

REFERAT Socialudvalget d. 16-06-2011

Mødedato Torsdag d. 16. juni 2011 kl. 16:00

Mødested Lokale 425, Skelbækvej

Indholdsfortegnelse

Opfølgning på Socialudvalgets budgetkontrol pr. 28. februar 2011.....	3
Samling af kommunens tilbud om borgerstyret personlig assistance.....	4
Evaluering af robotstøvsugere.....	6
Opfølgning af Socialudvalgets anlæg 2011.....	8
Projekt Cafe Ses.....	9
Fremrykning af anlæg på handicap- og psykiatriområdet.....	11
Etablering af special- og rehabiliteringscenter.....	13
Anvendelse af anlægsbevilling til velfærdsteknologi.....	16
Statsrefusion dyre enkeltsager (§94 og §95, hjemmehjælp som modtageren selv antager).....	18
Besøgsrestriktioner.....	19
Årsrapport 2010 for Aabenraa Krisecenter.....	20
Høringssvar på Sundhedsstyrelsens nationale handlingsplan for ældre.....	21
Socialudvalgets ledelsesinformation pr. 31.5.2011.....	23
Gensidig orientering.....	24

Opfølgning på Socialudvalgets budgetkontrol pr. 28. februar 2011

Som opfølgning på Socialudvalgets budgetkontrol pr. 28. februar 2011, som blev behandlet i Socialudvalget den 31. maj 2011, og hvor udfordringen på Handicap & Psykiatriområdet efterfølgende blev behandlet i Socialudvalget den 16. maj 2011.

Socialudvalget anbefalede til Økonomiudvalget,

at den yderligere og uforudsete tilgang på Handicap & Psykiatriområdet, som skaber et yderligere finansieringsbehov på 4,75 mio. kr. i 2011, søges finansieret af likvide midler,

alternativt etableres en bufferpulje på Handicap & Psykiatriområdet på 4,75 mio. kr. i 2011.
Sagen vil blive behandlet på Økonomiudvalgets møde den 14. juni 2011.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at udvalget drøfter finansiering af uforudset og yderligere tilgang vedr. Handicap & Psykiatri i 2011.

Beslutning Socialudvalget den 16-06-2011

Socialudvalget tager Økonomiudvalgets anbefaling af en tillægsbevilling på 4,75 mio. kr. i 2011 til efterretning.

Samling af kommunens tilbud om borgerstyret personlig assistance

I denne sag skal Sundhedsudvalget og Socialudvalget tage stilling til om kommunens tilbud om borgerstyret personlig assistance efter servicelovens § 95 – budgetmæssigt og styringsmæssigt skal samles med kommunens tilbud om borgerstyret personlig assistance efter servicelovens § 96 under Socialudvalget. Tilbud efter servicelovens § 95 hører under Sundhedsudvalget og tilbud efter servicelovens § 96 hører under Socialudvalget.

Sagen blev udsat på møde den 24. marts 2011 for Sundhedsudvalget med henblik på yderligere belysning af de økonomiske konsekvenser.

Brugergrupperne er i begge ordninger borgere med betydeligt og varigt nedsat fysisk og psykisk funktionsniveau, og som har et betydeligt behov for hjælp.

Borgerstyret personlig assistance efter § 95 ydes som personlig hjælp og pleje og støtte til løsning af praktiske opgaver i hjemmet i mere end 20 timer ugentligt.

Borgerstyret personlig assistance efter § 96 ydes til personlig hjælp, pleje, overvågelse og ledsagelse.

Målgruppen for borgerstyret personlig assistance er således i begge §§ handicappede.

Ved samling af den borgerstyrede personlige assistance, vil Visitationen under Sundhed & Forebyggelse udarbejde helhedsvurderingen i forhold til personlig og praktisk hjælp (kvalitetsstandard for SEL § 83) for de borgere, der søger om/har en ordning efter § 95 og efter § 96. Bevilling, konkret tilrettelæggelse af tilbuddet, den løbende kontakt med borgerne i ordningen og deres pårørende samt administrativ opfølgning vil være hos Handicap & Psykiatri.

Forslaget om samling af borgerstyret personlig assistance er begrundet i:

- at sikre ensartet serviceniveau og budgetoverholdelse
- at målgruppen for både § 95 og § 96 er handicappede
- at det vil give mulighed for at se begge ordninger samlet og derved optimere økonomistyringen på området.
- at det vil give bedre styringsmuligheder i forhold til at sikre overholdelse af diverse regler på områderne.
- at et løbende borgerskifte mellem de to §-områder vanskeliggør budgetoverholdelsen.

Lovgrundlag

Serviceloven §§ 95 og 96.

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Der er i øjeblikket 18 borgere, som modtager hjælp med Borgerstyret Personlig Assistance efter §95 (Sundhedsudvalget). Budget 2011 samt budget 2012-2015 udgør netto 2,16 mio. kr. (udgifter 4,848 mio. kr., indtægter 2,688 mio. kr.). Budgettet foreslås budgetomplaceret til Socialudvalgets budget med virkning fra 2011.

