



Åben dagsorden til

Ældrerådet

Mødedato: Torsdag den 29. november 2018

Mødetidspunkt: 16:00

Mødested: Mødelokale 3, Bytoften

Deltagere: Anne-Marie Søndergaard, Rigmor Jensen, Anette Mandahl-Barth, Ketty Bundgaard, Elin Østergaard Bertelsen, Aage Meldgaard, Tom Øhlenschlæger, Ove Kristensen, Jette Berggreen, Ole Wiil, Niels Jørgen Nielsen, Jonna Korsgaard Lauritsen, Hanne Plesner

Fraværende: Ingen

Referent: Lena Andersen



Indholdsfortegnelse

	Side
49. Godkendelse af dagsorden	100
50. Prioritering af værdighedsmidler og puljen til bedre bemanning i ældreplejen i 2019 - høring.....	101
51. Anvendelse af omstillings- og demografipuljen 2019 - høring	103
52. Godkendelse af takster for botilbud, madservice samt huslejer for pleje- og ældreboliger for 2019	105
53. Godkendelse af afregningspriser til private leverandører af hjemmepleje og madservice for 2019	108
54. Godkendelse af revideret kvalitetsstandard Sundhedslovens §140.....	110
55. Gensidig orientering.....	112
Bilagsliste	113
Underskriftsblad.....	114



49. Godkendelse af dagsorden

Dok.nr.: 18450

Sagsid.:

Initialer: LEAN

Åben sag



50. Prioritering af værdighedsmidler og puljen til bedre bemanning i ældreplejen i 2019 - høring

Dok.nr.: 18451
Sagsid.: 18/3100
Initialer: chzo
Åben sag

Sagsfremstilling

Værdighedsmidlerne udgør i 2019 10.560.000. kr., som kan anvendes til initiativer i regi af værdighedspolitikken, som blev godkendt i Byrådet den 6. november, og midler fra puljen til en bedre bemanning i ældreplejen udgør 5.088.000. kr. Midlerne herfra kan anvendes "til et løft af ældreområdet til en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem".

Kommunerne skal indsende en redegørelse til Ældre- og Sundhedsministeriet, hvori det dokumenteres, at midlerne anvendes til de anførte formål.

Tilførsel af så mange midler giver muligheder for strategiske overvejelser om udvikling af ældreområdet. Disse overvejelser skal ses i sammenhæng med øvrige midler, som udvalget råder over, herunder primært omstillings- og demografipuljen. Omstillings- og demografipuljen er afsat på udvalgets budget med henblik på, at udvalget kan prioritere initiativer, der kan imødegå det pres mod stigende udgifter, som kan forventes i de kommende år som følge af det stigende antal ældre.

Forvaltningen har udarbejdet en række forslag til anvendelse af midlerne. Disse er en videreførelse af allerede igangsatte initiativer, som er beskrevet i vedhæftede bilagsmateriale.

Tabel 1. Forslag til anvendelse af Værdighedsmidlerne 2019.

<i>Forslag</i>	<i>Beløb</i>
Forbedring af normeringen i aftenvagten på demensenheden Vinkelsvejscentret	528.000 kr.
Forbedring af normeringen i aftenvagten på demensenheden Lyngparken og på Skovhøj	416.000 kr.
Musikterapeutisk arbejde i demensomsorgen	150.000 kr.
Aktivitetstilbud til yngre demensramte (Kompasklubben)	1.055.000 kr.
Opretholdelse af serviceniveau i hjemmeplejen samt fast vagt på plejecentre	5.188.000 kr.
Ledsageordning for demensramte	26.000 kr.
Øget serviceniveau på plejecentre og ældreområdet i øvrigt	3.167.000 kr.
Administration af puljen	30.000 kr.
<i>Værdighedsmidler i alt</i>	<i>10.560.000 kr.</i>

Tabel 2. Forslag til anvendelse af Puljen til bedre bemanning i ældreplejen 2019

<i>Forslag</i>	<i>Beløb</i>
Forøgelse af normering i aftenvagt på plejehjem	2.532.000 kr.
Ansættelse af sygeplejersker på plejehjem	2.265.000 kr.
Løn i forbindelse med træning i arbejdstiden	261.000 kr.
Administration af puljen.	30.000 kr.
<i>Puljen til bedre bemanning i alt</i>	<i>5.088.000 kr.</i>



Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at der med værdighedsmidlerne og midler fra puljen til bedre bemanning i ældreplejen, er mulighed for at skabe værdighed og bedre kvalitet for ældre, at fremme medarbejdernes arbejdsmiljø, at styrke den faglige kvalitet og at gennemføre initiativer, som kan være med til at begrænse udgiftsstigninger som følge af det stigende antal ældre.

Retsgrundlag

Aftale om finansloven 2019.

Økonomi

Værdighedsmidlerne og puljen til bedre bemanning i ældreplejen udgør i 2019 15,6 mio. kr.

Høring

Ældrerådet

Bilag:

1 Åben Anvendelse af værdighedsmidlerne og Puljen til bedre bemanning 156596/18
2019

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,

at forslag til prioritering af værdighedsmidlerne, tabel 1, og prioritering af puljen til bedre bemanning i ældreplejen, tabel 2, sendes til høring i Ældrerådet forinden udvalgets endelige godkendelse.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 13-11-2018

Fraværende: Steen Holm Iversen

Anbefalingen blev godkendt.



51. Anvendelse af omstillings- og demografipuljen 2019 - høring

Dok.nr.: 18455
Sagsid.: 18/12845
Initialer: thpe
Åben sag

Sagsfremstilling

Der er i 2019 2,9 mio. kr. i nye midler i omstillings- og demografipuljen, efter at det ved budgetlægningen er besluttet at reducere puljen med 2 mio. kr. årligt. Hertil kommer forventede overførsler på ca. 1,2 mio. kr.

Der er udarbejdet et forslag til anvendelse af midlerne i 2019. I forbindelse med udarbejdelse af forslaget er der lagt vægt på,

- at initiativer iværksat i 2018 kan videreføres,
- at der med initiativerne er et fokus på tiltag, der bidrager til at holde fremtidige udgifter fra døren eller til at fremme personalets trivsel.

Konkret foreslås midlerne anvendt til følgende formål:

Formål	Beløb
Videreførelse af ansættelse af en ekstra demenskonsulent	511.000 kr.
Fortsættelse af visitationsafdelingens mulighed for at købe ADL-udredninger (ADL: almindelig dagligdags levevis) hos Træning og Rehabilitering	358.000 kr.
Opgradering af døgnrehabiliteringsafsnittet på Carolineparken	1.363.000 kr.
Forbedret hygiejne ved håndtering af hjælpemidler	78.000 kr.
Videreførelse af yderligere fire daghjemsplasser til demensramte	769.000 kr.
Træning på arbejdspladsen	968.000 kr.
	4.047.000 kr.

I bilag er der en uddybende beskrivelse af forslagene.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at der er tale om tiltag, som bidrager til at reducere behovet for fremtidige udgifter, eller til at fremme medarbejdernes trivsel.

Retsgrundlag

Varde Kommunes budget 2019.

Økonomi

Der forventes inkl. forventede overførte midler at være 4.047.000 kr. til rådighed i omstillings- og demografipuljen i 2019. I det omfang at alle initiativer, der er sat i værk i 2018, skal videreføres, mangler der 389.000 kr. Budgetbeløbet vedrørende træning på arbejdspladsen er derfor reduceret med det beløb, så det i 2019 udgør 968.000 kr. Dog forventes indsatsen at køre videre på 2018-niveau, og der vil sandsynligvis blive overført et mindre underskud fra 2019 til 2020 (jf. retningslinjerne for overførsler), hvor der vil være budgetmæssig dækning for beløbet.



