

REFERAT Socialudvalget d. 20-09-2012

Mødedato Torsdag d. 20. september 2012 kl. 16:00

Mødested Lokale 425, Skelbækvej

Indholdsfortegnelse

Reva og ny indsats vedr. beskyttet beskæftigelse og arbejdsevneundersøgelser.....	3
Ansøgning om ombygning i Aabenraa Krisecenter.....	8
Forelægges til drøftelse - Foreningen Sozialdienst Nordschleswig.....	9
Specielle bemærkninger til budget 2013 samt overslagsårene 2014-2016.....	10
Udbygning af Plejehjem Lergården.....	12
Special- & Rehabiliteringscenter - implementering.....	15
Kvalitetsstandard for Sygeplejeklinik.....	17
Mål for konkurrenceudsættelse på Socialudvalgets område.....	18
Opfølgning på Kvalitetskontrakt.....	20
Udkast til Socialudvalgets Plannotat.....	22
Styringsaftale 2013 på socialområdet.....	23
Godkendelse af vedtægter for TV-Glad.....	25
Kompetence til at anmode om værgemål eller om ændring eller ophævelse heraf.....	26
Den Velgørende Fond - ansøgning om fritagelse for ejendomsskat.....	27
Mødeplan for politiske udvalg 2013.....	28
Utsigtede hændelser - Årsrapport 2011.....	29
Orientering - Ernæringscreening i Mad & Måltider.....	30
Gensidig orientering.....	32

Reva og ny indsats vedr. beskyttet beskæftigelse og arbejdsevneundersøgelser

Baggrund:

REVA er en institution, der er organiseret under forvaltningen Arbejdsmarked & Social. REVA blev ved sammenlægningen i 2007, overdraget fra den daværende amtskommune til Aabenraa Kommune. Institutionen er bestående af et træværksted, et metalværksted, et pakkeri og en administration (kontor). REVA har 31 ansatte, heraf 17 på særlige vilkår.

REVA "leverer" beskyttet beskæftigelse efter Servicelovens § 103, og med visitation og finansiering Sundhed & Omsorg. Sundhed & Omsorg har 7 borgere i beskyttet beskæftigelse ved REVA. REVA driver endvidere en indtægtsdækket virksomhed med leverancer til offentlige og private virksomheder. Sidst, men ikke mindst, varetager REVA udførsel af arbejdsevneundersøgelser (Arbejdsprøvninger) for Jobcentre. Primært for Aabenraa Jobcenter, men også for Jobcentrene i Tønder og Haderslev. De to sidste dog i meget begrænset omfang. Udførsel af disse undersøgelser udgør langt størstedelen af REVAs opgaver og indtægt. Aabenraa Jobcenter har primært anvendt REVA til afklaring af arbejdsevne hos personer fra Jobcenterets målgrupper, særligt fra borgere, der modtager enten sygedagpenge eller kontanthjælp.

Ny vision for beskyttet beskæftigelse:

Der er igennem de seneste to år arbejdet målrettet ud fra en vision om en omlægning af den beskyttede beskæftigelse under overskriften "Fra beskyttet til støttet beskæftigelse". Omlægningen indebærer, at borgerne i langt højere grad søges tilknyttet det almindelige arbejdsmarked gennem løntilskudsjob (skånejob), arbejdsprojekter og praktikker, således at de egentlige værkstedstilbud er forbeholdt de svageste i målgruppen for beskyttet beskæftigelse.

Sundhed & Omsorg har konstateret en mærkbar tilgang af borgere og nye målgrupper, til støttet eller beskyttet beskæftigelse. (Se bilag 4) For alle disse grupper gælder det, at tilknytningen til arbejdsmarkedet kræver en håndholdt indsats med afklaring af arbejdsevne/ressourcer, praktikker, udplaceringer og tæt opfølgning herpå. Denne håndholdte indsats tilbydes og udvikles af afdelingen Job & Uddannelse i forvaltningen.

Indsatsen vil med fordel kunne spredes på flere lokaliteter end det er tilfældet i dag. Ved REVA's afvikling vil der ved Sundhed & Omsorg både være behov – og interesse for, at overtage værkstedet på Næstmark. Med tilførsel af disse bygningsmæssige rammer vil før nævnte tilbud ved Job & Uddannelse kunne kvalificeres yderligere.

Sundhed & Omsorg vurderer, at de borgere der har et tilbud om beskyttet beskæftigelse ved REVA, med forholdsvis kort varsel, kan tilbydes beskæftigelse under Job & Uddannelse.

Ny vision for arbejdsevneundersøgelser:

Jobcenteret har i mindre og mindre grad brug for "in-house" afprøvning som leveres af REVA, og ser i højere grad perspektiver ved at bruge private og offentlige virksomheder beliggende i kommunen, kombineret med tilknytning af mentorer for at belyse borgernes arbejdsevne i et reelt og virkeligt arbejdsmiljø. En sådan fremgangsmåde vil, når man ser på det samlede virksomhedstilbud, være langt mere mangfoldig og differentieret end det "in-house" afprøvninger kan præstere. Jobcenteret vil derfor igennem denne omlægning fra anvendelse af REVA til anvendelse af virksomheder, kunne byde på forløb, der i langt større udstrækning er målrettet den enkelte borger, såvel i indhold som i varighed.

Den primære opgave med arbejdsevneundersøgelse og opgaven med arbejdsoptræning af kontanthjælpsmodtagere ses altså i stedet løst via køb af forløb ved virksomheder. Opgaven tænkes

varetaget i et samarbejde mellem anden leverandør og Jobcenteret, der i den forbindelse påtænker ansættelse af to virksomhedskonsulenter, der kan varetage etablering og arbejdsprøvningsbeskrivelser af arbejdsprøvningsprøver i de private og offentlige virksomheder. Ved længerevarende arbejdsprøvningsprøver og -optræninger tilknyttes mentorer. I en sådan konstruktion vurderer Jobcenteret, at der også vil være god sammenhæng til kommende ny lovgivning, pensionsreform m.v.

Konsekvenser:

Omlægningen af indsatsen som omtalt ovenfor, vil betyde en nedlæggelse af REVA, hvis leverancer, der ikke længere vil være behov for.

En nedlæggelse af REVA må forventes at strække sig over en periode på 10-11 måneder fra det tidspunkt, hvor beslutningen tages. Dette skyldes en lang række forhold, ikke mindst afskedigelsesprocedure, opsigelse af diverse aftaler. Eksempelvis lejeaftaler på bygninger samt aftaler om leverancer.

De 7 borgere i beskyttet beskæftigelse flyttes til beskæftigelsestilbuddet under Job & Uddannelse. For disse borgere vil der hurtigst muligt (1 – 3 dage) blive afholdt orienterende møde. Borgerne orienteres om beslutningen, konsekvenserne heraf og den proces, der iværksættes frem til flytningen.

Økonomi og afledt drift

Reva (1.000 kr.)	Overført underskud 2011 inkl. rentetillæg	Forventet regnskab 2012	Forventet regnskab 2013	Forventet merfor- brug i alt
Indtægt arbejdsprøvning		-5.947	-1.003	
Indtægt beskyttet beskæftigelse		-1.293	-437	
Værkstedssalg		-820	-262	
Salg af inventar m.v.			??	
Indtægter i alt		-8.060	-1.702	
Lønninger		6.623	2.318	
Øvrige driftsudgifter		1.727	691	
"Tomgangsdrift" bygning, Lavgade		0	100	
Udgifter i alt		8.350	3.109	
Årets resultat		290	1.408	
Budget		47	-9	
Merforbrug	1.338	243	1.417	2.998

For yderligere uddybning af de økonomiske konsekvenser henvises til bilag 3.

