



Åbent Referat

til

Ældrerådet

Mødedato: Torsdag den 30. maj 2013

Mødetidspunkt: 13:00 - 15:30

Mødested: Mødelokale 5.2.1, BCV

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, Inger Pedersen, Tonny Tarbensen

Fraværende: Ingrid Lorentzen

Referent: Else Thorlund

**Indholdsfortegnelse**

	Side
328. Godkendelse af dagsorden	691
329. Gensidig orientering	692
330. Godkendelse af regler for valg til Ældrerådet i 2013	693
331. Drøftelse af Budgetønsker 2014.....	695
332. Kommunalt tilsyn med plejeboliger i 2012-2013	697
333. Nedlæggelse af 8 almene plejeboliger på Helle Plejecenter	699
334. Nedbrydning/opførelse af skur samt etablering af p-pladser på Ældrecentret Solhøj, Nordenskov.....	702
335. Orientering: Forebyggende hjemmebesøg 2012	704
336. Regeringens sundhedsudspil - Mere borger, mindre patient	706
337. Aktivitetsbestemt medfinansiering/finansiering på sundhedsområdet 2012	709
338. Udvikling i forebyggelige indlæggelser i 2008-2012	712
339. Status på sygeplejeklinikkerne	715
340. Orientering: EU-projekt på Center for Sundhedsfremme	718
341. Eventuelt	720
Bilagsliste	721
Underskriftsblad	723



328. Godkendelse af dagsorden

Dok.nr.: 2168

Sagsid.: 13/1600

Initialer: elth

Åben sag

Beslutning Ældrerådet den 30-05-2013

Fraværende: Ingrid Lorentzen

Godkendt.



329. Gensidig orientering

Dok.nr.: 2169

Sagsid.: 13/1600

Initialer: elth

Åben sag

Sagsfremstilling

Orientering v/formanden

- Orientering fra DANSKE ÆLDRE RÅD 's repræsentantskabsmøde og konference den 15. og 16. maj i Nyborg.
- Orientering fra konstituerende møde i DANSKE ÆLDRE RÅD den 29. juni

Orientering v/Staben Social, Sundhed og Beskæftigelse

- Orientering om ansøgning til puljen "Det gode hverdagsliv for ældre i plejeboliger
- Orientering om administration af beboeres midler. KL har rejst problemstilling overfor minister om bankydelse til borger med nedsat funktionsevne
- Orientering om kriterier for telefonnødkald og nødkald

Beslutning Ældrerådet den 30-05-2013

Fraværende: Ingrid Lorentzen

Orienteringen blev taget til efterretning.

Endvidere gensidig orientering om følgende:

- DANSKE ÆLDRE RÅD 's repræsentantskabsmøde og konference afholdes den 28. og 29. april i 2014.
- Hanne Vedersø og Aage Meldgaard blev valgt som næstformænd på det konstituerende møde i DANSKE ÆLDRE RÅD den 29. juni
- Planlægning af DANSKE ÆLDRE RÅD 's konference den 10. oktober i Vingstedcentret.
- Ledelsen på Tistruplund varetager samlet flytning i folkeregisteret for beboerne til deres nye adresse på Yderikvej.



330. Godkendelse af regler for valg til Ældrerådet i 2013

Dok.nr.: 2180

Sagsid.: 13/3307

Initialer: elth

Åben sag

Sagsfremstilling

Byrådet sørger for, at der afholdes valg til ældrerådet mindst hvert 4. år, og fastsætter i samarbejde med ældrerådet reglerne for, hvordan valget skal afholdes jf. lov om retssikkerhed og vedtægterne for ældrerådet.

Ældrerådet har den 30. januar godkendt, at der nedsættes en valgbestyrelse, der består af følgende 5 medlemmer af ældrerådet:

Aage Meldgaard
Edna Jessen
Per Bonde Nielsen
Rigmor Jensen
Tonny Tarbensen

Valgbestyrelsen har drøftet form og retningslinjer for afholdelse af valg til ældrerådet i 2013 og sammen med forvaltningen udarbejdet udkast til regler for valget.

Valget forberedes og ledes af ovennævnte valgbestyrelse. Formanden for valgbestyrelsen er ældrerådets formand, Aage Meldgaard.
Sekretæren for ældrerådet bistår valgbestyrelsen med administrative opgaver.

Der skal vælges 13 medlemmer og 5 stedfortrædere ved direkte valg. Der kan ikke anvendes listeopstillinger eller indgås valgforbund i forbindelse med valg til ældreråd.

Valgperioden følger byrådets periode fra 1. januar 2013 til 31. december 2016.

Alle personer, som på valgdagen er fyldt 60 år og som har folkeregisteradresse i Varde Kommune, har valget og er valgbare til ældrerådet.

Afstemningen foregår som brevstemmevalg. De afgivne brevstemmer skal være kommunen i hænde senest tirsdag den 5. november 2013.

Byrådet foranlediger, at reglerne om opstilling og anmeldelse af kandidater bekendtgøres i ugeaviserne og på kommunens hjemmeside i september måned 2013 sammen med annoncering omkring opstillingsmøderne

Der afholdes opstillingsmøder i de 5 gl. kommuner med henblik på at opstille kandidater fra alle områder, så der ved valget vil være mulighed for at stemme på en bred kreds af kandidater.

Der opstilles følgende antal kandidater:

- 5 kandidater fra gl. Varde Kommune
- 4 kandidater fra gl. Ølgod Kommune
- 3 kandidater fra gl. Helle Kommune
- 3 kandidater fra gl. Blaabjerg kommune
- 3 kandidater fra gl. Blåvandshuk kommune



Kandidaterne fra de 5 områder opføres på samme liste i alfabetisk rækkefølge med fornavn, efternavn og bopæl.

Stemmeoptælling foregår torsdag den 7. november 2013.

Kandidaterne er valgt i rækkefølge efter opnået stemmetal.

De kandidater, som ikke bliver valgt, bliver stedfortrædere i rækkefølge efter opnået stemmetal.

Valgresultatet bekendtgøres af valgbestyrelsen.

Er der ikke 4 uger før valgdagen opstillet det nødvendige antal kandidater, kan byrådet i samråd med ældrerådet beslutte at aflyse afstemningen. Aflysningen af valget medfører, at alle de opstillede kandidater er valgt.

Der orienteres om aflysningen i lokale ugeaviser og på kommunens hjemmeside.

Forvaltningens vurdering

Ingen

Sundhedskonsekvensvurdering

-

Retsgrundlag

Lov om retssikkerhed § 32

Økonomi

Der er i budgettet afsat samlede midler til afholdelse af valg i 2013, hvoraf 300.000 kr. vedrører valg til ældrerådet.

Høring

-

Bilag:

1 Åben Valgregler for ældrerådsvalet 2013

52894/13

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at ældrerådet indstiller, at byrådet godkender reglerne for valg til ældrerådet i 2013.

Beslutning Ældrerådet den 30-05-2013

Fraværende: Ingrid Lorentzen

Indstillingen blev godkendt med ændring af dato for opstillingsmøder til den 19. august og aflevering af stemmemateriale til Post Danmark den 17. oktober.



331. Drøftelse af Budgetønsker 2014

Dok.nr.: 2189

Sagsid.: 13/4259

Initialer: niwi

Åben sag

Sagsfremstilling

Af hensyn til det videre arbejde med budget 2014 fremsættes hermed budgetforslag til indledende drøftelse i Social- og Sundhedsudvalget.