Høring
Ældrerådet.

Bilag:

1 Åben Oversigt over prioritering af omstillings- og demografipuljen 166157/18
2019.DOCX

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at forslag til prioritering af midlerne sendes til høring i Ældrerådet, forinden udvalgets endelige godkendelse.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 13-11-2018

Fraværende: Steen Holm Iversen

Anbefalingen blev godkendt.



52. Godkendelse af takster for botilbud, madservice samt huslejer for pleje- og ældreboliger for 2019

Dok.nr.: 18452
Sagsid.: 18/3862
Initialer: inus
Åben sag

Sagsfremstilling

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

Takster 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 54 kr. pr. dag for en normal hovedret leveret hos borgeren. Da Varde Kommunes anskaffelsespris for en almindelig hovedret inkl. levering forventes at blive godt 49 kr. og dermed mindre end den maksimale egenbetaling, fastsættes egenbetalingen til anskaffelsesprisen afrundet til nærmeste hele kroner. Egenbetalingen for en diæt hovedret fastsættes til den maksimale egenbetaling på 54 kr. Der ydes ikke kommunalt tilskud til for- og efterretter, og egenbetaling fastsættes således til anskaffelsesprisen hos Det Danske Madhus.

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

Egenbetalingen 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 2,0%

Godkendelse af husleje i kommunale pleje- og ældreboliger

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 2018 og budget 2019. Der har ikke været bemærkninger vedrørende huslejeændringerne. Mange af 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 ophold i kommunale botilbud efter §§ 107, 108, 109 og 110 i lov om social service, fastsættes jfr. bekendtgørelse nr. 1387 af 12. december 2006.



For borgere fra andre kommuner med ophold i Varde Kommunes botilbud fastsættes brugerbetalingen på grundlag af handlekommunens takster, og opkrævning foretages fra 1. januar 2017 også af handlekommunen.

Kommunernes betaling for borgere med ophold i institutioner på det specialiserede socialområde, som er omfattet af aftaler mellem kommunerne i Region Syddanmark
Taksterne er fastsat i henhold til Rammeaftalen 2019-2020 for det specialiserede socialområde om generelle tilbud.

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

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 og betalingen herfor. På enkelte områder er der ikke pakkeafregning, da det ikke giver mening. I stedet afregnes med en fast takst pr. beboer pr. døgn.

Økonomikonsulent Inga Schmidt deltager under sagen behandling.

Forvaltningens vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at det foreliggende forslag til takster er i overensstemmelse med gældende bestemmelser om takstfastsættelse, samt det godkendte budget.

Konsekvens i forhold til visionen

Ingen

Retsgrundlag

Lov om Social Service og Lov om Almene Boliger

Økonomi

Høring

Ældrerådet og Handicaprådet til orientering.

Bilag:

1	Åben Takster - Madservice og ophold	167436/18
2	Åben Takster 2019 - Det Specialiserede socialområde	170394/18
3	Åben Huslejobudget 2019 - Pleje- og ældreboliger	170405/18

Anbefaling

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

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 13-11-2018



Fraværende: Steen Holm Iversen

Anbefalingen blev godkendt.



53. Godkendelse af afregningspriser til private leverandører af hjemmepleje og madservice for 2019

Dok.nr.: 18454
Sagsid.: 18/3862
Initialer: inus
Åben sag

Sagsfremstilling

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

Der skal som minimum fastsættes priser for levering af:

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

Personlig og praktisk hjælp

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

Priserne for 2019 er beregnet på grundlag af forbrug og antal planlagte timer i perioden 1. januar til 30. september 2018. Forbruget er efterfølgende omregnet til helårsforbrug, hvor forbruget i oktober, november og december er fastsat med udgangspunkt i forbruget i september måned.

Det forventes, at behovet for personlig og praktisk hjælp i 2019 er på 249.690 timer. Den praktiske hjælp leveres kun på hverdage, hvorfor der ikke beregnes en pris for weekend- og aftentimer.

Afregningspris til private leverandører:

<i>Pris pr. time</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>
<i>Hverdage</i>			
Praktisk hjælp	300,00 kr.	320,00 kr.	333,65 kr.
Personlig pleje og sygepleje	415,56 kr.	438,68 kr.	421,94 kr.
Priser weekend	445,78 kr.	471,01 kr.	470,57 kr.
Priser aften	506,53 kr.	527,99 kr.	537,66 kr.

Det forventede antal timer til private og egne leverandører kan med de nye afregningspriser afholdes indenfor det samlede budget på 115,4 mio. kr.

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 jfr. udviklingen i nettoprisindekset. Priserne vil være gældende for alle leverandører af madservice, herunder leverandører i henhold til fritvalgsbeviser.

<i>Madservice - priser</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>
Hovedret – standard	40,16 kr.	40,72 kr.	40,92 kr.



Hovedret – diæt	65,26 kr.	66,17 kr.	66,49 kr.
Biret – standard	13,05 kr.	13,23 kr.	13,29 kr.
Biret – diæt	16,97 kr.	17,21 kr.	17,29 kr.
Levering pr. måltid hovedret	7,03 kr.	7,13 kr.	7,16 kr.

Det bemærkes, at priserne for 2019 er foreløbige, og reguleres, når nettoprisindekset for oktober 2018 foreligger. Afvigelsen forventes at være minimal.

Økonomikonsulent Inga Schmidt 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.

Økonomi

Høring

Ældrerådet til orientering.

Bilag:

1 Åben Afregningspriser private leverandører

172080/18

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 godkendes og reguleres, når nettoprisindekset for oktober 2018 foreligger.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 13-11-2018

Fraværende: Steen Holm Iversen

Anbefalingen blev godkendt.



54. Godkendelse af revideret kvalitetsstandard Sundhedslovens §140

Dok.nr.: 18453
Sagsid.: 18/12496
Initialer: anfi
Åben sag

Sagsfremstilling

Udvalget for Social og Sundhed godkendte på mødet den 16. januar 2018 en ny kvalitetsstandard for genoptræning efter sygehusindlæggelse – Sundhedslovens § 140. Kommunerne har siden kommunalreformen haft ansvaret for at tilbyde borgerne genoptræning efter sygehusindlæggelse.

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

Siden godkendelsen er der trådt en ny lovgivning i kraft. Lovgivningen giver borgeren ret til at vælge en anden leverandør, hvis kommunen ikke kan tilbyde opstart af genoptræning inden for 7 kalenderdage. Dette gælder dog kun, hvis KL har godkendt en anden leverandør inden for det område, som borgeren skal have genoptrænet. Lovændringen er nu skrevet ind i kvalitetsstandarden.

Derudover er der tilføjet flere kategorier under de komplekse genoptræningsplaner. Alle kategorier har før ligget under kategorien "øvrige". Så det er ikke et udtryk for, at der er kommet flere genoptræningsplaner til, men i stedet et ønske om at kunne følge de forskellige kategorier mere præcist, så vi ved, hvilke borgere vi genoptræner. De kategorier, der er tilføjet, er frakturer (over- og underekstremitet), rygproblemer og hjertesygdom.

