget for botilbuddet (børnene) findes ikke længere, og der er ikke udsigt til flere børn til botilbuddet. Vi anerkender, at der ikke er bæredygtighed i et botilbud med 10 pladser i Varde Kommune.

Beslutning om at søge aflastningstilbuddet på Jægumsvej ændret, så det også kan rumme døgnophold.

Varde Kommune bør vægte børnenes nærmiljø og tilknytning til Varde Kommune ved at tilbyde et alternativt tilbud til Krogen 3 i egen kommune. Tilbuddet bør etableres under passende fysiske rammer og faglig kvalitet, gerne på Samstyrkens aflastningstilbud på Jægumsvej 44.

Bilag:

1	Åben	Modeller om fremtiden for Krogen 3	140195/16
2	Åben	Krogen 3 - Sagsnr15-13494_Doknr141685-16_v1_Samlet oversigt over beregnede takster Krogen3.xlsx.XLSX	143049/16
3	Åben	Høringssvar fra Samstyrkens MED-udvalg vedr. Krogen 3	167987/16
4	Åben	Botilbud for børn - Krogen 3	166344/16

Anbefaling

Forvaltningen indstiller,

at Krogen 3 nedlægges,

at de tre børn fra Varde Kommune tilbydes døgnophold på aflastningstilbuddet på Jægumsvej 3 i Varde, hvis forældrene ønsker dette, og hvis der kan opnås godkendelse hertil fra Socialtilsyn Syd,



at der, for de øvrige børn, sker en samlet overflytning til Esbjerg Kommunes døgntilbud for handicappede børn, RABU, hvis der er flere forældre, som ønsker fremover at benytte sig af dette tilbud, og

at hvis forældrene til de tre børn fra Varde Kommune ikke ønsker, at deres børn skal flyttes til Jægumsvej, eller tilbuddet ikke bliver godkendt i Socialtilsyn Syd som et kombineret bo- og aflastningstilbud, tages sagen op i begge udvalg igen.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 15-11-2016

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



464. Tilrettelæggelse af personlig og praktisk hjælp - stillingtagen til udbud

Dok.nr.: 12743
Sagsid.: 16/2088
Initialer: thpe
Åben sag

Sagsfremstilling

På møde den 17. maj 2016 behandlede Udvalget for Social og Sundhed sag om tilrettelæggelse af personlig og praktisk hjælp. Udvalget besluttede, at to ud af syv modeller beskrevet i bilagsmateriale (dok.nr. 24936/16) "nærmere konsekvensbeskrives".

De to modeller er:

1. Åben godkendelsesmodel.
2. Udbud, hvor kommunen står udenfor udbud.

Udvalget besluttede i forlængelse heraf på møde den 8. juni 2016, at der arbejdes videre med model 2, og at der tages stilling til opgaveporteføljen – eller omfanget af udbuddet – på et senere tidspunkt.

Fælles-MED for Social, Sundhed og Beskæftigelse behandlede sagen på møde den 16. juni. Fælles-Med lægger vægt på, at medarbejderne inddrages og høres i den videre proces.

Ældrerådet udtalte på møde den 23. juni, at man afventer udvalgets stillingtagen til opgaveporteføljen i en eventuel udbudsforretning, forinden rådet afgiver høringsvar.

De to modeller er nærmere beskrevet i vedhæftede bilag. Ligeledes er fordele og ulemper ved anvendelse af de to modeller beskrevet.

Den åbne godkendelsesmodel anvendes i dag i Varde Kommune. Modellen indebærer, at alle private firmaer, som lever op til de kvalitetskrav, kommunen beskriver i en standardkontrakt, og som ønsker at levere ydelser til borgere til de priser, kommunen har beregnet på baggrund af egne leveringsomkostninger, kan blive godkendt som leverandører af hjemmehjælp.

Udbud, hvor kommunen står udenfor udbud, indebærer, at private leverandører konkurrerer om at levere hjemmehjælp eller andre ydelser i kommunen. Der udpeges et antal vindende leverandører på baggrund af de bedste bud. Kommunen fortsætter som leverandør.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at der er fordele forbundet med at anvende udbud, hvor kommunen står udenfor udbud, der er så attraktive, at det kan overvejes at anvende modellen. Det bemærkes, at der er rige muligheder for at variere, hvor store områder, der skal være omfattet af et eventuelt udbud.

Forvaltningens anbefaling er, at praktisk bistand, der i forvejen varetages af private leverandører, udbydes. Dette er nærmere beskrevet i model 4.2.1. i vedhæftede bilag. Omfanget svarer til en årlig udgift på 4,1 mio. kr.



Videre anbefaler forvaltningen, at det i udbudsmaterialet beskrives, at der efter udbuddet kan forventes godkendt 2-3 leverandører. En fordel hermed vil være, at antallet af samarbejdsrelationer for forvaltningen begrænses.

Det kan eventuelt overvejes at udbyde eller indhente tilbud specifikt på opgaven "vask af tøj" med henblik på, at der iværksættes en ordning med, at brugernes tøj vaskes på vaskeri, hvis dette viser sig fordelagtigt. Ordningen vil være som den forsøgsordning, der tidligere har fungeret i dele af Varde Kommune. Erfaringer fra ordningen var bl.a. en ganske pæn brugertilfredshed, og at ganske mange brugere fandt løsninger, der indebar, at de klarede vask af tøj uden visiteret hjælp, hvilket flugter fint med tankesættet bag hverdagsrehabilitering. Skal dette gennemføres, skal ordningen omfatte alle brugere – også de der i dag har en kommunal leverandør, idet det ikke kan forventes, at der vil være tilstrækkelig volumen i opgaven, hvis alene de brugere, som har private leverandører til opgaven, omfattes af ordningen.

