

REFERAT Social- og Seniorudvalget d. 06-09-2023

Mødedato	Onsdag d. 06. september 2023 kl. 15:30
Mødested	Lokale 425, Skelbækvej
Mødedeltagere	Michael Christensen, Jan Køpke Christensen, Dorrit Knudsen, Ida Smed, Jens Wistoft, Susanne Provstgaard, Gaby Scheel Knudsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status på udvalgets økonomi pr. 31. juli 2023.....	4
Danmarkskort over omgørelsesprocenter i 2022.....	5
Orientering - særligt dyre enkeltsager.....	8
Godkendelse - Strategi for arbejdet med socialt udsatte borgere i Aabenraa Kommune.....	9
Puljeansøgning i forbindelse med kapacitetsudvidelse i Tandplejen.....	10
Forslag til reviderede retningslinjer for ansøgning om tilskud til frivilligt socialt arbejde.....	12
Orientering om ufaglærte i Hjemmeplejen og på Plejehjemmene.....	13
Orientering - lønniveau for beskyttet beskæftigelse.....	15
Sammenlægning af den kommunale hjemmepleje og sygepleje.....	18
Brugertilfredshedsundersøgelse af genoptræning.....	20
Opfølgning på partnerskab om måltidsemballage.....	22
Gensidig orientering.....	24
Underskriftsside.....	25

Punkt 124: Godkendelse af dagsorden

21/36392

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at dagsordenen godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-09-2023

Godkendt.

Punkt 125: Status på udvalgets økonomi pr. 31. juli 2023

23/13909

Sagsfremstilling

Som opfølgning på årets 1. bevillingskontrol pr. 31. marts 2023 har Social & Sundhed i samarbejde med budget udarbejdet en status på Social- og Seniorudvalgets økonomi pr. 31. juli 2023.

Social- og Seniorudvalget har pr. 31. juli 2023 et samlet forbrug på 622,471 mio. kr. i forhold til et korrigeret budget 2023 på 1.064,842 mio. kr., hvilket svarer til en forbrugsprocent på 58,5%.

Det er forudsat, at de aftalestyrede enheder overholder deres budgetter. Dermed omfatter status pr. 31. juli 2023 hovedsageligt politikområdet Visitation og Understøttelse, som omfatter udvalgets ydelsesbaserede budget.

Der forventes pr. 31. juli 2023 et samlet merforbrug på 3,5 mio. kr., som vedrører følgende områder,

1,0 mio. kr. vedr. APV-hjælpe midler

1,5 mio. kr. vedr. boligindretning

1,0 mio. kr. vedr. vederlagsfri fysioterapi (kommunal finansiering).

Hertil kommer, at et forventet merforbrug på ca. 2,8 mio. kr. vedr. det specialiserede voksenområde kan finansieres via et tilsvarende mindreforbrug på hjemmehjælp.

Til dette bemærkes, at der i forbindelse med Social- og Seniorudvalgets bevillingskontrol pr. 31. marts 2023 blev anvendt 6,709 mio. kr. fra hjemmehjælpsområdet til finansiering af udvalgets øvrige udfordringer; herunder et forventet merforbrug på 1,474 mio. kr. på det specialiserede voksenområde.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning,

at udfordringer håndteres ved 2. bevillingskontrol 2023.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-09-2023

1. at taget til efterretning
2. at godkendt.

Punkt 126: Danmarkskort over omgørelsesprocenter i 2022

23/23357

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om Social- og Ældreministeriets Danmarkskort over afgørelser fra Ankestyrelsen. Danmarkskortet forholder sig til udvalgte paragraffer i serviceloven og dækker dermed ikke hele den palette af paragraffer, der træffes afgørelser i forhold til i Social & Sundhed. De udvalgte paragraffer, som falder under Social & Sundhed, er voksenhandicapområdets § 95 (personlig hjælper), § 96 (hjelperordning), § 97 (ledsagerordning) og § 100 (merudgifter). En gennemgang af klagesager samlet set for området er blevet præsenteret i en særskilt orienteringssag i 1. kvartal 2023.

Danmarkskortet præsenterer omgørelsesprocenterne for alle landets kommuner.

Der anvendes tre begreber, når Ankestyrelsen udregner omgørelsesprocenter:

Stadfæstelse: Styrelsen er enig i afgørelsen. Der sker ingen ændringer for den, der har klaget.

Hjemvisning: Hvis der for eksempel mangler væsentlige oplysninger i en sag, og styrelsen ikke selv kan indhente dem, sender styrelsen sagen tilbage til myndigheden. Det hedder at hjemvise en sag og betyder, at myndigheden skal genoptage sagen og afgøre den på ny efter, at der er indhentet yderligere oplysninger.