Der er foretaget en revisitation af §95 forud for overdragelsen til socialudvalget med henblik på sikring af budgetoverholdelse.

Statsrefusionen vedr. dyre enkeltsager behandles i særskilt punkt. jf. Økonomiudvalgets anbefaling den 7. juni 2011, hvor Økonomiudvalget anbefaler at halvdelen af beløbet i 2011 findes på Socialudvalgets område og resten på Sundhedsudvalgets område. Fra 2012 overføres opgaven og finansieringen til Socialudvalget som led i

budgetbehandlingen.

Der er i øjeblikket 11 borgere, som modtager med Borgerstyret Personlig Assistance efter § 96 (Socialudvalget). Budget 2011 udgør 4,825 mio. kr. Der forventes budgetoverholdelse på området gennem en stram visitering til området.

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at Borgerstyret personlig assistance jf. SEL §§ 95 og 96 placeres i Socialudvalgets område.

at der budgetomplaceres netto 2,16 mio. kr. i 2011 og 2012-2015 fra Sundhedsudvalget til Socialudvalget.

Beslutning Socialudvalget den 16-06-2011

1. **at:** Anbefales godkendt med virkning snarest
2. **at:** Anbefales godkend.

Evaluering af robotstøvsugere

Sundhed & Omsorg fremlægger hermed en status på Projekt Velfærdsteknologi godkendt af Socialudvalget d. 12. oktober 2010 sag nr. 144, på baggrund af den godkendte projektbeskrivelse fra mødet den 30. november 2010 sag nr. 173.

I Projekt Velfærdsteknologi blev besluttet, at de første 3 teknologier i form af robotstøvsuger, hæve/sænke toilet og vaske/tørre toilet skulle afprøves fra ultimo januar 2011 til 1. maj 2011 og evalueres efterfølgende.

Delprojekterne vedrørende hæve/sænke toilet og vaske/tørre toilet er forsinkede på grund af vanskeligheder med at finde egnede borgere til at afprøve teknologierne. De sidste toiletter er nu installeret hos borgere, og planen er at evalueringen vil foreligge til Socialudvalgsmødet i august. Denne sag handler derfor alene om evaluering af robotstøvsugere.

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

I delprojektet robotstøvsuger er model iRobot Roomba 563 afprøvet på følgende områder:

- På Boinstitution Skovbo (Autismecenter Syd), i Handicap & Psykiatri, har afdeling 54 afprøvet robotstøvsugere i fællesareal, 6 lejligheder og 4 birum. I alt 6 robotstøvsugere har været taget i brug.
- På plejecenter Rønshave, i Pleje & Omsorg, er der afprøvet i alt 10 robotstøvsugere på 1 afdeling med i alt 8 boliger. Der er afprøvet robotstøvsugere i såvel fællesarealer som i borgernes lejlighed.
- I private hjem hos 13 borgere i Hjemmeplejen, i Pleje & Omsorg, Fordelt på 4 borgere i Område Centrum og 9 borgere i Område Syd, med hver deres robotstøvsuger.

Evalueringen af robotstøvsugerne påviser, at:

- Borgerne kan få en bedre kvalitet af rengøringen og opleve en større fleksibilitet i hverdagen ved at anvende robotstøvsugere.
- Borgerne føler sig mere selvhjulpne ved at anvende robotstøvsugeren og dette medvirker antageligvis til, at give borgerne oplever en større livskvalitet.
- Medarbejderne mener, at robotten er let at betjene, og at det derfor vil være en fordel at indføre robotten som arbejdsredskab. Yderligere understreges robotstøvsugernes driftssikkerhed.
- Kvaliteten af støvsugning med robotstøvsuger er lige så god som ved støvsugning med en almindelig støvsuger.
- Der er et realiserbart økonomisk potentiale, som vil blive gennemgået på Socialudvalgets møde. Beregninger viser at den økonomiske gevinst er betinget af den eksisterende timepris på ydelsen støvsugning og, det antal timer der støvsuges. Indkøb af støvsugere til institutioner vil alt andet lige kunne betales tilbage i det første år.

Generelt betragtet er det ud fra beregningerne en god investering for både borgere, medarbejdere og kommunen at anvende robotstøvsugere.

Indførelse af robotstøvsugere som tilbud i hjemmeplejen forudsætter en afklaring og politisk drøftelse af mulighederne.

Der er 3 modeller: a) borgerne anskaffer selv en robotstøvsuger, b) robotstøvsugeren bevilges som et forbrugsgode efter §113 i Serviceloven, hvor borgeren betaler halvdelen af anskaffelsesudgiften og driftsudgifterne og, c) Robotstøvsugeren bevilges som et APV-hjælpemiddel til medarbejderen.

Anbefaling:

På baggrund af evalueringen anbefaler forvaltningen, at der arbejdes videre med indførelse af robotstøvsugere på

alle relevante institutioner, herunder behandling i SektorMED.