Retsgrundlag

Bekendtgørelse nr. 1284 af 17. november 2015 af lov om social service.

Lovforslag nr. L121 omhandlende forslag til lov om ændring af lov om social service – (§91).

Bekendtgørelse nr. 344 af 26. marts 2013 om frit valg af leverandør af hjemmehjælp og fritvalgsbevis efter servicelovens §91 og om kvalitetskrav til leverandører af hjemmehjælp efter servicelovens §83

Vejledning nr. 9341 af 8. maj 2015 om hjælp og støtte efter serviceloven (vejledning nr. 2).

Udbudsportalen – Vejledning af april 2013 i tilvejebringelse af frit valg af leverandør for hjemmehjælpsmodtagere.

Kommunernes Landsforening – De effektive kommuner – Undersøgelse af kommunernes effektiviseringsarbejde 2014 og 2015.

Kommunernes Landsforening – Nye regler for frit valg og udbud på ældreområdet – hvad nu? (2013).

Ankestyrelsens undersøgelse af kommunernes tilvejebringelse af det frie valg efter 1. april 2013 (november 2015).

Økonomi

Der er i udvalgets budget for 2017 og følgende år indarbejdet en besparelse som følge af gennemførelse af udbud på 0,5 mio. kr.

Gennemførelse af udbud af praktisk bistand kan muligvis være med til at realisere dette potentiale. Det skal dog bemærkes, at de priser, Varde Kommune afregner leverandører af hjemmepleje med, er forholdsvis lave. Det kan gøre det vanskeligt at opnå en gevinst ved gennemførelse af udbud.

Høring

Ældrerådet.

Fælles-MED for Social, Sundhed og Beskæftigelse.

Bilag:

- 1 Åben Beskrivelse af modeller for tilvejebringelse af frit valg eventuelt ved brug af udbud 78305/16



Anbefaling

Forvaltningen anbefaler til høring,

at der gennemføres et udbud af praktisk bistand, der varetages af private leverandører,

at der på baggrund heraf godkendes 2-3 private leverandører af praktisk bistand,

at det ved udbud eller tilbudsindhentning afprøves, om vask af tøj for alle brugere med fordel kan håndteres som en vaskeriordning, og

at processen for medarbejderinddragelse afklares i en drøftelse med Fælles-MED for Social, Sundhed og Beskæftigelse.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 15-11-2016

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.



465. National Koordination: Borgere med svære spiseforstyrrelser

Dok.nr.: 12761

Sagsid.: 16/1117

Initialer: JOIV

Åben sag

Sagsfremstilling

Socialstyrelsen kan i regi af National Koordination udmelde centrale udmeldinger til samtlige af landets kommunalbestyrelser. Dette sker i henhold til lov om socialservice §13b, stk.2, der giver Socialstyrelsen hjemmel til at udmelde målgrupper på det mest specialiserede socialområde eller specialundervisningsområdet, hvor der er behov for øget koordination eller planlægning på tværs af kommunerne.

Formålet er at sikre det fornødne udbud af højt specialiserede tilbud til målgruppen omfattet af udmeldingen.

Socialstyrelsen kan på baggrund af afrapporteringer anmode om:

- At et eller flere byråd foretager en fornyet behandling af deres tilrettelæggelse og organisering af indsatsen
- At byrådet eller regionsrådet midlertidigt pålægges at opretholde et tilbud
- At det undtagelsesvis kan pålægges et byråd eller et regionsråd at etablere eller fortsat at drive et tilbud eller tilbyde en indsats omfattet af denne lov
- At der undtagelsesvis kan pålægges en kommune eller region at videreføre eller forny en driftsaftale med et eksisterende privat tilbud
- At der undtagelsesvis meddeles et pålæg om samling af små tilbud rettet mod samme målgruppe til ét tilbud.

Byrådet skal behandle den centrale udmelding i det eksisterende rammeaftalesamarbejde. I praksis er det rammeaftale sekretariatene der koordinerer og indsamler de kommunale besvarelser og fremsender en samlet afrapportering for Syddanmark til Socialstyrelsen.

Socialstyrelsen udsendte den 2. november 2015 central udmelding om borgere med svære spiseforstyrrelser.

Rammeaftale sekretariatet i Syddanmark (Fælleskommunalt Socialsekretariat) og Socialdirektørforum har på baggrund af kommunernes besvarelse af spørgeskemaerne fra Socialstyrelsen udarbejdet afrapportering for Syddanmark på den centrale udmelding om borgere med svære spiseforstyrrelser.

Afrapportering

Kommunerne har indmeldt hvor mange borgere med svære spiseforstyrrelse, de havde i 2014 og 2015.

Antal borgere med svære spiseforstyrrelser	2014	2015
Børn (0-17 år)	50	53
Voksne (18 år og derover)	129	149

Kommunerne i Syddanmark anvender en række forskellige tilbud til borgere med svære spiseforstyrrelser, kommunale, regionale og private – herunder også matrikelløse tilbud. Kommunerne i Syddanmark melder ikke om problemer med at kunne tilbyde relevante indsatser til borgere med svære spiseforstyrrelser.



