

REFERAT Social- og Seniorudvalget d. 05-02-2025

Mødedato	Onsdag d. 05. februar 2025 kl. 15:30
Mødested	Birkelund Plejehjem, Kobbermøllevej 50, 6340 Kruså
Mødedeltagere	Michael Christensen, Jan Kørpe Christensen, Dorrit Knudsen, Ida Smed, Jens Wistoft, Kirsten Nørgård Christensen, Gaby Scheel Knudsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af Social- og Seniorudvalgets afsluttede anlægsregnskaber over 2,0 mio. kr. i 2024.....	4
Godkendelse af rådighedsbeløb for borgere i botilbud og andre boformer efter serviceloven.....	6
Godkendelse af borgermøde om handicapområdet.....	8
Godkendelse af tidsplan for implementering af ældreformen.....	9
Drøftelse om Region Syddanmarks konference om den kommende 10-årsplan for psykiatrien i regi	12
Orientering om udvidelse af den sociale sygeplejeklinik.....	14
Orientering om revision af SAM:BO aftale.....	16
Orientering om indledende møde om samarbejde med taskforcen på voksenhandicapområdet.....	18
Orientering om nyt turismekoncept.....	19
Gensidig orientering.....	21
Underskriftsside.....	22

Punkt 12: Godkendelse af dagsorden

21/36392

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at dagsordenen godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 05-02-2025

Godkendt.

Punkt 13: Godkendelse af Social- og Seniorudvalgets afsluttede anlægsregnskaber over 2,0 mio. kr. i 2024

25/2881

Sagsfremstilling

Opgørelser over Social- og Seniorudvalgets afsluttede anlægsprojekter i 2024 over 2,0 mio. kr. forelægges til godkendelse.

Aflæggelsen skal ske senest i forbindelse med aflæggelse af regnskabet for det år, hvor de pågældende anlægsarbejder er afsluttet.

Anlægsregnskaberne inkl. bemærkninger fremgår af vedlagte bilag.

Økonomi og afledt drift

Der afsluttes 2 anlægsprojekter over 2,0 mio. kr. på det skattefinansierede område

- Brandsikring plejeboliger
- Brandsikring almennyttige boliger

Tabel 1, afsluttede anlægsprojekter over 2,0 mio. kr.

Anlægsprojekt (1.000 kr.)	Bevilling	Regnskab	Afvigelse
Brandsikring plejeboliger	7.727	6.464	1.263
Brandsikring, almennyttige boliger	6.200	5.503	697
I alt	13.927	11.967	1.960

Det fremgår af tabel 1, at der samlet set er et mindreforbrug på 1,960 mio. kr., mindreforbruget vedrører boligdelen. Mindreforbruget indgår i det samlede regnskabsresultat for 2024.

Høring/udtalelse

Sagen afgøres i

Byrådet

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at opgørelser over afsluttede anlægsregnskaber i 2024 med en bruttoudgift over 2,0 mio. kr. godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 05-02-2025

Anbefales godkendt.

Bilag

Brandsikring af plejeboliger, boenheder mv.

Brandsikring i kommunale almene boliger

Punkt 14: Godkendelse af rådighedsbeløb for borgere i botilbud og andre boformer efter serviceloven

24/35217

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende tilpasning af rådighedsbeløbet for borgere i botilbud eller boformer efter servicelovens §§ 107, 108, 109 og 110.

En borger, der visiteres til et botilbud eller i boformer efter servicelovens §§ 107,108, 109 og 110, skal selv afholde en del af udgiften i form af en egenbetaling. Egenbetalingen dækker husleje, el, varme og udgifter, som er en integreret del af tilbuddet. Lovgivningen henviser til, at en borger, som økonomisk er udfordret, har mulighed for at blive fritaget eller få nedjusteret i egenbetalingen.

I forhold til botilbud kan dette være tilfældet, hvis borgeren skal vedligeholde en egen bolig samtidig med udgiften til botilbuddet. Ligeledes kan dette være tilfældet, hvis borgeren mangler forsørgelsesgrundlag. I forbindelse med at forvaltningen skal tage en vurdering af, om borgeren skal nedjusteret eller fritages for egenbetalingen, fastsættes et rådighedsbeløb.

