



Åbent Referat

til

Ældrerådet

Mødedato: Onsdag den 26. juni 2013

Mødetidspunkt: 14:00 - 16:00

Mødested: Mødelokale 2, Bytoften

Deltagere: Edna Jessen, Anne-Marie Søndergaard, Rigmor Jensen, Gerda Møller Nielsen, Anette Mandahl-Barth, Ketty Bundgaard, Elin Østergaard Bertelsen, Aage Meldgaard, Per Bonde Nielsen, Merry Brydsø, Ingrid Lorentzen, Inger Pedersen, Tonny Tarbensen

Fraværende: Ingen

Referent: Else Thorlund

**Indholdsfortegnelse**

	Side
342. Godkendelse af dagsorden	726
343. Gensidig orientering	727
344. Budgetforslag 2014 - Udvalget for Social og Sundhed	728
345. Budgetønske - Demenskonsulent	731
346. Budgetønske - Hygiejnesygeplejerske	734
347. Forlængelse af forsøget med vask af tøj for visiterede borgere.....	736
348. Status på boliger på ældreområdet	738
349. Første udkast til Sundhedspolitik 2014-2018	740
350. Sundhedsplan for Region Syddanmark - høring.....	743
351. Eventuelt	745
Bilagsliste	746
Underskriftsblad	747



342. Godkendelse af dagsorden

Dok.nr.: 2473

Sagsid.: 13/1600

Initialer: elth

Åben sag

Beslutning Ældrerådet den 26-06-2013

Fraværende: Ingen

Godkendt.



343. Gensidig orientering

Dok.nr.: 2477

Sagsid.: 13/1600

Initialer: elth

Åben sag

Sagsfremstilling

Orientering v/formanden

- Det ordinære møde den 25. september flyttes til den 17. september, hvor rådet afholder det årlige møde med Udvalget for Social og Sundhed fra omkring kl. 12.00. Nærmere tidspunkt fastlægges 1 uge tid før mødet.
- Orientering fra formandskab i DANSKE ÆLDRE RÅD den 20. juni

Orientering v/Staben Social, Sundhed og Beskæftigelse

- Orientering om normal sagsbehandlingstid på ansøgning om udvidet helbrestillæg.

Beslutning Ældrerådet den 26-06-2013

Fraværende: Ingen

Orienteringen blev taget til efterretning.

- Aage Meldgaard og Per Bonde Nielsen tilmeldes formands- og næstformandsmøde den 4. september i Middelfart.
- Rådet ønsker at afholde det ordinære møde den 28. august på det nye plejecenter i Ansager. Merry Brydsø er forhindret i at deltage i mødet.
- Rigmor Jensen orienterer om, at der lørdag den 10. august er åbent hus på ældreboligcentret Baunbo i Lunde.



344. Budgetforslag 2014 - Udvalget for Social og Sundhed

Dok.nr.: 2479

Sagsid.: 13/5484

Initialer: sopo

Åben sag

Sagsfremstilling

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

Senest den 18. september skal Økonomiudvalget have udarbejdet et budgetforslag. Forslaget baseres på de stående udvalgs oplæg og budgetseminar m.v.

Senest den 15. oktober skal Byrådet have vedtaget årsbudgettet for det kommende år. Reglerne i styrelsesloven indebærer, at Økonomiudvalgets forslag er vedtaget, med mindre der i Byrådet vedtages ændringsforslag til de enkelte bevillinger.

Frist for udvalgenes behandling af nye ønsker til drift og anlægsprojekter er fastsat til den 18. juni 2013.

I juni måned forventes det, at regeringen og KL indgår aftale om den kommunale økonomi for 2014. Aftalerne mellem regeringen og KL er normalt af meget stor betydning for budgetlægningen for det kommende år.

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

Udgangspunktet for budgetlægningen for 2014 er det vedtagne budget for 2013 korrigeret for ændringer på grund af nye budgetforudsætninger samt nye oplysninger om de indarbejdede budgettal, som ikke var kendte ved budgetlægningen for 2013. Endvidere korrigeres for konsekvenser af tidligere politiske beslutninger alt sammen under overskriften uændret serviceniveau.

Til udvalgets behandling foreligger:

- Oversigt over budgettilretninger i forhold til budget 2013
- Nye ønsker til driftsbudgettet for 2014 – 2017
- Nye ønsker til anlægsbudgetter for 2014 – 2017
- Oversigt over regnskabstal 2012, budgettal 2013 og budgetforsalg 2014 (i 2013 prisniveau)
- Bemærkninger til budgetforslag

Oversigt over budgetforslag 2014 indeholder tallene som udgangspunktet for budget 2014. Det vil sige, at tilretninger til budgettet og nye budgetønsker endnu ikke indgår i tallene. Når tilretningerne er godkendt, vil de indgå i materialet og budgetbemærkningerne tilpasses de ændrede budgettal.

