

REFERAT Socialudvalget d. 29-11-2012

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

Mødested Lokale 425, Skelbækvej

Indholdsfortegnelse

Lukket: Prækvalifikation af totalrådgiver til udbygning af Lergården.....	3
Lukket: Køb af serviceareal ved plejehjemmet Lergården.....	3
Vision for udbygning af plejehjemmet Lergården.....	3
Udmøntning af engangsbesparelser i budgetforlig.....	4
Frigivelse af rådighedsbeløb vedr. Rødekro Plejehjem (Special- & Rehabiliteringscenter).....	5
Frigivelse af anlægsbevilling Møllemærsk.....	7
Frigivelse af anlægsbevilling Kliplev.....	8
Frigivelse af rådighedsbeløb til etablering af glasgang mellem Engbo og Enggården.....	9
Tillæg til drifsoverenskomsten mellem Danske Diakonhjem og Aabenraa Kommune.....	10
Ansøgning om ombygning i Aabenraa Krisecenter.....	11
Velfærdsteknologi i 2012 og 2013.....	13
Ny Frivillighedspolitik for frivilligt socialt arbejde i Aabenraa Kommune.....	15
Udkast til nye kontrakter på hjemmehjælpsområdet.....	17
Projekt unge med psykiske vanskeligheder.....	19
Det Nære Sundhedsvæsen - opfølgning og perspektiver.....	20
Gensidig orientering.....	22

Vision for udbygning af plejehjemmet Lergården

Socialudvalget fremsatte på mødet den 8. november.2012 en række visioner for plejehjemmet Lergården; herunder bl.a. om bevægelse, natur, miljø og energi.

Dette har forvaltningen omsat i et notat, der vil indgå i afsnit 2.2. i udbudsmaterialet til totalrådgivning.

I notatet er de ønskede visioner for Lergården samt mission og visioner fra plejeboligstrategien samlet ud fra den forståelse, som forvaltningen har af de politiske ønsker til udbygningen af Plejehjemmet Lergården.

Udbudsmaterialet udsendes den 3. december2012, og der er derfor mulighed for at tilpasse notatet inden udsendelse.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at notatet med konkretisering af visionen drøftes og tilpasses,

at notatet med konkretisering af visionen derefter indgår i udbudsmaterialet.

Beslutning Socialudvalget den 29-11-2012

1. **at:** I visionsmaterialet indarbejdes endvidere fokus på tilgængelighed, samt vægt på mindst Energikrav 2015. Der lægges vægt på hensynet til bæredygtighed (12 boliger pr. boenhed), fleksibilitet også omfattende mulighed for forskellige målgrupper og boligtyper, at den samlede bygningsmasse fremstår homogent, bygningsmæssig sammenhæng med fokus på minimering af gangareal.

2. **at:** godkendt med nævnte tilføjelser.

Udmøntning af engangsbesparelser i budgetforlig

Der blev den 25. september 2012 indgået et bredt forlig om budget 2016. Jf. forliget blev der vedr. driften i 2013 aftalt éngangsbesparelser udover de 45,0 mio. kr., som allerede er indarbejdet i det godkendte budget 2013-2016.

For Socialudvalgets vedkommende betyder det, at der skal spares yderligere 0,5 mio. kr. i 2013. Det er op til de enkelte udvalg at udmønte besparelserne inden 1. januar 2013.

Økonomi og afledt drift

I Socialudvalgets regi, blev der i forbindelse med godkendelse af reduktioner jf. model 1 etableret en visitationsramme til opgaveomlægning og sikring af budgetoverholdelse. Visitationsrammen udgør i 2013 2,135 mio. kr.

Det foreslås, at udmøntningen af Socialudvalgets éngangsbesparelse i 2012 på 0,5 mio. kr. sker via en reduktion i Socialudvalgets visitationsramme til opgaveomlægning og sikring af budgetoverholdelse.

Visitationsrammen udgør herefter 1,635 mio. kr. i 2013.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at udmøntningen af Socialudvalgets éngangsbesparelse i 2012 på 0,5 mio. kr. sker via en reduktion i Socialudvalgets visitationsramme til opgaveomlægning og sikring af budgetoverholdelse.

Beslutning Socialudvalget den 29-11-2012

Godkendt.

