

REFERAT Socialudvalget d. 14-03-2013

Mødedato Torsdag d. 14. marts 2013 kl. 16:00

Mødested Lokale 425, Skelbækvej

Indholdsfortegnelse

Regnskab 2012 for Socialudvalget.....	3
A2- og A3-rapporter for politikområderne handicap og psykiatri samt pleje og omsorg.....	4
Økonomirapportering pr. 28. februar 2013 for Socialudvalget.....	5
Etablering af midlertidige plejehjemsspladser.....	6
Ophævelse af bygningsfredningen af Günderoths Hus.....	8
Orientering om Velfærdsteknologi Syd.....	9
Orientering om organisering i Visitation & Rehabilitering.....	11

Regnskab 2012 for Socialudvalget

Jf. "tidsplan for regnskabsafslutningen 2012" godkender Byrådet den 20. marts 2013 Aabenraa Kommunes regnskab 2012, som bl.a. indeholder,

- Socialudvalgets bidrag til Aabenraa Kommunes årsberetning
- Overførsler fra 2012 til 2013 for institutioner omfattet af dialogbaseret aftalestyring (kategori 1)
- Overførsler fra 2012 til 2013 for puljer og projekter (kategori 2)
- Overførsler fra 2012 til 2013 for puljer og projekter (kategori 3)
- Overførsler fra 2012 til 2013, igangværende anlæg.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at Socialudvalgets bidrag til Aabenraa Kommunes årsberetning tages til efterretning,

at Socialudvalgets overførsler fra 2012 til 2013 tages til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 14-03-2013

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

A2- og A3-rapporter for politikområderne handicap og psykiatri samt pleje og omsorg

Alle aftalestyrede enheder i Aabenraa Kommune skal hvert år i januar udarbejde en 'A3-rapport', der på ca. 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 ca. 4 A4-sider gør status på opnåelsen af mål indenfor politikområdet, på tværs af aftalestyrede enheder.

Inden for Socialudvalgets område er der for 2012 gjort status for politikområdet pleje og omsorg ved hjælp af 2 A2-rapporter:

Én A2-rapport på basis af A3-rapporterne for Hjemmeplejen Nord, Hjemmeplejen Syd, Plejecenter Nord, Plejecenter Midt, Plejecenter Syd og Hjemmesygeplejen.

Én A2-rapport på basis af A3-rapporten for Mad & Måltider.

For politikområdet handicap og psykiatri er der gjort status ved hjælp af en A2-rapport udarbejdet på basis af A3-rapporterne for Hjernecenter Syd, Autismecenter Syd, Bo & Aktivitet, Job & Uddannelse og Socialpsykiatrien.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

At udvalget tager orienteringen om A2-rapporter og A3-rapporter for politikområderne pleje og omsorg samt handicap og psykiatri til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 14-03-2013

Taget til efterretning.

Økonomirapportering pr. 28. februar 2013 for Socialudvalget

Sundhed & Omsorg har i samarbejde med Budgetafdelingen foretaget en foreløbig vurdering af Socialudvalgets budget og forbrug pr. 28. februar 2013.

Der er specielt vurderet på følgende områder,

- Pleje & Omsorg, mellemkommunale betalinger for plejeboliger,
- Handicap & Psykiatri, "tilgangspuljen" vurderet i forhold til den forventede tilgang i 2013.

Der vedlægges som orientering en økonomirapport pr. 28. februar 2013. Der vil på Socialudvalgsmødet den 14. marts 2013 blive givet yderligere orientering.

Endvidere bemærkes, at der pr. 31. marts 2013 vil blive gennemført budgetkontrol for såvel drift og anlæg.

Økonomi og afledt drift

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 14-03-2013

Taget til efterretning.

Etablering af midlertidige plejehjemsspladser

I denne sag skal Socialudvalget behandle et forslag om etablering af midlertidige plejehjemsspladser med virkning frem til ibrugtagning af næste etape af Rise Plejehjem i oktober 2013.