På 18 boinstitutioner skal der indkøbes 6 robotstøvsugere pr. institution i Handicap & Psykiatri. Udgiften udgør 315.139 kr.

På plejecentre skal der indkøbes 10 robotstøvsugere til hver plejecenter i alt 120 stk. Udgiften udgør 350.154 kr.

For borgere i eget hjem, der modtager hjælp til støvsugning, anbefaler forvaltningen at, der arbejdes videre med løsningen hvor borgerne tilbydes en robotstøvsuger som et forbrugsgode efter §113 i Serviceloven.

Forvaltningen anbefaler, at Socialudvalget drøfter finansiering af indkøb af robotstøvsugere til institutionerne. Af den bevilligede 1 mio. kr. til Projekt Velfærdsteknologi er der ca. 150 000 kr. tilbage efter indkøb af nye teknologier til afprøvning over sommeren. Forvaltningen forslår, at Socialudvalget drøfter mulighed for, at investeringen i robotstøvsugere til boinstitutioner og plejecentre på samlet 665.000 kr. finansieres af restbeløbet fra Socialudvalgets anlægsbudget for 2011 der udgør 1 mio. kr.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Det bemærkes, at der i budget 2011-2014 er indarbejdet en drifts- og procesoptimering på Socialudvalgets 2 politikområder, Handicap & Psykiatri og Pleje & Omsorg.

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at Socialudvalget drøfter resultatet af evalueringen af robotstøvsugere og træffer beslutning om, hvordan der skal arbejdes videre med indførelse af anvendelse af robotstøvsugere i Aabenraa Kommune,

at Socialudvalget drøfter mulighed for at finansiere førstegangsindkøb af robotstøvsugere til institutionerne på i alt 665.000 kr. af restbeløbet på udvalgets anlægsbevilling,

at Socialudvalget drøfter mulighed for, at tilbyde borgere der modtager hjælp til støvsugning indkøb af robotstøvsuger som et forbrugsgode efter Servicelovens §113.

Beslutning Socialudvalget den 16-06-2011

1. **at:** Udrulning igangsættes, idet udvalget ønsker en evaluering heraf i juni 2012.
2. **at:** Førstegangsanskaffelsen og udrulningen støttes med 333.000,- kr. som anbefales finansieret af uforbrugte/udisponerede anlægsmidler i 2011 (jf. sag 86).
3. **at:** Forvaltningen anmodes om en nærmere vurdering af mulighederne for udrulning i Hjemmeplejen.

Opfølgning af Socialudvalgets anlæg 2011

Til udvalgets orientering fremlægges status vedr. Socialudvalgets anlæg pr. 31. maj 2011.

Af oversigten fremgår, at der pr. 31. maj 2011 er forbrugt 20,1% af et korrigeret anlægsbudget for 2011 på 28,027 mio. kr., hvilket svarer til at der er forbrugt 5,633 mio. kr.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Af Socialudvalgets anlægsbudget 2011 fremgår bl.a. følgende uforbrugte rådighedsbeløb,

Effektiviseringspulje, Pleje og Omsorg	1.757.000
Café Ses	1.384.000
Effektiviseringspulje, Handicap og Psykiatri	900.000
I alt	4.041.000

Disse uforbrugte rådighedsbeløb søges etableret i en samlet anlægsramme for Socialudvalget.

Herudover fremgår, at der vedr. gl. Skovbogaard er afsat et uforbrugt rådighedsbeløb på 1,0 mio. kr. I løbet af september 2011 vil Sundhed og Omsorg samt Børn og Skole vurdere anvendelsen af gl. Skovbogaard, hvorfor beløbet forventes søgt overført til 2012.

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at oversigten tages til efterretning,

at der etableres en anlægsramme på 4,041 mio. kr. i Socialudvalgets regi jf. oversigten

Beslutning Socialudvalget den 16-06-2011

1. **at:** Taget til efterretning.
2. **at:** anbefales godkendt.

Projekt Cafe Ses

Socialudvalget besluttede den 5. november 2009, at der i forbindelse med "Helhedsplan: Trivsel, Aktivitet og Image i bydelen Høje Kolstrup" skulle arbejdes videre med etablering af en café (Café Ses) i Agoraen på Høje Kolstrup.

Der har været nedsat en arbejdsgruppe, der skulle analysere mulighederne for at etablere Cafe Ses. Gruppens arbejde resulterede i et forslag om etablering af en cafe, incl. værested og skolemadsproduktion. Cafeen skulle drives som et beskyttet beskæftigelsestilbud og beskæftige 10 personer.

I det godkendte budget 2011-2014 er der i Socialudvalgets regi afsat et rådighedsbeløb på 1,384 mio. kr. til etablering af Café Ses og et årligt driftstilskud 0,252 mio. kr.

Sundhed & Omsorg har i samarbejde med Budgetafdelingen vurderet forudsætningerne for det oprindelige projekt inden der søges om frigivelse af rådighedsbeløbet i 2011.

