

REFERAT Socialudvalget d. 22-09-2011

Mødedato Torsdag d. 22. september 2011 kl. 16:00

Mødested Lokale 425, Skelbækvej

Indholdsfortegnelse

Uddeling af midler til frivilligt socialt arbejde - 2. ansøgningsrunde 2011.....	3
Samarbejdsaftale mellem Aabenraa Krisecenter og Aabenraa Kommune gældende fra 1.1.2012.....	5
Styrings- og kvalitetskoncept for Handicap & Psykiatri.....	7
Udviklingsstrategi og Styringsaftale 2012.....	10
Godkendelse af kvalitetsstandard og indsatskatalog for sygeplej.....	13
Ansøgning om overførsel af opsparede midler over 5% fra 2011 til 2012.....	15
Konsekvenser af fedtafgiftsloven.....	16
Anvendelse af VISO-midler i Handicap & Psykiatri.....	18
Evaluerings af vaske/tørre og hæve/sænke toilet.....	19
Kostpolitik for Voksne.....	21
Mødeplan for politiske udvalg 2012.....	23
Socialudvalgets ledelsesinformation pr. 31. august 2011.....	24
Decisionsskivelse fra Socialministeriet vedr. SEL § 100.....	25
Gensidig orientering.....	26

Uddeling af midler til frivilligt socialt arbejde - 2. ansøgningsrunde 2011

Jfr. Servicelovens § 18 skal kommunen hhv. samarbejde og give tilskud til foreninger, organisationer m.v., som udfører frivilligt socialt arbejde.

I Aabenraa kommune er der vedtaget en frivillighedspolitik og der er nedsat et Frivillighedsråd.

Frivillighedsrådet har nu gennemgået de indkomne ansøgninger til 2. ansøgningsrunde og udarbejdet anbefalinger til uddeling af den resterende pulje for 2011. Derudover har Frivillighedsrådet udarbejdet en særskilt skrivelse til Socialudvalget med kommentarer til 2. ansøgningsrunde 2011.

Lovgrundlag

§ 18 i Lov om social service (serviceloven)

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

I anledning af, at 2011 er udnævnt til frivillighedsår, har Socialudvalget ekstraordinært afsat yderligere kr. 150.000 til 2. ansøgningsrunde 2011. Den samlede resterende pulje for 2011 er således på kr. 162.256 til fordeling af § 18 midlerne.

Høring/udtalelse

Der foreligger anbefalinger fra Frivillighedsrådet til uddeling af de resterende midler.

Indstilling

Arbejdsmarked og Social indstiller

at

Socialudvalget gennemgår Frivillighedsrådets anbefalinger og beslutter den endelige uddeling af § 18 midlerne.

Beslutning Socialudvalget den 22-09-2011

Forslag til uddeling af midler godkendt, med følgende justeringer:

Lb.nr. 21: 2000 kr. (LEV)

Lb.nr. 22: 8000 kr.

Lb.nr. 10: afslået

Lb.nr. 24: 6000 kr.

Lb.nr. 35: afslået

Lb.nr. 33: 10000 kr.

Lb.nr. 34: 4000 kr. til senioridrætsdag

Samarbejdsaftale mellem Aabenraa Krisecenter og Aabenraa Kommune gældende fra 1.1.2012

Der er udarbejdet forslag til samarbejdsaftale mellem Aabenraa Kommune og Aabenraa Krisecenter.

Samarbejdsaftalen afløser den nuværende samarbejdsaftale mellem Aabenraa Kommune og Aabenraa Krisecenter, godkendt af Socialudvalget den 10. februar 2010.

Udgangspunktet for samarbejdsaftalen er Aabenraa Kommunes retningslinjer for dialogbaseret aftalestyring. Disse er dog justeret for så vidt angår målstyringsdelen, hvor pkt. 3 og 4 i samarbejdsaftalen erstatter Del 2 i retningslinjerne og pkt. 10 som erstatter retningslinjernes pkt. 8.2.

Herudover præciseres det, at Aabenraa Krisecenters personale ikke er omfattet af Aabenraa Kommunes personalepolitik, og indgår derfor heller ikke i lederevalueringer, trivselsmålinger og andres lignende personalepolitiske undersøgelser og tiltag.

Aabenraa Krisecenter er en selvejende forening uafhængig af partipolitiske interesser, der tegnes af en bestyrelse.

Centrets formål er:

at sikre et sikkert og anonymt midlertidigt ophold

at sikre det frivillige engagement i den løbende drift

at sikre gode vilkår for de børn, der ledsaget af moderen tager ophold på krisecentret.

at sikre et stabilt økonomisk grundlag for Aabenraa Krisecenters varetagelse af ovennævnte opgave

Foruden at yde omsorg, støtte, krisehjælp og rådgivning til beboerne i henhold til krisecentrets formål, yder krisecentret hjælp til selvhjælp og ambulant personlig og telefonisk rådgivning omkring voldsproblemer i nære relationer. Rådgivningen er rettet til den voldsramte kvinde, arbejdsgiver, familie/pårørende, veninde m.m. og ansatte, der i deres arbejde har kontakt til voldsudsatte kvinder.

