

REFERAT Social- og Seniorudvalget d. 06-12-2023

Mødedato	Onsdag d. 06. december 2023 kl. 15:30
Mødested	Bo & Aktivitet, Møllemærsk 24. Caféen
Mødedeltagere	Michael Christensen, Jan Kørpe Christensen, Dorrit Knudsen, Ida Smed, Jens Wistoft, Susanne Provstgaard, Gaby Scheel Knudsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Forslag til udmøntning af GIV-afprøvningsindsats.....	4
Uddeling af §18 midler 1. runde 2024.....	6
Godkendelse af udmøntning af midler til klippekort og bedre bemanding.....	7
Udmøntning af midler til implementering af faste teams i hjemme- og sygeplejen.....	10
Godkendelse af ændret serviceniveau for elektroniske knæproteser.....	12
Frigivelse af midler til forundersøgelse af et nyt ROK og plejeboliger.....	15
DUT-midler til det nære sundhedsvæsen.....	17
Udvikling af midlertidige pladser i Stubbæk.....	19
Puljeansøgning i forbindelse med omlægning af Boenhed Stubbæk.....	21
Tilsagn om midler til øget kvalitets- og kompetenceudvikling i Socialpsykiatrien.....	23
Godkendelse af kvalitetsstandard for hjemmehjælp for 2024.....	24
Godkendelse af kvalitetsstandard for madservice 2024.....	26
Godkendelse af kvalitetsstandarder for vedligeholdende træning og genoptræning uden sygehusindlæggelse.....	27
Godkendelse af kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2024.....	29
Godkendelse af Tilsynspolitik 2024.....	30
Godkendelse af afgørelsesfrister for 2024.....	32
Godkendelse af forslag til vejledende serviceniveau for midlertidige ophold.....	34
Godkendelse af tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær.....	36
Status på arbejdet med ny tilbudsvifte for serviceloven §§ 103- og 104-tilbud.....	38
Skovly - udvikling og nye anvendelsesmuligheder.....	40
Ny praksis for visitering til kompressionsstrømper.....	42
Orientering om varigt bevilget tilskud til Aabenraa Selvhjælp.....	44
Orientering om status på Borgerstyrede budgetter.....	45
Orientering om national analyse af ældres forbrug af sundheds- og plejeydelser.....	47
Gensidig orientering.....	49
Underskriftsside.....	50

Punkt 173: Godkendelse af dagsorden

21/36392

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at dagsorden godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Godkendt, idet sag 195 rykkes frem til umiddelbart efter sag 174.

Afbud: Ida Smed.

Punkt 174: Forslag til udmøntning af GIV-afprøvningsindsats

22/22372

Sagsfremstilling

Med denne sag bedes Børne- og Uddannelsesudvalget og Social- og Seniorudvalget tage stilling til udmøntningen af de afsatte budgetmidler til en GIV-afprøvningsindsats.

Aabenraa Kommunes mission er Det Gode Liv for alle borgere. For nogle børns vedkommende medfører opvæksten, at de får vanskeligt ved at realisere det gode liv både som børn og senere i livet. Der er administrativt på tværs af kommunens forvaltninger arbejdet med at udvikle fundamentet for en større GIV-indsats. GIV står for Generationer i Vækst. Intentionen med arbejdet handler om at bryde negativ social arv med afsæt dels i udsathedsfaktorer og risikofaktorer, der bidrager negativt til børns opvækst. Dels i beskyttelsesfaktorer som bidrager positivt til børns opvækst. Intentionerne med GIV-indsatsen er at støtte forældrene for derigennem at give børn og unge bedre muligheder og chancer for at leve gode liv. En GIV-indsats med en stor volumen kan inkludere familier med børn i flere aldersgrupper og sætte ind med initiativer, der kan hjælpe familierne med de aktuelle udfordringer, de står overfor.

Byrådet har i kommunens budget for 2024 bevilliget 3 mio. kr. til udvikling og afprøvning af en særligt tilrettelagt tværfaglig indsats, der skal modvirke denne chanceulighed. GIV-afprøvningsindsatsen skal derfor anskues som en mulighed for at få gjort konkrete erfaringer med dele, der indgår i den større GIV-indsats. Derfor foreslås de 3 mio. kr. udmøntet til et afprøvningsprojekt, hvor formålet er at udvikle og afprøve brug af familiementorer understøttet af et GIV-team til at modvirke chanceuligheden i de familier, der udvælges til indsatsen.

Målgruppen er familier, hvor tilstedeværende udsathedsfaktorer eller risikofaktorer som udgangspunkt ikke er vurderet så alvorlige, at der har været behov for at iværksætte støtte. I afprøvningsprojektet vil Sundhedsplejen via et screeningsværktøj finde frem til de familier, der får tilbud om at være en del af GIV-afprøvningsindsatsen. Accepterer familien at være med, får de tilknyttet en familiementor, der understøttes af medarbejdere fra bl.a. PPR, Tidlig Forebyggelse og Sundhedsplejen, som udgør et "GIV-team".

Det foreslås, at de involverede medarbejdere frikøbes eller midlertidigt ansættes internt i kommunen, da et indgående kendskab til lokale forhold og tilbud vil være afgørende for, at der inden for det relativt korte tidsperspektiv er muligt at iværksætte og gennemføre et forløb af en vis varighed. Ved brug af interne kompetencer og fagligheder vil der også være størst mulighed for, at erfaringerne fra indsatsen kan blive brugt i organisationen efter det første år med konkret arbejde med GIV-afprøvningsindsatsen.

Endelig foreslås det, at et eksternt konsulentbureau står for evaluering, effektmåling og endelig afrapportering. En ekstern evaluering af indsatsen forventes at være gavnlig i forhold til senere ansøgninger om fondsmidler til en gearing af GIV til en større volumen. Den vil også gøre det muligt at få kompetencer i spil i indsatsen med erfaring fra evalueringer af lignende tiltag i andre kommuner, så der hermed sikres bedre mulighed for at lære af andres erfaringer og få løbende sparring om tilpasning af indsatsen. Det eksterne konsulentbureau vil få til opgave at lave millepæle, der på kort sigt kan indikere, hvad effekten bliver af GIV-afprøvningsindsatsen. Det vil både være vigtigt for løbende at kunne tilpasse den, men også for at sikre, at der kan leveres en evaluering af GIV-afprøvningsindsatsen i de første familier allerede i sommeren 2024. Evalueringsarbejdet skal løbende drøftes i styregruppen og fremlægges til orientering og behandling i relevante politiske fagudvalg.

GIV-afprøvningsindsatsen er nærmere beskrevet i notatet herom, der er vedlagt sagen.

Under sagens behandling deltager Dagtilbudschef, Jacob Svarre Winther og Sundhedschef, Michael Metzsch.

Indstilling

Børn og Kultur og Social & Sundhed indstiller,

at den foreslåede GIV-afprøvningsindsats godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Godkendt.

Afbud: Ida Smed.

Bilag

Bilag: GIV indsatsen i Aabenraa Kommune

Bilag: GIV-afprøvningsindsatsen 'Familiementorer' 2024

Punkt 175: Uddeling af §18 midler 1. runde 2024

23/24874

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 foreninger og organisationer kan komme i betragtning til §18 midlerne.

Frivillighedsrådet i Aabenraa Kommune har gennemgået 38 ansøgninger fra 38 foreninger og har fremsendt rådets anbefalinger og vedhæftede kommentarer til fordeling af midlerne i

1. ansøgningsrunde for 2024.

Samlet beløb for indkomne ansøgninger udgør 1.151.175 kr.

Frivillighedsrådet anbefaler uddeling af 589.200 kr. til 1. runde 2024.

Der resterer 488.179 kr. til 2. runde 2024.

Økonomi og afledt drift

Der er i budget 2024 afsat 1.074.379 kr. til ansøgningspuljen Frivilligt socialt arbejde. Ved 1. uddelingsrunde tilstræbes der, jfr. retningslinjerne, uddelt 2/3 af § 18 puljen og 1/3 ved 2. runde.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at udvalget gennemgår anbefalinger fra Frivillighedsrådet, og beslutter den endelig uddeling af tilskud.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Frivillighedsrådets indstilling godkendt.

Udvalget beslutter, at der årligt budgetomplaceres 0,2 mio. kr. fra §18 midlerne til Aabenraa Selvhjælp.

Afbud: Ida Smed.

Bilag

Frivillighedsrådets opsummering indstilling 1. runde 2024

1. runde 2024.pdf

Punkt 176: Godkendelse af udmøntning af midler til klippekort og bedre bemanning

23/31900

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag efter høring i Seniorrådet beslutte udmøntning af den ramme på 4,0 mio. kr., som er afsat i det godkendte budget 2024-2027. Rammen er målrettet ældreområdet og skal prioriteres til klippekort og bemanning på plejehjem.

Der er i sagen opstillet fire scenarier for, hvordan midlerne kan fordeles.

I dag anvender borgerne typisk klippekortet til en-til-en samtaler, gå- og cykelture samt ledsagelse til indkøb og/eller læge. Det er muligt for borgerne at spare klip op til aktiviteter, der tager længere tid.

