

# REFERAT Social- og Seniorudvalget d. 06-03-2024

|                      |                                                                                                                              |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Mødedato</b>      | Onsdag d. 06. marts 2024 kl. 15:30                                                                                           |
| <b>Mødested</b>      | Plejemmet Kirketoften, Kirketoften 60, Løjt                                                                                  |
| <b>Mødedeltagere</b> | Michael Christensen, Jan Køpke Christensen, Dorrit Knudsen, Ida Smed, Jens Wistoft, Susanne Provstgaard, Gaby Scheel Knudsen |

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                               |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af dagsorden.....                                                                 | 3  |
| Orientering om Regnskab 2023 for Social- og Seniorudvalget.....                               | 4  |
| Godkendelse af afviklingsplaner for institutioner med merforbrug over 4% - Regnskab 2023..... | 5  |
| Frigivelse af anlægsbevilling - Mejerihaven som bosted til ny målgruppe.....                  | 6  |
| Orientering om forundersøgelse for et nyt Rehabiliterings- og Korttidscenter.....             | 7  |
| Orientering om Årsredegørelse for Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn 2023.....            | 9  |
| Orientering om Årsrapport for kommunale tilsyn 2023.....                                      | 11 |
| Orientering om Socialtilsyn Syds tilsyn på voksenområdet i 2023.....                          | 13 |
| Orientering om årsrapport for magtanvendelse 2023.....                                        | 15 |
| Orientering om status på ny organisering af Hjemme- og Sygeplejen.....                        | 17 |
| Orientering om driftsstatus for den kommunale børne- og ungetandpleje.....                    | 19 |
| Beslutning af videre proces for kapacitetsudvidelse i Tandplejen.....                         | 21 |
| Orientering om Social- og Boligstyrelsens Decisionsskrivelse for regnskabsåret 2022.....      | 23 |
| Orientering om revision af merudgiftsområdet 2024.....                                        | 24 |
| Orientering om brugerundersøgelse i aktivitetscentrene.....                                   | 27 |
| Orientering om institutionsaftaler for 2024 i Social & Sundhed.....                           | 29 |
| Orientering om årsopfølgning på institutionsaftaler 2023 i Social & Sundhed.....              | 31 |
| Gensidig orientering.....                                                                     | 33 |
| Underskriftsside.....                                                                         | 34 |

## **Punkt 23: Godkendelse af dagsorden**

21/36392

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at dagsordenen godkendes.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-03-2024**

Godkendt.

## **Punkt 24: Orientering om Regnskab 2023 for Social- og Seniorudvalget**

24/3047

### **Sagsfremstilling**

Social- og Seniorudvalgets sektorbeskrivelse til regnskab 2023 (Note 2 Driftsudgifter) fremlægges til orientering. Sektorbeskrivelsen for Social- og Seniorudvalget vil blive indarbejdet i Aabenraa Kommunes årsberetning for 2023.

Regnskab 2023 for Social- og Seniorudvalget viser et samlet mindreforbrug på 4,1 mio. kr. Mindreforbruget svarer til 0,4% af udvalgets korrigerede nettodriftsbudget på 1.070,7 mio. kr.

Resultatet dækker over variationer på de enkelte politikområder under udvalget, hvor de væsentligste afvigelser er et merforbrug på 2,5 mio. kr. vedr. Visitation og Understøttelse, et merforbrug på 1,1 mio. kr. vedr. Senior, et mindreforbrug vedr. Social på 3,2 mio. kr. og et mindreforbrug vedr. Sundhed på 4,7 mio. kr.

Merforbruget på 2,5 mio. kr. på Visitation og Understøttelse skyldes hovedsageligt merudgifter til køb af flere pladser end budgetteret på andre kommuners plejehjem, uddelegeret sygepleje, træning, køb af dyrere eksterne og interne pladser på det specialiserede voksenområde, hjælpemidler og mindreudgifter til hjemmehjælp.

Merforbruget på 1,1 mio. kr. på Senior skyldes hovedsageligt et merforbrug på den aftalestyrede institution hjemmeplejen.

Mindreforbruget på 3,2 mio. kr. på Social og 4,7 mio. kr. på Sundhed skyldes hovedsageligt et mindreforbrug/opsparring på de aftalestyrede institutioner.

Samlet set overføres der 7,0 mio. kr. fra 2023 til 2024, hvilket betyder at regnskabet efter driftsoverførsler viser et samlet merforbrug på 2,9 mio. kr.

Der henvises i øvrigt til bilagte sektorbeskrivelse.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at sektorbeskrivelsen tages til efterretning.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-03-2024**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Note 2, Social- og Seniorudvalgets driftsudgifter. WT pdf

## **Punkt 25: Godkendelse af afviklingsplaner for institutioner med merforbrug over 4% - Regnskab 2023**

24/3047

### **Sagsfremstilling**

Jf. Aabenraa Kommunes retningslinjer for dialogbaseret aftalestyring må merforbrug på over 4% af det korrigerede bruttobudget ikke finde sted. Sker det alligevel, vil merforbruget blive overført fuldt ud, og der skal udarbejdes en afviklingsplan med afvikling af hele merforbruget over maksimalt 3 år.

Regnskabsresultaterne for 2023 for de aftalestyrede områder under Social- og Seniorudvalget giver anledning til, at der skal udarbejdes en afviklingsplan for det aftalestyrede område Fælles Sundhed gældende fra 2024.

### **Indstilling**

Social & Sundheds indstiller,

at afviklingsplanen for Fælles Sundhed godkendes.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-03-2024**

Godkendt.

### **Bilag**

Fælles Sundhed, afviklingsplan WT.pdf

## **Punkt 26: Frigivelse af anlægsbevilling - Mejerihaven som bosted til ny målgruppe**

23/9956

### **Sagsfremstilling**

Byrådet godkendte den 3. maj 2023 oprettelse af et bosted for udviklingshæmmede på Mejerihaven.

I den forbindelse blev der givet en anlægsbevilling på 1,913 mio. kr. til omlægningen finansieret af det afsatte rådighedsbeløb til plejeboligstrategi.

I forhold til det oprindelige tilbud er der modtaget et tilbud på et nyt ABA-anlæg til 0,090 mio. kr. Udgiften til ABA-anlægget kan ikke afholdes inden for den eksisterende bevilling. Det foreslås på denne baggrund, at 0,075 mio. kr. finansieres af restrådighedsbeløbet på 0,075 mio. kr. til plejeboligstrategi afsat i 2024, og de resterende 0,015 mio. kr. finansieres inden for den oprindelige bevilling af midler afsat til uforudsete udgifter.

### **Økonomi og afledt drift**

Der er under forudsætning af Byrådets godkendelse af regnskab 2023 den 20. marts 2024, et restrådighedsbeløbet på 0,075 mio. kr. til plejeboligstrategi i 2023. Restrådighedsbeløbet søges overført fra 2023 til 2024.

### **Sagen afgøres i**

Byrådet.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at der gives et tillæg til anlægsbevilling på 0,075 mio. kr. vedrørende anlægsprojektet istandsættelse af Mejerihaven til ABA-anlæg, hvorefter den samlede bevilling udgør 1,988 mio. kr., finansieret af det afsatte restrådighedsbeløb til plejeboligstrategi i 2024, som frigives.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-03-2024**

Anbefales godkendt.

### **Beslutning Økonomiudvalget den 12-03-2024**

Anbefales godkendt.

Afbud: Signe Bekker Dhiman (A).