Ændring: Styrelsen er helt eller delvist uenig i afgørelsen og ændrer den.

Når en afgørelse hjemvises eller ændres hedder det, at kommunens afgørelse bliver omgjort.

Det hedder det, selvom en hjemvisning ikke nødvendigvis betyder, at afgørelsen bliver ændret. Omgørelsesprocenten er derfor andelen af sager, der bliver omgjort (hjemvist eller ændret) ud af alle sager, hvor der er truffet en afgørelse i Ankestyrelsen. Resultatet viser for Aabenraa Kommune, at omgørelsesprocenten ligger under landsgennemsnittet for 2022.

Omgørelsesprocent på socialområdet

På det samlede socialområde (børne- og voksenområdet) i Aabenraa Kommune er der for 2022 behandlet 93 klagesager. Heraf er 26% omgjort. Omgørelserne fordeler sig på 4% ændringer og 22% hjemvisninger. Landsgennemsnittet for omgørelser på socialområdet samlet set er 37,5%. Aabenraa Kommune ligger under landsgennemsnittet.

	2022	2021	2020	2019
Afgørelser truffet	93	88	106	80
Omgørelsesprocent	26%	43%	47%	34%
Antal sager	24	43	50	22

Heraf - ændringer	4%(4)	11%(10)	13%(14)	6%(5)
Hjemvisninger	22%(20)	38%(33)	34%(36)	28%(22)

Tallene fra voksenhandicapområdet på §§ 95, 96, 97 og 100 fra Ankestyrelsen er opgjort fra 2019 og frem.

Omgørelsesprocenter på voksenhandicapområdet

	2022	2021	2020	2019
Afgørelser truffet i Ankestyrelsen	20	9	8	6
Omgørelsesprocent	30%	67%	50%	17%
Antal sager der er omgjort	6	6	4	1
Ændringer	0%(0)	11%(1)	0%(0)	0%(0)
Hjemvisninger	30%(6)	56%(5)	50%(4)	17%(1)
Antal afgørelser i Forvaltningen	176	200	147	-

Sagerne i Ankestyrelsen fra Aabenraa Kommune 2022 har været fordelt på: § 95(5), § 96(3), § 97(3) og § 100(9).

Ses der udelukkende på voksenhandicapområdets §§ 95, 96, 97 og 100, er der behandlet 20 klagesager. Heraf er 30% omgjort (svarende til 6 sager) med hjemvisning. Ingen sager er ændret, og 14 sager er stadfæstet. Landsgennemsnittet for omgørelser på voksenhandicapområdet er 2022 på 38,9% %. Aabenraa Kommune ligger under landsgennemsnittet.

Antallet af klagesager på merudgiftsområdet (§ 100) skal ses i lyset af tidligere beslutning i Social- og Sundhedsudvalget juni 2020, hvor det blev besluttet at have øget fokus på grundlaget for bevillinger. Dette viser sig ved, at klagesagerne nu er stagneret og kun udgør 9 ud af 20 sager i Ankestyrelsen (7 ud af 9 i 2021).

Antallet af klagesager skal ses i sammenhæng med det samlede antal afgørelser i kommunen, der har været på området i 2022.

På voksenhandicapområdets §§ 95, 96, 97 har der i alt været 34 afgørelser og på § 100 har der været 142 afgørelser (heraf 11 og 9 sager behandlet i Ankestyrelsen). Årsagen til stingingen på §§ 95, 96 og 97, skal findes i, at der sker en gennemgang af gamle bevillinger, med henblik på om ydelsen er berettiget og om den skal ændres til en anden paragraf, eller fratages ud fra reglerne i lovgivningen. Dette fremgår ikke nødvendigvis af kommunens egen opgørelse, da denne kun omhandler de borgere, der har søgt, men ikke de borgere, som har fået meddelelse om ændring, eller fratagelse og derfor har klaget til Ankestyrelsen. Det forventes at være en længerevarende proces med at gennemgå bevillingerne. Derfor vil der kunne forventes en stigning i klagesagerne til Ankestyrelsen for 2023.

Handleplan med udgangspunkt i Danmarkskortet 2022

Folketinget vedtog den 2. juni 2022 lov nr. 912 af om ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område. Lovændringen betyder, at kravene til kommunalbestyrelsernes behandling af Danmarkskortet er skærpet for at øge det kommunalpolitiske fokus på at styrke retssikkerheden og kvalitet i kommunernes sagsbehandling på socialområdet.

Forvaltningen vurderer, at Aabenraa Kommune ikke har behov for iværksættelse af særlige handlinger. Niveaue af omgjorte sager (hjemvisning og ændring) er det samme som 2021. Omgørelsesprocenten viser et fald, da sager til behandling i Ankestyrelsen er stigende.

