

REFERAT Social- og Seniorudvalget d. 04-12-2024

Mødedato	Onsdag d. 04. december 2024 kl. 15:30
Mødested	Lokale 425, Skelbækvej
Mødedeltagere	Michael Christensen, Jan Kørpe Christensen, Dorrit Knudsen, Ida Smed, Jens Wistoft, Susanne Provstgaard, Gaby Scheel Knudsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Uddeling af midler efter servicelovens § 18 1. runde 2025.....	4
Godkendelse af frigivelse af midler til istandsættelse og ombygning af Bella Vista, Grønnevej 42 i	5
Godkendelse af udmøntning af budgetmidler til Sundhedsplejen.....	7
Godkendelse af prioritering af midler til tværfaglighed og rehabilitering i faste teams.....	9
Godkendelse af Handleplan 2025 for Digital Sundhed og Velfærdsteknologi.....	11
Godkendelse af forslag til udmøntning af midler fra ”aftale om mere behandling i eget hjem”.....	13
Godkendelse af Skovly som nyt tilbud i regi af Center for Socialpsykiatri & Rusmiddel.....	14
Godkendelse af kvalitetsstandard for hjemmehjælp for 2025.....	16
Godkendelse af kvalitetsstandard for Madservice 2025.....	18
Godkendelse af kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2025.....	20
Godkendelse af kvalitetsstandarder for vedligeholdende træning og genoptræning uden sygehusindl	21
Godkendelse af vejledende serviceniveau for ophold på plejehjem og forplejningspakke.....	23
Godkendelse af vejledende serviceniveau for borgere i botilbud.....	25
Godkendelse af Tilsynspolitik 2025.....	26
Godkendelse af afgørelsesfrister for 2025.....	28
Godkendelse af tilbud om samarbejde med taskforcen på handicapområdet.....	30
Godkendelse af afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen.....	31
Orientering om ny tilbudsvifte for serviceloven §§ 103 og 104.....	35
Orientering om GIV-afprøvningsprojekt.....	37
Orientering om Projekt for digital inklusion.....	39
Orientering om sundhedsreform.....	41
Gensidig orientering.....	43
Underskriftsside.....	44

Punkt 157: Godkendelse af dagsorden

21/36392

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at dagsordenen godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

Godkendt.

Susanne D. Probstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 158: Uddeling af midler efter servicelovens § 18 1. runde 2025

21/36392

Sagsfremstilling

I henhold til servicelovens § 18 uddeler Aabenraa Kommune tilskud til foreninger og organisationer, som udfører frivilligt socialt arbejde.

Fordelingen foregår efter ”Retningslinjer for støtte til frivilligt socialt arbejde”, hvori principper og procedurer står beskrevet for, hvornår og hvordan foreninger og organisationer kan komme i betragtning til § 18-midlerne.

Frivillighedsrådet i Aabenraa Kommune har den 7. november 2024 gennemgået 37 ansøgninger fra 35 forskellige foreninger, og rådet har fremsendt deres anbefalinger og bemærkninger til fordeling af midlerne i 1. runde 2025.

Det samlede beløb for indkomne ansøgninger og ønsker til midler er 905.300,00 kroner. Frivillighedsrådet anbefaler uddeling af midler for samlet 569.900,00 kroner. til 1. runde 2025. Der resterer 0,343 mio. kr. til 2. runde 2025.

Økonomi og afledt drift

Der er i budget 2025 afsat 1.113 mio. kr. til ansøgningspuljen Frivilligt socialt arbejde. Udvalget besluttede den 6. november 2024 at tildele Parasport Aabenraa 0,200 mio. kr.; finansieret af § 18 puljen. § 18 puljen for 2025 udgør derfor 0,913 mio. kr.

Ved 1. uddelingsrunde tilstræbes der, jfr. retningslinjerne, uddelt 2/3 af § 18 puljen og 1/3 ved 2. runde.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at udvalget gennemgår anbefalingerne fra Frivillighedsrådet og beslutter den endelige uddeling af midler efter servicelovens § 18 1. runde 2025.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

Frivillighedsrådets anbefaling godkendt.

Susanne D. Provstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Frivillighedsrådets opsummering tildeling af § 18-midler

§ 18 Frivillighedsrådets anbefalinger 1. runde 2025

Punkt 159: Godkendelse af frigivelse af midler til istandsættelse og ombygning af Bella Vista, Grønnevej 42 i Tinglev

24/32167

Sagsfremstilling

I denne sag lægges der op til, at der tages stilling til frigivelse af anlægsmidler til istandsættelse og ombygning af bygningen "Bella Vista", som er beliggende i tilknytning til det tidligere plejehjem på Grønnevej 42 i Tinglev. Der er i budget 2025-2028 afsat 3,3 mio. kr. til formålet. Udgiften til drift af bygningen finansieres aktuelt af budgettet til ejendomme i tomgangsdrift under Økonomiudvalget.

Det er hensigten, at bygningen efter ombygning skal overgå til at være ind-møde-kontor og arbejdssted for Hjemme- og Sygeplejen i Tinglev-distriktet. Bygningen har en god beliggenhed og tilgængelighed, og der er gode muligheder for parkering. Beliggenheden tæt på det nye plejehjem betyder, at man fremadrettet vil kunne udnytte personaleressourcer og ledelse på tværs, hvis der bliver behov herfor.

Hjemme- og Sygeplejen har i dag til huse i et forholdsvis dyrt lejemål i Industriparken i Tinglev med en uhensigtsmæssig beliggenhed.

Bella Vista har et bebygget areal på ca. 401 kvadratmeter samt et udeareal med p-plads. Da bygningen ændrer anvendelse, er der krav om, at den lever op til de nugældende bestemmelser i Bygningsreglementet 2018, og der skal søges om byggetilladelse.

Det forventes, at istandsættelsesarbejdet har en tidsramme på ca. 12 måneder inkl. udbud. Processen forventes igangsat umiddelbart efter årsskiftet. Igangsætning af arbejdet skal koordineres med den planlagte nedrivning af det tidligere plejehjem, Gl. Grønningen, hvilket der er afsat 3,4 mio. kr. til i 2025.

Når bygningen er istandsat og klar til at kunne overtages af Hjemme- og Sygeplejen, skal den overdrages fra Økonomiudvalget til Social- og Seniorudvalget.

Økonomi og afledt drift

Der er på investeringsoversigten under Social- og Seniorudvalget afsat et rådighedsbeløb på 3,3 mio. kr. til formålet i 2025. Beløbet omfatter istandsættelse og ombygning af bygningen inkl. etablering af varmforsyning og ventilation.

De årlige driftsomkostninger for Bella Vista er anslået til 0,212 mio. kr. inkl. udvendig vedligeholdelse og rengøring. Udgiften til leje inkl. drift af bygningen på Industrivej udgjorde i 2023 i alt 0,289 mio. kr. Opsigelse af lejemålet i Industriparken og flytning til Bella Vista forventes således at medføre en årlig driftsbesparelse for Hjemme- og Sygeplejen på ca. 0,077 mio. kr.

Det foreslås, at Hjemme- og Sygeplejen får mulighed for at råde over driftsbesparselsen til og med 2026, herunder bl.a. til finansiering af engangsudgifter forbundet med flytningen, hvorefter den årlige besparelse gøres endeligt op og bringes bevillingsmæssigt på plads ved bevillingskontrollen pr. 31. marts 2027.

Sagen afgøres i

Byrådet.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at der gives en anlægsbevilling på 3,3 mio. kr. til istandsættelse og ombygning af bygningen Bella Vista beliggende Grønnevej 42 i Tinglev, finansieret af det afsatte rådighedsbeløb i 2025, som frigives,

at driften af Bella Vista overdrages fra Økonomiudvalget til Social- og Seniorudvalget, når bygningen er klar til ibrugtagning i Hjemme- og Sygeplejen, og

at Hjemme- og Sygeplejens årlige driftsbesparelse som følge af flytningen til Bella Vista gøres op og bringes bevillingsmæssigt på plads ved bevillingskontrollen pr. 31. marts 2027.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

1. – 3. at.: Anbefales godkendt.

Susanne D. Provstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 160: Godkendelse af udmøntning af budgetmidler til Sundhedsplejen

24/28285

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende et forslag til udmøntning af 600.000 kr. årligt, som blev tilført Sundhedsplejen i budget 2025-2028.

Sundhedsplejen leverer forebyggende og sundhedsfremmende arbejde for børn, unge og familier i Aabenraa Kommune fra graviditet og frem til 15-16-års-alderen (ved ophør af skolepligten).

Det foreslås, at Sundhedsplejen anvender midlerne til udvikling af Sundhedsplejens tilbud, kompetenceudvikling samt bæredygtige tiltag for at kunne håndtere både arbejdspressmæssige og følelsesmæssige spidsbelastninger i Sundhedsplejen. Alt sammen for at sikre at børn og familier møder en ensartet høj kvalitet.

Udvikling

Der afsættes tid og dermed midler til at implementere den kommende nye ”Vejledning for forebyggende sundhedsydelser for børn og unge”, der forventes at blive offentliggjort primo 2025 (høringsperioden udløb i juli 2024). I høringsudkastet anbefales det, at Sundhedsplejen frem over niveauiinddeler de ydelser, familierne har behov for. Det tværprofessionelle og tværsektorielle samarbejde beskrives som en vigtig komponent i målretningen af ydelser og tilbud. Målet for den samlede indsats er, at familierne får det rette tilbud i rette tid af de rette fagprofessionelle.