# Punkt 27: Orientering om forundersøgelse for et nyt Rehabiliterings- og Korttidscenter

23/36191

## Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om proces for forundersøgelse for et nyt Rehabiliterings- og Korttidscenter (ROK).

I forbindelse med budget 2024-2027 blev der afsat midler til en forundersøgelse af et nyt ROK. Formålet med forundersøgelsen er at undersøge, hvilke muligheder der er i forhold til at etablere et nyt ROK. Der er ikke afsat anlægsmidler til at gennemføre etableringen af et eventuelt nyt ROK, men ønsket er, at der inden budgetforhandlingerne i 2024 foreligger et oplæg til placering og et økonomiskoverslag på etablering af et nyt ROK.

ROK er i dag placeret i det tidligere Rødekro Plejehjem på Funkevej 9, Rødekro. Der er de senere år foretaget flere renoveringer, ligesom der er igangsat et større projekt for at få ejendommen opdateret til de gældende brandkrav. Ejendommen har flere ejere, foruden Aabenraa Kommune er der to boligforeninger der ejer dele af bebyggelsen. I dag har følgende institutioner funktioner i ejendommen; ROK, Autismecenter Syd, Træning & Forebyggelse samt Hjemme- og Sygeplejen.

Der er flere kommunale projekter i gang i Rødekro by, blandt andet er den tidligere Rødekro Skole blevet nedrevet og etableringen af Hærvejshuset er igangsat. Derudover er et større byomdannelsesprojekt i gang i bymidten, med blandt andet etablering af Hærvejsparken, omdannelse af den centrale del af Hærvejen samt etablering af et bibliotek, kultur- og hærvejshotspot centralt i bymidten. Det er derfor ønsket, at der i arbejdet med undersøgelsen af mulighederne for et nyt ROK, samtidige undersøges, hvilke afledte konsekvenser og hvilke synergieffekter, der kan opnås ved en eventuel flytning og ny placering.

Der har været afholdt opstartsmøde med den daglige ledelse af ROK, Social & Sundhedsforvaltningen, Plan, Teknik & Miljøforvaltningen samt eksterne konsulenter med det formål at få tilrettelagt en proces for forundersøgelsen, der tager højde for krav og ønsker til et nyt ROK samt de eventuelle afledte konsekvenser og synergieffekter. Processen er opdelt i tre faser:

- Fase 1 – Screening af forudsætninger og placeringsmuligheder samt en bygningsanalyse af udvalgte lokationer
- Fase 2 – Kravsspecifikation og fremtidssikring samt synergieffekter
- Fase 3 – Mulige scenarier for et nyt ROK

Undervejs i processen vil Social- og Seniorudvalget blive orienteret om arbejdet samt eventuelle beslutninger forelagt for udvalget.

## Økonomi og afledt drift

Der er på investeringsoversigten i 2024 afsat et rådighedsbeløb på 1,0 mio. kr. til at gennemføre forundersøgelser til et nyt ROK og plejeboliger.

## Indstilling

Social & Sundhed samt Plan, Teknik & Miljø indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-03-2024**

Taget til efterretning.

## **Punkt 28: Orientering om Årsredegørelse for Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn 2023**

23/1685

### **Sagsfremstilling**

Udvalget orienteres i denne sag om de sundhedsfaglige og ældrefaglige tilsyn, der er afviklet af Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) i 2023.

Formålet med de sundhedsfaglige tilsyn er at vurdere de sundhedsfaglige forhold og patientsikkerheden på det enkelte tilbud. Formålet for ældretilsynet er, at vurderer kvaliteten af den social- plejefaglige indsats. Desuden har tilsynene til formål at bidrage til udvikling og læring. Tilsynene gennemføres med udgangspunkt i et sæt målepunkter, som er specifikke for tilsynstypen, tilsynsfokus og typen af behandlingssted.

Det samlede tilsyn vurderes jf. fire kategorier. Kategori 1- ”ingen problemer”, kategori 2 - ”Mindre problemer”, kategori 3 - ”Større problemer” og kategori 4 - ”Kritiske problemer”.

Tilsyn afviklet i 2023:

STPS har i 2023 afviklet sundhedsfaglige tilsyn på 6 enheder og ét ældrefagligt tilsyn:

Opfølgende reaktivt sundhedsfagligt tilsyn (opfølgning fra tilsyn i 2022) på Egegård Fripleshjem den 02.03.2023 – Vurdering kategori 1; - Ingen problemer med betydning for patientsikkerheden. Tilsynet afsluttes.

Reaktivt sundhedsfagligt tilsyn – Sygeplejen Syd ) – den 25.04.2023. På baggrund af en pårørendes bekymringshenvendelse. Vurdering; kategori 2; Mindre problemer med betydning for patientsikkerheden. Tilsynet afsluttes

Planlagt insulin tilsyn – Rønshave Plejehjem – den 04.05.2023. Vurdering; kategori 2; mindre problemer med betydning for patientsikkerheden. Tilsynet afsluttes.

Planlagt insulin tilsyn – Plejehjem Grønningen - den 04.07.2023 – Vurdering; kategori 2; mindre problemer med betydning for patientsikkerheden. Tilsynet afsluttet.

Planlagt ældrefagligt tilsyn – Kirketoftens plejehjem - den 31.08.2023. Vurdering; Kategori 2; mindre problemer med den fornødne kvalitet. Vurdering; Kategori 2; mindre problemer med betydning for den fornødne kvalitet. Tilsynet afsluttes.

Opfølgende reaktivt sundhedsfagligt tilsyn (opfølgning på tilsyn á 24.1 og den 20.6. 2023) – Bovrup Plejehjem – den 17.10.2023. Vurdering Kategori 2; mindre problemer med betydning for den fornødne kvalitet. Tilsynet afsluttes.

Planlagt sundhedsfagligt tilsyn - Botilbud Funkevej (Autismecenter) – den 21.11.2023- Vurdering; kategori 2; mindre problemer med betydning for patientsikkerheden. Tilsynet afsluttes.

## Opsummering af STPS tilsynene

I 2023 har STPS gennemført tilsyn med syv enheder, hvoraf seks blev vurderet til at have mindre problemer (kategori 2), mens én enhed ikke havde nogen problemer (kategori 1). På trods af STPS fund, blev flere enheder anerkendt for at have gode systematiske procedurer og en konstruktiv tilgang til at adressere problemerne. De fælles træk der er vedr. mangler på tværs af enhederne, vedrører journalføring og medicinhåndtering, såsom mangelfuld eller upræcis journalføring og fejl i mærkning af medicin eller opdatering af handelsnavn på medicinlisten.

Forvaltningen har støttet enhederne før, under, og efter tilsynene, både i forberedelserne, på tilsynsdagen og i arbejdet med at implementere forbedringer. Alle enheder har taget aktiv del i at rette op på de fundne problemer og har også delt viden indbyrdes på tværs af enheder. Der er et vedvarende behov for fokus på korrekt sundhedsfaglig dokumentation, hvilket forvaltningen adresserer gennem central undervisning i sundhedsfaglig dokumentation og medicinhåndtering, samt ved at understøtte udviklingen af læringsaktiviteter, vedrørende sygeplejefaglige indsatser og tilhørende dokumentation.

Sammenfatningen for de afviklede tilsyn i 2023 med uddybende beskrivelser er vedlagt som bilag. Tilsynsrapporterne er journaliseret på sagen.

## Høring/udtalelse

Sammenfatningen forelægges Seniorrådet og Handicaprådet til orientering.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen om sundhedsfaglige og ældre faglige tilsyn for 2023 tages til efterretning.

## Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-03-2024

Taget til efterretning.

## Bilag

Årsredegørelse 2023 Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn .pdf - Årsredegørelse 2023 Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn (WT)

# Punkt 29: Orientering om Årsrapport for kommunale tilsyn 2023

22/31996

## Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om ”Årsrapport for kommunale tilsyn 2023”. I 2023 har der været tilsyn på plejehjem, hos leverandører af personlig og praktisk hjælp samt på aktivitets- og samværstilbud og beskyttet beskæftigelsestilbud.

### Indhold i redegørelsen

Rapporten dækker tilsynsaktiviteter i 2023. Tilsynene kan være anmeldte eller uanmeldte og fokuserer på læring og kvalitetsudvikling inden for seks kvalitetstemaer: Trivsel, sundhed, dokumentation, ledelse, Tilbudsportalen/Plejehjemsoversigten, og samarbejde med pårørende.

Tilsynsresultaterne anvendes til løbende forbedringer og kan resultere i godkendelse, godkendelse med bemærkninger, eller ikke-godkendelse.

### Specifikke observationer

Der rapporteres generelt tilfredshed blandt borgere og medarbejdere, selvom nogle borgere rapporterer at modtage færre praktiske hjælpeydelser end de har behov for.

Der er behov for, at leverandørerne overholder dokumentationskrav.

Der er fokus på, at kommunen synliggør aflastningsmuligheder for pårørende.

Der er en tværgående opfordring til at arbejde med klare indsatsmål for den tildelte hjælp.

Plejehjem opfylder generelt kravene i kvalitetstemaerne, men der er enkelte mindre anmærkninger. Der er tilfredshed blandt beboere og pårørende, men bekymringer om reduktion af klippekortydelse er nævnt.

### Anbefalinger

På baggrund af tilsynene i 2023 anbefaler den tilsynsførende at:

- fastholde tilbud om kurser og uddannelse for at sikre medarbejdernes kompetencer, især relateret til anvendelse af fagsystemet
- sikre at alle enheder er bekendte med og følger de gældende procedurer for dokumentation
- anvende selvevalueringsskemaer for at enhederne kan fokusere på lokale udfordringer, fremme vidensdeling og tværsektorielt samarbejde
- adressere problematikken med for mange ufaglærte medarbejdere ift. de angivne værdier i kvalitetsstandard og sikre en ensartet tilgang til tilkøb af praktisk hjælp som vinduespudding og at
- fremhæve muligheder for aflastning for pårørende og klarlægge kriterierne for tildeling af rengøring som aflastning.

Forvaltningen gør opmærksom på, at der i forbindelse med behandling af kvalitetsstandarder og ved budgetlægningen er mulighed for politisk at forholde sig til forskellig udmøntning af indvendig vinduespudsning.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning,

at årsrapporten for kommunale tilsyn for 2023 forelægges Handicaprådet og Seniorrådet til orientering.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-03-2024**

1. at taget til efterretning.
2. at godkendt.

## **Bilag**

Årsredegørelse kommunale tilsyn 2023.-WT

# Punkt 30: Orientering om Socialtilsyn Syds tilsyn på voksenområdet i 2023

24/5129

## Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om resultatet af lovpligtige tilsyn, der er gennemført af Socialtilsyn Syd i 2023. Tilsynene har både været anmeldte og ikke anmeldte.

Der er gennemført tilsyn på samtlige boenheder og Rusmiddelcenter Aabenraa. De enkelte tilsynsrapporter kan ses på tilbuddenes hjemmeside.

I forbindelse med de enkelte tilsyn bliver der udarbejdet en rapport, der tilkendegiver tilsynets vurdering af det enkelte botilbud. Disse rapporter danner baggrund for en intern refleksion over evt. nødvendige forbedringsområder og fokusområder.

Tilbuddenes kvalitet vurderes på kvalitetsmodellen, jf. bekendtgørelsen om socialt tilsyn.

Temaer i kvalitetsmodellen:

1. Uddannelse og beskæftigelse
2. Selvstændighed og relationer
3. Målgruppe, metoder og resultater
4. Sundhed og trivsel
5. Organisation og ledere
6. kompetencer
7. Fysiske rammer

Konklusion:

Der er generelt på samtlige tilbud en høj faglig ledelse. Endvidere beskrives en høj faglighed blandt personalet, hvor personalet beskrives veluddannet, også i forhold til videreuddannelse. Dog beskrives tilbuddene sårbare overfor store udskiftninger i personalegruppen, samt ved længerevarende sygdom.

Det er forvaltningens vurdering, at Aabenraa Kommunes serviceniveau og kvalitet er i overensstemmelse med de politiske og administrative forventninger, og at kommunens boenheder leverer et fagligt velfunderet arbejde.

For alle tilbud gælder, at der indenfor ovenstående temaer er en høj eller meget høj opfyldelse af kravene.

Der har i et enkelt botilbud været fokus på tilbuddets anvendelse overvågning. Ligesom der har været fokus på den fysiske indretning af botilbuddet i Kliplevej; særligt i forhold til en borger, der ikke vurderes i målgruppe.

Der er vedhæftet en tilsynsrapport som bilag. Øvrige tilsynsrapporter kan rekvireres.

## **Høring/udtalelse**

Handicaprådet vil blive forelagt sagen til orientering.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-03-2024**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Vis\_Engparken, Tinglev - Bo & Aktivite~.PDF - Vis\_Engparken, Tinglev - Bo & Aktivite~.PDF

## Punkt 31: Orientering om årsrapport for magtanvendelse 2023

24/3582

### Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om Årsstatistik 2023 for magtanvendelse.

Kommunalbestyrelsen har pligt til at følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed for de borgere, som kommunalbestyrelsen er ansvarlig for. Af det vedlagte bilag fremgår antal og typer af magtanvendelser, der har været registreret i 2023 inden for serviceloven på henholdsvis ældreområdet og handicapområdet.

På ældreområdet er antallet af registrerede magtanvendelser i 2023 steget i forhold til 2022. Der har været 37 (12 i 2022) registrerede magtanvendelser, fordelt på brug af stofseler, fastholdelse, afværgehjælp, fastholdelse ved grænseoverskridende adfærd, samt kortvarig fastholdelse i personlig hygiejnesituationer. Dette skyldes, at der på Plejehjemmet Lergården er en ny målgruppe af beboere, nemlig de udviklingshæmmede borgere, som har et plejebehov, da det er på kortvarig fastholdelse i personlig hygiejnesituationer, at stigningen er sket.

På ældreområdet skal der ikke søges om tryghedsskabende velfærdsteknologi, hvilket vil sige GPS, døralarm –og måtter, samt sengesensor. Disse teknologier anvendes derfor i et ikke fastlagt omfang. Aabenraa Kommunes Plejehjem oplyser, at anvendelsen af tryghedsskabende velfærdsteknologier har betydet, at der ikke har været beboere, som er gået fra bopælen på plejehjemmet. Det har betydet, at personalet har kunnet opspore beboeren, også om natten, eller i dagtiden ved blot at følge efter beboeren i behørig afstand. Endvidere har sengesensorer betydet, at plejhjems personale er kommet beboere i forkøbet i situationer, hvor beboere har villet at stå ud af sengen, specielt i aften- og nattetimerne, og derved undgået fald.