Forvaltningen vurderer, at Aabenraa Kommune træffer afgørelser i overensstemmelse med lovgivningens intention, og at borgerne får den hjælp, de er berettigede til.

Danmarkskortene fremgår af Social- og Ældreministeriets hjemmeside:

<https://sm.dk/danmarkskort/2023/jun/omgoerelsesprocenter-paa-voksenhandicapomraadet-i-2022>

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning og,

at der ikke udarbejdes handleplaner på Social- og Seniorudvalgets område.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-09-2023

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

Punkt 127: Orientering - særligt dyre enkeltsager

23/26706

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om, hvad der karakteriserer borgerprofilen i særligt dyre enkeltsager. Til sagen vedlægges et bilag med tre generaliserede eksempler på arketyperiske borgerprofiler i særligt dyre enkeltsager.

Forvaltningen vil på mødet præsentere et oplæg med udgangspunkt i billedet i Aabenraa Kommune.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-09-2023

Taget til efterretning.

Bilag

Tre eksempler på arketyperiske borgerprofiler i SDE-sager. WT

Punkt 128: Godkendelse - Strategi for arbejdet med socialt udsatte borgere i Aabenraa Kommune

21/29835

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag endeligt godkende Strategi for arbejdet med socialt udsatte borgere i Aabenraa Kommune.

Udvalget drøftede senest udkast til strategien den 7. juni 2023. Udvalget havde enkelte bemærkninger og besluttede, at strategien skulle sendes i høring hos Handicaprådet med henblik på endelig godkendelse derefter.

Handicaprådet har den 7. juli 2023 afgivet høringssvar. Høringssvaret er vedlagt som bilag.

Strategi og indsatskatalog med udvalgets seneste bemærkninger indarbejdet er også vedlagt som bilag.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at strategien godkendes og,

at udvalget årligt orienteres om status på arbejdet med strategi og indsatskatalog, hvorefter Handicaprådet kan få dette til orientering.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-09-2023

1. og 2. at godkendt.

Bilag

Høringssvar vedr. udsatte borgere. WT

Strategi for arbejdet med socialt udsatte borgere i Aabenraa Kommune. WT

Indsatskatalog 2023-2024 til Strategi for arbejdet med socialt udsatte borgere i Aabenraa Kommune. WT

Punkt 129: Puljeansøgning i forbindelse med kapacitetsudvidelse i Tandplejen

22/11414

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende, at der udarbejdes ny ansøgning til Indenrigs- og Sundhedsministeriet i forbindelse med kapacitetsudvidelse i Tandplejen.

Udvalget blev på møde den 1. februar 2023 orienteret om, at Aabenraa Kommune havde fået afslag på ansøgning på 13,367 mio. kr. til tilbygning på Kongehøjklinden. Tilbygningen skulle øge Tandplejens kapacitet i forbindelse med lovgivning, der udvider målgruppen for kommunal børne- og ungetandpleje op til og med det fyldte 21. år. Begrundelsen for afslaget var følgende: ”Dette beror på en prioritering af de indkomne ansøgninger i forhold til puljens samlede størrelse. Ministeriet har vurderet ansøgningen fra Aabenraa Kommune ud fra formålet med puljen og vurderingskriterierne jf. puljeopslaget. I vurderingen er det bl.a. tillagt betydning, at projektet er relativt stort henset til antallet af 18-21-årige, som kommunen må forventes at få ind i børne- og ungdomstandplejen.”.

I forbindelse med afslaget opfordrede ministeriet kommunen til at genansøge ved næste puljeopslag. Det er nu slået op med ansøgningsfrist den 29. september 2023.

På baggrund af afslaget og det nye puljeopslag er Tandplejen i dialog med Kommunale Ejendomme om en revideret projektbeskrivelse, hvor der arbejdes på andre muligheder for til- og ombygning af Kongehøjklinden. Gennem forskellige kompromisser i byggeprojektet er det muligt at reducere arealet fra den oprindelige byggeplan med 223 m² tilbygning og 100 m² ombygning til et projekt, hvor der tilbygges ca. 150 m² og ombygges ca. 50 m². Der arbejdes fortsat på den konkrete udformning, og på mødet vil der blive præsenteret mere detaljeret, hvilke ændringer der er sket i byggeprojektet i forhold til den oprindelige ansøgning.

Disse ændringer vil medvirke til at nedbringe den samlede pris for udbygningen af kapaciteten, som forventes at udgøre ca. 9,1 mio. kr. Der er en række forhold omkring selve byggegrunden der – uagtet størrelse på projektet – medvirker til at øge omkostningerne.

