

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 04-10-2017

Mødedato Onsdag d. 04. oktober 2017 kl. 16:00

Mødested Lokale 425, Skelbækvej

Mødedeltagere Povl Kylling Petersen, Jette Julius Kristiansen, Svend Hansen
Tarp, Lars Kristensen, H. Kristian Wollesen, Michael
Christensen, Karina T. Rogat

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af Proces- og tidsplan for byggeriet af 'Ny Grønning' i Tinglev by.....	3
Godkendelse af deltagelse i frikommuneforsøg.....	4
Udkast til retningslinjer for støtte til frivilligt socialt arbejde.....	5
Årsberetning, magtanvendelse 2016.....	6
Tværsektorielt forløbsprogram for KOL.....	7
Klagesager i Visitation & Rehabilitering fra januar 2017 til september 2017.....	8
Virksomhedsaftaler 2018 for Social & Sundheds aftalestyrede enheder.....	10
Gensidig orientering.....	12
Indberetning af værdighedsmidler for 2018.....	13

Punkt 97: Godkendelse af Proces- og tidsplan for byggeriet af 'Ny Grønning' i Tinglev by

17/22339

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende udkastet til tids- og procesplan for byggeriet af 'Ny Grønningen' i Tinglev by.

Såfremt udkastet godkendes skal udvalget yderligere godkende afholdelsen af et orienteringsmøde for udvalgte interessenter om den vedhæftede tids- og procesplan for 'Ny Grønningen' på Grønningen plejehjem d. 10. oktober 2017.

Social & Sundhed har i samarbejde med Kultur, Miljø og Erhverv udarbejdet en tids- og procesplan i overensstemmelse med retningslinjerne for anlæg i Aabenraa Kommune. Herunder stillingtagen til plangrundlaget, den fysiske placering, byggeprogramfasen, valg af boligforening, udbud af totalrådgivning, projektering, udførelse og byggeregnskab.

Af det medsendte bilag 'Tids- og procesplan – Nybyggeri, Plejehjemmet Grønningen Tinglev' fremgår i detaljer indhold og de forventede tidsrammer for anlægsprojektet.

Med en igangsætning af byggeriprocessen for 'Ny Grønningen' i oktober måned 2017 forventes det at kommende beboere på det nye plejehjem kan flytte ind omkring sommeren 2020.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at igangsætningen af tids- og procesplanen for 'Ny Grønningen' godkendes,

at afholdelse af et orienteringsmøde d. 10. oktober 2017 om tids-og procesplanen på Grønningen godkendes.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 04-10-2017

1. og 2. **at** godkendt.

Udvalget ønsker at følge projektet kvartalsvis.

Bilag

Tids- og procesplan - Nybyggeri, Plejehjemmet Grønningen Tinglev

Punkt 98: Godkendelse af deltagelse i frikommuneforsøg

16/13988

Sagsfremstilling

Udvalget sendte d. 6. september 2017 Aabenraa Kommunes mulige deltagelse i tre udvalgte frikommuneforsøg under overskriften ”Bedre styring af udgifterne på det specialiserede socialområde” i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

På baggrund af det indkomne høringssvar skal udvalget i denne sag tage stilling til den endelige godkendelse af deltagelse i tre udvalgte frikommuneforsøg:

- Brug af teknologiske hjælpemidler som supplement til pædagogisk støtte og omsorg i tilfælde, hvor borgeren ikke modsætter sig brugen af teknologiske hjælpemidler, men hvor borgeren ikke er i stand til at give et informeret samtykke
- Tilkøbsydelse og hjemmehjælp efter servicelovens § 83 (personlig og praktisk hjælp) og § 85 (socialpædagogisk støtte)
- Mulighed for, at Aabenraa Kommune kan beslutte at flytte borgere med betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne, der ikke modsætter sig en flytning, men som mangler evnen til at give informeret samtykke, såfremt borgerens værge giver sin accept.