I forhold til de oprindelige forudsætninger for projektet bemærkes følgende:

- Handicap & Psykiatri kan bidrage med de 10 personer i beskyttet beskæftigelse, men taksttilskuddet på 0,4 mio. kr. årligt til den beskyttede beskæftigelse i projektperioden er ikke finansieret og kan ikke finansieres indenfor Handicap & Psykiatris nuværende ramme. Endvidere er der ikke afsat pædagogisk bistand i projektet til de tidspunkter, hvor lederen ikke er tilstede.
- Det vil ikke være muligt indenfor politikområdet Pleje og Omsorg (Mad og Måltider) at afholde driftsomkostninger til skolemadsdelen, idet der ikke som forventet er et generelt tilbud om skolemad. Siden beslutningen blev truffet, er der gennemført en gennemgribende omlægning af produktionen i Mad & Måltider, der indebærer driftsoptimering, som betyder, at der ikke længere er driftsrationaler i skolemadsdelen. Der vil derfor være en stor risiko for, at Mad & Måltider vil oparbejde et driftsunderskud på Cafe Ses.
- Forventningerne til indtægtsforholdene er generelt usikre. Det er i projektet forudsat, at 25 % af alle elever på Høje Kolstrup Skole køber et dagligt måltid. Erfaringer fra andre af kommunens skoler viser, at dette tal er ca. 14 %. Herudover forventes det, at der vil være 60 gæster dagligt, der i gennemsnit køber for 30 kr. og 20-25 borgere, der dagligt kommer i Værestedet for at indtage mad for gennemsnitligt 40 kr.

Lovgrundlag

Lov om Social Service.

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Der er under socialudvalgets anlægsbudget for 2011 afsat et rådighedsbeløb på 1,384 mio. kr. til etablering af de fysiske rammer til Cafe Ses. Herudover er der afsat driftsmidler på 0,252 mio.kr. årligt.

Der er ikke afsat midler i budget 2011-2014 til finansiering af beskæftigelsestilbuddet på i alt 0,4 mio. kr. årligt og de forventede indtægter på vedr. skolemad forventes at blive 0,12 mio. kr. mindre end forudsat i budget 2011-2014. De samlede merudgifter/ mindre indtægter forventes således at udgøre 0,52 mio. kr. årligt (excl. pædagogisk støtte).

Med udgangspunkt i dette foreslås, at projektet ikke igangsættes og det afsatte rådighedsbeløb anvendes til andre anlægsprojekter i Socialudvalgets regi, den afledte drift på 0,252 mio. kr. foreslås tilført til Socialudvalgets driftspulje/budgetværn.

Alternativt skal der anvises finansiering til yderligere 0,52 mio. kr. årligt, som der ikke kan anvises finansiering til indenfor Socialudvalgets nuværende budgetramme i 2011 endvidere skal de 0,52 mio. kr. indgå som yderligere

udfordringer til budget 2012-2015.

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at der ikke etableres en cafe i Agoraen,

at den afsatte anlægsramme på 1,384 mio. kr. overføres til Socialudvalgets anlægspulje i 2011,

at den afsatte driftsramme på 0,252 mio. kr. budgetomplaceres til Socialudvalgets driftspulje i 2011 og budget 2012-2015,

at der såfremt projektet igangsættes anvises finansiering på 0,25 mio. kr. i 2011 samt indarbejdes en yderligere udfordring i budgetlægningsen for 2012-2015 på 0,52 mio. kr. årligt.

Beslutning Socialudvalget den 16-06-2011

1. **at:** Godkendt.
2. **at:** Anbefales godkendt.
3. **at:** Godkendt.
4. **at:** Udgår.

Fremrykning af anlæg på handicap- og psykiatriområdet

I Socialudvalgets forslag til anlægsbudget for 2012 -2015 har det ikke været muligt at afsætte midler til velfærdsteknologi på Socialudvalgets område indenfor den udmeldte anlægsramme.

På baggrund heraf har Sundhed & Omsorg foretaget en revurdering af de afsatte rådighedsbeløb i 2011 med henblik på etablering af en anlægspulje til fremrykning af anlægsprojekter fra 2012 til 2011.

I Socialudvalgets anlægsbudget for 2011 resterer uforbrugte rådighedsbeløb

Effektiviseringspulje, Handicap & Psykiatri	900.000 kr.
Effektiviseringspulje, Pleje & Omsorg	1.757.000 kr.
Cafe Ses	1.384.000 kr.
I alt	4.041.000 kr.

I Socialudvalgets forslag til anlægsbudget for 2012-2015 er der afsat 2,4 mio. kr. til udvidelse af botilbuddet Engvej og 0,3 mio. kr. til servicefaciliteter i botilbuddet Günderoth. I 2013 er der afsat 0,3 mio. kr. til servicefaciliteter i botilbuddet Reberbanen.

Det vurderes, at udvidelsen af Engvej og etablering af servicefaciliteter i Günderoth og Reberbanen kan igangsættes i 2011 med etablering af en samlet anlægsramme på 3,0 mio. kr. finansieret af uforbrugte rådighedsbeløb.