Frigivelse af rådighedsbeløb vedr. Rødekro Plejehjem (Special- & Rehabiliteringscenter)

I forbindelse med godkendelse af budget 2013-2016 blev der i 2013 afsat et rådighedsbeløb på 9,5 mio. kr. til ombygning af Rødekro Plejecenter (Special- & Rehabiliteringscenter).

Rådighedsbeløbet er afsat til etablering af et Special- og rehabiliteringscenter via en renovering af Rødekro Plejehjem.

Special- og Rehabiliteringscentret bliver etableret ved at samle Aabenraa Kommunes aflastningspladser, der er en forudsætning for at skabe grundlaget for en godkendt besparelse/effektivisering.

I denne sag skal Socialudvalget tage stilling til frigivelse 7,3 mio. kr. af det afsatte rådighedsbeløb på 9,5 mio. kr. i 2013.

Der er i forhold til de 7,3 mio. kr. foretaget en prioritering af disse midler, så der kan udarbejdes udbudsmateriale og renoveringen igangsættes indenfor denne ramme.

En arbejdsgruppe med to afdelingschefer fra Sundhed & Omsorg samt relevante ledere og medarbejdere har drøftet de funktioner, der fremover skal løses dels i Special- & Rehabiliteringscentret og dels i den sygeplejeklinik, der skal etableres i en del af bygningen.

De ændrede funktioner stiller en række krav til den nuværende bygning. Teknik & Miljø har vurderet, at udgifterne til renovering og etablering til at udgøre 7,3 mio. kr.

Afhængig af udbudsresultatet forventes op mod 6 mio. kr. at blive anvendt til etableringen i 2013. De resterende 1,0 mio. kr. af de 7,0 mio. kr. vil blive anvendt til forskellige driftsoptimerende og kvalitetsudviklende foranstaltninger som f.eks. forskellige velfærdsteknologiske løsninger og en virtuel platform for Special- & Rehabiliteringscentret.

Disse tiltag bliver en del af centrets udvikling, og investeringerne bør derfor bygge på de konkrete erfaringer fra driften.

Det bemærkes, at renoveringen forventes at løse de påbud fra Arbejdstilsynet, der er givet i forhold til det nuværende Rødekro Plejehjem. Renoveringen giver mulighed for at etablere i alt 28 værelser, hvilket er mere end de 25 aflastnings- og rehabiliteringspladser, som Special- & Rehabiliteringscentret er normeret til. De ekstra værelser anvendes til at optimere dækningsgraden af pladserne eller til at etablere akutpladser.

Økonomi og afledt drift

Det bemærkes, at der i forbindelse med godkendelse af budget 2013-2016 blev afsat et rådighedsbeløb på 9,5 mio. kr. i 2013 til ombygning af Rødekro Plejehjem (Special- & Rehabiliteringscenter).

Der søges om frigivelse af en del af rådighedsbeløbet 7,3 mio. kr., restrådighedsbeløbet i 2013 udgør således 2,5 mio. kr.

Af de 7,3 mio. kr. er der afsat ca. 6,0 mio. kr. til renovering, mens de resterende 1,0 mio. kr. anvendes til forskellige velfærdsteknologiske løsninger og en virtuel platform for Special- & Rehabiliteringscentret.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at der i 2013 frigives 7,3 mio. kr. af det afsatte rådighedsbeløb på 9,5 mio. kr. til ombygning af Rødekro Plejehjem (Special- & Rehabiliteringscenter)

Beslutning Socialudvalget den 29-11-2012

Anbefales godkendt.

Frigivelse af anlægsbevilling Møllemærsk

I denne sag skal Socialudvalget træffe beslutning om at søge Økonomiudvalget om frigivelse af et på Socialudvalgets anlægsbudget for 2013 afsat rådighedsbeløb på 2,54 mio. kr., til en omlægning af det nuværende plejecenter Møllemærsk til et botilbud under Bo & Aktivitet.

Rådighedsbeløbet skal dække de nødvendige omkostninger i 2013 til tilpasning og justeringer af de nuværende lokalers indretning, således at disse bedst muligt kan benyttes som botilbud til Bo & Aktivitets målgrupper, der på en række punkter har anderledes behov. end lokalerne er indrettet til i dag.

Lovgrundlag

Botilbuddet Møllemærsk drives efter Lov om almene boliger § 115 jf. § 105 og med støtte efter Lov om social Service § 85.