Antallet af pladser på krisecentret er fastsat til maksimalt 5 kvinder med børn.

Lovgrundlag

Samarbejdsaftalen indgås med udgangspunkt i lovbekendtgørelse nr. 902 af 18. august 2011 om social service (serviceloven) § 109 samt lovbekendtgørelse nr. 656 af 15. juni 2011 om retssikkerhed og administration på det sociale område (retssikkerhedsloven) med senere ændringer.

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Aabenraa Krisecenters driftsbudget for 2012 udgør 2,464 mio. kr.

Høring/udtalelse

Aabenraa Krisecenters forretningsudvalg har den 13. september 2011 meddelt, at udvalget kan godkende

samarbejdsaftalen.

Indstilling

Arbejdsmarked og Social indstiller,

at forslaget til samarbejdsaftale mellem Aabenraa Kommune og Aabenraa Krisecenter godkendes.

Beslutning Socialudvalget den 22-09-2011

Godkendt.

Styrings- og kvalitetskoncept for Handicap & Psykiatri

Gennem det seneste 1½ år har myndigheds- og udførerpersonale i Handicap & Psykiatri arbejdet med udformningen af et nyt koncept for sagsbehandlingsprocessen omfattende funktionsudredning, bevilling, handleplan, pædagogisk plan og evaluering. Sideløbende er der udarbejdet forslag til kvalitetsstandarder og der er udarbejdet et nyt visitations- og tildelingskoncept for de aftalestyrede enheders budget.

Udviklingen af det nye styrings- og kvalitetskoncept følger op på anbefalinger i KLK's rapport fra juni 2010 om styringen af handicap- og psykiatriområdet.

Styrings- og kvalitetskonceptet indebærer en tilpasning af den hidtil anvendte tildelingsmodel for sociale institutioner.

Samlet består styrings- og kvalitetskonceptet således af følgende elementer:

1. Kvalitetsstandard for ydelserne efter SEL §§ 85, 103, 104, 107 og 108. Kvalitetsstandarden underbygges af et opgavesæt, der beror på sagen.
2. Visitations- og tildelingsmodel for aftalestyrede tilbud baseret på en fastlagt og harmoniseret brugertidsprocent som beregningsgrundlag for timeprisen for basispersonale, en grundpakke til hvert tilbud til faste omkostninger til bygninger, ledelse, administration o.l., samt en pakketildeling pr. borger bestående af en af 8 tyngdepakker samt en basispakke og en specialiseringspakke for botilbud. Budgetfastsættelse for beskæftigelsestilbud og aktivitets- og samværstilbud er på nuværende tidspunkt ikke omfattet af pakkekonceptet, men budgetlægges på baggrund af et normeret pladsantal og en godkendt pris pr. plads.

Visitations- og tildelingsmodellen fastsætter endvidere rammerne for beregning og afregning af over/underbelægning. I forhold til den nuværende model reguleres botilbud og bostøtte løbende i forbindelse med ændringer i de visiterede ydelser, mens belægningskravet ved fuld belægning er 98 % for beskæftigelsestilbud og visiterede aktivitets- og samværstilbud mod tidligere 95 %. Endvidere afregnes der først for overbelægning ved en belægningsprocent på over 102 % for beskæftigelsestilbud og visiterede aktivitets- og samværstilbud. Reguleringen for beskæftigelsestilbud og aktivitets- og samværstilbud sker kvartalsvis. For uvisiterede aktivitets- og samværstilbud sker der ingen regulering.

3. Økonomistyringen angiver samspillet og præciserer opgavevaretagelse og funktioner for økonomifunktion, rådgivere, specialkonsulenter, afdelingschef og direktør. Månedlig orientering af direktør.
4. Procesnotat for sagsbehandling og visitation angiver rammerne for sagsbehandling, matchning med tilbud og processen forud for og efter bevilling på visitationsmøderne, og angiver således også samspillet mellem myndighed og udfører.

Styrings- og kvalitetskonceptet giver en gennemskuelig, varieret og fleksibel tildeling af ressourcer til området og synliggør i budgetlægningsprocessen, hvilke elementer der kan indgå i en evt. justering.

Det bliver således synligt, at budgetjusteringer uden konsekvenser for serviceniveau kan foretages ved regulering af brugertidsprocent og grundpakke, mens det generelle serviceniveau kan reguleres med tyngdepakker, specialiseringspakker og basispakker samtidig med en tilpasning af kvalitetsstandarderne.

Det individuelle serviceniveau for den enkelte borger kan gennemføres ved en revisitation indenfor de fastlagte pakkeniveauer (borgerens funktion).

I pakkemodellen er endvidere indbygget fleksibilitet, der understøtter en fleksibel kapacitetsudnyttelse.

Styrings- og kvalitetskonceptet er således både et redskab i den daglige drift og styring af området og et aktivt element i budgetlægningsprocessen. Styrings- og kvalitetskonceptet vil således skulle revurderes årligt i forbindelse med budgetlægningen.

