

REFERAT Socialudvalget d. 13-06-2013

Mødedato Torsdag d. 13. juni 2013 kl. 16:00

Mødested Lokale 425, Skelbækvej

Indholdsfortegnelse

Socialudvalgets budgetlægning for 2014 samt overslagsårene 2015-2017.....	3
Socialudvalgets budget 2014-2017, anlæg.....	4
Anlægsmidler til finansiering af engangsbeløb ved udbud af ny IT-løsning til Sundhed & Omsorg i	5
Uddeling af midler til frivilligt socialt arbejde - 2. ansøgningsrunde 2013.....	8
Godkendelse af ny ældre- og handicappolitik.....	9
Fagentreprise opdeling for byggeriet af Plejehjemmet Lergården.....	11
Udbud af plejehjemmet Enggården/Engbo.....	12
Godkendelse af afsluttende regnskab for Botilbuddet Engbo.....	14
Anvendelse af Bjerggade 4 C, Aabenraa.....	16
Overdragelse af TV-Glad, Aabenraa til TV-Gladfonden.....	18
Styrings- og Visitationsmodel for Sundhed & Omsorg.....	19
Orientering om Bostedet Møllemærsk.....	22
Orientering om samarbejde mellem Sundhed og Forebyggelse og Jobcentret.....	23
Udviklingsplan for kommunens dagscentre og vedligeholdende træning.....	26
Den Velgørende Fond - uddeling af midler i 2013.....	28
Gensidig orientering.....	29

Socialudvalgets budgetlægning for 2014 samt overslagsårene 2015-2017

Socialudvalget har på to møder henholdsvis den 6. maj 2013 og den 30. maj 2013 behandlet budget 2014 samt overslagsårene 2015-2017.

Socialudvalget godkendte den 30. maj 2013 følgende:

- Udvalgets udfordringer, idet høring i andre udvalg vedr. Mamma Mia afventes,
- Forslaget til etablering af balance af basisbudgettet, idet ændring af demensindsatsen udgår og afventer erfaringsgrundlag med henblik på stillingtagen til overslagsårene.

Udvalget fremsender forvaltningens budgetoplæg vedr. 1,0% reduktionerne med bemærkninger til nogle af reduktionsforslagene. Udvalget pegede på muligheden af at reducere øremærkede midler til kompetenceudvikling med 0,868 mio. kr.

Der blev i Socialudvalgets behandling af budget 2014 samt overslagsårene ikke taget stilling til oplægget vedr. 0,5% reduktionsforslagene.

Det betyder, at Socialudvalget på mødet den 13. juni 2013 skal drøfte budgetoplæggets model 2 (0,5% reduktionsforslagene) som led i udvalgets samlede budgetoplæg.

Til brug for udvalgets behandling vedlægges følgende materiale:

- Oversigt over Socialudvalgets reduktionsmuligheder til budget 2014-2017
- Noter vedr. Socialudvalgets reduktionsforslag.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at budgetoplæggets model 2 drøftes med henblik på fremsendelse af endeligt budgetoplæg.

Beslutning Socialudvalget den 13-06-2013

Forvaltningens forslag til model 2 fremsendes med bemærkning om, at besparelsesforslagene ikke kan anbefales.

Mamma Mia's fremtid og finansiering ønskes behandlet på budgetseminaret.

Afbud:

Mette Hørlück

Kirsten Nørgård Christensen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Socialudvalgets budget 2014-2017, anlæg

Jf. den godkendte tidsplan for budgetlægningen 2014-2017 er der ikke udmeldt anlægsrammer samtidig med driftsrammerne. Dette sker med baggrund i, at det godkendte budget 2013-2016 er udtryk for flerårsbudgettering.

Af bilag 1 (Socialudvalgets investeringsoversigt 2013-2017) fremgår den godkendte investeringsoversigt for budget 2013-2016.

Af bilag 2 (Forslag til ændringer i rammen 2013-2016 og forslag til 2017) fremgår Sundhed og Omsorgs ønsker dels til omprioriteringer i 2015-2016 og dels ønsker til 2017.

Til brug for udvalgets behandling af sagen er følgende materiale vedlagt,

- Bilag 1, Socialudvalgets investeringsoversigt 2013-2017
- Bilag 2, Forslag til ændringer i rammen 2013-2016 og forslag til 2017
- Noter (projektoplysningsskemaer) til de foreslåede ændringer.

Det bemærkes, at Sundhed & Omsorg foreslår tilpasninger i forhold til den godkendte investeringsoversigt fra budget 2013-2016 vedr. Velfærdsteknologi på 2,0 mio. kr. årligt i 2015 og 2016 finansieret via en tilpasning af Grønningen på -2,0 mio. kr. årligt i 2015 og 2016.

Hertil kommer, at Sundhed & Omsorg fremsætter nye ønsker til 2017 på henholdsvis 2,0 mio. kr. til Velfærdsteknologi og 19,0 mio. kr. til færdiggørelse af Grønningen.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at forslag til ændringer i 2015-2016 og forslag til 2017 drøftes og prioriteres.

Beslutning Socialudvalget den 13-06-2013

Anbefales godkendt

Afbud:

Mette Hørlück

Kirsten Nørgård Christensen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Anlægsmidler til finansiering af engangsbeløb ved udbud af ny IT-løsning til Sundhed & Omsorg i 2013.

Socialudvalget skal i denne sag drøfte og godkende forslag om at anvende ikke forbrugte anlægsmidler til finansiering af engangsudgifter ved udbud/indkøb af en ny fælles IT-løsning i Sundhed & Omsorg.

Direktionen har på møde den 17. maj 2013 behandlet sagen med følgende beslutning: Taget til orientering med følgende bemærkninger: Der foreslås finansiering på 2 mio. kr. som anlæg. Der udarbejdes en business case med tilbagebetaling af beløbet hurtigst muligt og maksimalt over en 4-årig periode.

Sundhed & Omsorg har i overensstemmelse med kommunens plan for udbud af fagsystemer godkendt i Direktionen i 2011 igangsat udarbejdelse af udbudsmateriale for udbud af en ny fælles IT-løsning for forvaltningens afdelinger som forventes udsendt i udbud 28. juni 2013 med valg af leverandør i uge 40.

Den nye fælles IT-løsning skal erstatte de nuværende fagopdelte IT-løsninger og understøtte forvaltningens strategiske mål og håndtere tværfaglig opgaveløsning med forretningsgange og styringsaktiviteter for både myndighed og leverandører. Den nye IT-løsning skal også sikre, at Aabenraa Kommune kan leve op til Den Fælles Kommunale Digitaliseringsstrategi på social- og sundhedsområdet.

Sundhed & Omsorg har udarbejdet vedlagte business case. Der er til sagens behandling også vedlagt et uddrag af udbudsmaterialet for at beskrive krav til funktioner i en ny fælles IT-løsning.

Den nye fælles IT-løsning forventes at medføre merudgifter dels fordi markedet har udviklet sig siden kommunesammenlægningen og dels fordi, der ønskes en IT-løsning der er fremtidsorienteret med hensyn til at kunne leve op til krav om digitalisering, effektivisering, borgerens digitale adgang til egen sag og fokus på bl.a. tværfaglige borgerforløb og rehabilitering.