I forbindelse med udarbejdelsen af budget 2014 og overslagsårene 2015-2017, er der indhentet budgetforslag fra institutionerne på Social- og Sundhedsudvalgets område.

Der foreligger omkring 15 driftsønsker og ca. 10 anlægsønsker. Ved redaktionens afslutning arbejdes der videre i bilagene, men den overordnede økonomi fremgår af vedlagte oversigt, ligesom den overordnede idé med forslagene fremgår af de enkelte bilag (med forbehold for redaktionelle samt mindre indholdsmæssige ændringer).

Budgetønskerne er for en dels vedkommende indlejret i forslagene til aftalestyring 2014, som vil være udvalget bekendt fra dialogmøder i marts og april måned.

Der er driftsønsker for ca. 5 mio. kroner samt anlægsønsker for ca. 14,5 mio. kr. i 2014 samt yderligere 10 mio. kr. i 2015-2016.

Der er for såvel drift- som anlægsønsker kun mindre forslag til finansiering.

De enkelte budgetønsker vil blive gennemgået på mødet, og der lægges op til en drøftelse og foreløbig prioritering af ønskerne.

Der vil på Social- og Sundhedsudvalgsmødet den 18. juni blive lejlighed til endelig drøftelse og prioritering.

Forvaltningens vurdering

Forvaltningen vil frem til udvalgsmødet den 18. juni 2013, arbejde med at finde forslag til finansiering.

Sundhedskonsekvensvurdering

Drøftelsen vil ikke afstedkomme konsekvenser for sundheden. De enkelte budgetforslag kan i en vis udstrækning have positive, sundhedsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Styrelsesloven §§37-38 vedr. kommunens økonomiske forvaltning

Økonomi

Jf. Økonomiudvalgets beslutning 30. januar 2013, skal der anvendes finansiering af nye ønsker, samt at tekniske tilretninger ikke kan anvendes til finansiering af nye ønsker.

Høring

Ældreråd, Handicapråd, Integrationsråd

**Bilag:**

1	Åben	Staben Social, Sundhed og Beskæftigelse - Velfærdsteknologipulje - Budgetansøgning 2014-2017	65845/13
2	Åben	Virksomhedernes Budgetønsker 2014-2017	65841/13
3	Åben	Budgetønsker 2014 - Personalefaciliteter Hybenbo, Årre - Hjemmepleje Nord/Øst	69389/13
4	Åben	Budgetønske til 2014 - Helle Plejecenter	69385/13
5	Åben	Budgetønske - Thueslund	69366/13
6	Åben	Social og Handicapservice - Ansøgning Budget 2014-2017 Sagsbehandlende terapeut	65827/13
7	Åben	Living Lab Varde - Velfærdsteknologiagent - Budgetønske 2014-2017	65844/13
8	Åben	Sygeplejevirkomheden - Timer til klinisk vejledning	65835/13
9	Åben	Sundhedsteamet - Implementering af Sundhedspolitikken	65838/13
10	Åben	Social og Handicapservice - Ansøgningsskema Budget 2014-2017	65804/13
11	Åben	Handicap Bo og Beskæftigelse - Udvidelse af Skovlunden - Ansøgningsskema Budget 2014-2017 ønske udvidelse af Skovlunden - Budget 2014-2017	65800/13
12	Åben	Sygeplejevirkomheden - Hygiejnesygeplejerske - Budgetønske 2014-2017	65840/13
13	Åben	Sygeplejevirkomheden - Praktiske Procedure i sygeplejen vers 2	65834/13
14	Åben	Sygeplejevirkomheden - Budget 2014 - I- Pads	65833/13
15	Åben	Center Bøgely - Budgetansøgning 2014	65819/13
16	Åben	Hjælpemiddeldepotet - Budgetønske 2014-2017	65793/13
17	Åben	Center for Sundhedsfremme - Demenskonsulent - Ansøgningsskema Budget 2014-2017	65797/13
18	Åben	Hjemmepleje midt/Vest - Ansøgningsskema Budget 2014-2017	65628/13
19	Åben	Budget 2014 - 17. Doc. Helbredsmæssig vurdering LF 190 af 8. marts 2013	65378/13
20	Åben	Budgetønske 2014-2017 - Aflastningstjenesten i Esbjerg	70776/13

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at udvalget drøfter de indkomne budgetønsker med henblik på en eventuel prioritering og efterfølgende høring i de nævnte råd.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013

Fraværende: Ingen

Udvalget har drøftet forslag til drift- og anlægsbudget for 2014. Materialet sendes til høring i ældre-, handicap- og integrationsråd inden endelig prioritering af ønskerne i udvalgets næste møde.

Beslutning Ældrerådet den 30-05-2013

Fraværende: Ingrid Lorentzen

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



332. Kommunalt tilsyn med plejeboliger i 2012-2013

Dok.nr.: 2190

Sagsid.: 13/4442

Initialer: 45062_slettet_1

Åben sag

Sagsfremstilling

BDO, Kommunernes Revision, er nu færdige med alle uanmeldte kommunale tilsyn i plejeboliger for 2012-2013.

I det følgende beskrives anbefalinger og bemærkninger fra de sidste otte tilsyn, som er foretaget på plejecentrene Møllegården, Sognelunden, Lyngparken, Carolineparken, Helle Plejecenter, Blåbjerg Plejecenter, Tistruplund Plejecenter, og Ansager Områdecenter (for tiden genhuset på Lyngparken). Rapporterne fra tilsynsbesøgene ligger som bilag til sagen.

Gennemgang af rapporterne

Der er ikke fundet anledninger til anbefalinger om påbud på nogen af plejecentrene og generelt er det tilsynets overordnede indtryk, at der er tale om gode og tilfredsstillende forhold på plejecentrene, som blandt andet har stor fokus på at skabe god livskvalitet for beboerne.

På samtlige plejecentre er et gennemgående tema dog, at der skal arbejdes med at højne fagligheden i den sundhedsfaglige dokumentation.

En repræsentant fra Social og Handicapservice deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Forvaltningen vurderer, at rapporterne – i lighed med rapporterne fra de første fire tilsyn - angiver, at der generelt er behov for en styrket sundhedsfaglig dokumentation på samtlige plejecentre. Det vurderes, at anbefalingerne fra rapporterne om sundhedsfaglig dokumentation med fordel kan indgå i det fremadrettede arbejde med sundhedsfaglig dokumentation i den sygeplejefaglige indsats på plejecentrene.

Plejacentrenes nye drifts- og udviklingsaftaler for 2014 har sundhedsfaglig dokumentation som indsatsområde, og det vurderes, at det vil være hensigtsmæssigt, at rapporterne drøftes og indarbejdes i de nye aftaler.