Scenarie 1:

- 1,0 mio. kr. til plejehjemmenes bemanning svarende til i alt 2.600 timer om året, som skal fordeles mellem de ti plejehjem.
- 3,0 mio. kr. til klippekort i hjemmeplejen svarende til 0,5 time hver uge mod nuværende 0,5 time hver anden uge.

1,0 mio. kr. til bemanning på plejehjem til egen disposition. Midlerne kan eksempelvis anvendes til en bedre modtagelse af nye beboere, til hjælp de første dage og til samtaler med pårørende.

3,0 mio. kr. til klippekort i hjemmeplejen anvendes til borgere med funktionsniveau 3 og 4.

Scenarie 2:

- 2,0 mio. kr. til plejehjemmenes bemanning svarende til i alt 5.200 timer om året, som skal fordeles mellem de ti plejehjem.
- 2,0 mio. kr. til klippekort i hjemmeplejen svarende til 0,5 time i 44 uger om året mod nuværende 26 uger om året.

2,0 mio. kr. til bemanning på plejehjem til egen disposition. Midlerne kan eksempelvis anvendes til en bedre modtagelse af nye beboere, til hjælp de første dage og til samtaler med pårørende. Derudover kan midlerne anvendes til øget støtte i forbindelse med livets sidste dage, herunder støtte til pårørende i forbindelse med beboernes sidste dage og død.

2,0 mio. kr. til klippekort i hjemmeplejen anvendes til borgere med funktionsniveau 3 og 4.

Scenarie 3:

- 3,0 mio. kr. til plejehjemmenes bemanning svarende til i alt 7.800 timer om året, som skal fordeles mellem de ti plejehjem.
- 3A) 1,0 mio. kr. til klippekort i hjemmeplejen svarende til 0,5 time i 35 uger om året mod nuværende 26 uger om året, eller

- 3B) 1,0 mio. kr. til klippekort i hjemmeplejen til borgere med særlige behov på andre funktionsniveauer.

3,0 mio. kr. til bemanning på plejehjem til egen disposition. Midlerne kan eksempelvis anvendes til en bedre modtagelse af nye beboere, til hjælp de første dage og til samtaler med pårørende. Derudover kan midlerne anvendes til øget støtte i forbindelse med livets sidste dage, herunder støtte til pårørende i forbindelse med beboernes sidste dage og død. Endelig kan midlerne anvendes til at imødekomme beboeres ekstra behov for kontakt og omsorg – særligt i aften timerne, hvor bemanningen er lavest.

For klippekort til Hjemmeplejen kan vælges enten 3A eller 3B.

3A) 1,0 mio. kr. til klippekort i hjemmeplejen anvendes til borgere med funktionsniveau 3 og 4, eller

3B) Klippekort til borgere med funktionsniveau 3 og 4 fastholdes på 0,5 time hver anden uge (26 uger årligt). 1,0 mio. kr. anvendes til klippekort til borgere med særlige behov med andre funktionsniveauer.

Scenarie 4:

- 2,0 mio. kr. til plejehjemmenes bemanning svarende til i alt 5.200 timer om året, som skal fordeles mellem de ti plejehjem.
- 1,0 mio. kr. til klippekort i hjemmeplejen svarende til 0,5 time i 35 uger til borgere med funktionsniveau 3 og 4.
- 1,0 mio. kr. til klippekort i hjemmeplejen til borgere med demens, og borgere, der oplever ensomhed.

2,0 mio. kr. til bemanning på plejehjem til egen disposition. Midlerne kan eksempelvis anvendes til en bedre modtagelse af nye beboere, til hjælp de første dage og til samtaler med pårørende. Derudover kan midlerne anvendes til øget støtte i forbindelse med livets sidste dage, herunder støtte til pårørende i forbindelse med beboernes sidste dage og død.

1,0 mio. kr. til klippekort i hjemmeplejen betyder, at borgere med funktionsniveau 3 og 4 kan få 0,5 time om ugen i 35 uger mod nuværende 26 uger.

1,0 mio. kr. til klippekort i hjemmeplejen til borgere med demens og ensomhed disponeres af hjemmeplejen ud fra det behov, de oplever i hverdagen.

Høring/udtalelse

Seniorrådet har fremsendt høringssvar, hvori rådet anbefaler Scenarie 2.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at udvalget tager stilling til udmøntning af midler til klippekort og bedre bemanning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Midler til klippekort og bedre bemanning fordeles efter scenarie 4.

Afbud: Ida Smed.

Bilag

Seniorrådets høringssvar til sager til SSU møde den 6. december 2023.pdf

Punkt 177: Udmøntning af midler til implementering af faste teams i hjemme- og sygeplejen

23/36355

Sagsfremstilling

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2024-2027 er der i 2024 afsat 2,000 mio. kr. til implementering af tværfaglige teams i hjemme- og sygeplejen.

”Faste tværfaglige teams” har været afprøvet i to hjemmeplejedistrikter i 2022 og 2023, og afprøvningen har vist gode resultater i forhold til de fem mål som er opstillet både for afprøvningen og implementeringen til hele organisationen:

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

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

Afprøvningen af faste teams har vist, at det er vigtigt, at medarbejdere og ledere understøttes i at lære at samarbejde på nye måder. Når faste tværfaglige teams skal implementeres i hele organisationen inddrages de bedste erfaringer fra afprøvningen. Dette gøres blandt andet ved, at den ene af de to projektledere fra Faste teams fortsætter som implementeringsleder i 2024. Implementeringslederen vil stå for at understøtte hjemme- og sygeplejens ledere i implementering af de nye måder at arbejde på. Det vil ske via aktiviteter inden for følgende områder:

- Psykologisk tryghed: Opbygge den psykologiske tryghed i teamet, konstruktiv kommunikation og konflikthåndtering, værdier og spilleregler for teamet.
- Struktur: Opbygge en fast mødestruktur i teamet, f.eks. tavlemøder og fælles tværfaglige opstartsmøder.
- Faglighed: Kontinuitet i opgaveløsningen hos den enkelte borger, styrkelse af borger-pårørende samarbejdet, rehabilitering i daglig praksis.
- Indflydelse: Indflydelse på egen vagtplan, beslutningstagning i teamet.
- Medansvar: Uddannelse af udvalgte medarbejdere til at stå for tavlemøder, introduktion til data og styringscockpit.

Undervisning og kompetenceudvikling vil omfatte forskellige metoder som f.eks. workshops, sidemandsoplæring, undervisning og oplæring af teams i praksis; eksempelvis ved tavlemøder.

For lederne vil der derudover være aktiviteter i forhold til:

- Den nye lederrolle: Fra en styrende til en mere coachende tilgang, hvor ledere styrker medarbejders selvstændighed, fremmer personlig vækst og understøtter teams i at finde egne løsninger.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at de 2,000 mio. kr. anvendes til ovenstående aktiviteter.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Godkendt.

Afbud: Ida Smed.

Punkt 178: Godkendelse af ændret serviceniveau for elektroniske knæproteser

22/13833

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende ændret serviceniveau for bevilling af elektroniske knæproteser.

Baggrund

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2024-2027 er der prioriteret øget budget til elektroniske knæled. Målgruppen er borgere, der er lårbensamputerede, og som ansøger om computerstyrede knæled.

Sagsbehandling

Ved vurdering og sagsbehandling af ansøgninger af proteser vil der også fremadrettet blive foretaget en individuel og konkret vurdering. Borgeren bliver vurderet i forhold til vedkommendes generelle sundhed, den måde borgeren mestrer sin hverdag i arbejde og fritiden, samt i forhold til borgerens generelle ønsker og formåen i forhold til at skabe et fællesskab med andre.

Sagsbehandlingen vil samtidig ske ud fra MFCL (Medicare Functional Classification Level):

- KO: Ikke i stand til at forflytte sig selv sikkert med eller uden assistance. En protese vil ikke øge mobilitet eller livskvalitet.
- K1: Kan eller har potentiale til at forflytte selv vha. en protese. Bruger udelukkende protese til indendørs brug. Langsom gang på plant underlag med brug af hjælpemidler. Begrænsede strækninger.
- K2: Bruger protese til begrænset udendørs brug. Lav ganghastighed og kan overkomme simple forhindringer såsom kantsten, trappetrin og ujævnt underlag.
- K3: Bruger protese til ubegrænset udendørs brug, også i terræn. Klarer varierende ganghastigheder og let jogging.
- K4: Udendørs brug med høje krav og ingen begrænsninger. Bruger protese til højenergi aktiviteter såsom løb. Typisk atletiske, aktive voksne eller børn.

Det ændrede serviceniveau fremgår af de fire vejledende serviceniveauer, der er vedlagt som bilag. Grundlæggende vil borgere dog blive kompenseret med et mere teknologisk knæ, også ved et lavere funktionsniveau end tidligere. Serviceniveauet vil fremadrettet blive graderet i forhold til protesens funktioner og effektivitet i forhold til den amputeredes aktivitetsniveau.

Ny-amputerede borgere er altid tilknyttet et genoptræningsforløb, under hvilket sagsbehandler og trænende terapeut vil have et tæt samarbejde.