På handicapområdet er registrerede magtanvendelser steget med indberetninger fra 207 i 2022 til 319 i 2023, hvilket var forventeligt. Stigningen ses i forhold til brug af stofseler hos 14 borgere (8 2022). Ved anvendelse af tryghedsskabende velfærdsteknologi dækker indberetningen også over udenbys borgere, som er bosat her i Kommunen. Endvidere har enkelte bosteder været udfordret af blandt andet en overgangssag fra ung til voksen, samt andre borgere, hvor voldsom udadreagerende adfærd har givet en øget stigning på de akutte magtanvendelser. Akutte magtanvendelser er afværgehjælp og fastholdelse for at forhindre borger i at komme til skade eller gøre skade på andre. Endvidere er botilbuddene blevet meget bevidste om anvendelse af magt samt at få det indberettet. Det er ikke et tabu at tale om magtanvendelse.

Der har været afholdt 8 undervisningsforløb i magtanvendelse på henholdsvis handicap- og ældreområdet. Ud over dette har der været mindst lige så mange ad hoc forløb i relation til udvalgte borgere, hvor der har været udfordringer med udadreagerende adfærd.

Vedrørende somatisk tvang af inhabile borgere, hører dette under sundhedsloven, ikke serviceloven. Kommunal udfører skal notere ordinationen af den somatiske tvangsbehandling i Nexus og registrere selve magtanvendelsen i et separat skema. Der har i 2023 ikke været registreret magtanvendelser vedrørende somatisk tvang af varigt inhabile i driften. Der har dog været 16 indberetning på borgere fra Aabenraa Kommune til Sundhedsdatastyrelsen. Disse tal kan dække over tandlægebesøg, hvor borger skal bedøves, blodprøvetagning og eventuel operation, hvor borger ikke kan samtykke til behandlingen. I disse 16 forløb har den kommunale drift i Social & Sundhed ikke været involveret.

Der har i 2023 forsat været et stort fokus på at få registreret de forskellige typer af ansøgninger til et værgemål. Værgemålet kan søges af kommunen, men det kan også søges af pårørende. Værgemålet søges hos Familieretshuset. For at et værgemål kan beskikkes, skal borger være vurderet inhabil. Familieretshuset indhenter lægeerklæring hos egen læge. Der kan søges om forskellige typer af værgemål som dækker følgende:

- Personligt og udvidet personligt værgemål
- Økonomisk og fuldt økonomisk værgemål
- Fratagelse af den retlige handleevne (her afgives der dom i retten, og dommen tinglyses).

Personligt værgemål omhandler alene flytning i anden bolig, mens der skal søges om udvidet personligt værgemål, hvis der også skal oprettes et MitID, ansøges om boligydelse mv.

Økonomisk værgemål omhandler borgere, som ikke kan varetage økonomi og er i risiko for at stifte gæld. Det kan også omhandle oprettelse af budgetkonto og salg af bolig ved flytning.

Kommunen har i 2023 foretaget 14 ansøgninger om personligt værgemål og 18 ansøgninger om økonomisk værgemål (i alt 17 i 2022). Der kan på nogle af personerne være søgt om begge typer værgemål. Der har ingen ansøgninger været om fratagelse af den retlige handleevne.

En af årsagerne til stigningen på næsten 50% fra 2022 er, at der i Aabenraa Kommune har været stort fokus på at borgere, der vurderes inhabile, ikke flyttes uden samtykke fra en værge (personligt værgemål). Værgemålene omhandler også borgere, der flyttes fra et botilbud under handicapområdet til plejebolig.

En anden årsag er, at der i driften er et øget fokus på den demente borger, som ikke har pårørende, og hvor personalet er gode til at se de problemstillinger der kan ligge ud i fremtiden, således at der kan søges om værgemål i tide.

I et samarbejde mellem myndigheden og driften i Social & Sundhed er der i 2023 arbejdet med at få større fokus på at få oprettet fremtidsfuldmagter. Disse er mindre indgribende end værgemål og kan iværksætte i løbet af ca. en måned, hvorimod det typisk tager 4-5 måneder at få beskikket et værgemål. Oprettelse af flere fremtidsfuldmagter kan medføre, at færre borgere bliver nødt til at optage en aflastningsplads, indtil værgemålet er beskikket.

## **Lovgrundlag**

Serviceovens §§ 124 b-137 d.

## **Høring/udtalelse**

Sagen sendes til orientering i Handicapråd og Seniorråd.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-03-2024**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Årsstatistik 2023 for magtanvendelse

## Punkt 32: Orientering om status på ny organisering af Hjemme- og Sygeplejen

23/11420

### Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om status på organiseringen af Hjemme- og Sygeplejen i tværfaglige teams.

Det er besluttet at organisere hele den kommunale hjemme- og sygepleje i tværfaglige teams. Hjemme- og Sygeplejen organiseres med fuld tværfaglig organisering på medarbejderniveau. Det betyder, at sygeplejersker, SOSU-assistenten, SOSU-hjælper og rengøringsmedarbejdere inddeles distriktvis og refererer til samme leder i distriktet.

Formålet med organiseringen i tværfaglige teams er følgende:

1. Større tryghed og kontinuitet i borgers hverdag.
2. Øget trivsel hos medarbejderne.
3. Styrket selvhjulpenhed hos borgerne.
4. Bedre sammenhæng i indsatserne til borgerne.
5. Bæredygtig økonomi i Hjemme- og Sygeplejen.

Udarbejdelsen af et nyt organisationsdesign og implementeringen af de faste tværfaglige teams har været i fuld gang siden efteråret 2023 og pågår fortsat. Der er i processen et stort fokus på at inddrage medarbejdere, ledere og faglige organisationer for at sikre, at den nye organisering bygger på de mangeårige erfaringer, vi har fra den tidligere organisering. Ligeledes bygger den nye organisering på de erfaringer, der er opstået på baggrund af afprøvningen af faste tværfaglige teams i to hjemmeplejedistrikter i 2022 og 2023.

Primo april 2024 vil Hjemme- og Sygeplejen blive organiseret i 12 distrikter (ti dagdistrikter og to aften/distrikter) med to tværfaglige teams i hvert distrikt. Hvert distrikt vil have tilknyttet en distriktsleder og to teamkoordinatorer. Derudover vil der være en række tværgående forløbskoordinatorer, som går på tværs af distrikterne og koordinerer indlæggelser og udskrivelser med regionens sygehuse. Både teamkoordinatorerne og de tværgående forløbskoordinatorer vil, ud over deres koordinerende arbejde, også skulle løse opgaver hos borgerne.

For at opfylde de fem mål med organiseringen har der i designet af den nye organisation været fokus på at skabe et mindre ledelsesspænd for distriktslederne, idet deres rolle bliver anderledes, og de skal arbejde og lede mere tværfagligt. Ligeledes har der været fokus på at sikre en højere grad af planlægning og koordinering med interne og eksterne samarbejdspartnere f.eks. visitationen og sygehusene.

Organiseringen af Hjemme- og Sygeplejen i tværfaglige teams kræver, foruden den fysiske flytning af medarbejdere, også en flytning af medarbejdere og borgere i de forskellige it-systemer f.eks. lønsystemet og omsorgssystemet. Dette arbejde er pt. i gang, og det involverer medarbejdere fra flere forskellige afdelinger i kommunen.

Det er besluttet, at den fysiske flytning til de tværfaglige teams foregår på følgende datoer:

- Felsted d. 3. april 2024
- Bov d. 4. april 2024
- Tinglev d. 5. april 2024
- Nygade d. 6. og 7. april.

Alle medarbejdere træder således ind i den nye organisation fra mandag d. 8. april 2024.

