

Institutionsaftale for Bo & Aktivitet

Gældende fra: 1. januar 2024

1. Indledning	3
2. Grundoplysninger	4
2.1 Institutionstype, antal pladser og lovgrundlag	4
2.2 Ledelse og medarbejdere.....	5
3. Rammerne for Social & Sundheds arbejde.....	8
3.1 Politiske målsætninger	8
3.2 Kerneopgave	9
3.3 Effektmål.....	9
3.4 Indsatser, der løfter på effektmål.....	10
3.5 Forudsætninger for at Social & Sundhed kan indfri de politiske forventninger	12
4. Kvalitets- og udviklingsmål.....	13
4.1 Styring	13
4.2 Kvalitet.....	14
4.3 Ledelse	17
4.4 Rekruttering, fastholdelse og fremmøde.....	19
4.5 Kompetencer.....	20
4.6 Trivsel	25
4.7 Velfærdsteknologi og digitale løsninger.....	26
4.8 Bæredygtighed.....	29
5. Økonomi og aktivitetsmål.....	32
5.1 Aktivitetsmål	32
5.2 Budget.....	35
6. Underskrifter	37

1. Indledning

Formålet med udarbejdelsen og indgåelsen af institutionsaftalen er at understøtte en styreform i Aabenraa Kommune, hvor central styring kombineres med decentral ledelse.

Institutionsaftalen omsætter Aabenraa Kommunes vækststrategi samt politikker på ældre-, handicap- og sundhedsområdet og Social & Sundheds kerneopgave til beskrivelse af og aftale om rammer, mål og aktiviteter i 2024.

Aftalen indgås mellem Karen Storgaard Larsen, direktør for Social & Sundhed og Inge Ester Jakobsen, lederen af Bo & Aktivitet. Ansvar for den løbende opfølgning på institutionsaftalen er uddelegeret til afdelingschef Maja Kristine Gammelgaard. Ultimo juni gennemføres opfølgings-dialogmøder mellem direktøren for Social & Sundhed og afdelingschef Maja Kristine Gammelgaard på baggrund af midtvejsopfølgingsrapporter for de enkelte driftsafdelinger.

Aftalen træder i kraft 1. januar 2024.

2. Grundoplysninger

2.1 Institutionstype, antal pladser og lovgrundlag

Bo & Aktivitet består af 9 bosteder fordelt i kommunen. Målgruppen er borgere med varig fysisk og psykisk funktionsnedsættelse. I tilknytning til bostederne er der i alt 117 godkendte inde-pladser, jf. almenboliglovens §105 og støtte efter servicelovens §85, – pt er der 5 ledige inde-pladser i bostederne. Borgerne visiteres til det enkelte bosted og til socialpædagogisk støtte jf. Servicelovens § 85. Der udføres også socialpædagogisk støtte til 106 ude-borgere jf. Servicelovens §85 og Servicelovens §82, der bor i egen bolig i Aabenraa kommune.

Navn	Adresse	Lovgrundlag for primær ydelse	Antal borgere/ pladser
Bostedet Møllemærsk	Møllemærsk 24, 6200 Aabenraa	Almenboliglovens §105 & Servicelovens §85	46 pladser i alt 44 inde-borgere 2 ledige pladser 7 ude-borgere
Bostedet Engparken	Engparken 9G, 6360 Tinglev	Almenboliglovens §105 & Servicelovens §85 & §82	6 pladser i alt: 6 inde-borgere 0 ledige pladser §85 – 7 ude-borgere §82 – 1 ude-borger
Bostedet Jernbanegade	Jernbanegade 10, 6360 Tinglev	Almenboliglovens §105 & Servicelovens §85	12 pladser i alt: 9 inde-borgere 3 ledige pladser 11 ude-borgere
Bostedet Rugkobbøl	Rugkobbøl 184, 6200 Aabenraa	Almenboliglovens §105 & Servicelovens §85	8 pladser i alt 8 inde-borgere 0 ledige pladser 12 ude-borgere
Bostedet Villa Catharina	Callesensvej 1A, 6230 Rødekro	Almenboliglovens §105 & Servicelovens §85	9 pladser i alt 9 inde-borgere 0 ledige pladser 9 ude-borgere
Bostedet Engvej	Engvej 21, 6230 Rødekro	Almenboliglovens §105 & Servicelovens §85	11 pladser i alt 11 inde-borgere 0 ledige pladser 15 ude-borgere
Bostedet Reberbanen	H. P. Hanssensgade 2, lejlighed 31, 6200 Aabenraa	Almenboliglovens §105 & Servicelovens §85	13 pladser i alt 13 inde-borgere 0 ledige pladser 13 ude-borgere
Bostedet Frueløkke	Frueløkke 412, 6200 Aabenraa	Almenboliglovens §105 & Servicelovens §85	7 pladser i alt: 7 inde-borgere 0 ledige pladser 11 ude-borgere
Bostedet Mejerihaven (Åbner 2. kvartal 2024)	Mejerihaven 7, Felsted, 6200 Aabenraa	Servicelovens §108	5 pladser i alt: 0 inde-borgere 5 ledige pladser
Specialteam	Vestergade 20, 6230 Rødekro	Servicelovens §85	§85 – 15 borgere
Værestedet Rødekro	Vestergade 20, 6230 Rødekro	Servicelovens §104	§104 – 25 borgere

Seniorgruppen Møllemærsk	Møllemærsk 24, 6200 Aabenraa	Serviceovens §104	13 pladser i alt 11 seniorborgere 2 ledige pladser
Dagcenter Møllemærsk	Møllemærsk 24, 6200 Aabenraa	Serviceovens §104	7 pladser i alt 7 borgere
Klub Syd/Cafe Møllemærsk	Møllemærsk 24, 6200 Aabenraa	Serviceovens §103 & §104	Åbent tilbud ¹