Forslag til finansiering

Forvaltningerne Sundhed & Omsorg og Arbejdsmarked & Social angiver følgende forslag til finansiering af det forventede merforbrug.

Forvaltningerne anbefaler, at det forventede merforbrug finansieres både af Arbejdsmarkedsudvalget og Socialudvalget.

Ligeledes anbefaler forvaltningerne, at underskuddet fra tidligere år på 1,338 mio. kr. finansieres af Arbejdsmarkedsudvalget, og at merforbruget i 2012 og 2013, i alt 1,660 mio. kr. fordeles mellem Arbejdsmarkedsudvalget og Socialudvalget. Det foreslås, at fordelingen af merforbruget i 2012 og 2013 sker ud fra, hvor stor en andel af budgettet den beskyttede beskæftigelse samt arbejdsprøvningen udgør af det samlede budget på Reva.

I nedenstående ses forslag til fordeling af det forventede merforbrug.

Reva

(1.000 kr.)

Overført underskud (finansieres kun af Arbejdsmarkedsudvalget)	1.338
--	-------

Samlet merforbrug 2012/2013 (finansieres af begge udvalg)	1.660
---	-------

Forventet merforbrug	2.998
-----------------------------	--------------

Beregnet fordeling af merforbrug 2012/2013:

Socialudvalget	16%	268
Arbejdsmarkedsudvalget	84%	1.391
I alt	100%	1.660

Opsummering af fordeling af merforbrug:

Socialudvalg	268
Arbejdsmarkedsudvalget (1.338+1.391)	2.729
I alt	2.998

Forvaltningen Sundhed & Omsorg angiver følgende forslag til finansiering af merforbruget på Socialudvalgets område;

1. At merforbruget finansieres i 2013 af de budgetlagte udgifter til køb af beskyttet beskæftigelse på Reva.

Forvaltningen Arbejdsmarked & Social angiver følgende alternative forslag til finansiering af merforbruget på Arbejdsmarkedsudvalgets område;

1. At budgetrammen på Arbejdsmarkedsudvalget overførselsudgifter på køb af aktivering/arbejdsprøvning reduceres med 0,910 mio. kr. i årene 2013-2015, svarende til en ligelig fordeling i 3 år
2. At budgetrammen på Arbejdsmarkedsudvalget overførselsudgifter på køb af aktivering/arbejdsprøvning reduceres med merforbruget på 2,729 mio. kr. i år 2013

Forvaltningen har beskrevet konsekvenserne af finansieringsforslagene.

Finansieringsforslag 1 og 2 betyder, at kapaciteten ift udførsel af arbejdsprøvnninger må forventes reduceret i et omfang, der vil gøre afklaring af sager til fleksjob og førtidspension, betydelig langsommere. Det betyder, at de pågældende borgere må oppebære overførselsindkomst (Kontanthjælp eller sygedagpenge) i længere tid. Finansieringsforslag 1 og 2, vil således påføre kommunen øget udgifter på overførselsområderne i de berørte år.

Forslag 1 vil medføre denne situation over en 3 årig periode, men med en årlig kapacitetsafvigelse, der er mindre markant end finansieringsforslag 2. Øgede udgifter på overførselsområderne vil ligeledes være mindre markant i de enkelte år, end tilfældet vil være ved forslag 2.

Forslag 2 vil medføre denne situation i kun et år (2013), dog med en kapacitetsafvigelse, der er markant større end finansieringsforslag 1 i det enkelte år. Øgede udgifter på overførselsområderne vil ligeledes være markant højere i 2013, end tilfældet vil være ved forslag 2.

Høring/udtalelse

Sagen har været til høring i Handicaprådet den 23.8.2012. Rådet anbefaler forvaltningens indstilling.

Sagen har været til høring i Sektor MED for Arbejdsmarked & Social den 23.8.2012. Medarbejdersiden fra Sektor MED og de ansatte på Reva har fremsendt vedlagte høringssvar.

Bestyrelsen for Reva er orienteret om sagen på et bestyrelsesmøde den 29.8.2012. Efter en grundig drøftelse tog bestyrelsen orienteringen til efterretning.

Indstilling

Arbejdsmarked & Social og Sundhed & Omsorg indstiller,

at Arbejdsmarkedsudvalget godkender, at nedlæggelsen af Reva påbegyndes i 2. halvår af 2012,

at Socialudvalget godkender, at den nuværende beskyttede beskæftigelse på Reva hjemtages, således at Job & Uddannelse fremover selv varetager opgaven,

at Arbejdsmarkedsudvalget og Socialudvalget tager stilling til valg af finansieringsforslag inden for eget budget,

at Arbejdsmarkedsudvalget og Socialudvalget godkender, at bygningen på Næstmark 17, Aabenraa, overgår til Socialudvalget i 2013,

at Arbejdsmarkedsudvalget godkender, at bygningen på Lavgade 52, Aabenraa overgår til Økonomiudvalget i 2013, og

at Arbejdsmarkedsudvalget og Socialudvalget godkender, at konsekvenser af nedlæggelsen samt underskud ved nedlæggelsen håndteres ved budgetopfølgning og regnskabsaflæggelse i 2013.

Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 10-09-2012

1. **at:** Anbefales godkendt. Frede Rahr Petersen undlod at stemme.

3. **at:** Finansieringsforslag 2 anbefales godkendt.

4.-6. **at:** Anbefales godkendt.

Beslutning Socialudvalget den 20-09-2012

2. **at:** Godkendt.

3. **at:** Merforbruget i Socialudvalget finansieres som indstillet i 2013.

4. **at:** Anbefales godkendt

6. **at:** 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

Forvaltningen kan ikke anvise forslag til finansiering af ombygningen.

Indstilling

Arbejdsmarked og Social indstiller,

at der meddeles afslag på ansøgningen, idet der ikke kan findes finansiering til ombygningen

Beslutning Socialudvalget den 20-09-2012

Forvaltningerne anmodes om at fremlægge løsningsforslag til finansiering i 2012.

Forelægges til drøftelse - Foreningen Sozialdienst Nordschleswig

Forelægges Socialudvalget til drøftelse.

Sozialdienst Nordschleswig har siden 2007 fået bevilget et årligt økonomisk tilskud mellem kr. 100.000 og 150.000 via § 18 midlerne, for at sikre en kontinuitet i deres sociale arbejde. De årlige tilskud kan også anses som et driftstilskud til delvis finansiering af foreningens familievejledere.

Sozialdienst Nordschleswig har lønnede såvel som ulønnede medarbejdere, der tager sig af det sociale arbejde, især indenfor det tyske mindretal.

Foreningen yder hjælp, omsorg og rådgivning, men omfatter også tilbud såsom psykologhjælp, udflugter, fritidsaktiviteter for børn samt rejser og aktiviteter for ældre.

Foreningens familievejledere tilbyder familievejledning, støtte- og kontaktpersonsordninger og fungerer ofte som "brobygger" mellem det offentlige og borgerne.