Sundhedskonsekvensvurdering

Ikke foretaget

Retsgrundlag

Serviceovens § 151

Økonomi

Ikke relevant

Høring

Ældrerådet og Fælles-MED Social, Sundhed og Beskæftigelse orienteres

**Bilag:**

1	Åben	Blåbjerg Pleje- og aktivitetscenter - Uanmeldt tilsyn Blåbjerg pleje- og aktivitetscenter 2012 kvalitetssikret.pdf	34768/13
2	Åben	Endelig Rapport - Ansager Områdecenter - Uanmeldt tilsyn Ansager Områdecenter 2012 Varde Kommune endelig rapport.pdf	34755/13
3	Åben	Endelig Rapport - Plejecentret Tistruplund - Tistruplund uanmeldt tilsyn januar 2013 Varde Kommune endelig udgave.pdf	34754/13
4	Åben	Endelig Rapport - Helle Plejecentret - Helle Plejecentret uanmeldt tilsyn 2012 Varde Kommune endelig rapport.pdf	34751/13
5	Åben	Endelig Rapport - Plejecentret Carolineparken - Uanmeldt tilsyn Carolineparken 2012 Varde Kommune Endelig Rapport.pdf	34750/13
6	Åben	Endelig rapport - Lyngparken - Uanmeldt tilsyn Plejecentret Lyngparken 2012 Varde Kommune endelig rapport.pdf	34746/13
7	Åben	Endelig Rapport - Plejecenter Sognelunden - Uanmeldt tilsyn Plejecentret Sognelunden 2012 Varde Kommune endelig udgave.pdf	34741/13
8	Åben	Endelig Rapport - Plejecentret Møllegården - Uanmeldt tilsyn Møllegården 2012 Varde Kommune endelig rapport.pdf	34738/13

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at tilsynets rapporter tages til efterretning,

at rapporternes anbefalinger om sundhedsfaglig dokumentation indgår i planlægningen og implementeringen af den styrkede sygeplejefaglige indsats på plejecentrene,

at tilsynsrapporternes øvrige anbefalinger behandles internt på plejecentrene,

at tilsynsrapporternes anbefalinger drøftes og indarbejdes i plejecentrenes nye drifts- og udviklingsaftaler for 2014,

at der sker opfølgning på anbefalingerne og bemærkningerne i forbindelse med næste runde uanmeldte tilsyn i 2014, og

at sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Fælles-MED for Social, Sundhed og Beskæftigelse.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 30-05-2013

Fraværende: Ingrid Lorentzen

Orienteringen blev taget til efterretning.



333. Nedlæggelse af 8 almene plejeboliger på Helle Plejecenter

Dok.nr.: 2191

Sagsid.: 13/7162

Initialer: ARBJ

Åben sag

Sagsfremstilling

Den fremtidige anvendelse af 8 utidssvarende almene plejeboliger på Helle Plejecenter lejlighederne 14 A – H har været behandlet i forbindelse med plejeboligplanen, og senest ved budgetlægningen for 2013 blev der afsat midler på anlægsbudgettet til en nedlæggelse af de pågældende 8 plejeboliger. Varde Kommune ejer den almene boligafdeling på Helle Plejecenter, som drives og administreres i overensstemmelse med den almene boliglovgivning med selvstændigt budget og regnskab.

I forbindelse med ombygningen af Ansager Plejecenter har de 8 boliger været anvendt til genhusning, men i forbindelse med at det nye plejecenter i Ansager nu er taget i brug, står de omtalte boliger på Helle Plejecenter tomme, og der visiteres ikke nye lejere.

Efter en eventuel nedlæggelse af de 8 boliger vil der være 45 almene plejeboliger på Helle Plejecenter, som alle opfylder kriterierne til almene plejeboliger.

I henhold til § 28 i Lov om Almene Boliger skal Byrådet træffe en formel beslutning om en sådan nedlæggelse. Konsekvensen af en nedlæggelse af almene plejeboliger er blandt andet, at eksisterende lån skal indfries, og at en forholdsmæssig andel af afdelingens aktiver og passiver afregnes med Varde Kommune. Især er der tale om, at en forholdsmæssig andel af boligafdelingens henlæggelser til vedligeholdelse afregnes med Varde Kommune.

Forvaltningens vurdering

Under henvisning til plejeboligplanen er det forvaltningens vurdering, at 45 almene plejeboliger på Helle Plejecenter vil opfylde det fremtidige behov for plejeboliger i lokalområdet.

En total renovering af de 8 plejeboliger på Helle Plejecenter har været overvejet, men set i forhold til en forventelig betydelig investering og det fremtidige behov for plejeboliger, vil en total renovering næppe være rentabel.

De 8 boliger foreslås nedlagt med virkning fra den 30. juni 2013, og vil således ligge ubenyttet hen, indtil til en renovering af centret besluttet/igangsættes. Når det foreslås, at boligerne nedlægges nu, skal det ses i lyset af tomgangslejepligtigheden, samt at boligerne ikke opfylder kravene til moderne plejeboliger.

Retsgrundlag

Lov om almene boliger

**Økonomi**

På budgettet for 2013 er der afsat 1.700.000 kr. til nedlæggelse og indfrielse af lån vedrørende de pågældende boliger, og i overslagsårene 2015 og 2016 er der i alt afsat 10 mio. kr. til en renovering af servicearealer på Helle Plejecenter, som blandt andet omfatter, at de 8 boliger ombygges til kommunale servicearealer. Renovering af centret vil indgå i budgetbehandlingen for 2014 og overslagsårene.

Nedlæggelse af de 8 almene ældreboliger i henhold til Lov om Almene Boliger medfører udgifter til indfrielse af realkreditlånet pr. 30. juni 2013 på 3.311.000 kr. og en indtægt på 467.000 kr. vedrørende andel i boligafdelingens hensættelser pr. 31. december 2012. Den formelle nedlæggelse medfører således en kommunal nettoudgift på 2.844.000 kr., som foreslås finansieret med det afsatte budget på 1.700.000 kr. Der mangler således en finansiering på 1.144.000 kr. i forhold til budget 2013. Denne forskel skyldes, at der er sket en stigning i kursværdien af restgælden, det skyldes det lave renteniveau og indekseringen. Merudgiften foreslås finansieret af puljen til afvikling af kommunale bygninger og ældreboliger. Her er der afsat 5.330.000 i 2013 med en rest på 5.007.000 kr. I 2014 er der afsat 10.000.000 kr., og i 2016 og 2017 er der afsat 3.000.000 kr. pr. år.

Opgørelse af indfrielsesbeløbet er foretaget af KommuneKredit den 8. maj 2013. Det lån der skal indfries, er et 2,5%, 40 årigt indekslån fra 2001 på oprindeligt 2.240.000 kr.

Til sammenligning vil en årlig tomgangsleje for de 8 boliger i alt være på 346.000 kr.

Høring

Ingen

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet,

at 8 almene plejeboliger på Helle Plejecenter – lejlighed 14 A – H - nedlægges pr. 30. juni 2013,

at der gives en netto anlægsbevilling på 2.844.000 kr. jf. ovenfor under økonomi, der finansieres af det afsatte rådighedsbeløb på 1.700.000 kr. på budgettet for 2013 og med 1.144.000 kr. af puljen til afvikling af kommunale bygninger, og

at det pågældende boligareal herefter overgår til kommunale servicearealer, og at der ved den kommende budgetlægning tages stilling til den fremtidige anvendelse, ombygning, renovering m.v jf. afsat anlægsbudget for 2015 og 2016 på i alt 10 mio. kr.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Økonomiudvalget den 29-05-2013

Fraværende: Poul Rosendahl

Forelægges Byrådet med anbefaling.



Varde Kommune	
Ældrerådet	30-05-2013

Beslutning Ældrerådet den 30-05-2013

Fraværende: Ingrid Lorentzen

Til efterretning.