Kompetenceudvikling

For at kunne fastholde og videreudvikle høj kvalitet, deltager Sundhedsplejen så vidt muligt i relevante interne og eksterne forsknings- og udviklingsprojekter. Her nævnes to eksempler:

- Sundhedsplejen deltog i 2021-2024 i forskningsprojektet ’Et sundt fundament’. I forbindelse med projektet fik alle de sundhedsplejersker, der var ansat på det tidspunkt, en uddannelse i COS-P (Circle of Security-Program) eller på dansk ’Tryghedscirklen’, som er et gruppebaseret forældreprogram, der skal fremme en god og tryk tilknytning mellem barn og omsorgsperson. Sundhedsplejerskerne blev ligeledes uddannet i ADBB, der er en systematisk metode til observation af spædbørn og småbørns sociale kontakt.
- Sundhedsplejen deltager i perioden november 2024 til og med oktober 2028 som indsatskommune i forskningsprojektet VÆKST, der har som formål at fremme sund vægtudvikling ved at have særligt fokus på mad og måltider, motorik og bevægelse, søvn, skærmb brug og tryk i familien med udgangspunkt i sundhedsplejerskernes besøg hos familien. Som en del af VÆKST-projektet bliver alle de sundhedsplejersker, der er ansat nu, der ikke allerede har denne uddannelse, uddannet i ”Forstå din baby”, som er en overbygning på ADBB-uddannelsen, der giver specialiseret viden om barnets sociale og følelsesmæssige behov og udvikling samt træning i vejledning af forældre. Sundhedsplejen modtager en vis kompensation fra projektet, men ikke fuldt ud svarende til det udviklingsarbejde, der er forbundet med deltagelse i projektet.

Forvaltningen foreslår, at Sundhedsplejen bruger midler på bred involvering i udviklingsprojekter, og på at give nyansatte de nødvendige uddannelser, så det høje faglige niveau og udviklingsprojekternes effekter overføres til børn og familier fastholdes.

Bæredygtigt arbejdsliv

Derudover foreslår forvaltningen, at Sundhedsplejen i 2025 og frem bruger midler på at undgå for højt arbejdspress og dermed forhåbentlig sikre, at sundhedsplejerskerne forbliver ansatte i Sundhedsplejen. Det gøres blandt andet via:

- Ansættelse af vikar ved langtidssygdom, og ved at have en normering, hvor medarbejderne kan dække ind for hinanden ved korttidssygdom.
- Køb af vikartimer i sommerferieperioden, hvor arbejdspresset hos småbørns-sundhedsplejerskerne er ekstra højt.
- Gøre forsøgsordning med ekstern supervision permanent, så medarbejderne også har dette værktøj til at tackle de høje følelsesmæssige krav, arbejdet som sundhedsplejerske sommetider indebærer.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at forslaget til udmøntning af budgetmidler til Sundhedsplejen godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

Godkendt.

Susanne D. Provstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 161: Godkendelse af prioritering af midler til tværfaglighed og rehabilitering i faste teams

24/33019

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende anvendelse af prioriterede midler til rehabilitering til en finansiering af den terapeutfaglige deltagelse i faste teams i Hjemme- og Sygeplejen.

I forbindelse med afprøvning af faste teams erfarede man, at betydningen af terapeuternes deltagelse i de tværfaglige sparringsmøder (tavlemøder), - og ved opfølgning hos borgerne var væsentlig. Terapeuternes deltagelse blev i forbindelse med afprøvningen primært finansieret af projektmidler. Terapeuterne har siden juni 2024 deltaget i tavlemøder i de tværfaglige team i Hjemme- og Sygeplejen. Dette har været afholdt indenfor den eksisterende økonomiske ramme. Dette er dog ikke muligt over længere tid. Forvaltningen anbefaler derfor, at de 2,0 mio. kr., som i budget 2025 og frem er prioriteret til øget fokus på rehabilitering, bliver anvendt til finansiering af terapeuternes deltagelse i tavlemøder og opfølgning på opgaver, der knytter sig til denne deltagelse.

Erfaringerne fra afprøvning af faste teams viser, at terapeuternes deltagelse med fordel kan have et omfang svarende til 4-5 borgerrettede timer om ugen pr. team. Målet med tilstedeværelsen er, at de terapeutfaglige bidrag medfører, at social- og sundhedspersonalet i højere grad kan lykkes med, at borgeren kan leve et liv, der er mindre afhængig af andre.

Da der både skal organiseres terapeutfaglig deltagelse på tavlemøder hos den kommunale leverandør og hos den største af de private leverandører anbefaler forvaltningen følgende:

- at hvert team får tilknyttet terapeuter
- at ordningen etableres for hele 2025
- at terapeuternes opgaver og borgernes udbytte evalueres i maj og november 2025 med henblik på vurdering af effekten

Målet med indsatsen er, at Aabenraa Kommune kan leve op til en reduktion af de forventede øgede omkostninger til hjemmehjælp på samlet 3,370 mio. kr. ved at investere de 2 mio. kr. i en øget rehabiliterende indsats, da forventningen er, at borgerne får behov for mindre hjælp. Jf. udvalgets budgetbeslutning på møde den 12. juni 2024, punkt 80, bilag 3, note 30.

Ordningen træder i kraft fra januar 2025, og den vil således understøtte intentionerne i ældreloven, som træder i kraft 1. juli 2025. I den forbindelse er det pålagt kommunerne, at hjælpen bliver givet som en helhedsindsats med et rehabiliterende og forebyggende sigte.

Økonomi og afledt drift

Der frigives 2,0 mio. kr. fra det ydelsesbaserede budget til finansiering af terapeutdeltagelse i de faste teams i Hjemme- og Sygeplejen og i teams hos den største private leverandør af personlig og praktisk hjælp.

Der er afsat 2,0 mio. kr. til investering i rehabiliterende indsatser som en del af Social- og Seniorudvalgets budget 2025 – 2028 vedtaget på møde den 12. juni 2024 – punkt 80, bilag 3, note 30.

Sagen afgøres i

Social og Seniorudvalget.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at de afsatte midler på 2,0 mio. kr. til øget fokus på rehabilitering og tværfaglighed i faste teams prioriteres til finansiering af den terapeutfaglige deltagelse i faste teams.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

Godkendt.

Susanne D. Probstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 162: Godkendelse af Handleplan 2025 for Digital Sundhed og Velfærdsteknologi

24/17511

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag drøfte og godkende forslag til ”Handleplan 2025 for digital sundhed og velfærdsteknologi” og godkende forslag til udmøntning af midler til velfærdsteknologi. Til Handleplanen er vedlagt en liste over konkrete initiativer i 2025.

Handleplanens formål

Formålet med Handleplan 2025 for digital sundhed og velfærdsteknologi er at konkretisere og udmønte ”Et bedre liv - med velfærdsteknologi: Velfærdsteknologistrategi 2021-2024”, som Byrådet vedtog i juni 2021, indtil en ny strategi kan vedtages i 2025.

Handleplanens indhold

Handleplan 2025 beskriver indsatser og handlinger, der skal løfte på et højt ambitionsniveau, som får betydning for borgere såvel som medarbejdere. 2025 vil byde på en blanding mellem mindre projekter, som Social & Sundheds centre vil køre på egen hånd og enkelte større projekter, der kan understøtte særlige fokusområder.

Grundlaget for handleplanen er konkrete og specifikke mål, aktiviteter og milepæle i 2025 for samtlige centre i Social & Sundhed, der indgår i institutionsaftalerne. Handleplanen er opbygget, så disse indsatser og handlinger kobles til de strategiske spor og målsætninger i ”Et bedre liv - med velfærdsteknologi: Velfærdsteknologistrategi 2021-2024”.

Hver indsats beskrives med en kort tekst, hvorefter der skitseres en række handlinger, der gennemføres i 2025. Det fremgår under alle indsatser, hvilke centre der har ansvaret for gennemførelse efter princippet om central styring og decentral ledelse.

Bilaget ”Projekter i 2025” giver et hurtigt overblik over projekterne, der indgår i Handleplan 2025, i skemaformat. Skemaet giver informationer om hvert projekts individuelle formål, deres projektfase og -forløb samt forventede økonomiske forbrug i 2025.

Den videre proces

Handleplanen fungerer som et styringsværktøj, der skal sikre sammenhæng mellem prioritering af konkrete aktiviteter og udmøntning af strategiens målsætninger. De økonomiske investeringer i indsatser finansieres af Social- og Seniorudvalgets midler til velfærdsteknologi og eventuelle eksterne midler. Gennemførelsen sker som en del af driften.

Indsatserne igangsættes i første kvartal 2025 med løbende opfølgning over året. Handleplanen følges op af en statusrapport til udvalget i 2026.