Økonomi og afledt drift

Det bemærkes, at der i forbindelse med godkendelse af budget 2013-2016 blev afsat et rådighedsbeløb på 2,54 mio. kr. til en omlægning af det nuværende plejecenter Møllemærsk til et botilbud under Bo & Aktivitet.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at det afsatte rådighedsbeløb på 2,54 mio. kr. i 2013 til omlægning af det nuværende plejecenter Møllemærsk til botilbud Møllemærsk frigives.

Beslutning Socialudvalget den 29-11-2012

Anbefales godkendt.

Frigivelse af anlægsbevilling Kliplev

I denne sag skal Socialudvalget træffe beslutning om at søge Økonomiudvalget om frigivelse af et på Socialudvalgets anlægsbudget for 2013 afsat rådighedsbeløb på 1,0 mio. kr., til en omlægning af det nuværende plejecenter Kliplev til et botilbud under Hjernecenter Syd.

Rådighedsbeløbet skal dække de nødvendige omkostninger i 2013 til tilpasninger og justeringer af de nuværende lokalers indretning, således at disse bedst muligt kan benyttes som botilbud til Hjernecenter Syds målgrupper, der på en række punkter har anderledes behov, end lokalerne er indrettet til i dag.

Lovgrundlag

Botilbuddet Kliplev drives efter Lov om almene boliger § 115 jf. § 105 og med støtte efter Lov om social Service § 85

Økonomi og afledt drift

Det bemærkes, at der i forbindelse med godkendelse af budget 2013-2016 blev der i 2013 og 2014 afsat et årligt rådighedsbeløb på 1,0 mio. kr. til omlægning af det nuværende plejecenter Kliplev til et botilbud under Hjernecenter Syd.

Det samlede rådighedsbeløb udgør således 2,0 mio. kr. I denne sag søges om frigivelse af de 1,0 mio. kr., som er afsat i 2013.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at det afsatte rådighedsbeløb på 1,0 mio. kr. i 2013 til omlægning af det nuværende plejecenter Kliplev til botilbud Kliplev frigives.

Beslutning Socialudvalget den 29-11-2012

Anbefales godkendt.

Frigivelse af rådighedsbeløb til etablering af glasgang mellem Engbo og Enggård

I forbindelse med budgetkontrollen pr. 31. marts 2012 blev der foretaget en revurdering af udvalgenes anlægsbudgetter.

For Socialudvalgets vedkommende betød det, at udvidelsen vedr. Botilbuddet Engvej først kan gennemføres i 2013, da der skal udarbejdes lokalplan for området.

I samme forbindelse blev etableringen af glasgangen mellem Engbo og Enggård fremrykket til 2012 fra 2014, da Engbo blev forventet overdraget fra Handicap & Psykiatri og sammenlagt med Enggård i 2012. Det afsatte rådighedsbeløb til tilpasningen af Engbo udgør 0,8 mio. kr.

Det er en forudsætning, at rådighedsbeløbet frigives i 2012 for at opnå låneadgang via kvalitetsfondsmidlerne.

Økonomi og afledt drift

Det bemærkes, at det afsatte rådighedsbeløb udgør 0,8 mio. kr., som oprindeligt var afsat i 2014, men i forbindelse med budgetkontrollen pr. 31. marts 2012 blev rådighedsbeløbet fremrykket til 2012.

Investeringen forventes at øge en eventuel salgspris med et tilsvarende beløb.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at det afsatte rådighedsbeløb på 0,8 mio. kr. i 2013 til etablering af glasgangen mellem Engbo og Enggård frigives.

Beslutning Socialudvalget den 29-11-2012

Anbefales godkendt.

Tillæg til driftsoverenskomsten mellem Danske Diakonhjem og Aabenraa Kommune

Pr. 1. januar 2013 er der indgået en ny driftsoverenskomst mellem Danske Diakonhjem og Aabenraa Kommune, godkendt på Socialudvalgsmødet den 14. juni 2012.

Det fremgår af driftsoverenskomstens § 2, stk. 3, at produktion af mad aftales i et tillæg til driftsoverenskomsten.

I henhold til dette er der i samarbejde med Danske Diakonhjem blevet udarbejdet et tillæg til driftsoverenskomsten.