Opgjort pr. 30. november 2023

2.2 Ledelse og medarbejdere

Centerleder Niveau 3	Inge Ester Jakobsen	Tlf.: 29 66 72 41 Mail: ieja@aabenraa.dk	
Afdelingsleder Møllemærsk Niveau 4	Linda Graversen	Tlf.: 20 26 40 94 Mail: lgr@aabenraa.dk	Bostedet Møllemærsk Seniorgruppen Møllemærsk Dagcenter Møllemærsk
Afdelingsleder Rødebro Niveau 4	Linda Olesen	Tlf.: 21 54 21 48 Mail: lo@aabenraa.dk	Bostedet Villa Catharina Bostedet Engvej Værestedet Rødebro Specialteamet
Afdelingsleder Tinglev Niveau 4	Lars Hauge Damm	Tlf.: 24 23 43 32 Mail: lhd@aabenraa.dk	Bostedet Jernbanegade Bostedet Engparken Bostedet Rugkobbøl
Afdelingsleder Aabenraa Niveau 4	Allan Knudsgaard	Tlf.: 29 61 13 84 Mail: ak@aabenraa.dk	Bostedet Mejerihaven Bostedet Reberbanen Bostedet Frueløkke Klub Syd/Café Møllemærsk

Ledsageordningen:

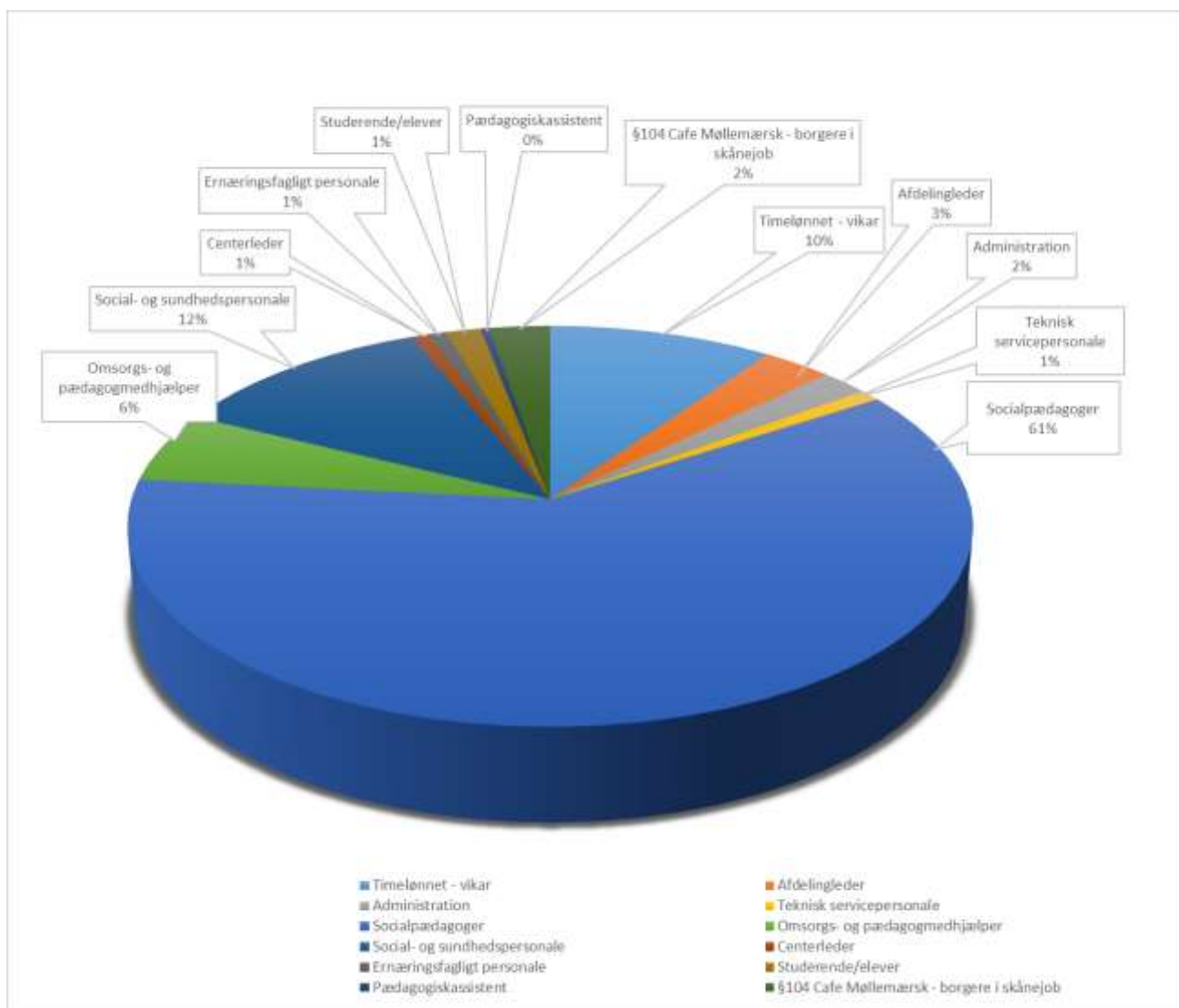
Centerleder for Bo & Aktivitet har også det ledelsesmæssige ansvar for 90 medarbejdere under Serviceoven § 97. Ledsageordningen er gældende for hele Aabenraa kommune.

¹ Der er ca. 200 potentielle borgere, der benytter tilbuddet. På klubaftener er der et fremmøde på ca. 25-40 borgere. Ved arrangementer er der ca. 50-70 deltagende.