Med en fremrykning af disse anlægsprojekter skabes der indenfor den udmeldte anlægsramme mulighed for at afsætte 1,0 mio. kr. i 2012, 2013 og 2014 til velfærdsteknologi.

Finansieringen af de foreslåede projekter vil kunne ske ved prioritering af uforbrugte/udisponerede anlægsmidler i 2011, idet der forudsættes beslutning om ikke at igangsætte Cafe Ses.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Jf. projektbeskrivelsen til budget 2012-2015 fremgår det, at udvidelsen med 6 beboere på Engvej vil indebære en mere rationel drift med en mindre udgift pr. plads. Det endelige driftsbudget afhænger af den konkrete visitering, men det forventes, at der samlet vil være en rationaliseringsgevinst svarende til 2 pladser á 300.000 kr. årligt. Der vil således være behov for en udvidelse af driftsbudgettet med økonomi til 4 pladser. Denne økonomi tilvejebringes enten gennem hjemtagelser eller gennem tilgangspuljen for handicap- og psykiatriområdet.

Dette indgår i forudsætningerne til budget 2012-2015 og er dermed en del af den afledte drift, som er finansieret. Det samme gør sig ikke gældende såfremt udvidelsen etableres i 2011, der kan i 2011 ikke anvises finansiering til drift af yderligere 6 pladser.

Ibrugtagning af de nye boliger forventes at kunne ske medio 2012

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at anlægsprojekterne Engvej, Günderoth og Reberbanen fremrykkes til igangsætning i 2011, og dermed udgår af Socialudvalgets forslag til anlægsbudget for 2012 – 2015,

at der udarbejdes forslag til anlægsprojekt for udvidelse af botilbuddet Engvej med 6 boliger og serviceareal indenfor en anlægsramme på 2,4 mio. kr.,

at der afsættes en anlægsbevilling på 2,4 mio. kr. i 2011 til udvidelse af botilbuddet Engvej,

at der frigives en anlægsbevilling på 0,3 mio. kr. i 2011 til indretning af servicefaciliteter i botilbuddet Günderoth,

at der frigives en anlægsbevilling på 0,3 mio. kr. i 2011 til indretning af servicefaciliteter i botilbuddet Reberbanen,

at den samlede anlægsbevilling på i alt 3,0 mio. kr. i 2011 finansieres af uforbrugte/udisponerede rådighedsbeløb i 2011 jf. ovenstående opgørelse,

at der i Socialudvalgets forslag til anlægsbudget for 2012 – 2015 afsættes 1,0 mio. kr. til velfærdsteknologi i 2012, 2013 og 2014.

Beslutning Socialudvalget den 16-06-2011

1. **at:** Anbefales godkendt.
2. **at:** Godkendt.
3. – 6. **at:** Anbefales godkendt.
7. **at:** Godkendt. Indarbejdes i Socialudvalgets reviderede budgetbidrag 2012 – 2015.

Etablering af special- og rehabiliteringscenter

I denne sag skal Socialudvalget tage stilling til iværksættelse af et afklarende projektarbejde på tværs af Sundhedsudvalgets og Socialudvalgets opgaveområder med henblik på at tilvejebringe et beslutningsgrundlag for etablering af et Special- og Rehabiliteringscenter i Aabenraa Kommune.

Formålet med etableringen af et Special- og Rehabiliteringscenter er at imødegå flere af de udfordringer, Aabenraa Kommune skal finde nye løsninger på i de kommende år. Det drejer sig blandt andet om:

- udviklingen af det sammenhængende sundhedsvæsen og ændringer i sygehus-behandlingen, der stiller krav om udvikling af kommunens kapacitet som en del af Det nære Sundhedsvæsen - med heraf følgende behov for udvikling af personalets kompetencer, nye rammer og tilbud, velfærdsteknologiske løsninger, og nye former for tværfagligt samarbejde
- behov for yderligere muligheder for rehabilitering for de borgere, der ikke fuldt kan profitere af de nuværende tilbud, eksempelvis kronikere
- behov for nye behandlings- og plejemuligheder i forhold til "den ældre medicinske patient", herunder for at undgå unødvendige indlæggelser, og
- behov for at minimere den stigende efterspørgsel efter plejeboliger og varige kompenserende ydelser gennem en forstærket rehabilitering og aktiverende støtte, der skaber mere sundhed og livskvalitet for borgeren og gør borgeren mere selvhjulpne.

Der er begyndende erfaringer på dette område. Blandt andet har Esbjerg Kommune, som det fremgik af studieturen til Esbjerg Døgnrehabilitering den 8. juni, opnået foreløbigt gode resultater i deres undersøgelsesprojekt: med dokumenteret høj bruger- og medarbejder-tilfredshed, en signifikant sundheds-/funktionsmæssig effekt, samt et betydeligt økonomisk potentiale.

Det er samtidig antagelsen, at udfordringer, muligheder og ambitioner i Aabenraa Kommune er anderledes, hvilket et afklaringsprojekt vil kunne vise.