Rådighedsbeløbet anses som det mindstebeløb en borger skal have råderet over, efter egenbetalingen og andre faste forpligtelser er betalt. Forvaltningen sikrer ved vurderingen af egenbetalingen, at borgeren er sikret rådighedsbeløbet, og kommunen har i den forbindelse hjemmel til at nedjustere egenbetalingen tilsvarende. Nedenstående figur synliggør sammenhængen mellem de tre beløb, som indgår i beregningen af egenbetalingen:

Egenbetaling (kan nedjusteres)	Faste forpligtelser (variable)	Rådighedsbeløb (2500 kr.)
•husleje til botilbud •faste udgifter, somer en integretret del af botilbuddet (eks. kost og vask)	•husleje/afdrag på anden bolig inkl. andre forpligtelser i denne sammenhæng •kørsel •kost på botilbuddet, hvis ikke indeholdt i egenbetalingen •abonnementer •forsikringer •licens •mulighed for opsparing •medicin •m.m.	•beklædning •hygeijneartikler •fritidsaktiviteter •afdrag til persolig forbrugsgæld

På udvalgets opfordring har forvaltningen undersøgt niveauet for rådighedsbeløbet på tværs af de sønderjyske kommuner. Resultatet fremgår af nedenstående tabel (status november 2024):

Aabenraa Kommune	2.500 kr.	
Haderslev Kommune	3.500 kr.	Byrådsbeslutning
Sønderborg Kommune	2.822 kr.	Følger Rockwoolfondens minimumsbudget
Tønder Kommune	3.007 kr.	Fastsat politisk

Aabenraa Kommune ligger lavest blandt de sønderjyske kommuner, og forvaltningen anbefaler en tilpasning af rådighedsbeløbet til 3.000 kr. om måneden med virkning fra den 1. januar 2025.

Egenbetalingen kan ikke overstige de faktiske omkostninger ved drift af botilbuddet. Forvaltningen følger den praksis i servicelovens §§ 107 og 108 om botilbud, hvor der foretages en beregning af egenbetalingen for samtlige borgere. Der nedjusteres eller fritages for egenbetaling, hvis rådighedsbeløbet efter egenbetalingen og andre faste forpligtelser ligger under 3.000 kr. om måneden. 29 borgere er omfattet af et § 107 tilbud. Heraf er en borger fritaget for egenbetaling, og tre borgere har fået nedjusteret egenbetalingen. 28 borgere er omfattet af et § 108 tilbud, hvoraf en borger er fritaget fra egenbetalingen (januar 2025, beregnet med et rådighedsbeløb på 3.000 kr.).

I forbindelse med §§ 109 og 110 har borgerne mulighed for at søge om nedjustering eller fritagelse fra egenbetalingen og beregningen foretages i den forbindelse.

Det økonomiske grundlag for at kunne imødekomme egenbetalingen kan være meget forskelligt i de enkelte sager. Rådighedsbeløbet er derfor vejledende, og den økonomiske situation bliver vurderet konkret i den enkelte borgersag, før der sker en justering af egenbetalingen.

Økonomi og afledt drift

Ændringen forventes afholdt indenfor nuværende budget.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at udvalget godkender en tilpasning af rådighedsbeløbet fra 2.500 kr. til 3.000 kr. om måneden med virkning fra den 1. januar 2025,

at rådighedsbeløbet reguleres en gang årligt med den gældende pris- og lønreguleringssats, og

at udvalget godkender en tilpasning af rådighedsbeløbet i beregningen af egenbetalingen på servicelovens §§ 107, 108, 109 og 110.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 05-02-2025

1. og 2. at. godkendt.

Punkt 15: Godkendelse af borgermøde om handicapområdet

21/36392

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende indhold og form for et borgermøde om handicapområdet i Aabenraa Kommune.

På et dialogmøde mellem Handicaprådet og Social- og Seniorudvalget den 8. januar 2025 blev drøftet muligheden for afholdelse af et borgermøde om handicapområdet inden sommerferien 2025. Deltagerkredsen skal bestå af Handicaprådet, relevante fagudvalg, forvaltningen; herunder borgerrådgiveren, og borgere.

Forvaltningen foreslår, at borgermødet bliver afholdt torsdag den 19. juni 2025 kl. 19.00 – 21.00 i Arena Aabenraa.

Med hensyn til borgermødets indhold foreslår forvaltningen først et eksternt oplæg af Olivia Dahl, ph.d.-stipendiat, Sociologisk Institut, Københavns Universitet om ” Det gode liv med funktionsvariationer og handicap Hvad er det gode hverdagsliv ifølge mennesker med funktionsvariationer og handicap? Og hvordan hænger det sammen med samfundets opfattelser og forståelser af handicap mere generelt?”. Oplægget var en del af KL Social conference i 2024.

