

REFERAT Socialudvalget d. 29-03-2012

Mødedato Torsdag d. 29. marts 2012 kl. 16:00

Mødested Lokale 425, Skelbækvej

Indholdsfortegnelse

Forankring mv. i.f.m. afslutning af projekt Udsatte Teams Klar Parat.....	3
Projektansøgning fra Blå Kors	6
Forslag til plejeboligstrategi 2012-2025.....	8
Justering af takster på Handicap og Psykiatriområdet.....	12
Etablering af klyngebotilbud i Rødekro.....	14
Høring af Rusmiddelpolitik for Aabenraa Kommune.....	16
Frigivelse af anlægsmidler til velfærdsteknologi 2012.....	18
Regnskab 2011 for Socialudvalget.....	19
A2- og A3-rapporter 2011 i Sundhed & Omsorg.....	20
Stiftelser & fonde - regnskaber for 2011.....	22
Gensidig orientering.....	23

Forankring mv. i.f.m. afslutning af projekt Udsatte Teams Klar Parat

Med udgangen af april 2012 stopper den eksterne finansiering af projekt "Klar Parat", Udsatte teamet i Aabenraa kommune. På mødet i Socialudvalget den 26. maj 2011, drøftede udvalget den midtvejsevaluering, der på det tidspunkt var udarbejdet.

I det følgende søges driftserfaringer og denne eksterne evaluering inddraget i en kortfattet beskrivelse af, hvordan de positive effekter fremadrettet kan indarbejdes i Aabenraa kommunes organisation.

Udsatte Teamet eller "Klar Parat" som projektet også benævnes, står for den akutte sociale indsats, der sætter borgeren i centrum.

Gennem samarbejde med en meget bred vifte af organisationer og afdelinger, såvel i som udenfor kommunalt regi, bliver Udsatte Teamet den fælles kontakthoved, der bygger bro mellem de mange forskellige instanser, der kan være involveret omkring de borgere, der typisk har massive og komplekse problemer ud over ledighed, og som ofte ikke er i optimal kontakt med de relevante tilbud.

Udsatte Teamet har således samarbejdet om og med borgere, der har akut brug for vejledning, støtte og praktisk hjælp, for at få styr på de basale rammer i hverdagen, der er forudsætningen for at kunne møde op til aktivering, uddannelse eller ordinært arbejde, behandling eller for blot, at kunne leve et anstændigt liv, blive i sin bolig, og eksempelvis holde sig ude af kriminalitet og misbrug.

Med denne rolle bliver Udsatte Teamet også i mange tilfælde kommunens "ansigt" udad til, som samarbejdspartners og borgernes fælles indgang til det første møde med de kommunale forvaltninger og afdelinger.

Til dato har projektet hjulpet omkring 260 borgere. Dette tal dækker kun over de borgere, som projektet har registreret, at have haft personlig kontakt med, og i en kortere eller længere periode har hjulpet på forskellig vis (Se bilag: Statusskema). Hertil skal lægges de mange borgere, der telefonisk eller anonymt er blevet vejledt og henvist til den rette hjælpeinstans, eller som projektet har hjulpet videre uden andre instansers involvering.

I tiden før projekt Udsatte Team blev iværksat, var de borgere, der af den ene eller anden grund ikke fik kontakt til kommunens eller andres relevante tilbud, dårligere stillet, og en del af dem dukkede senere (måske endda for sent) i deres forløb op i det sociale system. Det kunne f.eks. ske i form af dyre ophold på forsorgshjem og krisecentre, som mere plejkrævende, husvilde eller med andre problemer, der havde fået lov at eskalere.

I projektperioden har Udsatte Teamets opsøgende metodik, fået langt tidligere fat i en del borgere, og hermed hjulpet disse med at komme videre i deres forløb, på en for dem mere hensigtsmæssig måde. For de forvaltninger, der har haft samarbejde med Udsatte Teamet, kunne det forventes, at effekten af denne tidlige indsats kunne spores i form af budget besparelser. Sidst nævnte i det omfang det måtte være lykkedes, at forebygge, at borgerne endte op i relativt dyre forløb ved forsorgshjem, i misbrugsbehandling parallelt med andre ressourcetunge foranstaltninger. I de tilfælde hvor Udsatte Teamet måtte have medført en sådan forebyggende effekt, vil projektets bestræbelser således også bidrage med en begrænsning i anvendelse af ressourcer, der ellers skulle have været brugt i forhold til de rettigheder, de pågældende borgere måtte have i den givne situation. Det har dog ikke været muligt, at påvise eksistensen af sådanne besparelser i sagsbehandlingen ved disse forvaltninger.