Vedlagte business case anvender en bestemt metode til beregning af de økonomiske gevinster og omkostninger. Der tages endvidere udgangspunkt i beregninger udført af Aabenraa Kommunes Udbudsenhed om leverandørpriser på baggrund af aktuel SKI-aftale. Resultatet af beregningerne viser følgende:

Forvaltningens nuværende IT-løsning koster 1,36 mio. kr. i årlige afgifter til leverandørerne. Hertil kommer organisatoriske forankring på 2,3 mio. kr. til bl.a. systemadministratorer og superbrugere m.m.

De samlede økonomiske gevinster er ved en ny fælles IT-løsning til alle afdelinger i Sundhed & Omsorg er beregnet til 3,6 mio. kr. over en 5-årig periode, svarende til 0,3 % af organisationens basisbudget i de afdelinger og institutioner der skal anvende IT-løsningen.

Der findes 3 mulige leverandører i Danmark af en ny IT-løsning til Sundhed & Omsorg. De samlede beregnede omkostninger i en 5-årig periode for de 3 mulige løsninger baseret på omregning af SKI-aftalen beløber sig til henholdsvis ca. 44 mio. kr., ca. 29 mio. kr. og ca. 26 mio. kr. Beløbene omfatter: Indkøb (engangsudgifter eksklusiv udgifter til konvertering og arkivering af data i 2013), Implementeringsudgifter (undervisning af 1600 brugere 2013/14), Organisatorisk forankring (bl.a. systemadministrator, superbrugere og projektledelse), Drift og udvikling af IT-løsninger (afregning til leverandør).

De ikke finansielle gevinster er beskrevet som krav i udbuddet bl.a. nedenstående punkter hvor en ny IT-løsning forventes at tilvejebringe:

- borgernes digitale adgang til egen sag
- medarbejdernes adgang til at opnå et fælles tværfaglig borgeroverblik, som forudsætning for ny tværgående arbejdsgange og valg af indsats, borgerforløb og rehabilitering
- aktivitetsbaseret ledelses- og styringsinformation
- administrative forenklinger, effektiviseringer og automatiseringer af arbejdsgange.
- at en række krav og mål i den fælles kommunale digitaliseringsstrategi kan opfyldes

Tages der alt andet lige udgangspunkt i den billigste leverandør efter Ski-aftalen eksklusiv udgifter til implementering beskrives behov for finansiering af engangsudgifter ved indkøb, konvertering og arkivering af data, på 1.625.000 kr. i 2013 og årlige driftsudgifter i 2014 til leverandøren på 1.841.000 kr. svarende til merudgifter på 481.000 kr. i forhold til i dag.

Der er således behov for finansiering af engangsudgifter i 2013 og en forhøjelse af IT-driftsbudgettet i 2014-2022 (aftaleperioden). På denne baggrund har forvaltningen taget initiativ til at undersøge mulighed for at finansiere engangsudgifterne af ikke forbrugte anlægsmidler i 2013 og at foreslå de økonomiske udfordringer indarbejdet i budget 2014 finansieret indenfor henholdsvis Socialudvalgets og Sundhedsudvalgets økonomiske ramme.

Sundhed & Omsorg søger derfor om frigivelse af et rådighedsbeløb til betaling af engangsudgifter på 2 mio. kr. finansieret af uforbrugte rådighedsbeløb i 2013 afsat til Ombygning af Rødekro Plejehjem fra 41 til 32 boliger i forbindelse med budgetlægningen for 2013-2016. De 2 mio. kr. skal anvendes til finansiering af udgifter til konvertering og arkivering af data (skønnet 1 mio. kr.) og et engangsbetrag til den valgte leverandør (1 mio. kr. beskrevet i udbudsmaterialet).

Business casen beskriver mulighed for i aftaleperioden at tilbagebetale anlægsbeløbet, betinget af den endelige økonomi og den forventede gevinst.

Økonomi og afledt drift

Det bemærkes, at Sundhed og Omsorg søger en éngangsinvestering på 2,0 mio. kr. til IT fagsystemer finansieret af et uforbrugt rådighedsbeløb i 2013 på 2,5 mio. kr. Rådighedsbeløbet, som oprindeligt udgjorde 9,5 mio. kr. blev godkendt afsat til ombygning af Rødekro Plejehjem fra 41 til 32 boliger i forbindelse med budgetlægningen for 2013-2016.

Heraf godkendte Byrådet den 19. december 2012 frigivelse af 7,0 mio. kr. til etablering af Special- og Rehabiliteringscentret, Rødekro.

Det bemærkes endvidere, at det oprindelige anlægsprojekt er omfattet af låneadgang til kvalitetsfundsprojekter, hvor der i 2013 er mulighed for en 18% finansiering.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at der gives en anlægsbevilling i 2013 på 2,0 mio. kr. til finansiering af udgifter til konvertering og arkivering af data samt engangsudgifter i forbindelse med udbud af en ny IT-løsning i Sundhed & Omsorg finansieret af Socialudvalgets ikke forbrugte rådighedsbeløb på 2,5 mio. kr. i 2013 vedr. ombygning af Rødekro Plejehjem.

Beslutning Socialudvalget den 13-06-2013

Anbefales godkendt.

Afbud: Mette Hørlück

Kirsten Nørgård Christensen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Uddeling af midler til frivilligt socialt arbejde - 2. ansøgningsrunde 2013

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 gennemgået de indkomne ansøgninger til 2. ansøgningsrunde, og udarbejdet anbefalinger til uddeling af den resterende pulje for 2013.

Derudover har Frivillighedsrådet udarbejdet en særskilt skrivelse til Socialudvalget med kommentarer til 2. ansøgningsrunde 2013, samt forslag til eventuelt anvendelse af restbeløb til indkøb af 2 bærbare computere til hver computercafé, der vil kunne udlånes til nye brugere i et kortere tidsrum.

Lovgrundlag

§ 18 i Lov om social service (Serviceloven)

Økonomi og afledt drift

Det bemærkes, at restbudgettet i 2013 udgør 0,249 mio. kr.

Høring/udtalelse

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

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

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

at Socialudvalget drøfter Frivillighedsrådets forslag til anvendelse af restmidler.

Beslutning Socialudvalget den 13-06-2013

1. **at:** Godkendt jf. besluttede tilpasninger på mødet.

2. **at:** Socialudvalget ønsker dialog med Frivillighedsrådet (jf. brev af 5. juni 2013) om evt. fremme af digital parathed.

Afbud:

Mette Hørlück

Kirsten Nørgård Christensen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Godkendelse af ny ældre- og handicappolitik

Byrådet skal i denne sag godkende udkast til politikken 'Det gode og aktive hverdagsliv. Aabenraa Kommunes politik for voksne handicappede og ældre'.

Socialudvalget igangsatte i februar 2013 en proces med henblik på at få udarbejdet og godkendt en ny politik for ældre og voksne med handicap inden sommerferien.