Ved ansøgning om nye computerstyrede knæled, eller ved genbevillinger efter en årrække, vil borgeren altid blive henvist til et kommunalt træningsforløb for at få det bedste udbytte af den nye protese. Det forventes, at borgeren deltager aktivt i træningsforløbet, da det kræver træning og læring i en ændret kropsholdning, for at benytte protesen.

Lovgrundlag

Hjælpe midler udlånes efter servicelovens §112.

Kommunalbestyrelsen skal yde støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når hjælpemidlet:

1. i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne,
2. i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet eller
3. er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv.

Fremhævelse af ordene varigt, væsentligt og nødvendigt er foretaget af forvaltningen.

Økonomi og afledt drift

Priserne på computerstyrede knæled fra Ottobock er ca.:

- Kenovo 133.000 kr. + cover beskyttelse af knæ, fod og protese.
- C-Leg 188.000 kr. + cover beskyttelse af knæ, fod og protese.
- Genium 317.000 kr. + cover beskyttelse af knæ, fod og protese.
- Genium X3 576.000 kr. + cover beskyttelse af knæ, fod og protese.

Der er tidligere vurderet, at ca. 16 lårbensamputerede borgere potentielt kan være inden for målgruppen til elektroniske knæled. Det er vanskeligt, ud fra nuværende oplysninger, at vurdere, hvilken protese, de vil være berettiget til. Der vurderes dog, at ca. 5 borgere vil være inden for målgruppen til Kenovo knæled og 5 borgere til C-leg.

Samlet udgift til bevilling af nye knæled til borgere der tidligere er forsynet med mekanisk knæled. Udvalget orienteres om faktiske udgifter i forbindelse med bevillingskontrol.

Forventede bruttodriftsudgifter i 2024: 2,321 mio. kr.

Det forventes, at der fremadrettet vil blive ansøgt om 3 nye proteser årligt. I forbindelse med ny-amputering vil borgeren modtage en genoptræningsplan, og der vil her ikke blive oprettet et kommunalt genoptræningsforløb.

Forventede bruttodriftsudgifter i 2025 og 2026: 0,449 mio. kr.

Høring/udtalelse

Forslaget til vejledende serviceniveau er tidligere hørt i Handicaprådet i forbindelse med udvalgets behandling af forslag til ændret serviceniveau for bevilling af benproteser den 4. maj 2022. I den forbindelse bemærkede brugerrepræsentanterne, at de i store træk kunne tilslutte sig forslaget til vejledende serviceniveau.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at ændret serviceniveau for elektroniske knæled godkendes.

at sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

1. at Godkendt, idet et flertal bestående af Michael Christensen (SF), Dorrit Knudsen (A), Gaby Scheel (A) og Jan Køpke Christensen (UP) stemte for. Imod stemte Jens Wistoft (V) og Susanne Provstgaard (V).

2. at Godkendt.

Afbud: Ida Smed.

Bilag

Vejledende serviceniveau for Kenovo knæled

Vejledende serviceniveau for Genium X 3 knæled

Vejledende serviceniveau for Genium knæled

Vejledende serviceniveau for C-leg knæled

Punkt 179: Frigivelse af midler til forundersøgelse af et nyt ROK og plejeboliger

23/36191

Sagsfremstilling

I denne sag skal frigives de afsatte midler på investeringsoversigten til forundersøgelse af et nyt Rehabiliterings- og Korttidscenter (ROK) og plejeboliger.

I kommunens budget for 2024-27 er der bl.a. afsat 1 mio. kr. i 2024 til en forundersøgelse af et nyt ROK. Der er ikke afsat anlægsmidler til at gennemføre eventuelle projekter, men der skal tilvejebringes et beslutningsgrundlag for de afsatte midler dels til et nyt ROK, dels til etablering af plejeboliger.

Forvaltningen foreslår, at opgaven deles i to, således at der dels laves en forundersøgelse omkring et nyt ROK, dels en omkring nye plejeboliger.

Til sagen er vedhæftet to projektplaner. Den ene har til formål at rammesætte arbejdet med forundersøgelsen for et nyt ROK, mens den anden rammesætter arbejdet med etablering af plejeboliger.

I projektplanerne er beskrevet, hvad omfanget er med forundersøgelserne. For så vidt angår forundersøgelsen om et nyt ROK, vil en væsentlig del af beslutningsoplægget være en indholdsbeskrivelse af det nye center. Hensigten hermed er dels at sikre, at de gode erfaringer fra det igangværende forandringsarbejde på ROK kan bruges fremadrettet. Dels for at sikre at ROK også fremadrettet vil være i stand til at håndtere de opgaver, som følger af udviklingen af kommunens rolle i det nære sundhedsvæsen. Udgangspunktet er endvidere, at beslutningsoplægget skal indeholde flere mulige scenarier for placering af et nyt ROK.

Økonomi og afledt drift

Der er på investeringsoversigten i 2024 afsat et rådighedsbeløb på 1,0 mio. kr. til at gennemføre forundersøgelser til et nyt ROK og plejeboliger. Der er ikke afsat anlægsmidler til at gennemføre eventuelle projekter, men der skal tilvejebringes et beslutningsgrundlag.

Sagen afgøres i

Byrådet.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at projektplanerne godkendes, og

at der gives en anlægsbevilling på 1,0 mio. kr. til at gennemføre forundersøgelser til et nyt ROK i Rødekro og plejeboliger, finansieret af det afsatte rådighedsbeløb i 2024, som frigives.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Anbefales godkendt.

Afbud: Ida Smed.

Bilag

Projektplan for forundersøgelse af et nyt ROK -WT

Projekt Forundersøgelse til nyt plejehjem i kommunen-WT.pdf

Punkt 180: DUT-midler til det nære sundhedsvæsen

21/9598

Sagsfremstilling

Social- og Seniorudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget skal i denne sag tage stilling til, hvordan tilførte DUT-midler til udbygning af det nære sundhedsvæsen fordeles.

Den tidligere regering offentliggjorde i begyndelsen af 2022 ambitionen om at styrke indsatsen for borgere med kroniske lidelser samt for ældre, medicinske patienter. Målet med den tidligere regerings planer var, at målgrupperne skal tilbydes en indsats af høj og ensartet kvalitet uanset, hvor de bor i landet. Rammen omkring den styrkede indsats var tiltænkt at være en national kvalitetsplan, der skal løfte indsatsen i det nære sundhedsvæsen i de kommende år (kilde: Sundhedsministeriet, faktaark, marts 2022).

Den tidligere regering lagde op til, at det første fokusområde i kvalitetsplanen ville blive de kommunale akutfunktioner, dvs. indsatsen for særligt ældre medicinske patienter som f.eks. har et fortsat komplekst pleje- og behandlingsbehov efter udskrivning fra sygehus. Det næste løft skulle være til indsatser for borgere med kroniske lidelser såsom KOL, diabetes og hjerte-karsygdomme. Sundhedsstyrelsen har fået opgaven med at udarbejde standarder til fokusområderne.

Den nuværende regering har lagt op til at fortsætte arbejdet, og for at understøtte en styrket indsats er der allerede fra 2022 udmøntet DUT-midler til området gennem en forøgelse af det kommunale bloktilskud på 208 mio. kr. i 2023, 209 mio. kr. i 2024 og 210 mio. kr. i 2025. For Aabenraa Kommune betyder det, at der i 2023 er tilført 2,070 mio. kr. og tilføres 2,077 mio. kr. i 2024 samt 2,089 mio. kr. fra 2025 og frem.

Ud over de kommende anbefalinger og kvalitetsstandarder på de angivne områder er det besluttet, at regionerne skal implementere et udvidet behandlingsansvar på 72 timer i løbet af 2023. I Region Syddanmark trådte det i kraft den 1. november. De kommunale akutfunktioner er tænkt ind i implementeringen og skal medvirke til at understøtte dialogen mellem sygehus og kommuner.

På udvalgsmøder den 8. og 9. august besluttede henholdsvis Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Social- og Seniorudvalget, at midlerne i 2023 blev tilført Sygeplejen til udvikling og kvalitetsopbygning i akutteamet. Samtidig blev der truffet beslutning om, at der skulle træffes beslutning om fordeling af midler i 2024 og frem, når de nye nationale kvalitetsstandarder for henholdsvis kommunale akutfunktioner og borgere med kronisk syge forelå. Forventningen var, at disse kvalitetsstandarder ville blive offentliggjort i efteråret 2023, men dette er endnu ikke sket.

For at imødekomme det forventede krav om udvidelse af kapaciteten i Sundhedscentrets kronikertilbud som følge af de kommende kvalitetsstandarder, foreslår forvaltningen at midlerne fra 2024 og frem fordeles på følgende måde:

- $\frac{3}{4}$ af midlerne, svarende til ca. 1,552 mio. kr., tilføres Sygeplejen til at videreudvikle akutteamet.
- $\frac{1}{4}$ af midlerne, svarende til ca. 0,518 mio. kr., tilføres Sundhedscentret til at udbygge de kommunale kronikertilbud.

Lovgrundlag

Sundhedsloven §119 og §138.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at de tilførte DUT-midler i 2024 og frem fordeles med $\frac{3}{4}$ til Sygeplejen til videreudvikling af akutteamet og $\frac{1}{4}$ til Sundhedscentret til udbygning af kommunale kronikertilbud.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 05-12-2023

Godkendt.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Godkendt.