Disse forhold er:

- Der løber en tværgående vandledning på grunden, der forventeligt er behov for at flytte. Der er igangværende dialog med Arwos om mulighederne for dette, men det må forventes at hele udgiften skal afholdes i projektet.
- Der er på en del af grunden særlige forhold, der vil være forbundet med øgede udgifter.
- Der er forventeligt behov for at etablere pælefundering under den nybyggede del.
- Byggeriet skal overholde kommunens politiske beslutning om bæredygtighed (DGNB), hvilket medfører øgede udgifter til materialevalg m.v.

På mødet vil der blive præsenteret et revideret forventet budget for projektet.

Herudover må det forventes, at kommunen selv skal finansiere en del af projektet. Blandt de 29 kommuner, der fik imødekommet ansøgninger i første runde, fik størstedelen af ansøgerne tildelt 50-80% af det ansøgte beløb. Det må derfor

anses som sandsynligt, at Aabenraa Kommune selv vil skulle finde mellem 20-50% af finansieringen, hvis kommunens ansøgning imødekommes.

Forvaltningen anbefaler, at der i ansøgningen, med forbehold for politisk godkendelse, angives en medfinansiering på 2,75 mio. kr., der forventeligt vil svare til mere end 20 % af det forventede budget, og vil i vurderingen forventeligt understrege kommunens vilje til at realisere projektet. De 2,75 mio. kr. vil kunne holdes indenfor Tandplejens eget budget, såfremt der bevilliges godkendelse til overførsel af forventet mindreforbrug i 2023.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at der udarbejdes og indsendes ny puljeansøgning på baggrund af revideret projekt.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-09-2023

Godkendt.

Punkt 130: Forslag til reviderede retningslinjer for ansøgning om tilskud til frivilligt socialt arbejde

21/17697

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag tage stilling til et forslag til reviderede retningslinjer for ansøgning om tilskud til frivilligt socialt arbejde med henblik på høring i Frivillighedsrådet.

I forslaget til reviderede retningslinjer er der med baggrund i udvalgets drøftelser på mødet den 9. august 2023 indarbejdet følgende ændringer:

- ved første ansøgningsrunde tilstræbes uddelt 2/3 dele af § 18 puljen, og ved anden ansøgningsrunde tilstræbes uddelt 1/3 del af ansøgningspuljen.
- uddeling af en årlig Frivillighedspris for at synliggøre og påskønne det frivillige sociale arbejde og/eller sundhedsfremmende arbejde.

Ændringer er markeret med rødt.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at forslag til reviderede retningslinjer for ansøgning om tilskud til frivilligt socialt arbejde høres i Frivillighedsrådet.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-09-2023

Godkendt.

Bilag

Forslag til reviderede retningslinjer for støtte til frivilligt socialt arbejde

Punkt 131: Orientering om ufaglærte i Hjemmeplejen og på Plejehjemmene

23/9307

Sagsfremstilling

I denne sag orienteres udvalget om udviklingen i perioden 2019 til og med juli 2023 i antal og andel af ufaglærte i Hjemmeplejen og på Plejehjemmene, hvor data for månederne maj, juni og juli 2023 er nye i forhold til orienteringen i juni 2023.

Afgrænsning

I det vedlagte notat 'Faglærte og ufaglærte i Hjemmeplejen og Plejehjemmene, 2019-2023' præsenteres opdaterede data for faglærte og ufaglærte i de to centerområder.

For begge centerområders data gælder, at der er tale om 'antal hoveder', ikke normeringer. Det betyder, at én medarbejder tæller som én medarbejder, uanset hvor mange timer vedkommende er ansat. Desuden gælder, at timelønnede medarbejdere ikke indgår i statistikken.

Specifikt for Hjemmeplejen er medarbejdere i rengøringsteamet sorteret fra, da det ikke er meningen, at de skal være faglærte, og § 94-hjælper er sorteret fra, da de er udpeget af borgeren, men rent teknisk er tilknyttet Hjemmeplejen i forhold til løn og personalevilkår.

Specifikt for Plejehjemmene er medarbejdere på daghjemmene på Rønshave og Rise Parken sorteret fra, da opgaven er organiseret under Plejehjemmene, men ikke vedrører beboere på plejehjem men derimod hjemmeboende borgere, der kommer i aflastning på daghjemmene.

Indhold

Data for faglærte og ufaglærte er præsenteret via tre forskellige diagrammer:

- Andelen af ufaglærte i procent.
- Antallet af faglærte og ufaglærte - med tendenslinjer
- Antallet af faglærte og ufaglærte - stablet

De første diagrammer viser andelen af ufaglærte i procent, mens de øvrige diagrammer viser antallet af faglærte og ufaglærte medarbejdere i absolutte tal, dels med tendenslinjer, dels stablet, hvor de ufaglærte 'lægges ovenpå' de faglærte.