Eventuelle tilretninger på medfinansieringsområdet (sundhed) vil finde sted, når udmeldingen fra KL kendes (forventes i løbet af juni måned).



Eventuelle tilretninger som følge af lov og cirkulæreprogram indarbejdes senere.

I forhold til den oversigt over nye ønsker, som blev præsenteres på udvalgets møde i maj er der sket følgende ændringer:

1. Budgetforslaget vedr. helbredsmæssig vurdering af nyankomne flygtninge og familiesammenførte er flyttet til udvalget for Arbejdsmarked og Integration.
2. Anlægsforslaget fra Hjemmesygeplejen vedr. Ipads til alle i sygeplejen udgår.
3. Der er indkommet alternativ forslag til nyt låsesystem.
4. Budgetønsket fra sygeplejen vedr. leje af lokaler Tistrup/Ølgod er flyttet fra anlæg til drift.
5. Der er indkommet ansøgning fra Aflastningstjenesten i Esbjerg om supplerende midler til drift.
6. Ferie og kolonitilbud for beboere på specialiserede ophold.

Retsgrundlag

Styrelsesloven og Varde Kommunens Styrelsesvedtægt

Økonomi

Høring

Virksomhedernes nye ønsker til budget 2014 har været til behandling i:

Ældrerådet den 30. maj. 2013:

Rådet har ingen bemærkninger til det fremsendte. Ser frem til høring efter Social og Sundhedsudvalgets prioritering.

Handicaprådet den 3. juni 2013:

Budgetønskerne blev taget til efterretning. Rådet høres efter Social og Sundhedsudvalgets prioritering af ønsker den 18. juni.

Bilag:

1	Åben	Budgetbemærkninger 2014 Social og sundhed	63089/13
2	Åben	Budgettilretninger 2014 - Udvalg for Social og Sundhed	41555/13
3	Åben	Virksomhedernes Budgetønsker 2014-2017	65841/13
4	Åben	Økonomirapport budgetudgangspunkt 2014.pdf	87523/13

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

atudvalget prioriterer nye ønsker,

atoversigt over budgettilretninger godkendes, og

atdet samlede budgetforslag, herunder evt. nye ønsker til drifts- og anlægsprojekter, fremsendes til Økonomiudvalget.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-06-2013

Fraværende: Ingen

Forslag til driftsønsker blev gennemgået.



Pkt. 11 (Feriekoloni) udgår, idet det anbefales at indgå som en teknisk korrektion. De øvrige ønsker prioriteres i udvalgets møde i august.

Udvalget er opmærksom på, at der ved regeringsaftalen for 2014 er afsat et rammebeløb på kr. 300 mio. til kommunerne vedr. forebyggelse og sundhedsfremme. Varde Kommunes andel heraf er endnu ikke kendt, men kan indgå som delvis finansiering af udvalgets driftsønsker til budget 2014-2017.

Forslag til anlægsønsker blev ligeledes gennemgået, og i forlængelse heraf foretages der justeringer i skemaet.

Oversigt over budgettilretninger (doknr 41.555/13) blev godkendt.

Beslutning Handicaprådet den 24-06-2013

Fraværende: Else Marie Fog, John Olesen

Rådet støtter de forelagte drifts- og anlægsønsker.

Beslutning Ældrerådet den 26-06-2013

Fraværende: Ingen

Rådet støtter de forelagte ønsker og anbefaler, at der afsættes driftsmidler på budgettet for 2014 til demenskonsulent og hygiejnesygeplejerske samt anlægsmidler til låsesystem i 2014.



345. Budgetønske - Demenskonsulent

Dok.nr.: 2480

Sagsid.: 13/749

Initialer: 44394

Åben sag

Sagsfremstilling

Demensstrategigruppen, der består af ledere og medarbejdere fra Sygeplejen, Sundheds- og Ældreområdet, har efter godkendelsen af Demensstrategi 2013-2017 udarbejdet handleplaner som første skridt i at sikre, at strategien omsættes i praksis. Handleplanerne er udarbejdet med udgangspunkt i strategiens fem fokusområder, og de dertil hørende delmål:

Fokusområder:

1. Tidlig opsporing og udredning
2. Information, vejledning og samarbejde med borgeren og dennes pårørende
3. Borgerens hverdagsliv
4. Viden, metodeudvikling og velfærdsteknologi
5. Samarbejde intern og eksternt, herunder vidensdeling

Efterfølgende er handleplanerne samlet i ét dokument under fem temaer:

1. Viden og udvikling, herunder kompetenceudvikling og undervisning af både fagpersonale og pårørende.
2. Organisering og samarbejde, herunder videns- og erfaringsdeling, tværfagligt samarbejde, samarbejds møder mellem pårørende/borger og fagpersonale
3. Indsatser og faglige beskrivelser, herunder ansvarsbeskrivelser og handleplaner
4. Information og oplysning, bl.a. til borgere
5. Velfærdsteknologi, herunder strategi for velfærdsteknologi på demensområdet

Temaerne er dækkende for de handlinger, der er beskrevet for fokusområderne.