I forbindelse med så stor en omlægning vil der også være risiko for fejl og mangler i den daglige drift. Hjemme- og Sygeplejen har stort fokus på at forebygge risici og afbøde eventuelle fejl og mangler i forbindelse med implementeringen af den nye organisering.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-03-2024**

Taget til efterretning.

## Punkt 33: Orientering om driftsstatus for den kommunale børne- og ungetandpleje

24/5268

### Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om driftsstatus for den kommunale børne- og ungdomstandpleje.

I forbindelse med finansloven for 2022 blev der indført vederlagsfri tandpleje for de 18-21-årige via den kommunale børne- og ungdomstandpleje. Udvidelsen indføres i kommunerne årgangsvis frem til og med 2025, hvorefter alle unge i aldersgruppen vil være omfattet af vederlagsfri tandpleje.

Udvidelsen af lovgivningen har medført, at antallet af børn og unge tilknyttet Tandplejen i Aabenraa Kommune er steget. Forud for lovgivningen og indfasningen af de nye årgange var der pr. 1. juni 2022 tilknyttet 10.938 børn og unge til den kommunale tandpleje. Pr. 1. februar 2024 efter indfasning af de første årgange er antallet af børn og unge steget til 12.068, svarende til en stigning på 1.130 børn og unge, hvilket igen svarer til en stigning på 10,3 %. Der vil i forbindelsen med indfasningen af de sidste årgange ske en yderligere stigning i antallet af børn og unge tilknyttet den kommunale tandpleje.

Status for driften i Tandplejen kan deles op i to: Status for behandlinger og status for undersøgelser.

I forhold til behandlinger er dette et prioritetsområde for Tandplejen, således at en behandlingskrævende tilstand ikke forværres yderligere. Derfor opleves der ikke væsentlige forsinkelser på behandlinger i Tandplejen.

I forhold til undersøgelser er billedet et andet. Tandplejen måler forsinkelser på undersøgelser ud fra en individuel fastsat behovsdato, hvor Tandplejen vurderer det enkelte barn eller unges tandsundhed og ud fra dette, fastlægger en dato for, hvornår barnet eller den unge bør have foretaget næste undersøgelse. Herefter er Tandplejens målsætning, at alle undersøgelser finder sted maksimalt 50 dage efter denne dato.

I perioden fra juni 2023 til februar 2024 ses en negativ udvikling, hvor der er sket en stigning i antallet af undersøgelser, der gennemføres eller forventes gennemført efter behovsdato fra 2.232 til 2.510 undersøgelser. Sideløbende er antallet af dage, hvor undersøgelser overskrider behovsdatoen, steget fra 54 til 86 dage.

Der er to primære årsager til den negative udvikling i forsinkelserne på undersøgelser – et øget antal børn og unge, samt mangel på personale. I den forbindelse er det væsentligt at påpege, at selv når der er rekrutteret tilstrækkeligt antal personale, vil de fysiske rammer og antal klinikrum ikke være tilstrækkeligt i forhold til stigningen i antal børn og unge. Det er med baggrund i denne udfordring, at der er søgt og givet delvist tilsagn om midler til udvidelse af kapaciteten i Tandplejen, jf. selvstændig sag.

Personalekapaciteten i Tandplejen er afgørende for, hvor mange undersøgelser og behandlinger, der kan udføres. Desværre har Tandplejen også her oplevet en negativ udvikling. Når indfasningen af alle unge op til og med 21 år er fuldt gennemført, er det anbefalede behov for tandlæger i Aabenraa Kommune 7 fuldtidsstillinger. I februar 2022 havde Tandplejen 6,3 fuldtidsstandlægestillinger, mens tallet i februar 2024 er nede på 3,9 fuldtidsstillinger. Forventningen er, at Tandplejen ved udgangen af 2024 kan være oppe på 5,9 fuldtidsstillinger.

På tandplejerområdet opleves også udfordringer. Normeringen i Tandplejen er pt. 3 fuldtidstandplejerstillinger, og på nuværende tidspunkt er 1,9 fuldtidsstilling besat.

Den nuværende situation ligner det billede, som har kendetegnet Aabenraa Kommune og de fleste øvrige kommuner i landet de senere år. Her har det været svært at rekruttere og fastholde et tilstrækkeligt antal tandlæger og tandplejere.

Der kan i vedlagte bilag læses mere om driftsstatus og personalesituationen i Tandplejen.

Lederen af Center for Sundhedsfremme & Forebyggelse deltager ved behandling af punktet.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-03-2024**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Driftsstatus i Tandplejen-WT

## Punkt 34: Beslutning af videre proces for kapacitetsudvidelse i Tandplejen

22/11414

### Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om delvist tilsagn fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet på puljeansøgning til kapacitetsudvidelse i Tandplejen og skal tage stilling til den videre proces.

Aabenraa Kommune søgte i september 2023 7,054 mio. kr. ved Indenrigs- og Sundhedsministeriets pulje til udvidelse af kapaciteten i den kommunale børne- og ungdomstandpleje. I ansøgningen indgik også 2,046 mio. kr. i kommunal medfinansiering, således at den samlede omkostning for den ansøgte udvidelse var 9,100 mio. kr. Medfinansieringen er fundet indenfor Tandplejens egen ramme.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har meddelt delvist tilsagn til ansøgningen, således at ministeriet bevilliger støtte på 4,585 mio. kr. Af vedlagte tilsagnsskrivelse fremgår det, at der bevilliges støtte til aktiviteter i henhold til fremsendte ansøgning og budget, samt at det forudsættes at Aabenraa Kommune finansierer den resterende del af beløbet.

Bevillingen er todelt, således at der gives tilsagn på 2,200 mio. kr. i 2024, mens den resterende del på 2,285 mio. forventes at blive ydet i særskilt tilsagn i 2025. Dette skyldes, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet juridisk kun kan give tilsagn for ét år ad gangen. De bevilligede 2,200 mio. kr. i 2024 skal være anvendt inden den 1. august 2025, hvilket er fastsat på baggrund af kommunens ansøgning og tidsplan.

Da kommunen har modtaget delvist tilsagn, mangler der finansiering for 2,469 mio. kr. for at kunne gennemføre den ansøgte udvidelse. Dette beløb er ikke muligt at finde indenfor Tandplejens ramme, og derfor er det nødvendigt at finde disse midler gennem politisk prioritering.

Hvis det ikke er muligt at tilvejebringe den resterende finansiering vurderer Kommunale Ejendomme, at projektet mindst skal reduceres med 45m<sup>2</sup>. Reduktion fra de oprindelige 130 m<sup>2</sup> til 85 m<sup>2</sup> vil som minimum fjerne et af de to klinikrum, der oprindeligt var planlagt. Dermed vil kun halvdelen af kapacitetsudfordringen være løst.

Forvaltningen har efterfølgende været i dialog med ministeriet i forhold til, at den bevilligede støtte ikke svarer til det ansøgte beløb, og derfor kan det være nødvendigt at foretage justeringer i projektet i forhold til omfang. Tilbagemeldingen er, at eventuelle ændringer i projektet og budgettet skal godkendes af ministeriet.

Såfremt der skal gennemføres et projekt og dermed anvende de bevilligede midler inden 1. august 2025, forudsættes det, at projektets tidsplan kan følges. Tidsplanen kan ses i vedlagte bilag. Som det fremgår, er tidsplanen allerede forskubbet, da der først er modtaget tilsagn i februar 2024.