På mødet den 11. august 2011 fik Socialudvalget forelagt det samlede styrings- og kvalitetskoncept. Udvalget tog Økonomistyringsmodel og procesnotat for sagsbehandling og visitation til efterretning. Efter høring i sektorudvalget for Sundhed & Forebyggelse og Handicaprådet forelægges kvalitetsstandard og visitations- og tildelingsmodel til godkendelse på mødet den 22. september 2011.

På mødet for Direktionen den 28. august 2011 er styrings- og kvalitetskonceptet for politikområdet Handicap og Psykiatri taget til orientering.

Lovgrundlag

Styringskonceptet omfatter ydelser efter SEL § 85, 103, 104, 17, 108.

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Styrings- og kvalitetsmodellen danner grundlag for udmøntningen af budget 2012-2015 og de heri forudsatte servicetilpasninger, harmonisering og effektivisering. Konkret betyder det, at de samlede budgetreduktioner udmøntes i tilpasning af den gennemsnitstid, der allokeres til de enkelte ydelsespakker. Den forudsatte effektivisering udmøntes på timelønnen, mens servicetillpasningerne udmøntes på tyngdepakkerne. Den beregnede konsekvens heraf indebærer en reduktion på basisløndelen på 5,6% i 2012 stigende til 9,9% i 2015.

Høring/udtalelse

Sektorudvalget den 24. august 2011:

Sektorudvalget tilslutter sig følgende udtalelse fra områdeudvalget for Handicap & Psykiatri:

"Områdeudvalget for Handicap & Psykiatri har den 15. august 2011 principielt taget materialet til efterretning. Områdeudvalget ønsker at følge implementeringen på de kommende møder. Vedrørende de økonomiske konsekvenser henvises til høringssvaret til budget 2012."

Endvidere noterer sektorudvalget, at det er positivt, at modellen tydeliggør hvor der politisk ønskes besparelser/udvidelser.

Handicaprådet den 15. august 2011:

Der henvises til bilagte høringssvar, dateret den 18. august 2011, fra formanden for Handicaprådet.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at kvalitetsstandard for Servicelovens § 85, 103, 104, 107 og 108 godkendes,

at Visitations- og tildelingsmodel for aftalestyrede tilbud i Handicap & Psykiatri godkendes.

1. – 2. **at:** Anbefales godkendt.

Udviklingsstrategi og Styringsaftale 2012

Denne sag forelægges for Socialudvalget, Sundhedsudvalget, Børn- og Familieudvalget og Skole- og Dagtilbudsudvalget med henblik på udvalgenes anbefaling af Byrådets vedtagelse af Udviklingsstrategi og Styringsaftale 2012.

Den 3. marts 2011 vedtog Folketinget en ændring af lovgrundlaget for de sociale rammeaftaler. Med lovændringen har kommunerne overtaget koordineringsansvaret fra regionerne. Lovændringen er en udmøntning af økonomiaftalen for 2011 mellem Kommunernes Landsforening og Regeringen.

Det var hensigten, at rammeaftalerne skulle styrkes som et redskab for kommunerne i forhold til udvikling og ikke mindst styring af det specialiserede socialområde.

KKR Syddanmark har den 2. september 2011 fremsendt Udviklingsstrategien og Styringsaftalen, hvorfor sagen først rejses på de fire stående udvalgs møder ultimo september, og efterfølgende kan fremsendes til byrådets godkendelse på det ordinære byrådsmøde den 26. oktober 2011. Det fremgår af loven, at kommunerne og regionerne inden den 15. oktober 2011 skal have vedtaget vedhæftede Udviklingsstrategi og Styringsaftale, som afløser de hidtidige rammeaftaler. KKR Syddanmark er informeret om, at blandt andre Aabenraa kommune af hensyn til den politiske behandling vil vedtage Udviklingsstrategien og Styringsaftalen ultimo oktober 2011.

Alle kommuner og regionen skal også godkende en rammeaftale for specialundervisningsområdet, som Region Syddanmark har ansvaret for at udarbejde. Da rammeaftalen for specialundervisningsområdet omfatter relativt få tilbud, og kravene til den ligger tæt op ad kravene til Udviklingsstrategien og Styringsaftalen, så er specialundervisningsrammeaftalen skrevet ind i Udviklingsstrategien og Styringsaftalen for at lette sagsgangen i kommuner og region.

Udkast til Udviklingsstrategien og Styringsaftalen har været udsendt i administrativ høring i kommunerne og regionen 1. juli – 8. august 2011.

KKR Syddanmark har drøftet aftalerne på sine møder den 6. juni og 25. august 2011 og sammen med regionen i Kontaktudvalget den 30. august 2011.

KKR Syddanmark og Kontaktudvalget anbefaler alle kommuner og regionen at godkende aftalerne.

KKR Syddanmark opfordrer i øvrigt alle udbydere til at følge KKR's opfordring om at reducere taksterne med 3 % i 2012.

I vedhæftede bilag 1 er Udviklingsstrategi og Styringsaftale samlet i et notat, mens bilagene til dem er vedhæftet i Bilag 2.