Antallet af demensramte borgere er stigende, det anslås, at mere end 20% af alle over 85 vil få en demenssygdom (kilde: national handlingsplan for demensindsatsen). I Varde Kommune er der ca. 878 demente borgere i 2013, og dette tal vil stige til ca. 1166 i 2025, svarende til en stigning på 32,8% årligt eller 288 borgere.

I forhold til tidlig opsporing, borgerens hverdagsliv og pårørendesamarbejdet har demenskonsulenterne en særlig væsentlig rolle, da de fungerer som tovholdere i den indsats, der ydes den demente og familien.

De to demenskonsulenter i Varde Kommune har kontakt til stigende antal pt. ca. 410 demensramte og deres familier, hvoraf lidt over halvdelen bor i eget hjem. Det betyder også kontakt til minimum 410 pårørende. Dertil kommer supervision af personalet. Efterspørgslen er stigende i forhold til indsatser, hvor relationerne ikke fungerer. Jævnfør ovennævnte prognose må det desuden antages, at demenskonsulenterne i de kommende år vil blive efterspurgt i endnu højere grad end i dag. I hjemmeplejen eller på kommunens plejecentre er der ikke demensressourcepersoner, som kan varetage nogle af demenskonsulenternes opgaver, derfor er det nødvendigt med flere ressourcer til demenskonsulenterne for at kunne imødekomme udviklingen på området og samtidig opretholde kvalitet i demensindsatsen.

**Forvaltningens vurdering**

Det er forvaltningens vurdering, at forslaget til handleplaner for Demensstrategien 2013-2017 vil medvirke til, at strategien implementeres og forankres i kommunen. Implementeringen vil være med til at skabe udvikling i praksis, hvilket vil betyde, at kvaliteten i indsatserne styrkes til fordel for borgere med demens, deres pårørende og frontpersonalet.

Den forventede stigning i antal borgere med demens og de stigende aktiviteter i forhold til demenskonsulenternes opgaver gør, at der er behov for yderligere en konsulent på kort sigt.

Sundhedskonsekvensvurdering

For at Demensstrategien 2013-2017 skal kunne gøre en forskel for borgere med demens og deres pårørende, er det nødvendigt, at strategien omsættes til praksis. En øget kvalitet i indsatserne vil kunne betyde øget livskvalitet for demente borgere og deres pårørende.

En samlet og koordineret indsats bidrager til, at den enkelte borger får mulighed for at klare sig bedre i hverdagen og udskyde behovet for hjælp. Desuden vil arbejdsmiljøet og trivselen hos frontpersonalet forbedres.

Retsgrundlag

Lov om Social Service:
§79-86 Forebyggelse og personlig hjælp m.v.
§124-129 Magtanvendelse

Sundhedsloven:
§119 Forebyggelse
§138 Sygepleje
§140 Genoptræning

Økonomi

Der er ikke afsat ekstra økonomi til implementering af strategien, men søgt midler ved budget 2014 til ansættelse af yderligere en demenskonsulent.

Derudover vil der blive søgt puljemidler, hvor disse matcher handleplanens indsatser.

Høring

Bilag:

1 Åben Oversigt over handleplaner

78848/13

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget godkender det videre implementeringsarbejde for Demensstrategien 2013-2017, og

at udvalget godkender ønske om ansættelse af yderligere en demenskonsulent på budget 2014.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-06-2013**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Handicaprådet den 24-06-2013

Fraværende: John Olesen

Rådet støtter beslutningen den 18. juni 2013 i Udvalget for Social og Sundhed.

Beslutning Ældrerådet den 26-06-2013

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



346. Budgetønske - Hygiejnesygeplejerske

Dok.nr.: 2481

Sagsid.: 12/5513

Initialer: 44394

Åben sag

Sagsfremstilling

I budget 2014 ønskes afsat midler til at ansætte en hygiejnesygeplejerske 32 timer om ugen til at varetage hygiejneområdet i Varde Kommune. Formålet er at styrke hygiejneindsatsen og derved reducere spredningen af smitsomme sygdomme.