Tidligere er borgeren blevet afsluttet allerede efter en udeblivelse, hvor der ikke på forhånd er blevet meldt afbud. Det har medført meget administrativt arbejde, og er derfor blevet ændret, således at det i kvalitetsstandarden nu fremgår, at; *"Hvis borgeren udebliver fra træningen mere end to gange, vil det medføre afslutning af genoptræningen."*

Herudover er der tilføjet flere mindre rettelser, som ikke har betydning for serviceniveauet, men som alene er foretaget, så kvalitetsstandarden stemmer bedre overens med opsætningen i vores it-system.

Kvalitetsstandarden er gældende pr. 1. januar 2019.

Forvaltningens vurdering

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



Retsgrundlag

Sundhedslovens §140

Økonomi

Budgettet for den ikke komplekse genoptræning udgør 4.072.060kr. i 2018.

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

Høring

I forbindelse med godkendelsen af kvalitetsstandarden i januar, var kvalitetsstandarden til høring i Handicapråd og Ældreråd. Handicaprådet bakkede dengang op om den nye kvalitetsstandard. Ældrerådet havde ingen bemærkninger til kvalitetsstandarden. Da de nye rettelser ikke har betydning for serviceniveauet, vurderer forvaltningen, at kvalitetsstandarden ikke skal til høring igen.

Bilag:

1 Åben Kvalitetsstandard

160871/18

Anbefaling

Forvaltningen anbefaler,
at den reviderede kvalitetsstandard godkendes.

Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 13-11-2018

Fraværende: Steen Holm Iversen

Anbefalingen blev godkendt. Sagen sendes til orientering i Handicap- og Ældreråd.



55. Gensidig orientering

Dok.nr.: 18457

Sagsid.: 18/40

Initialer: LEAN

Åben sag

Orientering v/formanden

- Mad fra Det Danske Madhus – opfølgning/evaluering
- Danske Ældreråds ældrepolitiske konference – opfølgning
- Møde i Demensalliancen
- Regionsældrerådet
- Valg til bestyrelsen i Danske Ældreråd – foråret 2019

Orientering v/sekretariatet

Gensidig orientering/eventuelt

Anbefaling

Sekretariatet anbefaler,

at orienteringen tages til efterretning.



Bilagsliste

50. Prioritering af værdighedsmidler og puljen til bedre bemanning i ældreplejen i 2019 - høring
 1. Anvendelse af værdighedsmidlerne og Puljen til bedre bemanning 2019 (156596/18)

51. Anvendelse af omstillings- og demografipuljen 2019 - høring
 1. Oversigt over prioritering af omstillings- og demografipuljen 2019.DOCX (166157/18)

52. Godkendelse af takster for botilbud, madservice samt huslejer for pleje- og ældreboliger for 2019
 1. Takster - Madservice og ophold (167436/18)
 2. Takster 2019 - Det Specialiserede socialområde (170394/18)
 3. Huslejobudget 2019 - Pleje- og ældreboliger (170405/18)

53. Godkendelse af afregningspriser til private leverandører af hjemmepleje og madservice for 2019
 1. Afregningspriser private leverandører (172080/18)

54. Godkendelse af revideret kvalitetsstandard Sundhedslovens §140
 1. Kvalitetsstandard (160871/18)



Underskriftsblad

Anne-Marie Søndergaard

Anette Mandahl-Barth

Elin Østergaard Bertelsen

Tom Øhlenschlæger

Jette Berggreen

Niels Jørgen Nielsen

Hanne Plesner

Rigmor Jensen

Ketty Bundgaard

Aage Meldgaard

Ove Kristensen

Ole Wiil

Jonna Korsgaard Lauritsen

**Bilag: 50.1. Anvendelse af værdighedsmidlerne og Puljen til bedre bemanning
2019**

Udvalg: Ældrerådet

Mødedato: 29. november 2018 - Kl. 14:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 156596/18

Anvendelse af Værdighedsmidlerne og midlerne fra Puljen til bedre bemanning i ældreplejen i 2019

Dette notat indeholder forslag til anvendelse af Værdighedsmidlerne og Puljen til bedre bemanning i ældreplejen.

Værdighedsmidlerne

Varde Kommune får i 2019 stillet 10.560.000 til rådighed fra Sundheds- og Ældreministeriet, som såkaldte værdighedsmidler.

Tabel 1 indeholder en oversigt over de forslag, forvaltningen anbefaler bliver prioriteret, når der skal træffes beslutning om anvendelse af Værdighedsmidlerne 2019.

Tabel 1 Forslag til anvendelse af Værdighedsmidlerne 2019

Forslag	Bemærkning	2018	2019
Puljebeløb		10.428.000	10.560.000
Forbedring af normeringen i aftenvagten på demensenheden Vinkelvejscentret (33 pladser)		514.000	528.000
Forbedring af normeringen i aftenvagten på demensenheden på Lyngparken, Varde (18 pladser), og på Skovhøj, Oksbøl (14 pladser)		411.000	416.000
Musikterapeutisk arbejde i demensomsorgen		100.000	150.000
Aktivitetstilbud til yngre demensramte (Kompasklubben)		1.028.000	1.055.000
Opretholdelse af serviceniveau i hjemmeplejen samt fast vagt på plejecentre		5.187.000	5.188.000
Ledsageordning for demensramte		25.000	26.000
Øget serviceniveau på plejecentre og øvrigt ældreområdet. Primært forbedring af aktivitetstilbud på plejehjem.	Tilførslen af disse midler er modsvaret af en reduktion i budgettet til Dagcentre. Netto er der dog tale om en tilførsel til området.	3.085.000	3.167.000
Demensvenlig indretning af plejecentre		78.000	0
Administration af puljen			30.000

I alt		10.428.000	10.560.000

Puljen til bedre bemanning i ældreplejen

Tabel 2 indeholder en oversigt over de forslag, forvaltningen anbefaler bliver prioriteret, når der skal træffes beslutning om anvendelse af midlerne til bedre bemanning i ældreplejen 2019.

De tiltag, der kan gennemføres med midler fra puljen til bedre bemanning i ældreplejen, er tiltag, der vedrører plejehjem og hjemmeplejen.

Tabel 2. Forslag til anvendelse af midlerne til bedre bemanning i ældreplejen i 2019

Forslag	Bemærkning	2018	2019
Puljebeløb		4.986.000	5.088.000
Forbedret normering i aftenvagt på plejehjem – en <i>halv times</i> tilstedeværelse om ugen pr. bolig. Forslaget giver en forøgelse af normering i aftenvagt med otte procent.	Dog ikke demensenheder og døgnrehabiliteringsafsnittet på Carolineparken, idet disse tilgodeses ved andre initiativer. 12 måneders virkning i 2019.	1.651.900	2.532.000
Ansættelse af sygeplejersker i ældreområderne	Ansættelse svarende til i alt fire sygeplejersker 37 timer om ugen fordelt på de kommunale plejecentre og 14,4 timer på Blåbjerg Pleje- og Aktivitetscenter i Nr. Nebel. 12 måneders virkning i 2019.	1.293.000	2.265.000*
Træning på arbejdspladsen	Andel af medarbejdernes arbejdstid som anvendes på træning på det kommunale område. I alt 901.000- 261.000 rest 640.000 finansieres af Omstillings- og demografipuljen.	670.600	261.000
Administration af puljen			30.000
DÆMP-Patienter	Kun i 2018.	231.000	0
Udgifter til øget normering på døgnrehabiliteringsafsnit.	Kun i 2018, finansieres af Omstillings- og demografipuljen 2019.	1.139.500	0

I alt		4.986.000	5.088.000
--------------	--	------------------	------------------

*) Beløbet er fordelt med 2.041.000 kr. til de kommunale plejecentre og 224.000 kr. til Blåbjerg Pleje- og Aktivitetscenter, der drives af Danske Diakonhjem

**Bilag: 51.1. Oversigt over prioritering af omstillings- og demografipuljen
2019.DOCX**

Udvalg: Ældrerådet

Mødedato: 29. november 2018 - Kl. 14:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 166157/18

Fusion ID: 3063734

-29-11-2018-Bilag 51.01 Oversigt over prioritering af omstillings- og demografipuljen 2019.DOCX kunne desværre ikke findes.