I forhold til Plejeboligstrategi 2012-2025 er der sket følgende ændringer med betydning for plejeboligkapaciteten:

- de planlagte pladser i 2013 på Plejehjemmet Lergården etableres først i efteråret 2014
- lukning af Plejehjemmet Midtpunkt er fremrykket 1 år
- Kliplev Plejehjem er nedlagt som plejehjem tidligere end planlagt
- der er oprettet 3 ekstra aflastningspladser på Special- & Rehabiliteringscenter.

Dette betyder, at der pt. er 18 plejeboliger mindre end planlagt i plejeboligstrategien. Der er i den forbindelse ikke taget højde for øgede omkostninger til pasning af borgere i eget hjem. Den seneste opgørelse viser, at der vil være et ekstraordinært behov for hjemmehjælp på årsniveau på imellem 4 og 6 mio. kr., idet der korrigeres for at næste etape af Rise Plejehjem kan tages i brug i oktober 2013. Derfor sker bl.a. grundet ovenstående.

I sommeren 2012 oplevede Aabenraa Kommune et fald i efterspørgslen af plejeboliger. På baggrund heraf besluttede forvaltningen ikke at søge om midler til de ekstraordinære udfordringer og bl.a. bruge de sparede afsatte driftsmidler til plejeboliger til finansiering af ekstraordinært forbrug af pladser i andre kommuner. Dog er der reserveret økonomi svarende til 9 plejeboligpladser i Kliplev.

I bilag er vist udviklingen i ventelisten på plejeboliger, hvor der ses et øget afledt pres på plejeboliger. Garantiventelisten har gennem årene været på et niveau tæt på 0, hvor der i februar 2013 er 13 borgere. Presset på aflastningsboliger er også stigende, eftersom nu 40 % af aflastningsboligerne er optaget af borgere, der venter på en plejebolig. Herudover venter 9 borgere med behov for massiv hjemmehjælp på en plejebolig, hvor hjælpen i dag varetages af hjemmeplejen og belaster visitationsbudgettet.

I forbindelse med oprettelse af midlertidige pladser til borgere, der venter på plejebolig, kan forvaltningen pege på en løsning, hvor ledige boliger på Kliplev Plejehjem anvendes til 4 – 8 plejehjemssboliger. De ledige boliger er reserveret til beboere fra Mejerihaven, hvor der tidligst fra oktober 2013 forventes at ske flytning til Kliplev.

Som en alternativ løsning til oprettelse af midlertidige pladser på Kliplev Plejehjem kunne det ud fra en kapacitetsmæssig betragtning eventuelt overvejes at genåbne pladser på Midtpunkt frem til udvidelsen på Lergården er afsluttet.

Såfremt der ikke oprettes midlertidige plejehjemsspladser, kan plejebehovet løses ved etablering af nødvendig pleje i eget hjem. Kapaciteten er i princippet ubegrænset, men kræver bevilling svarende til behovet.

Herudover er det i forhold til nogle borgere et spørgsmål om at kunne være i eget hjem uden opsyn.

Økonomi og afledt drift

Jf. vedlagt notat foreslår Sundhed & Omsorg Kliplev Plejehjem anvendt til aflastning i perioden 1. april – 31. oktober 2013 med anvendelse af 8 pladser.

I forbindelse med lukning af Kliplev Plejecenter er der i 2013 restbeløb på 3,3 mio. kr. til rådighed, beløbet foreslås anvendt således,

8 pladser, udgifter	1.524.384
Øvrige omkostninger	536.000
Samlede udgifter	1.724.616
Restbeløb	1.275.616

Restbeløbet på 1,276 mio. kr. foreslås i 2013 omplaceret fra Pleje & Omsorg (Socialudvalget) til finansiering af forventede merudgifter til §83 hjemmehjælp (Sundhedsudvalget).