Arbejdsmarked & Social har holdt møder med formanden for Sozialdienst Nordschleswig og foreningens familievejledere. Der var behov for at få afdækket, hvilke sociale målgrupper foreningens sociale arbejde umiddelbart retter sig mod.

På baggrund af møderne skønnes det, at Sozialdienst Nordschleswig sociale indsatsområder primært kan relateres til persongrupper inden for Børn & Familie målgruppe. Ligesom at foreningen tilbyder afdelingen hjælp til udfærdigelse af § 50 undersøgelser.

Arbejdsmarked & Social har anbefalet foreningen Sozialdienst Nordschleswig at kontakte afdelingen Børn og Familie for at undersøge om der, i større udstrækning, er mulighed for at udvide deres samarbejde.

Høring/udtalelse

Indstilling

Arbejdsmarked & Social indstiller,
at sagen drøftes og tages til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 20-09-2012

Sagen udsættes.

Specielle bemærkninger til budget 2013 samt overslagsårene 2014-2016

På baggrund af Økonomiudvalgets rammeudmelding den 17. og 24. april 2012 har Socialudvalget den 6. juni 2012 udarbejdet et budgetbidrag, som er i overensstemmelse med rammeudmeldingen.

I det bilagsmateriale, som blev behandlet på mødet den 6. juni 2012, har konsekvenserne af udvalgets reduktioner i forhold til den udmeldte rammereduktion (Økonomiudvalget den 24. april 2012) ikke været indarbejdet. For Socialudvalgets vedkommende betød rammeudmeldingen en rammereduktion på 8,897 mio. kr. (svarende til 1,93% af budgetrammen).

Bemærkningerne er udarbejdet i forhold til den godkendte budgetramme og indeholder budgettets materielle forudsætninger, herunder aktivitetsforudsætninger som der efterfølgende følges op på i den månedlige og kvartalsvise ledelsesinformation.

På baggrund af udvalgets budgetbidrag vedr. de 2 politikområder Pleje & Omsorg og Handicap & Psykiatri har Sundhed & Omsorg indarbejdet følgende beslutninger i de specielle bemærkninger,

Pleje & Omsorg

- Tilpasning af serviceniveau sygeplejen
- Nedlæggelse af tilbuddet om skolemad

Handicap & Psykiatri

- Organisatorisk placering af Reva
- Stationsvej 8
- Implementering af Online Omsorg
- Servicereduktioner BPA og døvblinde
- Hjemtagelser
- Takstnedsættelser
- Udbygning 3 lejligheder Skovbo

Det bemærkes, at der i forbindelse med budgetlægningen for 2014 søges etableret et nyt politikområde Visitation & Rehabilitering, hvor den ydelsesbaserede styring vil blive samlet og dermed også vil afspejle den organiseringen i Sundhed & Omsorg.

Der vil inden oprettelsen af det nye politikområde blive udarbejdet konkrete forslag til styringsmodeller på Socialudvalgets områder.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at de specielle bemærkninger godkendes,

at de specielle bemærkninger efterfølgende tilrettes administrativt i overensstemmelse med eventuelle justeringer i den videre budgetproces.

Beslutning Socialudvalget den 20-09-2012

1. – 2. **at**: Godkendt.

Udbygning af Plejehjem Lergården

I denne sag skal Socialudvalget tage stilling til udbygningen af plejehjemmet Lergården i overensstemmelse med plejeboligstrategiens beslutninger.

Plejehjemmet Lergården er i dag på 41 plejeboliger, hvoraf 3 er ægteparboliger, og i forbindelse med plejeboligstrategien, er det besluttet, at det skal udvides til 84 plejeboliger. Samtidig kan det blive nødvendigt, at udvide servicearealerne med 350-800 m², afhængigt af plejehjemmets udformning. Udvidelsen af servicearealerne omfatter ca. (4 x 25 m²) 100 m² til personalefaciliteter, ca. 100 m² til køkkenfaciliteter, samt op til ca. 600 m² til gangarealer, for at give den sammenhæng imellem boenhederne, der skal sikre bæredygtighed. Gangarealet er et tidligt skøn.

I plejeboligstrategien indgår udvidelsen af Lergården som erstatning for Møllemærsk Plejehjem, der overgår til Handicap & Psykiatri i 2013/2014. Udbygningen er, i plejebolig-strategien, forventet at skulle foretages i 2 etaper, med 20 boliger i 2013 og yderligere 23 boliger i 2014. Når byggeriet er færdigt, sker den endelige overdragelse af Møllemærsk til Handicap & Psykiatri.

Plejehjemmet Lergården, er i dag ejet af Kolstrup Boligforening, som er interesseret i at foretage udbygningen. Kolstrup Boligforening ejer i dag både plejeboliger og serviceareal. Boligadministrationen Salus varetager administrationen for Kolstrup Boligforening og er Kolstrup Boligforenings repræsentant i samarbejdet. Der er ingen lovgivningsmæssige krav om at valg af bygherre skal ske ved udbud.

Mulighederne for, at Aabenraa Kommune køber servicearealerne af Kolstrup Boligforening undersøges, så modellen fra andre plejehjem, hvor en boligorganisation ejer boligerne og kommunen ejer servicearealerne, fremadrettet også vil gælde for Lergården. Køber Aabenraa Kommune servicearealerne, vil kommunen være bygherre på udvidelsen af servicearealerne.

Det er muligt, at gennemføre byggeriet som Totalentreprise eller som Totalrådgivning med efterfølgende entreprise.

- Totalentreprisen har primært den fordel, at økonomien er sikret ved valg af totalentreprenør, mens ulempen er, at man meget tidligt i forløbet skal lægge sig fast på den endelige udformning af projektet.
- Totalrådgivningen har den fordel, at projektets beslutninger kan træffes længere fremme i processen, mens ulempen er mere usikkerhed om økonomi og større koordinationsopgave for bygherren.

Det anbefales, at arbejde efter samme model som i Rise projektet, Totalrådgivningsudbud med efterfølgende fagentreprise, da der er opbygget en kompetence både politisk og forvaltningsmæssigt, i forhold til denne model. Desuden har den vist sig velegnet ved byggeriet af Rise, som har indeholdt en del innovative løsninger. Antallet af fagentrepriser findes i løbet af projektet, med hensyntagen til at finde balancen mellem antallet af faglicitationer og dermed følgende koordinationsopgaver for totalrådgiver og bygherre.

Det anbefales, at inddrage interessenter på tilsvarende måde som i Rise-projektet, og anvende modelprogram for fremtidens plejeboliger som ramme for dette. Dermed vil vi sikre at principperne om hjemlighed, bæredygtighed og fleksibilitet, bliver bærende i byggeriet.

Det anbefales, at udnytte den økonomiske ramme på 21.930 kr./ m² for plejeboligbyggeri fuldt ud og op til 75 m² pr. bolig. Dette svarer til Rise-projektet og denne disposition har der bl.a. sikret, at der kan bygges tidssvarende og fleksible boliger, som ønsket i plejeboligstrategien. Den forventede husleje og kommunale udgift, er belyst i bilag 1.

I den vedlagte projektplan foreslås, at Socialudvalget inddrages i forbindelse med milepælene ved valg af totalrådgiver, konceptbeskrivelsen for Lergården, projekteringsforslag og fagentreprise opdeling, og

godkendelse af tilbud / tilpasning af projektet. Desuden inddrages Socialudvalget i forbindelse med godkendelserne af Skema A, B og C.