De erfaringer og metoder som Udsatte Teamet har udviklet i projektperioden, kan tænkes forankret eller implementeret i kommunen efter projektperioden i de relevante forvaltninger, og således fortsat være en del af den akutte sociale indsats overfor de ikke arbejdsmarkedsparate borgere, der som nævnt har flere

problemer ud over ledighed, eller de borgere, typisk på førtidspension, der får akut brug for støtte og vejledning, for at kunne fortsætte en anstændig tilværelse, uden at øvrige offentlige instanser skal involveres.

En videre førelse af Udsatte Teamet er en udvidelse af Aabenraa Kommunes serviceniveau.

Den driftsudgift, der hidtil har været, bliver indtil udgangen af april 2012 afholdt af Socialministeriet af den pulje, der hedder "Det fælles ansvar II – Udsatte Teams". En eventuel fortsættelse efter april 2012, skal finansieres af Aabenraa Kommune og bliver således til en udvidelse af kommunens serviceniveau.

3 modeller til en forankring/fortsættelse af Udsatte Teams – Klar Parats aktivitet.

Nedenfor opstilles 3 modeller for en fortsættelse. I totalen er Driftsudgiften udregnet inklusiv husleje og alternativt eksklusiv husleje. Sidstnævnte er under forudsætning af, at etableringen sker i lokaliteter, der aktuelt er til Kommunens disposition og således ikke medføre udgift til husleje.

Model 1. (fortsættelse uændret med 2 ansatte)

Model 2. (begrænset fortsættelse, det vil sige med 1 ansat)

Model 3. (Erfaringer og metodikker, der er gjort i projekt Udsatte Teams projektperiode, indarbejdes i den daglige drift i de forvaltninger, der kan have gavn heraf).

Økonomi og afledt drift

Model 1:

Driftsudgifter:	Kr. 2012	Kr. 2013
Løn:	607.005	910.508
Kørsel:	36.640	54.960
Telefon:	6.773	10.160
Husleje:	34.600	51.900
Total:	685.019	1.027.528
Total ekskl. Husleje	650.419	975.628

Finansiering: Forvaltningen kan ikke anvise finansiering til driftsudgiften i 2012 samt efterfølgende år.

Model 2:

Driftsudgifter:	Kr. 2012	Kr. 2013
Løn:	328.261	492.391
Kørsel:	20.000	30.000
Telefon:	5.000	7.500
Husleje:	34.600	51.900
Total:	387.361	581.791
Total ekskl. Husleje	353.261	529.891

Finansiering: Forvaltningen kan ikke anvise finansiering til driftsudgiften i 2012 samt efterfølgende år.

Model 3:

-

Driftsudgift: 0 kr.

Finansiering: Indenfor eksisterende budget

Forvaltningen anbefaler model 3, idet der ikke kan anvises finansiering i de eksisterende budgetter i forhold til de øvrige 2 modeller.

Indstilling

Arbejdsmarked og Social indstiller,

at model 3 godkendes.

Beslutning Socialudvalget den 29-03-2012

Der arbejdes videre med model 2, idet forvaltningerne forelægger samlet forslag til finansiering.

Afbud: Else Gehrke Hansen

Projektansøgning fra Blå Kors

Blå Kors har fremsendt projektansøgning på et tilbud som Blå Kors ønsker etableret. Formålet er; "At mennesker med misbrug, der har et ønske om forandring, får et kvalificeret tilbud, der omfatter såvel arbejdsmarkeds-træning, som misbrugsbehandling og social omsorg, - altså et helhedstilbud".

Tilbuddet vil kunne rumme 5 deltagere ad gangen og der vil være løbende indtag.

Jobcenteret har i begrænset omfang borgere, der matcher målgruppen i projektet og kan derfor ikke garantere en 100% udnyttelse af projektets evt. kapacitet og altså ikke visiterer i et omfang, der sikrer de 5 deltagere kontinuerligt. Jobcenteret visiterer dog gerne til enkelte pladser, når behovet er der, men kan ikke garantere nogen deltagelse.

Hvorvidt andre instanser i kommunen vil og kan gøre brug af tilbuddet er ikke undersøgt.

Økonomi og afledt drift

Budget:	(1000 kr.)
Etablering, materialer	*0
Driftsomkostninger	93
Lokaler	19
Forplejning, aktiviteter	71
Personale	837
Samlet årligt budget	1.020

*Den blå Oase afholder udgiften til etablering på ca. 30.000 kr.
Arbejdsmarked og Social kan ikke anvisse finansieringsmuligheder.

Indstilling

Arbejdsmarked og Social indstiller,

at forløbet har udvalgets opbakning og

at projektet ikke støttes økonomisk, da der ikke kan anvises finansieringsmuligheder

Beslutning Socialudvalget den 29-03-2012

1. – 2. **at**: Godkendt.