Det politiske opdrag fra Socialudvalget var, at man ønskede en proces, der inddrager borgere og interessenter og en politik, der er retningsgivende, robust og skrevet i et let forståeligt sprog.

Processen har bestået i en fælles workshop for Socialudvalget og Sundhedsudvalget, hvor politikens retning, temaer og indsatsområder blev fastlagt, samt i dialogmøder for interessenter, hvor politikens indhold er blevet drøftet.

På dialogmøderne deltog repræsentanter for Handicaprådet, Seniorrådet og dets lokalråd, Danske Handicaporganisationer og Frivillighedsrådet, medlemmer af Socialudvalget og Sundhedsudvalget samt institutionsledere fra Sundhed & Omsorg.

Forslaget til ældre- og handicappolitik består af en vision, et værdigrundlag og målsætninger indenfor en række indsatsområder grupperet i 6 temaer:

- Den aktive borger og fællesskabet
- Hjemmet
- Tilgængelighed
- Sundhed og rehabilitering
- Uddannelse og beskæftigelse og
- Dialog og kommunikation

Den nye politik sætter en klar retning for udviklingen af ældreområdet og handicapområdet, hvor borgerne i høj grad tager ansvar for sig selv og for deres livskvalitet og medansvar for deres nære og dem i nærmiljøet. Det er også et samfund, hvor kommunen skal have særligt fokus på at understøtte fællesskaber, at udvikle nye løsninger sammen med borgerne og at arbejde rehabiliterende på tværs af fagområder.

Høring/udtalelse

Den 6. maj 2013 besluttede Socialudvalget at sende udkast til ældre- og handicappolitik for Aabenraa Kommune i høring i de relevante fagudvalg samt i Seniorrådet og Handicaprådet.

Høringssvarene fra fagudvalgene samt Seniorrådet foreligger nu. Der henvises til bilagene 'Høringssvar fra fagudvalgene til udkast til ny ældre- og handicappolitik' og 'Høringssvar fra Seniorrådet til udkast til ny ældre- og handicappolitik'.

Høringssvarene fra fagudvalgene indeholder ikke forslag til konkrete ændringer. Sundhed & Omsorgs forslag til, hvordan Seniorrådets forslag til ændringer indarbejdes i udkastet, fremgår af bilaget 'Forslag til indarbejdelse af høringssvar fra Seniorrådet'.

Handicaprådet har i forbindelse med et dialogmøde med Danske Handicaporganisationer den 30. maj 2013 fået frist for afgivelse af høringssvar til den 12. juni 2013. Handicaprådets høringssvar vil foreligge til Socialudvalgets behandling af sagen. Sundhed & Omsorgs forslag til, hvordan Handicaprådets høringssvar indarbejdes i udkastet, vil

blive gennemgået på mødet.

Socialudvalget vil på mødet skulle tage stilling til de indkomne høringssvar og den endelige udformning af politikken med henblik på anbefaling til Byrådets behandling af sagen den 26. juni 2013.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at de indkomne høringssvar drøftes

at udkast til politik 'Det gode og aktive hverdagsliv. Aabenraa Kommunes politik for voksne med handicap og ældre' godkendes

Beslutning Socialudvalget den 13-06-2013

1. **at:** Drøftet.
2. **at:** Tilrettede politik tilbagesendes til Handicaprådet til udtalelse senest torsdag 20. juni.

Afbud:

Mette Hørlück

Fagentreprise opdeling for byggeriet af Plejehjemmet Lergården

I forbindelse med beslutningen om at igangsætte udbygningen af Plejehjemmet Lergården (sag nr. 77/2012, 10. at) er det besluttet, at byggeriet skal foregå efter modellen, totalrådgivning med fagentreprise, som også er anvendt i byggeriet af Rise Plejehjem.

I sagen er det ligeledes besluttet, at fagentreprise opdelingen er en milepæl, hvor Socialudvalget inddrages i beslutningen. På grund af den stramme tidsplan for byggeriet er udbudsmaterialet udsendt, inden det har været muligt at behandle det i udvalget. Det er muligt at eftersende rettelsesblad til udbuddet.

Ved vurderingen af fagentreprise opdelingen skal der findes en balance imellem at skabe konkurrence og muligheden for at styre byggeprocessen. Projektets rådgivere har anbefalet en opdeling i syv fagentrepriser, der på forskellig måde indeholder sammenhængene byggeopgaver. Der er ligeledes igangsat en prækvalifikationsproces af entreprenører.

Der er fra projektets rådgivere foreslået følgende fagentreprise opdeling:

- A. Råhusentreprisen
- B. Tømrerentreprisen
- C. Malerentreprisen
- D. Gulvbelægnings entreprisen
- E. VVS og Ventilations entreprisen
- F. El-entreprisen
- G. Anlægsgartner entreprisen.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at den anbefalede fagentreprise opdeling godkendes.

Beslutning Socialudvalget den 13-06-2013

Der ønskes et nyt forslag til Råhusentreprisen, Tømreentreprisen, VVS og Ventilationsentreprisen.

På mødet uddeltes notat fra Arkitektfirma A/S Hune & Elkjær omhandlende entreprise opdeling på byggeriet "Lergården2" i Aabenraa

Afbud:

Mette Hørlück

Udbud af plejehjemmet Enggården/Engbo

I denne sag skal Socialudvalget beslutte annoncering, evt. driftsovertagelse og beboerhensyn i forbindelse med udbud af Enggårdens/Engbos bygninger til friplejehjem.

Enggården/Engbo udbydes til salg som friplejebolig med de reuleringer, der er i friplejeboligloven (897 af 17. august 2011). Ejendommens markedspris fastsættes af statsautoriseret ejendomsmægler med speciale i erhvervsejendomme. Grundsafdelingen står for udbuddet.

Følgende vilkår skal, som beskrevet i sag 8/2013, som minimum fremgår af udbudsmaterialet ved salg til etablering af friplejebolig:

- Forudsætning, at plejehjemmet efter erhvervelsen anvendes og drives som friplejeboliger efter lov om friplejeboliger (897 af 17. august 2011)
- At køber har/opnår certificering som friplejeboligleverandør jf. bekg. Nr. 986 af 3. august 2007
- At køber opnår andel i bevillingskvote A og B jf. bek. nr. 751 af 3. juli 2008
- at købesummen betales

Det fremgår af friplejeboligloven, at de nuværende beboere kan fortsætte i en friplejebolig i forbindelse med salget.

En eventuel leverandør af friplejehjem skal certificeres til at drive plejehjemmet som friplejehjem og ligeledes have del i bevillingskvote B (Socialstyrelsens vurdering), som omfatter 275 boliger om året.

Fristen for ansøgning til certificering er den 16. august 2013, kl. 16.00 for kvote B boliger. Ansøgningsfristen for boligkvote B udløber den 20. september, kl. 16.00.

En friplejhjemsleverandør er certificeret af Socialstyrelsen ud fra en række faglige og økonomiske forhold. Det er således ikke muligt for kommunen at opstille yderligere kriterier for udvælgelsen.