Bilag: 52.1. Takster - Madservice og ophold

Udvalg: Ældrerådet

Mødedato: 29. november 2018 - Kl. 14:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 167436/18

Takster - Ældreområdet

Dok.nr. 167436-18

		Takst 2015	Takst 2016	Takst 2017	Takst 2018	Takst 2019
I. Madservice	Fremskrivning Satsreguleringsprct.	1,79%	0,92%	2,00%	2,00%	2,00%
Hovedret inkl. levering pr. dag		50	47	47	48	49
Hovedret diæt inkl. levering pr. dag			51	52	53	54
Forret eller dessert pr. dag		11	13	13	13	14
Forret eller dessert diæt			17	17	17	18
II. Betaling ved ophold på centre						
A. Forplejning	Satsreguleringsprct.	1,79%	0,92%	2,00%	2,00%	2,00%
Pris pr. dag						
Morgenmad og formiddagskaffe		17	18	18	19	19
Middagsmad og eftermiddagskaffe		67	66	68	69	70
Aftensmad og aftensskaffe m. brød		29	30	30	31	32
Hele pakken - pr. dag		113	114	116	119	121
Pr. måned		3.425	3.475	3.537	3.608	3.680
B. Øvrige ydelser	Fremskrivningsprct.	1,79%	0,92%	2,00%	1,70%	2,00%
:						
Vask af tøj, sengelinned mv.:						
- Vaskeri i boligareal		38	38	39	39	40
- Vaskeri i serviceareal		237	239	244	248	253
Rengøringsartikler og toiletpapir		73	74	74	75	77
Vinduespolering (ude og inde)		25	26	26	27	28
	Fremskrivningsprct.	1,79%	0,92%	2,00%	2,00%	2,00%
Midlertidige pladser, inkl. trænings- ophold, aflastnings-, akut- og døgnrehabiliteringspladser						
Pr. dag						
- vask og rengøring		11	11	11	11	11
- forplejning		113	114	116	119	121
Daghjem	Fremskrivningsprct.	1,79%	0,92%	2,00%	2,00%	2,00%
Forplejning pr. dag:						
- formiddagskaffe		6	6	6	6	7
- hovedret		50	47	47	49	49
- forret el. dessert		11	13	13	14	14
- eftermiddagskaffe		6	6	6	6	7
- aftenmåltid/frokost						25
Hele pakken pr. dag		73	72	72	75	102

* Maks takst pr. måned er beregnet ud fra sidste års pris 3.613 kr. * 2% = 3.686 kr.
Denne takst * 12 = 44.232 kr. på årsbasis / med 365 dage = 121 kr. pr. dag.

Ifølge cirkulæreskrivelse efter serviceloven om regulering af maksimal egenbetaling for madservice reguleres modtagerens maksimale egenbetaling for madservice én gang årligt med satsreguleringsprocenten. Det regulerede beløb afrundes til nærmeste kronebeløb. Satsreguleringsprocenten er for 2019 fastsat til 2% i 2019. Der kan dog forekomme mindre justeringer, når maks prisen oplyses af Sundheds- og Ældreministeriet.

** Fremskrevet med KL's gennemsnitlige pris- og lønfremskrivning på 2,0%.

Takster - specialområdet

Fremskrevet satsregulering	Takster 2015		Takster 2016		Takster 2017		Takster 2018		Takster 2019	
	1,79%		0,92%		2,00%		2,00%		2,00%	
§108 & §85 i §105 boliger (længerevarende ophold):	Døgn	Måned	Døgn	måned	Døgn	måned	Døgn	måned	Døgn	måned
Fuldkost	113	3.425	114	3.477	116	3.538	119	3.608	121	3.680
Kostpris (borgerne deltager i produktion af maden)	60	1.825	60	1.834	61	1.866	63	1.903	64	1.947
Aftensmad (botilbud hvor borgerne selv sørger for morgenmad og frokost jf. den socialpædagogiske plan)							42			43
Lunden										
- vask og rengøring (note 1)		541		546		557		566		576
Samstyrken										
- Servicepakke Østervang (Note 1)		541		546		557		566		576
- Servicepakke øv. Botilbud (Note 1)		100		100		100		102		104
§107 (midlertidig ophold):	Døgn	Måned	Døgn	måned	Døgn	måned	Døgn	måned	Døgn	måned
Fuldkost	113	3.425	114	3.477	116	3.538	119	3.608	121	3.680
Kostpris (borgerne deltager i produktion af maden)	60	1.825	60	1.834	61	1.866	63	1.903	64	1.947

Note 1 - Er fremskrevet med KL's gennemsnitlige fremskrivning af løn og priser (2,0%).

Ifølge cirkulæreskrivelse efter serviceloven om regulering af maksimal egenbetaling for madservice reguleres modtagerens maksimale egenbetaling for madservice én gang årligt med satsreguleringsprocenten. Det regulerede beløb afrundes til nærmeste kronebeløb. Satsreguleringsprocenten er fastsat til 2% i 2019. Der kan dog forekomme mindre justeringer, når maks prisen oplyses af Sundheds- og Ældreministeriet.

Bilag: 52.2. Takster 2019 - Det Specialiserede socialområde

Udvalg: Ældrerådet

Mødedato: 29. november 2018 - Kl. 14:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 170394/18

Takster 2019

Institution	Pakker	Basispakke pr. døgn 2019	Ydelsespakke pr. døgn 2019	Samlet takst pr. døgn 2019
Samstyrken:				
Krogen 5	Pakke A:	318	658	976
	Pakke B:	318	1.097	1.415
	Pakke C:	318	1.536	1.854
	Pakke D:	318	1.975	2.293
	Pakke E:	318	2.414	2.732
	Pakke F:	318	2.852	3.170
	Pakke G:	318	3.291	3.609
	Pakke H:	318	3.730	4.048
Østervang §105	Pakke A:	319	735	1.053
	Pakke B:	319	1.224	1.543
	Pakke C:	319	1.714	2.033
	Pakke D:	319	2.204	2.522
	Pakke E:	319	2.693	3.012
	Pakke F:	319	3.183	3.502
	Pakke G:	319	3.673	3.992
	Pakke H:	319	4.163	4.481
Østervang §108	Pakke A:	319	677	996
	Pakke B:	319	1.128	1.448
	Pakke C:	319	1.580	1.899
	Pakke D:	319	2.031	2.350
	Pakke E:	319	2.482	2.802
	Pakke F:	319	2.934	3.253
	Pakke G:	319	3.385	3.704
	Pakke H:	319	3.836	4.156
Humlehaven 2	Pakke A:	106	502	608
	Pakke B:	106	836	942
	Pakke C:	106	1.171	1.277
	Pakke D:	106	1.505	1.611
	Pakke E:	106	1.840	1.946
	Pakke F:	106	2.174	2.280
	Pakke G:	106	2.509	2.615
	Pakke H:	106	2.843	2.949
Humlehaven 59 Humlehaven 72 Svaneparken	Pakke A:	107	398	506
	Pakke B:	107	664	771
	Pakke C:	107	929	1.036
	Pakke D:	107	1.194	1.302
	Pakke E:	107	1.460	1.567
	Pakke F:	107	1.725	1.833
	Pakke G:	107	1.991	2.098
	Pakke H:	107	2.256	2.363