Socialudvalget behandlede sagen på mødet den 8. november 2012 og besluttede at anbefale godkendelse af tillægget til driftsoverenskomsten.

Økonomiudvalget behandlede sagen på mødet den 20. november 2012 og besluttede at sende sagen tilbage til udvalget.

Sagen forelægges til genbehandling efter en præcisering i tillægsaftalen og en justering af økonomibilag.

Økonomi og afledt drift

Der afregnes et kommunalt tilskud til Enggården på 30,17 kr. pr. beboer pr. dag, jf. bilag.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at tillæg til driftsoverenskomst mellem Danske Diakonhjem og Aabenraa Kommune godkendes.

Beslutning Socialudvalget den 29-11-2012

Anbefales godkendt.

Ansøgning om ombygning i Aabenraa Krisecenter

Aabenraa Krisecenter har fremsendt ansøgning om ombygning i krisecentret. Anslået omkostninger ca. 300.000 kr.

Af ansøgningen fremgår det, at det er p.g.a. pladsmangel og af sikkerhedsmæssige grunde, krisecentret søger om midler til ombygningen. Bl.a. fremhæves:

Vigtigheden i at sikre, at borgere der søger ambulant rådgivning, ikke indvies i krisecentrets daglige virke med mulighed for at møde beboere, der søger beskyttelse og anonymitet.

Diskretion for de borgere, som søger ambulant rådgivning.

P.t. har krisecentret et kontor, som benyttes til tlf.rådgivning, besøg af tidligere beboere, arbejdsplads for alle ansatte, vagtrum og soverum for frivillige vagter, overvågning og sikkerhedsudstyr, rum til kopiering, depot m.m. Aktivitetsniveauet i kontoret er meget højt, og det betyder ofte afbrydelse af den tlf. rådgivning for at sikre borgernes sikkerhed.

Ombygningen vil betyde, at krisecentret inddrager aktivitetsrummet på 2. sal til 2 beboerrum. Stue og legerum i stuen flyttes til 1. sal. Krisecentret vil fortsat have 5 beboerværelser. Det vil give mulighed for 2 kontorer og 1 rådgiverrum. Køkkenet vil blive udvidet med ekstra spiseplads.

Der henvises i øvrigt til vedlagte ansøgning.

Økonomi og afledt drift

Der er tale om en anlægssag, hvor ansøgningen er indkommet sent, hvilket har medført, at ansøgningen ikke har kunnet være med i Socialudvalgets anlægsprioriteringer for budget 2013-2016.

Forvaltningerne angiver følgende alternative forslag til finansiering;

1. at ansøgningen medtages til budgetlægningen for 2014, og indgår i Socialudvalgets anlægsprioriteringer
2. at Krisecentret finansierer ombygningen via deres formue, som p.t. er på 0,228 mio. kr.
3. at Krisecentret finansierer ombygningen via deres formue, som p.t. er på 0,228 mio. kr., og at det resterende beløb på 0,072 mio. kr., finansieres af Socialudvalgets visitationsramme til opgaveomlægning og sikring af budgetoverholdelse
4. at Krisecentrets ombygning finansieres af Socialudvalgets visitationsramme til opgaveomlægning og sikring af budgetoverholdelse.

Forvaltningerne anbefaler, at ansøgningen medtages til budgetlægningen for 2014, og indgår i Socialudvalgets anlægsprioriteringer.

Det bemærkes, at der i 2012 vedr. Socialudvalgets visitationsramme resterer 0,302 mio. kr., men en anvendelse af disse midler er betinget af, at midlerne bliver overført fra 2012 til 2013 i forbindelse med regnskabsafslutningen.

Indstilling

Arbejdsmarked og Social samt Sundhed og Omsorg indstiller,
at forslag 1 godkendes.

Beslutning Socialudvalget den 29-11-2012

Forslag 4 godkendt.

Velfærdsteknologi i 2012 og 2013

I denne sag skal Socialudvalget drøfte Sundhed & Omsorgs arbejde med velfærdsteknologi og godkende projektplan for 2013.

Som grundlag for drøftelsen kan vedlagte Årsrapport velfærdsteknologi 2012 anvendes.