Tabelloversigt over antallet af medarbejdere og ledere opgjort pr. person og fordelt efter profession /funktion.

Profession/funktion Personer er oktober måned Årsværk er gennemsnit for året	Antal personer okt. 2022	Antal personer okt. 2023	Antal årsværk 2022	Antal årsværk 2023
Centerleder	1	1	1,0	1,0
Afdelingsleder	4	4	3,9	4,0
Administrativ medarbejder	3	3	2,8	2,8
Skånejobbere (Cafe Møllemærsk)	7	6	3,4	3,5
Teknisk personale*	2	2	1,2	1,2
Omsorgs- og pædagogmedhj.	13	7	10,1	7,5
Ernæringsassistent	1	1	1,0	1,0
Social- og sundhedshjælper	1	1	0,7	0,9
Social- og sundhedsassistent	15	17	13,0	13,6
Pædagogisk assistent	1	0	1,0	0,5
Socialpædagog	90	87	84,3	80,4
Pædagogstuderende	1	2	1,3	2,0
Hjemmehjælper	1	1	0,9	0,9
I alt månedslønnede	140	132	124,6	119,3
Timelønnet vikar	63	64		
I alt	203	196		

Fordeling af faggruppe opgjort i % af det samlede årsværk



3. Rammerne for Social & Sundheds arbejde

I dette afsnit gøres rede for det, der sætter rammerne for alt arbejde i Social & Sundhed. De politiske målsætninger i politikker og politisk godkendte strategier, de politiske godkendte effektmål og kerneopgaven beskrives.

3.1 Politiske målsætninger

3.1.1 Målsætninger i politikker

Social & Sundhed arbejder med udgangspunkt i politiske målsætninger beskrevet i Aabenraa Kommunes udviklingsstrategi, Sundhedspolitikken, Ældre- og værdighedspolitikken samt handicappolitikken.

Udviklingsstrategien Det Gode Liv – Udviklingsstrategi 2035 beskriver, at Aabenraa Kommunes mission er at skabe Det Gode liv sammen, og at kommunens vision er, at være et aktivt og sundt fællesskab og en drivkraft for bæredygtig udvikling.

Visionen omsættes i visionen for [Sundhedspolitikken 'Sundt liv i trivsel'](#), der slår fast, at Aabenraa Kommune vil være et sundt og aktivt fællesskab for alle, og vil være kendt for lighed i sundhed og markante forbedringer af den fysiske sundhedstilstand i kommunen og borgernes mentale sundhed og trivsel.

[Ældre- og værdighedspolitikken](#) har en vision om, at alle ældre borgere i Aabenraa Kommune har mulighed for at leve det gode ældreliv. Visionen betyder, at målet med hjælp og støtte er at opnå bedst muligt aktivitet og deltagelse, mestring og livskvalitet.

[Handicappolitikken 'Lige muligheder og trivsel'](#) har en vision om, at borgere med nedsat funktionsevne så vidt muligt kompenseres for deres funktionsnedsættelse, så de kan leve det gode og aktive liv på lige fod med andre. Dette skal realiseres ved, at lige muligheder og trivsel for borgere med handicap tænkes ind i alle de sammenhænge, hvor Aabenraa Kommune møder borgerne.

I grundantagelserne for handicappolitikken og ældre- og værdighedspolitikken lægges vægt på, at vi antager, at alle helst vil klare sig selv og tage ansvar for eget liv og at alle ønsker at være noget for andre og blive opfattet som en ressource.

3.1.2 Målsætninger i strategier

Social & Sundhed arbejder også med udgangspunkt i en række politisk godkendte strategier:

- [Boligstrategi 2019-2025](#), der har en vision om at sikre et attraktivt, trygt og sikkert hjem til dem, der ikke længere kan bo i eget hjem
- [Demensstrategi 2018-2025](#), der har en vision om at skabe det gode, værdige og aktive hverdagsliv så længe som muligt i eget hjem trods demens-sygdommen, også når sygdommen har udviklet sig i svær grad
- [Strategi for rekruttering, fastholdelse og fremmøde](#), Social & Sundhed 2020-2025, der har som overordnet målsætning, at vi i 2025 har de kvalificerede medarbejdere, vi har brug for, for at kunne løse forvaltningens kerneopgave.
- [Velfærdsteknologistrategi 2021-2024: Et bedre liv – med velfærdsteknologi](#), der har en vision om at gøre borgerne mere selvhjulpne ved at identificere udfordringer der kan afhjælpes af teknologi, og om at anvende teknologi, der hvor den kan understøtte vores medarbejders hverdag.

- [Strategi for samarbejde med pårørende](#), der slår fast, at vi i Social & Sundhed vil arbejde med systematisk pårørendeinddragelse for at understøtte en tidlig og kontinuerlig inddragelse af pårørende i indsatsen over for borgere i Social & Sundhed, således at pårørende i høj grad anerkendes og indgår som en ressource i indsatsen samt at konflikter i samarbejdet mellem borger, pårørende og medarbejdere forebygges.
- [Strategi for Det Gode Liv i Det Nære Sundhedsvæsen](#), der slår fast, at Aabenraa Kommune vil medvirke til at skabe et samlet og stærkt sundhedsvæsen, som bidrager til at kommunens borgere får de bedste betingelser for gode liv med sundhed og trivsel.
- [Strategi for arbejdet med socialt udsatte borgere i Aabenraa Kommune](#), der har som vision, at vi i Aabenraa Kommune forebygger udsathed og hjælper borgere ud af udsathed og at vi understøtter, at borgeren oplever sammenhæng i indsatserne.