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at der oprettes det mulige antal midlertidige pladser i Kliplev hurtigst muligt med virkning frem til åbning af næste etape af Rise plejehjem, dvs. i perioden 1april – oktober 2013,

at de midlertidige pladser finansieres ved omprioritering af 1,724 mio. kr. af midlerne fra Kliplev Plejehjem i 2013,

at 1,276 mio. kr. af midlerne vedr. lukning af Kliplev Plejehjem i 2013 søges omplaceret fra Socialudvalget til §83 – hjemmehjælp i Sundhedsudvalget.

Beslutning Socialudvalget den 14-03-2013

1. – 2. **at**: Godkendt.

3. **at**: Anbefales godkendt.

Ophævelse af bygningsfredningen af Günderoths Hus

I denne sag skal Socialudvalget og præst Jørgen Jørgensen som bestyrelse tage stilling til, om bestyrelsen ønsker at indsende bemærkninger til Kulturstyrelsen vedrørende en ophævelse af bygningsfredningen af Nygade 48, Günderoths Hus.

Af brev af 6. november 2012 fremgår, at *"Det Særlige Bygningssyn finder ikke, at Günderoths Skole, Nygade 48, Aabenraa Kommune har de arkitektoniske eller kulturhistoriske værdier, der kan begrunde en opretholdelse af fredningen"*.

Det Særlige Bygningssyn finder, at bygningens værdier knytter sig til facaden og noterer sig, at bygningen er omfattet af en lokalplan og en bygningsbevarende deklaration, som kan danne grundlag for den fortsatte bevaring af bygningen.

Bygningen Nygade 48 er i dag udlejet til Foreningen De Danske Børnehaver og huser Nygade og Forst Alle Børnehave.

Fredningsophævelsen er i høring frem til den 22. marts 2013, idet Aabenraa Kommune har anmodet om fristforlængelse.

Kulturstyrelsen vil senest 3 måneder efter høringsfristen beslutte, om fredningen skal ophæves.

Lovgrundlag

Lov om bygningsfredning og bevaring af bygninger.

Økonomi og afledt drift

Ved en ophævelse af bygningsfredningen vil Nygade 48, matr. nr. 302 ikke længere være fritaget for ejendomsskat.

Regnskabsafdelingen, Ejendomsskat oplyser, at ejendomsskatten beregnes i 2013 med 18,9 0/00 af grundværdien 1.246.500 svarende til 0,024 mio. kr.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at bestyrelsen drøfter fredningsophævelsen af Nygade 48, Günderoths Hus med henblik på eventuel afgivelse af høringssvar.

Beslutning Socialudvalget den 14-03-2013

Bestyrelsen tager Kulturstyrelsens brev af 6. november 2012 til efterretning.

Afbud: Medlem af fondsbestyrelsen præst Jørgen Peder Jørgensen.

Orientering om Velfærdsteknologi Syd

Med denne sag orienteres Sundhedsudvalget og Socialudvalget om det fælleskommunale velfærdsteknologinetværk VelfærdsTeknologi Syd (VT Syd).

Årsrapport 2021

Forvaltningen har modtaget vedlagte Evaluering/status på handlings- og aktivitetsplan 2012 samt Resultatliste per dec. 2012.

Årsrapporten er opdelt i 6 indsatsområder med uddybende beskrivelse af aktiviteter, status og eventuelle bemærkninger til den enkelte aktivitet.

Status på aktiviteter bærer præg af, at fokus i gruppens arbejde har været at opbygge et velfungerende netværkssamarbejde med et fælles afsæt i opgaveløsningen. Det er en proces, der er godt i gang, men stadig kører i gruppen.

Årskonferencen 2012

Årskonferencen 2012 blev afholdt i Tønder Kommune med succes – 130 deltagere hvoraf 31 fra erhvervslivet.

Efterfølgende evaluering i netværket afstedkom et ønske om skiftevis en årskonference for netværksskommunernes medarbejdere og andre interessenter og en intern dag for netværkets medlemmer til kompetenceudvikling og fordybelse i gruppen. Begrundelsen herfor var, at det kræver store netværksressourcer at arrangere en konference med lille udbytte for netværksmedlemmerne. Evaluering af VT Syd konference er vedlagt.