Årsrapporten 2012 beskriver det aktuelle arbejde med velfærdsteknologi og de opståede udfordringer. Rapporten fortæller, at der fortsat sker en udvikling af Sundhed & Omsorgs kompetencer i forhold til anvendelse af velfærdsteknologi.

2012 har bragt fokus på eksternt samarbejde med de øvrige kommuner og et fællesskab der forventes at betyde implementering af flere velfærdsteknologier i alle kommuner.

Intern oplever organisationen forsinkelser i de igangsatte afprøvningsprojekter hvilket har betydet, at de frigivne anlægsmidler ikke er brugt som planlagt. Sundhed & Omsorg fremviser derfor i november 2012 et større økonomisk mindreforbrug. Se vedlagte økonomioversigt.

En række nøgleprojekter er imidlertid klart til at overgå til implementering med deraf følgende investeringer i ny velfærdsteknologi i december måned 2012. Forsinkelserne har ikke givet anledning til ændringerne i mål eller forventninger til økonomiske resultater. Forventninger til potentialet i projektplan 2013 implementeringsprojekter vil blive uddybet på mødet.

Forsinkelserne har givet anledning til interne organisatoriske og ledelsesmæssige overvejelser om understøttelse af arbejdet med velfærdsteknologi.

Der arbejdes videre med udarbejdelse af principper og modeller for udrulning af implementeringsprojekter og økonomisk gevinstrealisering med udgangspunkt i 3 modeller:

- *Tilbagebetalingsfrimodel*
- *Lånemodel*
- *Egenfinansieringsmodel*

Tilbagebetalingsfrimodellen dækker over en puljefinansiering af velfærdsteknologien, hvor gevinsten ikke indkræves til at dække investeringsudgiften. Lånemodellen beskriver en situation, hvor gevinsten anvendes til at dække den indledende investering, mens egenfinansieringsmodellen dækker over en situation, hvor institutionen eller området selv investerer i teknologien. Selve gevinstrealiseringen afhænger ikke af investeringsmodellen, men i højere grad af hvorvidt der er tale om en aktivitets- eller rammestyrer institution/område.

Arbejdet med anvendelse af velfærdsteknologi i Sundhed og Omsorg og medarbejdernes teknologiparathed er således fortsat under udvikling.

I forhold til 2013 foreslår forvaltningen, at følgende implementeringsprojekter gennemføres:

1. Robotgulvvasker
2. Online Omsorg
3. Rumdækkende lifte og loftlifte
4. Frigørelse af 2. hjælper

Forvaltningen foreslår, at Socialudvalget drøfter fortsat bevilling af økonomiske midler til velfærdsteknologi.

Økonomi og afledt drift

Det bemærkes, at Byrådet den 25. april 2012 frigav det afsatte rådighedsbeløb i 2012 på 3,376 mio. kr.

I forbindelse med godkendelsen af budget 2013-2016 blev der i 2013 afsat et rådighedsbeløb på 2,5 mio. kr.

Indstilling

Sundhed og Omsorg indstiller:

- at, årsrapport velfærdsteknologi 2012 tages til efterretning,
- at, velfærdsteknologi projektplan 2013 godkendes.

Beslutning Socialudvalget den 29-11-2012

1. **at:** Taget til efterretning.
2. **at:** Godkendt.

Ny Frivillighedspolitik for frivilligt socialt arbejde i Aabenraa Kommune

Aabenraa Kommunes nuværende frivillighedspolitik er gældende frem til udgangen af 2012.

Derfor er der udarbejdet et forslag til en ny frivillighedspolitik for 2013 – 2016.

Den nye frivillighedspolitik er udarbejdet i et helt nyt design. Hensigten har været at gøre den mere tilgængelig, konkret og imødekommende.

Den er nu formuleret i et mere nutidigt og enkelt sprog med fokus på målgruppen, som den primært henvender sig til, nemlig foreninger og organisationer, som udfører frivilligt socialt arbejde i Aabenraa Kommune.

I politikens forord præsenterer Formanden for Socialudvalget den politiske opbakning og støtte til det frivillige sociale arbejde i Aabenraa Kommune.