Projektet foreslås organiseret med en styregruppe, bestående af repræsentanter for Kolstrup Boligforening og Aabenraa Kommunes ledelse. En projektgruppe bestående af repræsentanter for Kolstrup Boligforening, Afdelings-, Område-, - og Driftsledere, samt nøglemedarbejdere fra Pleje & Omsorg. Herunder etableres forskellige arbejdsgrupper med bredere involvering af interessenter. (bilag 2)

Økonomi og afledt drift

I det forslag til investeringsoversigt for 2013 – 2016, der indgik i Økonomiudvalgets 1. behandling af budget 2013-2016, den 11. september 2012, var der for Socialudvalgets vedkommende afsat et rådighedsbeløb på samlet 9,33 mio. kr. i 2013 og 5,17 mio. kr. i 2014 til udbygning af Lergården. Af samme investeringsoversigt fremgik, at der samlet var anlægsønsker for 30,232 mio. kr. i 2013, 10,723 mio. kr. i 2014, 28,0 mio. kr. i 2015 og 3,0 mio. kr. i 2016. Økonomiudvalgets beslutning var, at der skulle afsættes en samlet anlægspulje på 25,0 mio. kr. i 2013 og 12,5 mio. kr. i hvert af årene 2014-2016. Økonomiudvalget har ikke taget stilling til, hvilke anlægsprojekter, der ønskes prioriteret.

Forudsætningerne i budget 2012-2015 samt det projektoplysningsskema, der indgår som bilag til investeringsoversigten, der indgik i Økonomiudvalgets 1. behandling, er en udbygning i 2013 med 20 boliger og 200 m² serviceareal og yderligere 23 boliger i 2014. Boliger og serviceareal opføres med boligselskab som bygherre og kommunen lejer efterfølgende servicearealet. I budgettet er forudsat et maksimumbeløb pr. m² på 21.460 kr. (2011-niveau) og grundkapitalindskud på 14 %.

Oprindelige budget

Kommunale anlægsudgifter i 1.000 kr.	Etape 1 2013	Etape 2 2014	I alt
Grundkapitalindskud 14 %	4.779	5.170	9.949
Inventar/byggerådgivning	581		581
Deponering (leje serviceareal)	3.970		3.970
Kommunale udgifter i alt	9.330	5.170	14.500

I forbindelse med vedtagelsen af plejeboligstrategien og opstart af projektet omkring Lergården søges følgende forudsætninger justeret,

- Aabenraa Kommune bygger og ejer servicearealerne, hertil bemærkes, at der i investeringsoversigten ikke er afsat særskilt rådighedsbeløb hertil og at dette ønske bør indgå i Socialudvalgets øvrige prioritering af anlægsønsker indenfor den anlægsramme, der bliver godkendt i forbindelse med budgetlægningen for 2013-2016.
- Bygherrerådgivning vedr. servicearealet varetages af Aabenraa Kommunes egne rådgivere.
- Maksimumbeløb for nybyggeri steget med 2,14 % til 21.930 kr./m²
- Jf. "Aftale om kommunernes økonomi for 2013" mellem Regeringen og KL vil regeringen søge tilslutning til at nedsætte det kommunale grundkapitalindskud til almene boliger til 10 % fra 1. juli 2012 og som udgangspunkt frem til udgangen af 2016. Det grundkapitalindskud, som er forudsat i plejeboligstrategien er på 14 %. Forskellen mellem det kommunale grundtilskud på 14 % og de 10 %, der forventes godkendt i forbindelse med Finansloven for 2013 er samlet 2,817 mio. kr.

Samlede anlægsudgifter ved 43 boliger og 400 m² serviceareal	Boliger	Service- areal	I alt
Byggesum	70.724	7.940	78.664
Inventar	0	250	250

Bygherrerådgivning	0	0	0
Samlede anlægsudgifter	70.724	7.940	78.914

De kommunale anlægsudgifter afledt heraf er:

Kommunale anlægsudgifter i 1.000 kr.	Etape 1 2013	Etape 2 2014	I alt
Byggesum serviceareal 400 m ²	7.940	0	7.940
Inventar	200	0	200
Grundkapitalindskud 10%	3.290	3.783	7.073
Kommunale udgifter i alt	11.430	3.783	15.213

Eksemplet viser udbygning med de forudsætninger, at Aabenraa Kommune ejer servicearealet og der bygges 400 m². Det betyder i forhold til det oprindelige budget et finansieringsbehov på 0,7 mio. kr. Såfremt servicearealet skal være 800 m², betyder det et yderlige finansieringsbehov på 8,0 mio. kr.

Afklaring af servicearealets størrelse vil ske inden stillingtagen til den samlede anlægsøkonomi.

Afledt drift:

Plejepersonale: 11,69 mio. kr.

Drift: 3,21 mio. kr.

Red. Bæredygtighed: - 1,53 mio. kr.

Nettomerudgift 13,37 mio. kr.

Nettomerudgiften til drift af yderligere 43 boliger er indarbejdet i budget 2012-2015.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at Lergården udbygges, som besluttet til 84 plejeboliger, med 43 enkeltboliger,

at Kolstrup Boligforening vælges som bygherre på boligdelen,

at Aabenraa Kommune er bygherre på servicearealet,

at Lergården bygges som Totalrådgivning med fagentrepriser,

at der arbejdes ud fra modelprogramprocessen med inddragelse af interessenter fra Kolstrup Boligforening, beboere fra Lergården og Møllemærsk, pårørende, naboer og medarbejdere.

at der kan bygges for den nuværende ramme på 21.930 pr. m² (2012-prisniveau) (bilag 1),

at der kan bygges op til 75 m² pr. bolig, inkl. boligens andel af fællesarealer. (bilag 1),

at Aabenraa Kommune indleder forhandling med Kolstrup Boligforening, med henblik på køb af de eksisterende servicearealer. Der er ikke anvist finansiering hertil,

at anlægsøkonomien, herunder servicearealets størrelse og finansiering, afventer nærmere afklaring og forelægges som led i prioritering af Socialudvalgets samlede anlægsramme 2013-2016,

at Socialudvalget inddrages i beslutninger projektplanens beskrevne milepæle (bilag 3).

Beslutning Socialudvalget den 20-09-2012

1. og 3.- 9. **at**: Godkendt.

2. **at**: Godkendt, med forbehold for mulighed for køb af eksisterende serviceareal.

10. **at**: Godkendt, idet repræsentanter fra Socialudvalget indgår i Styregruppen.

Udvalget tager rev. projekttidsplan til efterretning.

På mødet uddeltes rev. projekttidsplan og skitse af Lergården.

Special- & Rehabiliteringscenter - implementering

Med godkendelse af Plejeboligstrategien traf Byrådet samtidig beslutning om etablering af et Special- & Rehabiliteringscenter (SRC), foreløbigt som et 3-årigt pilotforsøg. Etablering af SRC indgår endvidere i Kommunens nye Sundhedspolitik og Planstrategi som en central målsætning i kapacitetsudviklingen af Det Nære Sundhedsvæsen og udvikling af samarbejdet med Almen Praksis og Sygehus Sønderjylland.

Special- og Rehabiliteringscentret forankres således i både Socialudvalget og Sundhedsudvalget som et fælles pilotprojekt.