I tilfælde af at der er flere, der byder den samme pris, vil der enten iværksættes en ny bud runde eller alternativt være en forhandling med byderne.

Da tidsfristerne for henholdsvis certificering og ansøgning af boligkvote er nært forestående, foreslås det at henvende sig til kendte leverandører på området, således at de kan forberede sig på at ansøge, hvis de finder det interessant. Der findes ikke hos Socialstyrelsen en opdateret liste over leverandører, men Danske Diakonhjem, Fonden Mariehjemmene og OK fonden, driver flere friplejehjem i dag. Der ud over er det primært selvgroede lokale initiativtagere, der driver friplejehjem. Det foreslås derfor, at Aabenraa Kommune sender et brev til de tre nævnte leverandører, samt oplyser på kommunens hjemmeside, at der er et forestående udbud af Enggården/Engbo.

Skulle den forlangte pris ikke blive opnået, eller skulle der ikke være nogen som byder i udbuddet, vil Aabenraa Kommune overtage driften, fra den 1.januar.2014. Såfremt Danske Diakonhjem måtte være indstillet herpå, kunne der også indgås en aftale om forlængelse af driftsaftalen.

Medarbejderne på plejehjemmet er omfattet af virksomhedsoverdragelseslovens bestemmelser og skal derfor overtages af den efterfølgende driftsherre.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at der rettes henvendelse til mulige interesserede bydere som beskrevet i sagsfremstillingen og bilag,

at Aabenraa Kommune overtager driften af Enggården/Engbo per 1. januar 2014, hvis bygningerne ikke kan sælges

til en friplejeboligleverandør,

at de nuværende beboere på Enggården/Engbo tilbydes mulighed for at flytte til et andet af kommunens plejehjem.

Beslutning Socialudvalget den 13-06-2013

1. **at:** Godkendt.
2. **at:** Godkendt, idet en anden mulighed vil være indgåelse af driftsoverenskomst med ekstern leverandør.
3. **at:** Godkendt.

Afbud:

Mette Hørlück

Godkendelse af afsluttende regnskab for Botilbuddet Engbo

Socialudvalget tog den 8. november 2012 lukningen af Botilbuddet Engbo til efterretning og godkendte, at finansiering af efterregulering for Aabenraa Kommune indgår i 1. budgetkontrol i 2013.

Danske Diakonhjem har fremsendt revideret endeligt regnskab for 2012. Regnskabet viser et driftsunderskud for 2012 på 2,067mio. kr., hvoraf 0,491 mio. kr. er et overført underskud fra 2011. Samtidig er der henlæggelser på fast ejendom (Aabenraa Kommunes servicearealer) på 0,204 mio. kr. Det endelige underskud ved lukning af Engbo kan således opgøres til 1,863 mio. kr.

Regnskab 2012 er revideret af eksternt revisionsselskab, der anfører, at revisionen ikke giver anledning til bemærkninger og konkluderer, at årsregnskabet giver et retvisende billede af institutionens aktiver, passiver og finansielle stilling pr. 31. december 2012, samt af resultatet af institutionens aktiviteter for regnskabsåret 1. januar – 31. december 2012 i overensstemmelse med god regnskabsskik.

Forvaltningen har ikke yderligere bemærkninger til regnskabet.

Underskuddet skyldes vigende belægning på Engbo i 2011 og 2012, idet det ikke har været muligt fuldt ud at tilpasse personaleressourcerne til den gradvise nedgang i antallet af borgere på Engbo. I perioden 1. juni 2012 – 15. august 2012 har der således kun været 2 borgere på Engbo og i perioden 15. august 2012 - 15. november 2012 1 borger på Engbo. De 2 ovennævnte borgere har samme handle- og betalingskommune og har væsentligt bidraget til underskuddet. Aabenraa Kommune har fra udmeldingen om lukning i januar 2012 løbende tilbudt at give tilbud på anden placering af borgerne på Engbo, men de 2 handlekommuner har begge valgt selv at finde tilbud. Handlekommunerne er løbende rykket for flytning af borgerne, men den sidste borger på Engbo flyttes først i november 2012 efter aftale med handlekommunen til Botilbuddet Kliplev.

I.h.t driftsoverenskomsten for Engbo dækkes underskuddet efter Den Sociale Rammeaftales bestemmelser om lukning af klyngetilbud. De berørte kommuner og Socialdirektørforum er ultimo oktober 2012 orienteret om lukningen og forventet opkrævning af underskud fordelt på baggrund af belægning i 2010 og 2011.

Jf. bilag med opsummering af væsentlige begivenheder i sagen vedr. Engbo har de tre berørte kommuner i fællesskab meddelt, at de vil afvise krav om dækning af andel i underskud på Engbo.

Efterfølgende har sagen været drøftet med KL, der oplyser, at status for private institutioner med driftsoverenskomst er uklar i rammeaftalesammenhæng. Kommunernes Landsforening søger en afklaring med Socialministeriet i juni 2013, og vejleder i.ø. om, at spørgsmålet om underskudsdekning afklares mellem de berørte kommuner.

På baggrund af KL's anbefaling er det forvaltningens vurdering, at sagen søges løst gennem dialog med de berørte kommuner.

Økonomi og afledt drift

Danske Diakonhjem har ultimo marts 2013 fremsendt et revideret regnskab for 2012 for Engbo.

Regnskabet viser et underskud på 1,863 mio. kr., der fordelt efter belægningsdage i 2010 og 2011 giver følgende efterregulering,

	Belægningsdage	Efterregulering
Aabenraa Kommune	1.694	590.676
Vejen Kommune	1.460	509.083
Sønderborg	730	254.542

Kommune		
Haderslev kommune	1.460	509.083
I alt	5.344	1.863.384

I forhold til det underskud, som blev forventet september 2013 er det endelige underskud er reduceret med ca. 0,5 mio. kr. Det skyldes anvendelse af boliger og overskydende personale til aflastning på ældreområdet og virksomhedsoverdragelse af personale til Hjernecenter Syd pr. 30. november 2012.

I forbindelse med regnskabsafslutningen for 2012 fik Socialudvalget godkendt overført 0,756 mio. kr. til finansiering af det forventede underskud i forbindelse med en lukning af Botilbuddet Engbo. Denne overførsel kan således finansiere Aabenraa Kommunes andel af underskuddet.

Såfremt Aabenraa Kommune skal dække det samlede underskud på 1,863 mio. kr., skal der findes finansiering til yderligere 1,107 mio. kr. i 2013.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at revideret regnskab 2012 for Botilbuddet Engbo godkendes,

at forvaltningen går i dialog med de berørte handlekommuner om udligning af underskud ved lukningen af Botilbuddet Engbo,

at finansiering af underskud ved lukning af Botilbuddet Engbo indgår ved ekstraordinær budgetkontrol pr. 30. juni 2013.

Beslutning Socialudvalget den 13-06-2013

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

Afbud:

Mette Hørlück

Anvendelse af Bjerggade 4 C, Aabenraa

Socialudvalget behandlede den 21. februar 2013 sagen om anvendelse af Bjerggade 4C og besluttede at udsætte sagen til nærmere belysning af omkostninger ved opsigelse af lejemål m.v.