Med udgangspunkt i forvaltningens vurdering og høringssvaret fra Seniorrådet anbefales udvalget at godkende Aabenraa Kommunes deltagelse i frikommuneforsøgene med det formål at få mulighed for at erhverve erfaringer med nye løsninger, der giver en bedre service for borgerne og bidrager til en mere effektiv opgaveløsning.

Høring/udtalelse

Høringsvar fra Seniorrådet i Aabenraa Kommune:

Seniorrådet kan tilslutte sig de 3 omtalte forsøg, som kan danne grobund for nye kommende tiltag i kommunen. Med det første forsøg i netværket ”Bedre styring af udgifterne på det specialiserede socialområde” er det betryggende, at der skal gives tilladelse af den kommunale myndighed for magtanvendelse.

Med det andet forsøg vedrørende tilkøbsydelse og hjemmehjælp efter servicelovens § 83 og 85 får Aabenraa Kommune nu endelig mulighed for at tilbyde borgerne tilkøb af forskellige ydelser, som borgerne på nuværende tidspunkt ikke er visiteret til.

I det tredje forsøg med mulighed for at kommunen kan beslutte at flytte borgere med betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne er der krav om accept fra borgerens værge, hvilket sikrer den pågældende borger. Såfremt der ikke i forvejen er en værge, går Seniorrådet som givet ud fra, at der da udpeges en ad hoc-værge.

Det bliver interessant til sin tid, når de 3 forsøg skal evalueres, at se, hvor mange borgere, der har benyttet sig af de 3 forsøg.

Handicaprådet har ikke indsendt høringssvar.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at Aabenraa Kommunes deltagelse i de tre udvalgte frikommuneforsøg godkendes.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 04-10-2017

Godkendt.

Punkt 99: Udkast til retningslinjer for støtte til frivilligt socialt arbejde

16/39067

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag drøfte den videre proces vedrørende udkast til retningslinjer for støtte til frivilligt socialt arbejde med baggrund i høringssvar fra Frivillighedsråd, Seniorråd og Handicapråd.

Udvalget besluttede på mødet den 1. marts 2017, at der arbejdes med nye retningslinjer for uddeling af §18 midler til understøttelse af frivilligt socialt arbejde. Baggrunden er, at Aabenraa Kommunes Frivillighedspolitik efter Servicelovens § 18 udløb med udgangen af 2016.

I forbindelse med det årlige dialogmøde med foreninger og organisationer blev der afholdt en workshop med henblik på input til retningslinjerne. Resultat af input fra arbejdsgrupperne er bilagt.

På workshopen blev det bl.a. tilkendegivet, at der er et ønske om at fastholde 2 uddelingsrunder, og at der skulle ændres i sammensætningen af Frivillighedsrådet.

I udkastet til nye retningslinjer er der lagt op til, at målgruppen først og fremmest er borgere under 60 år. Støtte til frivilligt socialt arbejde blandt ældre gives efter § 79 i lov om social service. Dette vil give en adskillelse af ansøgninger i forhold til § 18 og § 79, der bl.a. er efterlyst fra råd og udvalget.

Endvidere er der som en ændring foreslået, at ansøgninger fra foreninger og organisationer, der modtager fast årlig § 18 støtte fra kommunen, ikke indgår i Frivillighedsrådets indstilling, men skal forelægges direkte for udvalget.

Høring/udtalelse

Seniorrådet og Handicaprådet kan tilslutte sig udkastet til retningslinjer og påskønner, at der er lagt op til en klar adskillelse af ansøgninger vedrørende borgere under og over 60 år. Derved sker der ikke overlap mellem ansøgninger til § 18 puljen og ansøgninger til § 79 puljen.

Handicaprådet ønsker præciseret, at der i en ansøgning kan dækkes udgifter til honorar; f.eks. i forbindelse med foredrag. Endvidere forespørger Handicaprådet til muligheden for overførsel af dele af ikke forbrugte tilskud.