Udviklingsstrategiens formål er, at give kommunerne et mere præcist fokus på den faglige udvikling i eksisterende tilbud og behovet for nye tilbud. Socialministeren har mulighed for at udmelde særlige temaer, som skal indgå i Udviklingsstrategien, og som sammen med kommunernes temaer udgør grundsubstansen i Udviklingsstrategien.

Styringsaftalen lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen for de tilbud, som Styringsaftalen omfatter. Styringsaftalen sikrer, at der tages stilling til de styringsmæssige forhold ved kommunernes køb og salg af pladser samt regionens salg af pladser.

Det vil i praksis primært være de tilbud, som kommunerne samarbejder om (køb og salg), der skal behandles i Styringsaftalen, hvorimod Udviklingsstrategien kan omfatte hele det specialiserede socialområde.

Det nye aftalekompleks opdeler rammeaftaletilbuddene i tre kategorier:

Højt specialiserede tilbud med regional betydning

Tilbud hvor der ikke er indgået konkrete aftaler mellem driftskommunen/regionen og en eller flere andre kommuner, men hvor en stor del af pladserne anvendes af andre kommuner, eventuelt også kommuner uden for regionen.

Det gælder for disse tilbud, at der betales en takst på over 2.000 kr. pr. døgn, og at tilbuddet sælger pladser til minimum 4 andre kommuner og samlet set afsætter mindst 40 % af deres pladser til andre kommuner.

I Aabenraa Kommune er Botilbudene Rhedersborg og Skovbo samt Aktivitets- og Samværstilbudet Skovbogaard under Autismecenter Syd, Botilbud Sønderskovvej og Beskæftigelse under Hjernecenter Syd samt Børneinstitutionen Posekær under Børn og Skole alle klassificeret som ' Højt specialiserede tilbud med regional betydning'.

I bilag 1 er Center for Hjælpemidler og Kommunikation (CHK) ved en fejl ikke blevet præcist opført. Forvaltningen har rettet henvendelse til KKR Syddanmark der vil præcisere CHK som et højt specialiseret tilbud.

Klyngetilbud

Tilbud hvor driftskommunen sælger pladser til en eller flere andre kommuner. Disse tilbud ligner ofte de specialiserede tilbud, men opfylder ikke de objektive kriterier. Forskellen er således at målgruppen er lidt mindre snæver, og at grundlaget for tilbuddene i beliggenhedskommunen er noget større end for de specialiserede tilbud. Der er dog tale om tilbud, hvor der er en åbenlys fordel i at samarbejde i et større geografisk område.

Lokale tilbud

Tilbud som det alene er driftskommunen der anvender, og som primært er medtaget som en orientering. Målgruppen har en stor brede og der er en stort grundlag i beliggenhedskommunen for at drive tilbuddene.

Aftalerne skitserer, at der i primært skal samarbejdes i regionen om de højt specialiserede tilbud, og sekundært klyngetilbuddene. Samarbejdet skal sikre et bedre grundlag omkring driften og økonomien i tilbuddene. Derved opnås der for den enkelte kommune, der er hjemsted for højt specialiserede tilbud, et betydeligt bedre grundlag for at sikre en god driftsmæssigt styring og et fagligt tilstrækkeligt højt niveau i opgavevaretagelsen.

Andre kommuner i regionen, der har borgere placeret på et konkret tilbud, vil med det nye aftalekompleks agere mere som medansvarlige for tilbuddet, idet de ikke vil have et større incitament til at hjemtage deres borgere. Det enkelte højt specialiserede tilbud vil følgelig bedre kunne sikre en faglig høj udvikling kompetencemæssigt.

Lovgrundlag

De fælles retningslinjer for takst- og ydelsesstrukturen i Syddanmark baserer sig bl.a. på følgende lovgivning: Lov om social service § 6, stk. 4 og 185 b, stk. 5 i lov om almene boliger (Regler om redegørelser og rammeaftaler om behov for sociale tilbud og almene ældreboliger i regionen).

Lov om ændring af § 174 i lov om social service (indførelse af omkostningsbestemte takster for kommunale tilbud).

Specialundervisningslovens § 6 h samt bekendtgørelse af 24. april 2006 om kommunalbestyrelsens årlige redegørelse til Regionsrådet, rammeaftalen mv.

Se endvidere bilag 2 side 102 hvor de samlede relevante regelsæt og vejledninger, bekendtgørelse etc. er oplistet.

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

KKR Syddanmark har opfordret alle kommuner til at sikre, at deres udbydere følger KKR's opfordring om at reducere taksterne med hhv. 2 % i 2011 og 3 % i 2012.

De anbefalede reduktioner i taksterne er indarbejdet i budget 2011 og udkast for 2012.

Høring/udtalelse

Udviklingsstrategi og Styringsaftale 2012 vil blive forelagt for Handicaprådet den 20. september 2011.

Indstilling

Sundhed & Omsorg og Børn & Skole indstiller til Socialudvalget, Sundhedsudvalget, Børn- og Familieudvalget og Skole- og Dagtilbudsudvalget,

at den nye Udviklingsstrategi og Styringsaftale for 2012 godkendes.