Af Plejeboligstrategien/konceptpapiret fremgår, at Special- og Rehabiliteringscentret skal spille en central rolle som tværfagligt døgntilbud i den sammenhængende rehabilitering. SRC får dermed en vigtig rolle i den videre udmøntning af Sundhed og Omsorgs igangværende paradigmeskift i opgaveløsningen.

Det fremgår endvidere, at SRC:

- etableres på Rødekro Plejehjem, der omlægges til formålet.
- baseres på samling af de eksisterende 25 aflastningspladser, med mulighed for udvidelse til 38 pladser (resterende pladser indgår indtil da som plejeboliger)
- forventes bemandede med 18,3 normering plejepersonale, 3,6 normering sygeplejersker og 4,7 normering terapeuter
- forventes at fokusere på målgrupper på tværs af sundheds- og ældreområdet, herunder den ældre medicinske patient og kronikere, forebyggelse af sygehusindlæggelse m.v.
- forventes at udvikle en virtuel platform (velfærdsteknologi, telemedicin m.v.)
- evalueres ift. nytteværdi og effekt m.v. ved udløb af det 3-årige pilotprojekt.

Finansiering af SRC lønbudget er forudsat tilvejebragt med bidrag fra både Socialudvalget og Sundhedsudvalget, jf. udvalgenes budgetlægning for 2013-2016. I forhold til Sygeplejens bidrag fremgår det af bilag, at SRC bemannes med en fast kadre med sygeplejefaglige kompetencer samt i øvrigt understøttes af Sygeplejen via sygeplejeklinik under samme tag og evt. nattevagtsbesøg. Øvrig drift finansieres via midlerne afsat til Rødekro plejehjem i dag.

Der er på anlægsrammen for 2013 afsat 10 mio.kr. til etablering og ombygning m.v.

Ledelsesmæssigt lægges op til en fælles Centerleder for Special- og Rehabiliteringscentret og Sundhedscentret, der herved får til opgave at sikre det tværgående samarbejde og den sammenhængende tværfaglige rehabilitering på tværs af fagområder og målgrupper. SRC bemannes desuden med en team-/driftsleder med sygeplejefaglig baggrund, med reference til centerlederen.

Socialudvalget og Sundhedsudvalget orienteres på mødet nærmere om den foreløbige implementeringsplan m.v. for SRC pilotprojektet.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at foreløbig implementeringsplan m.v. drøftes

at orientering om ledelsesmæssige forhold samt foreløbig implementeringsplan for Special- og Rehabiliteringscentret som 3-årigt pilotprojekt tages til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 20-09-2012

1. **at:** Drøftet.

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

Kvalitetsstandard for Sygeplejeklinik

I denne sag skal Socialudvalget godkende Kvalitetsstandard for Sygeplejeklinik, der er en tilføjelse til de øvrige Kvalitetsstandarder for Sygepleje, som Socialudvalget vedtog den 22. september 2011.

Kvalitetsstandarden er udarbejdet på baggrund af Socialudvalgets beslutning den 15. december 2011 om at etablere sygeplejeklinikker til levering af sygeplejeindsatser.

Kvalitetsstandarden informerer bl.a. om omfang og levering af sygeplejeindsatsen på sygeplejeklinikker, kvalitetskrav og forhold, som borgeren har ansvaret for.

Den første klinik åbner den 1. oktober 2012 på Rønshave Plejehjem og den næste etableres i forbindelse med Special- & Rehabiliteringscenteret med forventet ibrugtagning ca. 1. januar 2013. Der arbejdes med at finde egnede lokaler til yderligere sygeplejeklinikker.

Endvidere er bilagt en pjece for Sygeplejeklinikken Rønshave.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at Kvalitetsstandard for Sygeplejeklinik godkendes.

Beslutning Socialudvalget den 20-09-2012

Godkendt.

Mål for konkurrenceudsættelse på Socialudvalgets område

Byrådet godkendte den 12. oktober 2011 Aabenraa Kommunes konkurrenceudsættelsespolitik. En politik, der opstiller Aabenraa Kommunes generelle mål for konkurrenceudsættelse af kommunale driftsopgaver (IKU).

Målene er fastsat på baggrund af, at Aabenraa Kommunes IKU i 2010 var 23,2 % og at den daværende regering og KL indgik en hensigtserklæring om, at kommunerne skulle opnå en IKU på 31,5 % i 2015. Den siddende regering har efterfølgende meldt ud, at den ikke har et specifikt måltal for kommunernes fremtidige konkurrenceudsættelse. Byrådet besluttede på mødet den 30. maj 2012, at der ikke længere er et fast måltal.

Samtidig er det i effektiviseringsstrategien for 2011-2014 forudsat, at der opnås en effektiviseringsgevinst på 1 mio. kr. ved at konkurrenceudsætte kommunale tjenesteydelser.

Der er vurderet, at der skal nettokonkurrenceudsættes for 143 mio. kr. for at efterleve de opstillede mål.

Fordelingen er opgjort forholdsvis, ud fra andelen af mulige områder for konkurrenceudsættelse inden for det enkelte udvalg og hovedkonto. Ved at benytte denne fordelingsmodel, er der taget hensyn til hvilke områder, der juridisk og realistisk er mulige at konkurrenceudsætte.

De enkelte udvalg skal konkretisere hvilke områder, der skal medtages i en plan for konkurrenceudsættelse.

Af det udarbejdede inspirationskatalog fremgår følgende forslag:

- Rengøring på handicapinstitutioner 0,331 mio. kr.
- Madservice og forplejningspakker 32 mio. kr.
- Ét hjemmeplejeområde 13,476 mio. kr.
- Ét plejecenter 11,131 mio. kr.
- Pedelfunktioner på plejecentrene 3,559 mio. kr.

I forhold til anførte forslag har forvaltningen følgende bemærkninger:

- I bofællesskaberne forestår beboerne en del af rengøringen. Handicapinstitutionerne er placeret geografisk spredt i kommunen.
- Mad & Måltider er midt i en effektiviseringsproces, hvor udgiftsniveauet foreløbig er sænket betydeligt, så det er ikke på nuværende tidspunkt muligt at angive potentialet ved konkurrenceudsættelse. Produktionsforholdene på Enggården ændres pga. ny driftsoverenskomst, hvilket øger effektiviseringspotentialet på kort sigt.
- Socialudvalget har tidligere fået forelagt en vurdering af plejecenter drift, der viste, at der ikke med baggrund i kommunens omkostningsniveau kan påregnes en økonomisk gevinst ved konkurrenceudsættelse. Det kan dog være et alternativ til etablering af et friplejehjem.
- Pedelfunktioner på plejehjemmene er indregnet i tidligere besluttede effektiviseringer.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at inspirationskatalogets emner ikke indgår i det videre arbejde med konkurrenceudsættelse,

at udvalget forholder sig til, om der er andre emner, der bør konkurrenceudsættes.

Beslutning Socialudvalget den 20-09-2012

1. **at**: Godkendt.

2. **at**: Udvalget kan ikke pege på andre emner til konkurrenceudsættelse.

Opfølgning på Kvalitetskontrakt

Opfølgning på udvalgets fokusområder i kvalitetskontrakt 2010-2011 forelægges til godkendelse i Socialudvalget.

Byrådet godkendte d. 23. juni 2010 mål for udvalgte fokusområder i Kvalitetskontrakten, som Aabenraa Kommune skal udarbejde jævnfør Styrelsesloven.