Det er de samme diagrammer som blev præsenteret til juni-mødet, blot tilføjet data for månederne maj, juni og juli 2023.

Ny opgørelse fra Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering (STAR) viser positiv tendens

Som det fremgår af vedhæftede bilag 'STAR's årlige rekrutteringssurvey juni 2022 og juni 2023 – uddrag vedr. stillinger med stor jobomsætning i Sydjylland', så er andelen af forgæves rekrutteringer af social- og sundhedsassistenter i

Sydjylland faldet fra 58% i perioden september 2021 til og med februar 2022 til 29% i perioden september 2022 til og med februar 2023. De tilsvarende tal for social- og sundhedshjælpere viser et fald fra 49% til 18%.

Centerlederne for Hjemmeplejen og for Plejehjemmene oplyser, at de kan genkende den positive tendens.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-09-2023

Taget til efterretning.

Bilag

STAR's årlige rekrutteringssurvey juni 2022 og 2023 - uddrag vedr. stillinger med stor jobomsætning i Sydjylland

Faglærte og ufaglærte i Hjemmeplejen og Plejehjemmene, 2019-2023 opdateret WT

Punkt 132: Orientering - lønniveau for beskyttet beskæftigelse

23/20189

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om lønniveauet for beskyttet beskæftigelse i Aabenraa Kommune.

Formål og målgruppe – serviceloven § 103

Målgruppen for beskyttet beskæftigelse er borgere under folkepensionsalderen med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, som ikke kan opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår på arbejdsmarkedet, og som ikke kan benytte tilbud efter anden lovgivning, f.eks. tilbud om aktivering eller revalidering.

Beskyttet beskæftigelse er defineret ved at være et arbejdsmarkedslignende socialpædagogisk tilbud, hvor det socialpædagogiske element er det styrende. Det betyder, at arbejdstilrettelæggelsen tilpasses borgernes funktionsevne, og at opgaverne udføres med den nødvendige hjælp og støtte. Det overordnede formål med beskyttet beskæftigelse er at understøtte kerneopgaven om sundhed, mestring og fællesskabelse.

Det daværende Social- og Sundhedsudvalg godkendte Aabenraa Kommunes vejledende serviceniveau for beskyttet beskæftigelse den 3. marts 2021.

Arbejdsdusør for beskyttet beskæftigelse

Borgere i beskyttet beskæftigelse modtager førtidspension som deres primære forsørgelsesgrundlag. Borgerne modtager dog også en arbejdsdusør for den beskyttede beskæftigelse. Der betales skat af arbejdsdusøren.

Reglerne om lønniveauet er fastsat i en bekendtgørelse. Arbejdsdusøren fastsættes til mindst 5% af den mindste overenskomstmæssige løn på området. Se nærmere om arbejdsdusør nedenfor.

Bekendtgørelsen er vedlagt som bilag.

Leverandører af tilbud om beskyttet beskæftigelse

Der er aktuelt 130 borgere i beskyttet beskæftigelse i Aabenraa Kommune, hvoraf 4 er borgere fra andre kommuner.

Hovedleverandøren af tilbud i kommunen er Center for Hjerneskade & Beskæftigelse. Centeret tilbyder beskyttet beskæftigelse på tre forskellige lokationer; Værkstedet Kilen, Skovly (Dimen) og KP Vej (Kresten Philipsens vej). Centeret har ca. 110 borgere i beskyttet beskæftigelse.

Herudover er ca. 13 borgere i beskyttet beskæftigelse hos TV-Glad. Den resterende gruppe af borgere fordeler sig på andre leverandører.

Tallene er trukket i juni måned, og de er derfor angivet med et cirka forbehold.

Arbejdsdusør og screening

Alle borgere i beskyttet beskæftigelse i Center for Hjerneskade & Beskæftigelse modtager arbejdsdusør i overensstemmelse med bekendtgørelsens minimumskrav eller derover. Niveaut for arbejdsdusøren er baseret på overenskomsten for specialarbejdere i det offentlige.

Center for Hjerneskade & Beskæftigelse anvender fire takster for arbejdsdusøren i form af procentsatser af den overenskomstmæssige mindsteløn. Den laveste takst på 5% udgør 7,66 kr./time. Herudover er der tre højere takster, hvor 8% udgør 12,23 kr./time, 10% udgør 15,29 kr./time og 15% udgør 19,65 kr./time. Beløbene fremskrives hvert år efter KL's prisindeks.

Startlønnen for en ny-visiteret borger ligger altid på 5% og vurderes igen efter tre måneder.