Beslutning Socialudvalget den 22-09-2011

Anbefales godkendt.

Godkendelse af kvalitetsstandard og indsatskatalog for sygeplej

I denne sag skal Socialudvalget godkende kvalitetsstandarder og indsatskatalog for Sygepleje som opfølgning på Socialudvalgets sag nr. 170 i 2010, hvor udvalget blev orienteret om arbejdet med udvikling og afprøvning af kvalitetsstandarder og indsatskatalog.

I tilpasningsfasen har der været gennemført undervisning i dokumentation, foretaget justeringer, og gennemført en vurdering af kvalitet og resurser med udgangspunkt i den nuværende ramme.

Kvalitetsstandarder og indsatskatalog skal være retvisende, og danne grundlag for dokumentation af Sygeplejen. Kvalitetsstandarderne udgør et væsentligt værktøj i den nødvendige harmonisering af praksis og serviceniveau og for yderligere udvikling af Sygeplejen. Der er dermed tale om en række dynamiske dokumenter.

Der sker samlet set ingen ændring af nuværende serviceniveau, men der forestår et arbejde med at vurdere, hvilken betydning kvalitetsstandarderne vil få for den totale opgaveløsning i Sygeplejen.

Der er i arbejdet med kvalitetsstandarderne og indsatskataloget taget højde for, at der er et udviklings- og effektiviseringspotentiale i forhold til at frigøre tid til nye opgaver, ved bl.a. at oprette lokale sygeplejeklinikker og dosisdispensere medicin, vel vidende, at disse temaer først skal behandles særskilt på et udvalgsmøde i sensommeren 2011.

Der er pr. 1/3 2011 iværksat en løbende dokumentation af kvalitetsstandarderne.

Ledelsesinfo på Sygeplejen vil være på plads i løbet af efteråret 2011.

Der arbejdes videre med etablering af tværgående samarbejder. Forventeligt i 4 kvartal 2011 vil der blive taget stilling til spørgsmålet om visitation til sygeplejeydelser.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Det forudsættes, at kvalitetsstandarder og indsatskataloger udmøntes indenfor den godkendte budgetramme.

Høring/udtalelse

Seniorrådet den 17. august 2011:

Forslaget tages til efterretning.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at kvalitetsstandarder og indsatskatalog godkendes.

Beslutning Socialudvalget den 22-09-2011

Godkendt.

Ansøgning om overførsel af opsparede midler over 5% fra 2011 til 2012

Jf. "retningslinier for dialogbaseret aftalestyring", som er godkendt i Byrådet den 23. juni 2010, er reglerne om overførsler fra år til år godkendt.

For institutioner og områder, som er omfattet af dialogbaseret aftalestyring, er det fastlagt, at mindreforbrug på mere end 5% som udgangspunkt ikke overføres.

Opsparede midler over 5% kan dog, ved fremsendelse af ansøgning inden den 1. september, søges overført til det efterfølgende år.

Ansøgningen skal indeholde en detaljeret beskrivelse af formålet med og tidshorisonten for opsparingen.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Der foreligger 2 ansøgninger om overførsel af opsparede midler over 5%.

Det samlede beløb udgør 0,65 mio. kr.

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at overførslerne godkendes.

Beslutning Socialudvalget den 22-09-2011

Socialudvalget anbefaler:

At plejehjem Midt (Rise og Rødekro) gives forhåndstilsagn om overførsel af opsparede midler på 200.000 kr. til nyt inventar ved indflytning på ny Rise.

At Hjernecenter Syd gives forhåndstilsagn om overførsel af opsparede midler på 131.000 kr. til indretning af nye fysiske rammer i forbindelse med hjemtagelser og omlægning af tilbud for ressourcekrævende borgere og STU multihandicappede.

Konsekvenser af fedtafgiftsloven

Pr. 1. oktober 2011 træder Lov om afgift af mættet fedt i visse fødevarer (fedtafgiftsloven) i kraft. Loven indebærer en afgift på 16 kr. pr. kg. mættet fedt i fødevaren. Afgiften påhviler producenten eller importøren, og vil derigennem påvirke Mad & Måltider ved stigende indkøbspriser.

Overordnet set har fedtafgiften til formål, at tilskynde til bedre kostvaner og dermed styrke befolkningens sundhed. Ved at lægge en afgift på mættet fedt i kød, fede mejeriprodukter, animalsk fedt, spiseolier, margarine og smørbare blandingsprodukter tilskyndes befolkningen til at vælge varer med et lavere indhold af mættet fedt, eksempelvis mager ost frem for fed ost. Jo højere indhold af mættet fedt, jo højere afgift.

Målgruppen for Mad & Måltiders produktion er ældre borgere, der er visiteret til Madservice jf. § 83 eller er bosiddende på plejecenter. Karakteristisk for denne målgruppe er, at mange er småt-spisende og derfor har brug for ekstra fedtholdigt kost.