Afbud: Else Gehrke Hansen

Forslag til plejeboligstrategi 2012-2025

Socialudvalget skal i denne sag endeligt godkende forslaget til plejeboligstrategi for udvikling og udbygning på plejeboligområdet i de kommende år. Det gælder både på kort sigt (2012 – 2017) og længere sigt (2018 – 2025). Strategien skal endvidere understøtte kapacitetsudviklingen på handicapområdet, som anbefalet i Masterplan for Bo og Aktivitet og Masterplan Hjernecenter Syd.

Med afsæt i visionens pejlemærker lægges i Plejeboligstrategien op til beslutninger vedr.:

- Behovet for plejeboliger, herunder typer af plejeboliger og målgrupper samt geografisk dækning
- Kapacitetsudvikling, herunder nybyggeri og udbygning / renovering eller omlægning af eksisterende plejehjem
- Sammentænkning med udfordringer og behov på Handicap og Psykiatriområdet, herunder i form af omlægning af plejehjem til handicapformål
- Kommunens muligheder for at påvirke efterspørgslen efter plejeboliger m.v. samt tackle de nye opgaver på sundhedsområdet, herunder gennem etablering af et Special- og Rehabiliteringscenter
- Drifts- og anlægsøkonomi, herunder finansieringsbehov og -muligheder via etablering af bæredygtige enheder

Forslaget til plejeboligstrategi indeholder en vurdering af udfordringer og behov, herunder analyser af den demografiske udvikling, den aktuelle efterspørgsel, bindinger og muligheder i forhold til den eksisterende bygningsmasse, bæredygtighed - fagligt og økonomisk – samt kapacitetsbehov på Handicap- og Psykiatriområdet m.v.

Forslaget til plejeboligstrategien anbefaler udviklingsscenariet "vi skaber udviklingen", som den strategiske tilgang, der giver det bedste grundlag for at håndtere kommunens udfordringer og efterspørgslen efter plejeboliger frem til 2025, herunder de betydelige usikkerhedsfaktorer, der kendetegner kompleksiteten af morgendagens udfordringer og efterspørgsel.

Plejeboligstrategi opererer med en handleplan i 2 faser: 2012 – 2017 og 2018 – 2025.

Usikkerhedsfaktorer kendetegner i nogen grad den lange bane – deraf behovet for fleksibilitet i valg af løsninger. Beslutningsgrundlaget i forhold til 2012 – 2017 er derimod på så sikker grund, som forvaltningen vurderer, det er muligt at komme. De nødvendige beslutninger vedrører fase 1.

De centrale beslutningsparametre for handleplanen, udledt af visionen og analysedelen, kan sammenfattes på følgende vis:

- plejeboligstrategien skal tilvejebringe den nødvendige kapacitet som følge af den demografiske udvikling,
- plejeboligstrategien skal være fleksibel i forhold til den udvikling af den samlede plejeboligstruktur, i forhold til det enkelte plejehjem og i forhold til den enkelte bolig,
- plejeboligstrategien skal være fagligt og driftsøkonomisk bæredygtig,
- plejeboligstrategien skal tilvejebringe tidssvarende boliger og hjemlighed,
- plejeboligstrategien skal sikre den attraktive arbejdsplads

I handleplanen er der for tidshorisonten 2012 – 2017 taget udgangspunkt i det godkendte budget 2012 – 2015 samt de afklarende politiske drøftelser i foråret 2011.

Den foreslåede handleplan er den handleplan, der bedst tilgodeser de centrale beslutningsparametre i Plejeboligstrategien.

Handleplanen indebærer bl.a., at:

- Der etableres 312 nye plejeboliger, der kan karakteriseres som tidssvarende og udviklingsorienterede.
- Der etableres plejeboliger, der er mere bæredygtige end den nuværende struktur, svarende til en reduceret driftsudgift på ca. 13,8 mio. kr. i 2025.
- Der etableres flest mulige fleksible boliger med fokus på at inddrage den nyeste viden om trivsel, livskvalitet og hjemlighed og mulighed for at udnytte mulighederne i ny teknologi m.v.
- Der i handleplanen, i forbindelse med om- og nybygning, fokuseres på at optimere den energimæssige gevinst i forhold til den kommunale del af byggeriet.

Endelig er der i handleplanen med etablering af et Special- & Rehabiliteringscenter, som et foreløbigt treårigt forsøgsprojekt, taget et væsentligt skridt til at imødegå de fremtidige udfordringer på sundhedsområdet samt bidrage til at forebygge den fremtidige efterspørgsel efter plejeboliger. Special- & Rehabiliteringscentret er således et vigtigt element i udvikling af den sammenhængende rehabilitering.