Afbud: Ida Smed.

Punkt 181: Udvikling af midlertidige pladser i Stubbæk

23/37100

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende indholdet i tilbuddet med midlertidige pladser efter servicelovens §107 i Stubbæk. I den forbindelse skal der træffes beslutning om, hvorvidt udvalget vil fremsende et konkret købstilbud på boligerne.

I forbindelse med budgetlægning for 2024 – 2027 prioriterede udvalget 936.000 kr. til omlægning af boligerne i Stubbæk fra boliger udlejet efter almenboligloven til midlertidige boliger efter servicelovens §107. Det betyder, at borgerens husleje fremadrettet vil blive fastsat i forhold til borgerens indtægt, og at borgeren ikke længere er omfattet af lejeboligloven og ikke kan modtage boligsikring. Formålet er at sikre flow i boligerne, og at borgeren ikke er afhængig af indtægt for at kunne betale en bolig.

Gennem etablering af midlertidige pladser efter §107 i Stubbæk er hensigten at bidrage til udvikling af en type tilbud, der kan være med til at løse udfordringer i den vanskelige overgang fra indlæggelse i den regionale psykiatri til støtte i socialpsykiatrien. De midlertidige pladser skal dels være med til at sikre, at færdigbehandlede borgere fra den regionale psykiatri kan udskrives til en pladstype, hvor de får hurtigst mulig og korrekt udredning med evt. visitation til rette sociale tilbud. Dels at undgå indlæggelser af borgere, der befinder sig i en svær periode af deres liv.

Aabenraa Kommune har ønsket at købe boligerne i Stubbæk efter reglerne i almenboligloven. En handel forudsætter en godkendelse i boligforeningen, her Salus, en godkendelse i byrådet og efterfølgende en godkendelse ved Landsbyggefonden.

Aabenraa Kommune har fået lånebevilling i Social- og Boligministeriet svarende til den forventede salgspris.

Der har været møde med formanden og forretningsføreren for Salus. Efterfølgende har sagen været forelagt bestyrelsen i Salus, og bestyrelsen har meddelt, at Salus ikke ønsker at sælge boligerne, men at Salus gerne indgår et erhvervslejemål.

Et erhvervslejemål giver Aabenraa Kommune de samme muligheder for at drive et nyt Stubbæk-tilbud, men forvaltningen vurderer, at de løbende driftsomkostninger bliver noget højere, idet der i erhvervslejemålet indgår afskrivning på lån.

Uanset køb eller leje arbejder forvaltningen videre med etablering af de midlertidige pladser og forventer allerede ved årsskiftet at have de første borgere i et §107-tilbud i Stubbæk. Det sker i første omgang ved at kommunen lejer boligerne som enkeltboliger.

Økonomi og afledt drift

Aabenraa Kommune har modtaget lånebevilling på 10,0 mio. kr.

Den forventede leje af boliger i Stubbæk forventes at blive ca. 0,950 mio. kr. pr. år.

Der vil være indbetalt husleje for ca. 0,550 mio. kr.

Et evt. køb af boligerne vil koste ca. 8.064.000 kr.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at indholdet i §107 tilbuddet med midlertidige boliger i Stubbæk godkendes,

at udvalget sender et konkret købstilbud på boligerne til Salus.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

1. og 2. at godkendt.

Afbud: Ida Smed.

Punkt 182: Puljeansøgning i forbindelse med omlægning af Boenhed Stubbæk

23/22893

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om fremsendt puljeansøgning til Social- og Boligstyrelsen vedr. deltagelse i forsøgsordning med etablering af afklaringspladser efter § 107 i Serviceloven ved Boenhed Stubbæk.

Generelt opleves et behov for øget fokus på en mere fleksibel understøttelse af den stigende gruppe af borgere med psykiatriske udfordringer. Manglende eller utilstrækkelige tilbud i socialpsykiatrien kan øge risikoen for genindlæggelser samt at borgernes funktionsevne forværres efter behandling i den regionale psykiatri. Endvidere opleves det i forvaltningen, at flere borgere med bostøtte i perioder har behov for en øget indsats for (igen) at kunne håndtere at bo og strukturere hverdagen i eget hjem.

I budget 2024 er der afsat 0,9 mio. kr. til Boenhed Stubbæk med henblik på udvikling og omlægning fra § 105 med § 85-støtte til § 107 og § 108 pladser. Omlægningen af Boenhed Stubbæk er del af en samlet indsats, hvor der forsøges skabt flere og kortere trin i den socialpsykiatriske indsatsrække ved at omlægge de midlertidige pladser, så der skabes en bedre mulighed for at støtte borgere mere intensivt i svære perioder uden, at de skal bo på et døgntilbud eller igennem længere indlæggelsesforløb i den regionale psykiatri.

I praksis forventes de mere fleksible pladstyper at skabe bedre rammer for understøttelse af borgerens situation gennem ophold i en kortere periode, hvor der kan opnås stabilisering og generhvervelse af funktionsniveau. Dette sker gennem en recovery-orienteret rehabiliterende tilgang. Det er målet, at flere borgere hjælpes til at komme igennem svære perioder med mindst indgribende indsats og dermed over tid får brug for mindst mulig støtte i hverdagen til at kunne leve gode liv.

Gennem omlægningen af afklaringspladserne efter § 107 er hensigten at bidrage til udvikling af en type tilbud, der kan være med til at løse udfordringer i den vanskelige overgang fra indlæggelse i den regionale psykiatri til støtte i socialpsykiatrien. Afklaringspladserne skal dels være med til at sikre, at færdigbehandlede borgere fra den regionale psykiatri kan udskrives til en pladstype, hvor de får hurtigst mulig og korrekt udredning med evt. visitation til rette sociale tilbud. Dels at undgå indlæggelser af borgere, der befinder sig i en svær periode af deres liv.

Den samlede tilbudsvifte i kommunens socialpsykiatri efter omlægningen af Boenhed Stubbæk er under udvikling og vil også blive påvirket af, hvorvidt der opnås tilsagn om at blive del af forsøgsordningen omkring afklaringspladser. Overordnet tilmåles tilbudsviften at indeholde pladser med varighed på helt ned til få dage eller uger for et akutophold til aflastning og op til 6 måneder ved et mere omfattende afklarings- og rehabiliteringsforløb.

Såfremt der opnås tilsagn om puljemidler til oprettelse af afklaringspladser, vil kommunen skulle ansøge Social-, Bolig- og Ældreministeriet om godkendelse til at anvende forsøgsbestemmelsens § 184 til at afvige fra § 107 i serviceloven både i forhold til målgruppen samt i forhold til kravet om visitation. Derefter skal der ligeledes ansøges ved Socialtilsyn Syd om godkendelse af etablering af afklaringspladserne på det allerede eksisterende § 107 tilbud.

Vedhæftet sagen er den indsendte puljeansøgning.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Taget til efterretning.

Afbud: Ida Smed.

Bilag

WT - Ansøgningsskema til ansøgningspuljen til forsøgsordning med etablering af afklaringspladser § 15.75.59.10.pdf

Punkt 183: Tilsagn om midler til øget kvalitets- og kompetenceudvikling i Socialpsykiatrien

23/28900

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om, at Social- og Boligstyrelsen har givet tilsagn om midler til øget kvalitets- og kompetenceudvikling i Socialpsykiatrien.

Udvalget blev på mødet den 1. november 2023 orienteret om ansøgningens indhold og formål. Social- og Boligstyrelsen havde ved ansøgningsfristens udløb modtaget 74 ansøgninger, og der er givet tilsagn om tilskud til 60 projekter med et samlet tilsagnsbeløb på 21,3 mio. kr.

Aabenraa Kommune er blevet tildelt 0,377 mio. kr. til Boenhed Stubbæk til kompetenceudvikling indenfor metakognitiv terapi. Denne terapiform er en mere handlingsorienteret tilgang end mange andre terapiformer og har fokus på at begrænse negative tanker ved at flytte fokus gennem konkrete handlinger og tiltag. Dette er til forskel fra andre terapiformer, hvor det ofte er i fokus at dvæle ved negative tanker for at forstå og bearbejde dem.

Udover medarbejderne i Boenhed Stubbæk vil Center for Socialpsykiatri & Rusmiddel (CSR) også inddrage medarbejderne tilknyttet værestederne. Det var dog ikke muligt at ansøge puljen om midler til dækning heraf, da værestederne ikke var omfattet i puljens ansøgerkreds.

Tilgangen har med sin handlingsorienterede tilgang en god synergi med et større fokus på recovery-orienteret rehabilitering i CSR, herunder i forbindelse med omlægningsprocessen ved Boenhed Stubbæk.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Taget til efterretning.

Afbud: Ida Smed.

Bilag

Notifikation fra Social- og Boligstyrelsen - Tilskudsbrev SBST.pdf

Punkt 184: Godkendelse af kvalitetsstandard for hjemmehjælp for 2024

23/32458

Sagsfremstilling

I denne sag godkendes kvalitetsstandard for hjemmehjælp.

Kommunalbestyrelsen skal 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 21. december 2022.