Forvaltningen vurderer, at muligheden for at fraflytte lejemålet til værested på Haderslevvej i lejeperioden er minimal, idet udlejer oplyser, at markedet for udlejning af erhvervsjendomme har særdeles trange kår.

På denne baggrund har forvaltningen vurderet muligheden for at sikre fuld anvendelse af lokalekapaciteten ved inddragelse af andre aktiviteter.

Bjerggade 4C kan som tidligere beskrevet anvendes af Socialpsykiatrien til samling af Pædagogisk Vejlederteam og Bostøtten i Stubbæk og centerledelsen for Socialpsykiatrien. Herved frigøres eksternt lejemål på Skolevænget og kommunalt lejemål i Stubbæk. Vedrørende lejemålet i Stubbæk vurderes p.t., om lokalerne kan tilbageføres til lejlighed og anvendes som udslusnings/akutbolig i socialpsykiatrien.

Ved at samle de 2 bostøtteteam på samme adresse og som konsekvens heraf sammenlægge de to bostøtteteam og Botilbuddet Stubbæk i én samlet afdeling sikres en styrkelse af det faglige miljø og en optimering af anvendelsen af ressourcerne i de nuværende afdelinger. Herved skabes der grundlag for en styrket varetagelse af opgaverne i forhold til den kompleksitet og tyngde som kendetegner borgere, der bor eller ønsker at bo i egen bolig. Afdelingen vil råde over muligheder for botilbud og støtte i egen bolig samt kunne levere ydelser uden for normal åbningstid og i weekend og aftentimer – kort sagt udvide paletten af individuelle tilbud.

Samlingen af aktiviteterne omkring Bjerggade forventes at give synergi i samspillet omkring den psykiatriske borger og giver gode muligheder for at styrke udviklingen af gruppeforløb og basisstøttegrupper som alternativ til individuel bostøtte.

Endvidere kan Bjerggade 4C anvendes til STU-forløb for Autismecenter Syd og som basis for støtteforløb i Aabenraa.

Autismecenter Syd har gennem de seneste år opbygget erfaring med afvikling af STU-forløb og efterlyser rammer til håndtering af en forventet en øget tilgang i efteråret 2013 på op til 12 elever.

Aktiviteterne i Socialpsykiatrien og Autismecenter Syd passer godt sammen, og der bliver bedre mulighed for at vidensdele omkring borgere i gråzonen mellem psykiatri og autismespektret.

Den endelige lokalefordeling og anvendelse aftales mellem de to centerområder.

Med anvendelsen af Bjerggade 4C til socialpsykiatri og autismeområdet er der fuld udnyttelse af lokalekapaciteten, og der er budgetmæssig sammenhæng i udgifterne til drift af lokalerne.

Økonomi og afledt drift

Tabel 1 viser de nuværende budgetter (2013 for de 2 tilbud, som indgår i planerne for lejemålet på Bjerggade 4c)

Tabel 1

	Pædagogisk vejl.team, Skolevænget	Bostøtte, Stubbæk	I alt
1.000 kr.			
Indv. Bygningsvedl.	10.400		10.400
Opvarmning		20.339	20.339
Rengøring		4.172	4.172
Husleje	143.804		143.804
I alt	154.204	24.511	178.715

Tabel 2 viser de nuværende udgifter til Bjerggade 4c,

Tabel 2

El	45.244
Vand	26.000
Varme	57.120
Rengøring	198.300
I alt	326.664

De nuværende udgifter til driften på Bjerggade er således 0,148 mio. kr. (tabel 2 – tabel 1) større end de driftsbudgetter, som medtages vedrørende pædagogisk vejledningsteam og bostøtten.

Merudgiften forventes finansieret via mindre udgifter til rengøringen, som udgør 0,198 mio. kr. af driftsbudgettet på Bjerggade 4c. Såvel Socialpsykiatrien som Autismecenter Syd har tilkendegivet, at rengøring i videst mulig udstrækning vil være en del af aktiviteterne med borgerne, og der vil i minimalt omfang være behov for køb af rengøring.

Det bemærkes, at der ikke er afsat midler til flytteomkostninger m.m.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at Bjerggade 4C overføres til fremtidig brug af Socialpsykiatrien og Autismecenter Syd fra 1. august 2013,
at lejemål på Skolevænget afvikles.

Beslutning Socialudvalget den 13-06-2013

1. – 2. **at:** Godkendt.

Afbud:

Mette Hørlück

Overdragelse af TV-Glad, Aabenraa til TV-Gladfonden

Generalforsamlingen for TV-Glad, Aabenraa vedtog på generalforsamling den 21. februar 2013 at nedlægge TV-Glad, Aabenraa, og at Tv-stationens aktiviteter videreføres i regi af TV-Gladfonden med virkning fra 1. januar 2013.

Overdragelsen betyder, at aktiviteterne i Aabenraa videreføres, men nu under samme ramme som de øvrige TV-Glad stationer i Danmark.

I henhold til vedtægterne for TV-Glad, Aabenraa anvendes foreningens nettoformue ved opløsning af foreningen i overensstemmelse med TV-Glads formål, og efter kommunens anvisning.

TV-Glad har fremsendt inventarfortegnelse med indkøbsdato og anskaffelsessværdi for de enkelte effekter og revideret regnskab for 2012. Inventaret er afskrevet i overensstemmelse med de valgte afskrivningsprincipper.

Det reviderede regnskab udviser en negativ egenkapital for TV-Glad, Aabenraa på 826.617 kr.

Af revisionens noter fremgår, at "såfremt der ikke sker en overdragelse til TV-Gladfonden i København stiller vurderingen med hensyn til going concern sig anderledes, idet foreningens eksistens hermed vil blive truet."

Revisionen bemærker, at revisionen ikke har givet anledning til forbehold.

Det er forvaltningens vurdering, at overdragelsen af TV-Glad, Aabenraa til TV-Gladfonden er en nødvendig forudsætning for fortsat drift af en lokal tv-station baseret på medarbejdere i beskyttet beskæftigelse i Aabenraa.

Fremadrettet indebærer driften af TV-Gladstationen i Aabenraa, at Aabenraa Kommune fører tilsyn med de lokale aktiviteter både som personrelateret tilsyn og som institutionstilsyn. Tilsynsenheden i Sundhed & Omsorg udarbejder nærmere koncept for det fremadrettede tilsyn med TV-Glad.

Økonomi og afledt drift

Det bemærkes, at Aabenraa Kommune i 2013 har 10 personer i beskyttet beskæftigelse hos TV-Glad og forventer en udgift på 1,861 mio. kr., der betales i form af tilskud til TV-Glad.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,
at opløsningen af TV-Glad, Aabenraa tages til efterretning,

at overførslen af foreningens egenkapital til TV-Gladfonden godkendes.