Retsgrundlag

Lovbekendtgørelse nr. 1284 af 17. november 2015 om social service §6.

Økonomi

Ingen

Høring

Handicaprådet

Bilag:

1 Åben Afrapportering - Borgere med svære spiseforstyrrelser - 2016. 158935/16

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler Udvalget for Social og Sundhed samt Udvalget for Børn og Undervisning,

at afrapportering om borgere med svære spiseforstyrrelser godkendes.

Beslutning Udvalget for Børn og Undervisning den 08-11-2016

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 15-11-2016

Fraværende: Ingen

Godkendt.



466. Rammeaftale for 2017 på det specialiserede socialområde

m.v.

Dok.nr.: 12762

Sagsid.: 16/1117

Initialer: JOIV

Åben sag

Sagsfremstilling

De syddanske kommuner og Region Syddanmark har udarbejdet forslag til en Rammeaftale gældende for 2017 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet.

Rammeaftalen skal godkendes af byrådet senest den 15. oktober og gælder for det efterfølgende år.

Sagsbeskrivelse:

Kommunerne bærer ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. I forbindelse med dette arbejde udarbejdes hvert år en rammeaftale, der skal godkendes af byrådene og Regionsrådet. Rammeaftalen er byrådenes og Regionsrådets redskab til på tværs at styre den faglige udvikling, kapacitet og økonomi på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. Rammeaftalen gælder for 2017 og genforhandles årligt.

Udviklingen på det specialiserede socialområde – et paradigmeskift.

Gennem de seneste år er der sket et paradigmeskift på socialområdet. Den rehabiliterende tilgang er kommet i fokus, og danner i stigende grad grundlag for arbejdet på området. Fokus på velfærd er ændret fra at være noget, der leveres til borgerne, til at velfærd er noget, der skabes sammen med borgerne. Borgerne skal inddrages aktivt, og selv være med til at definere det gode liv, og den kommunale opgave er at støtte borgere med funktionsnedsættelser til at leve et så almindeligt liv som muligt.

For at skabe grundlaget for hurtigt og fleksibelt samarbejde mellem aktørerne på området ønsker Socialdirektørforum i Syddanmark, at der i de kommende år fokuseres på følgende temaer:

- Effekt – metoder der virker
- Vidensdeling
- Tværfagligt fokus
- Specialiseringen ud til borgerne – matrikelløse indsatser
- Velfærdsteknologi
- Samarbejde med civilsamfundet
- Forebyggelse.

I Syddanmark arbejdes, der løbende med en lang række fokusområder og visioner, som en del af det kommunale/regionale samarbejde. Ud over dette vil der, gennem Rammeaftale 2017, være fokus på følgende indsatser:

Metoder i Botilbud:

Siden offentliggørelsen af en undersøgelse om metoder i botilbud udarbejdet af Socialforskningsinstituttet (SFI), har der været fokus på at arbejde mere struktureret med metoder. Dette styrkes ved, at der i efteråret 2016 igangsættes et kursusforløb, som skal skabe fundamentet for en mere vidensbaseret indsats på området.



Sammen om velfærd – tværsektorielt kompetenceprojekt:

På baggrund af et tværsektorielt kompetenceprojekt blev der i januar 2015 afholdt Round Table møde med deltagelse af kommunerne, regionen og uddannelsesinstitutionerne i Syddanmark. Mødet fokuserede på, hvordan aktørerne kan medvirke til at understøtte et paradigmeskift, hvor velfærd ikke længere skal ses som noget, der leveres til borgerne, men som noget der skabes sammen med borgerne og mange andre. Indsatserne skal være mere vidensbaseret og orienteret mod effekt, kvalitet og progression. Dette medfører nye krav til medarbejderne og dermed til uddannelserne på området.

På den baggrund er der udarbejdet et fælles strategisk grundlag for samarbejdet mellem kommuner, regionen og uddannelsesinstitutionerne samt en handleplan for de første indsatser.

Indsatserne fokuserer på udvikling af grunduddannelser og praktikforløb samt efteruddannelser/videreuddannelser. De første konkrete aktiviteter er igangsat i 2016 og projektet løber til 2018.

Videndeling om relevante temaer:

Videndeling giver god mening, men er ikke altid lige til. Udvikling af vidensdeling vil i 2017 være i fokus, og der vil blive afholdt 1-2 tværkommunale/regionale workshops om gode projekter eller erfaringer, som andre med fordel kan lære af.

Samarbejde med Sundhedsstrategisk Forum og Region Syddanmark omkring spiseforstyrrelser:

I forbindelse med National Koordination omkring temaet for borgere med spiseforstyrrelser er en række udfordringer blevet afdækket på området. Socialdirektørforum vil sammen med Sundhedsstrategisk Forum og Region Syddanmark forsøge at optimere samarbejdet og sektorovergange, så borgerne får en sammenhængende indsats.

Styring af udgifterne:

Kommunerne ønsker, at det specialiserede socialområde skal fastholde og udvikle det høje faglige niveau, samtidig med at det skal drives på et lavere omkostningsniveau. Der vil i 2017 være fokus på, at de samlede udgifter skal falde, eller som minimum fastholdes på niveau med 2016 i alle kommuner og regioner.