Efter det eksterne oplæg foreslår forvaltningen en dialog om, hvad der rører sig på handicapområdet. I den forbindelse foreslår forvaltningen, at dialogen organiseres i mindre grupper med en fælles opsamling ved afslutningen af borgermødet.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at der afvikles borgermøde om handicapområdet den 19. juni 2025,

at der arbejdes videre med planlægning af borgermødet, og

at Handicaprådet orienteres om afvikling af borgermødet.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 05-02-2025

1. - 3. at. godkendt.

Punkt 16: Godkendelse af tidsplan for implementering af ældrereformen

25/2443

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om forberedelserne til implementering af ældrereformen i Social & Sundhed.

Ældrereformen består af en politisk aftale indgået i april 2024. Lovgivningen blev vedtaget i december 2024. Reformen er baseret på tre lovgivninger samt en følgelov:

- Ældreloven, ikrafttrædelse 1. juli 2025, implementering frem til 1. juli 2027
- Ældretilsynsloven, ikrafttrædelse 1. januar 2025, idriftsættelse 1. juli 2025
- Lov om lokalplejehjem, ikrafttrædelse 1. januar 2025
- Følgelov om konsekvenser for øvrig lovgivning samt lov om friplejeboliger.

Med den politiske aftale er der i perioden 2024-2027 afsat 145,0 mio. kr. til implementering og understøttelse af ældrereformen. Aabenraa kommunes andel udgør i 2025 6,4 mio. kr., i 2026 6,8 mio. kr. og fra 2027 9,8 mio. kr. årligt.

Formålet med ældrereformen er at styrke faglig kvalitet og værdi for borgerne og i endnu højere grad imødekomme borgernes ønsker i forhold til indsatser, bl.a. ved at skabe større fagligt handlerum for medarbejdere og faglige ledere.

Alle nye borgere over 67 år skal tildeles hjælp efter den nye lovgivning fra den 1. juli 2025.

Social- og Seniorudvalget er allerede i gang med det politiske arbejde i at sætte lokal retning for fremtidens ældrepleje i Aabenraa. Det er sket med en ældre- og værdighedspolitik, som med visionen om 'Det gode ældreliv' sætter den overordnede retning. Det er desuden sket med Hjemme- og Sygeplejens implementering af tværfaglige teams, som udgør en af væsentlig lokal retning og et godt fundament for at kunne levere helhedspleje til borgerne.

Der er nedsat en administrativ arbejdsgruppe i Social & Sundhed, som har igangsat arbejdet med at beskrive: Indhold og visitation til borgerforløb og styring og understøttelse i forbindelse med implementering af ældreloven.

Initiativer i ældrereformen:

Helhedspleje og borgernær visitation

Udgør hjørnестenen i ældreloven i form af ny tilgang til ældrepleje, som lægger vægt på kontinuitet og sammenhængende forløb for borgerne: (Personlig hjælp og pleje, hjælp eller støtte til praktiske opgaver i hjemmet og genoptræning.)

Almen sygepleje bliver på sigt en del af helhedsplejen jf. sundhedsudspillet. Det er allerede en del af det samlede forløb i ældreplejen i Aabenraa med Hjemme- og Sygeplejens organisering i tværfaglige teams.

Forløbspakker

Borgerne skal visiteres til et sammenhængende og rummeligt pleje- og omsorgsforløb. Den konkrete hjælp skal løbende

tilrettelægges og udføres i et samspil mellem borgeren og medarbejderens faglige vurdering.

- Tidsplan: Udvalgssag i april 2025
- Mål: Valg af forløbsmodel samt indhold i forløb fastlægges
- Initiativer: Der skal udarbejdes beskrivelse af mellem 3 og 5 forløb, som borgeren visiteres til. Forløbene skal indeholde praktiske opgaver, pleje og træning samt sygeplejeindsatser.
- Krav til implementering: Træder i kraft 1. juli 2025
- Økonomi: Der skal aftales en afregningsform for forløbene, som driftsmæssigt understøtter, at de tildelte midler svarer til den bevilligede ramme. Politisk skal der være sikkerhed for, at den afsatte økonomiske ramme svarer til borgernes behov.