Kirkegade Gartnervænget	Pakke A:	113	409	522
	Pakke B:	113	682	795
	Pakke C:	113	954	1.067
	Pakke D:	113	1.227	1.340
	Pakke E:	113	1.500	1.613
	Pakke F:	113	1.773	1.886
	Pakke G:	113	2.045	2.158
	Pakke H:	113	2.318	2.431
Kærhøgevej	Pakke A:	106	372	478
	Pakke B:	106	621	727
	Pakke C:	106	869	975
	Pakke D:	106	1.117	1.223
	Pakke E:	106	1.366	1.472
	Pakke F:	106	1.614	1.720
	Pakke G:	106	1.862	1.968
	Pakke H:	106	2.110	2.216
Rosenvang Løkkevang	Pakke A:	263	551	814
	Pakke B:	263	919	1.181
	Pakke C:	263	1.286	1.549
	Pakke D:	263	1.654	1.917
	Pakke E:	263	2.022	2.284
	Pakke F:	263	2.389	2.652
	Pakke G:	263	2.757	3.019
	Pakke H:	263	3.124	3.387
Jægumsvej børn Jægumsvej voksne Vænget	Takst		2.967	2.967
	Takst		2.681	2.681
	Takst		1.744	1.744
Beskæftigelse Aktivitet og Samvær	Takst		349	349
	Takst		453	453
Lunden:				
Lundbo I + II	Pakke A:	942	527	1.469
	Pakke B:	942	878	1.820
	Pakke C:	942	1.229	2.171
	Pakke D:	942	1.580	2.522
	Pakke E:	942	1.931	2.873
	Pakke F:	942	2.282	3.224
	Pakke G:	942	2.633	3.575
	Pakke H:	942	2.984	3.926
	Pakke I:	942	3.335	4.277
Lundbo III	Pakke A:	969	586	1.555
	Pakke B:	969	976	1.945
	Pakke C:	969	1.367	2.336
	Pakke D:	969	1.758	2.727
	Pakke E:	969	2.148	3.117
	Pakke F:	969	2.539	3.508
	Pakke G:	969	2.929	3.898

	Pakke H:	969	3.320	4.289
	Pakke I:	969	3.710	4.679
Rehabilitering	Takst		5.428	5.428
Dagtilbud (4 åbningsdage pr. uge i 46 uger)	Takst		979	979
Psykiatrien				
Vidagerhus	Pakke A:	239	762	1.001
	Pakke B:	239	1.270	1.509
	Pakke C:	239	1.778	2.017
	Pakke D:	239	2.286	2.525
	Pakke E:	239	2.794	3.033
	Pakke F:	239	3.302	3.541
	Pakke G:	239	3.810	4.049
	Pakke H:	239	4.318	4.557
	Pakke I:	239	4.826	5.065
Østbækhuset	Pakke A:	568	396	964
	Pakke B:	568	661	1.229
	Pakke C:	568	925	1.493
	Pakke D:	568	1.189	1.757
	Pakke E:	568	1.454	2.022
	Pakke F:	568	1.718	2.286
	Pakke G:	568	1.982	2.550
	Pakke H:	568	2.247	2.815

Bilag: 52.3. Huslejembudget 2019 - Pleje- og ældreboliger

Udvalg: Ældrerådet

Mødedato: 29. november 2018 - Kl. 14:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 170405/18

Plejeboliger husleje pr 01.01.2019

Adresse	By	Mdl. husleje 2018	Mdl. husleje 2019	Stigning i %	Husleje kr. pr m2	Antal boliger	Type	Service arealer
Gartnerpassagen 6 (65,7), Ølgod	6870 Ølgod	4.851	4.964	2,3	919	2	PB	ja
Gartnerpassagen 6 (75,3), Ølgod	6870 Ølgod	5.560	5.690	2,3	919	24	PB	ja
Gartnerpassagen 6 (85,9), Ølgod	6870 Ølgod	6.343	6.491	2,3	919	9	PB	ja
Vinkelvej 8-12 (54 m ²), Ølgod	6870 Ølgod	4.218	4.218	-	937	20	PB	ja
Vinkelvej 8-12 (60 m ²), Ølgod	6870 Ølgod	4.703	4.703	-	937	10	PB	ja
Vinkelvej 8-12 (80 m ²), Ølgod	6870 Ølgod	6.276	6.276	-	937	3	PB	ja
Løkkevang, Ølgod	6870 Ølgod	5.106	5.245	2,7	839	5	PB	ja
Rosenvænget 31, Ølgod	6870 Ølgod	3.944	3.977	0,8	1.246	12	PB	ja
Tistrup Plejecenter	6862 Tistrup	6.034	5.700	-5,5	912	24	PB	ja
Ansager Plejecenter (75 m2)	6823 Ansager	6.295	5.980	-5,0	957	22	PB	ja
Ansager Plejecenter (85 m2)	6823 Ansager	7.134	6.777	-5,0	957	3	PB	ja
Østervang 3, Varde	6800 Varde	5.869	5.982	1,9	943	5	ÆB	ja
Blåbjerg Pleje- og Akt. C.	6830 Nr.Nebel	5.628	5.735	1,9	958	42	PB	ja
Møllegården, Outrup	6855 Outrup	5.766	5.801	0,6	933	21	PB	ja
Lundbo I og Lundbo II (L20 - L29)	6800 Varde	6.825	6.873	0,7	1.022	10	PB	ja
Lundbo I og Lundbo II (L30 - L39)	6800 Varde	6.043	6.086	0,7	1.022	10	PB	ja
Søgården, Lyngparken 3	6800 Varde	5.686	5.738	0,9	1.064	14	PB	ja

Oplyst som gennemsnitlige huslejer

Poghøj Vestergade 20	6840 Oksbøl	5.927	6.005	1,3	1.046	30	PB	ja
Sognelunden, Agerbæk	6753 Agerbæk	5.756	5.830	1,3	989	25	PB	ja
Helle Plejecenter	7200 Grindsted	4.693	4.785	2,0	830	45	PB	ja

Ældreboliger husleje pr 01.01.2019

Adresse	By	Mdl. husleje 2018	Mdl. husleje 2019	Stigning i %	Husleje kr. pr m2	Antal boliger	Type	Service arealer
Nørregade 7	6870 Ølgod	3.962	3.885	-0,2	690	10	ÆB	nej
Søndergade 76-80	6870 Ølgod	3.962	3.885	-0,2	690	10	ÆB	nej
Stationsvej 2 D+E	6823 Ansager	3.962	3.885	-0,2	690	2	ÆB	nej
Havrevænget 3-5	6870 Ølgod	3.962	3.885	-0,2	690	2	ÆB	nej
Stationsvej 2 A-C	6823 Ansager	3.962	3.885	-0,2	690	3	ÆB	nej
Vardevej 20 A-D	6800 Varde	3.505	3.589	2,4	700	4	ÆB	ja
Byagervej 10-20	6830 Nr Nebel	4.952	4.975	0,5	995	6	ÆB	nej
Kirkegade 2 (55 m2)	6840 Oksbøl	4.957	4.957	0,0	762	7	ÆB	nej
Kirkegade 2 (44 m2)	6840 Oksbøl	3.966	3.966	0,0	762	1	ÆB	nej
Kirkegade 2 (41m2)	6840 Oksbøl	3.695	3.695	0,0	762	1	ÆB	nej
Kirkegade 60 A, B, C og L	6840 Oksbøl	4.973	4.797	-3,5	901	4	ÆB	ja
Kirkegade 60 D, E, F, G, H og K	6840 Oksbøl	4.442	4.285	-3,5	901	6	ÆB	ja
Fredensvej 1-18	6840 Oksbøl	4.039	4.078	1,0	769	13	æb	nej
Krogen 5	6800 Varde	4.592	4.742	3,3	880	12	ÆB	ja