334. Nedbrydning/opførelse af skur samt etablering af p-pladser på Ældrecentret Solhøj, Nordenskov.

Dok.nr.: 2192
Sagsid.: 09/6269
Initialer: 37758

Åben sag

Sagsfremstilling

Som følge af problemer med blandt andet varmeanlægget i en mindre tilbygning og mangel på parkeringspladser ved Ældrecentret Solhøj har en projektgruppe med repræsentation fra lokalområdet anbefalet, at denne tilbygning nedrives, og at der på arealet etableres p-pladser, samt et skur til blandt andet haveredskaber. Bygningen har hidtil huset Lokalhistorisk Arkiv og lokaler til pedellen.

Lokalhistorisk Arkiv er flyttet ind på 1. sal i hovedbygningen på Solhøj, og der er mulighed for at finde andre egnede lokaler på Solhøj til pedellen.

En nedrivning af bygningen vil beløbe sig til ca. 135.000 kr. Etablering af parkeringspladser samt skur til haveredskaber og -maskiner og indretning af værksted til pedel vil beløbe sig til 263.300,20 kr. i alt 398.300 kr.

I det tidligere overslag var der ikke indregnet et beløb til indretning af værksted til pedellen. I kælderen på hovedbygningen vil det været muligt at indrette et rum som værksted, og dette er anslået til ca. 28.000 kr.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at en nedbrydning af bygningen, og etablering af et antal p-pladser m.v. som anbefalet af projektgruppen er en god løsning. Vi undgår udgifter til udskiftning af varmeanlægget og til vedligeholdelse af sidebygningen, og samtidig får vi det antal p-pladser, der er behov for på Ældrecentret Solhøj.

Retsgrundlag

Ingen

Økonomi

I henhold til overslag fra Team Ejendom vil projektet på nedbrydning, opførelse af skur, etablering af p-pladser samt indretning af værksted til pedel beløbe sig til i alt 398.300,00 kr.

Beløbet foreslås finansieret af puljen til afvikling af kommunale bygninger og ældreboliger. Her er der afsat 5.330.000 i 2013 med en rest på 5.007.000 kr. I 2014 er der afsat 10.000.000 kr., og i 2016 og 2017 er der afsat 3.000.000 kr. pr. år.

Høring

Projektet er anbefalet af en projektgruppe med lokal repræsentation, herunder Lokalhistorisk arkiv.

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet,



at der gives en anlægsbevilling på 398.300 kr. til nedbrydning af bygning, etablering af p-pladser og skur samt indretning af værksted til pedel, der finansieres af puljen til afvikling af kommunale bygninger og ældreboliger.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Økonomiudvalget den 29-05-2013

Fraværende: Poul Rosendahl

Forelægges Byrådet med anbefaling.

Beslutning Ældrerådet den 30-05-2013

Fraværende: Ingrid Lorentzen

Til efterretning.



335. Orientering: Forebyggende hjemmebesøg 2012

Dok.nr.: 2193
Sagsid.: 11/10921
Initialer: KIRE
Åben sag

Sagsfremstilling

Borgere i Varde Kommune over 75 år tilbydes et forebyggende hjemmebesøg i eget hjem 1 gang årligt. Med tilbuddet ønsker Varde Kommune at sætte ind før eventuelle problemer opstår.

I Varde Kommune er det politisk vedtaget at undtage de borgere fra ordningen, som modtager både personlig og praktisk hjælp.

Der er udarbejdet en rapport for 2012 for de forebyggende hjemmebesøg.

Varde Kommune har i 2011 søgt og fået dispensation vedr. forebyggende hjemmebesøg. Borgere, der indtil nu har modtaget brev uden dato, skal frit kunne vælge, om de ønsker et forebyggende hjemmebesøg i eget hjem, eller om de vil deltage i et temamøde.

Fokusområderne i 2013 er

- Fortsat fokus på blodtryk, og ældre der mister deres ægtefælle
- Temamøder
- Projekt "Tryk med nyt netværk"
- Ældre og IT
- KOL

Sundhedskonsekvensvurdering

Forebyggende hjemmebesøg er i sig selv af sundhedsfremmende karakter, og er med til at styrke borgernes håndtering af hverdagslivet.

Retsgrundlag

Lov om social service § 79a

Økonomi

Afholdes inden for den eksisterende ramme

Høring

Ældrerådet er orienteret

Bilag:

1 Åben Årsrapport Forebyggende hjemmebesøg 2012

70072/13

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at orienteringen tages til efterretning.

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 30-05-2013

Fraværende: Ingrid Lorentzen

Til efterretning.



336. Regeringens sundhedsudspil - Mere borger, mindre patient

Dok.nr.: 2194

Sagsid.: 13/7742

Initialer: 44141

Åben sag

Sagsfremstilling

Regeringen har i maj 2013 fremlagt sit sundhedsudspil for 2014-17. Der er afsat 600 mio. kr. i perioden til nye initiativer, og dette finansieres af omprioriteringer på sundhedsområdet. Udspillet har fem hovedtemaer, og nedenfor nævnes de punkter indenfor hvert tema, der har særlig relevans for kommunerne, efterfulgt af en kort status for Varde Kommune.

1. Et sundhedsvæsen, der hænger sammen

- Styrke sundhedsaftalerne så der bliver 5 aftaler i stedet for 98.
- Styrke samarbejdet mellem region og kommuner. ¼ mio. kr. årligt omprioriteres til indsatsen.
- Styrke fagligheden i den kommunale sygepleje, systematisk mulighed for at trække på faglige kompetencer i almen praksis og i sygehusregi.

For at komme i mål med Det Nære Sundhedsvæsen i Varde Kommune er der behov for at styrke samarbejdet med regionen yderligere, særligt i relation til almen praksis, men også med sygehuset. Der er iværksat initiativer, der styrker dette samarbejde.

2. Øget lighed i sundhed

- Sætte nationale mål for danskernes sundhed
- Afsætte 42 mio. kr. til rygestop
- Styrke den familieorienterede alkoholbehandling, afsætte 112 mio. kr.
- Afsætte 40 mio. kr. til en forbedret svangre- og barselsomsorg med fokus på sårbare familier.

Forebyggelse af rygestart og rygestop er centrale fokusområder i Varde Kommune. En styrkelse af alkoholbehandlingen falder godt i tråd med Varde Kommunes rusmiddelstrategi. Der planlægges initiativer i forhold til styrkelse af den kommunale barselsomsorg, hvilket vurderes relevant i forbindelse med, at de nybagte familier i dag udskrives hurtigere fra sygehuset.

3. Styrket akutberedskab og kræftindsats

- Styrke kræftindsatsen med 174 mio. til bl.a. at forbedre rehabiliteringsindsatsen og indsatsen overfor multisyge.

I Varde Kommune tænkes en styrkelse af rehabiliteringsindsatsen dels ind i forhold til det igangværende OPI samarbejde og dels i forbindelse med implementering af forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft.

4. Bedre kvalitet og fokus på resultater



- Afsætte 20 mio. kr. til en strategi for inddragelse af patienter og pårørende. Det kunne f.eks. være gennem patientuddannelser.
- Styrke genoptræningsindsatsen for personer med omfattende og komplekse genoptræningsbehov f.eks. patienter med hjerneskade.
- Udarbejde faglige anbefalinger for patientrettet forebyggelse og tidlig opsporing, særligt for personer med kronisk sygdom.
- Synlighed omkring resultater og "best practice".
- Styrke kvaliteten i den kommunale indsats og løfte kompetenceniveauet hos frontpersonalet.
- Afsætte 20 mio. kr. til at styrke patientsikkerhedsindsatsen i kommunerne.
- I samarbejde med kommunerne identificere konkrete mål for den kommunale sundhedsindsats. Kommunerne skal dokumentere og registrere indsatsen systematisk.