3.2 Kerneopgave

Med afsæt i ovenstående politiske målsætninger målrettes alle handlinger i Social & Sundhed den fælles kerneopgave 'Sundhed – Mestring – Fællesskabelse' med henblik på at understøtte borgernes gode liv, hvor færrest mulige borgere får og har behov for hjælp fra kommunen. Kerneopgaven består i 'at understøtte borgerens sundhed, evne til at mestre eget liv og ønske om at deltage i sociale fællesskaber'.

Ved **sundhed** forstår vi både det at være i en tilstand af fysisk, mentalt og socialt velvære (WHO) og fravær af sygdom. Sundhed betragtes desuden som en grundressource hos borgeren. Ved **mestring** forstår vi selvhjulpnehed og evnen til at håndtere hverdagens opgaver og udfordringer. Ved **fællesskabelse** forstår vi tre ting: deltagelse i sociale fællesskaber, som fremmer meningsfuldhed og livskvalitet i tilværelsen; det nære fællesskab med det personlige netværk og andre ressourcepersoner i borgerens omgivelser, som fremmer uafhængighed af hjælp fra kommunen og endelig samarbejdet mellem borger og medarbejdere i forbindelse med indsatser, som fremmer den positive udvikling hos borgeren.

3.3 Effektmål

Med udgangspunkt i ovenstående politiske målsætninger har forvaltningsledelsen i samarbejde med politikerne opstillet følgende effektmål:

- **Flere sunde borgere**, uanset uddannelse, tilknytning til arbejdsmarkedet, sociale og økonomiske forhold
- Flere borgere er **fysisk sunde og trives**
- Flere borgere opnår og bevarer en **god mental sundhed**
- Færre borgere ryger, så **færre** bliver **syge af tobaksrøg**
- Flere borgere opbygger **sunde vaner**
- Flere borgere bliver **mere selvhjulpne**
- Flere borgere lever et **værdigt liv på plejehjem**
- Flere borgere oplever øget **tryghed i plejen**
- Flere borgere med demens oplever øget **trivsel og livskvalitet**
- Færre borgere føler sig **ensomme**
- Flere borgere har **meningsfyldt beskæftigelse**
- Flere borgere oplever at have tillid til **inddragelse og samarbejde**
- Flere borgere opretholder **velfungerende hverdag trods misbrugsproblematikker**

3.4 Indsatser, der løfter på effektmål

Bo & Aktivitet har vurderet, at de kan bidrage til at løfte på følgende effektmål:

- A. Flere borgere er fysisk sunde og trives qua flere forebyggende sundhedstjek.
- B. Flere borgere oplever at have tillid til inddragelse og samarbejde qua en stigende andel af borgere der har indsatsmål.

Bidraget sker gennem følgende indsatser:

A	Flere borgere får forebyggende sundhedstjek
Indsats:	<p>Andelen af borgere i Bo & Aktivitet der får et sundhedstjek hvert 2. år er stigende.</p> <p>Sundhedstjek er i denne sammenhæng defineret, som det sundhedstjek der er aftalt mellem PLO og KL i aftale af 19. juni 2021 om almen praksis, og dermed ikke som evt. andre årlige lægetjek borgerne modtager, som følge af f.eks. kroniske lidelser.</p>
Beskrivelse:	<p>Det forebyggende sundhedstjek, der følger af aftalen mellem PLO og KL, planlægges, indarbejdes og dokumenteres af det enkelte centerområde på følgende måde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medarbejder indsætter i Nexus, som opgave (påmindelse), dato for gennemførelse af nyt sundhedstjek hvert 2. år, såfremt lægen ikke på eget initiativ skulle følge op. Er det lægens vurdering, at en anden hyppighed af sundhedstjekket eller anden sundhedsplan skal følges, noteres dette også i Nexus som opgaver (påmindelser). • Medarbejderne forbereder inden kontakten til lægerne, oplysninger om sidste lægebesøg og tilgang til borger. • I dialog med lægen aftales det, om sundhedstjekket ydes på bostedet, - som det fremgår som praksis af teksten fra Regionernes lønnings- og takstnævns (RLTN) skrivelse, eller om en medarbejder fra Bo & Aktivitet ledsager borgeren til lægen. • Fremadrettet strategi er, at borgeren tilbydes sundhedstjek i den måned, borgeren har fødselsdag. • Samtykke til deltagelse i sundhedstjek, og samtykke til hvem der orienteres efterfølgende, noteres i Nexus. Ligeledes vil det fremgå i Nexus ved borger, der ikke ønsker at modtage tilbuddet. • Dokumentation: Når sundhedstjekket er foretaget, dokumenteres det i Nexus på følgende måde: <ol style="list-style-type: none"> 1. Opret observation med tag = Sundhedstjek (nødvendigt for at kunne trække data). 2. Relatér til Tilstand = Problemer med sygdomsindsigt. • Primo maj og ultimo oktober gør afdelingslederne status over indgåede aftaler med læger, afviklede sundhedstjek og dokumentationen i Nexus.

Succeskriterium:	<ul style="list-style-type: none"> • Andelen af borgere i Bo & Aktivitet der får et sundhedstjek hvert 2. år er 80%.
Måling af succeskriterium:	<ul style="list-style-type: none"> • Nexus én gang årligt.