Økonomi og afledt drift

I budget 2024-2027 er der bl.a. afsat 1 mio. kr. i 2025 til velfærdsteknologi i Social- og Seniorudvalgets driftsbudget. Beløbet indgår som en del af ”Handleplan 2025 for Digital Sundhed og Velfærdsteknologi” og foreslås udmøntet til

følgende projekter (læs mere i bilaget ”Projekter i 2025”):

- Plejehjem, Center for Hjerneskode & Beskæftigelse, Rehabilitering- og Korttidscenter – Monitorering
- Center for Sundhedsfremme & Forebyggelse – BørnUngeLiv
- Træning & Forebyggelse – Interaktiv storskærm
- HjælpemiddelHuset & TaleHøreSyn – 3D måling til kompressionsbehandling
- Hjemme- og Sygeplejen og HjælpemiddelHuset & TaleHøreSyn – Udnyttelse af vagtcentral og projekt med Center for Offentlig Privat Innovation
- Hjemme- og Sygeplejen – Medicinteknologi
- Autismecenter Syd – Virtual Reality film
- Bo & Aktivitet – Active Avatars

Derudover forventes der at være restmidler fra 2024, som søges overført til drift i 2025 i forbindelse med regnskabsafslutningen for 2024. Midlerne har været godkendt til brug i forbindelse med godkendelse af handleplanen for 2024, som enten er forsinkede eller af anden grund først har udgifter for projekterne i 2025.

Endelig er der afsat yderligere 1,0 mio. kr. til velfærdsteknologi i 2026. Forslag til udmøntning af disse midler vil blive fremlagt senere i en særskilt sag.

Der følger derudover en særskilt sag med udmøntning af bloktilskudsmidler i forbindelse med ”aftale om 500 mio. kr. til mere behandling i eget hjem”, hvis formål er at øge digitale genoptræningsindsatser og skærmbesøg i Hjemme- og Sygeplejen. Da der er tale om digitale og teknologiske indsatser, vil de indgå i Handleplan for Digital Sundhed og Velfærdsteknologi.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller, at forslag til ”Handleplan 2025 for Digital Sundhed og Velfærdsteknologi” godkendes, og at forslag til udmøntning af driftsmidler på 1,0 mio. kr. afsat i 2025 til gennemførelse af handleplanen godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

1. og 2. at.: Godkendt.

Susanne D. Provstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 Handleplan 2025 for digital sundhed og velfærdsteknologi-WT3

Bilag 2 Projekter i 2025 - WT.pdf

Punkt 163: Godkendelse af forslag til udmøntning af midler fra ”aftale om mere behandling i eget hjem”

24/17511

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende forslag til udmøntning af bloktilskudsmidler i forbindelse med ”Aftale om 500 mio. kr. til mere behandling i eget hjem”, der i 2023 blev indgået af Regeringen, KL og Danske Regioner. Ifølge aftalen skal midlerne, der bliver tildelt i 2024-2026, anvendes til digitale genoptræningstilbud og skærmbesøg i sygeplejen.

Forvaltningen foreslår, at de tildelte midler fra 2024 på kr. 0,375 mio. anvendes til et projekt om tværfagligt samarbejde mellem terapeuter i Træning & Forebyggelse og SOSU-medarbejdere omkring en digital genoptræningsløsning.

Formålet er at udvikle og forbedre det tværfaglige samarbejde mellem terapeut og plejepersonale omkring målrettet træning med en digital løsning til særligt ældre borgere, der har funktionstab og hvor mestringssevnen kan forbedres gennem rehabiliterende genoptræning, der tilrettelægges af en terapeut, og som udføres af plejen. Målgruppen vil være borgere med et funktionsniveau 3 eller 4, som er henvist til Træning & Forebyggelse til genoptræning efter servicelovens § 86, stk. 1 eller sundhedslovens § 140.

Da projektet omhandler en digital løsning, indgår samarbejdet i ”Handleplan 2025 for Digital Sundhed og Velfærdsteknologi”. Projektet fremgår af ”Bilag 2 Projekter i 2025”, der er tilknyttet dagsordenspunktet ”Godkendelse af Handleplan 2025 for Digital Sundhed og Velfærdsteknologi” på samme dagsorden. Der følges op med en statusrapport til udvalget i 2026.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller, at forslag til udmøntning af bloktilskudsmidler til projektet om tværfagligt samarbejde om digitale genoptræningsløsninger godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

Godkendt.

Susanne D. Provstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 164: Godkendelse af Skovly som nyt tilbud i regi af Center for Socialpsykiatri & Rusmiddel

24/29308

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende planen for den fremtidige anvendelse af lokationen Skovly.

Udvalget godkendte den 7. februar 2024, at Skovly skulle overdrages til Center for Socialpsykiatri og Rusmiddel og danne rammen om et nyt værestedstilbud.

Formålet med det nye værestedstilbud er at give borgerne på det socialpsykiatriske område mulighed for aktiviteter både indendørs og udendørs og at kunne bruge naturen til fysisk aktivitet og til at stimulere borgergruppens sanser. Naturen kan bidrage til ro og nærvær på en anden måde end det almindelige daglige arbejde med borgerne i regi af værestedstilbuddene i Center for Socialpsykiatri & Rusmiddel kan.

Center for Socialpsykiatri & Rusmiddel har pr. 1. november 2024 overtaget lokationen, og medarbejdere og ledere er aktuelt i gang med at udvikle og fastlægge indhold og rammer for det nye tilbud. Der arbejdes på at etablere en ”grøn rekreativ oase” med mulighed for naturterapi i forskellige former. Naturterapi er kendetegnet ved muligheden for at kunne fordybe sig i naturen og derved finde ro, balance og opnå en bedre forbindelse til sig selv og foregår typisk via guidede øvelser. Den grønne oase vil desuden blive platform for forskellige fysiske aktiviteter f.eks. mountainbike-hold, disc-golf, gåture, udendørs yoga, fysisk skovpleje eller pasning af krydderhave.

Der er et ønske om, at det kommende rekreative tilbud, udover at være målrettet behovene hos borgerne i Center for Socialpsykiatri og Rusmiddel, også vil kunne benyttes af andre målgrupper i forvaltningen. Der er derfor en opmærksomhed på at have forskelligartede udendørs faciliteter f.eks. bålhytte og shelters.

Etableringsomkostningerne for det nye tilbud afholdes af Center for Socialpsykiatri & Rusmiddel. Centeret har aktuelt igangsat den overordnede, nødvendige renovering.

Centeret arbejder nu videre med den konkrete beskrivelse og udformning af indholdet af det nye tilbud i samarbejde med både borgere og medarbejdere. Det forventes, at tilbuddet vil kunne tages i brug i foråret 2025. Udvalget vil få en orientering om indhold og ibrugtagning af det nye tilbud.

Økonomi og afledt drift

Center for Socialpsykiatri & Rusmiddel vil drive det nye tilbud på Skovly indenfor den eksisterende rammebevilling for centerets væresteder. Det betyder, at der udbydes aktiviteter på flere matrikler, men at den samlede åbningstid i centerets væresteder er uændret.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at planen for det nye tilbud på Skovly godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

Godkendt.

Susanne D. Provstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 165: Godkendelse af kvalitetsstandard for hjemmehjælp for 2025

24/26616

Sagsfremstilling

I denne sag godkendes kvalitetsstandard for hjemmehjælp for 2025.

Ifølge den nuværende lovgivning skal Kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt udarbejde kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp m.v., samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter servicelovens §§ 83 og 86. Kvalitetsstandarden blev sidst godkendt i Byrådet 20. december 2023.

Regeringens ældrereform forventes at træde i kraft 1. juli 2025. Der er i udspillet lagt op til at fjerne kravet om kvalitetsstandarder. Det er forventningen, at det er sidste gang, at Byrådet skal vedtage lovpligtige kvalitetsstandarder.

Der er ingen ændringer i ”Kvalitetsstandard for hjemmehjælp 2025” i forhold til den nuværende version. Dog er der i løbet af året foretaget følgende ændringer på baggrund af henvendelse fra Ankestyrelsen vedrørende tilberedning af måltider, ledsagelse og tidsbegrænset hjemmehjælp.

Afsnit 3: Hjemmehjælp med fokus på rehabilitering

Afsnittet er blevet skrevet helt om. Essensen er, at borgeren kan tildeles hjemmehjælp, så længe borgeren har behov for det, som følge af sin funktionsnedsættelse.

Afsnit 6.4. Hjælp til mad og drikke

I afsnittet er der punktet om ”Opvarmning af mad i mikroovn, miniovn eller elkedel, der som hovedregel udføres i dagtimerne inden kl. 17” ændret til ”Daglig tilberedning af måltider” og at ”Tilberedning af varm mad udføres som hovedregel i dagtimerne inden klokken 17”.

Afsnit 6.7: Ledsagelse til ikke selvvalgte aktiviteter

Ændringen om ledsagelse betyder, at formuleringen ”...og hvis der ikke er pårørende eller andre i netværket, der kan ledsage” udgår. Det er derfor ikke en betingelse for ledsagelse, at de pårørende er blevet spurgt, om de kan ledsage borgeren til f.eks. læge.

Økonomi og afledt drift

Serviceniveauet i den foreslåede kvalitetsstandard afspejler det godkendte budget 2025-2028.

Høring/udtalelse

Seniorrådet har afgivet høringssvar, der er vedlagt sagen. I forhold til Seniorrådets høringssvar er indarbejdet følgende ændringer i forslaget til kvalitetsstandard:

- Punktet om møntvask udgår, da det ikke længere er aktuelt.
- Ønske om tilføjelse af bortskaffelse af affaldspose imødekommes.
- Ønske om tilføjelse hårvask og redning af hår imødekommes.
- Formulering om fodtøj imødekommes- tage fodtøj af i entre/bryggers, hvis borgeren ønsker det.