Forud for beslutningen i Byrådet havde Socialudvalget d. 15. juni 2010 godkendt fokusområderne brugertilfredshed og tilsyn og godkendelse.

Fokusområde1 : Brugertilfredshed

Målet er, at der gennemføres minimum én årlig brugertilfredshedsundersøgelse i hver af forvaltningens driftsområder. I minimum 85 % af besvarelsene angiver borgerne, at de er tilfredse eller meget tilfredse med den service/ydelse, der leveres.

2010

Bo & beskæftigelse har nået målet med 89 % tilfredshed.

Tandplejen har nået målet med 93 % tilfredshed .

Myndighed i Handicap & psykiatri har nået målet med 89 %.

Mad & Måltider har nået målet, da tilfredsheden vurderes at være høj; dog er der undtagelser i forhold til smag, konsistens og udseende.

Handleplan for Mad & Måltider: der arbejdes med at forbedre kvaliteten af grønsager og kød.

2011

Autismecenter Syd, Boenheder har nået målet med 93 % tilfredshed.

Autismecenter Syd, Skovbogård har nået målet med 92 %.

Autismecenter Syd, Fristedet har ikke nået målet med 72 %.

Rehabiliterende indsats: hjemmeplejen, Træning & Forebyggelse, Visitationen, Sygeplejen, HjælpemiddelHuset og Mad & Måltider har ikke nået målet med 83 %.

Handleplan for Autismecenter Syd, Fristedet: Kvalitetsfora foranlediger, at der sættes fokus på undervisning.

Handleplan for rehabiliterende indsats: Brugerundersøgelsen er gennemført efter BIKVA-modellen, hvor kvalitetsudvikling er en del af processen. Der er peget på 6 områder med behov for forbedringer; information til borgere, formulering af mål, det rehabiliterende møde, tværfagligt administrativt arbejdsredskab, begrænsninger i at arbejde rehabiliterende og vigtigheden i at borgerne træner i det daglige. Styregruppen for den rehabiliterende indsats arbejder med forbedringer af områderne.

Fokusområde 2:Tilsyn og godkendelse

Målet er at mindst 90 % af de enheder og institutioner, der er genstand for kommunalt tilsyn godkendes.

2010 og 2011

Handicap & Psykiatri har nået målet, idet alle enheder er godkendt.

Pleje & Omsorg har nået målet, idet alle enheder er godkendt.

Justering af fokusområder

Fokusområde 1: Brugertilfredshed

Mål: der gennemføres minimum én årlig brugerundersøgelse i hver af forvaltningens driftsområder.

Gennemføres brugerundersøgelsen som en spørgeskemaundersøgelse angiver mindst 85 % af borgerne at de er tilfredse eller har gavn af indsatsen. Gennemføres brugerundersøgelsen som interview oplever borgerne generelt, at være tilfredse eller have gavn af indsatsen.

Fokusområde 2: Rehabiliteringscenter

Mål: etablering af et Special- og Rehabiliteringscenter.

Veje til målet: gennemførelse af implementeringsplan for 2013 for Special- og Rehabiliteringscenter.

Fokusområde 3: Arbejdsmiljøet

Mål: 95 % af tilsynene fra Arbejdstilsynet godkendes med "Grøn smiley"

Veje til målet: Ledere og medarbejdere de enkelte områder og institutioner er opmærksomme på det psykiske arbejdsmiljø.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at orienteringen om opfølgning på kvalitetskontraktens mål indenfor brugerundersøgelser og tilsyn tages til efterretning,

at fokusområderne arbejdsmiljø og Special- og Rehabiliteringscenter godkendes.

Beslutning Socialudvalget den 20-09-2012

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

2. **at**: Godkendt.

Indgår i den samlede opfølgingsredegørelse, der forelægges

Byrådet den 31. oktober 2012.

Udkast til Socialudvalgets Plannotat

Socialudvalget skal i denne sag drøfte og træffe beslutning om, hvordan der skal arbejdes videre med vedlagte sundhedsplannotat.

Kommunens sundhedsplanlægning har til formål at udvikle og implementere nye varige sundhedstiltag i den kommunale drift.

Indsatserne skal realiseres indenfor de eksisterende økonomiske rammer ved at inkludere sundhed i kommunale kerneopgaver eller ved at frigøre nødvendige økonomiske midler i driften.

Socialudvalgets sundhedsplannotat omsætter sundhedspolitikken til nedenstående 6 fokusområder:

- Bevægelse
- Rehabilitering
- Kronikerindsatsen
- Rusmidler
- En forebyggende indsats til ældre i eget hjem
- En forebyggende indsats for sindslidende

Inden for disse fokusområder er der beskrevet overordnede indsatser som understøtter og realiserer mange mål i sundhedspolitikken.

Fokusområderne bevægelse, rehabilitering, kronikerindsatsen og rusmiddelindsatsen er indsatser der er finansierede i Sundhedsudvalget. De indgår i Socialudvalgets Sundhedsplannotat fordi aktiviteter på disse områder er af stor betydning for Socialudvalgets politikområder.

Processen omkring udarbejdelse af sundhedsplannotatet har givet anledning til overvejelser om hvor konkret aktiviteterne kan beskrives på nuværende tidspunkt. Der er således flere indsatser der lægger op til en videre bearbejdning.

Socialudvalgets plannotat skal indgå som en del af kommunens samlede sundhedsplan.

På mødet gennemgår forvaltningen plannotatet og forslag til det videre arbejde. Ligeledes præsenteres overvejelser om udvikling af et sundhedsbarometer, der blev rejst som ønske under høringen af sundhedspolitikken i kommunens fagudvalg i foråret.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at Socialudvalget drøfter udkast til plannotat og det videre arbejde med plannotatet til kommunens endelige sundhedsplan.

Beslutning Socialudvalget den 20-09-2012

Drøftet.

Der arbejdes videre med sundhedsplannotatet som en del af Byrådets sundhedsplan 2013.

Styringsaftale 2013 på socialområdet

Denne sag forelægges for Socialudvalget og Børn & Familieudvalget med henblik på udvalgenes anbefaling af Byrådets vedtagelse af Styringsaftale 2013.

KKR Syddanmark har den 31. august 2012 fremsendt Styringsaftale 2013 på det sociale område til godkendelse i alle kommuner og regionen. KKR Syddanmark har drøftet Styringsaftalen den 29. august og sammen med regionen i Kontaktudvalget den 30. august. Både KKR og Kontaktudvalget anbefaler alle kommuner og regionen at godkende aftalen.

Det er hensigten at rammeaftalerne, bestående af Styringsstrategien og Udviklingsstrategien, benyttes af kommunerne som et redskab i forhold til udvikling og ikke mindst styring af det specialiserede socialområde. Udviklingsstrategi 2013, er udsendt og godkendt i foråret.

Styringsaftalen 2013 deler overordnet ambition med Udviklingsstrategien for 2013. Den overordnede ambition er, at: "Det specialiserede socialområde skal udvikle det høje faglige niveau, samtidig med at det skal drives på et lavere omkostningsniveau".

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.

Kommunerne og Region Syddanmark vil i 2013 have et særligt fælles fokus på effekt, effektivitet og transparens. Kommunerne og regionen ønsker at sætte fokus på, hvordan et udvidet samarbejde kan bidrage til at optimere effekten og den samlede ressourceudnyttelse på det specialiserede socialområde.