Økonomi og afledt drift

Det bemærkes, at de økonomiske opstillinger er i overensstemmelse med "Forslag til Plejeboligstrategi for Aabenraa kommune 2012-2025".

Antal plejeboliger

	2012	2013	2014	2015	2016-2018	2020-2025
Handleplan	401	421	425	435	494	578
Budget 2012-2015	401	433	429	429	429	429
Difference	0	-12	-4	6	65	149

Anlægsøkonomi

	2012	2013	2014	2015	2012-2015	2016-2025	I alt
Handleplan	15,5	31,1	2,3	33,9	82,8	58,5	141,2
Budget 2012-2015	15,5	30,3	8,2	25,0	79,0		79,0
Difference	0	-0,8	-5,9	-8,9	-3,7	-58,5	-62,2

Jf. den godkendte investeringsoversigt 2012-2015 udgør Socialudvalgets samlede andel 85,815 mio. kr. Heraf vedrører 79,014 mio. kr. anlæg i Pleje & Omsorgs regi. I oversigten fremgår den kommunale andel af investeringsbehovet jf. handleplanen, som svarer til grundkapital, serviceareal og inventar til servicearealer. Investeringsbehovet er angivet med 1 års forskydning fra 2014, da bygningerne skal stå klar til brug i starten af året.

Driftsøkonomi:

Budgetrammen i oversigten over driftsøkonomien udgør forventede udgifter til drift af plejehjemmene herunder plejepersonale, servicemedarbejde, samt øvrig drift i forhold til bygning, personale og beboere. Udgifter til områdeledelse, administration samt reguleringspulje er afsat i en særskilt budgetramme.

1.000 kr.	2012	2015	2018	2025
Handleplan	132.644	136.347	153.879	177.409
Budget 2012-2015	132.140	139.943	139.943	139.943
Difference	-504	3.596	-13.936	-37.466

Det forventede merforbrug i budget 2012 på 0,506 mio. kr. vedrører et forventet krav til procesoptimering, som skal udmøntes i 2012. Budget 2015 viser et forventet mindre forbrug på 3,6 mio.kr. efter udmøntning af optimeringskrav på 5,6 mio.kr.

Det bemærkes, at det forudsættes, at de økonomiske forudsætninger for budget 2014-2015 er uændrede og dermed er i overensstemmelse med det godkendte budget for 2012 samt overslagsårene 2013-2015. Der er således ikke taget højde for objektive tekniske korrektioner af ældreområdetets budget efter 2015 som følge af den demografiske udvikling.

Differencen i 2018-2025 er udtryk for nettobehovet for tilførsel af driftsmidler til finansiering af nye boliger, idet den opnåede driftsoptimering er indregnet som en del af finansieringen.

Høring/udtalelse

Seniorrådet den 22. marts 2012:

"Seniorrådet noterer sig, at der har været en god og løbende orientering af Seniorrådet i processen frem mod forslaget til plejeboligstrategi.

Seniorrådet kan anbefale forslag til plejeboligstrategi 2012-2025".

Handicaprådet den 22. marts 2012:

" Handicaprådet er enig i mission og vision og finder overordnet at plejeboligstrategien er udmærket.

Dog savner vi fokus på tilgængelighed (for fysisk handicappede og blinde). Tilgængelighed gælder både indendørs og udendørs arealer. Grundplanen på side 10 viser med en række cirkler, at der er plads til en kørestol i boligen. Men tilgængeligheden bør nævnes direkte og indarbejdes. Det vil også være i overensstemmelse med punkt 3.1.2, hvori det nævnes at plejehjemmene skal kunne rumme borgere med nedsat funktionsniveau som følge af handicap eller en kronisk sygdom".

Sektorudvalget for Sundhed & Omsorg den 27. marts 2012:

"Medarbejderrepræsentanterne hilser forslaget til plejeboligstrategi med moderne og tidssvarende boliger samt attraktive arbejdspladser velkommen.

Medarbejderrepræsentanterne noterer med tilfredshed, at påbud fra Arbejdstilsynet håndteres med gennemførelsen af plejeboligstrategien.

Det er væsentligt, at der med vedtagelsen af en plejeboligstrategi endelig sker afklaring af omlægning af plejehjem, der tilgodeser behovet for de fremtidige fysiske rammer for tilbud på Handicap- og Psykiatriområdet.

Medarbejderrepræsentanterne lægger vægt på, at etablering af et Special- & Rehabiliteringscenter som et treårigt projekt indgår som en del af løsningen i plejeboligsstrategien, hvilket er god ramme for tværfaglig løsning af de nye sundhedsopgaver.