Hygiejnesygeplejersken skal vejlede og rådgive på tværs af hele kommunen, og være med til at styrke samarbejdet omkring hygiejne internt i kommunen samt med almen praksis og sygehus.

Ansættelsen af en hygiejnesygeplejerske har flere gevinster for Varde Kommune: Det er almen kendt, at udbredelsen af smitsomme sygdomme er en belastning for den enkelte borger, men også rammer samfundet i form af sygefravær og tabt arbejdsevne. Fx er småbørns infektioner årsag til ca. 40 % af forældres fravær fra arbejdet, og hver forkølelsepisode resulterer i gennemsnitlig 8,7 tabte arbejdstimer både pga. egentlig sygefravær, nedsat ydeevne på arbejdet og pasning af syge børn (Sundhedsstyrelsens Hygiejne forebyggelsespakke).

I 2012 havde kommunens medarbejdere 7.322 fraværstimer grundet sygdom hos hjemmeboende børn, hvilket svarer til 4,43 fuldtidsstillinger på et år. Derudover var sygefraværet i gennemsnit pr. fuldtidsbeskæftiget medarbejder 9,5 dagsværk i 2011. Heraf var 28,6% det korte sygefravær, dvs. 2-7 dages sygefravær. Det er blandt det korte sygefravær, det forventes, at en styrket hygiejneindsats kan have en positiv effekt, og reducere sygefraværsprocenten. Udover at reducere medarbejdernes sygefravær forventes det, at en styrket hygiejne indsats kan reducere uhensigtsmæssige indlæggelser, da borgere med nedsat modstandskraft undgår smitte ved, at de generelle infektionshygiejniske retningslinjer håndhæves i kombination med gode fysiske rammer og veltilrettelagte arbejdsgange (Sundhedsstyrelsens Hygiejne forebyggelsespakke).

Der arbejdes i øjeblikket nationalt på en styrkelse af den kommunale hygiejneindsats. Hvad det konkret vil betyde, og konsekvenserne heraf er ikke kendt endnu.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at ansættelsen af en hygiejnesygeplejerske i Sygeplejen vil styrke hygiejneindsatsen på tværs af hele Varde Kommune. Ansættelsen vil have flere fordele for kommunen bl.a. pga. reducere af forebyggelige indlæggelser samt tabt arbejdsfortjeneste grundet sygefravær, nedsat ydeevne på arbejdet og pasning af syge børn.

**Sundhedskonsekvensvurdering**

Ansættelsen af en hygiejnesygeplejerske forventes at have en positiv betydning for sundheden blandt kommunens borgere og medarbejdere, da udbredelsen af smitsomme sygdomme og infektioner reduceres, og dermed styrkes folkesundheden.

Retsgrundlag

Sundhedsloven § 119 og § 138

Økonomi

I budget 2014 ønskes der afsat 463.000 kr. til ansættelsen af en hygiejnesygeplejerske på 32 timer, heraf er 32.000 kr. til diplommoduler.

Høring

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget tager stilling til, om ansættelse af en hygiejnesygeplejerske i Sygeplejen opretholdes som budgetønske for 2014.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-06-2013

Fraværende: Ingen

Fremsendes som budgetønske.

Beslutning Handicaprådet den 24-06-2013

Fraværende: John Olesen

Rådet støtter beslutningen den 18. juni 2013 i Udvalget for Social og Sundhed.

Beslutning Ældrerådet den 26-06-2013

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



347. Forlængelse af forsøget med vask af tøj for visiterede borgere

Dok.nr.: 2482
Sagsid.: 11/2909
Initialer: thpe
Åben sag

Sagsfremstilling

Varde Kommune har for en periode på ni måneder – fra september 2012 til juni 2013 - indgået en aftale med Berendsen Textil Service A/S om, at vaskeriet varetager opgaven med vask af tøj for en del af de borgere, der er visiteret til tøjvask, og som inden forsøget fik vasket tøj af den kommunale hjemmepleje. I ordningen indgår både borgere, der bor i landområder og i Varde by. De fleste brugere i det udvalgte forsøgsområde indgår i projektet. Enkelte blev af visitationen vurderet til at have behov for, at hjælpen fortsat ydes af den kommunale hjemmepleje.

Der er nu foretaget en evaluering af ordningen.

Evalueringen viser,

- At brugerne generelt er tilfredse med ordningen
- At der er tale om en økonomisk nul-løsning
- At medarbejderne generelt mener, at forsøgsordningen er et godt alternativ til den traditionelle løsning
- At der er solide miljømæssige gevinster ved ordningen

Brugernes tilfredshed omfatter samtlige aspekter af ordningen (afhentning, modtagelse, chaufføren, muligheden i ordningen, tøjets renhed og sammenlægning).