På baggrund af ovenstående, ser forvaltningen følgende tre scenarier for den videre proces:

1) Restfinansieringen på 2,469 mio. kr. indgår som anlægsønske i budgetprocessen for 2025 og overslagsår. Forvaltningen gør her opmærksom på, at dette kræver tilladelse fra ministeriet, da det vil skubbe tidsplanen med et år, således at projektet således først er færdigt sommeren 2026. Ministeriet skal i denne løsning endvidere godkende at de i

2024 bevilligede 2,200 mio. kr. ikke kan benyttes inden 1. august 2025. Alternativt undersøges muligheden for tilførsel af midler til projektet i forbindelse med den første bevillingskontrol pr. 31. marts 2024.

- 2) Social- og Seniorudvalget anviser restfinansieringen på 2,469 mio. kr. inden for sit eget budget 2024. Forvaltningen gør opmærksom på, at dette vil medføre at der skal foretages prioritering på andre af udvalgets områder.
- 3) Projektet tilpasses det delvise tilsagn, således at der opføres et projekt i væsentligt reduceret form. Dette vil som anført ovenfor medføre at der som minimum opføres et klinikrum mindre. Et sådan tilpasset projekt vil ikke fremtidssikre tandplejens kapacitet i forhold til den nye og større målgruppe. Et reduceret projekt kræver endvidere også tilladelse fra ministeriet.

Som det fremgår af ovenstående, er det en forudsætning for scenarie 1 og 3, at ministeriet godkender ændringer i form af tidsplan, tidsplan for brug af midler og eventuelt reduktion i projektet.

Leder af Center for Sundhedsfremme & Forebyggelse deltager ved behandling af punktet.

## **Økonomi og afledt drift**

I forbindelse med Byrådets godkendelse af ansøgninger over overførsel af opsparede midler over 4% til 2024 fik Center for Sundhedsfremme & Forebyggelse godkendt en overførsel af 2,046 mio. kr. til 2024. Midlerne er øremærket til medfinansiering af en tilbygning til Kongehøjklinikken. Herudover har Indenrigs- og Sundhedsministeriet givet tilsagn om støtte på samlet 4,585 mio. kr.

Dette betyder, at der samlet er en finansiering på 6,631 mio. kr.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen om delvist tilsagn om finansiering af tandklinikudvidelse tages til efterretning,

at udvalget vælger et af scenarierne for den videre proces.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-03-2024**

### **1. at taget til efterretning.**

2. at scenarie 1 godkendt, idet et flertal bestående af Michael Christensen (F), Dorrit Knudsen (A), Gaby Scheel (A), Ida Smed (O) og Jan Køpke Christensen (UP) stemte for scenarie 1.

Et mindretal bestående af Jens Wistoft (V) og Susanne Provstgaard (V) stemte for scenarie 2.

## **Bilag**

Tidsplan for projekt

Tilsagnsbrev: Aabenraa Kommune

## **Punkt 35: Orientering om Social- og Boligstyrelsens Decisionsskrivelse for regnskabsåret 2022**

21/36392

### **Sagsfremstilling**

Social- og Boligstyrelsen har den 21. februar 2024 fremsendt decisionsskrivelse vedrørende gennemgang af revisionsberetning om ydelser og tilskud på Social-, Bolig og Ældreministeriets områder for regnskabsåret 2022.

En decisionsskrivelse er ministeriers og styrelseres svar (tilbagemeldinger) på kommunens revisionsberetning.

Der har ikke været bemærkninger til kommunens regnskaber på Social- og Ældreområdet for regnskabsåret 2022.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-03-2024**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Social- og Boligstyrelsens decisionsskrivelse for regnskabsåret 2022 - Aabenraa Kommune.pdf

## Punkt 36: Orientering om revision af merudgiftsområdet 2024

22/40135

### Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om, at Aabenraa Kommune er udtaget til Ankestyrelsens praksisundersøgelse om dækning af merudgifter efter Servicelovens § 100, og at området også er udtaget til løbende ekstern revision af BDO. Derudover gives der en status på merudgiftsområdet efter indførelse af et nyt vejledende serviceniveau i 2023.

#### Ankestyrelsens undersøgelser

Ankestyrelsens undersøgelse er en del af Handicapsagsbarometeret og juridisk serviceeftersyn.

Handicapsagsbarometeret påser, om kommunerne følger regler og praksis på området. I Handicapsagsbarometeret indgår alle kommuner i undersøgelsen hvert år. I løbet af de tre år vil fire forskellige bestemmelser blive undersøgt. Undersøgelsens resultater afrapporteres som en samlet analyse på tværs af alle landets kommuner. Der vil ikke foreligge kommuneopdelte tal.

Det juridiske serviceeftersyn bidrager med viden og anbefalinger til kommunens sagsbehandling. Det juridiske serviceeftersyn er en årligt tilbagevendende undersøgelse i perioden fra år 2023-2025, hvor tre forskellige bestemmelser på handicapområdet vil blive undersøgt. I år 2024 har det juridiske serviceeftersyn fokus på dækning af merudgifter efter § 100 i lov om social service. Der indgår årligt seks kommuner i undersøgelsen.

Aabenraa Kommune vil modtage et læringsnotat med resultaterne og anbefalinger. Ankestyrelsen udarbejder herefter et samlet notat med essensen af de individuelle læringsnotater, som offentliggøres på Ankestyrelsens hjemmeside. Dette notat vil være tilgængeligt for alle landets kommuner.

Resultaterne af både Handicapsagsbarometeret og det juridiske serviceeftersyn skal behandles på et kommunalbestyrelsesmøde i de medvirkende kommuner i henhold til retssikkerhedslovens § 79 a. Ankestyrelsen kan desuden i medfør af retssikkerhedslovens § 79 a, stk. 2 beslutte, at kommunalbestyrelsen skal orientere Ankestyrelsen om kommunalbestyrelsens behandling, herunder om, hvilke foranstaltninger undersøgelsens resultater har givet anledning til.

Aabenraa Kommune har indsendt i alt 18 sager til Ankestyrelsens undersøgelse og afventer nu resultaterne. Udvalget vil blive inddraget i behandlingen af resultaterne, når de foreligger.

#### Revision ved BDO

Merudgiftsområdet har også været udtaget til løbende ekstern revision af BDO. Formålet med revisionen er at efterprøve, om kommunens administrative og regnskabsmæssige praksis, herunder forretningsgange, interne kontrolprocedurer samt procedurer for sagsbehandling på de sociale områder, er hensigtsmæssige og fungerer på betryggende vis. Revisionen omhandler udelukkende det retlige grundlag.

I alt har BDO gennemgået 6 borgersager og referater fra ledelsestilsyn inkl. bilag for 2023. Desuden har BDO modtaget organisationsdiagrammer og kommunens svar på spørgsmål om arbejdsgange i forbindelse med sagsgennemgang.

BDO finder i forhold til kommunens forretningsgange, at der ikke er tilstrækkelig dokumentation af den løbende socialfaglige gennemgang af sagerne i ledelsestilsynet og anbefaler, at dette gøres fremadrettet.

BDO finder i forhold til behandling af personsagerne i ét tilfælde, at der ikke er gennemført opfølgning på en borgers bevilling inden for den tidsramme, kommunen selv har fastlagt i afgørelsesbrevet til borger. BDO konkluderer at personsagerne generelt administreres i overensstemmelse med gældende regler.

Forvaltningen tager resultatet af BDO's revision til efterretning og tilpasser forretningsgangene i overensstemmelse hermed.