I 2017 vil Socialdirektørforum analysere udvalgte udgiftsområder, der er i risiko for at stige enten som følge af demografi eller pres på kvaliteten. Med henblik på at følge og styre udgifterne udarbejdes en beskrivelse af udgiftsudviklingen med mulige årsagsforklaringer til udviklingen. Endvidere udarbejdes en beskrivelse af antal sager og særligt dyre sager.

Rammeaftalen omtaler endvidere områderne tendenser og behov, opfølgning på belægning på tilbud inden for området, belægnings- og driftsmøder med Region Syddanmark, sikring af effektiv drift, fælles fokus på sikrede institutioner, koordinering af land- og landsdækkende tilbud og sikrede afdelinger. Endvidere er der et afsnit om særlige forhold i Styringsaftalen. Med hensyn til uddybning af disse områder og afsnit henvises til Rammeaftalen, som vedlægges som bilag.

Retsgrundlag

Lovbekendtgørelse nr. 1284 af 17. november 2015 om social service §6.
Lovbekendtgørelse nr. 1103 af 15. august 2016 om almene boliger m.v. – almenboligloven - §185b.



Lovbekendtgørelse nr. 1156 af 29. oktober 2014 om rammeaftaler m.v. på det sociale område og på det almene ældreboligområde.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Høring

Handicaprådet.

Bilag:

- | | | |
|---|--|-----------|
| 1 | Åben Forslag til Rammeaftale for 2017. | 158930/16 |
| 2 | Åben Bilag til Rammeaftale 2017. | 159023/16 |

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler Udvalget for Social og Sundhed samt Udvalget for Børn og Undervisning,
at forslag til Rammeaftale for 2017 godkendes.

Beslutning Udvalget for Børn og Undervisning den 08-11-2016

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 15-11-2016

Fraværende: Ingen

Godkendt.



467. Midlertidige botilbudspladser efter § 107 i Serviceloven på Tippen

Dok.nr.: 12826
Sagsid.: 16/12016
Initialer: lcor
Åben sag

Sagsfremstilling

Tippen er godkendt af Socialtilsyn Syd til midlertidige botilbudspladser efter Servicelovens § 107 (over 18 år), gældende fra 1. august 2016. Bygningerne er godkendt til anvendelse heraf både på døgninstitutionen i Ansager (4 pladser) og lejligheder på Varde STU-Center i Gårde (3 pladser). Sagen fremlægges til politisk behandling.

Godkendelsen er ansøgt på baggrund af ønske fra henholdsvis Ringkjøbing-Skjern Kommune og Esbjerg Kommune om, at 3 konkrete unge kunne fortsætte med at bo på Døgninstitutionen Tippen i Ansager efter det 18. år i en overgang til et voksentilbud, og at Tippen ønskede at kunne anvende lejlighederne i Gårde i korte perioder (fx i weekender og lignende) til disse børn.

Derudover anvendes lejlighederne i Gårde af Varde STU-Center i forbindelse med botræning i STU-tilbuddet for unge over 18 år. De anvendes i praktikugen, som en del af det eksisterende STU-tilbud, og der er således ikke ændret på tilbuddet, bortset fra at de unge kan bo/overnatte i flere dage ad gangen.

Målgruppen er borgere med anden udviklingsforstyrrelse i en sådan grad, at de ikke kan klare sig selv (Dette vurderes af handlekommunen på voksenområdet). 0-22 årige for pladser efter § 107 og 18-27 årige i forhold til botræning på STU.

Pladsantal og fordeling af pladser:

§ 107 for 0-22 årige på afdeling Tippen. Heraf kan der til enhver tid maksimalt være 4 indskrevne efter lov om social service § 107 på afdeling 'Knasten' der har aldersgruppen 16-23 år. 3 pladser til ophold efter lov om social service § 107 for 18-27 årige på afdeling STU.

Økonomi:

Pladser, der anvendes efter § 107, har samme takst som almindelige døgnpladser. Botræningspladserne på STU er en del af det nuværende STU-tilbud og koster ikke ekstra.

Forvaltningens vurdering

Midlertidige botilbudspladser efter § 107 i Serviceloven henhører under Udvalget for Social og Sundhed.

Formålet med at kunne tilbyde disse pladser på Tippen bør fremover alene anvendes som en mulighed for de unge, som i forvejen bor på Tippen, og hvor den visiterende kommune ønsker, at den unge fortsætter med at bo på Tippen i en periode i overgangen til voksenlivet. Det bør fastholdes, at Tippen er et tilbud for børn og unge, så der ikke sker en sammenblanding af unge og ældre voksne.



I forhold til botræningspladserne på Varde STU-Center anvendes disse fortsat kun i praktikuger, som det foregår i dag, og et eventuelt forslag til ændring af botræningstilbuddet forelægges Udvalget for Børn og Undervisning til godkendelse.

Konsekvens i forhold til visionen

Ingen.

Retsgrundlag

Lov om social service

Økonomi

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag:

1 Åben § 107 - Godkendelsesbrev og endelig tilsynsrapport -
Godkendelsesbrev væsentlige ændringer 2016

160751/16

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at Udvalget for Børn og Undervisning godkender, at der etableres midlertidige botilbudspladser efter § 107 i Serviceloven under forudsætning af, at pladserne alene anvendes til unge, der i forvejen bor på Tippen og i kort en periode i overgangen til voksenlivet,

at pladserne kan anvendes i forbindelse med botræning for unge på Varde STU-Center over 18 år i praktikuger, som det sker i dag, og at eventuelle ændringer heraf forelægges udvalget til godkendelse,

at sagen sendes til behandling i Udvalget for Social og Sundhed,

at forvaltningen igangsætter en proces for udarbejdelse af oplæg til Tippens fremtidige tilbud.