Endelig gør medarbejderrepræsentanterne opmærksom på, at det er vigtigt fra starten at sikre medarbejderinddragelse i en overgangsløsning og en samlet plan i de tilfælde, hvor et plejehjem overgår fra Pleje & Omsorg til Handicap & Psykiatri.

Sektorudvalget ser frem til, at medarbejderne kan deltage aktivt i virkeliggørelsen af de enkelte projekter i plejeboligstrategien".

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at forslag til plejeboligstrategi 2012-2025 godkendes,

at forslag til plejeboligstrategi 2012-2025 indarbejdes i budgetlægningen for 2013-2016.

Beslutning Socialudvalget den 29-03-2012

1. **at:** Anbefales godkendt.

2. **at:** Godkendt.

Afbud: Else Gehrke Hansen

Justering af takster på Handicap og Psykiatriområdet

Ved budgetopfølgning marts 2012 kunne det umiddelbart konstateres, at der i 2012 ville være manglende mellemkommunale indtægter for 10,2 mio. kr.

En nærmere analyse af grundlaget for mellemkommunale indtægter viser, at beregningen af indirekte udgifter (udvikling, central administration og tilsyn) ikke har været korrekt. Der er på denne baggrund beregnet nye takster for 2012.

I budget 2012 er der afsat finansiering af manglende indtægter på 2,2 mio. kr. I januar/februar 2012 er der beregnet mindre indtægt som følge af takstreguleringer for tidligere år. Reguleringen sker på baggrund af endeligt regnskab, herunder belægningsprocent. På alle tilbud i Aabenraa kommune har belægningsprocenten været højere (tæt på eller over 100%) mens den oprindelige takstberegning var baseret på en belægningsprocent på 95 for beskæftigelse og 98% for botilbud.

Endelig er der beregnet konsekvens af den nye styringsmodel på handicap- og psykiatriområdet. Overgangen til differentierede takster og ændringen af den budgetterede belægningsprocent på beskæftigelsestilbuddene fra 95 til 98 giver samlet en mindreindtægt på 2,5 mio. kr. Ændringen i belægningsprocent på beskæftigelsestilbuddene medfører modsat, at de følgende års efterreguleringer bliver mindre forudsat at den nuværende høje belægning på tilbuddene fastholdes.

Det kan konkluderes, at overgangen til fleksible takster med det nuværende billede giver billigere tilbud – ikke kun til Aabenraa Kommune, men også til de kommuner, der køber tilbud i Aabenraa.

Taksterne for tilbuddene på handicap- og psykiatriområdet indgår i Den sociale Rammeaftale. Justeringen af taksterne skal derfor sendes til orientering for Socialdirektørforum i Region Syddanmark. I forbindelse med denne orientering henledes opmærksomheden på, at overgangen til differentierede takster på det nuværende erfaringsgrundlag er et redskab til strammere budgetstyring på området.

Sideløbende med opfølgningen på indtægtssiden er der foretaget opfølgning på udgiftssiden – dvs. udgiften til køb af pladser i andre kommuner. Denne opfølgning viser et beregnet mindreforbrug på 3.091 mio. kr. i 2012. Mindreforbruget kan henføres til tæt opfølgning på borgerne i eksterne tilbud, og at takstreduktion i eksterne tilbud har været højere end forventet.

Økonomi og afledt drift

Beregnet manglende indtægt	10.216
Korrigerede takster	-3.523
Budgetlagt manglende indtægt	-2.235
Manglende finansiering 2012	4.459

Den samlede opgørelse af mellemkommunale indtægter og udgifter er herefter:

Salg pladser (manglende indtægt)	2.482
Regulering tidligere år	1.977
Manglende finansiering 2012	4.459
Mindreudgift til køb af pladser	-3.091
Nettoresultat -overskud/+underskud	1.368

Restfinansiering af den manglende indtægt indgår i førstkommende budgetkontrol.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at justeret takstbilag for 2012 godkendes og fremsendes til orientering for socialdirektørforum i Region Syddanmark

at finansieringen af den manglende indtægt indgår i førstkommende budgetkontrol.

Beslutning Socialudvalget den 29-03-2012

1. **at**: Anbefales godkendt.

2. **at**: Godkendt.