Beslutning Socialudvalget den 13-06-2013

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

Afbud:
Mette Hørlück

Styrings- og Visitationsmodel for Sundhed & Omsorg

Byrådet skal i denne sag godkende en overordnet Styrings- og Visitationsmodel for Sundhed & Omsorg, der baseres på en styringsfilosofi om "at pengene følger borgeren"; dvs. aktivitetsstyring på tværs af politikområderne under Socialudvalget og Sundhedsudvalget.

Styrings- og Visitationsmodellen har overordnet til formål at understøtte Kommunens nye Sundhedspolitik samt udvikling og implementering af den rehabiliterende tilgang på tværs af driftsområderne under Socialudvalget og Sundhedsudvalget.

Af Sundhedspolitikken målsætninger fremgår bl.a.: At Kommunen vil sikre kvalitet og effektive sammenhængende forløb for den enkelte borger, patient og særligt udsatte grupper med behov for støtte, pleje og behandling. At der skal være fokus på at få mere sundhed for pengene gennem målrettede og sammenhængende indsatser på tværs af kommunens serviceområder og i samspil med det øvrige sundhedsvæsen.

Styrings- og Visitationsmodellen skal således understøtte Kommunens muligheder for at levere fleksibel, effektiv og sammenhængende støtte og hjælp af høj kvalitet til borgeren. Modellen skal særligt fremme indsatser, der støtter borgeren i at blive selvhjulpne og i stand til at leve et godt, aktivt og selvstændigt liv uafhængig af hjælp længst muligt.

Styrings- og visitationsmodellen skal i forlængelse heraf fremme sammenhængende og tværgående indsatser på lavest effektive omkostningsniveau.

Styrings- og Visitationsmodellen skal styrke og tydeliggøre mulighederne for politisk prioritering på tværs af politikområder og udvalgenes bevillingsområder. Modellen skal sikre gennemsækelighed og sammenhæng mellem det politisk godkendte serviceniveau og visiterede samt leverede indsatser.

I praksis betyder det, at der i Socialudvalget og Sundhedsudvalget er etableret et parallelt politikområde, Visitation og Rehabilitering, der på sigt vil rumme det aktivitetsbaserede budget for de forskellige driftsområder samt mellemkommunale udgifter. Politikområdet skal understøtte den tværgående visitation og indsats.

Udvalgene vil i forbindelse med den årlige budgetlægning skulle prioritere rådige midler i forhold til den forventede aktivitet, det ønskede serviceniveau jf. kvalitetsstandarder m.v. og deraf følgende forventede indsatser.

Såfremt hensynet til kvalitet og sammenhæng for borgeren og omkostningseffektivitet tilsiger det, vil der i myndighedsudøvelsen kunne foretages en helhedsorienteret visitation, der involverer leverandører på tværs af fagudvalgenes bevillings- og politikområder. I sådanne situationer vil der kvartalsvist blive forelagt en fælles sag til beslutning i både Socialudvalget og Sundhedsudvalget, der begge skal godkende en evt. omplacering af midler mellem de to visitationsrammer (netto-0 omplacering via Økonomiudvalget).

Såfremt der i budgetåret opstår behov for tiltag til sikring af budgetoverholdelse, vil sagen som udgangspunkt blive forelagt begge fagudvalg med henblik på en fælles prioritering af handlemuligheder indenfor visitationsrammerne m.v.

Styrings- og Visitationsmodellen indebærer en forenkling af visitationen og øget handlefrihed for leverandøren til i samarbejde med borgeren at gennemføre den sammenhængende, tværfaglige rehabilitering og andre indsatser. Der vil således fremadrettet i betydeligt omfang blive tale om visitation, levering og afregning af ydelser i form af pakker og tværgående forløb. Eksempelvis pakkevisitation til plejecentre (i lighed med praksis på Handicap og Psykiatriområdet i dag) samt tværgående rehabiliteringsforløb, hvori indgår flere leverandører – dvs. fx træning, pædagogisk støtte, sygepleje og hjælpemidler.

Forenklingen indebærer, at visitationen skal have fokus på udredning af borgerens behov og rehabiliteringspotentiale samt formulering af retningsgivende mål for borgerens udvikling, støtte m.v.. Leverandøren

vil på dette grundlag og indenfor rammerne af den enkelte pakke eller forløb sammen med borgeren kunne tilrettelægge og gennemføre de nødvendige aktiviteter.

Der vil som led i denne tilgang blive sat meget fokus på kvalitet, metodeudvikling og måling af effekten af de forskellige indsatser m.v.

Med den nye styringsmodel sættes således også fokus på udvikling af nye borgerløsninger og rehabiliterende indsatser. Til dette formål forudsættes mulighed for, at der indenfor fagudvalgenes visitationsrammer kan ske overførelse af udviklingsmidler, som i forbindelse med den årlige budgetlægning er blevet øremærket til udvikling af omkostningseffektive og tværgående indsatser.

Byrådets godkendelse af den overordnede Styrings- og visitationsmodel vil efterfølgende blive omsat i konkrete styrings- og omkostningsmodeller for de enkelte fagområder og institutioner i Sundhed & Omsorg.

Det forventes, at størstedelen af driftsområderne således vil overgå til aktivitetsstyring i løbet af 2013-2014, efter konkret politisk godkendelse i udvalgene. På områder, der i denne proces ikke findes egnet til aktivitetsbaseret styring, vil styring fortsat ske som rammestyring med afsæt i kvalitetsstandarder og budgetforudsætninger vedr. økonomi og aktivitet m.v.

Økonomi og afledt drift

Implementeringen af den nye Styrings- og Visitationsmodel vil ske indenfor fagudvalgenes godkendte rammer.

Der vil som led heri ske en gradvis overgang til aktivitetsstyring for relevante driftsområder. Samtidig hermed vil der budgetteknisk ske en flytning af det aktivitetsbaserede budget for de pågældende politikområder til det nye politikområde Visitation og Rehabilitering i Socialudvalget og Sundhedsudvalget.

For de enkelte driftsområder (aftalestyrede enheder) vil der blive tale om anderledes sammensætning af deres samlede budget, nemlig som en kombination af et (forventet) aktivitetsbudget, et driftsbudget og/eller et rammebudget. Modellen fungerer i dag fx i Hjemmeplejen.

Tekniske korrektioner til det samlede ældreområde på tværs af udvalgene samt allokering af midler til nytilgang på handicap og psykiatriområdet budgetlægges som udgangspunkt under politikområdet Visitation og Rehabilitering i de to udvalg.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at Styrings- og Visitationsmodel for Sundhed & Omsorg godkendes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 11-06-2013

Anbefales godkendt.

Udvalget lægger vægt på fremadrettet ledelsesinformation, der understøtter den nye styringsmodel.

Afbud: Mette Hørlück

Beslutning Socialudvalget den 13-06-2013

Anbefales godkendt.

Styringsmodellen følges løbende.

Orientering om Bostedet Møllemærsk

På foranledning af formanden for Socialudvalget orienteres udvalget om status på indfasningen af Bostedet Møllemærsk.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,
at orientering om status på indfasning af bosted på Møllemærsk tages til orientering.