Baseret på indkøb af fødevarer 1. halvår 2011, ses konsekvensen af fedtafgiften, fordelt på varegrupper. Den forventede prisstigning her omfatter udelukkende stigning pga. fedtafgift, ikke den almindelige forbrugerprisstigning.

36 % af Mad & Måltiders fødevareforbrug forventes, at blive omfattet af fedtafgiften, i større eller mindre grad. Det svarer samlet til en prisstigning, udover den almindelige forbrugerpris-stigning, på 1,2%.

Der er ikke givet DUT-kompensation for fedtafgiftsloven.

Pris- og lønfremskrivningen for perioden 2010-2012 viser en beskeden budgetfremskrivning af fødevarer på 0,9 % fra 2010 til budget 2011 og 1,8 % fra 2011 til budget 2012. Se bilag.

Til sammenligning viser bilagets figur 1 udviklingen i forbrugerprisindekset for fødevarer, i perioden januar 2010 til juli 2011. Her ses en stigning fra 120,2 i januar 2010 til 125,9 i august 2011. Tilsvarende viser fødevareområdet en betydelig kraftigere stigning end det samlede gennemsnitlige prisindeks, svarende til en gennemsnitlig prisstigning på 2,7% i 2010 og 3,2% i de første 8 måneder af 2011.

Lovgrundlag

Lov om Social Service.

Lov om afgift af mættet fedt i visse fødevarer (fedtafgiftsloven).

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Beregninger baseret på opgørelse fra Dansk Cater viser, at den samlede prisstigning, afledt af fedtafgiften, udgør 1,2%. Det betyder, at Mad & Måltider har en udfordring på 0,141 mio. kr. årligt i perioden 2012-2015. Merudgiften kan finansieres delvist af en forventet merindtægt fra prisharmonisering i cafe/dagcenter indenfor Mad & Måltiders budgetramme.

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed Omsorg indstiller,

at redegørelsen tages til efterretning,

at den forventede merudgift finansieres indenfor Mad & Måltiders samlede budgetramme.

Beslutning Socialudvalget den 22-09-2011

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

2. **at:** Der tages stilling til finansiering, når endelig prisstruktur m.v. foreligger.

Anvendelse af VISO-midler i Handicap & Psykiatri

Økonomiudvalget behandlede den 16. august 2011 udmøntningen af lov- og cirkulæreprogrammet for 2012 – 2015 og besluttede, at relevante udvalg bedes om en redegørelse for behovet for kompensationen vedr. VISO, før midlerne flyttes fra Økonomiudvalgets pulje til de stående udvalg.

I forbindelse med kommunalreformen oprettedes VISO – Den nationale videns- og specialrådgivningsorganisation til at yde borgere og kommuner vejledning i særligt vanskelige sager på det specialiserede socialområde. VISO blev finansieret efter objektive kriterier af de tidligere midler til amternes specialrådgivning.

Efterfølgende har udviklingen vist, at VISO ikke er blevet anvendt i det forventede omfang, hvorfor der årligt er tilbageført uforbrugte midler fra VISO til kommunerne.

I Handicap & Psykiatri anvendes VISO's specialrådgivning i nødvendigt omfang i særligt komplicerede sager. Aabenraa Kommune har på autisme- og senhjerneskadeområdet en stærkt specialiseret og høj viden, der er på niveau med den viden, der kan hentes i VISO. Denne lokale specialisering har betydning for Aabenraa Kommunes træk på VISO-rådgivning og dermed også grundlaget for tilbageførsel af VISO-midler til kommunerne.

VISO-midlerne anvendes på handicap- og psykiatriområdet til at understøtte, fastholde og udvikle den særlige specialviden, der er grundlaget for en effektiv drift af højt specialiserede tilbud.

Denne viden omsættes i samspil med myndighedsområdet både i visitering til egne og eksterne tilbud og til fortsat drift og udvikling konkurrencedygtige egne tilbud.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Kompensationen for VISO-midler er aftalt fordelt ligeligt mellem Børn og Familieudvalget og Socialudvalget.

For Socialudvalgets område udgør kompensationen 0,282 mio. kr. i 2012 og 0,08 mio. kr. årligt i 2013 – 2015.

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at kompensationen for VISO-midler tilføres understøttelse, fastholdelse og udvikling af den særlige, høje specialisering i politikområdet handicap & psykiatri under Socialudvalget.

Beslutning Socialudvalget den 22-09-2011

Anbefales godkendt.

Evaluering af vaske/tørre og hæve/sænke toilet

Sundhed & Omsorg fremlægger hermed til orientering en evaluering af hæve/sænke toilet og vaske/tørre toilet afprøvet fra ultimo januar 2011 til 31. maj 2011

I Projekt Velfærdsteknologi er det besluttet, at der efter afprøvning af teknologier skal udarbejdes en efterfølgende evaluering.

Formålet med evalueringen er at dokumentere gevinsten ved anvendelse af teknologien for borgere, medarbejdere og kommunen. Der henvises til vedlagte materiale i bilag.

Forvaltningen gør opmærksom på, at beregningerne i business casen er på baggrund af tal fra juli 2011.