Handlings- og aktivitetsplan 2013+14

Forvaltningen har modtaget vedlagte Handlings- og aktivitetsplan 2013+14.

Planen inkluderer 6 indsatsområder, der både skal understøtte netværkets videre samarbejde, men også dække målene i kommissoriet for gruppen bedst mulig.

På det strategiske plan arbejdes der med at inkludere det lokale erhvervsliv i netværkets arbejde samt indgå i samarbejde med relevante samarbejdspartnere.

Ud fra disse 6 områder er der valgt 3 prioriterede indsatsområder på det operationelle niveau.

Indsatsområde 1 er valgt for at understøtte gruppens videre arbejde med fælles proces og skabelonanvendelse.

Indsatsområde 2 er valgt for at understøtte videreudviklingen inden for et fælles indsatsområde, der allerede arbejdes med i alle 4 kommuner.

Indsatsområde 3 er valgt for at iværksætte et fælles langsigtet udviklingsprojekt.

VT Syd samarbejdet

Status på samarbejdet i netværksgruppen for Aabenraa er, at der på sigt er basis for et samarbejde på et strategisk og et operationelt niveau.

Nuværende er nytteværdien for Aabenraa ikke særlig stor, da det går en smule trægt med den sidste kommittent for enkelte af netværksskommunerne. Prioritering og fokus på mål for netværket er forskellig kommunerne imellem.

Netværksgruppens kendskab og tillid til hinanden er på plads. Der er skabt et fælles sprog via fælles værktøjer. De herfra forventede afledte effekter i form af hurtigere og større implementeringsgrad via fællesskabet lader sig dog stadig vente på sig - f.eks. er Business Cases fra alle parter til fælles deling og succes ikke leveret endnu. Af denne årsag er der pt. endnu ikke de store målbare resultater at finde.

Øget aktivitetsniveau til fælles gevinst og ikke mindst konkret indfrielse af leverancer i forhold til netværkets målsætning ses til at skulle hentes i en ledelsesmæssig klar og målrettet opprioritering af dette fælles initiativ.

Vurdering af VT Syd

Aabenraa Kommune bør fortsætte sin deltagelse i VT Syd, da netværkssamarbejdet anses for vejen frem, fordi det skaber større muligheder bl.a. i form af interaktion med det lokale erhvervsliv.

Økonomi og afledt drift

Det bemærkes, at Aabenraa Kommune har afsat følgende beløb til Velfærdsteknologi

1000 kr.	2013	2014	2015	2016
Sundhedsudvalget	0	630	630	630
Socialudvalget	2500	2000		
I alt	2500	2630	630	630

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at orientering om VT-Syd tages til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 05-03-2013

Taget til efterretning.

Afbud: Frede Rahr Petersen.

Beslutning Socialudvalget den 14-03-2013

Taget til efterretning.

Orientering om organisering i Visitation & Rehabilitering

I denne sag orienteres om den forestående implementering af ny organisation i afdelingen Visitation & Rehabilitering.

Med baggrund i visionen om helhed i indsatsen for borgeren og fælles fokus på rehabilitering er visitationen for handicap og psykiatri slået sammen med visitationen for hjemmehjælp og plejeboliger.

Endvidere er det planlagt, at Visitation & Rehabilitering får ansvaret for tildeling af den aktivitetsstyrede del af budgetter på de væsentligste indsatsområder eks. Tilbud om botilbud, personlig støtte efter § 85, beskæftigelsestilbud, plejebolig, hjemmehjælp, træning, madservice og sygepleje.

Formålet er, at der i indsatsen skal tages udgangspunkt i den enkelte borger og ikke i den §, hvorefter borgeren skal have hjælp. Målet er ligeledes, at der skal være lige adgang til hjælpen, hvad enten borgeren eksempelvis skal have hjemmehjælp eller personlig støtte. Alt i alt fokus på den målrettede tværfaglige indsats med det formål at gøre borgeren så selvhjulpne som muligt.