Derudover er der indarbejdet forslag til følgende ændringer:

- Frivillighedspolitikken bliver en 4-årig aftale
- Ansøgningsfristen for de to årlige ansøgningsrunder ændres til den 1. november og 1. juni
- Der gøres opmærksom på, at de frivillige sociale foreninger og organisationer gratis kan låne Bjerggadehuset til møder og mindre arrangementer

Der gøres opmærksom på, at der i 2013 kan ske nogle redaktionelle tilretninger af den nye frivillighedspolitik som følge af en eventuel organisationsændring.

Lovgrundlag

§ 18 i Lov om Social Service (Serviceloven)

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Udkast til den nye frivillighedspolitik har været til høring i Frivillighedsrådet, som ikke har fremsendt nogen bemærkninger eller ønsker om ændringsforslag.

Indstilling

Arbejdsmarked & Social indstiller,

at Aabenraa Kommunes Frivillighedspolitik for 2013 – 2016 godkendes, og

at administrationen bemyndiges til at foretage redaktionelle tilretninger som følge af en evt. organisationsændring

Beslutning Socialudvalget den 29-11-2012

1. **at:** Anbefales godkendt.

2. **at:** Godkendt

Udkast til nye kontrakter på hjemmehjælpsområdet

Der foreligger nu udkast til nye kontrakter vedrørende fritvalgsområdet af hjemmehjælp. Der er udarbejdet en kontrakt for både praktisk hjælp og personlig pleje.

De mest betydningsfulde ændringer i forhold til eksisterende kontrakter er følgende:

- der vil kunne ske godkendelse i to områder (Nord og Syd), og
- afregning vil foregå i såkaldte pakker, hvilket betyder, at leverandøren får større frihed i tilrettelæggelsen af sit arbejde, og at de er forpligtet til – uden yderlig afregning – at levere akut hjælp til en borger, som har behov herfor. Den enkelte pakke er afgrænset af en minimums hjælp og en maksimums hjælp.

Både Socialudvalget og Sundhedsudvalget ønskede på de sidst afholdte møder, at der – udover ovennævnte – blev arbejdet videre med følgende områder:

- ens afregning af alle leverandører,
- varetagelse af hele opgaven inklusiv nattevagt,
- krav til personalets kompetencer
- elevforpligtelse.

Der er dog – i sagens natur – kun elevforpligtelse, hvis man godkendes som leverandør af personlig pleje og har mere end 5 % af den samlede visiterede tid til personlig pleje.

Borger vil kunne vælge én leverandør for hver ydelseskategori. Hvis borger har ret til både praktisk hjælp og til personlig pleje, vil det således være muligt at vælge to forskellige leverandører.

Lovgrundlag

Serviceoven.

Høring/udtalelse

Seniorrådet den 14. november 2012:

Seniorrådet prioriterer fortsat at sikre borgernes frie valg af hjemmehjælp.

Seniorrådet har derfor ud fra det foreliggende materiale fra Bjarne Ipsens oplæg besluttet at anbefale, at

- den nuværende godkendelsesordning fortsætter
- kommunen gør brug af de generelle udbudsregler
- de anførte emner i oplægget til ændring i "Godkendelseskontrakter" kan anbefales, idet fordelene herved forekommer større end ulemperne
- de anførte emner i oplægget til ændringer 2013 i "Godkendelsesmodellen" kan ligeledes anbefales ud fra større fordele end ulemper.

Handicaprådet den 22. november 2012:

Handicaprådet anbefaler godkendelsesmodellen.

Udkastene er aktuelt i høring hos de nuværende leverandører. Høringsperioden løber til og med den 23.

november 2012. På mødet vil høringssvarene blive forelagt af afdelingschefen Visitation & Rehabilitering.

Indstilling

Sundhed og Omsorg indstiller,

at udvalget drøfter de forelagte udkast til kontrakter med henblik på evt. udtalelse til Sundhedsudvalget.

Beslutning Socialudvalget den 29-11-2012

Drøftet og anbefales godkendt

På mødet uddeltes høringssvar fra leverandører dateret 28/11-12 samt rev. Kapitel 6 vedr. priser og afregning.

Fraværende: Else Gehrke hansen

Projekt unge med psykiske vanskeligheder

I denne sag orienteres der om Aabenraa Kommunes deltagelse i Socialstyrelsens projekt "Unge med psykiske vanskeligheder - overgang fra barn til voksen".