Frivillighedsrådet ønsker ikke en skillelinje for ansøgninger vedrørende borgere under 60 år. Frivillighedsrådet foreslår, at ansøgninger til frivilligt arbejde efter § 79 flyttes til ansøgninger om tilskud til frivilligt arbejde efter § 18. Endvidere foreslår Frivillighedsrådet, at der kan gives tilskud til eksempelvis udflugter med et socialt sigte. Endelig foreslår Frivillighedsrådet, at processen med nye retningslinjer udsættes til der er valgt et nyt Frivillighedsråd i begyndelsen af 2018.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at de indkomne høringssvar drøftes med henblik på afklaring af den videre proces med ændring af retningslinjerne, **at** der tages stilling til grundlaget ansøgninger til 1. ansøgningsrunde for 2018.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 04-10-2017

1. **at** udkast til retningslinjer godkendt.
2. **at** de nye retningslinjer træder i kraft fra og med 1. ansøgningsrunde 2018.

Bilag

Retningslinjer for støtte til frivilligt socialt arbejde

Handicaprådets høringssvar vedr. Retningslinjer for støtte af frivilligt socialt arbejde §18 - docx

Kommentarer til retningslinjer for frivillighedsrådet arbejde + mødedato - frivillighedsrådkommentarretningslinjer2017.doc

Høringssvar vedr. retningslinjer for støtte til frivilligt socialt arbejde

Punkt 100: Årsberetning, magtanvendelse 2016

17/25290

Sagsfremstilling

Udvalget forelægges i denne sag den årlige beretning om magtanvendelse.

Kommunalbestyrelsen følger udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed over for de borgere, kommunalbestyrelsen er ansvarlige for. Af bilag fremgår hvilke foranstaltninger, der har været tale om i 2016.

Vedrørende ældreområdet: Som det kendes for tidligere år, er der nogle indberetninger – 5 i alt, hvor det udførende personale har set sig nødsaget til at anvende fysisk magt, selvom der ikke har været en afgørelse om tilladelse hertil. Disse situationer kunne for eksempel være, at en borger ikke har villet have skiftet ble, og at det udførende personale vurderede, at det ikke var forsvarligt ikke at gribe ind. Det udførende personale har stor fokus på at undgå brugen af magt i disse hygiejnesituationer, og der arbejdes hele tiden med pædagogiske tiltag overfor den enkelte borger.

Vedrørende handicap- og psykiatriområdet: Da borgerne indenfor dette område hyppigt er fysisk stærke, var det forventeligt, at der ville finde en del akut fastholdelser sted.

Hvis en akut fastholdelse skal kunne godkendes, skal det blandt andet vurderes, at der har været nærliggende risiko for, at personen har udsat sig selv eller andre for at lide væsentlig personskade.

Fra 2016 overgik opgaven med magtanvendelse fra et team til et andet i afdelingen Visitation & Rehabilitering. Der har i 2016 desuden været overgang til anvendelse af kommunens nu tidligere omsorgssystem Care til håndtering af ansøgninger og indberetninger i de sager, hvor det har kunnet lade sig gøre. Før denne overgang blev kommunens almindelige dokumenthåndteringssystem anvendt. Det kan ikke udelukkes, at ændringerne har medført, at der ikke er blevet indberettet og ansøgt om tilladelse til at anvende fysisk magt i tilstrækkeligt omfang.

Det vurderes, at der ikke er begrundelse for bekymring for området, selvom der ses at være sket en stigning i sagerne vedrørende ”fastholdelse eller føren til et andet opholdsrum” indenfor handicap- og psykiatriområdet. Begrundelsen herfor er, at sagerne er fordelt på få personer, og at det er oplyst, at det udførende personale har fundet pædagogiske metoder, der virker beroligende på de personer, som magtanvendelserne vedrører.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at årsberetningen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 04-10-2017

Taget til efterretning.

Bilag

STATISTIK

Punkt 101: Tværsektorielt forløbsprogram for KOL

17/29987

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres med denne sag om status for implementeringen af det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL).