Udvidet frit valg - Takstberegning og private leverandører

Private leverandører af praktiske opgaver, pleje og træning samt sygeplejeindsatser skal efter 1. juli 2025 levere helhedspleje, så de fortsat kan levere pleje til nye borgere. Der vil være overgangsbetingelser frem til 1. juli 2027 i forhold til nuværende borgere, som modtager ydelser fra private leverandører. Private leverandører kan fortsætte samarbejdet med borgere under 67 år efter lov om social service

- Tidsplan: Udvalgssag i april 2025
- Mål: Der skal tages stilling til rammerne for private leverandører.
- Initiativer: Orienteringsmøde med private leverandører i februar 2025
- Krav til implementering: Levering af helhedspleje

Etablering af lokalplejehjem

Kommunalt plejehjem med samme frihedsgrader som et friplejehjem. Aktieselskabskonstruktion med selvstændig bestyrelse (én kommunal repræsentant).

- Tidsplan: Udvalgssag i juni
- Mål: Drøftelse af muligheder for etablering af lokalplejehjem i Aabenraa
- Krav til implementering: KL (rejsehold) kan levere implementeringsstøtte

Tidsplan for politiske drøftelser og behandling af initiativer i ældrereformen

2. april:

- Godkendelse af udmøntning af midler under ældrereformen samt drøftelse af vilkår for private leverandører
- Godkendelse af koncept for helhedspleje og borgernær visitation samt drøftelse af forløbspakker

7. maj:

- Godkendelse af forløbspakker

4. juni:

- Drøftelse af etablering af lokalplejehjem

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget.

Indstilling

Social & Senior indstiller,

at tidsplan for implementering af ældrereform godkendes, og

at sagen forelægges seniorrådet til orientering.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 05-02-2025

1. og 2. at. godkendt.

Punkt 17: Drøftelse om Region Syddanmarks konference om den kommende 10-årsplan for psykiatrien i regionen

25/1964

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om Region Syddanmarks konference den 13. januar 2025 om implementering af 10-årsplanen for psykiatrien i regionen. Udvalget skal desuden drøfte udbytte af konferencen.

Baggrund

Konferencen indgår i forberedelserne til en ny psykiatriplan i Region Syddanmark for perioden 2026-2030. Folketinget har afsat over tre mia. kr. til at implementere anbefalingerne i det faglige oplæg til 10-årsplanen for psykiatrien de kommende år. Den nationale 10-årsplan for psykiatrien sætter dagsordenen for de kommende års udvikling i regionen.

De inviterede til konferencen var folkevalgte, fagfolk, patienter og pårørende.

Fra Aabenraa Kommune deltog Social- og Seniorudvalget, samt repræsentanter fra forvaltningen.

Formålet med konferencen var at klæde regionsrådspolitikerne på til at udarbejde anbefalingerne i den kommende psykiatriplan.

Konferencens indhold

Indholdet på konferencen var centreret om to centrale spørgsmål:

- Hvordan skabes der sammenhæng mellem de nationale initiativer og de regionale initiativer?
- Hvordan skabes forudsætningerne for, at initiativerne kan gennemføres og give det ønskede løft af psykiatrien?

Sundhedsstyrelsens repræsentant indledte konferencen med et oplæg om 10-årsplanens målsætninger, fokusområder, forløb og udmøntning. Efterfølgende talte regionsdirektøren om samspillet mellem psykiatri og somatik, samt de nye muligheder og udfordringer sundhedsstrukturen medfører, og dennes påvirkning af udmøntningen af 10-årsplanen for psykiatrien.

Der var herudover indslag med bud på de vigtigste tiltag og indsatser set fra hhv. kommunal, regional og almen praksis' side. Patienter og pårørende havde ligeså mulighed for at forholde sig til, hvad de vurderer som det vigtigste for, at Region Syddanmark frem mod år 2030 lykkes med at implementere målene i psykiatriplanen.

Personale- og ledelsesperspektivet blev fremlagt med fokus på, at det er psykiatriens vigtigste ressourcer, samt vigtigheden af fortsat at kunne tiltrække de nødvendige kompetencer og sikre den nødvendige tilknytning til psykiatrien. Fastholdelse af medarbejdere og tryghed i arbejdet, blev drøftet som vigtige elementer i det fremtidige arbejde.

Emnerne Forskning i psykiatrien – ny viden og ny indsigt, samt 'Den digitale psykiatri' og hvor den er på vej hen, afsluttede konferencen. Bedre behandling skal sikres gennem oprustning af forskningsindsats og kvalitets- og udviklingsarbejde. Forskning og kvalitet skal understøtte det kliniske arbejde og faglig udvikling.