Takstniveauet for den enkelte borger fastsættes herefter på baggrund af en screening af borgerens kognition og forudsætninger for at kunne fungere på en arbejdsplads.

Screeningen foregår via en samlet vurdering af en række forskellige parametre. Takstniveauet fastsættes udelukkende på baggrund af screeningen og ikke på baggrund af f.eks. anciennitet.

En gang om året drøftes arbejdsdusøren i samarbejde med borgeren, i sammenhæng med de mål der arbejdes med for den enkelte borger.

Center for Hjerneskade & Beskæftigelses arbejdsgangsbeskrivelse samt centerets screeningsredskab er vedlagt som bilag.

Ved en screening til 10% i arbejdsdusør vil borgeren kunne komme i betragtning til beskyttet beskæftigelse i en virksomhed. Der er få borgere, som modtager arbejdsdusør på 15 %, da det indikerer, at borgeren pga. sit funktionsevneniveau vil kunne gå videre til et andet tilbud end beskyttet beskæftigelse f.eks. et job med løntilskud.

Borgeren kan afvikle op til fem ugers ferie i løbet af året, hvor der udbetales arbejdsdusør. Der udbetales ikke arbejdsdusør under sygdom.

Det følger af bekendtgørelsen, at borgeren selv skal afholde udgiften til den daglige transport til og fra den beskyttede beskæftigelse inden for en afstand af 10 km fra virksomheden. Nødvendige transportudgifter (den billigste mulighed) derudover, afholdes af kommunen. Udgiften til befordring for den enkelte borger må dog ikke overstige 30% af vedkommendes indtjening ved den beskyttede beskæftigelse efter fradrag af skat.

Beskyttet beskæftigelse hos TV-Glad

Borgere i beskyttet beskæftigelse hos TV-Glad modtager en arbejdsdusør, der ligger over bekendtgørelsens minimumssats. Niveaut blev fastsat af TV-Glads lokale bestyrelse i forbindelse med opstarten af TV-Glad i Aabenraa. Lønniveauet bliver løbende reguleret f.eks. i forbindelse med overenskomstforhandlinger. Det aktuelle niveau for

arbejdsdusør for beskyttet beskæftigelse er ca. 1.600 kr. for en fuldtidsplads og det halve for en deltidsplads. En fuldtidsplads hos TV-Glad er i gennemsnit på ca. 25 timer pr. uge, hvilket svarer til en timeløn på ca. 16 kroner.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-09-2023

Taget til efterretning.

Bilag

Arbejdsdusør- arbejdsgangsbeskrivelse, WT

Arbejdsdusør- Screeningsredskab, WT

Bekendtgørelse om aflønning og befordringsudgifter m.v. i beskyttet beskæftigelse WT

Punkt 133: Sammenlægning af den kommunale hjemmepleje og sygepleje

21/36392

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om resultatet af forvaltningens arbejde med at skabe et langt tættere samarbejde mellem den kommunale hjemmepleje og den kommunale sygepleje.

Aabenraa Kommune afprøver i to områder af kommunen faste, selvstyrende teams i ældreplejen. Afprøvningen viser gode resultater og evalueres endeligt ved udløb af projektperioden med udgangen af 2023.

I foråret igangsatte forvaltningen et arbejde med at planlægge den fremtidige organisering af hjemmeplejen og sygeplejen, sådan at hele den kommunale hjemme- og sygepleje kan arbejde langt tættere sammen, når projektet udløber.

Formålet har været at skabe en tættere organisering mellem hjemmepleje og sygepleje for derved at skabe en mere effektiv, sammenhængende og bæredygtig ældrepleje. Målene for den fremtidige organisering tager således afsæt i de overordnede mål, som blev politisk fastsat for projektet med faste, selvstyrende teams.

Udvalget blev senest orienteret om arbejdet med den fremtidige organisering på mødet i august 2023.

Efter en længere afdækkende proces med involvering af en lang række medarbejdere og ledere og en høring af det relevante MED-udvalg er der i forvaltningen truffet beslutning om den fremtidige organisering af den kommunale hjemme- og sygepleje.

Pr. 1. januar 2024 sammenlægges hjemme- og sygeplejen til én organisatorisk enhed med reference til seniorchefen.

Det sammenlagte centerområde organiseres med fuld tværfaglig organisering på medarbejderniveau. Det betyder, at sygeplejersker, SOSU-assistenter, SOSU-hjælpere og rengøringsmedarbejdere inddeles distriktsvis og refererer til samme driftsleder i distriktet.

Det er forvaltningens vurdering, at denne organisering af hjemme- og sygeplejen giver de bedste muligheder for at opnå og videreføre resultaterne fra forsøgene med faste, selvstyrende teams.