Beslutning Udvalget for Børn og Undervisning den 08-11-2016

Fraværende: Ingen

Anbefalingerne blev godkendt.

Sagen forelægges Udvalget for Social og Sundhed til godkendelse.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 15-11-2016

Fraværende: Ingen

Sagen godkendes, f.s.v. angår de tre konkrete personer. Der udarbejdes en sag til udvalgets næste møde, der nærmere beskriver økonomien.



468. Strategi for voksne borgere med erhvervet hjerneskade

Dok.nr.: 12829
Sagsid.: 15/7686
Initialer: sasc
Åben sag

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog i juni 2015 Handicap-, psykiatri- og udsattepolitikken og herunder, at der skulle udarbejdes et antal strategier for politikens områder.

Strategi for voksne borgere med erhvervet hjerneskade (dok. 21473-16) er en af disse strategier.

Strategi for voksne borgere med erhvervet hjerneskade er Varde Kommunes sigtelinje for arbejdet med denne målgruppe i 2016-2018. Strategien vedrører alle aktørers arbejde med målgruppen og har fire fokusområder:

1. Koordination, sammenhæng og kvalitet,
2. Brugerinddragelse,
3. Pårørende samt
4. Frivillige.

Disse fire fokusområder er valgt, fordi alle erfaringer viser, at de gode forløb netop er kendetegnet ved koordination, sammenhæng og kvalitet samt at borgerinddragelse og samarbejde med pårørende er vigtige for at skabe gode resultater. Endelig er samarbejdet med frivillige en vigtig del i at støtte borgerne til at skabe og fastholde sociale kontakter.

Strategien er udarbejdet af en arbejdsgruppe med medarbejdere og ledere fra både udførere og myndighed. Så snart strategien er godkendt af udvalget, vil der blive nedsat en implementeringsgruppe, som får til opgave at implementere strategien i arbejdet med borgere med erhvervet hjerneskade.

Direktionen godkendte Strategi for voksne borgere med erhvervet hjerneskade den 15. september 2016.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at Strategi for voksne borgere med erhvervet hjerneskade giver et godt grundlag for det videre arbejde med målgruppen.

Konsekvens i forhold til visionen

Visionen tænkes løbende ind i arbejdet med voksne borgere med erhvervet hjerneskade og er også tænkt ind i strategien.

Retsgrundlag

SEL § 1, Formålet med Serviceloven.



Økonomi

I det omfang strategien foreslår ændringer, som har økonomiske konsekvenser, vil der blive stillet særskilt forslag om finansiering af disse i forbindelse med kommende års budgetlægning.

Høring

Handicaprådet
Medudvalgene i Social & Handicap samt Lunden

Bilag:

1 Åben Endeligt udkast til strategi for voksne borgere med erhvervet
hjerneskade 21473/16

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at Udvalget for Social og Sundhed godkender strategien til udsendelse i høring.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 11-10-2016

Fraværende: Erhardt Jull

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Handicaprådet den 07-11-2016

Fraværende: Ruth Damtoft Jakobsen

Handicaprådet bakker op om strategien.

Handicaprådet vil foreslå, at forvaltningen løbende følger udviklingen, så der i god tid kan tilrettelægges en økonomi, der svarer til behovet.

Handicaprådet foreslår, at der laves en status inden udgangen af 2017.

Handicaprådet vil gøre Udvalget for Social og Sundhed opmærksom på, at man i strategien ikke bør bygge på frivillige alene, da de ikke er en fast ressource.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 15-11-2016

Fraværende: Ingen

Strategien blev godkendt.
Handicaprådets kommentarer medtages i den videre proces.



469. Strategi for voksne udviklingshæmmede

Dok.nr.: 12827

Sagsid.: 15/7684

Initialer: sasc

Åben sag

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog i juni 2015 Handicap-, psykiatri- og udsattepolitikken og herunder at der skulle udarbejdes et antal strategier for politikens områder.

Strategi for voksne udviklingshæmmede (dok. 416-16) er en af disse strategier.

Strategi for voksne udviklingshæmmede er Varde Kommunes sigtelinje for arbejdet med denne målgruppe i årene 2016-2018. Varde Kommune tilbyder botilbud, aflastning, beskæftigelse og STU (særligt tilrettelagt uddannelse) til udviklingshæmmede.

Der er forskel på, hvilket funktionsniveau voksne udviklingshæmmede har. Nogen kan bo i egen bolig, arbejde i det beskyttede værksted med tilknytning til en virksomhed en eller flere dage om ugen og klare de fleste gøremål selv. Andre har behov for mere støtte i de daglige gøremål og har måske behov for at bo i botilbud. Endelig er der borgere, som har behov for støtte døgnet rundt.

Varde Kommune ønsker at levere sammenhængende tilbud til målgruppen samt at sikre gode overgange mellem forskellige tilbud og forløb.

Strategien er udarbejdet af arbejdsgrupper med medarbejdere og repræsentanter fra bl.a. Frivillighuset, hvor det har været relevant. Så snart strategien er godkendt af udvalget, vil der blive nedsat en implementeringsgruppe, som får til opgave at implementere strategien i arbejdet med udviklingshæmmede borgere.