Evalueringen af vaske/tørre toilet påviser, at:

- Vaske/tørre toilettet virker godt teknisk og funktionelt
- Information og støtte i forhold til toilettes virkemåde er vigtig
- Forskellige mål- og diagnosegrupper kan profitere af toilettet - visse borgere har ingen gavn heraf
- Toilettet har stor praktisk, psykisk og etisk betydning for de borger, der forstår og kan bruge det
- Omsorgspersonalet oplever forbedret arbejdsmiljø i form af ergonomisk aflastning med færre belastninger og vrid i ryggen
- Både borgere og medarbejder kan se potentiale i vaske/tørre toilettet og vil anbefale det til andre
- Teknologien giver direkte besparelser f. eks mindre hjælp og personaletransporttid for visse borgere
- Teknologien giver indirekte besparelser for visse borgere f. eks udskudt service og bedre almentilstand
- De direkte besparelser i regneeksemplet med konkret borger, der anvender toilettet alene, beløber sig til cirka 122 timer årligt, svarende til en besparelse på hjemmehjælp ca. 22 000 kr. ved alm. timeløn og 40 000 kr. ved brugertidsprocent (btp) timeløn

Evalueringen af hæve/sænke toilet påviser, at:

- Hæve/sænke toilettet virker godt teknisk og funktionelt
- Borgerne oplevede i delprojektet, at den rejse-sætte-hjælp som toiletsædeløfteren ydede, var til stor hjælp og støtte
- Borgerne oplevede sikkerhed og mere selvstændighed i gøremålene i forbindelse med toiletbesøg
- Omsorgspersonalet oplever forbedret arbejdsmiljø i form af ergonomisk aflastning med færre belastninger og løft
- Både borgere og medarbejder kan se potentiale i vaske/tørre toilettet og vil anbefale det til andre
- Hæve/sænke toilettet, som selvstændig teknologi, vurderes at have et anvendelsesperspektiv, både i ældreplejen men også ved handicappede personer
- Hæve/sænke toilettet er ikke afprøvet alene, derfor kan en eventuel gevinst ikke påvises

Ud fra borger- og medarbejderevaluering samt business case vil det være en god investering at anvende vaske/tørre og hæve/sænke toiletter.

Hæve/sænke toilettet kan bevilliges som et hjælpemiddel.

På baggrund af evalueringen vaske/tørre toiletter og hæve/sænke toiletter anbefaler forvaltningen, at vaske/tørre

toiletter og hæve/sænke toiletter tilbydes som et hjælpemiddel til borgere som er berettiget til det.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Der er i budget 2011 frigivet et rådighedsbeløb på 1,608 mio. kr. til Pilotprojekt Velfærdsteknologi. Der er pr. 31. august 2011 forbrugt 0,178 mio. kr. Der resterer således 1,43 mio. kr. i 2011.

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at orienteringen om evalueringen af vaske/tørre og hæve/sænke toiletter tages til efterretning,

at evalueringen forelægges Sundhedsudvalget med henblik på vurdering af potentialet på visitationsbudgettet.

Beslutning Socialudvalget den 22-09-2011

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

2. **at**: Godkendt.

Kostpolitik for Voksne

Byrådet har den 25. februar 2009 godkendt Den Overordnede Kostpolitik for Aabenraa Kommune. Den Overordnede Kostpolitik anbefaler, at der udarbejdes lokale kostpolitikker. Kostpolitik for Voksne er en af de lokale kostpolitikker.

Sundhedsudvalget skal drøfte og godkende Kostpolitik for Voksne, for efterfølgende at sende den til hørig/godkendelse i de politiske udvalg i henhold til procesplanen, forud for en endelig godkendelse i Byrådet.

Kostpolitik for Voksne er udarbejdet af en arbejdsgruppe med repræsentanter fra Kultur & Borgerservice, Staben og Sundhed & Omsorg. Repræsentanterne var udpeget af Styregruppen vedrørende Sundhedspolitik.

Mål

Aabenraa Kommune vil med Kostpolitik for Voksne understøtte, at

- borgernes faktiske og oplevede livskvalitet øges
- at unge under uddannelse får mulighed for en forbedret indlæring
- at borgerne på deres arbejde oplever trivsel og føler sig i stand til at yde en optimal indsats
- livsstilssygdomme og overvægt forebygges.

Indsatsområder

Kostpolitik for Voksne har tre indsatsområder

- Aabenraa Kommune og ungdomsuddannelserne vil understøtte at det er muligt for medarbejdere og elever at vælge en sund kost og motivere til det sunde valg
- Aabenraa Kommune vil understøtte at borgere tilknyttet bofællesskaber og væresteder og borgere der benytter kommunens idrætstilbud har mulighed for at træffe det sunde valg og tilskyndes til dette
- Aabenraa Kommune vil gennem information og undervisning motiverer borgerne til at træffe det sunde valg.

Implementering

Der er udarbejdet en handleplan for implementering af Kostpolitik for Voksne.

Til at understøtte implementeringen nedsættes et kostudvalg, der refererer til Styregruppen vedrørende Sundhedspolitikken.