Varde Kommune er for nuværende i gang med flere initiativer, der knytter sig til ovenstående. Døgnrehabiliteringen er en styrkelse af genoptræningsindsatsen for borgere med komplekse behov. Der arbejdes endvidere systematisk med at inddrage borgere og pårørende i forhold til døgnrehabiliteringen, og der evalueres på erfaringerne med dette. Der arbejdes desuden frem mod at indføre redskaber til tidlig opsporing i hjemmeplejen/på plejecentre samt at styrke kompetenceniveauet generelt og på specifikke områder blandt frontpersonalet.

Varde Kommune arbejder systematisk med Utsigtede Hændelser (UTH) og har netop ansøgt om at komme med i et stort projekt i KL som patientsikker kommune.

5. Et moderne og effektivt sundhedsvæsen

- Forbedre incitamentsstrukturen i sundhedsvæsenet.
- Styrke og effektivisere den kommunale patientrettede forebyggelsesindsats.
- Fremlægge digitaliseringsstrategi, herunder lægge en plan for udbredelse af det fælles medicinkort i kommunerne.

En ændring i den økonomiske incitamentsstruktur i sundhedsvæsenet kan få betydning for den kommunale medfinansiering.

Varde Kommune arbejder systematisk med at implementere digitaliseringsstrategien.

Forvaltningens vurdering

Sundhedsudspillet har stor fokus på indsatserne i kommunerne og kvaliteten heraf, hvilket hænger godt sammen med overskriften "mere borger, mindre patient". Det betyder mere ansvar og flere krav til kommunen på sundhedsområdet.

Det er forvaltningens vurdering, at der allerede er igangsat en række initiativer, der understøtter Regeringens Sundhedsudspil 2014-2017, og andre initiativer planlægges igangsat. Dermed sikres et bedre og mere sammenhængende forløb for den enkelte borger.

Sundhedskonsekvensvurdering

Sundhedsudspillet har i sig selv et bredt og sundhedsfremmende sigte. Der er fokus på både forebyggelse, behandling og rehabilitering. Desuden er lighed i sundhed et gennemgående fokus.

Retsgrundlag

Finansloven, Sundhedsloven

**Økonomi**

Finansieringen skal blandt andet komme fra tandlægeområdet, men derudover fremgår ikke, hvilke områder finansieringen, som beror på en omprioritering, skal komme fra. Det fremgår heller ikke, hvordan midlerne udmøntes.

Forvaltningen vil være opmærksom på, hvornår og hvordan disse midler udmøntes.

Høring

-

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at der arbejdes videre med de initiativer, der allerede er igangsat, og de indsatser der planlægges igangsat, og

at der sættes særlig fokus på "Øget lighed i sundhed" herunder muligheder for at søge centrale midler.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 30-05-2013

Fraværende: Ingrid Lorentzen

Til efterretning.



337. Aktivitetsbestemt medfinansiering/finansiering på sundhedsområdet 2012

Dok.nr.: 2195
Sagsid.: 13/4867
Initialer: 44141

Åben sag

Sagsfremstilling

Kommunerne har været medfinansierende på sundhedsområdet siden 1. januar 2007. Medfinansieringen svarer til ca. 20% af udgifterne til de regionale sundhedsopgaver. Medfinansieringen blev indført for at give incitament til i højere grad at bidrage til at begrænse borgernes behov for behandling i det regionale sundhedsvæsen. Det giver samtidig en naturlig anledning til at interessere sig for, hvordan der prioriteres i både det regionale og det kommunale sundhedsvæsen. Der er frem til og med 2011 dels tale om et grundbidrag, som er fastsat på basis af indbyggertal, og dels et aktivitetsbestemt bidrag. Fra 1. januar 2012 er grundbidraget fjernet, og det aktivitetsbestemte bidrag øget.

Varde Kommune betaler en fast andel af taksten for somatisk og psykiatrisk behandling, dog med et loft for den maksimale udgift pr. indlæggelse/ydelse. Kommunen er også medfinansierende på genoptræning under indlæggelse samt på honorarer i praksissektoren. Kommunerne betaler 30% af honoraret til speciallæge og ca. 10% af honoraret til egen læge samt øvrige autoriserede sundhedsbehandlere (fysioterapi, tandlæge, kiropraktik, psykologhjælp og fodterapi).

Den kommunale finansiering omhandler ambulans specialiseret genoptræning, som foregår på sygehusene og betaling for ophold på hospice samt en obligatorisk plejetakst for færdigbehandlede patienter.

Udover medfinansieringen og finansieringen har kommunerne også ansvaret for den vederlagsfri fysioterapi og genoptræning efter udskrivelse fra sygehus.

Særlige fokuspunkter:

Varde Kommune har overordnet set haft de laveste udgifter til (med)finansiering i 2012 sammenlignet med de øvrige kommuner i regionen.

Der er dog fortsat et potentiale for at reducere antallet af somatiske indlæggelser – som samtidig er den dyreste post for kommunerne. Når man kigger på indlæggelsesdiagnoserne, er der ikke sket mange bemærkelsesværdige udsving fra 2011 til 2012. Der er sket et fald i indlæggelser relateret til kræft, hvilket er en udvikling, der gerne skulle fastholdes og understøttes af den øgede indsats på området, der er iværksat i 2012. Endvidere er der i Varde Kommune fokus på u hensigtsmæssige/forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser. En del af disse bør kunne håndteres i Det Nære Sundhedsvæsen, hvor der i 2013 etableres akutfunktion, døgnrehabilitering, styrket KOL-indsats samt terapeut- og sygeplejefaglig indsats på plejecentrene. Der er ligeledes planer om at sætte fokus på at forebygge indlæggelser på børneområdet herunder indlæggelser blandt spædbørn som følge af fødeplanen.

På den ambulante somatik ligger Varde Kommune lavest, om end der er sket en mindre stigning. Dette skal dog tolkes forsigtigt, da et ambulans besøg normalt er at foretrække frem for en indlæggelse. Der ses en stor stigning i ambulans besøg som følge af komplekse langvarige eller kroniske smerter. Årsager hertil vil blive undersøgt nærmere.



Herudover ses mange skadestuebesøg som følge af brud, læsioner og andre skader, der muligvis kunne være håndteret i almen praksis. Endelig er der en stor stigning i kontroller som følge af forskellige diagnoser.

I psykiatrien er der sket en stigning på det stationære (indlæggelser) og det ambulante område. Der er sket en stigning både i antallet af personer og i antal ydelser pr. person. Det kan til dels skyldes, at der er tilført flere ressourcer til det psykiatriske område, men det kan ikke forklare hele udviklingen i Varde Kommune. Også denne udvikling vil blive undersøgt nærmere. Da det drejer sig om borgere, der er eller kunne være på arbejdsmarkedet, kan det have store afledte udgifter for kommunen.