Aabenraa Kommune fik i marts 2023 en henvendelse fra Ankestyrelsen om en mulig tilsynssag vedrørende kvalitetsstandarden for hjemmehjælp om tre emner. Som følge heraf er der foretaget følgende ændringer:

- I afsnit 3 om tidsbegrænset hjemmehjælp ændres formuleringen til: Har du lægelige anviste restriktioner efter operation, i forbindelse med brud eller lignende, kan du tildeles hjemmehjælp, så længe du har behov for det som følge af din funktionsnedsættelse.
- I afsnit 6.4 udgår formuleringen: Fremstilling af varm mad som et måltid
- I afsnit 6.7 om ledsagelse til ikke selvvalgte aktiviteter ændres formuleringen til: Ordningen kan tildeles til din faste hjemmehjælpsgruppe, hvis hjemmeplejen ikke er tildelt ledsagelse fra regionens side, og hvis det er undersøgt, om pårørende eller andre i netværket kan ledsage.

Herudover er der foretaget en enkelt redaktionel ændring.

I forbindelse med budget 2024 er der afsat 4 mio. kr. for 2024, som skal fordeles mellem klippekort til hjemmeplejen og bedre bemanning på plejehjemmene. Konsekvenserne af beslutningen om udmøntningen af budgettet mellem hjemmeplejen og plejehjemmene vil blive indarbejdet i forslaget til kvalitetsstandard for hjemmehjælp 2024.

Økonomi og afledt drift

Serviceniveauet i den foreslåede kvalitetsstandard afspejler det godkendte budget 2024 – 2027.

Høring/udtalelse

Seniorrådet har fremsendt høringssvar. Rådet ser ændringerne som præciseringer og forbedringer.

Sagen afgøres i

Byrådet.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at kvalitetsstandard for hjemmehjælp godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Anbefales godkendt.

Afbud: Ida Smed.

Bilag

Kvalitetsstandard for hjemmehjælp 2024 - WT-06.12.23..pdf

Seniorrådets høringssvar til sager til SSU møde den 6. december 2023.pdf

Punkt 185: Godkendelse af kvalitetsstandard for madservice 2024

23/32099

Sagsfremstilling

I denne sag godkendes kvalitetsstandard for madservice 2024.

Kommunalbestyrelsen skal 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 21. december 2022.

Det er tilføjet til kvalitetsstandarden, at borgeren er forpligtet til at foretage glatføre-bekæmpelse.

Økonomi og afledt drift

Serviceniveauet i den foreslåede kvalitetsstandard afspejler det godkendte budget 2024 - 2027.

Høring/udtalelse

Seniorrådet har fremsendt høringssvar. Rådet ser tilføjjelsen som en forbedring af medarbejdernes sikkerhed og som en konsekvens af at snerydning allerede forventes.

Handicaprådet har fremsendt høringssvar. Rådet bemærker, at der bør skrives hvilke muligheder, der gives borgeren, hvis de ikke selv kan sørge for snerydning og glatførebekæmpelse på lige vis med, at der opsættes nøgleboks, hvis de ikke kan åbne døren.

Sagen afgøres i

Byrådet.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at forslag til kvalitetsstandard for madservice 2024 godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Anbefales godkendt.

Afbud: Ida Smed.

Bilag

Kvalitetsstandard for madservice 2024-endelig-WT.pdf

Seniorrådets høringssvar til sager til SSU møde den 6. december 2023.pdf

Handicaprådets høringssvar til Kvalitetsstandard for madservice 2024.pdf

Punkt 186: Godkendelse af kvalitetsstandarder for vedligeholdende træning og genoptræning uden sygehusindlæggelse i 2024

23/32080

Sagsfremstilling

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

Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt udarbejde kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp m.v. samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter Servicelovens §§ 83 og 86.

De to kvalitetsstandarder blev sidst godkendt i Byrådet 21. december 2022. Der er foretaget enkelte ændringer. De fleste ændringer er redaktionelle.

I kvalitetsstandarden for vedligeholdende træning er der tilføjet en præcisering af den nuværende praksis om visitationens rolle: ”Træningsforløbet afsluttes før tid, hvis du når målet inden træningsperioden er udløbet, eller hvis terapeuten i Træning & Forebyggelse vurderer, at du ikke længere profiterer af tilbuddet”.

Økonomi og afledt drift

Serviceniveauet i de foreslåede kvalitetsstandarder afspejler det godkendte budget 2024 - 2027.

Høring/udtalelse

Seniorrådet har fremsendt høringssvar. Rådet finder præciseringen fornuftig, da den samtidig sparer ressourcer.

Handicaprådet har fremsendt høringssvar. Rådet foreslår et tværfagligt arbejde, hvor personalet, der kommer hos borgeren, foreslår træning for borgeren eller giver besked videre til ergoterapeut/sagsbehandler/gruppeleder.

Sagsbehandlingen skal være mere ensartet i forhold til borgerne.

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 06-12-2023

1. og 2. at anbefales godkendt.

Afbud: Ida Smed.

Bilag

Kvalitetsstandard for vedligeholdende træning 2024-endelig-WT.pdf

Kvalitetsstandard for genoptræning uden sygehusindlæggelse 2024-endelig-WT.pdf

Seniorrådets høringssvar til sager til SSU møde den 6. december 2023.pdf

Handicaprådets høringssvar til Kvalitetsstandarder for vedligeholdende træning og genoptræning uden sygehusindlæggelse i 2024.pdf

Punkt 187: Godkendelse af kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2024

23/32156

Sagsfremstilling

I denne sag godkendes forslag til kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg for 2024.

Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for §79a om forebyggende hjemmebesøg, som beskriver det serviceniveau, der bliver tilbudt i Aabenraa Kommune.

Kvalitetsstandarden blev sidst godkendt i Byrådet 21. december 2022, og der er ingen indholdsmæssige ændringer i det nye udkast.

Økonomi og afledt drift

Serviceniveauet i den foreslåede kvalitetsstandard afspejler det godkendte budget 2024 - 2027.

Høring/udtalelse

Seniorrådet har fremsendt høringssvar. Rådet er stadig af den opfattelse, at de over 82 årige også bør få brevet med en dato, ligesom de 75 årige og de 80 årige.

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 2024 godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Anbefales godkendt.

Afbud: Ida Smed.

Bilag

Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2024

Seniorrådets høringssvar til sager til SSU møde den 6. december 2023.pdf

Punkt 188: Godkendelse af Tilsynspolitik 2024

23/29611

Sagsfremstilling

I denne sag godkendes Tilsynspolitik 2024. 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.

Tilsynspolitik 2024

Tilsynspolitikken 2024 er gennemgående revideret med henblik på at fremme gennemsækeligheden af procedure, metode og opfølgning jf. gældende lovgivning.

I Tilsynspolitik 2024 er der arbejdet med fokus på frisættelse, begrænsning af ressourcer til tilsynsopgaven og prioritering i forhold til krav i loven. Overgang til en reduktion af tilsynene både i indhold og antal ligger op til øget tillid til, at de enkelte tilbud leverer det, de skal i overensstemmelse med den politisk fastsatte kvalitetsstandard. Der vil være mulighed for at gennemføre tilsyn, hvis der opstår usikkerhed om den enkelte leverandørs leverancer. Der bliver gennemført op til 15 tilsyn årligt. Her vil de driftsorienterede tilsyn efter § 148a fremadrettet være en del af drøftelser om institutionsaftalen. Der forventes samlet set at blive brugt færre ressourcer på tilsynene, både hos myndighed og i driften.

Høring/udtalelse

Seniorrådet har fremsendt høringssvar. Rådet finder det positivt, at revisionen skal fremme gennemsækeligheden.

Handicaprådet har fremsendt høringssvar. Rådet udtrykker bekymring ved nedsættelse af antal årlige tilsyn, og rådet foreslår gennemførelse af brugerundersøgelser og flere uanmeldte tilsyn.

Sagen afgøres i

Byrådet.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at Tilsynspolitik 2024 godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Anbefales godkendt.

Afbud: Ida Smed.

Bilag

Tilsynspolitik 2024-endelig-WT.pdf

Seniorrådets høringssvar til sager til SSU møde den 6. december 2023.pdf

Handicaprådets høringssvar til Tilsynspolitik 2024.pdf

Punkt 189: Godkendelse af afgørelsesfrister for 2024

23/31154

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende forslag til frister for afgørelser for 2024 efter høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Pligten til at fastsætte frister fremgår af retssikkerhedsloven. Fristen regnes fra modtagelse af en ansøgning til, der skal være truffet en afgørelse. Fristerne gælder også afgørelser, der er blevet hjemvist af Ankestyrelsen.

Hvis en frist ikke kan overholdes i en konkret sag, skal ansøgeren have besked om, hvornår der så kan forventes truffet en afgørelse. Uanset fristerne 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.

Social & Sundhed har siden mødet i maj 2023 tilføjet frister om reparation af hjælpemidler - ”tro og love”, og reparation af forbrugsgoder - ”tro og love” grundet henvendelse fra en interesseorganisation om mangel herpå.