Forslaget om iværksættelse af snerydningsordning imødekommes ikke.

Sagen afgøres i

Byrådet.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at kvalitetsstandard for hjemmehjælp 2025 godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

Anbefales godkendt.

Susanne D. Provstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Kvalitetsstandard for hjemmehjælp 2025

Seniorrådets høringssvar til kvalitetsstandard for hjemmehjælp

Punkt 166: Godkendelse af kvalitetsstandard for Madservice 2025

24/26590

Sagsfremstilling

I denne sag godkendes kvalitetsstandard for madservice 2025.

Ifølge den nuværende lovgivning skal Kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt udarbejde kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp m.v., samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter servicelovens §§ 83 og 86. Kvalitetsstandarden blev sidst godkendt i Byrådet 20. december 2023.

Regeringens ældrereform forventes at træde i kraft 1. juli 2025. Der er i udspillet lagt op til at fjerne kravet om kvalitetsstandarder. Det er forventningen, at det er sidste gang, at Byrådet skal vedtage lovpligtige kvalitetsstandarder.

Det er følgende ændringer i kvalitetsstandarden for 2025 i forhold til 2024.

- Vedrørende tilbehør til hovedretten ændres fra: "Der tilbydes samlet 1 x årligt op til 5 glas efter eget valg" til "Der tilbydes løbende op til 5 glas årligt efter eget valg".
- Ændring af portionsstørrelser som følge af tilbagemeldinger fra borgere til Mad & Måltider. Ændringerne fra 2024 til 2025 ses i nedenstående tabel:

Ret	2024	2025
Lille portion: Hel kød, færdig stegt	80 g	50 g
Lille portion: Fars, færdig stegt	100 g	80 g
Normal portion: Fisk	125-150 g	100-125 g
Normal portion: Grøntsager	75-120 g	90 g
Lille portion: Grøntsager	40 g	70 g

- Vedrørende pris ændres fra: "Såfremt du inden for en leveringsperiode har dage, hvor du har afbestilt madservice 7 dage før næste levering, vil der ske fradrag i månedsbetalingen" til "Såfremt du inden for en leveringsperiode har dage, hvor du har afbestilt madservice, vil der ske fradrag i månedsbetalingen".
- Vedrørende kvalitetskrav til leverandøren ændres fra: "Leverandøren af madservice tilbyder et opstartsmøde efter nærmere aftale med dig, hvor du introduceres til bestilling af mad og brug af mikroovn" til "Leverandøren af madservice ringer til borgeren efter ca. 6 uger for at følge op på madservice".

Høring/udtalelse

Seniorrådet har afgivet høringssvar, der er vedlagt sagen. I forhold til Seniorrådets høringssvar er indarbejdet følgende ændring i forslaget til kvalitetsstandard:

- Kvalitetsstandarden tilrettes så det fremgår at madens næringsindhold tilstræbes at følge Sundhedsstyrelsens retningslinjer fra ”Anbefalinger for den danske institutionskost”.

Det er korrekt, at hensynet til madspild er en del af argumentationen for dimensioneringen af portionerne, men hvorvidt nogle borgere måtte vælge at dele en portion over flere måltider, er ikke bevæggrunden for den foreslåede ændring.

Omkring 5% af de leverede måltider er til borgere, der har valgt en lille portion. Disse portioner er særligt ernæringsmæssigt berigede, så de passer til småtpisende og det tilstræbes, at sammensætningen af madens bestanddele imødekommer den udfordrede appetit, der ofte ses hos småtpisende.

Sagen afgøres i

Byrådet.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at forslag til kvalitetsstandard for madservice 2025 godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

Anbefales godkendt.

Susanne D. Provstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Kvalitetsstandard for madservice 2025

Seniorrådets høringssvar til kvalitetsstandard for madservice

Punkt 167: Godkendelse af kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2025

24/26631

Sagsfremstilling

I denne sag godkendes forslag til ”Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2025”.

Ifølge den nuværende lovgivning skal Kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt udarbejde kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp m.v., samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter servicelovens §§ 83 og 86. Kvalitetsstandarden blev sidst godkendt i Byrådet 20. december 2023.

Regeringens ældrereform forventes at træde i kraft 1. juli 2025. Der er i udspillet lagt op til at fjerne kravet om kvalitetsstandarder. Det er forventningen, at det er sidste gang, at Byrådet skal vedtage lovpligtige kvalitetsstandarder.

Der er ingen ændringer i ”Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2025” i forhold til året før.

Høring/udtalelse

Seniorrådet har afgivet høringssvar, der er vedlagt sagen. Seniorrådet bemærker, at rådet fortsat er af den overbevisning, at 82-årige ikke selv skal ringe og lave aftale om forebyggende hjemmebesøg, da der kan være mange snublesten i processen. F.eks. begyndende demens siden sidste besøg, processen kan forekomme uoverskuelig, der kan opstå forvirring ifm. kontakt til Bertha ved telefonisk henvendelse osv.

Høringssvaret har ikke givet anledning til ændringer i kvalitetsstandarden, da det vil medføre et øget ressourceforbrug, der ikke kan indeholdes inden for den økonomiske ramme.

Sagen afgøres i

Byrådet.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at forslag til ”Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2025” godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

Anbefales godkendt.

Susanne D. Provstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

Seniorrådets høringssvar til kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

Punkt 168: Godkendelse af kvalitetsstandarder for vedligeholdende træning og genoptræning uden sygehusindlæggelse 2025

24/26648

Sagsfremstilling

I denne sag godkendes kvalitetsstandarder for vedligeholdende træning og genoptræning uden sygehusindlæggelse.

Ifølge den nuværende lovgivning skal Kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt udarbejde kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp m.v., samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter servicelovens §§ 83 og 86.

Kvalitetsstandarderne blev sidst godkendt i Byrådet den 20. december 2023.

Den nye ældrelov forventes at træde i kraft 1. juli 2025. Der er i udspillet lagt op til at fjerne kravet om kvalitetsstandarder. Det er derfor forventningen, at det er sidste gang, at Byrådet skal vedtage lovpligtige kvalitetsstandarder på ældreområdet.

Det er fortsat forventningen, at der fremover skal udarbejdes kvalitetsstandarder for vedligeholdende træning og genoptræning uden sygehusindlæggelse på det sociale område.

Der er ingen ændringer i ”Kvalitetsstandard for vedligeholdende træning 2025”.

I ”Kvalitetsstandard for genoptræning uden sygehusindlæggelse 2025” er adressen ændret som følge af flytningen til HørvejsHuset.

Høring/udtalelse

Seniorrådet har ingen bemærkninger til kvalitetsstandarder for vedligeholdende træning og genoptræning uden sygehusindlæggelse.

Sagen afgøres i

Byrådet.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at ”Kvalitetsstandard for vedligeholdende træning” godkendes, og

at ”Kvalitetsstandard for genoptræning uden sygehusindlæggelse” godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

1. og 2. at.: Anbefales godkendt.

Susanne D. Probstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Kvalitetsstandard for vedligeholdende træning

Kvalitetsstandard for genoptræning uden sygehusindlæggelse

Seniorrådets høringssvar til kvalitetsstandard for genoptræning uden sygehusindlæggelse

Seniorrådets høringssvar til kvalitetsstandard for vedligeholdende træning

Punkt 169: Godkendelse af vejledende serviceniveau for ophold på plejehjem og forplejningspakke

24/29121

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende ”Vejledende serviceniveau for ophold på plejehjem” og ”Vejledende serviceniveau for forplejningspakken på plejehjem” efter høring i Seniorrådet.

De to vejledende serviceniveauer behandles i sammenhæng, da de spiller sammen ved ophold på plejehjem.

Kommunalbestyrelsen kan inden for lovens rammer træffe beslutning om at fastsætte generelle vejledende serviceniveauer for den lokale udmøntning af hjælp efter loven. Der er ikke krav om, at det vejledende serviceniveau skal behandles årligt. Derfor forelægges serviceniveauer, når der er væsentlige ændringer og som regel én gang pr. byrådsperiode.

Der er generelt ikke tale om en udvidelse af de to serviceniveauer, men en præcisering og opdatering af beskrivelsen. Dog er der tale om en udvidelse af serviceniveauet i forhold til indvendig pudsning af vinduer, som følge af beslutningen i budget 2025-2028.

Det ”Vejledende serviceniveau for ophold på plejehjem” er senest behandlet i 2018. De væsentligste ændringer er:

Der er tilføjet følgende afsnit:

- 4: Tavshedspligt, straffeattest og gaver
- 5.3: Indvendig pudsning af vinduer 4 gange årligt
- 5.7: Muligheden for bytteydelse
- 12: Information om betaling af husleje for at bo i plejebolig.

Der er justeret i følgende afsnit:

- 5.1, 5.3 og 5.4: Hvad der indgår i hjælpen på plejehjemmet, hvis det vurderes at indsatsen kan være en bytteydelse
- 10: Forventninger til borgerens pårørende
- 15: Beskrivelse af tilsyn, da den kommende ældrelov lægger op til ændring af det fremtidige tilsyn.