Der sættes i den kommende tid fokus på vederlagsfri fysioterapi, hvor der bl.a. i højere grad gøres brug af tillæg for "særlig tidskrævende patient". Det er et område, som kommunen ikke med de nuværende rammer kan styre, da borgerne henvises i almen praksis.

Denne sag skal ses i forbindelse med sagen omkring forebyggelige indlæggelser.

AC-medarbejder Mai Sønderby deltager under sagens behandling.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering at opgørelsen giver mulighed for at drøfte prioriteringen af indsatserne på sundhedsområdet. Desuden danner rapporten baggrund for et videre analysearbejde af bl.a. udviklingen i de ambulante besøg og udviklingen af aktiviteter i psykiatrien.

Sundhedskonsekvensvurdering

En målrettet indsats på de områder, hvor der er en stor udgift til (med)finansiering, vurderes at have en væsentlig positiv sundhedskonsekvens.

Retsgrundlag

Lov om regionernes finansiering

Cirkulære om aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet

Økonomi

Varde Kommune har i 2012 forbrugt 98% af det samlede budget til medfinansiering og finansiering, hvilket giver et restbudget på 3.941.759 kr. Fordelingen er, at der er forbrugt 98% af budgettet til aktivitetsbestemt medfinansiering (2,7 mio.kr.) og 62% af budgettet til finansiering af specialiseret genoptræning, hospiceophold og færdigbehandlede patienter (1,2 mio. kr.).

Høring

-

Bilag:

1	Åben Rapport - Aktivitetsbestemt medfinansiering/finansiering på sundhedsområdet 2012	42638/13
---	---	----------

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler udvalget,



at indsatserne i Det nære Sundhedsvæsen og generel forebyggelse målrettes de områder, hvor der er de store udgifter, og hvor der er et forebyggelsespotential. Det gælder særligt forebyggelse af unødige indlæggelser og genindlæggelser, og **at** udviklingen på den ambulante somatik og stigningen i psykiatrien, både det stationære og det ambulante, undersøges nærmere.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 30-05-2013

Fraværende: Ingrid Lorentzen

Til efterretning.



338. Udvikling i forebyggelige indlæggelser i 2008-2012

Dok.nr.: 2196

Sagsid.: 13/6660

Initialer: 44141

Åben sag

Sagsfremstilling

I regeringsaftalen for 2013 mellem regeringen og KL blev det aftalt, at der i sundhedsindsatsen skal være fokus på at

- kommunerne i højere grad skal aflaste sygehusene gennem *en styrket sygeplejeindsats* (de færdigbehandlede skal hurtigt hjem, og en styrket faglig indsats skal forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser, genindlæggelser og korte indlæggelser),
- kommunerne skal give *kronikerne tilbud og forløb*, der styrker deres livskvalitet, men som også reducerer udgifterne på andre velfærdsområder (beskæftigelse, socialområdet, ældreområdet m.v.).

Varde Kommune har i den forbindelse iværksat en række tiltag under overskriften "Det Nære Sundhedsvæsen", herunder bl.a. akutfunktionen, døgnrehabilitering, styrket KOL-indsats samt sygepleje- og terapeutfaglig indsats på kommunens plejecentre. Gennem disse indsatser er hensigten bl.a. at styrke medarbejdernes faglige kompetencer i hele organisationen samt at styrke dokumentation, kommunikation og samarbejde. Et særligt fokus er forebyggelse af unødige indlæggelser og genindlæggelser.

Med henblik på at få et godt fundament for at følge udviklingen af de forebyggelige indlæggelser, er vedlagte rapport udarbejdet. Der vil årligt blive fulgt op på denne.

Rapporten finder, at de fleste af de forebyggelige indlæggelser i Varde Kommune sker som følge af knoglebrud og luftvejssygdomme. Herudover er der også et vist antal indlæggelser som følge af væskemangel. For de fleste af sygdomsgrupperne ligger antal indlæggelser pr. 10.000 borger 65+ år i Varde Kommune tæt ved regionsgennemsnittet. Dog har Varde Kommune oplevet et fald i indlæggelse pga. luftvejssygdomme og blærebetændelse fra 2011 til 2012. Rapporten viser desuden, at en stor del af de forebyggelige indlæggelser finder sted blandt de borgere, som er i kontakt med kommunen. På trods af, at nogle af borgerne eventuelt først kommer i kontakt med hjemmeplejen og/eller sygeplejen efter en indlæggelse, giver det god mening at øge kvaliteten i indsatsen på plejecentrene, i hjemmeplejen og i sygeplejen. Blandt de borgere, som kommunen er i kontakt med, er der en del genindlæggelser. Nogle af disse vil umiddelbart kunne forebygges gennem en øget opmærksomhed på f.eks. kost, korrekt medicinindtag og faldforebyggelse.

Det arbejde er der taget hul på. Sygeplejen skal tættere på borgernes hverdag og hjem. Det betyder, at sygeplejerskerne; både rutesygeplejerskerne og akutfunktionen i Sygeplejen; i højere grad skal samarbejde med hjemmeplejen og plejecentrene. Samarbejdet har via fælles mål, koordinering, relationer og videndeling fokus på at forebygge, at borgere bliver indlægningstruede, at handle når borgere er indlægningstruede samt at skabe alternativer til en indlæggelse for borgere, hvor en specialiseret sygehusbehandling ikke er nødvendig.

Desuden er der iværksat en styrket KOL-indsats hvor der dels fokuseres på forebyggelse af rygestart samt rygestop og rehabilitering der gerne skulle forebygge at KOL opstår og



dermed reducere indlæggelser på lang sigt. Herudover sættes fokus på koordinering og formidling af kommunens tilbud til borgere med KOL.

I Varde Kommune var der i 2012 knap 600 forebyggelige indlæggelser. Heraf er nogle af borgerne ikke i kontakt med kommunen i forvejen og nogle af indlæggelserne er ikke reelt forebyggelige. Da antallet er ældre er stigende vil antallet af forebyggelige indlæggelser, alt andet lige, også stige. Så det er væsentligt at have fokus på forebyggelige indlæggelser, men det kan ikke stå alene.

Nyfødte genindlægges i stigende grad, formentlig som følge af, at familierne udskrives til eget hjem tidligere i dag end for få år siden. Her har kommunen handlemuligheder gennem sundhedsplejen, og en styrkelse af svangre- og barselsomsorgen er da også et punkt i Regeringens nye sundhedsudspil fra maj 2013.

Herudover er der med den fleks- og førtidspensionsreform fokus på rehabilitering af borgere, der har barrierer/begrænsninger i forhold til at indgå på arbejdsmarkedet. Der kan både være tale om psykiske og fysiske problemstillinger men fælles for dem er, at det drejer sig om yngre borgere og det har store menneskelige og økonomiske omkostninger. Det er begge områder, der vil blive fulgt fremadrettet.

Forvaltningens vurdering

Rapporten, som indeholder data forud for en målrettet indsats med Det Nære Sundhedsvæsen, kan medvirke til at understøtte arbejdet med at udvikle kvaliteten i bl.a. ældreplejen, sygeplejen og på træningsområdet, ligesom den kan danne grundlag for beslutninger omkring justering eller styrkelse af indsatserne. Desuden kan den anvendes som opfølgning på en konkret indsats.

Det er forvaltningens vurdering, at der skal sikres en målrettet indsats for at forebygge at borgerne unødvendigt indlægges på baggrund af luftvejsgener, knoglebrud og væskemangel.