Oplyst som gennemsnitlige huslejer

Hybenbo Árre	6818 Árre	6.338	6.396	0,9	981	15	ÆB	ja
Solhøj Nordenskov	6800 Varde	4.903	4.903	0,0	818	15	ÆB	ja
Falkevej 4 B lejl 1-9 Sig (Birgittegård)	6800 Varde	5.266	5.393	2,4	819	9	ÆB	ja

Bilag: 53.1. Afregningspriser private leverandører

Udvalg: Ældrerådet

Mødedato: 29. november 2018 - Kl. 14:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 172080/18

Kommunale leverandører 2019	Visiterede og leverede timer i 2018 omregnet til 2019					pris pr. time/enhed
	Nord	Syd	Øst	Vest	Beløb	Priser 2019
Leverede timer hverdag						
Praktisk hjælp	5.372	5.716	4.205	3.593	5.729.448	303,36
Personlig pleje dag	17.616	20.718	14.877	14.582	26.312.262	388,12
Birgittegården dag	325		36		140.102	388,12
Personlig pleje weekend	7.476	8.753	6.255	6.496	12.672.646	437,28
Personlig pleje aften	8.890	11.210	7.563	8.764	18.371.914	504,37
Ældreboligcentre aften	1.270		1.036		1.163.339	504,37
Sygeplejeydelser dag	9.817	12.395	8.006	8.647	15.084.734	388,12
Sygeplejeydelser weekend	2.842	3.442	2.222	2.457	4.793.874	437,28
Sygeplejeydelser aften	4.636	6.248	4.516	4.745	10.160.352	504,37
Nattevagt - 6 stk.					6.509.157	1.084.860
I alt timer ekskl. Nattevagt	58.244	68.482	48.717	49.285		
I alt ekskl. lederløn og *overhead*					100.937.828	

Private leverandører 2019				Visiterede og leverede timer i 2018 til 2019	omregnet	pris pr. time/enhed
				Alle private	Beløb	Priser 2019
Leverede timer hverdag						
Praktisk hjælp - øvrige				10.961	3.657.138	333,65
Danske Diakonhjem:						
Praktisk hjælp				1.771	590.894	333,65
Personlig pleje dag				4.256	1.795.777	421,94
Personlig pleje weekend				1.717	807.969	470,57
Personlig pleje aften				2.727	1.466.199	537,66
Personligt nat						
Sygeplejeydelser dag				1.717	724.471	421,94
Sygeplejeydelser weekend				565	265.872	470,57
Sygeplejeydelser aften				975	524.219	537,66
Sygeplejeydelser nat						
Akut dag				69	29.112	421,91
Akut weekend				15	7.059	470,57
Akut aften				186	100.005	537,66
I alt private				24.959	9.968.713	

Forbrug egne leverandører	100.937.828,36	
Forbrug eksterne leverandører	<u>9.968.712,58</u>	110.906.540,94
Fast vagt		1.700.000,00
§94 - Hjemmehjælp udført af pårørende		696.000,00
Budget 2019	110.187.039,00	
Værdighedsmill. til opretholdelse af serviceniveau i hjemmeplejen samt fast vagt til plejecenter	<u>5.188.000,00</u>	<u>115.375.039,00</u>
		<u>2.072.498,06</u>
Restbudget		

Bilag: 54.1. Kvalitetsstandard

Udvalg: Ældrerådet

Mødedato: 29. november 2018 - Kl. 14:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 160871/18

Kvalitetsstandard – Sundhedslovens §140

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

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen	
Hvem kan få/målgruppe	Borgere der i forbindelse med sygehusindlæggelse efter en lægefaglig henvisning vurderes berettiget til en genoptræningsplan.
Særlige kvalitetsmål	<ul style="list-style-type: none"> • At der visiteres og leveres genoptræning efter gældende lovgivning og Varde kommunes politiske udmeldte serviceniveau. • Terapeuten og borgeren fastlægger i samarbejde den konkrete målsætning for genoptræningsforløbet. • Træningen retter sig mod problemer i forhold til kroppens funktioner, samt aktivitets og deltagelsesbegrænsninger. • Ved afslutningen vejledes borger, evt. pårørende og plejepersonale i hvordan det opnåede resultat af træningen kan vedligeholdes.
Indsatsområder Beskrivelse	<p>Der kan bevilges følgende ydelser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Genoptræningsforløb • Tillægsbevilling <p>Genoptræningsforløb: Genoptræning indeholder:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Først konsultation indeholdende opstartssamtale samt terapeutfaglig undersøgelse/test af funktionsevnen 2. Genoptræning 3. Afsluttende test og samtale med vejledning i forhold til fortsat selvtræning <p><u>1. Opstartssamtale</u> Foregår på træningscentret. Ved komplekse forløb kan samtalen foregå i hjemmet for at afklare omgivelsesmæssige faktorer af betydning for træningsforløbet, eller hvis funktionsevne fysisk eller mentalt er nedsat i en grad, der hindrer transport til et træningscenter. Ved opstartssamtalen drøftes borgerens mål med forløbet. Alle borgerforløb skal ende ud i, at der er opsat individuelle og konkrete mål på krops-, aktivitets og deltagelsesniveau.</p> <p>Terapeuten foretager efter første konsultation en vurdering af, om borgeren har behov for genoptræning på basalt eller avanceret niveau jf. Sundhedsloven §140. Avanceret niveau tildeles hvis nedenstående kriterier er opfyldt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgeren har funktionsnedsættelse af betydning for flere livsområder, og

- Der er en lille til moderat forekomst af borgere med samme problemstilling, og
- Der er i genoptræningsforløbet behov for sundhedspersoner, der har særlige kompetencer (erfaring med patientgruppen eller efteruddannelse), og
- Der er behov for at genoptræningsindsatserne organiseres i tværfaglige forløb og i tæt koordinering med øvrige indsatser eller øvrige instanser i kommunen.

Terapeutfaglig undersøgelse/Test af funktionsevnen

Foregår ved opstart og afslutning af træningen. Undersøgelsen tager afsæt i retningsgivende mål for genoptræningsplanen, anamnese og borgermål.

Kan foregå punktvis for at revurdere og tilpasse træningsforløbet. Ved deltagelse i holdtræning testes som minimum halvvejs i forløbet.

2.Genoptræning

Kan foregå på krops, aktivitets- og deltagelsesniveau.