Organiseringen skal være med til at sikre det tværfaglige rehabiliterende fokus, således at de nødvendige forskellige fagligheder kommer i spil, til størst mulig gavn for borgeren. Denne prioritering gør også, at vi fremadrettet skal have fokus på at afslutte de borgere, hvor vi gør den mindste forskel.

I forbindelse med etablering af organisationen har der dels været fokus på borgerens forventninger til sagsbehandling og fremtidens udfordringer til sagsbehandling og ressourcer, der kan bruges på dette.

De opstillede fokuspunkter har været:

- Ingen venteliste
- Fleksibilitet for borgeren
- Mere sundhed
- Gennemsigtighed
- Kvalitet i opgaveløsningen
- Rehabilitering
- Kende sagerne
- Jævn arbejdsdeling
- Ingen sygemeldinger grundet stress på arbejde

Ovenstående har skullet tage udgangspunkt i Visitation & Rehabiliterings kerneopgave

- Sikre at borgeren får de ydelser, han har krav på og behov for.
- Sikre at der i samtlige sager er beskrevet formål og begrundelse for afgørelse.
- Sikre borgeren ensartet behandling med udgangspunkt i politisk besluttet serviceniveau.
- Sikre borgerens retssikkerhed
- Sikre sammenhæng imellem visiterede ydelser ved løbende opfølgning
- Flerfaglighed, undgå borgeren sendes rundt i systemet
- Nytænkende og innovativ (Hvad er fremtidens behov)

I løbet af arbejdet med at beskrive snitflader og opgaver er der kommet yderligere fokus på, hvem der er borgerens sagsbehandler, og hvor skal borgeren henvende sig.

Organisationen er delt i 4 enheder:

Administrativt team

Teamet varetager administrative opgaver og sagsbehandling af særlige fagområder som kropsbårne hjælpemidler, handicapkørsel og handicap kompenserende ydelser.

Team Borgerindgang

Borgerindgang varetager samtlige henvendelser til afdelingen, teamet igangsætter alle nye sager og screener borgeren i forhold til det fremtidige tilbud.

Sagsbehandlerne skal i så høj grad som muligt give råd og vejledning til borgere der henvender sig.

Teamet skal sikre daglig opfølgning på sygehuset i Aabenraa.

Teamet skal betjene straksservice på hjælpemiddeldepotet.

Teamet overgiver mere komplekse sager til team midlertidig og team længerevarende.

Team Midlertidig

Teamet varetager alle sager, hvor borgeren er en del af et midlertidigt forløb.

Sagerne modtages i teamet efter de er screenet i team borgerindgang. Niveau for screening udarbejdes i samarbejde med team indgang.

Af forløb kan nævnes:

- Overgang unge – voksen når den unge ikke skal have botilbud.
- Borgere med nyopstået hjerneskade, som ikke skal i botilbud.
- Borgere som er i afklaringsforløb.
- Alle midlertidige ophold. § 84
- Borgere med rehabiliteringsplan både arbejdsmarked, social og somatik (i forbindelse med udskrivelse fra sygehus).
- Ophold på special og rehab center.

Sagsbehandlerne i dette team har særligt fokus på tæt opfølgning og sikre fremdrift i borgerens sag frem mod en afklaring af en længerevarende indsats eller afslutning af indsats.

Team Længerevarende

Teamet varetager samtlige længerevarende boophold og ophold i eget hjem, som er varige.

Primær opgave i dette team er at følge op på borgere i botilbud og sikre, at botilbudet modsvarer borgerens krav. Sagsbehandleren har stort kendskab til det specifikke tilbud og borgerne på stedet.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at orienteringen tages til orientering.

Beslutning Handicapråd den 13-03-2013

Orientering taget til orientering.

Afbud: Gert Larsen. Mette Strojek. Katha Reimer Albæk.

Stedfortræder for Mette Strojek: Tage Jønch
Stedfortræder for Katha Reimer Albæk: Connie Nielsen.

Beslutning Socialudvalget den 14-03-2013

Taget til orientering.