Desuden er der behov for yderligere analyser, herunder en inddeling af indlæggelser på de enkelte plejecentre/hjemmeplejeområder eller en journalaudit, hvor detaljerne omkring handlingsmønstre mv. i et forløb tydeliggøres.

Sundhedskonsekvensvurdering

Ved at monitorere (følge) de forebyggelige indlæggelser samt ved en styrket og fokuseret indsats på de områder, hvor der er potentiale for forbedring, vil det være muligt målrettet at iværksætte forebyggelses- og rehabiliteringsinitiativer og dermed også styrke folkesundheden.

Retsgrundlag

Sundhedsloven, Serviceloven

Økonomi

Initiativerne afholdes inden for den eksisterende ramme og udviklingen følges i forbindelse med monitoreringen (overvågningen) af medfinansieringen og finansieringen på sundhedsområdet

Høring

Ingen

**Bilag:**

1 Åben Forebyggelige indlæggelser 2008-2012

57703/13

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler udvalget,

at der arbejdes videre med at forebygge unødvendige indlæggelser, inden for diagnosegrupperne luftvejssygdomme, knoglebrud og væskemangel, og**at** der ønskes udarbejdet yderligere analyser om genindlæggelser af nyfødte og af indlæggelsesmønsteret blandt borgere, der indgår i det rehabiliterende team.**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013**

Fraværende: Ingen

Anbefalingen blev godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 30-05-2013

Fraværende: Ingrid Lorentzen

Til efterretning.



339. Status på sygeplejeklinikkerne

Dok.nr.: 2197

Sagsid.: 10/6226

Initialer: rarm

Åben sag

Sagsfremstilling

Med sparekatalog 2012 blev det besluttet at oprette sygeplejeklinikker i Ølgod og Oksbøl fra 1. januar 2012 og i Varde fra 1. september 2012.

Sygeplejeklinikkerne er et tilbud til borgere i Varde Kommune, der enten selv eller ved hjælp fra pårørende kan møde op i en af de tre sygeplejeklinikker. Målgruppen er borgere, der er bevilget en sygeplejeindsats jf. Varde Kommunes indsatskatalog, som efter en lægefaglig eller sygeplejefaglig vurdering kan benytte klinikken, og som bor inden for 2-3 km fra klinikken. Praksis har dog vist, at den faglige vurdering vejer tungere end afstanden, og derfor rekrutteres også borgere, der bor længere væk fra klinikken. Sne og dårligt føre kan dog betyde, at nogle borgere kan have svært ved at komme til klinikken på trods af, at de er i målgruppen.

Af nedenstående tabel ses, at sygeplejeklinikken i Varde har i det seneste halve år, siden etableringen 1. sept. 2012, haft planlagte sygeplejeindsatser svarende til 290 timer og 25 minutter. I gennemsnit er det godt 11 timer i ugen. Oksbøl sygeplejeklinik har det seneste år, siden 1. marts 2012, haft planlagte sygeplejeindsatser svarende til 146 timer og 6 minutter, i gennemsnit knap 3 timer i ugen, mens klinikken i Ølgod i samme periode har haft planlagte sygeplejeindsatser svarende til 109 timer og 10 minutter, i gennemsnit omkring 2 timer i ugen. Klinikken i Varde by har lettest ved at fylde "klinik-tiderne" op, men ingen steder sidder der sygeplejersker og venter på patienter. Ved pauser mellem klinikbesøgene tages besøg i nærområdet, og herudover er der mellem hver borgerkontakt på klinikken oprydning, rengøring og dokumentation samt materialer, der skal klargøres til næste patient. Klinikken i Oksbøl betjener foruden kommunens egne borgere også turister ved Vestkysten.

	Sygeplejeklinik Varde (1.9.12- 28.2.13)*	Sygeplejeklinik Oksbøl (1.3.12- 28.2.13)	Sygeplejeklinik Ølgod (1.3.12- 28.2.13)
Viden og Udvikling	1:35	-	-
Ernæring	0:10	0:15	-
Udskillelse af affaldsstoffer	2:25	0:41	4:05
Respiration og cirkulation	-	-	-
Medicin	105:20	47:40	28:10
Smerte og sanseindtryk	0:15	-	-
Hud, slimhinder og sår	173:00	84:25	73:55
Måling/undersøgelse	0:50	5:10	1:30
Terminal pleje	0:45	-	-
Omsorg	5:50	7:00	-
Projekt KOL	-	-	-
Akut sygepleje	0:15	0:55	1:30
Sygeplejeindsats total	290:25	146:06	109:10

* Der er tale om et halvt år for sygeplejeklinikken i Vardes vedkommende, mens de to andre er for et helt år.



Alle indsatser i klinikkerne er omfattet af "Indsatskatalog for Sygepleje". Det drejer sig fx om: sårpleje, medicindosering, blodsuktermåling og blærekateterskift. Nedenstående tabel indeholder en mere detaljeret oversigt over, hvilke ydelser det drejer sig om.

Det ses af tabellen, at de ydelser, der primært udføres i klinikken, ligger under medicin samt hud, slimhinder og sår. Det dækker helt overvejende over sårskift, samt hudproblemer og eksembehandling.

Klinikkerne i Oksbøl og Varde opfylder behovene for regulerbart leje og regulerbar vask til sårpleje mm.

Forvaltningens vurdering

Det er vurderingen, at klinikkerne er startet godt op, og at de borgere, der benytter klinikkerne, er tilfredse med løsningen – også i de tilfælde hvor det kræver overtalelse at tage imod tilbuddet. Der arbejdes med at optimere klinikkerne og få flere borgere ind her. Det kræver dog fortsat ledelsesmæssig bevågenhed.

Sundhedskonsekvensvurdering

Sygeplejeklinikkerne er i sig selv af sundhedsfremmende karakter og styrker desuden borgernes egenomsorg og mestring. Samtidig er de i tråd med den rehabiliterende tankegang i Varde Kommune.

Retsgrundlag

Lov om hjemmesygepleje, Sundhedsloven kap 38 og § 119

Økonomi

Der blev i 2011 afsat 120.000 kr. til etablering af 3 sygeplejeklinikker (anlæg).

Driften på hjemmesygeplejen blev fra 2012 nedsat med 400.000 kr. som følge af en forventet besparelse på både sygeplejerskernes tid og på kørselsudgifter.

Der ydes ikke kørselsgodtgørelse til sygeplejeklinikkerne.

Høring

-

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at der fortsat arbejdes på at optimere sygeplejeklinikkerne, og

at der ønskes udarbejdet konkrete forslag til initiativer, hvorved klinikkerne markedsføres mhp på øget anvendelse.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013

Fraværende: Erhardt Jull

Anbefalingen blev godkendt.



Varde Kommune	
Ældrerådet	30-05-2013

Beslutning Ældrerådet den 30-05-2013

Fraværende: Ingrid Lorentzen

Til efterretning.



340. Orientering: EU-projekt på Center for Sundhedsfremme

Dok.nr.: 2198

Sagsid.: 13/3032

Initialer: 40761

Åben sag

Sagsfremstilling

Varde Kommune ved Center for Sundhedsfremme har sammen med 16 partnere fra Europæiske lande ansøgt midler til projektet "MULTIPLICA". Projektet har fokus på faldforebyggelse og forbrug af medicin blandt ældre.