Det er en kendt udfordring for forvaltningen, at sagerne ikke følges op med tilstrækkelig hyppighed. Der er dog ingen formelle krav til hyppigheden. Sagerne skal følges løbende, så det altid sikres, at bevillingen fortsat svarer til og er den bedste løsning på borgers behov. I det følgende redegøres der for status på området og udfordringerne med opfølgningshyppigheden.

Status på merudgiftsområdet efter indførelse af nyt vejledende serviceniveau i 2023

I forbindelse med høringen af det nye serviceniveau i februar 2023 tilkendegav Handicaprådet i sit svar en generelt positivt indstilling over for kommunens fokus på et mundret sprog, at formidle lovstof og sagsbehandlingspraksis tydeligt og at forberede materialet til et onlineformat, hvor de relevante sektioner af informationerne kunne klikkes åbne og lukkes igen. Rådet var dog opmærksomme på, at der ikke måtte ske forringelser for borgerne som følge af det nye serviceniveau.

Det nye vejledende serviceniveau har nu været anvendt gennem et år. I det år har sagsbehandlerne oplevet en kraftig stigning i antallet af nye ansøgere. I 2022 var der i alt 18 nye ansøgere, mens der i 2023 var 44. Det vides ikke, om der er en sammenhæng til den bedre tilgængelige information om området via serviceniveauet.

Det er forbundet med et væsentligt forøget tidsforbrug for medarbejderne at behandle så mange nye ansøgninger. Samtidig med sagsbehandlingen af de ny ansøgninger har kommunen fokuseret på at gennemføre opfølgningerne på de eksisterende bevillinger af merudgifter med en større grundighed end tidligere og med et skarpt blik på hvilke poster, der kan bevilges merudgifter til og i hvilket omfang.

De mange nye ansøgninger og den større grundighed i opfølgningerne har til sammen betydet, at nogle af de eksisterende bevillinger ikke er blevet fulgt op på i 2023. Generelt bestræber Aabenraa Kommune sig på at gennemføre en årlig opfølgning på merudgiftsbevillingerne. Dette har ikke været muligt at leve op til. Derfor prioriteres der medarbejderressourcer til området i andet halvår 2024. Indtil da prioriteres de sager, hvor borgerne henvender sig med ændret udgiftsniveau frem for de mere stabile sager. Alle borgere er sikret en løbende udbetaling uanset om sagen følges op årligt eller ej.

I løbet af 2022 blev der i alt behandlet 99 sager. Heraf var de 18 nye ansøgninger. Der blev givet 10 afslag på nye ansøgninger. I 30 % af de sager, der blev fulgt op på i 2022, blev bevillingen afsluttet, fordi borgeren blev vurderet ude af målgruppen eller ikke længere havde tilstrækkelige udgifter til at få dem dækket af ordningen. I 7 % af opfølgningerne resulterede det i en mindre bevilling og i 1 % i en øget bevilling. De øvrige 62 % medførte ingen ændringer.

I løbet af 2023 blev der i alt behandlet 93 sager. Heraf var de 44 nye ansøgninger. Der blev givet 30 afslag på nye ansøgninger. I 11 % af de sager, der blev fulgt op på i 2023, blev bevillingen afsluttet, fordi borgeren blev vurderet ude af målgruppen eller ikke længere havde tilstrækkelige udgifter til at få dem dækket af ordningen. I 16 % af opfølgningerne resulterede det i en mindre bevilling og i 0 % i en øget bevilling. De øvrige 52 % medførte ingen ændringer.

Status i februar 2024 er, at der er 141 aktive bevillinger. I 22 tilfælde er der ikke fulgt op på bevillingen inden for de seneste to år, og i 59 yderligere tilfælde er der ikke fulgt op inden for det seneste år.

Det samlede forbrug til merudgifter er faldet fra 2022 til 2023. I 2022 udgjorde det samlede forbrug 1.334.134 kr., og i 2023 var det faldet til 1.234.217 kr. Dette skal ses i lyset af, at satserne årligt reguleres. Således er alle aktive bevillinger ved årsskiftet fra 2022 til 2023 øget med ca. 200 kr. om måneden.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen om deltagelse i Ankestyrelsen undersøgelser tages til efterretning og,

at resultatet af undersøgelserne drøftes i udvalget, når disse foreligger,

at orienteringen om resultatet af BDO ”Revisionen af de sociale regnskaber – områder med statsrefusion” tages til efterretning og,

at sagen forelægges Handicaprådet til orientering.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-03-2024**

Sagen udsat.

## Punkt 37: Orientering om brugerundersøgelse i aktivitetscentrene

24/5199

### Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om resultaterne af brugerundersøgelse i kommunens aktivitetscentre.

Aktivitet & Forebyggelse gennemførte i perioden uge 40-43 2023 spørgeskemaundersøgelse og gruppeinterviews på kommunens tre aktivitetscentre. Aktivitetscentrene er målrettet borgere på henholdsvis 55+ og 60+ år og har til formål at skabe forebyggende og sundhedsfremmende aktiviteter og skabe rammer for meningsfulde fællesskaber.

Besvarelserne fordelte sig på 376 spørgeskemasvar og 11 brugere i to gruppeinterviews. Fordelingen på de enkelte centre var:

- 239 besvarelses fra Kirsebærhaven i Aabenraa, som har 1053 medlemmer.
- 64 besvarelses fra Grønnevej i Tinglev, som har 465 medlemmer.
- 65 besvarelses fra Borgen i Stubbæk, som har 153 medlemmer.

En af hovedkonklusionerne i undersøgelsen er, at det forbedrer deltagernes liv, både psykisk og fysisk, at komme i et aktivitetscenter; at det er det sociale og fællesskabet, der trækker brugerne derhen, samtidig med, at det er den fysiske bevægelse, der er mest efterspurgt som aktivitet.

Resultaterne viser således, at brugerne i de tre aktivitetscentre grundlæggende oplever, at det at komme i aktivitetscentrene forbedrer deres livskvalitet (95%), deres psykiske velvære (91%), deres fysik (76%) og at det forebygger ensomhed (95 %).

Derudover giver en stor del af deltagerne udtryk for, at de kommer i centret, fordi det er rart at være sammen med andre (65%), fordi de gerne vil holde sig i form (45%) og fordi de interesserer sig for selve den aktivitet de går til (30%). 48% angiver desuden, at de går til aktiviteter under kategorien ”fysisk motion”, 22 % går til ”kreative aktiviteter” og 19 % til ”musik og sang”.

Det sociale aspekt går igen i resultaterne i forhold til, hvordan brugerne har hørt om aktivitetscentret, idet hele 63% her svarer, at det er fra nogen de kender. Det vil sige, at man nemmest ”lokkes” med, hvis man prikkes på skulderen og kan følges med nogen. Desuden viser undersøgelsens interviews samt analysen på baggrund af observationer, at den gode velkomst og det at føle sig som en del af fællesskabet, er afgørende for sammenhængskraften i centrene, og for at medlemmerne er glade for at komme og bliver ved med dette.

I forhold til kønsfordelingen blandt brugerne, ses en klar overvægt af kvinder (71%) i forhold til mænd (29%). Denne skævhed går grundlæggende igen i den faktiske fordeling af medlemmer i centrene.

På spørgsmålet om transportformer til aktivitetscentrene svarer 53 %, at de kører i egen bil, og kun 18% kører sammen med nogen. Desuden er det meget få (i undersøgelsen 0%), der kører med flex-taxa.