Kommunerne og regionen vil derfor, som et led i udmøntningen af Styringsaftale 2013, udarbejde et koncept for optimering af effekt og ressourceudnyttelse, der er bredt funderet og kan anvendes på hele det specialiserede socialområde, uanset hvem der driver tilbuddene. Der sættes i den forbindelse særligt fokus på fire temaer:

- Effektiv økonomistyring
- Synergi med psykiatri og somatik
- Kundebestyrelser
- Effektmåling

Styringsaftalen gælder for 2013 og genforhandles årligt.

Lovgrundlag

De fælles retningslinjer for takst- og ydelsesstrukturen i Syddanmark baserer sig bl.a. på følgende regelsæt og vejledninger:

- 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).
- Bekendtgørelse af 23. januar 2006 om rammeaftaler mv. på det sociale område og på det almene ældreboligområde.

- Bekendtgørelse af 15. juni 2006 om befordringsudgifter.
- Bekendtgørelse af 20. juni 2007 om omkostningsbaserede takster for kommunale tilbud. Vejledningen til bekendtgørelsen om rammeaftaler mv.
- Lov om specialundervisning § 6 h samt bekendtgørelse af 28. april 2012 om rammeaftaler mv. på specialundervisningsområdet.
- Fælles vejledning fra KL og Amtsrådsforeningen om omkostningsberegning og betalingsmodeller på social- og specialundervisningsområdet, oktober 2005.

Økonomi og afledt drift

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

De anbefalede reduktioner i taksterne **er** indarbejdet Aabenraa kommunes budgetlægning.

Høring/udtalelse

Styringsaftale 2013 vil blive forelagt for Handicaprådet den 24. september 2012.

Indstilling

Sundhed & Omsorg og Børn & Skole indstiller,
at Styringsaftale for 2013 på socialområdet godkendes.

Beslutning Socialudvalget den 20-09-2012

Anbefales godkendt.

Godkendelse af vedtægter for TV-Glad

Socialudvalget behandlede den 14. juni 2012 vedtægterne for TV-Glad og besluttede:

- *At TV-Glad meddeles, at Aabenraa Kommune ønsker indføjet i vedtægterne, at Socialudvalget udpeger en observatør til bestyrelsen for TV-Glad, samt at det indarbejdes i vedtægterne, at vedtægtsændringer skal godkendes af Aabenraa Kommune.*
- *At TV-Glad meddeles, at godkendelse af beskyttet beskæftigelse sker under forudsætning af, at foreningens vedtægter er godkendt af Aabenraa Kommune, at årligt budget og regnskab fremsendes til Aabenraa Kommune til godkendelse, samt at referater fra TV-Glads bestyrelsesmøder fremsendes til orientering for Socialudvalget.*
- *At vedtægterne for TV-Glad imødeses fremsendt til Byrådets godkendelse.*
- *At Socialudvalget udpeger en observatør på næste møde.*

Med baggrund i drøftelse udenfor dagsordenen på seneste møde i Socialudvalget om den ønskede repræsentation i TV-Glads bestyrelse forelægges fastsættelsen af den ønskede repræsentation for Socialudvalget til fornyet beslutning.

Repræsentationen i TV-Glads bestyrelse kan enten være i form af en observatørstatus i bestyrelsen eller som egentligt medlem af bestyrelsen.

Juridisk Kontor har udarbejdet notat vedrørende repræsentation i TV-Glads bestyrelse g anfører bl.a.:

- Der anbefales en bred udformning ift. til udpegningen, således at repræsentanten ikke behøver at være et byrådsmedlem.
- Afklaring af interessevaretagelse som medlem af bestyrelsen – dvs. bundet mandat til varetagelse af kommunalbestyrelsens interesser eller varetagelse af TV-Glads interesser. Ved mandat til varetagelse af kommunalbestyrelsens interesser undgås habilitetskonflikt ved behandling af sager i udvalg/byråd.
- Såfremt formålet med repræsentationen i TV-Glads bestyrelse er tilsyn eller kontrolvirksomhed er der tale om en interessekonflikt og medlemmet vil være inhabil i bestyrelsen uanset udgangspunktet er varetagelse af kommunalbestyrelsens interesser.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at Socialudvalget beslutter, hvilken form for repræsentation, der anmodes om i TV-Glads bestyrelse.

Beslutning Socialudvalget den 20-09-2012

Med reference til beslutningen af 14. juni og med henvisning til den juridiske vurdering ønsker udvalget ingen repræsentation i TV-Glad's bestyrelse.

Kompetence til at anmode om værgemål eller om ændring eller ophævelse heraf

Under henvisning til organisationsændring i Sundhed & Omsorg, der er trådt i kraft 1. september 2012, hvor myndighedsdelen i afdelingen Handicap & Psykiatri og myndighedsdelen i afdelingen Sundhed & Forebyggelse (ældreområdet) er lagt sammen til én myndighedsafdeling, Visitation og Rehabilitering, er det nødvendigt at revidere kompetencen til at anmode Statsforvaltningen om værgemål eller om ændring eller ophævelse heraf.

Kompetencen er aktuelt delegeret til jobcenterchefen i Arbejdsmarked & Social for voksenområdet, afdelingschefen for Handicap & Psykiatri for handicap- og psykiatriområdet og til afdelingschefen for Sundhed & Forebyggelse for ældreområdet.

Organisationsændringen i Sundhed & Omsorg betyder, at kompetencen for handicap- og psykiatriområdet og ældreområdet skal samles i den nye myndighedsafdeling.

Til orientering kan oplyses, at sagen også vil blive forelagt sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Værgemålsloven.

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed og Omsorg indstiller,

at kompetencen til at anmode om værgemål eller om ændring eller ophævelse heraf til persongruppen tilhørende handicap- og psykiatriområdet og ældreområdet delegeres til afdelingschefen for myndighedsafdelingen for myndighedsafdelingen Visitation & Rehabilitering,

at afdelingschefen i Visitation & Rehabilitering i tilfælde af fravær bemyndiges til at delegere kompetencen til teamlederne i afdelingen.

Beslutning Socialudvalget den 20-09-2012

1. - 2. **at**: anbefales godkendt.

Den Velgørende Fond - ansøgning om fritagelse for ejendomsskat

Den Velgørende Fond, hvor Socialudvalget udgør bestyrelsen, uddeler hvert år til mindrebemidlede i kommunen, og midlerne kommer fra udbytte af investeringsbeviser samt lejeindtægter af kolonihaver og jord.

Ejerforholdet til kolonihaverne på Rådmandsløkken (matrikel nr. 625, Aabenraa) og Rugkobbøl (matrikel nr. 604, Aabenraa) samt arealet Kongehøjsengen (matrikel nr. 589, Aabenraa) har tidligere været forkert registreret under Aabenraa Kommune og dermed fritaget for ejendomsskat jf. Lov om Kommunal ejendomsskat § 7. Ejendomsskattekontoret har i forbindelse med en ændring af ejerforholdet til Den Velgørende Fond ophævet fritagelsen for ejendomsskat, der kun gives til ejendomme ejet af Aabenraa Kommune.

I 2011 uddelte Den Velgørende Fond ca. 75.000 kr. De samlede udgifter til ejendomsskat på kolonihaverne og Kongehøjsengen er beregnet til ca. 76.500 kr. Der vil således ikke være midler til uddeling fremover, såfremt der skal betales ejendomsskat.