Afbud: Else Gehrke Hansen

Etablering af klyngebotilbud i Rødekro

Handicap & Psykiatri har gennem de seneste år noteret et stigende behov for, og efterspørgsel efter, et geografisk samlet tilbud af boliger til målgruppen; sent udviklede/mindre begavede yngre borgere med psykisk sårbarhed. Der er almindeligvis tale om yngre borgere på omkring 20-30 år, der f.eks. afslutter deres STU (Særligt Tilrettelagt Ungdomsuddannelse) til sommer, er hjemmeboende, bor hos en plejefamilie, i dag bor på institutioner i andre kommuner og som med fordel kan hjemtages eller borgere som i dag står på venteliste til et botilbud i Aabenraa Kommune.

For at imødegå denne problemstilling og dette behov på anden måde end et traditionelt bofællesskab, etableres et § 85 tilbud med nærtliggende boliger. Her samles et antal af de nuværende medarbejdere fra forskellige driftsenheder i en mindre enhed, der yder bostøtte i et mindre geografisk område. Derved vil borgerne modtage en mindre og målrettet støtte, enten i eget hjem eller ved at opsøge bostøttegruppen i deres lokaler. Der er således tale om et tilbud på det lavest mulige niveau, og hvor borgerne til forskel fra de klassiske boenheder har en reel oplevelse af at bo i eget hjem/lejlighed.

Handicap & Psykiatri har drøftet dette med boligforeningen Domea, og har fået tilbudt 6 stk. 2. værelses og 2 stk. 3. værelses lejligheder på Søvnæng i Rødekro. Søvnæng består af et stort antal rækkehuse med altaner eller have. Dette vil kunne betyde et tilbud til 8 borgere, men med mulighed for udvidelse hvis behovet viser sig. Denne form for samarbejde med en boligforening tager således størst muligt hensyn til behovet for en fleksibel og individuel løsning for såvel borgerne som for kommunen. Borgerne har egen lejekontrakt, hvilket gør at støtte tilbuddet kan udvides eller afvikles efter borgernes behov uden, at kommunen binder sig økonomisk.

En fælleslejlighed kan etableres i en 4. værelses lejlighed. Aabenraa Kommune skal finansiere fælleslejligheden, hvor personalet også har base med tilførende servicearealer.

Støtte tilbuddet vil blive bygget op omkring den centralt beliggende fælleslejlighed. Her kan borgerne hente deres § 85 støtte, når behovet melder sig og ikke vente på at personalet kommer hjem til dem. Personaleressourcerne vil derved blive brugt på rent pædagogiskarbejde og ikke på vejtid. Borgere der har brug for støtten i hjemmet, kan få tilbudt dette samtidig med at der vil være mulighed for fællesspisning og andre fællesaktiviteter i fælleslejligheden.

Personaleressourcerne på Søvnæng tager udgangspunkt i de allerede eksisterende tilbud: Villa Catharina, Støttecentret Fristedet og Støttecentret Skolevæng. Derved sikrer vi os de faglige kompetencer samt udnytter personalets ressourcer hensigtsmæssigt.

Organisatorisk vil den nye bostøtteenhed høre under Autismecenter Syd, hvor medarbejderne vil referere til den nuværende leder af Støttecenteret Fristedet.

Planmæssige forhold

En redegørelse for de planmæssige forhold vil foreligge til mødet.

Økonomi og afledt drift

Det bemærkes, at det nuværende lejemål tidligst kan opsiges til fraflytning den 1. december 2012. Dermed vil de årlige udgifter til det eksisterende lejemål i 2012 udgøre 0,077 mio. kr.

Såfremt der indgås en ny lejekontrakt med virkning fra 1. april 2012 vil de årlige udgifter hertil udgøre 0,046 mio. kr. i 2012.

Endvidere bemærkes at § 85 støttecentret og udepakkerne i 2012 mangler finansiering på 0,031 mio. kr., der finansieres via områdets reguleringspulje som p.t. udgør ca. 4 mio. kr. Tilsvarende vil det forventede mindreforbrug på 0,102 mio. i 2013 blive tilført samme reguleringspulje. Etableringen af klyngetilbuddet er således bæredygtigt.

Høring/udtalelse

Sagen forelægges til orientering for Handicaprådet.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at etablering af botilbud på Søværnsgade godkendes.

Beslutning Socialudvalget den 29-03-2012

Godkendt.

Plannotatet tilknytttes sagen.

Afbud: Else Gehrke Hansen

Høring af Rusmiddelpolitik for Aabenraa Kommune

Sundhedsudvalget har truffet beslutning om at sende udkast til Rusmiddelpolitik for Aabenraa Kommune i høring i fagudvalgene og hos samarbejdspartnere. Høringsparterne fremgår af bilag. Fagudvalgene skal derfor i denne sag drøfte høringsudkastet med henblik på afgivelse af høringssvar.