Aabenraa Kommune er blevet udvalgt af Socialstyrelsen, sammen med tre andre kommuner, til at indgå som modelkommune i projektet. Projektet sigter mod, at unge med psykiske vanskeligheder oplever at få en mere smidig overgang til voksenlivet. Det skal ske ved at udvikle en model, der vil gøre det muligt at skabe en mere sammenhængende overgang mellem børne- og ungeforvaltninger og voksenforvaltninger. Målet er, at flere unge med psykiske vanskeligheder i fremtiden vil blive inkluderet i samfundet og få uddannelse og job på lige fod med deres jævnaldrende.

Modellen vil blive afprøvet i Aabenraa Kommune i perioden marts 2013 – december 2014. Efter planen skal modellen derefter implementeres fast i Aabenraa Kommune og, om muligt, i landets øvrige kommuner.

Økonomi og afledt drift

Socialstyrelsen refunderer efter konkret vurdering udgifter til

- frikøb af medarbejdere til møder og aktiviteter
- opkvalificering af medarbejdere
- opkvalificering af eksisterende kommunale tidligt støttende
- indsatser i forhold til målgruppen
- projektledelse

med op til 590.000 kr. i 2012, 590.000 kr. i 2013 og 940.000 kr. i 2014.

Indstilling

Børn og Skole indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Børne- og Familieudvalg den 07-11-2012

Taget til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 29-11-2012

Taget til efterretning.

Det Nære Sundhedsvæsen - opfølgning og perspektiver

Der orienteres i denne sag om opfølgning på KL's strategiske udspil om Det Nære Sundhedsvæsen (DNS) samt Økonomiaftalen 2013's fokus på DNS samt dokumentation og effekt.

Der lægges op til drøftelse af krav til og perspektiver for Aabenraa Kommune.

Lanceringen af KL's strategiske udspil "Det Nære Sundhedsvæsen" i foråret fik et foreløbigt "gennembrud" i Økonomiaftalen 2013 med et varigt løft på 300 mio.kr. til styrket kronikerindsats, forebyggelse og rehabilitering mv.

KL har på denne baggrund iværksat en ambitiøs opfølgningsproces med det overordnede mål at fastholde momentum både politisk og administrativt. Intentionerne skal omsættes i handling og dokumenteret effekt. Sidstnævnte er endvidere et særskilt fokusområde i Økonomiaftalen 2013. Der arbejdes på kort sigt med fokus på synlige initiativer og resultater frem mod næste års økonomiforhandlinger og på forkant af regeringens bebudede sundhedspolitiske udspil i 2013. Endvidere på den lange bane med udvikling af kommunernes strategiske rolle som omdrejningspunkt og leveringsdygtig i realiseringen af DNS.

Konteksten er nationalt endvidere den pågående evaluering af Strukturreformen, hvor der arbejdes med evt. justeringer på sundhedsområdet; og Sundhedsstyrelsens udrulning af "forebyggelsespakker", der forventes i højere grad at blive rammesættende for at forpligte kommunerne på kapacitet og kvalitet. Endelig pågår også et nationalt arbejde med evt. justering af Medfinansieringsmodellen. Danske Regioner har som bekendt spillet ud med "Det Hele Sundhedsvæsen" som regionernes bud på den fremtidige arbejdsdeling m.v.; nogen vil sige et modsvar på DNS-udspillet.

DNS opfølgningen vil ske i tre ambitiøse strategiske spor:

- Et nationalt udviklingsspor drevet af KL – med primært fokus på at sikre mere ensartet kvalitet, udvikling af kliniske retningslinjer og styrket national dokumentation
- Et KKR spor – med primært fokus på implementeringsrettede initiativer, dokumentation for sundhedsydelsernes effekt samt øget kommunalt samarbejde.
- Et kommunalt samarbejdsspor med et mindre antal kommuner – med primært fokus på i mindre kommunegrupper at skabe fremdrift samt udvikle metoder, dataanalyser, business cases og værktøjer til at arbejde med opfølgning på effekt.

Der er nedsat en direktørgruppe i KL-regi, hvor Aabenraa Kommune er repræsenteret. De 22 kommuner i region Syddanmark er endvidere repræsenteret ved Odense, Esbjerg og Vejen (KKR formand).

I KKR sporet blev på KKR mødet den 5. november 2012 orienteret nærmere om den strategiske opfølgning og KKR's påtænkte rolle. I SundhedsStrategiskForums formandskab tages initiativ til at kunne understøtte KKR i det videre arbejde, i samspil med Kommunaldirektørkredsen.