Forvaltningen udarbejder nu implementeringsplan, kompetenceudviklingsplan, kommunikationsplan og risikovurdering for sammenlægningsprocessen.

Forsøgsprojektet med selvvisitation fortsætter i et samarbejde mellem Visitationen og den sammenlagte hjemme- og sygepleje.

Den fremtidige organisering af hjemme- og sygeplejen i Aabenraa Kommune præsenteres nærmere på mødet.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-09-2023

Taget til efterretning.

Punkt 134: Brugertilfredshedsundersøgelse af genoptræning

23/22746

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om resultatet af en landsdækkende brugertilfredsundersøgelse af kommunal genoptræning. Undersøgelsen er sket i regi af Aftalen om ledelse og kompetencer i den offentlige sektor på velfærdsområdet.

Danmarks Statistik har i 2022 gennemført en spørgeskemaundersøgelse af kommunal genoptræning. Undersøgelsen omfatter borgere, som i 2021 har fået en genoptræningsplan til almen genoptræning efter Sundhedslovens §140 eller er blevet visiteret til genoptræning i kommunen efter Servicelovens §86.1. Aabenraa Kommune skal ifølge Sundhedslovens § 140 tilbyde vederlagsfri genoptræning til borgere, der efter udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning. Dette kan f.eks. være genoptræningsbehov relateret til ryg, knæ, cancer eller neurologiske problemstillinger. Målgruppen for genoptræning efter Servicelovens § 86.1 er derimod borgere, som har oplevet et funktionstab efter sygdom eller svækkelse, men som ikke er behandlet i sygehusregi. Specifikt er målgruppen borgere, der har et genoptræningspotentiale, men som ikke selv er i stand til at genoptræne.

Brugertilfredshedsundersøgelsen giver et billede af borgernes tilfredshed inden for temaerne; information, selve genoptræningen, de fysiske rammer og den samlede tilfredshed. Der er udarbejdet rapporter på lands- og kommuneplan. Disse rapporter er vedlagt sagen.

Undersøgelsens resultater

På landsplan er der generelt stor tilfredshed med den kommunale genoptræning. Blandt de 53.688 borgere, som har besvaret spørgeskemaet, svarer 79 procent, at de samlet set er tilfredse eller meget tilfredse med deres genoptræning. 630 borgere med bopæl i Aabenraa Kommune har besvaret undersøgelsen, men det skal tages i betragtning at svarprocenten er 40%.

På en skala fra 1-5 er landsgennemsnittet for den samlede tilfredshed 4. Aabenraa Kommune ligger lidt over gennemsnittet med en samlet tilfredshed på 4,1, men generelt ligger kommunerne tæt hvor den laveste samlede tilfredshed er 3,8 og den højeste er 4,3.

Selvom borgerne i Aabenraa Kommune generelt udtrykker stor tilfredshed med deres genoptræning, viser undersøgelsen, at borgere, som har modtaget genoptræning efter Serviceloven er mindre tilfredse sammenlignet med borgere, som har modtaget genoptræning efter Sundhedsloven. Det er især tydeligt blandt borgere over 80 år, hvor 45% har svaret, at de samlet set er meget utilfredse eller utilfredse deres genoptræningsforløb efter Serviceloven. Derimod er der for samme aldersgruppe blandt besvarelserne vedrørende genoptræning efter Sundhedsloven 90%, som har givet udtryk for at være tilfreds eller meget tilfreds med deres med deres genoptræningsforløb. Da kun få borgere, som har fået genoptræning efter Serviceloven, har besvaret undersøgelsen skal denne sammenligning ses med en vis usikkerhed. Helt konkret har 33 borgere, som har fået genoptræning efter Serviceloven i Aabenraa Kommune deltaget i tilfredshedsundersøgelsen. Til sammenligning varetager Aabenraa Kommune mellem 200-250 genoptræningsforløb efter Serviceloven årligt.

I Aabenraa Kommune er cirka en tredjedel af indsatserne under genoptræning efter Serviceloven ”undersøgelse af træningspotentiale”. Det er en kort terapeutfaglig vurderingsindsats, der bringes i spil i tilfælde, hvor der er tvivl om, hvorvidt der er potentiale for at borgeren kan få løftet sit funktionsniveau. Denne indsats sikrer, at de kommunale genoptræningsressourcer anvendes, hvor der er behov og potentiale for funktionsevneløft. Det kan medvirke til at nogle borgere, især blandt ældre, vil opleve ikke at få et længerevarende genoptræningsforløb, hvilket kan være en forklaring på mindre tilfredshed hos denne gruppe.