Udover at konferencen indgår i regionens forberedelse til en ny psykiatriplan, kan den også give input til det videre kommunale arbejde med psykiatriplanens initiativer, og de opgaver kommunerne har i forbindelse med arbejdet med at levere virksomme sociale og psykiatriske indsatser.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning, og

at Social- og Seniorudvalgets udbytte af konferencen drøftes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 05-02-2025

1. at. taget til efterretning.

2. at. drøftet.

Punkt 18: Orientering om udvidelse af den sociale sygeplejeklinik

25/2116

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om tildelte midler fra Sundhedsklynge Sønderjylland til udvidelse af den eksisterende sociale sygeplejeklinik i Aabenraa Kommune, samt til skalering af sociale sygeplejeklinikker i tre andre sønderjyske kommuner.

Baggrund

I 2021 blev der etableret en social sygeplejeklinik ved værestedet Den Blå Oase i Aabenraa Kommune på baggrund af møder i foråret 2021 med Kommunalt Lægeligt Udvalg (KLU).

På møde i Kommunalt Lægeligt Udvalg den 26. maj 2021 blev det besluttet, at den sociale sygeplejeklinik skulle starte i august 2021. Formålet var at have et social- og sundhedsfagligt tilbud til den gruppe af socialt udsatte borgere, der ikke selv opsøger hjælp i sundhedssystemet og dermed bidrage til at mindske ulighed i sundhed.

Klinikken blev herefter etableret i et samarbejde mellem den kommunale sygepleje (socialsygeplejerske), Center for Socialpsykiatri & Rusmiddel, Den Blå Oase, Sygehus Sønderjylland (socialsygeplejerske), samt Kommunalt Lægeligt Udvalg i Aabenraa Kommune.

Vidensdeling og erfaringer

Aabenraa Kommunes sociale sygeplejeklinik har været præsenteret i Sundhedsklynge Sønderjylland, hvilket har medvirket til at sætte fokus på arbejdet med udsatte borgere i den sociale sygeplejeklinik samt ønsket om at videregive og dele erfaringerne i sundhedsklyngen.

Alle sundhedsklynger har fået tildelt midler, som kan bruges til finansiering af nye tiltag i det tværsektorielle samarbejde.

På møde i Sundhedsklynge Sønderjylland den 19. juni 2024 blev det besluttet at afsætte 1,200 mio. kr. til udbredelse af sygeplejeklinikker i de tre andre sønderjyske kommuner: Haderslev, Tønder og Sønderborg. Der blev samtidig tildelt 0,150 mio. kr. til udvidelse af åbningstiden i den eksisterende sociale sygeplejeklinik i Aabenraa Kommune. Midlerne er engangsbeløb.

Erfaringerne fra Aabenraa Kommune er, at etableringen af den sociale sygeplejeklinik i et i forvejen kendt og trygt miljø for målgruppen (Den Blå Oase), har øget mulighederne for både at opnå og udbygge kontakt med borgerne. Borgernes tillid og relation til medarbejderne i den sociale sygeplejeklinik er afgørende for at kunne tilbyde råd, vejledning og sygeplejefaglig behandling til udsatte borgere, der sjældent eller aldrig er i kontakt med sundhedsvæsenet.

Erfaringerne fra den sociale sygeplejeklinik i Aabenraa Kommune videregives til de tre kommuner via en implementeringsgruppe, som er en del af Sundhedsklynge Sønderjylland. Implementeringsgruppen har besøgt Den Blå Oase den 16. januar 2025 for at samle inspiration. Aabenraa Kommune bidrager således med inspiration og erfaring til tre nabokommuners proces med at oprette en social sygeplejeklinik, og dermed til øget livskvalitet og mulighed for selvstændighed hos socialt udsatte borgere. Herudover bidrages til at mindske udsatte borgeres isolation og til at fremme fællesskab, hvilket er vigtigt, da isolation og ensomhed ofte medfører et forværret helbred hos målgruppen.

Udvidet åbningstid

I den sociale sygeplejeklinik i Aabenraa Kommune vil de tildelte midler blive anvendt til at udvide åbningstiden. Sygeplejeklinikken i Den Blå Oase har hidtil været åben om torsdagen, men kan nu også holde åbent om tirsdagen og dermed dække et behov for at holde åbent to dage om ugen.