I det kommunale samarbejdsspor deltager Sundhed og Omsorg allerede i Genoptræningsprojektet. På Hjerneskededeområdet arbejder Sundhed & Omsorg, med delvis ekstern puljefinansiering, med udvikling af sammenhængende rehabiliteringsforløb for denne målgruppe.

Aabenraa Kommune har endvidere tilkendegivet, at vi ønsker at deltage i det ambitiøse projekt om integration mellem sundheds-, social- og beskæftigelsesområdet (jf. bilag). Projektet har til formål at udvikle organisatoriske og økonomiske modeller, som kan styrke kvaliteten og omkostningseffektiviteten i de samlede tilbud til kroniske syge borgere, som har mistet, eller som er ved at miste tilknytningen til arbejdsmarkedet. Projektet skal pege på, hvordan kommunerne kan skabe en bedre sammenhæng mellem indsatserne i jobcentre, sundhedsforvaltninger og socialforvaltninger, med fokus på mere helhedsorienterede og omkostningseffektive (rehabiliterings)tilbud til borgerne. KL afholdt Kick-startmøde

på direktørniveau 6. november, med mulighed for to deltagere.

Lokalt flugter dette projekt fint med fokusområderne i den kommende Sundhedsplan 2013 og indledt samarbejde mellem Arbejdsmarked & Social og Sundhed & Omsorg omkring et tværgående samarbejdsprojekt med fokus på sygedagpengemodtagere med ryg/lændelidelser, og projekt(er) i støbeskeen om kræftrehabilitering, og sundhed og rehabilitering som fokusområde i reformerne vedr. førtidspension, fleksjob og kontanthjælpsmodtagere. KL projektet om samarbejde mellem sundheds-, social- og beskæftigelsesområdet bør endvidere ses i sammenhæng med KLK-rapportens anbefalinger.

Sundhed & Omsorg arbejder p.t. på prioritering og en implementeringsplan for udmøntningen af Økonomaftalens / budgetforligets 3,2 mio.kr. til styrkelse af Det Nære Sundhedsvæsen. Budget 2013-2016 i Sundhedsudvalget og Socialudvalget afspejler den nye Sundhedspolitikks målsætninger. Etableringen af politikområdet Visitation & Rehabilitering i begge udvalg er i den kontekst designet til at skabe mere målrettede, sammenhængende og omkostningseffektive indsatser på tværs af udvalgene. Den pågående organisationsudvikling 2012-2015 i Sundhed & Omsorg har bl.a. fokus på at kunne matche kravene til Kommunens rolle i Det nære Sundhedsvæsen.

Hvad angår betydningen for Aabenraa kommune, skal peges på følgende perspektiver og muligheder som led i udviklingen af Det Nære Sundhedsvæsen:

- DNS er et centralt omdrejningspunkt i Sundhedspolitikken 2012-2020, Kommunens Vision / Planstrategi og Vækstplan
- DNS bør endvidere ses i sammenhæng med den nye førtidspensionsreform og fokus her på rehabilitering m.v.
- Der sættes med DNS strategisk fokus på tværgående, tværfaglige (rehabiliterende) indsatser i de enkelte kommuner
- Der sættes med DNS og Økonomaftalen turbo på dokumentation af effekt – herunder på tværs af forvaltningernes indsatser og på bundlinjen.
- Udviklingen af DNS understreger vigtigheden af de nødvendige koncernfælles og forvaltningsspecifikke IT- og analyseværktøjer (Business Intelligence, tværgående fagsystemer m.v.), der kan understøtte den tværgående indsats og opfølgning på effekt.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at orienteringen om udvikling og opfølgning på Det nære Sundhedsvæsen tages til efterretning,

at Det nære Sundhedsvæsens perspektiver og muligheder for Aabenraa Kommune drøftes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 13-11-2012

1. **at:** Taget til efterretning.
2. **at:** Drøftet.

Beslutning Socialudvalget den 29-11-2012

1. **at:** Taget til efterretning.
2. **at:** Drøftet.

Gensidig orientering

Beslutning Socialudvalget den 29-11-2012

Der blev givet kort orientering om status vedr. robotstøvsugere.