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

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

I forhold til kompleks genoptræning på aktivitets- og deltagelsesniveau:

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

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

3.Afsluttende test og samtale med vejledning i forhold til fortsat selvtræning

- Selve samtalen foregår indenfor de sidste uger af genoptræningsforløbet. Der udleveres evt. selvtræningsprogram og borger, pårørende og evt. plejepersonale vejledes ifht. tiltag der kan opretholde det opnåede niveau

- Allerede når træningsforløbet starter begynder dialogen om, hvilke tiltag der ved afslutning skal sættes i stedet for det kommunale genoptræningsforløb.
- For forankring af den videre selvtræning, kan afslutningen af de komplekse forløb suppleres med afprøvning af eks træning i nærområdet, privat fitness eller træning i naturen. Dette foregår som del af den bevilget træningen.

Genoptræningsforløbet afsluttes

- Når de retningsgivende mål ud fra en terapeutfaglig vurdering er nået. Leverandøren er forpligtet til at afslutte genoptræningsforløbet, hvis målene nås, før de bevilgede genoptræningsseancer er brugt.
- Hvis borgeren gentagne gange melder afbud eller udebliver fra træningen.
- Hvor terapeuten vurderer at borgeren ikke længere er indenfor målgruppen, fordi:
 - Målene kan nås ved andre tiltag såsom selvtræning, træning i andet regi, deltagelse i almindelige daglige aktiviteter, gåture eller fællesaktiviteter
 - Borgeren ikke længere har behov for tæt terapeutfaglig vejledning i genoptræningen.
 - Hvis der ingen udvikling sker i genoptræningen, og det vurderes, at målene derfor ikke kan nås.
 - Borgeren ikke deltager aktivt og ikke er motiveret for genoptræningen.
 - Borgeren tildeles vederlagsfri fysioterapi for samme funktionsevne nedsættelse.

Tillægsbevilling – genoptræningsforløb §140

Når der fortsat er udviklingspotentiale og borgeren ikke har opnået bedst retningsgivende mål bevilges ydelsen tillægsbevilling.

En tillægsbevilling kan kun visiteres efter en faglig begrundet anmodning, der sendes til visitationen. En anmodning om tillægsbevilling skal indeholde:

- Status på genoptræningsforløbet på krops-, aktivitets og deltagelsesniveau og relateret til borgers mål for forløbet
- Omfang af den træning borgeren har modtaget
- Evt. nye mål
- Omfang af tillægsbevillingen

Ved komplekse forløb: Såfremt terapeuten vurderer at de allerede opstillede mål for træning, kan nås inden for 1 – 4 x træningsseancer, kan dette sættes i værk af terapeuten uden ansøgning om tillægsbevilling.

Forventninger til borgeren:	<p>Borgeren skal være motiveret for træning og medvirke aktivt for at nå sit mål, hvilket også kan betyde selvtræning i eget hjem.</p> <p>Hvis borgeren er forhindret i at modtage træning på det aftalte tidspunkt, gives der besked hurtigst muligt og senest dagen før træningen. Hvis borgeren udebliver fra træningen mere end to gange, vil det medføre afslutning af genoptræningen.</p>
Dette er ikke indeholdt i indsatsområdet	<p>Manuelle behandlinger såsom ultralyd, akupunktur og massage, må ikke anvendes medmindre det er en lille del af forløbet og er nødvendigt for at muliggøre gennemførelse af genoptræningen.</p>
Kørsel	<p>Som hovedregel skal borgeren selv betale for transporten i forbindelse med ambulans genoptræning</p> <p>Borger der har fået en genoptræningsplan, kan få transporten eller udgifterne til transport til genoptræning betalt, hvis borgeren:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ikke er i stand til at køre selv eller tage med offentlige transportmidler og • Er pensionist, eller • Bor mere end 50 km. fra genoptræningsstedet <p>Pris for turen</p> <p>Det gælder for alle ture, at: Turen skal koste mere end 60 kr. tur/retur for ikke-pensionister og mere end 25 kr. tur/retur for pensionister (2017)</p> <p>Hvorvidt borgeren er berettiget til befordring eller befordringsgodtgørelse vurderes af terapeuten ved første genoptræningsseance.</p> <p>Det vil løbende i genoptræningsforløbet blive vurderet, om borgeren fortsat er berettiget til befordring.</p>
Beskrivelse af visitation og indsatspakker	
Visitation	<p>På sygehuset vurderes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Om der er et lægefaglig begrundet behov for genoptræning • Om borgeren har et nedsat funktionsniveau, som genoptræningen kan forbedre • Om borgeren har behov for specialiseret genoptræning, specialiseret rehabilitering eller almen genoptræning. <p>Fastlæggelse af retningsgivende mål og omfang af genoptræning er en myndighedsopgave, der varetages af visitatorer/sagsbehandlere ansat i "Ældre og Sundhed - Myndighed" i Varde Kommune.</p> <p>For de komplekse genoptræningsplaner gælder det dog, at det er de trænende terapeuter, som fastlægger de retningsgivende mål og omfang af genoptræning.</p>

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

Start af genoptræning:

Hvis der ikke er nævnt andet i genoptræningsplanen startes genoptræning hurtigst muligt og senest indenfor 7 kalenderdage efter at borgeren er udskrevet. Selve udskrivelsesdatoen tæller som dag 0. Borgeren skal senest 4 kalenderdage efter udskrivelsen kontaktes og have tildelt et tidspunkt for opstart af genoptræningen.

Tilbagemeldingspligt:

Leverandøren har pligt til at meddele Visitationen om ændringer i borgerens almene tilstand eller situation, der skønnes relevant for den bevilgede genoptræning.

Visitationen skal kontaktes såfremt det vurderes, at de retningsgivende mål ikke kan nås, så der kan tages stilling til, hvorvidt mål og omfang af genoptræningen evt. skal ændres eller om genoptræningen bør afsluttes.

Slutstatus ved endt genoptræningsforløb:

Slutstatus skal som minimum indeholde: Henvisningsdiagnose, genoptræningsperiode med start- og slutdato, antal genoptræningsseancer fordelt på: individuel træning, holdtræning og evt. udeblivelser.

Forløbsbeskrivelse indeholdende: beskrivelse af forløbet, om borgeren har opnået de retningsgivende mål, begrundelse for afslutning af genoptræningsforløbet samt evt. beskrivelse af det videre forløb.

Krav til dokumentation leverandør:

Journalføring jf. Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse fra 2013 om sundhedspersoners patientjournaler.

Der dokumenteres i Varde Kommunes fælles omsorgsjournal med afsæt i Fælles Sprog 3.

Der fremsendes slutstatus til Sygehuset. SKS-koder indberettes til SST.