De funktioner, der tænkes indeholdt i et Special- og Rehabiliteringscenter er følgende:

- Videreudviklet **aflastningstilbud** med vægt på en mere aktiv og målrettet form for støtte, herunder mulighed for kortvarigt ophold i forhold til et antal pladser, som står til rådighed for primært ældre borgere i situationer, hvor hjemmet opleves uoverskueligt og utrygt.
- **Rehabilitering** af kronikere med behov for særlig støtte i kronikerforløbet, og rehabilitering af borgere, der gennem målrettet, koordineret og tværfaglig støtte m.v. vil kunne gøres mere selvhjulpne og mindre afhængig af kommunale ydelser, herunder hjemmehjælp.
- **Specialcenter** inkl. sygeplejeklinik og træningsfaciliteter med fokus på at forebygge u hensigtsmæssige genindlæggelser samt støtte borgere, der, efter hurtig behandling og udskrivelse fra Den Fælles Akut Modtagelse på sygehuset, har brug for intensiv, koordineret sygepleje og genoptræning m.v., for at kunne klare sig i eget hjem.

Sundhed & Omsorg anbefaler på denne baggrund, at der iværksættes et hurtigt arbejdende afklaringsprojekt, som skal beskrive krav og indhold, forventet nytteværdi og behov for rammer i forbindelse med etablering af et Special- og Rehabiliteringscenter i kommunen. I dette arbejde skal også indgå en grundigere vurdering af muligheden for at omlægge Rødekro Ældrecenter til Special- og Rehabiliteringscenter; herunder en vurdering af hvilke ændringer

dette vil kræve, og hvad der kan etableres indenfor det afsatte rådighedsbeløb på 10 mio. kr. i Socialudvalgets budgetbidrag vedr. prioriterede anlægsprojekter.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Som en del af afklaringsprojektet indgår behov for nærmere bygherrerådgivning og en præcis vurdering af ombygningskrav og muligheder i relation til Rødekro Plejehjem, og hermed forbundne investeringsomkostninger og koblinger til plejeboligstrategien. Udgiften til ekstern bistand vurderes at kunne afholdes indenfor et rådighedsbeløb på 0,25 mio. kr.

Under forudsætning af godkendelse udgør Socialudvalgets anlægspulje i 2011,

Effektiviseringspulje, Pleje og Omsorg	1.757.000
Café Ses	1.384.000
Effektiviseringspulje, Handicap og Psykiatri	900.000
I alt	4.041.000

Anlægspuljen foreslås disponeret således,

Engvej, 6 boliger	2.400.000
Reberbahn	300.000
Günderoth	300.000
Velfærdsteknologi	791.000
Special- og Rehabiliteringscenter	250.000
I alt	4.041.000

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at der igangsættes et afklaringsprojekt, som skal beskrive krav og indhold, forventet nytteværdi og behov for rammer for etableringen af et Special- og Rehabiliteringscenter gennem omlægning og ombygning af Rødekro Plejehjem til formålet,

at der beviliges og frigives en anlægsbevilling på 0,25 mio. kr.. til bygherrerådgivning m.v. i forbindelse med en nærmere vurdering af krav, muligheder og investeringsomkostninger forbundet med en ombygning af Rødekro Plejehjem, finansieret af udisponerede anlægsmidler på Socialudvalgets anlægsramme for 2011.

Beslutning Socialudvalget den 16-06-2011

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

For stemte 4 (A). Imod 3(V).

Venstre kan ikke anbefale 2. **at**, idet der ønskes en afklaring af kravspecifikationer, jfr., 1. **at**, inden eventuelt beslutning om anlægsbevilling.

Anvendelse af anlægsbevilling til velfærdsteknologi

I denne sag skal Socialudvalget tage stilling til anvendelse af et restbeløb på udvalgets anlægsbevilling i 2011 til velfærdsteknologiprojekter.

I Projekt Velfærdsteknologi godkendt af Socialudvalget d. 12. oktober 2010 sag nr. 144, med projektbeskrivelse godkendt på møde den 30. november 2010 sag nr. 173. er der i 2010 afsat 1 mio. kr. til indkøb af velfærdsteknologi. Der er disponeret med indkøb af ny velfærdsteknologi således, at der er et restbeløb på 150.000 kr. i august måned 2011.

Forvaltningen forslår, at Socialudvalget drøfter mulighed for yderligere at anvende restbeløbet fra indeværende års anlægsbudget i 2011 på 0,791 mio. kr. til indkøb af ny velfærdsteknologi i 2011.

Evalueringsrapport af robotstøvsugere viser, at udgiften til førstegangsinkøb af robotstøvsugere til boinstitutioner og plejecentre udgør 665.000 kr.

Velfærdsteknologi er i dag kendetegnet ved innovative og eksperimenterende elementer. En økonomisk dispositionspulje sikrer, at der er økonomisk grundlag for at igangsætte og deltage i udvikling og afprøvning af ny velfærdsteknologi i efteråret 2011. Som udgangspunkt for kommende aktiviteter kan opstilles følgende bruttoliste med emner til afprøvning i 2011-2012.