Det ”Vejledende serviceniveau for forplejningspakken på plejehjem” er senest behandlet i 2014. De væsentligste ændringer er:

Der er tilføjet følgende afsnit:

- 8: Om personalet og bemanningen
- 9: Om tavshedspligt, straffeattest og gaver
- 10: Om frit valg af leverandør
- 13: Kontaktoplysninger.

Høring/udtalelse

Seniorrådet har afgivet høringssvar for det vejledende serviceniveau for forplejningspakken på plejehjem, der er vedlagt sagen. I forhold til Seniorrådets høringssvar er indarbejdet følgende ændring i forslaget til vejledende serviceniveau:

- Det tilføjes i kapitel 6, at det er et kvalitetskrav, at maden svarer til beboerens appetit og beboerens ernæringsmæssige behov

Detaljeringsgraden i det vejledende serviceniveau er udtryk for en gennemsnitsbetragtning, der styrer hvor meget der leveres til det enkelte plejehjem. Detaljeringsgraden er ikke udtryk for en detaljestyring overfor den enkelte beboer.

Alle plejhjemsbeboere tilbydes mad efter det vejledende serviceniveau til alle hoved- og mellem-måltider og der tages ernæringsfaglige hensyn til f.eks. småtspisende beboere, beboere med synkebesvær eller beboere med behov for en særlig diæt. Dette gælder både hverdage, weekender og ved højtider, hvor der gøres lidt ekstra ud af maden.

Der bliver med jævne mellemrum udført en beregning af prisen for forplejningspakken.

Seniorrådets forslag om at give plejhjemsbeboeren mulighed for at vælge, om maden leveres af kommunen eller af en privat leverandør, er ikke indarbejdet, idet der på plejhjemmene er tale om fuldkostforplejning, der blandt andet kræver adgang til køkkenfaciliteter og tæt samarbejde med plejepersonalet. En fritvalgsordning på forplejningspakken vil sætte uhensigtsmæssige krav til plejhjemmenes køkkenfaciliteter og plejepersonalets håndtering af forplejningen.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at "Vejledende serviceniveau for ophold på plejehjem" og "Vejledende serviceniveau for forplejningspakken på plejehjem" godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

Godkendt.

Susanne D. Provstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Vejledende serviceniveau for ophold på plejehjem

Vejledende serviceniveau for forplejningspakken på plejehjem 2025

Seniorrådets høringssvar til vejledende serviceniveau for forplejningspakken på Plejehjem

Punkt 170: Godkendelse af vejledende serviceniveau for borgere i botilbud

24/29408

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende ”Vejledende serviceniveau for midlertidig botilbud efter § 107” og ”Vejledende serviceniveau for længerevarende botilbud efter servicelovens § 108 eller almenboliglovens § 105/servicelovens § 85” efter høring i Handicaprådet.

Kommunalbestyrelsen kan inden for lovens rammer træffe beslutning om at fastsætte generelle vejledende serviceniveauer for den lokale udmøntning af hjælp efter loven. Der er ikke krav om, at det vejledende serviceniveau skal behandles årligt. Derfor forelægges serviceniveauer, når der er væsentlige ændringer og som regel én gang pr. byrådsperiode.

Det ”Vejledende serviceniveau for borgere i midlertidigt botilbud efter § 107” og ”Vejledende serviceniveau for borgere i længerevarende botilbud efter servicelovens § 108 eller efter almenboliglovens § 105 og servicelovens § 85” er senest behandlet i 2022.

Årsagen til, at serviceniveauet behandles igen i denne byrådsperiode, er, at der er truffet beslutning om at udvide antallet af feriedage for beboere i botilbuddene fra tre til fire pr. år i forbindelse med vedtagelsen af budget 2025-2028.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at ”Vejledende serviceniveau for midlertidig botilbud efter § 107” og ”Vejledende serviceniveau for borgere i længerevarende botilbud efter servicelovens § 108 eller efter almenboliglovens § 105 og servicelovens § 85” godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

Godkendt.

Susanne D. Provstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Vejledende serviceniveau for midlertidige botilbud

Vejledende serviceniveau for længerevarende botilbud

Punkt 171: Godkendelse af Tilsynspolitik 2025

23/29611

Sagsfremstilling

I denne sag godkendes "Tilsynspolitik 2025". Byrådet skal hvert år udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik og gennemføre tilsyn på visse sociale institutioner.

Kommunalt tilsyn: Formål og metode

Aabenraa Kommune fører lovpligtige tilsyn med plejehjem, kommunale og private leverandører af personlig og praktisk hjælp, leverandører af pædagogisk støtte i eget hjem, aktivitets- og samværstilbud samt beskyttet beskæftigelse.

Formålet med de kommunale tilsyn er at påse, at:

- Borgerne får den hjælp, de har ret til efter loven og det serviceniveau, som Byrådet har besluttet.
- Hjælpen eller støtten er tilrettelagt og bliver udført på en fagligt forsvarlig måde.

Tilsynet er med til at understøtte en systematisk kvalitetskontrol med henblik på læring og udvikling af tilbuddene.

Metoden for de kommunale tilsyn er beskrevet i en tilsynspolitik, der godkendes årligt.

Tilsynsbesøgene foregår uanmeldte og/eller anmeldte i henhold til, hvad loven foreskriver, og de gennemføres af medarbejdere i Visitation & Understøttelse i Social & Sundhed. Under tilsynet foretages observationer, stikprøvekontrol af dokumentation samt interview med borgere, pårørende, ledere og medarbejdere. De enkelte metoder tilpasses målgruppen for det konkrete tilsyn.

Forslag til Tilsynspolitik 2025

Tilsynspolitikken blev sidst godkendt i Byrådet den 20. december 2023, og der er ingen indholdsmæssige ændringer i forslaget til "Tilsynspolitik 2025".

Den nye ældrelov forventes at træde i kraft den 1. juli 2025. Der er i udspillet lagt op til at fjerne kravet om det kommunale tilsyn hos den enkelte kommune samt kravet om tilsynspolitik. Det er derfor forventningen, at det er sidste gang, at Byrådet skal vedtage en tilsynspolitik vedrørende ældreområdet.

Høring/udtalelse

Seniorrådet bemærker, at da det kommunale tilsyn med stor sandsynlighed ændres til et tværkommunalt tilsyn efter 1. juli 2025, ønsker Seniorrådet ikke at afgive noget høringssvar til den aktuelle tilsynspolitik.

Sagen afgøres i

Byrådet.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at ”Tilsynspolitik 2025” godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

Anbefales godkendt.

Susanne D. Provstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Forslag til Tilsynspolitik 2025-WT

Seniorrådets høringssvar til tilsynspolitik 2025

Punkt 172: Godkendelse af afgørelsesfrister for 2025

24/27649

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende forslag til frister for afgørelser for 2025 efter høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Pligten til at fastsætte afgørelsesfrister fremgår af retssikkerhedsloven. Afgørelsesfristerne regnes fra modtagelse af en ansøgning til, der skal være truffet en afgørelse. Afgørelsesfristerne gælder også sager, der er blevet hjemvist af Ankestyrelsen.

Hvis en afgørelsesfrist ikke kan overholdes i en konkret sag, skal ansøgeren have besked om, hvornår der så kan forventes truffet en afgørelse. Uanset afgørelsesfristerne træffer forvaltningen afgørelser så hurtigt, det kan lade sig gøre. I sager om personlig hjælp og pleje træffes stort set alle afgørelser inden 24 timer efter modtagelsen af ansøgning.

Der foreslås ikke ændringer i de afgørelsesfrister, der blev vedtaget på mødet den 6. december 2023.

I forhold til det forslag til afgørelsesfrister for 2025, som udvalget den 6. november 2024 besluttede at sende i høring, er forvaltningen blevet opmærksom på, at der også skal fastsættes afgørelsesfrist for § 82 b Midlertidig socialpædagogisk støtte. Forvaltningen foreslår en afgørelsesfrist på 8 uger for § 82 b. Dette forslag til afgørelsesfrist er sendt til brugerrepræsentanterne i Handicaprådet med henblik for eventuelle bemærkninger til forslaget. Forslag til afgørelsesfrist for § 82 b er indarbejdet i det bilagte samlede forslag til afgørelsesfrister for 2025.

I forhold til sagstyper, hvor der er flere sager, der ikke overholder tidsfristen, gør forskellige omstændigheder sig gældende:

- § 82 b: For dette område er registreringen misvisende, idet sagen ikke afsluttes så længe indsatsen kører.
- § 83: Forvaltningen følger op på en registreringspraksis, hvor der er udfordringer i forbindelse med fremskudt visitation. Nogle borgere har reelt fået støtte i løbet af 1 døgn.
- § 85: For dette område er der flere årsager til overskridelser, dels registreringsfejl og dels behov for involvering af flere sagsparter, hvilket har taget længere tid.
- § 119: Her er sagsbehandlingsfristen så kort, at sager, der tilgår forvaltningen fredag, vil have overskredet sagsbehandlingsfristen mandag. Samlet set er sagsbehandlingstiden 1,9 dage.

For hele hjælpemiddelområdet gælder, at der bliver arbejdet på at nedbringe den opståede sagspukkel. Dags dato har forvaltningen kun 46 sager, hvor sagsbehandlingsfristen er overskredet. Forvaltningen forventer at, sagspuklen er afviklet ved årets udgang.