Der kan også fremhæves nogle af de konkrete ønsker og ideer, der går igen hos flere af deltagerne; at der ønskes mere plads og bedre fysiske rammer på Borgen i Stubbæk; at der ønskes genetableret adgang til motionsforhold på Grønnevej i Tinglev; og at der ønskes flere aktiviteter vedr. faldforebyggelse i Kirsebærhaven.

Aktivitetscentrene vil bl.a. bruge resultaterne fra undersøgelsen til at øge deres fokus på aktiviteter til mænd, styrke deres tilbud vedr. faldforebyggelse og desuden anvende den interessante viden, at mund til mund metoden virker bedst ift. at reklamere for deres mange tilbud. Derudover har resultaterne bekræftet, at aktivitetscentrene med deres mange tilbud forbedrer livskvaliteten hos kommunens seniorer, hvilket centrene også vil have fokus på i fremtiden.

På mødet vil der blive vist en film, ligesom der kan læses yderligere om undersøgelsen i vedlagte rapport.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning,

at sagen forelægges Seniorrådet til orientering.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-03-2024**

Sagen udsat.

## **Bilag**

Analyserapport for effektmåling aktivitetscentrene 2023-WT

# Punkt 38: Orientering om institutionsaftaler for 2024 i Social & Sundhed

23/32

## Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om indholdet i de institutionsaftaler for 2024, der er indgået mellem direktøren for Social & Sundhed og lederne af de aftalestyrede enheder i forvaltningen.

### Baggrund

I Aabenraa Kommune er der siden 2009 indgået virksomhedsaftaler og fra 2022 institutionsaftaler i overensstemmelse med de retningslinjer for dialogbaseret aftalestyring, som senest er godkendt af Byrådet den 23. juni 2021. I notatet 'Dialogbaseret aftalestyring' hedder det bl.a.:

'Den dialogbaserede aftalestyring er funderet i Aabenraa Kommunes decentrale struktur med decentral styreform og princippet om, at ansvaret lægges så tæt på ledere og medarbejdere i de aftalestyrede enheder som muligt. Konkret betyder dette, at Aabenraa Kommune har central styring og decentral ledelse.'

Institutionsaftalen er en del af den samlede styringskæde fra det politiske niveau til den aftalestyrede enhed. Politikerne fastlægger mission, vision, politikker og strategier, som Direktionen oversætter og konkretiserer til forvaltningsniveauet, der igen udmønter Direktionens konkrete rammer og prioriteringer i institutionsaftaler for de aftalestyrede enheder, således at de har noget at styre efter.

### Struktur og indhold

Institutionsaftalerne for 2024 for de aftalestyrede enheder i Social & Sundhed indeholder kort fortalt følgende:

- en række grundoplysninger om enheden
- information om rammerne for arbejdet i form af kommunens mission, målsætninger i godkendte politikker og strategier og de politisk godkendte effektmål
- kvalitets- og udviklingsmål, der er fokus på i det pågældende år samt
- aktivitetsmål og budget baseret på det godkendte budget.

De fælles, chefgruppegodkendte kvalitets- og udviklingsmål fokuserer på den organisatoriske udvikling, som forvaltningsledelsen vurderer, at der er behov for på tværs af enheder og driftsafdelinger. I institutionsaftalerne for 2024 er der opstillet fælles kvalitets- og udviklingsmål om følgende emner:

- Effektivisering og optimering af arbejdsgange
- Kvalitet i den faglige dokumentation
- Fortsat arbejde med den lokale handleplan for rekruttering, fastholdelse og fremmøde, herunder også reduktion af sygefravær
- Mål for Trivselsundersøgelsen 2024 samt
- De enkelte projekter i Handleplan 2024 for digital sundhed og velfærdsteknologi

Derudover indgår i Social & Sundheds skabelon for institutionsaftaler for 2024 nogle kvalitets- og udviklingsmål, hvor det er angivet, at den aftalestyrede enhed skal formulere et mål inden for et bestemt indsatsområde (såsom inddragelse af

lokalsamfund, pårørende og frivillige, kompetenceudvikling og bæredygtighed). Lederen skal selv vurdere, hvilket konkret mål, der giver mest værdi og mening i deres enhed.

Institutionsaftalen for 2024 for Plejehjemmene er vedlagt som eksempel. Alle 12 institutionsaftaler kan findes på [Medarbejderportalen](#).

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-03-2024**

Sagen udsat.

## **Bilag**

Institutionsaftale 2024 for Plejehjemmene

# Punkt 39: Orientering om årsopfølgning på institutionsaftaler 2023 i Social & Sundhed

23/8440

## Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om årsopfølgningen på institutionsaftalerne for 2022 for de 13 aftalestyrede enheder, der var i Social & Sundhed i 2023

### Baggrund

Aabenraa Kommunes retningslinjer for dialogbaseret aftalestyring fastlægger, at hver forvaltning skal dokumentere målopfyldelsen og budgetoverholdelsen for alle de aftalestyrede enheder, der hører under forvaltningen, i én samlet rapport, og at direktøren/forvaltningen har metodefrihed ift. rapporteringsform.

I Social & Sundhed er det vurderet, at budgetoverholdelsen for de aftalestyrede enheder er dokumenteret i regnskabet, hvorfor der henvises til dette for så vidt angår budgetoverholdelse.

### Metode og indhold

Lederne af de aftalestyrede enheder i Social & Sundhed har udfyldt et spørgeskema med spørgsmål angående opfyldelsen af kvalitets- og udviklingsmålene i deres virksomhedsaftale for 2023.

På baggrund af disse besvarelser har forvaltningen udarbejdet vedhæftede notat 'Kvalitets- og udviklingsmål i institutionsaftaler 2023: Mål og resultater', der i stikordsform for hver enkelt institutionsaftale redegør for kvalitets- og udviklingsmålene og hvilke resultater, der er opnået i forhold til disse.

### Samlet vurdering

Samlet set viser årsopfølgningen, at der har været god fremdrift på udviklingen inden for de valgte indsatsområder, som var følgende: Styring, kvalitet, ledelse, kompetencer, trivsel, velfærdsteknologi og digitale løsninger samt bæredygtighed.

Inden for de enkelte indsatsområder har institutionsaftalerne dels indeholdt fælles kvalitets- og udviklingsmål gældende for alle eller næsten alle aftalestyrede enheder, dels individuelle kvalitets- og udviklingsmål udarbejdet af den enkelte centerleder og godkendt på dialogmødet om udkast til institutionsaftale.

Som det fremgår af det vedhæftede notat, er der kvalitets- og udviklingsmål, hvor de aftalestyrede enheder er nået noget af vejen uden at komme helt i mål, således at de fortsat skal arbejde med emnet i 2024. Flertallet af kvalitets- og udviklingsmålene for 2023 er dog nået.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at årsopfølgningen på institutionsaftaler 2023 i Social & Sundhed tages til efterretning.

**Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-03-2024**

Sagen udsat.

## **Bilag**

Kvalitets- og udviklingsmål i institutionsaftaler 2023 - Mål og resultater

## **Punkt 40: Gensidig orientering**

21/36392

### **Sagsfremstilling**

- Skæve boliger.
- Botilbud Stubbæk.
- Indvielse af Mejerihaven.
  
- Dialogforum for udsatte den 29/2.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringer tages til efterretning.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-03-2024**

Taget til efterretning.

## **Punkt 41: Underskriftsside**

21/36392

### **Sagsfremstilling**

For at godkende beslutningsprotokollen bedes alle medlemmer trykke ”godkend”.

### **Sagen afgøres i**

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at protokollen godkendes.

### **Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-03-2024**

Godkendt.