Derudover vil der med de tilførte klyngemidler være mulighed for, at socialsygeplejersken kan køre ud til de øvrige kommunale sygeplejeklinikker ved behov, og vejlede eller på anden måde hjælpe udsatte borgere. Der er fra den sociale sygeplejeklinik et ønske om at udbrede kendskabet til socialsygeplejens arbejde.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 05-02-2025

Taget til efterretning.

Punkt 19: Orientering om revision af SAM:BO aftale

25/2532

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om revision af SAM:BO-aftalen (samarbejdsaftale om patientforløb). SAM:BO-aftalen beskriver, hvordan der skal kommunikeres og koordineres mellem kommune og sygehus i forbindelse med, at borgere skal indlægges på eller udskrives fra sygehuset. Den nye SAM:BO-aftale træder i kraft den 19. maj 2025.

Baggrund

Den reviderede SAM:BO-aftale har til formål at sikre gode og sammenhængende borgerforløb i forbindelse med indlæggelse og udskrivelse fra sygehus via rettidig og kvalificeret kommunikation og koordinering i det tværsektorielle samarbejde. Kommunikationen foregår via elektroniske plejeforløbsplaner, der sendes mellem kommuner og sygehuse.

Væsentlige ændringer i den nye SAM:BO-aftale

En central ændring er, at plejeforløbsplaner nu bliver anvendt i kommunikationen både på hverdage, weekender og helligdage. Tidligere blev plejeforløbsplanen ikke anvendt i kommunikationen ved indlæggelse og udskrivinger i weekends og på helligdage.

For at afsender ved, at plejeforløbsplanen er nået frem og kommune eller sygehus er parat til at modtage borgeren, skal der kvitteres for plejeforløbsplanerne. Kvittering af en plejeforløbsplan betyder, at man er klar til at modtage borgeren ud fra de oplysninger, der er givet. Alternativt skal man meddele, hvad der skal til, for at borgeren kan modtages. For eksempel om der skal opsættes en plejeseng eller organiseres med ekstra sygeplejerske til intravenøs medicinering.

Der er opsat frister for, hvornår der seneste skal kvitteres for en plejeforløbsplan.

- Plejeforløbsplaner sendt inden kl. 14.00: Kommunen kvitterer samme dag inden kl. 20.00.
- Plejeforløbsplaner sendt efter kl. 14.00: Kommunen kvitterer næstkommende dag:
 - På hverdage inden kl. 10.00.
 - I weekender og på helligdage inden kl. 15.00.

SAM:BO-aftalen giver også mulighed for at afvige fra fristerne, hvis det er nødvendigt hos enten sygehuset eller kommunen:

Telefonisk kontakt ved behov for hurtig håndtering: Hvis sygehuset sender plejeforløbsplanen efter kl. 14.00 og ønsker, at kommunen håndterer den hurtigere end næste kvitteringstidspunkt, skal sygehuset kontakte kommunen telefonisk. Der bliver indgået en aftale om udskrivelse, og denne sendes efterfølgende i en plejeforløbsplan.

Mulighed for uddybende spørgsmål: Kommunen kan i kvitteringen stille uddybende spørgsmål til udskrivelsen.

Håndtering i weekender og på helligdage: Kommunen kan i kvitteringen angive, at plejeforløbsplanen først bliver behandlet næstkommende hverdag, hvis kompleksiteten kræver visitationens vurdering.

Aftalegrundlag: Når kommunen kvitterer og accepterer plejeforløbsplanen uden yderligere kommentarer, fungerer den som en aftale om udskrivelse.

Implementeringsplan

Den arbejdsgruppe, der har stået for revisionen af SAM:BO-aftalen har udviklet en implementeringsplan, som består af fire trin:

1. Lancering
2. Kompetenceudvikling
3. Forandringsledelse
4. Virkeliggørelse

Planen retter sig mod tre målgrupper: Medarbejdere, ledere og sundhedsklynger. Den beskriver aktiviteter, der skal understøtte implementeringen af den nye SAM:BO aftale.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 05-02-2025

Taget til efterretning.

Punkt 20: Orientering om indledende møde om samarbejde med taskforcen på voksenhandicapområdet

21/36392

Sagsfremstilling

Udvalget godkendte på mødet den 4. december 2024 et tilbud om samarbejde med taskforcen på voksenhandicapområdet. Det blev desuden besluttet, at udvalget orienteres om analyse- og udviklingsforløbet efter første møde med taskforcen. 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.