Rusmiddelpolitikken består af en vision og de fire indsatsområder: forebyggelse, opsporing og tidlig indsats, behandling og sammenhæng i indsatsen. Visionens målsætninger er bygget op om indsatsområderne. Den røde tråd i rusmiddelpolitikken er sammenhæng og åbenhed. For at få sammenhæng i og effekt af indsatserne må der skabes åbenhed omkring rusmiddelproblemer.

En af de store udfordringer på rusmiddelområdet er de mange aktører (bilag), der efterspørger større kendskab til hinandens indsatser for dermed at skabe bedre sammenhæng og ressourceeffektivitet i indsatsen. Det er indbefattet i denne udfordring at få iværksat et forpligtende samarbejde mellem de aktører, der skal sikre en helhedsorienteret indsats.

En anden udfordring for Kommunen er, at der ikke foreligger data på omfanget af misbrugsproblemerne og de deraf afledte sociale og sundhedsmæssige konsekvenser.

Det er derfor en central målsætning, at der bliver oprettet en koordineringsgruppe på tværs af fagområderne bestående af personer med faglig indsigt og beslutningskompetence. Koordineringsgruppen forankres under Styregruppen for Sundhedspolitik, som hermed får det overordnede tværgående koordineringsansvar.

Koordineringsgruppen skal udarbejde en handlingsplan på baggrund af rusmiddelpolitikken. I handleplanen skal indgå tiltag, der skaber overblik over ressourceforbrug, indsatser og effekten af indsatserne. Mange af aktiviteterne er i gang eller planlagt med tilhørende finansiering. Men der mangler overblik og sammenhæng, ligesom det må vurderes nærmere, i hvilket omfang en forstærket indsats vil kræve prioritering af yderligere ressourcer.

En bedre tværgående koordinering af rusmiddelindsatsen vil kunne understøtte hovedparten af politikens målsætninger indenfor respektive fagudvalgs afsatte rammer til misbrugsindsatser, forudsat at disse identificeres nærmere. Den første tværgående handleplan vil danne grundlag for en nærmere vurdering af behovet for at prioritere yderligere ressourcer til området, der så vil indgå i fagudvalgenes budget 2013-2016.

Aabenraa Kommune har i november 2010 fået satspuljemidler som én af seks kommuner i Danmark. Disse kommuner skal være modelkommuner for kvalitet i alkoholbehandlingen, herunder bl.a. familieorienteret behandling, i et tæt samarbejde med Sundhedsstyrelsen. Puljemidlerne er øremærket til lønmidler til projektkoordinator og undervisere af medarbejdere, der møder borgerne, herunder børn og unge, i alle kommunens forvaltninger.

Lovgrundlag

Sundhedsloven, LBK nr. 913 af 13. juli 2010.

Lov om social service nr. 904 af 18. august 2011.

Lov om forbud mod salg af tobak og alkohol til unge LBK nr. 1020 af 21. oktober 2010.

Restaurationsloven, LBK nr. 135 af 18. januar 2010.

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Rusmiddelpolitikken forelægges til høring i fagudvalg før endelig godkendelse i Sundhedsudvalget og Byrådet.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at udkast til Rusmiddelpolitik for Aabenraa Kommune drøftes med henblik på afgivelse af høringssvar.

Beslutning Socialudvalget den 29-03-2012

Anbefales godkendt.

Afbud: Else Gehrke Hansen

Frigivelse af anlægsmidler til velfærdsteknologi 2012

I denne sag skal Socialudvalget træffe beslutning om at søge Økonomiudvalget om frigivelse af et afsat rådighedsbeløb til velfærdsteknologi i 2012 på 3,0 mio. kr.

Forvaltningen har udarbejdet en projektplan indeholdende budget for velfærdsteknologiområdet 2012. Se bilag *Projektplan inkl. budgetoverslag 2012*.

Under ark 2 forefindes en oversigt over områder i forvaltningen, der deltager i et velfærdsteknologiprojekt 2012.

Ønskes en uddybning af projektplanen kan oplysninger om de enkelte projekter findes i baggrundsnotat. Se bilag *Baggrundsnotat til projektplan 2012 for velfærdsteknologi*.

Økonomi og afledt drift

Byrådet godkendte den 30. november 2011 afsat et rådighedsbeløb på 3,0 mio. kr. til velfærdsteknologi. Herudover forventes Byrådet den 27. marts 2012 at godkende overførsel fra 2011 til 2012 af et uforbrugt rådighedsbeløb på 0,376 mio. kr. vedr. velfærdsteknologi.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at det godkendte rådighedsbeløb til velfærdsteknologi på 3,0 mio. kr. frigives og,

at direktøren for Sundhed & Omsorg bemyndiges til at disponere beløbspuljen til konkrete aktiviteter.