B	Medarbejder og borger samarbejder om indsatsmål
Indsats:	I forbindelse med at kontaktpersonerne hver 3. måned, gennemgår de faglige notater på tilstande, følges der i samarbejde med borger og med brug af konkrete metodeværktøjer op på indsatsmålene og de tilhørende handleanvisninger.
Beskrivelse:	<ul style="list-style-type: none"> • Borgerens kontaktperson fra Bo & Aktivitet er i dialog med borgerne om indsatsmålene. Kontaktpersonerne tager udgangspunkt i refleksionsskemaet "<i>kvik model</i>", som er en del af Bo & Aktivitets metodehåndbog. Refleksioner i kvikmodellen udarbejdes i dialog med borgeren. • Nexus-superbrugerne følger halvårligt op på, at gennemgangen af de faglige notater er udført. Efterfølgende gennemgås status med afdelingslederen. • Funktionen "<i>opgaver</i>" i Nexus benyttes, så der kommer påmindelser om, at opgaven udføres. • Bo & Aktivitets årlige spørgeskema om borgernes oplevelse og tilfredshed, som udleveres hvert år i september anvendes. I skemaet er der også spørgsmål om inddragelse og samarbejde. • Afdelingslederne gennemgår status med de enkelte teams og aftaler opfølgning på eventuelle mangler.
Succeskriterium:	<ul style="list-style-type: none"> • 50% af borgerne har borgerdrevne indsatsmål. • 95% af borgerne udtrykker i det årlige spørgeskema, at have til tillid til at blive inddraget.
Måling af succeskriterium:	<ul style="list-style-type: none"> • Ved aflæsning af effektrapporterne.

3.5 Forudsætninger for at Social & Sundhed kan indfri de politiske forventninger

Der er en række forudsætninger, der skal være opfyldt, for at det er muligt for Social & Sundhed at indfri de forventninger, der er beskrevet i ovenstående afsnit. Det er forudsætninger, som politikerne ikke opstiller mål for, men som de antager er i orden og fungerer i det 'maskinrum', som Social & Sundhed også er. Chefgruppen er opmærksom på, at disse forudsætninger kan indebære en række svære opgaver, som ikke 'bare' klares med venstre hånd. Samtidig skal det være klart, at forudsætningerne ikke er opgaven i sig selv, men midler til at nå målet – de ønskede effekter for borgerne.

Det handler om, at ledere og medarbejdere i fællesskab skal være gode til alle de delopgaver, der kræves for at løse den fælles kerneopgave. Man kan kalde det 'organisatorisk kvalitet' og det består bl.a. i høj faglighed, kompetent daglig ledelse og prioritering, når der er flere opgaver end hænder, styr på økonomien og overblik over behovet for kompetencer både på kort og på langt sigt. De ydelser, der stilles til rådighed fra andre dele af kommunen, eksempelvis fra Personaleafdelingen, til Social & Sundhed, er også en del af forudsætningerne.

Hovedparten af de kvalitets- og udviklingsmål, der beskrives i det følgende kapitel 4, handler ikke direkte om det borgerrettede arbejde, og de effekter for borgerne, som vi ønsker at opnå, men om 'ting', vi gerne vil opnå, fordi de er forudsætninger for at nå de politiske mål.

4. Kvalitets- og udviklingsmål

Kvalitets- og udviklingsmålene er centreret om de organisatoriske forudsætninger, der skal til for at lykkes med det borgerrettede arbejde og dermed opnå effektmålene.

Kvalitets- og udviklingsmålene dækker derfor en række indsatsområder: Styring, kvalitet, ledelse, rekruttering, fastholde og fremmøde, kompetencer, trivsel, velfærdsteknologi og digitale løsninger samt bæredygtighed.

4.1 Styring

Mål nr. 01	Handlemuligheder
<p>Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?</p>	<p>Bo & Aktivitet vil i første kvartal 2024 i samarbejde med Visitation & Understøttelse beskrive, hvordan de, som en del af Social & Sundheds lokale beredskab i forhold til Budget 2025, via bl.a. effektivisering og optimering af arbejdsgange vil finde handlemuligheder svarende til 2 % af enhedens samlede budget, dvs. både den aktivitetsbestemte og den ikke-aktivitetsbestemte del af budgettet. Visitation & Understøttelse indkalder til dialog om dette med min. 14 dages varsel og således at møderne finder sted inden udgangen af februar 2024.</p> <p>Der efterspørges forslag til handlemuligheder, der sikrer opgaveløsningen på en mindre indgribende måde for borgeren. Handlemulighederne skal understøtte</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mere midlertidig hjælp frem for varig hjælp. • Flere gruppetilbud frem for individuel hjælp. • Borgeren kommer til støtten fremfor at støtten kommer til borgeren og. • Tværgående opgaveløsning. <p>Det lokale MED-system kan med fordel inddrages i arbejdet med at finde handlemuligheder.</p> <p>De foreslåede handlemuligheder kan være forslag til</p> <ul style="list-style-type: none"> • Effektivisering og optimering inden for rammerne af det politisk fastsatte serviceniveau. • Prioritering af visse opgaver frem for andre inden for rammerne af det politiske fastsatte serviceniveau eller • Reduktion af serviceniveauet.
<p>Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?</p>	<p>Dokumentationen af målopfølgning består i den aftalestyrede enheds eventuelle bidrag til besparelseskatalog 2025 i Social- og Seniorudvalgets eller Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets budgetforslag.</p>