Syns- og hørehjælpemidler foreslås tilføjet som selvstændig kategori med en frist på 6 uger. Fristen for genbrugshjælpemidler foreslås delt op i to kategorier – mindre genbrugshjælpemidler med en frist på 6 uger og større genbrugsmidler med en frist på 13 uger.

Fristen for IKT-hjælpemidler (informations- og kommunikationsteknologi-hjælpemidler) foreslås også at gælde for voksne. Endelig foreslås selvstændig frist for syns- og hørehjælpemidler.

På grund af to nye bestemmelser foreslås frist vedrørende støtte efter specialiserede støttemetoder og for kommunens udskrivning fra forsorgshjem til midlertidigt ophold i botilbud.

Interesseorganisationen har foreslået en ændring fra at anvende måneder som frist til at anvende uger, da det er nemmere at regne i uger. Social & Sundhed er enig i denne vurdering og foreslår derfor, at fristen på 1 måned ændres til 4 uger, at fristen på 2 måneder ændres til 8 uger, at fristen på 3 måneder ændres til 13 uger, og at fristen på 6 måneder ændres til 26 uger.

Lovgrundlag

Retssikkerhedslovens §§ 3-3 a.

Høring/udtalelse

Seniorrådet har fremsendt høringssvar. Rådet går ind for de beskrevne tilføjelser og ændringer.

Handicaprådet har fremsendt høringssvar. Rådet finder det positivt, at man fra kommunens side har udvist lydhørhed og rettet til efter en henvendelse fra en interesseorganisation vedr. manglen af ”tro og love” erklæringer. Endvidere opfordrer rådet til, at fristen på genbrugshjælpemidler fastholdes på 6 uger som hidtil.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at forslag til afgørelsesfrister for 2024 godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Godkendt.

Afbud: Ida Smed.

Bilag

Forslag til afgørelsesfrister i 2024-WT.pdf

Sagsbehandlingstider 2023

Seniorrådets høringssvar til sager til SSU møde den 6. december 2023.pdf

Handicaprådet høringssvar til frister for afgørelser.pdf

Punkt 190: Godkendelse af forslag til vejledende serviceniveau for midlertidige ophold

23/32270

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag, efter høring i Seniorrådet og Handicaprådet, godkende et forslag til vejledende serviceniveau for midlertidige ophold.

Det vejledende serviceniveau omhandler Aabenraa Kommunes pladser til aflastning af pårørende, afventning af plejebolig, døgnrehabiliteringsophold, vurderingsophold, afklaringsophold og sundhedsplads. Det nuværende serviceniveau blev godkendt i Social- og Seniorudvalget den 2. marts 2022 og var forinden til høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Revisionen omhandler ændringer ved tilgangen for visitationen til sundhedspladserne ved Aabenraa Kommunes Rehabiliterings- og Korttidscenter (ROK). Revisionen består i, at Sygeplejen nu har mulighed for at visitere til et ophold på Sundhedsplads. Det er tanken, at denne mulighed kan anvendes i de tilfælde, hvor Sygeplejens Akutteam vurderer, at borgerens behov for sygepleje bedst imødekommes ved et midlertidigt ophold på ROK fremfor i eget hjem. I det gældende vejledende serviceniveau er alle ophold på sundhedspladserne vederlagsfri, herunder ved palliationsforløb.

Nogle borgere vil under ophold på ROK komme i en situation, hvor der er behov for palliativ pleje. Det giver borgeren og pårørende en tryghed i den sidste tid, at der ikke ændres på ophold og vilkår, når borgeren er nået et tidspunkt med alvorlig sygdom og er døende. Det er op til den enkelte kommune, hvorvidt palliationsforløb er vederlagsfri, da der er lovgrundlag til visitering hertil efter både Servicelovens § 84 stk. 2 eller Sundhedslovens § 138. Ved visitering efter Servicelovens § 84 stk. 2 har kommunen mulighed for at opkræve egenbetaling. Ved visitering efter Sundhedslovens § 138 skal opholdet være vederlagsfrit. Såfremt palliationsforløb ikke længere skal være vederlagsfri, da skal der oprettes en ny pladstype hertil.

Der har det seneste år været 6 borgere tilknyttet en plads som alvorligt syg og døende. Opholdet på ROK i dette stadie varer typisk 2-6 dage.

Høring/udtalelse

Der foreligger høringssvar fra Seniorrådet. Rådet er enig i ændringer, der ses som forbedringer.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at forslag til vejledende serviceniveau for midlertidige ophold godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Godkendt.

Afbud: Ida Smed.

Bilag

Forslag til vejledende serviceniveau for midlertidige ophold

Seniorrådets høringssvar til sager til SSU møde den 6. december 2023

Punkt 191: Godkendelse af tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær

23/34481

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende, at Aabenraa Kommune tilslutter sig det tværsektorielle forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær. Forløbsprogrammet, der er vedlagt som bilag, er udarbejdet af en arbejdsgruppe med kommunale og regionale repræsentanter og godkendt af det øverste administrative niveau i det tværsektorielle samarbejde samt af formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget.

Baggrunden for forløbsprogrammet

Baggrunden for arbejdet med forløbsprogrammet er, at lænderygbesvær er en folkesygdom, der betyder mistet livskvalitet for den enkelte og som har store samfundsmæssige omkostninger. Lænderygbesvær er for mænd den sygdom, der er årsag til flest sygedage, og det er den hyppigste årsag til tilkendelse af førtidspension blandt alle sygdomme. Der ønskes med forløbsprogrammet at skabe et udgangspunkt og en fælles forståelse mellem fagprofessionelle for, hvordan et sammenhængende forløb for den enkelte borger kan styrkes.

Indhold i forløbsprogrammet

Forløbsprogrammet erstatter et rygforløbsprogram fra 2010. Siden 2010 er der sket et paradigmeskifte i behandlingen af lænderygbesvær, hvor der nu tages afsæt i, at et godt liv på trods af lænderygbesvær beror på evnen til at tilpasse sig og håndtere de udfordringer, der er forbundet med lænderygbesværet. Omdrejningspunktet i forløbsprogrammet er derfor egenhåndtering og støttet egenhåndtering.

Forløbsprogrammet gælder alle de aktører i praksissektoren (fx praktiserende læger, fysioterapeuter og kiropraktorer), på sygehusene og i kommunerne (fx medarbejdere fra sundheds-, ældre- og arbejdsmarkedsområdet), der i deres arbejde er i kontakt med borgere med lænderygbesvær. Det beskriver aktørernes opgaver og roller i samarbejdet og i kommunikationen om behandlings- og rehabiliteringsindsatsen for og med målgruppen.

Kommunale indsatser

De kommunale indsatser for borgere med lænderygbesvær kan overordnet opdeles i indsatser vedrørende tilknytning til arbejdsmarkedet og indsatser vedrørende forebyggelse og genoptræning på sundhedsområdet.

Jobcentrets indsatser i forhold til borgere med lænderygbesvær dækker hele spektret af tiltag vedr. arbejdsmarkedstilknytning, fra mulighedserklæring til borgere i risiko for sygemelding, over fast-track forløb til borgere, hvor det forventes, at de vil være sygemeldt i mere end otte uger, til tilkendelse af en førtidspension. I forløbsprogrammet anbefales det, at sagsbehandlere i Jobcenteret har opdateret viden om og forståelse for alle aspekter af rygområdet fra årsager og forløb til behandling, så borgeren modtager samme information og budskaber hos alle involverede aktører.

Sygehuset kan med en genoptræningsplan henvise en borger til genoptræning, der varetages i kommunen, i Aabenraa Kommune konkret hos Træning & Forebyggelse. Genoptræningen er et tidsafgrænset forløb, der kan omfatte generel fysisk aktivitet og konditionstræning såvel som øvelser, der giver styrke, smidighed, kontrol og balance. Træning og øvelser kan reducere smerter, forbedre funktion og forebygge nye episoder af rygsmerter.

Endelig kan borgere med lænderygbesvær være i målgruppen for kommunale forebyggelsestilbud, der i Aabenraa Kommune leveres af Sundhedscentret i Rødekro. Her kan fx kursusforløbet 'Lær at tackle kroniske smerter' være relevant. Kurset giver redskaber til at håndtere en hverdag med kronisk smerter. Derudover vil søvnvejledning, mindfulness, rygestopvejledning m.m. være aktuelt for en del af disse borgere.

I høringen af forløbsprogrammet er der fra kommunal side gjort opmærksom på, at det kan forventes at medføre en stigning i antallet af henvisninger til afklarende samtale i kommunerne og som følge deraf en stigning i efterspørgslen efter forebyggelsestilbud. Dette kan ikke udelukkes, men forløbsprogrammet indeholder ikke en forpligtelse for kommunerne til at oprette nye eller flere tilbud.

Ligeledes ses allerede nu en stigning på genoptræningsområdet, hvor Aabenraa Kommune i 2021 og 2022 har modtaget henholdsvis 270 og 272 ryg-genoptræningsplaner, mens der i de første 10 måneder af 2023 er modtaget 281 af disse. Fremskrives dette til årsniveau, kommer der til at blive 337 ryg-genoptræningsplaner i 2023, hvilket er en stigning på 24% i forhold til 2022.