Beslutning Socialudvalget den 30-05-2013

Udsat til førstkommende møde den 13. juni 2013.

Afbud: Mette Hørlück.

Gert Larsen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Beslutning Socialudvalget den 13-06-2013

Taget til orientering.

Det er vigtigt, at der fortsat er fokus på de daglige problemstillinger på Møllemærsk.

Afbud:

Mette Hørlück

Orientering om samarbejde mellem Sundhed og Forebyggelse og Jobcentret

Sundhed & Omsorg og Jobcentret har opstartet samarbejde på 4 forskellige indsatser til borgere, der går på tværs af forvaltningen. Fælles for det tværgående samarbejde er, at de skal være til gavn for borgerne, og målet er, at indsatsen er medvirkende til, at borgeren kommer hurtigere tilbage til arbejdet. Det tværgående samarbejde skal ligeledes bibringe en øget faglig kulturforståelse på tværs af forvaltningerne og dermed styrke det tværgående samarbejde.

Indsatserne er en del af kommunens Sundhedstilbud, og det er derfor frivilligt for borgerne om de ønsker at deltage i projekterne.

Beskrivelse og status på indsatserne:

1. Tilbud til borgere med cancer

Beskrivelse Tilbud og arbejdsgang er udviklet i et tværgående samarbejde med deltagelse af medarbejdere fra Sundhed & Omsorg og Jobcentrets Sygedagpengeafdeling.

Indsatsen var i første omgang målrettet borgere med en sag i sygedagpengeafdelingen, og som enten er opereret for brystkræft, prostatakræft, livmoderhalskræft eller livmoderkræft. Målgruppen er senere udvidet til at omfatte alle borgere, der har en cancerlidelse.

Beskrivelse af indsatsen: Forløbet er individuelt og *kan* indeholde:

- Fysisk træning
- Hverdag med kræft
- Diættejledning
- Madværksted
- Vægtstoprådgivning
- Mindfulness
- Rygestoprådgivning
- Individuel rådgivning

Status Opstart 1. april 2013, og der er pt. 3 forløb igangsat i maj måned, det er forventningen, at udvidelsen af målgruppen vil medføre flere borgere på forløbet. Jobcentret kan henvise i alt ca. 50 borgere.

Der arbejdes med at designe en evalueringsmodel for projektet, så det kan afklares, om den indsats borgerne modtager i sundhedscentret afkorter deres sygedagpengeforløb.

2. Tilbud til borgere med lænderyg- eller skulderlidelser

Beskrivelse Projektets formål er primært at udvikle et tættere og koordineret samarbejde ift. indsatsen for borgere med en sag i Sygedagpengeafdelingen, og som enten har en lænderyg- eller skulderlidelse, og som bliver behandlet i Træning & Forebyggelse efter at have fået en genoptræningsplan fra sygehuset.

Projektets formål er at medvirke til en øget faglig kulturforståelse på tværs af forvaltningerne Træning & Forebyggelse og Jobcentrets Sygedagpengeafdeling. Det sker gennem en øget dialog mellem medarbejdere fra de afdelinger både i formaliserede samarbejder og uformelle drøftelser. Bl.a. vil medarbejderne i øget grad gøre brug af fælles dialogmøder med borgerne, så der kommer en fælles forståelse for og mål med det forløb, borgeren skal igennem i kommunen.

Status Projektet er opstartet januar 2013, og der har været afholdt flere faglige møder mellem medarbejderne. Derudover har der været afholdt en faglig temadag i maj måned mellem medarbejdere fra Sygedagpengeafdelingen og Træning & Forebyggelse.

Samarbejdet evalueres bl.a. gennem spørgeskema til medarbejderne, der skal afdække, hvorvidt de oplever et styrket samarbejde i de konkrete borgersager.

3. Tilbud til borgere med en senhjerneskode

Beskrivelse Borgere og deres pårørende tilbydes råd, vejledning og koordinering af tilbud. Borgerne tilbydes at få tilknyttet en hjerneskodekoordinator, som fungerer som tovholder på borgens forløb og sikre sammenhæng i den hjælp, der tilbydes. Flere borgere på Sygedagpenge er borgere med en hjerneskode, og der samarbejdes derfor med hjerneskodekoordinatoren omkring borgeren.

Status Sygedagpengeafdelingen har et godt og udbytterigt samarbejde med hjerneskodekoordinatoren i Sundhed & Omsorg. Efter at senhjerneskode afdelingen "Prins Henriks gård" under Sygehus Sønderjylland blev nedlagt, har sygedagpengeafdelingen haft brug for faglig sparring og rådgivning til borgere med senhjerneskode. Det gælder både sygemeldte borgere med hjerneskode efter eks. trafikulykker eller sygemeldte med hjerneskode efter eks. hjerneblødning.

Samarbejdet med koordinatoren består af rådgivning og vejledning til sagsbehandlere, besøg i hjemmet, overvejelser omkring hjælpemidler på arbejdspladsen / praktikstedet samt rundbordssamtaler.

4. Tilbud til svært overvægtige

Beskrivelse Tilbud og arbejdsgang er udviklet i et tværgående samarbejde med deltagelse af medarbejdere fra Sundhedscentret og Jobcentrets Kontanthjælpsafdeling. Indsatsen er målrettet borgere, der er svært overvægtige i matchgruppe III med en sag i kontanthjælpsafdelingen samt Sundhedscentret

Beskrivelse af indsatsen:

- Ideer til sund og nem hverdagsmad
- Sæt mål for dit vægttab og hold det
- Lav lækker mad sammen
- Mere aktivitet i hverdagen
- Myter og fakta om sundhed
- Introduktion til intervaltræning
- Hvordan holder du fast i den gode livsstil?
- Hvad kan du spise til måltiderne og hvor meget
- Indkøbstur i supermarked

Status Opstart i april med mulighed for, at Jobcentret kan henvise i alt ca. 20 borgere

Orienteringen om samarbejdet mellem Sundhed og Forebyggelse og Jobcentret sendes til orientering i Arbejdsmarkedsudvalget den 10. juni, og Sundhedsudvalget den 11. juni.

Indstilling

Jobcenter og Borgerservice samt Sundhed og Omsorg indstiller, **at** sagen tages til orientering.

Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 10-06-2013

Godkendt.

Afbud: Hans Henrik Philippsen.

Beslutning Sundhedsudvalget den 11-06-2013

Taget til orientering
Afbud: Mette Hørlück

Beslutning Socialudvalget den 13-06-2013

Taget til orientering.

Afbud:
Mette Hørlück

Udviklingsplan for kommunens dagscentre og vedligeholdende træning

Med denne sag skal Sundhedsudvalget beslutte, hvordan den vedligeholdende træning i Aabenraa Kommune fremadrettet skal organiseres såvel geografisk som indholdsmæssigt.

Den vedligeholdende træning skal som et led i budgetaftalen 2013-2016 realisere en besparelse på 500.000 i 2013 og de følgende år ved at blive samlet på fire adresser og gennem en indholdsmæssig optimering af tilbuddet. For at realisere nettobesparelsen er der udarbejdet en Udviklingsplan for den vedligeholdende træning, der præsenterer en ny organisering for dagscenterområdet. Som et led i besparelsen tilføres 300.000 kr. til kørsel for at kompensere for, at det forventede kørselsbehov stiger med samling af tilbuddet på færre adresser.