Sundhedskoordinationsudvalget har godkendt et nyt tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med KOL. Forløbsprogrammet er udviklet i tæt samarbejde med patienter, pårørende og sundhedsprofessionelle. Dette har resulteret i et stærkt fokus på samarbejde og kommunikation, og på hvordan vi mere systematisk kan inddrage patienter og pårørende i bl.a. patientuddannelsen.

Forløbsprogrammet er bygget op omkring de situationer, hvor mennesker med KOL er i kontakt med sundhedsvæsenet (f.eks. årskontroller og konsultationer i almen praksis, deltagelse i kommunale forebyggelsestilbud, indlæggelser på sygehus). Programmet beskriver roller og opgaver for de involverede aktører i disse situationer. Derfor kan forløbsprogrammet anvendes til:

- Et kortfattet opslagsværk i det daglige arbejde
- Et udgangspunkt for udarbejdelse af sektorspecifikke instrukser mv.
- Et værktøj til planlægning af den mono- og tværsektorielle indsats for mennesker med KOL

Der er endvidere udviklet en kommunikationspakke til brug for at systematisere kommunikationen fra sundhedsprofessionelle til patienter og pårørende. Kommunikationspakken vedlægges som bilag.

Det er hensigten, at der skal implementeres et IT-system til brug for telemedicinsk hjemmemonitorering for KOL-borgere. I Region Syddanmark er etableret et KOL-program-sekretariat, som er ansvarlig for implementeringen heraf. Social og sundhedsområdet, Aabenraa Kommune har etableret en tværfaglig arbejdsgruppe, som skal arbejde med det konkrete KOL-implementerings-projekt i kommunen. Arbejdsgruppen havde som den første besøg fra regionens programsekretariat den 5. september for at høre nærmere om opgaven og høre om de forudsætninger, der skal være til stede, før vi i kommunen kan handle i projektet.

Status er, at kommunen er nødt til at afvente resultatet af et forudsætnings-projekt kaldet FUT (Fælles Udbud af Telemedicinsk løsning). Det er meningen, at alle kommuner i Danmark får mulighed for at tilslutte sig udbuddet for derigennem at sikre, at den digitale løsning kan kommunikere med både borgere, medarbejdere og kommunens EOJ (elektroniske omsorgs journalsystem). Projektet er forsinket, men jævnfør tidsplanen forventes udbuddet offentliggjort i oktober 2017.

Som en del af forløbsprogrammets implementering flytter sygehusenes opgaver i forbindelse med specialiseret patientuddannelse og genoptræning af mennesker med KOL ud i de kommunale forebyggelsestilbud med virkning fra den 1. januar 2018. I forbindelse med flytningen er der særlig opmærksomhed på at sikre kompetenceudvikling og aftaler om flytningen af den sygdomsspecifikke patientuddannelse og den specialiserede genoptræning fra sygehus til kommune. Dette løses i Sønderjylland i regi af SOF-syd.

Udvalget forelægges på et senere tidspunkt vurdering af omfanget af sygdomsspecifikke patientuddannelser og den specialiserede genoptræning samt hermed forbundne økonomi m.v.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 04-10-2017

Taget til efterretning.

Bilag

Tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med KOL - Kommunikationspakke_forløbsprogram_KOL_A4
folder_jan2017_web.pdf

Punkt 102: Klagesager i Visitation & Rehabilitering fra januar 2017 til september 2017.

15/13125

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om status for klagesager i Visitation & Rehabilitering vedrørende modtagne afgørelser i perioden 1. september 2016 til 30. august 2017.

Grundlæggende opfatter Visitation & Rehabilitering Ankestyrelsen som borgerens garant for Aabenraa Kommunes tolkning af intensionerne med den sociale lovgivning. Ligeledes er klagesager også en hjælp i forhold til kommunens tolkninger. Har kommunen et for højt eller et for lavt serviceniveau i forhold til lovgivningen. Ankestyrelsen forholder sig således ikke til det generelle serviceniveau i kommunen, men til om kommunen overholder loven, og om kommunen har haft de nødvendige oplysninger som grundlag for at træffe sin afgørelse. Der vil således altid kunne forekomme klagesager.