Kommunalbestyrelsen kan bevillige fritagelse for ejendomsskat efter Ejendomsskatteoven § 8 stk. 1 litra c) *"Ejendomme, der ejes af almenvelgørende stiftelser eller andre institutioner med almennyttigt formål, og som anvendes til institutionens formål."*

Af kolonihavernes lejekontrakt § 5 fremgår endvidere, at haveforeningen er fritaget for udgifter til skatter og afgifter af det lejede areal.

Økonomiudvalget besluttede den 23. august 2011 at etablere en tilskudspulje til at støtte kultur- og fritidsformål. På forespørgsel har Kultur & Fritid oplyst, at kolonihaver ikke er omfattet af målgruppen for puljen.

Lovgrundlag

Lov om kommunal ejendomsskat.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at Byrådet bevilliger fritagelse for betaling af ejendomsskat for Den Velgørende Fond på matrikel nr. 625, 604 og 589 jf. Ejendomsskatteoven § 8, stk. 1 litra c.

Beslutning Socialudvalget den 20-09-2012

Anbefales godkendt.

Mødeplan for politiske udvalg 2013

Udvalget bedes tage stilling til mødekalenderen for 2013.

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

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

Det har været nødvendigt at flytte ugedag/starttidspunkt for enkelte udvalgsmøder, hvilket også fremgår af bilaget: *"Mødekalender i skemaform"* under kolonnen *"Bemærkninger"*.

Lovgrundlag

Styrelseslovens § 20.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at udvalget godkender forslag til mødekalender 2013.

Beslutning Socialudvalget den 20-09-2012

Godkendt.

Utilsigtede hændelser - Årsrapport 2011

I denne sag forelægges "Årsrapport 2011 Patientsikkerhed & Utilsigtede hændelser" til orientering i Socialudvalget.

Aabenraa Kommune har siden 1. september 2010 været forpligtiget til at rapportere, analysere, drage læring af utilsigtede hændelser (UTH), der relaterer til sundhedsfaglige ydelser efter Sundhedsloven.

UTH er hændelser og fejl, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed og

- ikke skyldes patientens sygdom
- er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende

Formålet med rapporteringen er at forebygge, at der sker fejl og skader/utilsigtede hændelser, når patienter/borgere er i kontakt med sundhedsvæsenet. Det handler om læring og kvalitetsudvikling, der reducerer risikoen for, at lignende sker igen. Det handler altså ikke om at placere skyld for UTH på enkeltpersoner.

Arbejdet med UTH handler meget om kulturen på den enkelte institution. Et højt antal rapporterede UTH kan ses som et udtryk for, at der er en moden kvalitets- og sikkerhedskultur, idet det viser, at medarbejderne er trygge ved at rapportere hændelser.

Den væsentligste læring af UTH sker decentralt på institutionerne, hvor der f.eks. tilpasses arbejdsgange, så UTH undgås. Dette sker mange steder ved at koble arbejdet med UTH sammen med brugen af forbedringstavler, hvorved UTH indgår som led i det øvrige kvalitetsarbejde. På afdelings- og forvaltningsniveau opsamles data om UTH og indgår i henholdsvis Kvalitetsudvalgs og Kvalitetsrådets arbejde.

Arbejdet med UTH er dermed godt på vej til at blive en integreret del af det systematiske kvalitetsarbejde i Sundhed & Omsorg.

I 2011 blev der rapporteret 1010 UTH i Aabenraa Kommune. Langt hovedparten af hændelserne vedrører medicin. Den hyppigst forekomne UTH er, at borgeren ikke har fået medicin. (se yderligere i årsrapporten)

Antallet af rapporterede UTH og den systematiske tilgang, der er til læring af disse indikerer, at arbejdet med håndtering af utilsigtede hændelser og læring af disse er kommet rigtig godt i gang i Sundhed & Omsorg.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse nr. 925 af 14/7-2012 om rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet m.v.
Vejledning nr. 67 af 14/7-2012 om rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet m.v.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at "Årsrapport 2011 Patientsikkerhed & Utilsigtede hændelser" tages til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 20-09-2012

Taget til efterretning.

Orientering - Ernæringscreening i Mad & Måltider

Med denne sag orienteres Socialudvalget om implementeringen af et nyt screeningsværktøj i Mad & Måltider og ændringer i portionsstørrelserne, så de tilpasses småt spisende ældre ernæringsmæssige behov ud fra ældres spisemønster og gældende anbefalinger.

Ældre borgere, som er visiteret til madordningen spiser ofte kun hovedret. Dette er en ændring i forhold til tidligere, hvor de spiste hovedret og enten forret eller dessert. Derfor er kompleksiteten af energiindholdet i maden øget væsentlig for at overholde de nuværende næringsstofanbefalinger, hvor energiindholdet i en hovedret skal udgøre ca. 30 % af hele dagskostindtaget til borgere i eget hjem.

Mad & Måltider arbejder løbende på at forbedre de opskrifter, der anvendes til produktionen af mad til ældre borgere i kommunen, der er visiteret til den kommunale madordning. I 2012 har fokus været på optimering af portionsstørrelserne, så størrelsen i højere grad matcher det ernæringsmæssige behov, som borgerne hver især har. Dette fokus skyldes, Mad og Måltiders involvering i kommunens arbejde med rehabilitering, hvor kosten ses som et vigtigt element i forhold til at forbedre borgernes evne til at klare sig selv.

Indsatsen i Mad & Måltider har bestået i at udarbejde et screeningsredskab i samarbejde med visitationen til vurdering af ernæringstilstand og identifikation af ernæringsrisiko. Screeningsredskabet afprøves på de borgere, som indgår i rehabiliteringsforløb for at finde ud af hvilke parametre, der kan være med til at skabe fokus på borgerens ernæringstilstand.

Formålet har været at skabe klare retningslinjer for, hvilken kost personalet skal tilbyde den enkelte borger. Når Mad og Måltider på den måde opnår bedre viden om den enkelte borgernes ernæringstilstand, er det i højere grad muligt at tilpasse kosten, så den matcher borgernes ernæringsmæssige behov. Det medfører f.eks. at småtspisende ældre fremadrettet vil blive tilbudt madportioner, der størrelsesmæssigt er mindre end i dag, men til gengæld er optimeret så de mindre størrelser indeholder det samme antal kalorier, som de store portioner. For borgere, der har svært ved at spise særlig meget ved hvert måltid, betyder det, at de alligevel får det nødvendige kalorieindtag.

Mad & Måltider har udarbejdet en pjece, som beskriver hvilken portionsstørrelse den enkelte borger har brug for at få sine behov dækket (vedlagt som bilag).

På udvalgsmødet orienterer leder af Mad & Måltider Randi Bendix Keller Mortensen om indsatsen og viser eksempler på, hvordan portionsstørrelserne fremadrettet vil se ud.

Høring/udtalelse

Seniorrådet bliver orienteret om indsatsen på deres møde den 10. oktober 2012 og bliver tilbudt at prøvesmage portionerne i Fælleskøkkenet.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at orienteringen tages til orientering.

Beslutning Socialudvalget den 20-09-2012

Taget til orientering.

Gensidig orientering

Der orienteres om:

- Samarbejde om madservice

Beslutning Socialudvalget den 20-09-2012

Endvidere orienteret om:

- byggeri aflevering af Skovbogård.
- nye vaske, farvevalg mv. i Rise Plejehjem

Taget til orientering.