Høring/udtalelse

Seniorrådet har afgivet høringssvar, der er vedlagt sagen. Seniorrådet har ingen bemærkninger til forslaget til afgørelsesfrister, men rådet bemærker, at det vil følge udviklingen i sagsbehandlingstider for § 82 b, § 83, § 85 og § 119. Seniorrådet har endvidere rejst et spørgsmål vedrørende sagsbehandlingstider på kropsbårne hjælpemidler i form af bleer. Forvaltningen fremsender svar herom til Seniorrådet.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at forslag til afgørelsesfrister for 2025 godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

Godkendt.

Susanne D. Provstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Forslag til afgørelsesfrister-WT

Sagsbehandlingstider 2024.-endelig

Seniorrådets høringssvar til afgørelsesfrister

Seniorrådets bemærkninger til sagsbehandlingstider

Punkt 173: Godkendelse af tilbud om samarbejde med taskforcen på handicapområdet

21/36392

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende et tilbud om samarbejde med taskforcen på handicapområdet i form af et længerevarende analyse- og udviklingsforløb på voksenhandicapområdet med opstart i 2025.

Taskforcen på handicapområdet er et samarbejde mellem Ankestyrelsen og Social- og Boligstyrelsen. Formålet med taskforcen er at støtte kommunerne i at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen på handicapområdet for både børn og voksne.

I forbindelse med ”Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet” for 2022-2025 (SSA-aftalen) blev det aftalt at udvide antallet af analyse- og udviklingsforløb fra fire til otte om året, så flere kommuner kan tilbydes et samarbejde med taskforcen. Mindst halvdelen af de otte forløb tilbydes kommuner, der efter en faglig vurdering foretaget af Social- og Boligstyrelsen og Ankestyrelsen, og på baggrund af danmarkskortet, har særligt behov for hjælp til at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen.

Taskforcen har på den baggrund udvalgt Aabenraa Kommune, som herved tilbydes et samarbejde om et længerevarende analyse- og udviklingsforløb på voksenhandicapområdet. Hvis Aabenraa Kommune accepterer tilbuddet, vil der blive afholdt et møde, hvor forvaltningen vil blive præsenteret for baggrunden for udvælgelsen af Aabenraa Kommune, samt hvad et længerevarende analyse- og udviklingsforløb kan bidrage med i forhold til udvikling af kvaliteten i sagsbehandlingen. Med baggrund i det aktuelle politiske fokus på læring anbefaler forvaltningen, at kommunen deltager i samarbejdet.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at tilbud om samarbejde med taskforcen på handicapområdet godkendes,

at sagen forelægges Handicaprådet til orientering, og

at udvalget orienteres om analyse- og udviklingsforløbet efter mødet med taskforcen på handicapområdet.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

1. – 3. at.: Godkendt.

Susanne D. Provstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Brev til aabenraa kommune med tilbud om taskforceforløb.pdf

Punkt 174: Godkendelse af afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen

24/32806

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende en afrapportering på en central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommunerne vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i en sikret afdeling.

Social- og Boligstyrelsen udsendte den 22. november 2023 en anmodning om fornyet behandling af den centrale udmelding (CU) vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom, som har behov for anbringelse i en sikret afdeling til fornyet behandling i kommunerne. Styrelsen har fortsat en bekymring om udfordringer med de fysiske og faglige rammer på Kofoedsminde, som er den eneste sikrede afdeling til målgruppen i Danmark. Styrelsen mener, at der er behov for et nyt tilbud placeret i Vestdanmark.

Der er udarbejdet et udkast til en fælleskommunal afrapportering til Social- og Boligstyrelsen, som skal godkendes politisk i kommunerne.

Kommunekontaktrådet Syddanmark (KKR) anbefaler at godkende afrapporteringen, som skal fremsendes til Social- og Boligstyrelsen senest den 31. december 2024.

Den centrale udmelding fra Social- og Boligstyrelsen

I 2019 bad styrelsen med en CU første gang kommunerne (i regi af de fem KKR-områder) om at forholde sig til udfordringerne på det sikrede tilbud Kofoedsminde. Målgruppen på Kofoedsminde er borgere med udviklingshæmning, der har begået alvorlig kriminalitet, og som er anbragt efter domstype 1 og domstype 2, samt i varetægtsurrogat.

På baggrund af CU'en i 2019 meldte kommunerne tilbage til styrelsen, at man havde tillid til Kofoedsmindes håndtering af opgaven. I styrelsen er man dog fortsat af den opfattelse, at der er problemstillinger på Kofoedsminde, der skal håndteres. Styrelsens vurdering er baseret på data indhentet medio 2022.

Styrelsen har derfor den 22. november 2023 udsendt en CU vedr. borgere med udviklingshæmning og dom til fornyet behandling i kommunerne. Her beder styrelsen om, at kommunerne fremlægger en samlet koordineret løsning til borgerne i målgruppen. Herunder med bedst mulig sammenhæng til den øvrige tilbudsstruktur samt faglige forhold. Styrelsen beder endeligt kommunerne om at beskrive en samlet løsning for etablering af et sikret tilbud i Vestdanmark.

Afrapporteringen

Til udarbejdelsen af en samlet og koordineret besvarelse har der på tværs af de fem KKR-områder været nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe. I forbindelse med udarbejdelse af afrapporteringen, har arbejdsgruppen indsamlet aktuel og uddybende viden både kvantitativt (opdateret data vedr. borgere på Kofoedsminde, medarbejder-sammensætning med mere) og kvalitativt (via interviews og møder).

Hovedkonklusionen i afrapporteringen er, at der ikke er behov for at bygge et sikret tilbud i Vestdanmark til borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling. Styregruppen er på baggrund af de opdaterede data og udviklingsplaner således uenig i, dels at Kofoedsminde ikke har de fysiske og faglige rammer i forhold til at dække behovet for sikrede pladser på landsplan, dels at forsyningen bør sikres via etablering af et tilbud i Vestdanmark. De faglige rammer på Kofoedsminde vurderes således at være tilfredsstillende. Styregruppen redegør desuden for, at udvidelsesmuligheder på Kofoedsminde kombineret med andre tiltag (uddybet nedenfor) gør, at etableringen af et sikret tilbud i Vestdanmark ikke er nødvendigt.

Styregruppen har afdækket udviklingen i belægningen på Kofoedsminde fra 2014-2023. Udviklingen viser, at det stort set i alle årene har været nødvendigt at øge antallet af pladser. Væksten i antallet af borgere med domstype 1, domstype 2 og borgere i varetægtssurrogat har dog været forskellig, så den er mest markant for borgere i varetægt og dernæst for borgere med domstype 2.

Det er styregruppens vurdering, at der er behov for at udvide kapaciteten af § 108-pladser til borgere med domstype 2 til anbringelse i åbent tilbud. Udover at denne målgruppe er størst, så kan disse borgere bo andre steder end i tilknytning til Kofoedsminde og dermed have mulighed for at være tættere på de nærområder, de kommer fra.

En øget kapacitet vil ligeledes bidrage til muligheden for at skabe et øget flow på pladserne på Kofoedsminde. Det er aktuelt vurderingen på Kofoedsminde, at 15 borgere kan udsluses fra Kofoedsminde. Derved vil presset på Kofoedsminde mindskes. Det er tillige styregruppens vurdering, at der med et fokuseret arbejde på udvikling af faglige metoder og et tættere samarbejde mellem kommunerne og Kofoedsminde er potentiale for en højere grad af udslusning end det niveau, der har været kendetegnende i de seneste år. Styregruppen ser gerne, at styrelsen deltager i dette faglige udviklingsarbejde.

Styregruppen foreslår også, at der kigges nærmere på de økonomiske incitamenter, der knytter sig til placeringen af borgere med domstype 2 på Kofoedsminde. Kofoedsminde finansieres i dag via en objektiv finansiering. Styregruppen foreslår, at alle borgere med en domstype 2, fremover skal være takstfinansieret. Det er forventningen, at det kan understøtte flowet. En nærmere takstmodel er ikke beskrevet i afrapporteringen, men vil skulle udarbejdes særskilt.

Styregruppen anbefaler også, at der indledes en dialog med staten om udviklingen i antallet af borgere i varetægtssurrogat på Kofoedsminde. Denne målgruppe har været i kraftig vækst i perioden. Det er styregruppens vurdering, at den alternative placering af disse borgere er i tilknytning til statsfængslerne og dermed en statslig opgave. Hvis Kofoedsminde ikke skal rumme borgere i varetægtssurrogat mindskes presset selvsagt tilsvarende.

Det er i forbindelse med styregruppens arbejde og dialog med Region Sjælland, der er driftsherre for Kofoedsminde, blevet afdækket, at der er sket en betydelig faglig udvikling på Kofoedsminde. Ligeledes eksisterer der aktuelle udviklingsplaner og yderligere udviklingsmuligheder i området omkring Kofoedsminde. På den baggrund fremlægger styregruppen en grundmodel med to trin. Grundmodellen forventes både at kunne imødekomme kapacitetsudfordringerne frem til 2035 og opfylde de faglige krav til højt specialiserede tilbud:

- Trin 1 dækker over udvidelse af pladser på Kofoedsminde samt øget udslusning af borgere med domstype 2 fra sikrede pladser på Kofoedsminde til åbne SEL § 108 tilbud frem til 2035. Dermed håndteres stigningen i pladsbehovet inden for de eksisterende rammer på Kofoedsminde.
- Trin 2 dækker et forslag om at udvide kapaciteten på SEL § 108-tilbud med 20 pladser til målgruppen af borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i et åbent tilbud. Flere § 108-pladser skal bidrage til, at flere i målgruppen anbringes her fremfor på en sikret plads.