Indstilling

Social & Sundhed og Jobcenter og Borgerservice indstiller,

at Aabenraa Kommune tilslutter sig forløbsprogrammet for borgere med lænderygbesvær.

Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 04-12-2023

Godkendt.

Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 05-12-2023

Godkendt.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Godkendt.

Afbud: Ida Smed.

Bilag

Tværsektorielt forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær i Region Syddanmark

Punkt 192: Status på arbejdet med ny tilbudsvifte for serviceloven §§ 103- og 104-tilbud

22/28631

Sagsfremstilling

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

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

Den nye organisering blev baseret på en trappemodel, hvor der visiteres efter princippet om 'mindst indgribende foranstaltning' med udgangspunkt i borgerens aktuelle behov. Der var fokus på en mere fleksibel visitering og på muligheden for at kunne kombinere §§ 103- og 104-tilbud. Det indgik desuden i den nye organisering at etablere beskyttet beskæftigelse på private virksomheder og at indgå partnerskabsaftale med LEV om etablering af KLAPjob i kommunen. På § 104-området var det en prioritet at etablere aktivitets- og samværstilbud på bostederne for at imødesee borgere, der ikke drager nytte af et fysisk skift til deres dagtilbud.

Formålet med den nye organisering var at opnå mere differentierede tilbud med fokus på borgerens mulighed for progression og løbende udvikling.

Udvalget godkendte herefter den 2. november 2022 rammerne for tilbudsviften samt planen for udviklingen af aktivitets- og samværstilbud i 2023-2024 og 2025-2027. Planen er en videreudvikling af den vedtagne om-organisering fra 2021 dog med primært fokus på § 104-tilbud. Planen beskriver udviklingen af den ændrede struktur for aktivitets- og samværstilbuddene i form af oprettelse af nye værestedstilbud, oprettelse af § 104-job og oprettelse af klubtilbud, herunder uvisiterede tilbud.

Formålet med udviklingsplanen er at opnå en højere grad af fællesskab for borgerne fremfor individuelle tilbud.

Den vedtagne 5-årsplan er vedlagt som bilag.

Arbejdet med de konkrete tilbud og fokusområder i udviklingsplanen pågår aktuelt i centrene på socialområdet. Forvaltningen vil på mødet give et oplæg om arbejdet i de tre centre. Det power point oplæg der vil blive anvendt på mødet, med et overblik over indsatserne, er vedlagt som bilag.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Taget til efterretning.

Afbud: Ida Smed.

Bilag

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

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

Status på arbejdet med ny tilbudsvifte - Power points. WT

Punkt 193: Skovly - udvikling og nye anvendelsesmuligheder

23/30162

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag behandle forslag om udvikling og nye anvendelsesmuligheder af Skovly med henblik på høring i Handicaprådet forud for endelig godkendelse.

Samling og udvikling af tilbud

I sammenhæng med udviklingen af den ændrede tilbudsvifte på socialområdet ser Center for Hjerneskade & Beskæftigelse en velegnet mulighed for at samle deres tilbud på færre matrikler og udvikle de eksisterende tilbud.

Center for Hjerneskade & Beskæftigelse ønsker at samle deres tilbud om beskyttet beskæftigelse på de to lokationer Kilen og Hærvejshuset. En afledt konsekvens heraf er, at centeret ønsker at afgive Skovly til et andet formål i Social- & Sundhedsforvaltningen.

På tilbuddet Skovly oplever man generelt et behov for flere opgaver. Mulighederne for at udvikle flere og andre typer af opgaver er dog begrænsede på Skovly. Da tilbuddet, som er en mindre enhed med et lavt antal personale på lokationen, derudover er sårbart i driftsmæssig forstand, ønsker centeret at videregive Skovly til brug for andre målgrupper af borgere i Social & Sundhed.

I forbindelse med etableringen af det kommende Hærvejshus er det planlagt, at den beskyttede beskæftigelse på KP Vej (Montagen) under Center for Hjerneskade & Beskæftigelse bliver en integreret del af Hærvejshuset. Det indgår i formålet med det kommende Hærvejshus, at det skal skabe gode rammer for borgere med svag tilknytning til arbejdsmarkedet og fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse og derigennem understøtte disse borgeres mulighed for at blive en del af arbejdsfællesskabet.

Den type opgaver der i dag løses på Skovly, vil med fordel kunne indgå i den beskyttede beskæftigelse i Hærvejshuset, der samtidig har rammerne til, at den beskyttede beskæftigelse kan udvikle nye tilbud og arbejdsopgaver til en mere forskelligartet gruppe af borgere.

Social & Sundhed vurderer, at der kan være andre relevante anvendelsesmuligheder af Skovly. Der vil blive igangsat en undersøgende proces om dette, såfremt sagen godkendes.

Inddragelse af borgere og medarbejdere

Medarbejderne på Center for Hjerneskade & Beskæftigelse er blevet orienteret om en potentiel omlægningsproces via LokalMED.

Der vil ligeledes blive indledt dialog og involvering af borgere og pårørende. Omlægningen vil medføre et behov for individuelle beslutninger for borgerne, om hvor de fremadrettet vil kunne modtage deres tilbud om beskyttet beskæftigelse.

En del af borgerne fra Skovly vil ved en inddragelse i Hærvejshuset kunne udføre relevante opgaver, der ligner deres nuværende opgaver på Skovly. Nogle af borgerne forventes dog som led i processen at blive vurderet til at få større gavn af et andet tilbud på socialområdet end Hærvejshuset. Der er aktuelt ca. 18 borgere tilknyttet Skovly.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at forslag om udvikling og nye anvendelsesmuligheder af Skovly sendes i høring i Handicaprådet.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Godkendt.

Afbud: Ida Smed.

Punkt 194: Ny praksis for visitering til kompressionsstrømper

22/13833

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag tage stilling til ændring af visiteringspraksis ved ansøgninger om kompressionsstrømper. Ændringerne sker i henhold til Ankestyrelsens Principafgørelse 20-22 fra den 2. september 2022.

Principafgørelsen henstiller til, at kommunerne fremadrettet ikke bevilliger kompressionsstrømper til borgere, hvor formålet er at:

- behandle
- forbedre
- vedligeholde
- hindre forringelse af sygdommen.

Der henstilles til, at der kan ydes støtte til kompressionsstrømper, når disse i væsentlig grad afhjælper en nedsat funktionsevne.

Principafgørelsen tager afsæt i to konkrete borgersager:

1. Borger med rosen og væske i begge ben, hvor der fra lægelig side er vurderet, at det er en varig lidelse, med et forebyggende formål. Her vurderes der, at der ikke kan ydes kommunal støtte.
2. Borger med hyppige blodpropper, hvor denne søger kompression til forebyggelse af blodpropper. Her afgøres der, at kompressionsstrømpen skal bruges til at forbedre, vedligeholde eller forhindre blodpropper, hvorfor kompressionsstrømper ikke kan bevilliges som et hjælpemiddel efter serviceloven.

Kommunen har hidtil anset, at der kan visiteres kompressionsstrømper til borgere med varige funktionsnedsættelser og ved følger af en svær venøs insufficiens (blodet har svært ved at løbe tilbage til hjertet). Overdragelsen fra regionalt til kommunalt tilbud er sket, når der ikke har været muligt at tilbyde yderligere behandling, og når lidelsen er vurderet stationær.

Ændringen vil betyde, at flere borgere vil modtage et afslag på ansøgning af kompressionsstrømper i forhold til tidligere. Det vil være tvivlsomt, om der kan ydes regional måltagning og tilskud til de borgere, der ikke længere er inden for målgruppen til kommunal støtte til kompressionsstrømper.

Principafgørelsen med dens ændringer har været drøftet i regionalt/kommunalt regi, siden bekendtgørelsen udkom. Der er dog ikke set væsentlige resultater for, om borgeren kan henvises til sygehusregi, til forsyning hos egen læge, eller om det i stedet medfører egenbetaling. Der er dog indstillet, at borger vejledes i at henvende sig til andre instanser ved eventuel afslag.

Kompressionsklinikken vil i forbindelse med overgang have følgende arbejdsgange:

1. Alle borgere med nye ansøgninger vurderes efter gældende lovgivning og principafgørelsen 20-22.
2. Alle borgere, der har en bevilling, vil genvurderes løbende efter gældende lovgivning. Borger vil forud for genvurderingen få tilsendt brev med orientering om ændringerne.
3. Ved afslag får borger råd og vejledning om, hvor de eventuelt kan henvende sig.
4. Der udleveres pjece til borger med information om ændret praksis
5. Ændrede arbejdsgange vil blive offentliggjort i RUDEN.
6. Kommunalt Lægeligt Udvalg vil blive orienteret om ændret praksis.

Den ændrede vurderingspraksis kan sidestilles med kommunens vurdering af eksempelvis sko, benskiner og genbrugshjælpemidler.

Lovgrundlag

Hjælpemidler udlånes efter SEL § 112.

Kommunalbestyrelsen skal yde støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når hjælpemidlet:

1. i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne,
2. i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet eller,
3. er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv.

Fremhævelse af ordene varigt, væsentligt og nødvendigt er foretaget af forvaltningen.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at udvalget godkender ændret praksis i henhold til Principafgørelsen 20-22,

at sagen forelægges Seniorrådet og Handicaprådet til orientering.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

1. og 2. at godkendt.