4.2 Kvalitet

Mål nr. 02	Sundhedsfaglig dokumentation i Nexus																		
<p>Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?</p>	<p>Bo & Aktivitet vil i 2024 arbejde på at sikre, at vi lever op til Social & Sundheds procedure 'Sundhedsfaglig dokumentation i relation til sygepleje' (senest revideret juni 2023), hvilket medvirker til, at vi lever op til Vejledning om sygeplejefaglig journalføring.</p> <p>Konkret vil vi foretage selvevaluering af dokumentationen ved hjælp af gennemførelse af en delvis selvevaluering ud fra 'Tjekliste til selvevaluering. Dokumentation i Nexus'.</p> <p>Der opstilles følgende mål for det ønskede niveau (1-10): 5 selvalgte parametre</p> <table border="1" data-bbox="603 734 1452 1294"> <thead> <tr> <th></th> <th>Status pr. okt. 2023</th> <th>Mål pr. okt. 2024</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mål 3: Er det faglige notat opdateret i forhold til borgerens aktuelle tilstand? (Funktionsevnetilstande/Gul)</td> <td>7,1</td> <td>8,0</td> </tr> <tr> <td>Mål 7: Er det faglige notat opdateret i forhold til borgerens aktuelle tilstand? (Nexustilstande/Rød)</td> <td>7,2</td> <td>8,0</td> </tr> <tr> <td>Mål 15: Er alle borgeres indsatsmål opdateret?</td> <td>5,1</td> <td>8,0</td> </tr> <tr> <td>Mål 16: Er alle handlingsanvisninger opdateret?</td> <td>6,4</td> <td>8,0</td> </tr> <tr> <td>Mål 19: Er skemaet "medicinopfølgning" udfyldt?</td> <td>7,1</td> <td>8,0</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> • Målparameter mål 3 er udvalgt for at understøtte de 12 sygeplejefaglige problemområder. • Målparameter mål 7 er udvalgt for at have fokus på den socialpædagogiske indsats. • Målparameter 15 er udvalgt fordi det er vores arbejdsværktøj og tidligere score er lav. • Målparameter 16 er udvalgt fordi vi indfører nyt kommunikationssystem/IBG og vi vil være sikre på at der fortsat dokumenteres handlingsanvisninger i Nexus og at de er opdaterede. • Målparameter 19 er udvalgt fordi det er et sundhedsfagligt område, som vi er nødt til at have fokus på kontinuerligt. 		Status pr. okt. 2023	Mål pr. okt. 2024	Mål 3: Er det faglige notat opdateret i forhold til borgerens aktuelle tilstand? (Funktionsevnetilstande/Gul)	7,1	8,0	Mål 7: Er det faglige notat opdateret i forhold til borgerens aktuelle tilstand? (Nexustilstande/Rød)	7,2	8,0	Mål 15: Er alle borgeres indsatsmål opdateret?	5,1	8,0	Mål 16: Er alle handlingsanvisninger opdateret?	6,4	8,0	Mål 19: Er skemaet "medicinopfølgning" udfyldt?	7,1	8,0
	Status pr. okt. 2023	Mål pr. okt. 2024																	
Mål 3: Er det faglige notat opdateret i forhold til borgerens aktuelle tilstand? (Funktionsevnetilstande/Gul)	7,1	8,0																	
Mål 7: Er det faglige notat opdateret i forhold til borgerens aktuelle tilstand? (Nexustilstande/Rød)	7,2	8,0																	
Mål 15: Er alle borgeres indsatsmål opdateret?	5,1	8,0																	
Mål 16: Er alle handlingsanvisninger opdateret?	6,4	8,0																	
Mål 19: Er skemaet "medicinopfølgning" udfyldt?	7,1	8,0																	
<p>Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?</p>	<p>Bo & Aktivitet foretager selvevaluering i forhold til de valgte parametre forud for midtvejs- og årsopfølgning, dvs. i maj og senest oktober måned. Resultaterne af selvevalueringerne rapporteres i midtvejs- og årsopfølgningen.</p>																		

Mål nr. 03	Lokalt mål om kvalitet – Kvalitetstjek af metodevalg
Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?	<p>Bo og Aktivitet vil i 2024 og 2025 arbejde med optimering vedrørende valg af konkrete metoder som understøtter, at vi gennem vore indsatser opnår en forventet og positiv effekt for og med borgerne.</p> <p>Vi vil fastholde og udvikle kvaliteten af de faglige indsatser gennem genundervisning af alle medarbejdere i refleksioner ved brug af refleksionsskema/Kvik modellen, metoder og metodevalg, med særlig fokus på kvalitetssikring af metodevalg.</p> <p>Brush up forløbene varetages af intern underviser.</p> <p>Kvalitetssikringen bygger på sammenhæng mellem situation, problemforståelse og valg af metoder</p> <p>Kvalitetssikringen vil have 4 fokuspunkter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvad er det handleansende i metoden, kan andre handle ud fra beskrivelse? • Hvordan er metoden borgertilpasset, dækker metoden borgerens udfordringer/behov eller ønsker? • Er der tydelige evalueringpunkter? • Hvordan er kerneopgaven repræsenteret i modellen? <p>Evaluering af metodevalg og effekt skal danne grundlag for egen læring, vidensdeling og faglig udvikling, samt bidrage konstruktivt til samarbejdet.</p>
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	<ul style="list-style-type: none"> • Deltagelse i brush up forløb registreres og rapporteres i midtvejs- og årsopfølgningen af afdelingsledere. • Af statusskema for borgerne vil fremgå om indsatserne har en forventet og positiv effekt. • To gange årligt gennemføres dialog i de enkelte teams med afdelingsledere under hovedtemaet Kvalitetstjek af metodevalg. • Dialogerne vil blive ført til referat på teammøderne. • Via dialogen vurderes det, om de fokuserede brush up forløb og fokus på kvalitetssikring af metodevalg har en positiv betydning for fagligheden, herunder samarbejde og vidensdeling. <p>Resultat af vurderingen rapporteres i årsopfølgningen.</p>
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej

Mål nr. 04	Etablering af uvisiteret værested i Tinglev
Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?	Bo og Aktivitet vil i 2024 etablere et uvisiteret værested i Tinglev. Værestedet er en udmøntning af den politiske beslutning om en ændret tilbudsvifte for kommunens tilbud efter Serviceloven §104. Med udgangspunkt i borgerens behov, understøttes en bevægelse hen imod bredere og mere fleksible tilbud med øget fokus på fællesskab, samvær og mestring.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Der oprettes en arbejdsgruppe for revisitering af §85 udeborgere, med henblik på at have et grundlag for besøgende og budget til værestedet Tinglev.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Ja, der skal samarbejdes med Visitation og Understøttelse, og med team Nexus. Tilbuddet skal oprettes i Nexus, så de borgere der anvender tilbuddet kan registreres.