- TeleCare (digitalisering af behandling og monitorering af kronikere)
- TeleCall (digitalisering af kommunikation),
- Hæve/sænke toiletstole (nye hjælpemidler opfindes løbende)
- Teknologiske støtte- og kompressionsstrømpe
- Transportoptimering (robotteknologi).
- Indførelse af talegenkendelse på institutioner (Tal i Sag)
- "Giraffen" (Giraffen har kamera, skærm, højttaler og mikrofon monteret på en base med hjul og motor, som kan fjernstyres via en trådløs opkobling til internettet.)
- "Online Velfærd" på handicapområdet
- Afprøvning af badehygiejnestol
- Nye personlifte, som markedsføres i 2012, der kan bruges af 1 hjælper.
- Nye automatiske vendeenheder
- Innovation og udvikling af nye arbejdsgange (produktudvikling i Pleje og Omsorg)

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Under forudsætning af godkendelse udgør Socialudvalgets anlægspulje i 2011,

Effektiviseringspulje, Pleje og Omsorg	1.757.000
Café Ses	1.384.000
Effektiviseringspulje, Handicap og Psykiatri	900.000
I alt	4.041.000

Anlægspuljen foreslås disponeret således,

Engvej, 6 boliger	2.400.000
Reberbahn	300.000
Günderoth	300.000
Velfærdsteknologi	791.000
Special- og Rehabiliteringscenter	250.000
I alt	4.041.000

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at der bevilges og frigives en anlægsbevilling på 0,791 mio. kr. i 2011 finansieret af det resterende rådighedsbeløb i Socialudvalgets anlægspulje i 2011 til indkøb og igangsætning af ny velfærdsteknologi,
at direktøren i Sundhed & Omsorg bemyndiges til at disponere beløbspuljen på konkrete aktiviteter.

Beslutning Socialudvalget den 16-06-2011

1. **at:** Anbefales godkendt.
2. **at:** Godkendt.

Fraværende: Svend Hansen Tarp

Statsrefusion dyre enkeltsager (§94 og §95, hjemmehjælp som modtageren selv antager)

Økonomiudvalget har den 7. juni 2011 behandlet Sundhedsudvalgets anbefaling om en tillægsbevilling på 2,898 mio. kr. til dækning af manglende refusion for dyre enkeltsager finansieret af likvide midler.

Økonomiudvalget anbefaler, at halvdelen af beløbet i 2011 findes på Socialudvalgets område og resten på Sundhedsudvalgets område.

Fra 2012 overføres opgaven og finansieringen til Socialudvalget som led i budgetbehandlingen.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at udvalget drøfter finansiering af de 1,449 mio. kr. i 2011,

at de 1,449 mio. kr. indgår som udfordring i Socialudvalgets budgetforslag for 2012-2015.

Beslutning Socialudvalget den 16-06-2011

1. **at:** Behandles i forbindelse med 2. budgetkontrol i august.
2. **at:** Udfordringen er indarbejdet i budgetbidraget.

Fraværende: Svend Hansen Tarp

Besøgsrestriktioner.

Den 24. maj 2011 har Folketinget vedtaget regler om besøgsrestriktioner i plejeboliger, plejehjem eller andre boformer med tilknyttet personale og fællesboligarealer. Reglerne træder i kraft den 1. juli.

I reglerne fastslås selvbestemmelsesretten – at beboerne selv bestemmer, hvem vedkommende vil have besøg af. Reglerne giver dog mulighed for i ekstreme tilfælde at træffe afgørelse (myndighedsudøvelse) om at begrænse konkrete besøgende, der udviser voldelig, truende eller groft chikanøs adfærd, adgang til fællesboligarealer.

For den del af boligen, som beboeren alene har råderet over, kan der ikke træffes afgørelse om begrænsning af adgang. Der kan dog træffes afgørelse om, at konkrete besøgende ikke må være til stede i de tidsrum, hvor der skal leveres hjælp efter serviceloven. Hensynet er, at personalet skal kunne levere den nødvendige hjælp, der foregår i boligen.

Servicearealer er ikke omfattet af reglerne. Såfremt der opstår behov for at regulere besøgendes adgang på disse arealer, skal det ske efter reglerne om anstaltsforhold, der indebærer, at en institution kan fastsætte almindelige forskrifter for publikums adfærd på institutionens område for at sikre institutionens overordnede funktion.

Det er kommunalbestyrelsen eller det pågældende stående udvalg, der skal træffe afgørelsen på et møde. Dog kan forvaltningen træffe foreløbige afgørelser, som af hensyn til det øjeblikkelige behov ikke kan afvente en sådan behandling. Foreløbige afgørelser skal snarest muligt efter iværksættelsen godkendes politisk.

Lovgrundlag

Serviceloven.

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Forelægges Seniorrådet og Handicaprådet til orientering.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at kompetencen til at træffe afgørelser om besøgsrestriktioner henlægges til Socialudvalget angående Handicap- og Psykiatrimrådet samt Pleje og Omsorgsområdet (ældreområdet).