De kommuner, som har indført en lignende ordning permanent, pålægger brugerne en vis betaling. Bliver dette tilfældet i Varde Kommune vil der blive tale om en økonomisk gevinst for kommunen.

Medarbejderne peger på, at forsøgsordningen er en god løsning for de, der ikke har vaskemaskine i egen bolig og for borgere, der selv kan sortere og lægge tøj på plads. Videre anfører medarbejderne, at en af de største ulemper ved forsøgsordningen er oplevelsen af manglende fleksibilitet. Dette gælder både skaleringen (afhentningskadence og tøjmængde) og differentieringen (tillægsydelser) i borgernes behov. Endelig peges der på, at en ulempe ved vaskeordning generelt er, at borgeren i lavere grad forbliver selvhjulpent.

De positive miljømæssige effekter omfatter væsentligt mindre forbrug af sæbe (kemikalier), vand og mindre CO₂-emission.

Evalueringen har været behandlet i styregruppen for projektet. Styregruppen og administrationen indstiller, at forsøget forlænges, og at det i forbindelse med afklaring af Varde Kommunes valg i forbindelse med implementering af de nye regler om frit valg og udbud tages stilling til, om ordningen skal videreføres.

Retsgrundlag

Ingen

**Økonomi**

Høring

Har været i Fælles-MED til orientering

Bilag:

- | | | | |
|---|------|--|----------|
| 1 | Åben | Analyse af vasketøjsprojekt - resultat af spørgeskemaundersøgelse | 60270/13 |
| 2 | Åben | Opfølgning på medarbejder evaluering af forsøgsordning vedrørende vasketøj | 43404/13 |
| 3 | Åben | Analyse af privat tøjvask udarbejdet af PWC for Berendsen og Varde Kommune | 80443/13 |

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at forsøget forlænges, og at det i forbindelse med afklaring af Varde Kommunes valg i forbindelse med implementering af de nye regler om frit valg og udbud – forventeligt medio 2014 - tages stilling til, om ordningen skal videreføres.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-06-2013

Fraværende: Erhardt Jull

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 26-06-2013

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



348. Status på boliger på ældreområdet

Dok.nr.: 2483

Sagsid.: 12/12562

Initialer: 44394

Åben sag

Sagsfremstilling

Rapporten Status på midlertidige-, plejeboliger og daghjemsplasser i Varde Kommune belyser både det aktuelle behov for plejeboliger, midlertidige boliger og daghjemsplasser i Varde Kommune samt behovet frem til 2025. Det fremtidige behov er på baggrund af prognoser for befolkningens udvikling. Analysen er med udgangspunkt i den "gamle" områdeopdeling for hjemmeplejen med udgangspunkt i skoledistrikter (Øst, Midt og Vest).

Overordnet set har Varde Kommune en passende kapacitet på området. I januar 2013 kunne 37,7 % af de +85 årige i Varde Kommune få tildelt en plejebolig. I samme periode var dækningsgraden i Vest 31,9 %, Midt 42,2 % og Øst 38,3 %.

Ifølge den demografiske fremskrivning af befolkningstallet i kommunen, sker der en vækst i antallet af ældre +85 frem til 2025, fra 1124 til 1505 borgere. Den største stigning sker i Midt med 45 %. I Vest stiger antallet med 38 % og i Øst 20 %, hvilket indikerer, at der fremadrettet primært vil være behov for flere plejeboliger i Midt. Det forventes dog, at efterspørgslen på plejeboliger i de kommende år relativt set vil falde, da fremtidens ældre formentligt ikke får det samme behov for pleje og hjælp som hidtil grundet et bedre helbred, og mindre nedslidning. Hvor meget efterspørgslen vil falde vides ikke på nuværende tidspunkt, og udviklingen må derfor følges.

Varde Kommune har 62 demenspladser, og i februar 2013 var der 167 demente beboere på plejecentrene. Det reelle antal er formentlig højere, da ikke alle beboere er udredt. Det er kendt, at der nationalt vil ske en stigning i antallet af demente i fremtiden. I Varde Kommune vil andelen af demente frem til 2025 sandsynligvis stige med 32,8 %, fra ca. 878 til 1166. Derfor må det forventes, at andelen af demente med særlige behov og svær demens vil udgøre en endnu større andel af beboerne på kommunens plejecentre - en udvikling plejecentrene skal kunne varetage.