I forhold til sager som behandles i Ankestyrelsen, er det vigtigt for forvaltningen, at sagerne ikke hjemvises fordi sagen ikke er tilstrækkeligt belyst. Omvendt skal vi også have fokus på ikke at overbelyse sagen, og tilpasse belysningen til de til rådighed værende ressourcer. Det ses i de sager, hvor kommunen ikke har fået direkte medhold, at sagerne er hjemvist til fornyet behandling, fordi der skulle indhentes yderligere oplysninger. Her har kommunen enten fejlvurderet behovet, eller det har ikke været muligt at indhente de nødvendige oplysninger.

Der er enkelte sager, hvor forvaltningen har fået en påtale på grund af for sen indsendelse til Ankestyrelsen.

Der er samlet set kun 3 sager der omgøres. En sag, hvor Ankestyrelsen ændrer kommunens afgørelse § 85, og 2 sager, hvor Ankenævnet træffer afgørelse om handlekommune, og hvor Aabenraa Kommune vurderes at være handlekommune.

Der har i alt været 49 klagesager. I 35 tilfælde er kommunens afgørelse stadfæstet. Der er hjemvist 11 sager, disse sager er sat i parentes i nedenstående oversigt.

Fordeling af sagerne er:

	Art	2015	Sep. 2016 – aug. 2017	Ca. total antal afgørelser pr. år
SEL § 41	Aflastning	1 sag	0 Sager	150
SEL §83	Hjemmehjælp	0 sager	0 sager	>1000
SEL § 85	Støtte og kontakt person	7 sager (3)	2 sag (1)	500
SEL 86	Træning	1 sag	0 sager	>100
SEL 95 / 96	BPA	3 sager	2 sager (1)	29
§ 97	ledsagelse		1	15
SER § 100	Merudgifter	4 sager (1)	4 sager	250
SER 107/108	Botilbud	1 sag	0 sager	15
SER 112	Genbrugs Hjælpedidler	18 sager (3)	11 sager (5)	
SER 112	Personlige hjælpedidler		12 sager (2)	2000

SER 114	Biler indretning type	16 sager (4)	2 (1)	67
SER 114	Biler revurdering		3	20
SER 114	Biler ny vurdering		3	3
SER 116	Boligindretning		2	100
SER 118	Pasning af ægtefælle	2 sager	1 løn	<10
Plejebolig			1 sag	
RS 9	Mellemkommunal refusion	3 Sager (2)	2 stadfæstet	
Proces klage			2	
§ 119	Plejeorlov		1 (1)	53
Total		56 (13)	49 (11)	

Der ses i gennemgangen ingen systematiske klager, og det bemærkes, at der ikke har været klagesager på afgørelser vedrørende hjemmehjælp.

Det skal også bemærkes, at det øgede fokus på forvaltningens håndtering af bilsager har medført, at der har været markant færre klagesager. Nedgangen i antallet af klagesager skyldes ikke ændret praksis.

Specielt vedrørende personlige hjælpemidler fremgår det, at der er tale om klager over indlæg, skinner o. lign. Dette er som hovedregel ikke en kommunal opgave, idet borgeren ikke har funktionsnedsættelse, men derimod smerter eller ubehag. Dette er en behandling, der er borgerens eget ansvar.

I sager vedrørende genbrugshjælpemidler drejer det sig især om støtte til 3 hjulet cykel.

Forvaltningen ser ingen grund til at ændre nuværende praksis, men afdelingen vil fortsat have fokus på en god sagsbehandling, der sikrer, at borgeren har forståelse for evt. bevilling eller afslag. Dette skal gerne medvirke til at reducere borgernes behov for at klage over afgørelser.