Udviklingsplanen gør op med en praksis, hvor vedligeholdende træning risikerer at antage permanent karakter. I stedet fokuseres på træning, der i udgangspunktet er rettet mod at gøre borgeren selvhjulpne i at vedligeholde egne færdigheder, og hvor der i høj grad fokuseres på muligheden for at støtte borgeren i at koble træningen til aktiviteter i nærmiljøet, f.eks. i foreningslivet. Derfor indeholder udviklingsplanen en ny organisering af de enkelte forløb, hvor der afsættes ekstra ressourcer til tværfagligt samarbejde, som bl.a. sikrer et målrettet samspil mellem den vedligeholdende træning og hjemmeplejens ydelser. Derudover afsættes flere ressourcer til tests og vurdering af borgeren, så der sikres et beslutningsgrundlag på et fagligt højt niveau, i forbindelse med at der træffes beslutninger om fortsættelse, pause, eller afslutning af den vedligeholdende træning af Visitation & Rehabilitering.

Det estimeres, at en realisering af udviklingsplanen vil have den konsekvens, at antallet af borgere, der løbende modtager vedligeholdende træning, reduceres. Dette er ikke nødvendigvis ensbetydende med, at færre borgere samlet set vil modtage vedligeholdende træning. Derimod sigtes der hen imod at afkorte og intensivere det enkelte borgerforløb.

Det forventes at en realisering af udviklingsplanen for den vedligeholdende træning, vil have den konsekvens, at der på årsbasis forventes at være 200 borgerforløb på 6 måneder og 554 forløb på 3 måneder til rådighed indenfor bestillingsrammen til dagcentertilbud.

Fordelingen mellem kognitive og fysiske forløb bygger på en antagelse om, at der fortsat er en gruppe af borgere, der ikke kan blive selvhjulpne, og hvor den vedligeholdende træning skal visiteres, så længe borgeren kan profitere heraf. Den største ændring af den nye organisering er derfor på den fysisk vedligeholdende træning. Her vurderes der at være et betydeligt potentiale for at reducere i længden af den vedligeholdende træning, så den kan foregå i kortere og mere intensive forløb. Det betyder, at hvor en borger i dag modtager fysisk træning hele året, vil borgeren fremadrettet træne i f.eks. et eller to moduler af 3 måneders varighed og resten af året træne selv eller benytte et tilbud i frivilligt eller privat regi.

Antallet af dagscentre reduceres fra syv til fire, og middagsspisning som en del af den vedligeholdende træning vil på sigt kun foregå på to centre. Middagsspisningen vil foregå på Funkevej i Rødekro og på Rønshave Plejehjem. De to øvrige steder, hvor der fremadrettet vil foregå vedligeholdende træning, er Grønningen i Tinglev og på Kresten Philipsens vej i Aabenraa. Det forventes desuden, at en del af de borgere, der får vedligeholdende træning i dag, fremadrettet i stedet vil benytte det specialtilbud til demente, som etableres på Rise Plejehjem. Snitfladen mellem disse borgere og øvrige borgere, som modtager kognitiv vedligeholdende træning, er endnu uklar, men indgår i det udviklingsarbejde, der pågår på demensområdet.

Lovgrundlag

Den vedligeholdende træning visiteres til borgeren i henhold til Serviceloven § 86, stk. 2: "*Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.*"

Økonomi og afledt drift

Rammen til vedligeholdende træning udgjorde i 2012 7,5 mio. kr. fordelt med ca. 7 mio. kr. i lønninger til træningsassistenter og ca. 0,5 mio. kr. i løn til terapeuter, der bistår træningen. Der betales ikke leje for benyttelse af lokaler til træningen, hvilket fortsætter uforandret. Med den godkendte besparelse i budget 2013-16 reduceres bestillerrammen til dagscentertilbud til 7,0 mio. kr., mens kørselsbudgettet udvides med 0,3 mio. kr.

For at muliggøre aktivitetsstyring af den vedligeholdende træning og sikre gennemsigtigheden af omkostningerne ved de enkelte forløb, opbygges de træningen af forløb af 3 og 6 måneders varighed alt efter om der er tale fysisk eller kognitiv vedligeholdende træning. Den samlede forløbspris for forløbet på 3 måneder udgør 6.588 kr., mens prisen for forløbet på 6 måneder udgør 16.759,50 kr. Grundlaget for beregningerne fremgår af bilag til sagsfremstillingen. Med en bestillerramme på 7,0 mio. kr. svarer det til, at der årligt kan være 200 forløb af 6 måneder og 554 forløb af 3 måneder.

I budgetoplægget til budget 2014-17 er der taget et yderligere skridt i forhold til at optimere indsatsen gennem en yderligere besparelse på 0,3 mio. kr. årligt.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at den vedligeholdende træning fremadrettet foregår på Kresten Philipsens vej i Aabenraa, Rønshave i Bov, på Grønningen i Tinglev og på Funkevej i Rødekro,

at den visiterede vedligeholdende træning udføres i forløb af 3 og 6 måneder,

at videreudviklingen af den vedligeholdende træning sker i sammenhæng med arbejdet med udvikling af kommunens demenstilbud,

at sagen forelægges Socialudvalget til efterretning,

at sagen forelægges Seniorrådet til orientering.

Beslutning Sundhedsudvalget den 11-06-2013

1. – 4. **at:** Godkendt

5. **at:** Seniorrådet orienteres om udmøntningen af beslutningen om omlægning fra 7 til 4 dagcentre, jfr. budget 2013-2016

Afbud: Mette Hørlück

Beslutning Socialudvalget den 13-06-2013

4. **at:** Taget til efterretning.

Afbud:

Mette Hørlück

Den Velgørende Fond - uddeling af midler i 2013

I denne sag orienteres udvalget i egenskab af bestyrelse for Den Velgørende Fond om uddeling af midler i 2013.

Det forventede driftsregnskab for 2013 viser, at der i 2013 ikke vil være midler til uddeling, idet indtægterne udelukkende dækker udgifterne. Baggrunden er, at Fonden i 2013 og fremover skal betale grundskyld.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at orientering om, at der ikke udbetales midler fra Den Velgørende Fond i 2013 tages til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 13-06-2013

Taget til efterretning.

Afbud:

Mette Hørlück

Gensidig orientering

- Kommunernes Landsforening. Invitation til KL's Ældrekonference 2013 – Tema: "*Ældrevelværd i en brydningstid* – Nye veje på ældreområdet". Tid og sted: Tirsdag den 25. september 2013 kl. 9.30 – 16.00 på Hotel Pejsegården i Brædstrup.

Se mere på www.kl.dk/aeldrekonference2013

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,
at orienteringen tages til orientering.

Beslutning Socialudvalget den 13-06-2013

Taget til orientering.

Afbud:

Mette Hørlück