Varde Kommune har 53 midlertidige boliger, og vil i løbet af 2014 få 55. I følge analysen er der behov for flere midlertidige boliger i Midt, hvilket hænger fint sammen med, at Carolineparken er i færd med at omlægge 8 plejeboliger til midlertidige boliger i takt med, at de bliver ledige. I fremtiden vil der være et øget pres på de midlertidige boliger som følge af, at borgere udskrives hurtigere fra sygehusene. Antallet af kommunens midlertidige pladser kan være en indikator på, at kommunen er gearet til denne udvikling i det danske sundhedsvæsen. Da de midlertidige boliger i flere tilfælde fungerer som fødekanal til plejecentrene, ønsker nogle af de plejecentre der, på nuværende tidspunkt, har få eller ingen midlertidige boliger, at få flere. Efter sommerferien vil der blive nedsat en arbejdsgruppe, der vil udarbejde et oplæg om dette. Derudover vil arbejdsgruppen undersøge muligheden for, at ledige plejeboliger kan benyttes til midlertidige boliger i tilfælde, hvor Sygeplejen står i en akut situation.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at man med fordel kan følge udviklingen på boliger på ældreområdet. Potentielle udfordringer kan imødekommes, og kommunen rustes til at kunne bygge/omlægge i tide for at sikre balance mellem udbud og efterspørgslen. Det er



væsentligt at medtænke, hvor efterspørgslen ifølge befolkningsprognosen vil være fremover, og forhold som de kommende ældres helbred samt boligpræferencer.

Sundhedskonsekvensvurdering

Ved at Varde Kommune har tilstrækkeligt med velegnede midlertidige boliger, plejeboliger og daghjemsplasser kan borgerne få dækket deres visiterede støtte- og plejebest. Dette vurderes at have en positiv betydning for både den fysiske, psykiske og sociale sundhed. Borgernes livskvalitet og mulighed for at leve det gode hverdagsliv understøttes.

Retsgrundlag

Serviceovens § 83 om personlig og praktisk hjælp, og § 84 om aflastning udenfor hjemmet.

Almenboliglovens § 105 om almene ældre- og handicapboliger.

Økonomi

Analysen medfører på nuværende tidspunkt ikke ændringer ift. de besluttede økonomiske rammer på ældreområdet.

Høring

Bilag:

1	Åben Status på midlertidig-, plejeboliger og daghjemsplasser i Varde Kommune	16055/13
---	--	----------

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at orienteringen tages til efterretning, og

at udviklingen på området følges fremadrettet.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-06-2013

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 26-06-2013

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



349. Første udkast til Sundhedspolitik 2014-2018

Dok.nr.: 2484

Sagsid.: 11/921

Initialer: 46010

Åben sag

Sagsfremstilling

Udvalget for Social og Sundhed har tidligere behandlet et udkast til vision og målsætninger for den nye sundhedspolitik. Udvalget ønskede en mere borgerrelateret vision. Programstyregruppen for sundhedspolitikken har på den baggrund drøftet visionen og er kommet med input til en ny formulering:

I Varde Kommune har alle borgere mulighed for
et sundt og godt liv med høj livskvalitet

Der er desuden udarbejdet et første udkast til Sundhedspolitik 2014-2018. Formuleringen af målsætningerne er skærpet. Forvaltningen vurderer, at målsætningerne i høj grad rummer bredden i udvalgets input fra temadrøftelsen 19. september 2012. Disse input vil også indgå i det videre arbejde med valg og udarbejdelse af strategier og handleplaner under sundhedspolitikken.

På møde den 8. januar traf udvalget beslutning om, at vedtagelse af den nye sundhedspolitik skal ske primo 2014. Det foreslås, at politikken kommer til at dække en femårig periode fra 2014-2018. Dette vil give god tid til implementering og samtidig medføre, at politikken følger kommunalbestyrelsens valgperiode med en forskydning på et år. Herved gives mulighed for, at et kommende byråd kan være med i processen omkring udarbejdelse af den politik, der bliver gældende for størstedelen af byrådets periode.

Det foreliggende udkast til Sundhedspolitikken er godkendt af programstyregruppen og drøftet i direktionen.

Sundhedspolitikken som tværgående politik fordrer imidlertid også tværgående politisk forankring. Det er anbefalingen, at der afholdes et borgermøde i september 2013. Efterfølgende skal der ske inddragelse af de øvrige fagudvalg.

Der er flere muligheder for, hvordan dette kan ske:

- Udvalget for Social og Sundhed kan sende det foreliggende udkast i høring i de øvrige fagudvalg forud for borgermødet.
- Udvalget for Social og Sundhed kan sende det endelige udkast i høring i alle fagudvalg i forbindelse med den offentlige høring.
- Udvalget for Social og Sundhed kan invitere de øvrige fagudvalg til en drøftelse af det foreliggende udkast.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at en drøftelse af sundhedspolitikken vil løfte kvaliteten af indholdet. Desuden vurderes det positivt for politikken implementering og forankring, at den kommer til at dække en femårig periode og derfor følger kommunalbestyrelsens valgperiode. Sundhedspolitikken forankres bedst både politisk og tværgående i organisationen ved at inddrage de øvrige fagudvalg, hvorved flere nuancer bringes i spil.