Af centrale præmisser for styregruppens anbefalinger gælder følgende:

- 1) Finansieringen af alle borgere med domstype 2 ændres fra objektiv finansiering til takstfinansiering.
- 2) Øget samarbejde om udslusning af borgere fra Kofoedsminde sikrede pladser.
- 3) Staten skal afsætte puljer til finansiering af etablering af de nye pladser og byggeriet skal friholdes fra anlægsloftet. Derudover skal kommunerne tilføres økonomi til drift af det øgede antal domsanbragte.

Idet Social- og Boligstyrelsen har bedt kommunerne beskrive, hvordan et vstdansk sikret tilbud kan etableres, har styregruppen udarbejdet et sådant forslag.

Det er styregruppens anbefaling, at et eventuelt nyt sikret tilbud i Vestdanmark skal finansieres på samme måde som Kofoedsminde, hvilket indebærer objektiv finansiering for beboere med en domstype 1 og i varetægtssurrogat, mens det anbefales, at beboere med en domstype 2 overgår til takstfinansiering. Styregruppen anbefaler, at et eventuelt vstdansk sikret tilbud bygges til 40 borgere for at sikre et fagligt og økonomisk rentabelt tilbud. Der estimeres en samlet anlægsudgift på 200-250 mio. Kr.

Styregruppen anbefaler en løbende tværkommunal evaluering af området i samarbejde med styrelsen og Region Sjælland, der er driftsherre for Kofoedsminde.

Styregruppen bag den fælleskommunale afrapportering konkluderer, at der ikke er et aktuelt behov for at bygge et vstdansk sikret tilbud. Styregruppen påpeger desuden, at kommunerne ikke oplever det som et problem, at det eneste sikrede tilbud til borgere med domstype 1 er beliggende på Lolland.

Det er styregruppens vurdering, at der på baggrund af de seneste års udvikling ikke er udfordringer med kvaliteten af tilbuddet. I afrapporteringen beskrives en udviklingsmodel, som peger på flere løsninger og muligheder for at sikre, at kapaciteten i første omgang imødekommer behovet for sikrede pladser frem til 2035.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at afrapporteringen godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

Godkendt.

Susanne D. Provstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 Anmodning om fornyet behandling af CU for borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling.pdf

Bilag 2 Afrapportering på SBST anmodning om fornyet behandling af CU borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling.pdf

Bilag 3 Kort beskrivelse af centrale elementer i afrapporteringen WT

Punkt 175: Orientering om ny tilbudsvifte for serviceloven §§ 103 og 104

22/28631

Sagsfremstilling

Udvalget får i denne sag en orientering om status på arbejdet med udviklingen af en ny tilbudsvifte på socialområdet for §§ 103 og 104-tilbud.

Udvalget fik senest en orientering om arbejdet med udviklingen af tilbudsviften den 6. december 2023.

Tilbudsviften for §§ 103 og 104

Det tidligere Social- og Sundhedsudvalg godkendte i november 2021 omorganiseringen af Aabenraa Kommunes tilbud efter serviceloven §§ 103 og 104 om hhv. beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud.

Omorganiseringen blev baseret på en trappemodel med udgangspunkt i et mindst indgribende princip og borgerens aktuelle behov. Der var fokus på fleksibel visitering og muligheden for at kunne kombinere §§ 103 og 104-tilbud. Det indgik i den nye visitering at etablere beskyttet beskæftigelse på private virksomheder og at indgå partnerskabsaftale med LEV om at etablere KLAPjob.

Udvalget godkendte den 2. november 2022 rammerne for tilbudsviften samt en to-ledet plan for udviklingen af tilbuddene i 2023-2024 og 2025-2027. Planen beskriver udviklingen for aktivitets- og samværstilbud i form af oprettelse af nye værestedstilbud, oprettelse af § 104-job samt oprettelse af klubtilbud, herunder uvisiterede klubtilbud.

Udviklingsplanen 2023-2024

Første del af udviklingsplanen er nu gennemført, og følgende tiltag er realiseret:

- Etableringen af § 104 job i regi af Center for Hjerneskade & Beskæftigelse.

§ 104 job er et aktivitets- og samværstilbud med et beskæftigelsesfokus for de borgere, der ikke har gavn af de "almindelige" § 103-tilbud.

- Etablering af det tværgående 104 job-tilbud "Vedligeholdet" i regi af Center for Hjerneskade & Beskæftigelse, hvor borgerne har mulighed for at udføre vedligeholdende, udendørs opgaver på tværs af forvaltningen f.eks. at slå græs.
- Etablering af et uvisiteret værested i Rødekro i regi af Bo & Aktivitet.

Etablering af et uvisiteret værested i Tinglev også i regi af Bo & Aktivitet er aktuelt ikke realiseret. På baggrund af processen med revisitering og afklaring af målgruppens størrelse, er det pt. vurderingen, at der ikke er det forventede, tilstrækkelige antal borgere, som vil benytte tilbuddet. De relevante borgere er dels få i antal og bor meget spredt. Processen er dog endnu ikke afsluttet, og der arbejdes bl.a. undersøgende med muligheden for at etablere værestedet på tværs af centerområderne med det formål at opnå en større volumen i kraft af den større borgergruppe.

- Etablering af et uvisiteret klubtilbud i Aabenraa i regi af Autismecenter Syd.

- Klapjob - udvalget godkendte den 2. marts 2022 en samarbejdsaftale med LEV om etablering af Klapjob i Aabenraa for borgere på førtidspension med udviklingshandicap eller andre kognitive handicap. Ordningen har hjemmel i reglerne om løntilskud for førtidspensionister, og formålet er, at borgere med handicap inkluderes på det ordinære arbejdsmarked via lønnede arbejdstimer på almindelige arbejdspladser. Klapjob indgår som et element i den samlede plan for udviklingen af tilbudsviften for §§ 103 og 104.

Forvaltningen har været i kontakt med lederen af Klapjob, som oplyser, at den lokale Klapjob-konsulent i Syddanmark er på barsel, og at det derfor ikke er muligt at fremskaffe de nødvendige data til brug for en status.

Udviklingsplanen 2025-2027

Arbejdet med anden del af udviklingsplanen for perioden 2025-2027 påbegyndes nu.

Første skridt er at genbesøge og evt. justere planen for at sikre, at den fortsat er dækkende på baggrund af arbejdet med første del af planen, og de erfaringer det har givet.

Det bemærkes, at der som følge af en præcisering af regler og vejledning fra Social-, Bolig- og Ældreministeriet fra den 26. juni 2024, for nogle tilbuds vedkommende vil være en ændret hjemmelsangivelse fra serviceloven § 104 til serviceloven § 79. Ministeriet bemærker i sin præcisering, at der ikke er tale om ændringer af de gældende regler eller om ændring af målgruppen for de åbne tilbud.

De to udviklingsplaner er vedlagt som bilag.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning, og

at sagen forelægges Handicaprådet til orientering.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

1. at.: Taget til efterretning.

2. at.: Godkendt.

Susanne D. Provstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Plan for udvikling af aktivitets- og samværstilbud 2023-2024.pdf

Plan for udvikling af aktivitets- og samværstilbud 2025 - 2027.pdf

Punkt 176: Orientering om GIV-afprøvningsprojekt

22/22372

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om status for GIV-afprøvningsprojektet ”Familiementorer”.

I budget 2024-2027 blev der i 2024 afsat 3,00 mio. kr. til en GIV-afprøvningsindsats. Indsatsen blev igangsat primo 2024 i et samarbejde mellem Børn og Kultur og Social & Sundhed i form af afprøvningsprojektet ”Familiementorer”. I Budget 2025-2028 er der i 2025 igen afsat 3,00 mio. kr. til at fortsætte og udvikle indsatsen.

Formålet med indsatsen er at forbedre chanceligheden for spædbørn i udsatte familier og dermed medvirke til at bryde den negative sociale arv. Konkret sker dette ved, at sundhedsplejen finder relevante familier, der får tilbud om at få tilknyttet en familiementor til at bistå forældrene til at få mere overskud og støtte til forældrerollen. Indsatsen understøttes af et GIV-team bestående af medarbejdere fra PPR, Tidlig Forebyggelse, Sundhedsplejen og Pædagogisk Vejledning i Center for Socialpsykiatri & Rusmiddel.

Indsatsen er desuden blevet understøttet af konsulentvirksomheden Carelink, der har medvirket til at facilitere en del af samarbejdet og evalueret indsatsen. I den forbindelse har Carelink udarbejdet en midtvejsevaluering, som udvalget blev præsenteret for på mødet i august, ligesom der er udarbejdet evaluering i fjerde kvartal 2024, som er vedlagt sagen som bilag.

Ved udgangen af oktober var 25 familier tilknyttet indsatsen. Det er ikke data fra alle familier, der indgår i evalueringen, da nogle familier kun har været tilknyttet i kort tid.