Afbud: Ida Smed.

Bilag

Brev om kompressionsstrømper-WT

Pjece - Bevilling af kompressionsstrømper.WT.pdf

Punkt 195: Orientering om varigt bevilget tilskud til Aabenraa Selvhjælp

23/36197

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om et forhøjet tilskud på 0,051 mio. kr. årligt til Aabenraa Selvhjælp.

I forbindelse med vedtagelse af budget 2018-2021, blev det besluttet at afsætte et forhøjet tilskud på 0,200 mio. kr. årligt i 2018-2021 til Aabenraa Selvhjælp, således at det årlige tilskud udgjorde 0,549 mio. kr. Fra 2022 bortfaldt det forhøjede tilskud og det årlige tilskud fra Aabenraa Kommune udgjorde herefter 0,349 mio. kr.

Det årlige tilskud på 0,349 mio. kr. dækkede ikke driftsomkostningerne til Aabenraa Selvhjælp, og der blev i 2022 bevilget 0,200 mio. kr. fra ansøgningspuljen for § 18 midlerne, således at driften var sikret i 2022. Herudover havde Aabenraa Selvhjælp søgt om en forøgelse af det årlige tilskud på 0,200 mio. kr. årligt i forbindelse med budgetlægningen for 2023-2026. Dette blev ikke prioriteret i budget 2023-2026.

I 2023 fik Aabenraa Selvhjælp igen bevilget et tilskud på 0,200 mio. kr. finansieret fra ansøgningspuljen for § 18 midlerne.

I forbindelse med Social- og Seniorudvalgets behandling af budget 2024-2027 den 7. juni 2023 besluttede udvalget at prioritere en forhøjelse af det årlige tilskud på 0,149 mio. kr., således at det årlige tilskud til Aabenraa Selvhjælp udgjorde 0,498 mio. kr.

I forbindelse med Byrådets vedtagelse af Budget 2024-2027 blev det årlige tilskud til Aabenraa Selvhjælp forøget med yderligere 0,051 mio. kr., således at det årlige tilskud til Aabenraa Selvhjælp udgør 0,549 mio. kr.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Taget til efterretning, idet protokol på sag 175 iagttages.

Afbud: Ida Smed.

Punkt 196: Orientering om status på Borgerstyrede budgetter

22/27254

Sagsfremstilling

Udvalget får i denne sag en status på projektet Borgerstyrede budgetter, - Mit budget.

Udvalget fik sidst en status på projektet den 11. april 2023.

Social & Sundhed fik i oktober 2022 midler fra Social- og Boligstyrelsens pulje til forsøg med borgerstyrede budgetter, - 'Mit Budget'. Projektet er et 2-årigt forsøgsprojekt, iværksat og finansieret af Social- og Boligstyrelsen. Der er fem kommuner med i projektet, og formålet er at undersøge potentialerne i at give borgere mere medbestemmelse i de indsatser, de tilbydes i kommunerne. Aabenraa Kommune fik bevilget 952.671,00 kr., hvilket har gjort det muligt for 15 borgere at deltage i projektet.

Målgruppen for projektet i Aabenraa Kommune er borgere i eller på kanten af hjemløshed, som alle modtager § 85-støtte. Projektindsatsen indarbejdes i den pædagogiske støtte via en øgning af antallet af støttetimer. Borgeren får som led i projektet en støtteperson og rådighed over op til 50.000 kr. I samarbejde med en sagsbehandler i visitationen fastlægges der en konkret handleplan ud fra den enkelte borgers målsætninger og ønsker. Budgettet kan herefter anvendes i overensstemmelse med målsætningerne i handleplanen.

Alle 15 borgere er pr. 1. oktober 2023 startet op i projektet. Hvert borgerforløb varer 15 måneder og afsluttes senest med udgangen af 2024.

Alle borgere deltager i korte interviewundersøgelser ved opstart og afslutning af deres forløb. Borgere og relevante medarbejdere inviteres derudover til at deltage i Social- og Boligstyrelsens erfaringsopsamling. Materialet bruges til Social- og Boligstyrelsens evaluering af projektet.

Projektet er i Aabenraa Kommune organiseret med en styregruppe med medarbejdere og ledelsesrepræsentanter fra Social & Sundhed. Projektledelsen og en borger er tidligere blevet interviewet af 'Hus Forbi', og der arbejdes aktuelt på en artikelserie i Socialrådgiveren, hvor det er medarbejderne, der interviewes under overskriften frisættelse. I projektet er medarbejderne friset af lovgivning og serviceniveau, og manøvrerer dermed på en helt ny spillebane, med de muligheder og udfordringer det afføder.

Der vil på mødet blive vist en film, hvor ansatte fra forvaltningen fortæller om arbejdet med projektet.

Forvaltningen vil på mødet give et oplæg med en status på projektet.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Taget til efterretning.

Afbud: Ida Smed.

Punkt 197: Orientering om national analyse af ældres forbrug af sundheds- og plejeydelser

23/35978

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om rapporten ”Geografiske forskelle i ældres forbrug af sundheds- og plejeydelser”.

Rapporten er udarbejdet i 2023 af benchmarkingenheden under Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Den tager udgangspunkt i data og udgiftsniveauer for hele 2022. Den tager højde for, at der kan være forskelle i de ældres demografiske, socioøkonomiske og helbredsmæssige profil, hvilket kan spille ind på behovet for sundheds- og plejeydelser. Benchmarkingresultaterne i rapporten viser derfor forskelle i forbrug, efter der er korrigeret for disse variationer. De øvrige resultater tager ikke højde for forskellene.

Rapporten er udarbejdet som et bidrag til det løbende arbejde med at løse udfordringen med flere ældre og voksende rekrutteringsudfordringer i sundheds- og plejesektoren. Rapporten forholder sig ikke til udviklingen i udgifter over tid, men til udgifter ift. borgernes alder som øjebliksbillede i 2022.

Benchmarkingenheden vurderer, at rapporten kan give input til kommunens overvejelser om behandlingsomfang, prioriteringer og serviceniveau på sundheds- og plejeområdet, hvor der er mulighed for at sammenholde det lokale forbrug med forbruget andre steder.

Rapporten viser helt overordnet, at udgifterne til ældre borgere stiger markant, når borgerne bliver over 80 år. Stigningen sker i de kommunale udgifter, mens den er mere stabil i praksissektoren og på sygehusene. Det vil sige, at jo ældre borgerne bliver, desto flere udgifter til sundheds- og plejeydelser har kommunen, mens der ikke er en lignende sammenhæng mellem borgerens alder og udgifterne til konsultationer, medicin og behandlinger i de øvrige to sektorer.

De kommunale udgifter i rapporten omfatter personlig pleje, praktisk hjælp, plejebolig og sygepleje. På tværs af landet udgør udgifterne til plejebolig den største del af de kommunale udgifter. De repræsenterer 30,5 % af de samlede udgifter til ældre. Personlig pleje udgør 10,5 % og praktisk hjælp udgør 3,8 %. Sygepleje udgør 5,8 %.

I Region Syddanmark er forbruget samlet set lavere end forventet ift. befolkningssammensætningen. Udgifterne i den kommunale sektor er ca. 5 % under det forventede.

Dog har Region Syddanmark den største overskridelse af de forventede udgifter til sygepleje blandt alle regionerne, mens udgifterne til personlig pleje er længst under det forventede.

Rapporten indeholder også data specifikt for Aabenraa Kommune. Her er der samlet set færre udgifter pr. ældre borger end landsgennemsnittet. Der er også færre udgifter pr. ældre borger end forventet ift. befolkningssammensætningen. Det betyder, at de faktiske udgifter til ydelser til ældre er lavere, end den udgift der statistisk ville være forventet ud fra alder, socioøkonomiske forhold og helbredsdata for borgere i Aabenraa Kommune.

Når der dykkes ned i sammensætningen af udgifterne fremgår det, at udgifterne til plejeboliger og praktisk hjælp er under det forventede niveau, mens både personlig pleje og sygepleje er over det forventede.

Forvaltningen er opmærksom på forbruget til sygepleje og forventer, at de tiltag, der allerede er truffet beslutning om, og som vil blive implementeret i løbet af 2024 vil bidrage til et ændret billede i fremtiden.

Forvaltningen bemærker, at den bilagte og meget omfattende rapport ikke forventes læst. Data for Aabenraa Kommune kan findes s. 100 i rapporten.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Taget til efterretning.

Afbud: Ida Smed.

Bilag

Geografiske forskelle i ældres forbrug af sundheds- og plejeydelser.pdf

Punkt 198: Gensidig orientering

21/36392

Sagsfremstilling

- Henvendelse fra Sand
- Dialogmøde på Den Blå Oase

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringer tages til efterretning.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Taget til efterretning.

Afbud: Ida Smed.

Punkt 199: Underskriftsside

21/36392

Sagsfremstilling

For at godkende beslutningsprotokollen bedes alle medlemmerne trykke ”Godkend”.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at protokollen godkendes.

Beslutning Social- og Seniorudvalget den 06-12-2023

Godkendt.

Afbud: Ida Smed