**Sundhedskonsekvensvurdering**

Sundhedspolitikken forventes at have en positiv betydning for sundheden blandt kommunens borgere, da sundhedspolitikken er fundamentet for det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde i kommunen. Det vurderes, at dette arbejde fremmer borgernes livskvalitet samt fysiske og mentale helbred.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119

Økonomi

I forbindelse med implementeringen af den nye sundhedspolitik ansøges i budgettrunden om midler til at igangsætte nogle af de konkrete indsatser i handleplanerne – på sigt skal driften af de enkelte initiativer indeholdes i den almindelige drift i de enkelte afdelinger. Ved at afsætte midler gives der mulighed for at igangsætte initiativer på tværs uden den forsinkelse, det vil give, hvis initiativerne først skal indregnes i driften i en kommende budgetperiode. Det er tænkningen, at midlerne administreres af programstyregruppen.

Høring

På mødet 8. januar 2013 udtrykte udvalget ønske om en model, hvor den interne og eksterne høring bliver suppleret med et borgermøde. Tidsmæssigt anbefaler forvaltningen, at Sundhedspolitik 2014-2018 kommer i offentlig høring primo 2014 forud for den endelige vedtagelse.

Det foreslås, at borgermødet afholdes ultimo september 2013. Her vil alle interesserede kunne komme med kommentarer og input til første udkast til ny sundhedspolitik. Udkastet kan herefter revideres.

Bilag:

1 Åben udkast til sundhedspolitikken 2013-2018

75463/13

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget drøfter og forholder sig til udkastets vision og indhold,

at udvalget prioriterer de politiske målsætninger,

at der afholdes et borgermøde ultimo september 2013, og

at udvalget inviterer de øvrige fagudvalg til en drøftelse af udkast til sundhedspolitik i forlængelse af borgermødet.

Beslutning Direktionen den 13-06-2013

Fraværende: Ingen

Sagen fremsendes til Udvalget for Social og Sundhed til behandling med anbefaling.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-06-2013

Fraværende: Ingen



Udvalget har drøftet udkastets vision og indhold. Forvaltningen kommer med et bud på en mere skarp vision for sundhedspolitikken og en konkret plan for borgermødet i september. Endvidere udarbejdes der et konkret forslag til prioritering af indsatserne. De øvrige fagudvalg inviteres til en times drøftelse i oktober-mødet.

Beslutning Ældrerådet den 26-06-2013

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.



350. Sundhedsplan for Region Syddanmark - høring

Dok.nr.: 2485
Sagsid.: 13/9001
Initialer: 44141
Åben sag

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har sendt deres Sundhedsplan i høring med frist den 5. august 2013. Sundhedsplanen giver et indblik i regionens sundhedsplanlægning ved at redegøre for planer, strategier, politikker og aftaler på sundhedsområdet.

Repræsentanter fra Udvalget og forvaltningen deltog på konferencen i januar 2013, hvor der var mulighed for at komme med input til planarbejdet.

Sundhedsplanen tager afsæt i Regionens sundhedsvision "*Du tager ansvar for din sundhed – Sammen tager vi hånd om din sygdom*" og har følgende fokusområder:

- Sammenhæng i patientforløb, både internt i Regionen og på tværs af sektorer (kommuner og almen praksis)
- Patientinddragelse
- Fremme lighed i sundhed

Sundhedsplanen afsluttes med 23 konkrete mål, hvoraf de fleste forventes nået inden udgangen af 2014. Nye mål vil løbende komme til.

Nedenstående opmærksomhedspunkter fremhæves som relevante i relation til Varde Kommune og kan indgå i et hørings svar:

Den nye sygehusstruktur medfører, at mange får længere til sygehus og dermed til akut sygehusbehandling. Derfor er Varde Kommune enig i, at det er vigtigt, at den præhospitale indsats iværksættes hurtigt og med høj faglighed. Herudover anerkendes, at fokus de kommende år vil være rettet mod at udvikle og implementere teknologier, der kan løfte den præhospitale indsats.

Varde Kommune ser positivt på indførelse af visitation på skadebehandling. Borgere i Varde Kommune har et stykke vej til skadestuen, og det vurderes som en klar fordel, hvis nogle af de borgere, der henvender sig, kan håndteres i eksempelvis almen praksis.