Myndighedsafdelingen skal dog også være opmærksom på, at afgørelserne afspejler kommunens serviceniveau og intentionerne med lovgivningen.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 04-10-2017

Taget til efterretning.

Punkt 103: Virksomhedsaftaler 2018 for Social & Sundheds aftalestyrede enheder

17/38

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om udarbejdelse af virksomhedsaftaler for 2018 for de aftalestyrede enheder i Social & Sundhed.

Virksomhedsaftalernes formål

Formålet med virksomhedsaftalerne er at udmønte udvalgets politikker, evt. godkendte strategier og budgettets aktivitetsforudsætninger.

Det gør vi i Social & Sundhed ved at fokusere på én fælles kerneopgave, der løfter på politikernes vision og værdier i forhold til løsning af opgaven sammen med borgeren.

For at lykkes med den fælles kerneopgave og tackle morgendagens udfordringer arbejder Social & Sundhed med en vision, 'Vision 2020', der indeholder pejlemærkerne for den samlede organisationsudvikling.

Virksomhedsaftalernes opbygning

Virksomhedsaftalerne i Social & Sundhed følger grundlæggende den skabelon, der er udarbejdet for virksomhedsaftaler i Aabenraa Kommune. De indeholder:

- Fakta om området/centerområdet
- Overvejelser om, hvordan Social & Sundheds vision og kerneopgaven udmøntes i det pågældende område/centerområde
- Udmøntning af budget- og aftalte aktivitetsforudsætninger
- Beskrivelse af de prioriterede indsatsområder
- Kvalitets- og udviklingsmål

Virksomhedsaftale-processen

Processen med at udarbejde virksomhedsaftaler for det kommende år foregår i Social & Sundhed på den måde at chefgruppen i efteråret træffer beslutning om evt. justeringer af de prioriterede indsatsområder, der typisk gælder 2-4 år ad gangen og som udgør fælles prioriteter for alle aftalestyrede enheder med det formål at koncentrere udviklingskraften samt sikre sammenhæng og tværgående koordination. Med udgangspunkt i de prioriterede indsatsområder beslutter chefgruppen et antal fælles, tværgående kvalitets- og udviklingsmål, som vil indgå i alle eller flertallet af Social & Sundheds virksomhedsaftaler.

Omkring uge 42 sendes skabelonen til årets virksomhedsaftale ud til center- og områdeledere, der bearbejder den og tilføjer evt. afdelingsspecifikke eller institutionsspecifikke kvalitets- og udviklingsmål. Ultimo november og december er der dialogmøder, hvor enhedernes udkast til virksomhedsaftale drøftes mellem center- eller områdelederen, afdelingschefen og direktøren. Virksomhedsaftalerne skal være underskrevet inden udgangen af januar måned for det år de gælder, men er det typisk primo januar.

Prioriterede indsatsområder i 2018

Chefgruppen i Social & Sundhed har besluttet, at de prioriterede indsatsområde, som der skal udarbejdes kvalitets- og udviklingsmål indenfor, i 2018 er følgende:

- Det gode liv og sund vækst gennem velfærdsteknologi
- Styring og LEON
- Implementering af Nexus og digitalisering
- Helhedsorienteret kompetenceudvikling
- Systematisk kvalitetssikring og kvalitetsudvikling
- Velfærdsledelse, kommunikation og dialog
- Forebyggelse og tidlig opsporing
- Samskabelse og
- Organisationsudvikling.

De prioriterede indsatsområder er nærmere beskrevet og sat i relation til visionen, kerneopgaven m.v. i vedlagte 'Social & Sundheds værdigrundlag og grundantagelser, den rehabiliterende tilgang, vision, kerneopgave, strategier og prioriterede indsatsområder'.

Mål i virksomhedsaftalerne for 2018

Processen i chefgruppen med at godkende målemner og konkrete mål for 2018 er p.t. ikke afsluttet, men som eksempler på emner, der sandsynligvis bliver fælles, tværgående mål inden for, kan nævnes opfølgning på implementering og forankring af Nexus og, under det prioriterede indsatsområde 'Helhedsorienteret kompetenceudvikling' implementering af en tværgående praktikorganisation.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 04-10-2017

Taget til efterretning.