Målet er at udvikle metoder til den praktiske implementering af en tværfaglig indsats for at forebygge fald og reducere forbrug af medicin blandt ældre. Implementeringen skal ske gennem tæt samarbejde og kommunikation mellem forskellige faggrupper.

I projektet involveres flere målgrupper:

- 1) Beslutningstagere blandt lokale og regionale myndigheder
- 2) Professionelle der arbejder med faldforebyggelse og medicin
- 3) Patienter og deres familier
- 4) Undervisningsinstitutioner, som kan inkludere et træningsprogram i deres undervisningstilbud
- 5) Lokale og regionale myndigheder i Europa

Varde Kommunes rolle

Center for Sundhedsfremme (CfS) har sagt ja til at varetage den overordnede projektledelse. Det betyder, at CfS har det økonomiske og juridiske ansvar for at lede projektet efter Kommunale og Europæiske retningslinjer. Herunder skal CfS sikre, at projektet overholder milepæle/deadlines, og CfS har ansvaret for at fordele midler til de øvrige partnere. Dette vil foregå i tæt samarbejde med Det Syddanske Kontor i Bruxelles.

Afprøvning og implementering af projektet vil gå på tværs af flere virksomheder indenfor sundheds- og ældreområdet i Varde Kommune.

Sundhedskonsekvensvurdering

En rapport fra Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL (2013) konkluderer, at både borgere og samfundsøkonomien vil have gavn af en styrket og mere målrettet kommunal forebyggelses- og plejeindsats. Rapporten anbefaler bl.a., at kommunerne sætter fokus på faldforebyggelse, tidlig opsporing samt en styrkelse af hjemmesygeplejen.

Der er således et stort potentiale i en kommunal forebyggelsesindsats, da borgere kan blive mere selvhjulpne, og udgifter til behandling kan reduceres.

Retsgrundlag

Sundhedsloven § 119

Økonomi

Projektet koster i alt 2.045.862 Euro (ca. 15.344.965 mio. kr.). 40% af dette beløb er medfinansiering, som landene selv dækker.



Projektet medfinansieres i Varde Kommune via medarbejdertimer og ligger indenfor den eksisterende driftsramme.

Høring

Ingen

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Direktionen den 08-05-2013

Fraværende: Ingen

Orienteringen blev taget til efterretning.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 21-05-2013

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 30-05-2013

Fraværende: Ingrid Lorentzen

Til efterretning.

**341. Eventuelt**

Dok.nr.: 2170

Sagsid.: 13/1600

Initialer: elth

Åben sag**Beslutning Ældrerådet den 30-05-2013**

Fraværende: Ingrid Lorentzen

Rådet ønsker orientering om følgende på kommende møder:

- Palliativ behandling i Varde kommune og samarbejdet med hospice.
- Sagsbehandlingstid på ansøgning om helbrestillæg
- Aftale om det årlige møde med Udvalget for Social og Sundhed i september måned. Rådet foreslår den 17. september.



Bilagsliste

330. Godkendelse af regler for valg til Ældrerådet i 2013
1. Valgregler for ældrerådsvalget 2013 (52894/13)
331. Drøftelse af Budgetønsker 2014
1. Staben Social, Sundhed og Beskæftigelse - Velfærdsteknologipulje - Budgetansøgning 2014-2017 (65845/13)
 2. Virksomhedernes Budgetønsker 2014-2017 (65841/13)
 3. Budgetønsker 2014 - Personalefaciliteter Hybenbo, Årre - Hjemmepleje Nord/Øst (69389/13)
 4. Budgetønske til 2014 - Helle Plejecenter (69385/13)
 5. Budgetønske - Thueslund (69366/13)
 6. Social og Handicapservice - Ansøgning Budget 2014-2017 Sagsbehandlende terapeut (65827/13)
 7. Living Lab Varde - Velfærdsteknologiagent - Budgetønske 2014-2017 (65844/13)
 8. Sygeplejevirkomheden - Timer til klinisk vejledning (65835/13)
 9. Sundhedsteamet - Implementering af Sundhedspolitikken (65838/13)
 10. Social og Handicapservice - Ansøgningsskema Budget 2014-2017 (65804/13)
 11. Handicap Bo og Beskæftigelse - Udvidelse af Skovlunden - Ansøgningsskema Budget 2014-2017 ønske udvidelse af Skovlunden - Budget 2014-2017 (65800/13)
 12. Sygeplejevirkomheden - Hygiejnesygeplejerske - Budgetønske 2014-2017 (65840/13)
 13. Sygeplejevirkomheden - Praktiske Procedure i sygeplejen vers 2 (65834/13)
 14. Sygeplejevirkomheden - Budget 2014 - I- Pads (65833/13)
 15. Center Bøgely - Budgetansøgning 2014 (65819/13)
 16. Hjælpemiddeldepotet - Budgetønske 2014-2017 (65793/13)
 17. Center for Sundhedsfremme - Demenskonsulent - Ansøgningsskema Budget 2014-2017 (65797/13)
 18. Hjemmepleje midt/Vest - Ansøgningsskema Budget 2014-2017 (65628/13)
 19. Budget 2014 - 17. Doc. Helbredsmæssig vurdering LF 190 af 8. marts 2013 (65378/13)
 20. Budgetønske 2014-2017 - Aflastningstjenesten i Esbjerg (70776/13)
332. Kommunalt tilsyn med plejeboliger i 2012-2013
1. Blåbjerg Pleje- og aktivitetscenter - Uanmeldt tilsyn Blåbjerg pleje- og aktivitetscenter 2012 kvalitetssikret.pdf (34768/13)
 2. Endelig Rapport - Ansager Områdecenter - Uanmeldt tilsyn Ansager Områdecenter 2012 Varde Kommune endelig rapport.pdf (34755/13)
 3. Endelig Rapport - Plejecentret Tistruplund - Tistruplund uanmeldt tilsyn januar 2013 Varde Kommune endelig udgave.pdf (34754/13)
 4. Endelig Rapport - Helle Plejecentret - Helle Plejecentret uanmeldt tilsyn 2012 Varde Kommune endelig rapport.pdf (34751/13)
 5. Endelig Rapport - Plejecentret Carolineparken - Uanmeldt tilsyn Carolineparken 2012 Varde Kommune Endelig Rapport.pdf (34750/13)
 6. Endelig rapport - Lyngparken - Uanmeldt tilsyn Plejecentret Lyngparken 2012 Varde Kommune endelig rapport.pdf (34746/13)
 7. Endelig Rapport - Plejecenter Sognelunden - Uanmeldt tilsyn Plejecentret Sognelunden 2012 Varde Kommune endelig udgave.pdf (34741/13)
 8. Endelig Rapport - Plejecentret Møllegården - Uanmeldt tilsyn Møllegården 2012 Varde Kommune endelig rapport.pdf (34738/13)



- 335. Orientering: Forebyggende hjemmebesøg 2012
 - 1. Årsrapport Forebyggende hjemmebesøg 2012 (70072/13)

- 337. Aktivitetsbestemt medfinansiering/finansiering på sundhedsområdet 2012
 - 1. Rapport - Aktivitetsbestemt medfinansiering/finansiering på sundhedsområdet 2012 (42638/13)

- 338. Udvikling i forebyggelige indlæggelser i 2008-2012
 - 1. Forebyggelige indlæggelser 2008-2012 (57703/13)

**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