Kvalitetskrav:

- At borgeren får et individuelt tilpasset genoptræningsforløb
- At borgeren helt eller delvist genvinder tidligere funktionsevne ud fra de retningsgivende mål
- At genoptræningen i komplekse forløb koordineres med evt. bevilgede indsatser til personlig og praktiske opgaver, samt øvrige samarbejdspartnere når der er relevant
- At der er et løbende samarbejde mellem visitationen og leverandør(er) dels på ledelsesniveau og dels på medarbejderniveau for at sikre god, hensigtsmæssig og effektiv genoptræning.
- At borgeren oplever at blive medinddraget og medansvarlig for



	genoptræningsforløbet, og at genoptræningsforløbet opleves som meningsfyldt.
Indhold	<p>Ydelsens omfang: Genoptræning kan gives som:</p> <ul style="list-style-type: none">• Individuel træning (å 30 min for ukomplekse forløb og å 45 min for komplekse forløb)• Holdtræning med 2 – 8 deltager. Holdtræning kan foregå på diagnosespecifikke hold eller på blandede hold med løbende start og afslutning af borgere. <p><u>Varighed af genoptræningsforløbet (vejledende):</u> Ukomplekse forløb: 14 dage – 3 måneder Komplekse forløb: 14 dage – 6 måneder</p> <ul style="list-style-type: none">• Træningen leveres 2 – 4 x ugentligt• Træning mere end 2 x ugentligt foregår udelukkende, hvor der er behov for træning ved både fys- og ergoterapeut• Ved ophold på en døgnrehabiliteringsplads kan der ydes genoptræning ved både fysio- og ergoterapeut op til 5 x ugentligt, i alt 10 x træning om ugen <p><u>Sted:</u> Genoptræningen foregår som udgangspunkt i et træningslokale, men kan hvor det vurderes værende relevant foregå i borgerens eget hjem. Ukomplekse forløb foregår altid i et træningslokale.</p> <p>Ved komplekse forløb hvor der er behov for daglig genoptræning, skal genoptræningen foregå som et døgnrehabiliteringsophold på Carolineparken.</p> <p>Børn indtil 15 år er genoptræningsforløbet som udgangspunkt altid individuelt.</p> <p><u>Vejledende standardforløb (2017)</u> <u>Ukomplekse genoptræningsforløb (ikke udtømmende liste)</u> For alle ukomplekse forløb forventes det, at borgeren undervejs i forløbet og minimum som afslutning instrueres i selvtræningsøvelser til forbedring og vedligeholdelse af deres funktionsniveau Hvis borgeren kan opnå de retningsgivende mål ved selvtræning og/eller teknologiske løsninger til selvtræning skal borgeren benytte sig af dette, således at antallet træningsseancer, der maksimalt er bevilget, kan mindskes. Genoptræningen indeholder undersøgelse, træning og vejledning ved fysio- eller ergoterapeut. Træningen indeholder f.eks. styrketræning, udholdenhed, koordination gangtræning og ADL-aktiviteter.</p>



Genoptræning pga. problemer i underekstremiteter:

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

- 1 x 1. konsultation
- Maksimalt 16 x holdtræning
- 1 x afsluttende test og status
- 2 x holdtræning kan ændres til individuel á 30 min., hvis der vurderes behov herfor.

Genoptræning efter menisk og ledbåndsskader uden operation

- 1 x 1. konsultation
- Maksimalt 16 x holdtræning
- 1 x afsluttende test og status
- 2 x holdtræning kan ændres til individuel á 30 min., hvis der vurderes behov herfor.

Patella luksation

- 1 x første konsultation
- Maksimalt 10 x holdtræning
- 1x afsluttende test og status

Instabilitet i knæet/udefineret knæsmerter/patellofemoralt smertesyndrom PTP

- 1 x 1. konsultation
- Maksimalt 12 x holdtræning
- 1 x afsluttende test og status
- 2 x holdtræning kan ændres til individuel á 30 min., hvis der vurderes behov herfor.

Genoptræning efter hoftealloplastik(THA)

- 1 x 1. konsultation
- Maksimalt 16 x holdtræning
- 1 x afsluttende test og status
- 2 x holdtræning kan ændres til individuel á 30 min., hvis der vurderes behov herfor.

Genoptræning efter knæalloplastik (TKA)

- 1 x 1. konsultation
- Maksimalt 16 x holdtræning
- 1 x afsluttende test og status
- 2 x holdtræning kan ændres til individuel á 30 min., hvis der vurderes behov herfor.

Genoptræning efter fraktur i UE (ikke hofte nær fraktur)

- 1 x 1. konsultation
- Maksimalt 12 x holdtræning
- 1 x afsluttende test og status



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

Genoptræning pga. rygproblemer

Genoptræning efter operation i ryggen

- 1 x 1. konsultation
- Maksimalt 12 x holdtræning
- 1 x afsluttende test og status
- 2 x holdtræning kan ændres til individuel á 30 min., hvis der vurderes behov herfor.

Genoptræning pga. rygproblemer (uden operation)

- 1 x 1. konsultation
- Maksimalt 9 x individuel træning
- 1 x afsluttende test og status

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

Genoptræning pga. problemer i overekstremiteter

Genoptræning efter operation i skulderen

- 1 x 1. konsultation
- Maksimalt 14 x holdtræning
- 1 x afsluttende test og status
- 3 x holdtræning kan ændres til individuel træning á 30 min., hvis der vurderes behov herfor.

Genoptræning pga. skulderproblemer (uden operation)

- 1 x 1. konsultation
- Maksimalt 9 x individuel træning
- 1 x afsluttende test og status

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

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

Genoptræning pga. håndproblematikker

- 1 x 1. konsultation
- Maksimalt 11 x individuel træning
- 1 x afsluttende test og status



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

- 1 x 1. konsultation
- Maksimalt 12 x holdtræning
- 1 x afsluttende test og status
- 2 x holdtræning kan ændres til individuel træning á 30 min., hvis der vurderes behov herfor.

Genoptræning diverse

Genoptræning grundet almen svækkelse efter indlæggelse

- 1 x 1. konsultation
- Maksimalt 10 x holdtræning
- 1 x Afsluttende test og status

Genoptræning af bækkenbunden

- 1 x 1. konsultation
- Maksimalt 6 x individuel træning
- 1 x afsluttende test og status

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

Genoptræning øvrige

Genoptræning efter brisement

- 1 x 1. konsultation
- 6 x individuel træning
- 10 x holdtræning
- 1 x afsluttende test og status

Komplekse genoptræningsforløb (ikke udtømmende liste)

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

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

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



Genoptræning efter:

- **Hoftenær fraktur**
- **Skulderfraktur**
- **Frakturer, under og overekstremitet**
- **Rygproblemer**
- **Hofte- og knæalloplastik**
- **Almen kirurgisk/medicinsk indlæggelse**
- **Amputation**
- **Cancer**
- **Hjertesygdom**
- **Genoptræning efter indlæggelse på psykiatrisk afd. (altid avanceret niveau)**
- **Øvrige genoptræningsplaner**
 - 1 x 1. konsultation
 - Maksimalt 19 x træning
 - 1 x afsluttende test og status

Genoptræning efter senhjerneskode

- 2 x 1. konsultation (ved både fys- og ergoterapeut)
- Maksimalt 38 x træning
- 2 x afsluttende test og status (ved både fys- og ergoterapeut)

Genoptræning pga. KOL (KOL rehabilitering)

- 1 x 1. konsultation
- 18 x holdtræning
- 1 x afsluttende test og status

Genoptræning efter pneumoni/KOL

F.eks. funktionstræning, vejrtrækningsøvelser, hvilestillinger ved åndenød, kredsløbstræning, ADL-aktiviteter

- 1 x 1. konsultation
- 11 x Individuel træning incl. implementering i dagligdagen
- 1 x Afsluttende test og status

Genoptræning efter hjerteoperation (hjerterehabilitering fase 2B)

- 4 x 90 min holdtræning

(Fastlagt i samarbejde med Region Syddanmark)

Borger der udskrives til Døgnrehabilitering på Carolineparken bevilges uanset diagnose:

- 2 x 1. konsultation
- 38 x træning
- 2 x afsluttende test og status

Standardforløbene er udarbejdet med afsæt i de Nationale kliniske Retningslinjer samt fra litteratur fundet ved søgning på Pubmed.



Udarbejdet af	Social og Sundhedsafdelingen
Senest revideret af	Godkendt i Social og Sundhedsudvalget d. 16. januar 2018