Beslutning Socialudvalget den 29-03-2012

1. **at:** Anbefales godkendt.

2. **at:** Godkendt.

Forvaltningen anmodes om fortsat at holde udvalget løbende opdateret på status og udvikling.

Afbud: Else Gehrke Hansen

Regnskab 2011 for Socialudvalget

Jf. "tidsplan for regnskabsafslutningen 2011" godkender Byrådet den 28. marts 2012 Aabenraa Kommunes regnskab 2011, som bl.a. indeholder,

- Socialudvalgets bidrag til Aabenraa Kommunes årsberetning
- overførsler fra 2011 til 2012 for institutioner omfattet af dialogbaseret aftalestyring (kategori 1)
- overførsler fra 2011 til 2012 for puljer og projekter (kategori 2)
- overførsler fra 2011 til 2012 for øvrige (kategori 3)
- overførsler fra 2011 til 2012 vedr. igangværende anlæg
- omkostningskalkulation for 2011 for personlig og praktisk bistand vedr. hjemmehjælp.

Indstilling

Sundhed & Omsorg, Arbejdsmarked & Social og Kultur & borgerservice indstiller,

at Socialudvalgets bidrag til Aabenraa Kommunes årsberetning 2011 tages til efterretning,
at Socialudvalgets overførsler fra 2011 til 2012 tages til efterretning,
at omkostningskalkulationen vedr. personlig og praktisk hjælp tages til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 29-03-2012

1. – 3. **at:** Taget til efterretning.

Afbud: Else Gehrke Hansen

A2- og A3-rapporter 2011 i Sundhed & Omsorg

Alle aftalestyrede enheder i Aabenraa Kommune skal hvert år i januar udarbejde en "A3-rapport", der på 2 A4-sider gør status på opnåelsen af kvalitets- og udviklingsmål, aktivitetsmål og økonomiske mål for det foregående års virksomhedsaftale.

På basis af institutionernes A3-rapporter udarbejder de budgetansvarlige for de forskellige politikområder en "A2-rapport", der på 4 A4-sider gør status på opnåelsen af mål indenfor politikområdet, på tværs af aftalestyrede enheder.

I Sundhed & Omsorg er der for 2011 gjort status for følgende politikområder og aftalestyrede enheder:

Politikområde

Aftalestyrede enheder under politikområdet

Pleje og omsorg

Hjemmeplejen Nord
Hjemmeplejen Syd
Plejecenter Nord
Plejecenter Midt
Plejecenter Syd
Sygeplejen
Mad & Måltider

Handicap og psykiatri

Bo & Beskæftigelse
Socialpsykiatrien
Autismecenter Syd
Hjernecenter Syd

Sundhed og forebyggelse

Tandplejen
Sundhedscentret
Misbrugscentret
CHK
Træning & Forebyggelse
HjælpemiddelHuset

Den aftalestyrede enhed Mad & Måltiders budget hører under politikområdet pleje og omsorg. Da fællesmængden af mål mellem Mad & Måltider og de aftalestyrede enheder i afdelingen Pleje & Omsorg er begrænset, er der udarbejdet 1 A2-rapport for hjemmeplejen, plejecentrene og sygeplejen og 1 A2-rapport for Mad & Måltider.

Endvidere er bilagt en vurdering af målopfyldelsen for hvert politikområde.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at udvalget tager orienteringen om A2- og A3-rapporter for 2011 til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 27-03-2012

Taget til efterretning.

Afbud: Mette Hørlück

Beslutning Socialudvalget den 29-03-2012

Taget til efterretning.

Afbud: Else Gehrke Hansen

Stiftelser & fonde - regnskaber for 2011

Regnskabsafdelingen har udarbejdet 2011 regnskaber for følgende stiftelser og fonde:

- Günderoths Boligstiftelse.
Regnskabet udviser et overskud på kr. 87.362,93.
- Günderoths Skolestiftelse.
Regnskabet udviser et underskud på kr. 97.421,93.
- Richelsens Stiftelse – Nygade 59.
Regnskabet udviser et overskud på kr. 23.689,10.
- Den Velgørende Fond.
Regnskabet udviser et overskud på kr. 3.768,03 .

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at regnskaberne tages til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 29-03-2012

Taget til efterretning.

Afbud: Else Gehrke Hansen

Gensidig orientering

Beslutning Socialudvalget den 29-03-2012

Der orienteredes om:

- Henvendelse fra Haderslev Kommune om muligt samarbejde omkring madproduktion
- Besættelse af centerlederstilling for Socialpsykiatrien
- Rejsegilde for 1. etape af nye Rise plejehjem

Taget til orientering.

Afbud: Else Gehrke Hansen