Strategi for voksne udviklingshæmmede blev den 15. september 2016 godkendt af Direktionen. Direktionen gør samtidig opmærksom på risiko for stigning i udgifterne.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at Strategi for voksne udviklingshæmmede giver et godt grundlag for det videre arbejde med målgruppen.

Konsekvens i forhold til visionen

Visionen tænkes løbende ind i arbejdet med udviklingshæmmede og således er den også tænkt ind i strategien.

Retsgrundlag

SEL §1, Formålet med Serviceloven.

Økonomi

I det omfang strategien foreslår ændringer, som har økonomiske konsekvenser, vil der blive stillet særskilt forslag om finansiering af disse i forbindelse med kommende års budgetlægning.



Høring

Handicaprådet
Medudvalgene i Samstyrken og Social & Handicap.

Bilag:

1 Åben Endeligt udkast - Samlet strategi for voksne udviklingshæmmede 416/16

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at Udvalget for Social og Sundhed godkender strategien til udsendelse i høring.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 11-10-2016

Fraværende: Erhardt Jull

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Handicaprådet den 07-11-2016

Fraværende: Ruth Damtoft Jakobsen

Handicaprådet vil opfordre til, at der forsøges, at finde flere arbejdspladser i den private sektor, og at man også indtænker landbruget.

Handicaprådet ser gerne, at der gøres mere på området på fritidslivet. Der bør sættes fokus på området, hvor der kan være flere arrangementer med mere musik og dans til denne målgruppe.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 15-11-2016

Fraværende: Ingen

Strategien blev godkendt.
Handicaprådets kommentarer medtages i den videre proces.



470. Strategi for voksne inden for psykiatriområdet

Dok.nr.: 12828

Sagsid.: 15/7685

Initialer: sasc

Åben sag

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog i juni 2015 Handicap-, psykiatri- og udsattepolitikken, herunder at der skulle udarbejdes et antal strategier for politikens områder.

Strategi for voksne borgere indenfor psykiatriområdet (dok. 161503-15) er en af disse strategier.

Varde Kommune varetager det sociale arbejde med borgere med sindslidelse eller sværere psykiske problemer, mens behandlingspsykiatrien varetages af Lokalpsykiatrien ved Region Syddanmark.

Strategi for voksne indenfor psykiatriområdet er Varde Kommunes sigtelinje for det sociale arbejde med borgere indenfor dette område fra 2016-2018.

Socialpsykiatrien arbejder efter fire principper:

1. Forebyggelse og tidlig indsats
2. Massiv indsats i starten
3. Mindst mulig indgriben og
4. Inklusion.

Strategien er udarbejdet af en arbejdsgruppe med medarbejdere og ledere fra både udførere og myndighed. Så snart strategien er godkendt af udvalget, vil der blive nedsat en implementeringsgruppe, som får til opgave at implementere strategien i arbejdet med borgere indenfor psykiatriområdet.

Direktionen godkendte den 15. september 2016 Strategi for voksne inden for psykiatriområdet. Direktionen gør samtidig opmærksom på risiko for stigning i udgifterne.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at Strategi for voksne borgere indenfor psykiatriområdet giver et godt grundlag for det videre arbejde med målgruppen.

Konsekvens i forhold til visionen

Visionen tænkes løbende ind i arbejdet med voksne indenfor psykiatriområdet og er også tænkt ind i strategien.

Retsgrundlag

SEL §1, Formålet med Serviceloven.

Økonomi

I det omfang strategien foreslår ændringer, som har økonomiske konsekvenser, vil der blive stillet særskilt forslag om finansiering af disse i forbindelse med kommende års budgetlægning.



Høring

Handicaprådet
Medudvalget i Social & Handicap

Bilag:

1 Åben Endeligt udkast Strategi for voksne inden for psykiatriområdet 161503/15

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at Udvalget for Social og Sundhed godkender strategien til udsendelse i høring.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 11-10-2016

Fraværende: Erhardt Jull

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Handicaprådet den 07-11-2016

Fraværende: Ruth Damtoft Jakobsen

Handicaprådet kan bakke op om strategien.

Handicaprådet vil foreslå, at forvaltningen løbende følger udviklingen, så der i god tid, kan tilrettelægges en økonomi, der svarer til behovet.

Handicaprådet foreslår, at der laves en status inden udgangen af 2017.

Handicaprådet vil foreslå, at der omkring borgere med anden etnisk herkomst, kunne etableres et samarbejde med andre kommuner omkring sprog, kultur m.m.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 15-11-2016

Fraværende: Ingen

Strategien blev godkendt.
Handicaprådets kommentarer medtages i den videre proces.



471. Årsberetning for 2015 om magtanvendelse på ældreområdet og specialområdet

Dok.nr.: 12635
Sagsid.: 15/9131
Initialer: melf
Åben sag

Sagsfremstilling

Ifølge serviceloven skal kommunen følge udvikling i anvendelse af magt og andre indgreb i den personlige frihed med henblik på en vurdering af behovet for opfølgning.

Der skal jf. bekendtgørelsens § 14 udarbejdes en årlig beretning over magtanvendelse, som skal forelægges kommunalbestyrelsen.