Varde Kommune bakker op om, at "*uanset hvor borgeren/patienten befinder sig i 'systemet', skal de forskellige sektorer arbejde sammen om at hjælpe patienten*". Kvalitetsudvikling, kvalitetssikring og forskning er tænkt på tværs af sektorer, hvilket vurderes at bidrage til at skabe sammenhæng i patientforløbene til stor gavn for borgerne. Sundhedsaftalerne og samarbejdet omkring disse er et centralt element i dette arbejde. Der er en forventning om, at ovenstående vil understøtte de nære sundhedstilbud, der i øjeblikket igangsættes i kommunerne.

I forlængelse af ovenstående er det positivt, at Regionen i forhold til sundhedsinnovation og telemedicin har tænkt samarbejde med kommuner og almen praksis ind, og ønsker at stille deres specialistviden til rådighed. Dermed styrkes borgernes/patienternes mulighed for egenomsorg og behandling i hjemmet og vil ligeledes kunne understøtte de nære kommunale sundhedstilbud.



Regionen ønsker i samarbejde med kommunerne at udbrede modellen omkring sundhedshuse, hvor de borgernære sundhedstilbud samles et sted med henblik på at sikre sundhedstilbud i udkantsområder. Varde Kommune er åben overfor sådan et tiltag.

Forvaltningens vurdering

Det vurderes, at Region Syddanmarks sundhedsplan er grundig og kommer fint omkring de centrale elementer i det regionale sundhedsarbejde. Der er ligeledes stor opmærksomhed på samarbejdet med kommunerne og almen praksis.

Sundhedskonsekvensvurdering

Med sammenhæng, inddragelse og lighed har sundhedsplanen en positiv sundhedskonsekvens.

Retsgrundlag

Ingen

Økonomi

Høring

Høringsfrist 5. august 2013.

Bilag:

1	Åben Høringsliste.pdf	82913/13
2	Åben Høringsbrev.pdf	82911/13
3	Åben Oversigt over planer, Region Syddanmarks sundhedsplan.pdf	82907/13
4	Åben Høringsudkast_Region Syddanmarks Sundhedsplan 2013_samlet.pdf	82904/13

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at sundhedsplanen samt opmærksomhedspunkterne drøftes, og

at opmærksomhedspunkterne indgår i høringssvaret fra Varde Kommune.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 18-06-2013

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Det er vigtigt, at der fremover også er lægedækning i Oksbøl.

Beslutning Ældrerådet den 26-06-2013

Fraværende: Ingen

Rådet støtter beslutningen den 18. juni 2013 i Udvalget for Social og Sundhed.



351. Eventuelt

Dok.nr.: 2478

Sagsid.: 13/1600

Initialer: elth

Åben sag

Beslutning Ældrerådet den 26-06-2013

Fraværende: Ingen

Intet.



Bilagsliste

- 344. Budgetforslag 2014 - Udvalget for Social og Sundhed
 - 1. Budgetbemærkninger 2014 Social og sundhed (63089/13)
 - 2. Budgettilretninger 2014 - Udvalg for Social og Sundhed (41555/13)
 - 3. Virksomhedernes Budgetønsker 2014-2017 (65841/13)
 - 4. Økonomirapport budgetudgangspunkt 2014.pdf (87523/13)

- 345. Budgetønske - Demenskonsulent
 - 1. Oversigt over handleplaner (78848/13)

- 347. Forlængelse af forsøget med vask af tøj for visiterede borgere
 - 1. Analyse af vasketøjsprojekt - resultat af spørgeskemaundersøgelse (60270/13)
 - 2. Opfølgning på medarbejder evaluering af forsøgsordning vedrørende vasketøj (43404/13)
 - 3. Analyse af privat tøjvask udarbejdet af PWC for Berendsen og Varde Kommune (80443/13)

- 348. Status på boliger på ældreområdet
 - 1. Status på midlertidig-, plejeboliger og daghjemspadser i Varde Kommune (16055/13)

- 349. Første udkast til Sundhedspolitik 2014-2018
 - 1. udkast til sundhedspolitikken 2013-2018 (75463/13)

- 350. Sundhedsplan for Region Syddanmark - høring
 - 1. Høringsliste.pdf (82913/13)
 - 2. Høringsbrev.pdf (82911/13)
 - 3. Oversigt over planer, Region Syddanmarks sundhedsplan.pdf (82907/13)
 - 4. Høringsudkast_Region Syddanmarks Sundhedsplan 2013_samlet.pdf (82904/13)



Underskriftsblad

Edna Jessen

Anne-Marie Søndergaard

Rigmor Jensen

Gerda Møller Nielsen

Anette Mandahl-Barth

Ketty Bundgaard

Elin Østergaard Bertelsen

Aage Meldgaard

Per Bonde Nielsen

Merry Brydsø

Ingrid Lorentzen

Inger Pedersen

Tonny Tarbensen