Bilag

Værdigrundlag, kerneopgave, vision og prioriterede indsatsområder i Social & Sundhed

Punkt 104: Gensidig orientering

13/41950

Sagsfremstilling

- Ansøgning fra Sundhedsplejen om satspuljemidler
- Ny organisering pr. 15. oktober 2017

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at orienteringerne tagets til efterretning.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 04-10-2017

Orienteringerne taget til efterretning.

Der orienteredes endvidere om henvendelse fra Ældresagen vedr. vilkår for pårørende samt deltagelse i Socialstyrelsens kortlægning vedr. hjemløseindsatsen i Aabenraa.

Punkt 105: Indberetning af værdighedsmidler for 2018

17/665

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende Aabenraa Kommunes indberetning for anvendelse af værdighedsmidlerne 2018.

Udvalget behandlede senest værdighedsmidlerne i forbindelse med budget 2018 i sag 57 den 7. juni 2017.

I denne sag sker der alene en udmøntning af de midler, der er tilført puljen grundet pris og lønfremskrivning.

Beløbet udgør en øgning på 396.000 kr. i forhold til 2017.

Forvaltningen indstiller, at der anvendes 200.000 kr. af de 396.000 kr. i pris- og lønfremskrivning til husleje på daghjemmet på Rise Parken. Baggrunden er, at den bevilligede tilbygning ikke bliver færdig før 2018, og der derfor fortsat er en ekstraordinær husleje. De resterende 196.000 kr. foreslås anvendt til forholdsmæssig opskrivning af de prioriterede indsatser i 2018.

Alternativ kan det overvejes at anvende de 196.000 kr. til fællesspisningsaktiviteter, der indgik i omprioriteringer i forbindelse med etablering af budget i balance 2018.

Værdighedsmidler (Finansloven 2016) P/L fremskrivning 2018

Nr.	Projekt	Budget 2017	Budget 2018
1	Demensdaghjem i syd	1.200	1.219
2	Dagtilbud til ældre indenfor det specialiserede område	750	762
3	Kapacitetsudvidelse og Kvalitetsløft til SRC	4.063	4.128
4	Længere tid til borgere i rehabilitering	2.000	2.235
5	Udvidelse af målgruppe til klippekort, 3 indsatsområder aflastning, træning og ensomhed	750	1.612
6	Nye tilbud til at understøtte borgeren i eget hjem eks. økonomistyring	-	152
9	Tilskud til fællesspisnings arrangementer evt. som projekter	-	-
10	Understøttelse af frivillige vågekoner	-	152
11	Lettere adgang til midlertidige hjælpemidler	500	508
13	Støtte til kørsel af blinde	50	51
14	Arbejde med Værdighed	50	51

15	§ 79-området	300	305
16	Mulighed for at visitere til døgn overvågning	500	508
17	Frit valg på hjemmehjælp	1.909	784
	Total	12.072	12.468

I forhold til 2017 sker der endvidere udmøntning af 1.137.000 kr. til det, der oprindeligt var hensigten fra udvalgets behandling. Dette er i overensstemmelse med forudsætning for budget i balance for 2018; projekt nr. 6 og nr. 10 og øgning af klippekort svarende til et helt år.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at den foreslåede anvendelse af værdighedsmidlerne 2018, med 200.000 kr. til daghjemmet på Rise Parken og 196.000 kr. til P/L fremskrivning af prioriterede indsatser i 2018, godkendes som grundlag for indberetning til ministeriet, **at** sagen forelægges Seniorrådet.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 04-10-2017

1. **at** der anvendes 396000 kr. af pulje til fællesspisning.

For stemte 6. Imod stemte 1 (Jette Julius Kristiansen) med begrundelse, at beløbet ønsket anvendt til § 79 formål.

2. **at** godkendt.