Beslutning Socialudvalget den 16-06-2011

Anbefales godkendt.

Fraværende: Svend Hansen Tarp, Else Gehrke Hansen

Årsrapport 2010 for Aabenraa Krisecenter

Krisecenter Aabenraa har fremsendt årsrapport for 2010.

Årsrapporten indeholder bl.a. bestyrelsens og lederens beretning og en fyldestgørende statistik og belægningsoversigt.

I 2010 var der 458 henvendelser (telefoniske, personlige, skriftlige). I 2009 var der 405 henvendelser.

I alt 64 kvinder og 64 børn tog i 2010 ophold på Aabenraa Krisecenter.

Der henvises i øvrigt til vedlagte årsrapport, som også er udsendt i papir til samtlige byrådsmedlemmer.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

Arbejdsmarked og Social indstiller,

at årsrapporten tages til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 16-06-2011

Taget til efterretning.

Fraværende: Svend Hansen Tarp, Else Gehrke Hansen

Høringssvar på Sundhedsstyrelsens nationale handlingsplan for ældre.

Sundhed & Omsorg har den 2. maj 2011 afgivet Aabenraa Kommunes høringssvar vedr. Sundhedsstyrelsens oplæg til "Styrket indsats for den ældre medicinske patient – fagligt oplæg til en national handlingsplan". Forvaltningen orienterer i denne sag Sundhedsudvalget og Socialudvalget om indholdet i kommunens høringssvar.

Sundhedsstyrelsen har på baggrund af et politisk, administrativt og brugermæssigt ønske om at sikre kvalitet og sammenhæng i de ældre medicinske patienters forløb udarbejdet en national handlingsplan for en styrket indsats for den ældre medicinske patient. Målet for oplægget har været at belyse og komme med anbefalinger, der kan:

- skabe sammenhæng i patientforløbet på tværs af kommuner, almen praksis og sygehuse,
- reducere antallet af (gen)indlæggelser for de ældre medicinske patienter,
- understøtte øget patientinddragelse,
- afdække best practice og ved hjælp af videndeling og implementering, understøtte ensartet kvalitet på tværs af landet.

Aabenraa Kommune har i sit høringssvar flg. hovedbudskaber:

- Oplægget vil ikke i sin nuværende form kunne opfylde formålet som handlingsplan på området, idet der savnes visioner for, hvordan fremtidens nære sundhedsvæsen udvikles.
- Oplæg til en national handlingsplan bør tage udgangspunkt i, hvordan der skabes sammenhæng i fremtidens sundhedsvæsen, således at der tages højde for en voldsom stigning i antallet af ambulante behandlinger og sammedagsbehandlinger.
- Der vil være et stærkt voksende antal ældre medicinske patienter med bl.a. kroniske sygdomme, som kræver at opgaverne håndteres på nye måder.
- Kronikerne er ikke alene afhængige af behandling, hvorfor samarbejdet med kommuner og almen praksis er centrale for at give målgruppen livslang hjælp, støtte til egenomsorg og hjælp til selv at kontrollere deres sygdomme.

Organisering og finansiering af handlingsplanen:

Særligt i forhold til organisering og finansiering er følgende påpeget:

- For at kunne tilbyde et nært sundhedsvæsen, der fuldt ud tilgodeser den ældre medicinske patients behov og krav, er det vigtigt at overveje organiseringen på området.
- En mulighed for at styrke koordinationen i "Det nære sundhedsvæsen" er at organisere de privat-praktiserende læger tættere på kommunen. Samarbejdet mellem læger, fysioterapeuter og kommunale tilbud er afgørende for at kunne sikre indsatsen.
- Flere af anbefalingerne i handlingsplanen indeholder en opgaveglidning, der stiller øgede krav til den kommunale sygepleje og hjemmepleje. Jf. Sundhedsaftalen 2011 – 2014 i Region Syddanmark, er det aftalt hvordan sådanne opgaver overdrages, og aftalerne herfor bør overholdes.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at kommunens høringssvar vedr. "Styrket indsats for den ældre medicinske patient - fagligt oplæg til en national handlingsplan tages til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 16-06-2011

Taget til efterretning.

Fraværende: Svend Hansen Tarp, Else Gehrke Hansen

Socialudvalgets ledelsesinformation pr. 31.5.2011

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

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

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

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

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

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

Materialet vil blive udleveret og gennemgået på mødet.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

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

at ledelsesinformationen drøftes.

Beslutning Socialudvalget den 16-06-2011

Udsættes.

Fraværende: Svend Hansen Tarp, Else Gehrke Hansen

Gensidig orientering

Orientering om:

· Åbent Hus på Fælleskøkkenet den 11. august 2011 kl. 14.00 – 16.00.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

Beslutning Socialudvalget den 16-06-2011

Endvidere orienteredes om status vedr. Riseprojektet.

Fraværende: Svend Hansen Tarp, Else Gehrke Hansen