Sundhed & Omsorg anbefaler, at Sundhedsudvalget godkender Kostpolitik for Voksne og handleplanen for implementering.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Det bemærkes, at udgifter i Sundhedsudvalgets regi afholdes indenfor Sundhed og Forebyggelses nuværende budgetramme.

Høring/udtalelse

Kostpolitik for Voksne har været til administrativ høring i Børn & Skole, Arbejdsmarked & Social, Teknik & Miljø, Kultur & Borgerservice, Sundhed & Omsorg, Kantineudvalget og Staben. Høringssvarerne har ikke givet anledning til ændringer i Kostpolitik for Voksne. Høringssvarerne fremgår af bilaget.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at kostpolitik for Voksne godkendes,

at kostpolitik for Voksne sendes i høring i de politiske udvalg forud for Byrådets behandling,

at handleplan for implementering godkendes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 10-08-2011

1. **at:** anbefales godkendt

2. **at:** Godkendt, idet udvalget ønsker fagudvalgenes høringssvar forelagt inden behandling i Byrådet.

Udvalget bemærker, at der ikke er indarbejdet krav om brug af økologiske produkter. Fagudvalgenes holdning hertil efterspørges. Det forudsættes, at fagudvalgene forholder sig til finansiering på eget område.

3. **at:** Afventer høringsrunden i fagudvalgene. Sundhedsudvalget anbefaler nedsættelse af et Kostudvalg som foreslået.

Beslutning Kultur- og Fritidsudvalget den 05-09-2011

Drøftet og forvaltningens bemærkninger indarbejdes i høringssvaret.

Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 12-09-2011

Arbejdsmarkedsudvalget støtter sund kost i Aabenraa Kommune, dog uden det påvirker kantinepriserne.

Bent Sørensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Mødeplan for politiske udvalg 2012

Udvalget bedes tage stilling til mødekalenderen for 2012.

Principperne for mødekalenderen fremgår af vedlagte notits fra Byrådssekretariatet, der har udarbejdet udkastet til kalenderen. Det styrende for fagudvalgene er Økonomiudvalgets kalender.

De datoer, hvor budgetkontrol og budget 2012 behandles er afstemt i forhold til økonomiudvalgsmøderne, hvorfor det vil være svært at flytte rundt på disse møder.

Det har også være nødvendigt at flytte starttidspunktet for enkelte udvalgsmøder, hvilket også fremgår af *"mødekalender i skemaform"* under kolonnen *"bemærkninger"*.

Lovgrundlag

Styrelseslovens § 20.

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at udvalget godkender forslag til mødekalender 2012.

Beslutning Socialudvalget den 22-09-2011

Godkendt.

Socialudvalgets ledelsesinformation pr. 31. august 2011

I forbindelse med justeringen af målene i "Direktionens Strategi 2009-2011 blev det besluttet:

"Inden udgangen af 2010 er der på alle politikområder etableret ledelsesinformation med relevant styringsdata, herunder aktivitets- og økonomidata."

Udvikling og Kommunikation har i samarbejde med de enkelte direktører udarbejdet en skabelon til ledelsesinformation på alle forvaltningsområder.

Der er pr. 31. august 2011 udarbejdet ledelsesinformation for Socialudvalgets 3 politikområder

- Pleje og Omsorg
- Handicap og Psykiatri
- Øvrige Sociale områder

samt overførselsområdet pr. 31. august 2011 i henhold til skabelonen.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

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

at ledelsesinformationen drøftes.

Beslutning Socialudvalget den 22-09-2011

Taget til efterretning.

Decisionsskrivelse fra Socialministeriet vedr. SEL § 100

Socialministeriet har fremsendt decisionsskrivelse vedrørende de sociale områder, der er omfattet af refusion eller tilskud fra Staten vedrørende regnskabsåret 2009.

Socialministeriet støtter revisors anbefaling om, at der fremadrettet fokuseres på, at borgeren i alle tilfælde bliver tilbudt anvendelse af funktionsevnemetode, at der fremadrettet indhentes oplysninger, der kan medvirke til en dokumentation/sansynliggørelse af, at borgeren er omfattet af målgruppen og merudgiftens størrelse. Revisor anmodes om en opfølgning på dette arbejde i beretningen for 2010.

Det fremgår af revisionsberetning nr. 9 for 2010, at revisionen har konstateret en overordnet forbedring af sagsadministrationen i forhold til sidste års gennemgang. Revisionen anbefaler, at der fortsat er fokus på området; herunder den løbende journalføring og faglige vurdering.

Handicap & Psykiatri har iværksat opfølgning på baggrund af revisionens anbefalinger.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at decisionsskrivelsen fra Socialministeriet vedr. SEL § 100 tages til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 22-09-2011

Taget til efterretning.

Gensidig orientering

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

Beslutning Socialudvalget den 22-09-2011

Formanden orienterede om mødet den 14. september 2011 med TV Glad's bestyrelse samt TV Glad Fonden.

Formanden orienterede endvidere om henvendelse fra Luthersk Missionsforening vedr. friplejehjem dateret 26. august 2011.