Forvaltningen deltog i et indledende møde med taskforcen på voksenhandicapområdet den 31. januar 2025. Forvaltningen orienterer nærmere om mødets indhold på udvalgsrådet.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 05-02-2025

Taget til efterretning.

Punkt 21: Orientering om nyt turismekoncept

25/3460

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om udmøntning midler afsat til ny turistmålgruppe i budget 2025. Målgruppen forslås at være mennesker med demens og deres pårørende, idet denne målgruppe er voksende. Målet er at lave et koncept for demensvenlig turisme, hvor mennesker med demens og deres pårørende kan afholde ferie i Aabenraa Kommune. Udvalget for Bæredygtig Udvikling træffer beslutning om udmøntning af midler på møde den 5. februar.

Udvikling af koncept for demensvenlig turisme

I Danmark lever 96.000 mennesker med en demenssygdom, og der er godt 400.000 nære pårørende til en person med demenssygdom. Der konstateres ca. 8.500 nye tilfælde af demenssygdom i Danmark hvert år og antallet af personer med demens over 60 år forventes at vokse til 125-150.000 i 2040.

Demens er ikke en specifik sygdom, men et tegn på sygdom i hjernen, som viser sig ved svækkede kognitive funktioner. Demens er især karakteriseret ved at påvirke mentale færdigheder som hukommelse, koncentrationsevnen, sproget og kan ofte medføre ændringer i personlighed og adfærd. Det betyder, at der er mange forskellige forhold, som har betydning for om en ferie er demensvenlig.

- Fysiske rammer på overnatningssted
- Demensvenlige restauranter, butikker og museer
- Et demensvenligt program. Mennesker med demens har brug for struktur. Derfor skal deres dagsprogram være klart, tydeligt og kendt. Derudover har mennesker med demens brug for både at have flere, længere pauser og at blive aktiveret, uden at blive overstimuleret
- Adgang til hjemmehjælp

Demens bliver ofte beskrevet som de pårørendes sygdom. Det er med god grund, da demens fylder meget, når man er nær pårørende. Konceptet vil derfor fokusere på ferieophold for både mennesker med demens og deres pårørende.

Idet Alzheimerforeningen er en medlemsorganisation, der har til formål at sikre bedre vilkår for mennesker med demens og deres pårørende, foreslår Plan, Teknik & Miljø at indgå et samarbejde med Alzheimerforeningen, samt Social & Sundhed der har stor erfaring i målgruppens behov.

Målet er, at konceptet udmøntes i et program for ferie med udvalgte destinationer i kommunen, som man kan besøge under sit ophold, og som er gearet til målgruppens behov. Destination Sønderjylland vil ligeledes indgå i indsatsen, idet de har kontakten til de lokale aktører indenfor turismeerhvervet.

Økonomi og afledt drift

I Budget 2025 er der afsat 0,1 mio. kr. til turismetiltag til ny målgruppe. Midlerne er placeret under Udvalget for Bæredygtig Udvikling. Der er samtidig i budget 2025 afsat 1,38 mio. kr. til en styrkelse af kommunens demensindsats, særligt med fokus på udviklingen af demensvenlige lokalsamfund, samt nedbringelse af brugen af antipsykotisk medicin til borger med demens i Social- og Seniorudvalget.

Plan, Teknik & Miljø foreslår, at de to indsatser samtænkes, således at der kan trækkes på demensfaglighed i Social & Sundhed, og at initiativer til udvikling af demensvenlige lokalsamfund og demensvenlig feriedestination koordineres og supplerer hinanden.

Midlerne under Udvalget for Bæredygtig Udvikling er 1-årig, og det vil derfor være et koncept, som afprøves i 2025 og som evalueres afslutningsvis.

Sagen afgøres i

Social- og Seniorudvalget

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 05-02-2025

Taget til efterretning.

Punkt 22: Gensidig orientering

21/36392

Sagsfremstilling

Â

- BorgermÃ,de den 22. januar 2025 om velfÃrdsteknologi.
- TemamÃ,de om plejeboligbehov 27. januar
- Erhvervspanel for Sundhed og VelfÃrd 3. februar.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringer tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 05-02-2025

Orienteringerne taget til efterretning.

Punkt 23: Underskriftsside

21/36392

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at protokollen godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 05-02-2025

Godkendt.