Intentionerne bag reglerne om magtanvendelse er at understøtte det pædagogiske, omsorgs- og plejemæssige arbejde med personer med nedsat psykisk funktionsnedsættelse. Den grundlæggende intention bag lovgivningen er, at tvangsmæssige foranstaltninger, så vidt muligt undgås. Man skal her være opmærksom på, at personalet i forbindelse med magtanvendelse ofte er i etiske dilemmaer i forhold til dels at sikre personens integritet og selvbestemmelse overfor hensynet til omsorgen for den sårbare person.

Af årsberetningen for 2015 fremgår det, at antallet af indberetninger om magtanvendelse er på samme niveau som de foregående år. Der er i alt tale om magtanvendelse overfor 16 borgere, fordelt på 8 personer fra ældreområdet og 8 personer fra specialområdet.

I 2015 er der:

- Modtaget 13 indberetninger om akut fastholdelse efter servicelovens § 126, dvs. hvor der har været beskrevet nærliggende risiko for, at personer ville udsætte sig selv eller andre for at lide væsentlig personskade.
- Modtaget 3 ansøgninger om tilladelse til brug af alarm- og pejlesystemer uden borgerens samtykke, fordi man har vurderet, at borgeren var i nærliggende risiko for at forvolde sig selv eller andre væsentlig personskade.
- Modtaget 1 ansøgning om tilladelse til brug af særlig døråbner.
- Modtaget 6 ansøgninger om tilladelse til at fastholde en borger i hygiejnesituationer.
- Modtaget 2 ansøgninger om anvendelse af stofsele for at forhindre fald.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at reglerne anvendes efter hensigten. Der er åbenhed og en god dialog omkring reglernes anvendelse i praksis med ledere og personale på ældreområdet. Der arbejdes målrettet i afdelingerne med, at socialpædagogiske metoder, den omsorgs- og plejemæssige indsats samt tryghedsskabende initiativer går forud for enhver form for tvang.

Retsgrundlag

Serviceovens §124-129.

Økonomi

-

Høring

Til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.



Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 15-11-2016

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



472. Dialogmøde med Ældrerådet - drøftelse af emner

Dok.nr.: 12765

Sagsid.: 14/51

Initialer: LEAN

Åben sag

Sagsfremstilling

Ældrerådet er inviteret til dialogmøde med udvalget onsdag den 14. december kl. 12.00.

Ældrerådet har i møde den 27. oktober drøftet mulige emner til dialogmødet. Emnerne er:

- Udmøntning af værdighedsmidlerne
- Brug af konsulentmidler
- Madservice

Retsgrundlag

Ingen

Økonomi

Ingen

Høring

Ingen

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget drøfter mulige emner til dialogmødet.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 15-11-2016

Fraværende: Ingen

Udvalget foreslår følgende emner:

- Brug af ledsagerordning
- Frivillighed
- Flextrafik



473. Gensidig orientering

Dok.nr.: 12763

Sagsid.: 14/51

Initialer: LEAN

Åben sag

Orientering v/formanden

- Invitation til KL's Sundhedskonference den 18. januar 2017 på Hotel Comwell, Kolding

Orientering v/direktøren

- Orientering om kontrakten med Implement
- Arv til Aktivitetscentret i Ølgod (ansøgning om fritagelse for boafgift)
- Orientering om budgetopfølgning pr. 31/10-2016 inden for ældre- og sundhedsområdet.

Gensidig orientering

- Døråbner for demente
- Bybustrafikken i Varde til Dalgashus
- Omdannelse af boliger til udviklingshæmmede på Svaneparken
- Søgaarden har fået påbud fra Arbejdstilsynet om forbedring af de psykiske arbejdsmiljø
- Hjælpemiddeldepotets manglende åbningstider i week-enden

Bilag:

1	Åben	Program.pdf KL's Sundhedskonference 18. januar 2017	163590/16
2	Åben	Budgetopfølgning pr. 31/10-2016	169030/16
3	Lukket		
4	Lukket		
5	Lukket		
6	Lukket		

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 15-11-2016

Fraværende: Ingen

Udvalget har ikke mulighed for at deltage i sundhedskonferencen den 18/1-2017 p.g.a. strukturdrøftelser på skole- og dagtilbudsområdet.

Direktørens orienteringer blev taget til efterretning.

Øvrige gensidige orienteringer blev taget til efterretning. F.s.v. angår Svaneparken, bybustrafikken til Dalgashus og Hjælpemiddeldepotets åbningstider undersøges dette til udvalgets næste møde.