Når en borger har været igennem et sygdomsforløb/har oplevet et tab i sin funktionsevne, er det afgørende at han/hun får et genoptræningsforløb af høj faglig kvalitet, men mindst ligeså vigtigt er det, at borgeren motiveres til at træne og tage ansvar i sit genoptræningsforløb for på bedst mulig vis at kunne vende tilbage til sin hverdag. Det er derfor positivt, at 91% i Aabenraa Kommune har angivet, at de var tilfreds eller meget tilfreds med terapeutens evne til at motivere dem. I forlængelse af dette, er der i genoptræningen i Aabenraa Kommune fokus på, at borgerne i højere grad selvtræner og dermed kun får de nødvendige træningsgange. Undersøgelsen viser her, at 78% er tilfreds eller meget tilfreds med antallet af træningsgange.

Den kommunale genoptræning er under konstant forandring. Genoptræningsopgaver flyttes fra regionalt regi til kommunerne, antallet af genoptræningsplaner stiger, brugen af velfærdsteknologi øges og borgerne får et større ansvar for deres eget træningsforløb. Med alt dette taget i betragtning er det positivt at langt de fleste er tilfredse med deres genoptræningsforløb. Brugertilfredshedsundersøgelsen viser nogle tendenser, men der skal samtidig være opmærksomhed omkring usikkerheder i forhold til antal besvarelser og repræsentativitet.

Brugertilfredshedsundersøgelsens resultater vil indgå i det videre kvalitets- og udviklingsarbejde på genoptræningsområdet i Træning & Forebyggelse.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-09-2023

Taget til efterretning.

Bilag

Resultater - Aabenraa Kommune

Landsrapport

Punkt 135: Opfølgning på partnerskab om måltidsemballage

22/16843

Sagsfremstilling

11. januar 2023 blev Social- og seniorudvalget orienteret om et partnerskab om bæredygtig måltidsemballage mellem Aabenraa Kommune, Abena og Arwos. I denne sag opdateres udvalget på projektet.

Formålet med projektet var at udvikle og teste en emballageløsning, som i så vid udstrækning som muligt skulle være bæredygtig og balancere den miljømæssige, den sociale og den økonomiske bæredygtighed.

Projektet udsprang af Klimaplan 2022, hvor partnerskaber med private og offentlige aktører om innovationsprojekter er et væsentligt indsatsområde.

Samarbejdet med såvel en emballageproducent som en forsyningsvirksomhed skulle give mulighed for at identificere behov som mademballagen skulle opfylde, så den både fremmer borgernes spise-oplevelse, og så emballagen kan genanvendes eller genbruges.

Fra Aabenraa Kommunes side indgik Erhverv & Bæredygtighed, Mad & Måltider og Hjemmeplejen i samarbejdet. Mad & Måltider er kommunens madservice til ældre borgere i eget hjem og på plejehjem, og Hjemmeplejen hjælper med anretningen af måltiderne i hjemmet og håndterer emballagen. Erhverv & Bæredygtighed stod for projektledelsen.

Mad & Måltider bruger aktuelt engangsplastemballage og for at belyse, hvordan emballagen håndteres i borgeren hjem og siden smides ud, blev der arbejdet på et sæt af empiriske undersøgelser. I planlægningsfasen er det dog blevet klart, at Aabenraa Kommune juridisk ikke har hjemmel til at gennemføre disse undersøgelser i samarbejde med en privat virksomhed. Det har derfor ikke været muligt at gennemføre projektet, som oprindeligt planlagt.

Til trods for at projektet ikke har kunnet realiseres i sin oprindelige form har forløbet genereret indsigter og nye samarbejder i forhold til bl.a. håndtering af måltidsemballage, fødevarehygiejne og sortering.

På den baggrund har styregruppe med deltagelse af både Abena, Arwos og Aabenraa Kommune besluttet at lukke projektet ned i den oprindelige form. I stedet videreføres i en netværksgruppe, hvor relevante emner med tilknytning til bæredygtig emballage og serviceartikler kan drøftes.

Udvalget for bæredygtig udvikling orienteres om status på samarbejdet 6. september 2023.

Indstilling

Plan, Teknik & Miljø og Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-09-2023

Taget til efterretning.

Bilag

WT - Måltidsemballage - sammenfatning juli 2023.pdf

Punkt 136: Gensidig orientering

21/36392

Sagsfremstilling

Â

- Uddeling af frivillighedsprisen
- March mod ensomhed
- Jubilæum Mad & Møltider

Â

- Dialogforum for udsatte

Â

- Ansøgninger og afslag på ansøgninger om plejeboliger

Â

- Udgifter til færdigbehandlede borgere på sygehusene.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringer tages til efterretning.

Â

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-09-2023

Taget til efterretning.

Â

Punkt 137: Underskriftsside

21/36392

Sagsfremstilling

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

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at protokollen godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-09-2023

Godkendt.