Evalueringen peger på, at familiementorerne primært har haft fokus på at støtte familierne i håndteringen af de mest presserende udfordringer i familiernes liv, såsom økonomiske udfordringer, sundhed, planlægning af hverdagen og boligsituation. Målet med dette har været at reducere stressorer hos forældrene og skabe overskud til at have fokus på deres børn.

Evalueringen viser, at indsatsen har haft en positiv effekt. Forældrenes mentale trivsel forbedres, særligt blandt de mest socialt udsatte og der ses ingen tegn på social tilbagetrækning hos børnene. Flere forældre fortæller, at hjælpen har skabt ro og overskud i deres hverdag, ligesom indsatsen har bidraget til at opbygge tillid mellem familierne og kommunen, hvilket har lettet samarbejdet mellem forældre og kommunale aktører.

Evalueringen peger også på en række fokusområder i den fortsatte afprøvning. Der er blandt andet særligt behov for at udvikle en plan for, hvordan og hvornår familier kan udsluses fra indsatsen eller overgå til andre kommunale tilbud. Desuden vil der i 2025 være fokus på kapacitetsbehov og dimensionering set i forhold til både konkrete og potentielle effekter.

Sagen afgøres i

Børne- og Uddannelsesudvalget og Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

Børn og Kultur og Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

Taget til efterretning.

Susanne D. Probstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Status - GIV-indsats Familiementorer

Bilag til rapport

Punkt 177: Orientering om Projekt for digital inklusion

23/36534

Sagsfremstilling

I juni 2024 prioriterede Arbejdsmarkedsudvalget at anvende mindreforbruget på serviceudgifterne til egne udvidelsesønsker, herunder Projekt for digital inklusion. Udvalget afsatte 200.000 kr. over en 2-årig periode fra 2025-2026.

I denne sag orienteres udvalget om status og tidsplan for projektet. Arbejdsmarkedsudvalget har det politiske ejerskab af projektet, og Social- og Seniorudvalget orienteres sideløbende.

Baggrund og formål:

Visse grupper i samfundet oplever større udfordringer med at navigere i et digitaliseret samfund, hvilket især gælder udsatte borgere. Årsagerne til udfordringerne kan variere og omfatter blandt andet misbrug, psykiske problemer, læsevanskeligheder eller en generel mistro til myndigheder. Projekt for digital inklusion har til formål at støtte udsatte borgere i at blive mere selvhjulpne i en digital verden og bedre integreret i samfundet.

Projektet er en del af udmøntningen af ”Det Gode Liv” og ”Fremtidens Borgerservice” og understøtter udsattestrategien. Derudover læner projektet sig op af alle seks Principper for digital inklusion, som er udarbejdet af Digitaliseringsstyrelsen, KL og Danske Regioner.

Form

Organiseringen omkring projektet består af Borgerservice Aabenraa, værestedet Den Blå Oase og forvaltningen Social & Sundhed. Social & Sundhed har det daglige samarbejde med den Blå Oase og har derfor både interesse og indsigt i området. Derudover er det aftalt med Syddansk Universitet (SDU) at EU-forskningsprojektet REACT involveres. Se bilag 1 for en visualisering af projektorganiseringen.

De frivillige på den Blå Oase opkvalificeres af borgerservicemedarbejdere til at drive en it-café på værestedet i Aabenraa. De frivillige er kendte ansigter for brugerne, der kan hjælpe i vante omgivelser. Det kan f.eks. være hjælp til at finde den rigtige app, bruge MitID, betale regninger og finde lægeoplysninger. SDU vil undervise i, hvordan borgere, der har vanskeligt ved det digitale, kan motiveres og vil efterfølgende foretage deres egen opfølgning.

Borgerservice sikrer det nødvendige IT-udstyr til den Blå Oase, monitorerer projektet løbende og foretager en midtvejs- og slutevaluering.

Ambitionen er, at projektet på sigt overgår til et permanent tilbud i Den Blå Oase i et fortsat samarbejde med Borgerservice.

Tidsplan

Projektet opererer med en flydende deadline frem til 1. april 2025. Se bilag 2. for overordnet tidsplan. Tidsplanen er dynamisk og kan justeres efter behov.

På baggrund af midtvejsevalueringen af projektet i slutningen af 2025 foretages en politisk orientering om status på projektet.

Sagen afgøres i

Arbejdsmarkedsudvalget og Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

Jobcenter og Borgerservice og Social & Sundhed indstiller,
at status på Projekt for digital inklusion tages til orientering.

Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 02-12-2024

Taget til orientering.

Afbud: Susanne Provstgaard.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

Taget til efterretning.

Susanne D. Provstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 2 Tidsplan.pdf

Bilag 1 Projektorganisering.pdf

Punkt 178: Orientering om sundhedsreform

24/32996

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om sundhedsreformen og dens betydning for den kommunale opgaveløsning.

I november 2024 indgik en række partier i Folketinget en aftale om en ny sundhedsreform, der medfører at en række opgaver flyttes fra kommunalt til regionalt regi, ligesom der etableres 17 sundhedsråd og den kommunale medfinansieringsordning nedlægges. Reformen vil blive fuldt ud implementeret over en årrække frem mod 2031. Størstedelen af de kommunale opgaver, der skal overgå til regionerne, overgår til regionerne fra 2027. Regeringen vil i foråret 2025 drøfte en samlet implementeringsaftale med kommuner og regioner, samt indgå efterfølgende aftaler om reformens konkrete implementering. Aftale om sundhedsreformen er vedlagt sagen som bilag.

Kommunale opgaver, der overgår til regionen

Reformen vil berøre udvalgets område på flere punkter, hvor en række opgaver flyttes fra kommunen til regionen pr. 1. januar 2027. Det drejer sig om:

- **Midlertidige pladser:** De kommunale akutpladser og hovedparten af de øvrige kommunale midlertidige pladser overgår til regionen. I Aabenraa Kommune løses denne opgave på nuværende tidspunkt på Rehabiliterings- og Korttidscenteret. I forbindelse med overdragelse af opgaven, etableres en finansieringsordning som understøtter, at kommunerne har et medansvar for patienter, der opholder sig på pladserne, herunder i forhold til hjemtagning. Regionerne får ansvar for at sikre tilstrækkelig kapacitet og geografisk tilgængelighed for borgerne i de regionale sundhedstilbud, herunder på regionale sundheds- og omsorgspladser. Som udgangspunkt skal der forefindes pladser i alle kommuner, med mindre faglig og organisatorisk bæredygtighed tilsiger andet. Kommunerne kan være leverandører af pladserne, men de kan også drives af private leverandører.
- **Akutsygepleje:** Den kommunale akutsygepleje flyttes til regionerne. Den almene sygepleje fastholdes i kommunerne. I dag er det Hjemme- og Sygeplejen i Aabenraa Kommune, der varetager begge opgaver.
- **Specialiseret genoptræning:** Den specialiserede rehabilitering, dele af genoptræning på avanceret niveau, samt finansieringsansvaret for genoptræning på specialiseret niveau overgår til regionen. Opgaven løses på nuværende tidspunkt i Aabenraa Kommune af Træning & Forebyggelse.

Reformen lægger op til, at regionerne kan indgå aftaler med de enkelte kommuner om at varetage hele eller dele af driften på de berørte områder. Regionen vil ved sådanne aftaler fastholde myndigheds- og finansieringsansvar, mens krav om varighed af driftsaftaler søges aftalt centralt med kommuner og regioner. Kommunerne får samtidig pligt til at varetage driften af sundhedsopgaverne under regionernes ansvar og finansiering, hvis regionerne anmoder herom, til og med 2028.

Nye sundhedsråd i stedet for de nuværende sundhedsklynger

Reformen nedlægger de nuværende sundhedsklynger, der fra 2027 erstattes af 17 sundhedsråd som stående udvalg under regionsrådet. Sundhedsrådene vil i overgangsåret 2026 fungere som forberedende sundhedsråd. Sundhedsrådene vil have repræsentation fra regionsråd og alle kommuner i det pågældende geografiske område. De regionale medlemmer har flertal i rådet, og formand og næstformand skal vælges blandt de regionale medlemmer. Sundhedsrådene skal varetage den umiddelbare forvaltning af regionernes opgaver.

Nedlæggelse af den kommunale medfinansiering

Aftalepartierne er enige om, at den kommunale medfinansieringsordning nedlægges. Partierne er også enige om, at der i en overgangsperiode etableres en likviditetsneutral overgangsordning med henblik på at håndtere byrdefordelingsmæssige konsekvenser for kommunerne som følge af opgaveoverdragelsen til regionerne og bortfald af den kommunale medfinansieringsordning. Der vil blive fremsat lovforslag vedrørende dette og de økonomiske konsekvenser i marts 2025.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

Taget til efterretning.

Susanne D. Provstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Aftale om sundhedsreform 2024

Punkt 179: Gensidig orientering

21/36392

Sagsfremstilling

- Status på projekt med CO-PI.dk.
- Rådighedsbeløb for borger i botilbud.
- Borgermøde om velfærdsteknologi den 22. januar 2025.
- Dialogmøde på Den Blå Oase.
- Konference om psykiatri den 13. januar 2025.
- Orientering om sagsbehandlingstider på værgemålssager i Familieretshuset.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringer tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

Taget til efterretning.

Susanne D. Probstgaard deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 180: Underskriftsside

21/36392

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at protokollen godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 04-12-2024

Godkendt.

Susanne D. Probstgaard deltog ikke i sagens behandling.