Bilagsliste

456. Evaluering af 2016-aftalerne og oplæg til aftalerne for 2017
1. Evaluering af aftale for 2016 - Træning og rehabilitering (156877/16)
 2. Evaluering af aftale for 2016 - Sygeplejen (153944/16)
 3. Evaluering af aftale for 2016 - Center for Sundhedsfremme (134805/16)
 4. Evaluering af aftale for 2016 - Hjemmepleje MidtVest (156572/16)
 5. Evaluering af aftale for 2016 - Hjemmepleje NordØst (154503/16)
 6. Evaluering af aftale for 2016 - Centerområde SydØst (153606/16)
 7. Evaluering af aftale for 2016 - Centerområde NordVest (125561/16)
 8. Evaluering af aftale for 2016 - Centerområde Midt (164037/16)
 9. Evaluering af aftale for 2016 - Samstyrken (138624/16)
 10. Evaluering af aftale for 2016 - Bo- og Genoptræningscenter Lunden (134834/16)
 11. Evaluering af aftale for 2016 - Social & Handicap, herunder Socialpsykiatrien (153946/16)
 12. Aftale for 2017 - Træning & Rehabilitering (156881/16)
 13. Aftaler for 2017 - Sygeplejen (105966/16)
 14. Aftale for 2017 - Center for Sundhedsfremme (156022/16)
 15. Aftale for 2017 - Hjemmepleje MidtVest (156559/16)
 16. Aftale for 2017 - hjemmepleje NordØst (154515/16)
 17. Aftale for 2017 - Centerområde SydØst (153896/16)
 18. Aftale for 2017 - Centerområde NordVest (123777/16)
 19. Aftale for 2017 - Centerområde Midt (162406/16)
 20. Aftale for 2017 - Samstyrken (128168/16)
 21. Aftale for 2017 - Bo- og Rehabiliteringscenter Lunden.doc (127778/16)
 22. Aftale for 2017 - Social og Handicap, herunder socialpsykiatrien (152957/16)
457. Organisationsændring i Social, Sundhed og Beskæftigelse
1. Høringssvar fra Træning og Rehabilitering (137533/16)
 2. Høringssvar, MED Social- og Sundhedsafdelingen (137536/16)
 3. Høringssvar, Hjemmepleje Midt/Vest (137538/16)
 4. Høringssvar, Sygeplejen (137539/16)
 5. Høringssvar, Samstyrken (137541/16)
 6. Høringssvar, Center for Sundhedsfremme (137543/16)
 7. Høringssvar, Centerområde NordVest (137547/16)
 8. Høringssvar, Centerområde SydØst (137550/16)
 9. Høringssvar, Social og Handicap (139092/16)
 10. Tilrettet tidsplan - org. ændringer - Organisationsændring Social sundhed og beskæftigelse - tidsplan.docx (94883/16)
 11. Sammenfatning af høringssvar til organisationsændringer, Social og Sundhedsområdet, Efterår 2016 (137559/16)
 12. Høringssvar, Centerområde Midt (137546/16)
 13. Høringssvar, Fælles-MED (137542/16)
 14. Kommentar fra Mai Sønderby vedr. høringssvar (137537/16)
 15. Tilrettet oplæg om organisering (10/11-2016 MP) (168039/16)
458. Ny takst- og ressourcestyringsmodel på specialområdet
1. Ydelseskatalog (71635/16)
 2. Takst- og ressourcestyringsmodel - det specialiserede socialområde (71627/16)
459. Godkendelse af afregningspriser til private leverandører af hjemmepleje og madservice for



2017

1. Oversigt - Levering i 2017 (160089/16)
460. Godkendelse af takster på plejecentre, botilbud og madservice
1. Takster Institutioner under Specialområdet 2017.doc (149974/16)
 2. Takster 2017 Special og ældreområdet madservice og ophold (149973/16)
 3. Huslejbudget 2017 - Pleje- og ældreboliger (159371/16)
462. Opfølgning på tilbud til yngre demente borgere
1. ADEX - forskningsprojekt om fysisk træning og Alzheimer (167729/16)
463. Botilbud for børn - Krogen 3 efter høring
1. Modeller om fremtiden for Krogen 3 (140195/16)
 2. Krogen 3 - Sagsnr15-13494_Doknr141685-16_v1_Samlet oversigt over beregnede takster Krogen3.xlsx.XLSX (143049/16)
 3. Høringssvar fra Samstyrkens MED-udvalg vedr. Krogen 3 (167987/16)
 4. Botilbud for børn - Krogen 3 (166344/16)
464. Tilrettelæggelse af personlig og praktisk hjælp - stillingtagen til udbud
1. Beskrivelse af modeller for tilvejebringelse af frit valg eventuelt ved brug af udbud (78305/16)
465. National Koordination: Borgere med svære spiseforstyrrelser
1. Afrapportering - Borgere med svære spiseforstyrrelser - 2016. (158935/16)
466. Rammeaftale for 2017 på det specialiserede socialområde m.v.
1. Forslag til Rammeaftale for 2017. (158930/16)
 2. Bilag til Rammeaftale 2017. (159023/16)
467. Midlertidige botilbudspladser efter § 107 i Serviceloven på Tippen
1. § 107 - Godkendelsesbrev og endelig tilsynsrapport - Godkendelsesbrev væsentlige ændringer 2016 (160751/16)
468. Strategi for voksne borgere med erhvervet hjerneskade
1. Endeligt udkast til strategi for voksne borgere med erhvervet hjerneskade (21473/16)
469. Strategi for voksne udviklingshæmmede
1. Endeligt udkast - Samlet strategi for voksne udviklingshæmmede (416/16)
470. Strategi for voksne inden for psykiatriområdet
1. Endeligt udkast Strategi for voksne inden for psykiatriområdet (161503/15)
473. Gensidig orientering
1. Program.pdf KL's Sundhedskonference 18. januar 2017 (163590/16)
 2. Budgetopfølgning pr. 31/10-2016 (169030/16)
 3. (Lukket bilag)
 4. (Lukket bilag)
 5. (Lukket bilag)
 6. (Lukket bilag)



Underskriftsblad

Thyge Nielsen

Ingvard Ladefoged

Søren Laulund

Erhardt Jull

Niels Haahr Larsen

Connie Høj

Tina Agergaard Hansen