Mål nr. 05	Lokalt mål om kvalitet – Etablering af Bostedet Mejerihaven
Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?	Bo & Aktivitet vil i løbet af 1. halvår 2024 etablere et botilbud for borgere med et funktionsniveau på mellem 0 og 3 år. Formålet er at skabe et tilbud til en gruppe af borgere, der ikke kan rummes i kommunens nuværende tilbud. Bostedet består af fem pladser med døgn dækning og med gennemsnitligt 3-4 medarbejdere på arbejde i tidsrummet 07-23 og to vågne nattevagter i tidsrummet 23-07. Bostedet etableres i eksisterende bygninger Mejerihaven 1 -7 i Felsted. Bygningerne bliver renoveret og tilpasset målgruppen med bl.a. afskærmning af køkken, indretning af sanserum og tilpasning af gulve med henblik på kravmiljø. Processen i 2024 består af følgende trin: <i>Bygning, tilsyn, budget:</i> <ul style="list-style-type: none"> • Primo 1. kvartal er der udarbejdet et basisbudget • Primo marts foreligger der godkendelse af relevante tilsyn, herunder Socialtilsyn Syd. • Medio april er renoveringsarbejdet afsluttet og bygningerne overdraget til Bo & Aktivitet. <i>Personale:</i> <ul style="list-style-type: none"> • Med henblik på oplæring og en god overgang, ansættes der medarbejdere på bostedet Møllemærsk, med opstart januar 2024, og som flyttes med til Mejerihaven. • For at bidrage til at etablere og strukturere den pædagogiske ramme om opstarten af det nye bosted, vil der blandt de nuværende medarbejdere i Bo & Aktivitet blive tilbudt frivillig, midlertidig omplacering ved opstart af bostedet. • For at sikre stabil drift og et højt fagligt niveau fra starten, er alt nødvendigt personale ansat pr. 1. april 2024 • For at forberede en tryk og effektiv indflytning af borgere, herunder introduktion til Bo & Aktivitets metodekatalog, samt planlægning af rammerne omkring hver enkelt borger, praktisk og fagligt, påbegynder afdelingsleder og fagkoordinator pr. 1. april 2024 introduktion af nye medarbejdere.

	<ul style="list-style-type: none"> Pr. 1. juni 2024 er alle borgere flyttet ind på Bostedet Mejerihaven.
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Målopfølgningen dokumenteres via svar i midtvejsopfølgningen på, om det forventes, at målet vil blive nået "helt/delvist/ikke" og via svar på konkrete målepunkter i årsopfølgningen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Samarbejde med Visitation & Understøttelse og de tilknyttede sagsbehandlere under hele processen. Samarbejde med Mad & Måltider omkring levering af kost til hele døgnet .

4.3 Ledelse

Mål nr. 06	Lokalt mål om inddragelse af lokalsamfundet, pårørende og frivillige – Kultur aktiviteter og samarbejde med lokalsamfundet for borgere og andre aktører i Bo & Aktivitet
Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?	<p>Bo & Aktivitet vil i 2024 arbejde med involvering og inddragelse af samfundet i centrets opgaver. Det handler bl.a. om:</p> <ul style="list-style-type: none"> Åbenhed mod det omkringliggende samfund og civilsamfundet, herunder pårørende og frivillige. Involvering i lokalsamfundet. Involvering af lokal- og civilsamfundet, herunder pårørende og frivillige. <p>Konkret vil vi...</p> <ul style="list-style-type: none"> I maj 2024 afholdes der i Arena Aabenraa en idrætsdag for alle inde- og ude-borgere i Bo & Aktivitet. Klub Syd vil én gang hver tredje måned planlægge og invitere borgere og pårørende til fælles aften under mottoet "Kom og vis os din hobby". Klub Syd vil i 3. kvartal invitere pårørende og andre interesserede fra lokalsamfundet til en temaaften omkring frivillighed. Bo & Aktivitet vil støtte borgerne i deltagelse i aktiviteter og arrangementer i lokalsamfundet. <p>Det kan eksempelvis være: Idræt, sang, gudstjenester, dans, motionscentre, svømning etc.</p>
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	<p>Målopfølgningen dokumenteres via</p> <ul style="list-style-type: none"> Der udarbejdes en opgørelse over antal deltagere herunder antallet ude- og inde-borgere, som har deltaget på idrætsdagen. Aktiviteten fremgår på Klub Syds aktivitetsplan, og klubben vil registrere antal borgere og pårørende der deltager. Antal fremmødte registreres og referat fremlægges til Lokal MED mødet december 2024. De enkelte bosteder registrerer, når de ledsager borgerne til aktiviteter og arrangementer.

Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej
--	-----

Mål nr. 07	Lokalt mål om udvikling af ledere og ledertalenter
Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?	<p>Bo & Aktivitet vil i 2024 iværksætte følgende indsatser for at understøtte, at der i Social & Sundhed er en robust og bæredygtig organisation med ledere, der trives og et godt rekrutteringsgrundlag, når lederstillinger bliver ledige.</p> <p>Bo & Aktivitet vil:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Have fokus på ambitioner og potentialer for ledelse for medarbejdere i tovholderfunktionerne: Nexus-superbruger, koordinator, metode tovholder, ressourcepersoner m.fl. • Øget fokus på den konkrete medarbejders udviklingsønsker om ledelse, som en del af MUS-samtalerne. • Øget fokus på den konkrete leders udviklingsønsker om fremtidig ledelse, som en del af LUS-samtalerne. • Fokus på de nuværende ledes trivsel via dialogmøder mellem afdelingsleder og centerleder. • Som bidrag til øget trivsel hos lederne, vil vi benytte ekstern gruppesupervision ved behov.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	<p>Lederteamet vil efter afholdte MUS-samtaler, følge op på de medarbejdere der har ytret ønsker om ledelse. Det vurderes efterfølgende, hvilke medarbejdere der tilbydes at deltage på før-lederafklaringsforløb.</p> <p>Centerleder vil efter LUS-samtale i samarbejde med den enkelte leder udarbejde en udviklingsplan.</p> <p>Centerleder indkalder via Outlook til 10 årlige dialogmøder med de enkelte ledere.</p> <p>Ultimo 2024 opgøres antallet af supervisioner i lederteamet.</p> <p>Der vil i 2024 blive en stafet-ordning på 3 af de 5 møder i Centerlederforum, hvor en eller flere centerledere fortæller 'den gode historie' om, hvordan det på deres centerområde er lykkedes at udvikle og fostre kommende ledere eller fortæller om udfordringer med dette.</p>
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej

4.4 Rekruttering, fastholdelse og fremmøde

Mål nr. 08	Rekruttering, fastholdelse og fremmøde
<p>Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?</p>	<p>Bo & Aktivitet fortsætter arbejdet med tiltagene i den lokale handleplan for rekruttering, fastholdelse og fremmøde, og justerer handleplanen i det omfang, det vurderes at være nødvendigt.</p> <p>I forhold til rekruttering er det målet, at rekruttere specifikke faggrupper, så vi opnår den ønskede sammensætning af kompetencer, som kan tilgodese borgernes behov bedst muligt. Vi ønsker at rekruttere faglærte medarbejdere, således at andelen af ufaglærte, fastansatte medarbejdere ikke overstiger 8%.</p> <p>Bo & Aktivitet vil have fokus på at investere i nyansatte og studerende, hvor der:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Afsættes tid til at de kan falde til på arbejdspladsen. • Får mulighed for at suge til sig fra erfarne medarbejdere. • Følger et introprogram i 3 trin: 2 ugers følordning, 2 ugers sidemandsoplæring og 2 ugers sparring med mentor/vejleder på egne udførte opgaver ved borgere. <p>I forhold til fastholdelse er det målet, at medarbejderomsætningen fastholdes på under 18%. Bo & Aktivitet vil gøre det attraktivt, for seniormedarbejdere at blive længere på arbejdsmarkedet. Vi vil fokusere på seniorsamtaler, for at afdække, hvilke tiltag og hensyn der kan få medarbejderen til at blive længere på arbejdspladsen.</p> <p>Bo & Aktivitet vil have fokus på den enkelte medarbejders indflydelse på egen arbejdstid, herunder hensyntagen til livsfaser og private forhold.</p> <p>I forhold til sygefravær* er det målet, at det i 2024 samlet set ikke overstiger 6,2%. I arbejdet på at reducere sygefravær vil afdelingslederne fokusere på gruppen af medarbejdere med gentagne sygefravær af 5-14 dages varighed - de potentielle langtidssyge. Vi vil afholde hyppige sygefraværssamtaler og fokusere på mønstre i fraværet. Drøftelsen af disse mønstre noteres i referatet fra sygesamtalen.</p>
<p>Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?</p>	<p>Rekruttering: Ultimo 2024 opgøres antal ansatte i kategorierne faglærte – ufaglærte. Dette vil fremgå i årsrapport 2024.</p> <p>Fastholdelse: Ultimo 2024 opgøres data på antallet af fratrædelser i organisationen. Antallet af indgåede senioraftaler registreres og opgøres.</p> <p>Sygefravær: Sygefraværet fremgår af Min Portal og består af elementerne §56 sygdom, delvis §56 sygdom, arbejdsskade, delvis arbejdsskade, nedsat tjeneste/delvis syg, samt sygedage.</p>

	Den samlede data fremlægges på Lokal-MED ultimo 2024.
--	---

Mål nr. 09	Rekruttering, fastholdelse og fremmøde
Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?	<p>Anvendelse af fælles rekrutterings- og brandingvideo.</p> <p>Der blev i efteråret 2023 på Socialområdet udarbejdet et fælles videomateriale v./professionelt bureau som led i en koordineret og professionel indsats om en fælles medie- og marketingstrategi for at tiltrække arbejdskraft.</p> <p>Det opfølgende mål for Bo & Aktivitet i 2024 er derfor at indarbejde og benytte videomaterialet i rekrutteringssammenhænge og på relevante digitale platforme.</p> <p>Dette vil ske via en fast tovholder i Bo & Aktivitet, der understøtter, at materialet anvendes i hele centeret.</p>
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgelsen og hvem gør det?	<p>Målopfølgelsen dokumenteres via link til videoen i rekrutteringsmateriale, jobopslag og andet materiale og på relevante digitale platforme.</p> <p>Der vil løbende blive fulgt op og evalueret på anvendelsen af materialet på de faste centerledermøder.</p> <p>Derudover udarbejdes der data på, hvorvidt kampagnen skaber øget trafik på centrenes hjemmesider.</p>
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Mål og indsats er udviklet i et aktivt samarbejde mellem de tre centre i Social, med udviklingskonsulent i Social, som tovholder.

4.5 Kompetencer

Chefgruppen vurderer, at det er vigtigt, at de aftalestyrede enheder på centerlederniveau forholder sig strategisk til den optimale kompetencesammensætning i deres enhed på et 3-5 årigt sigt. Derfor ønskes en beskrivelse af de overvejelser, som centerlederen gør sig om det fremtidige behov for kompetencer og muligheder for at dække dette behov.

Strategiske overvejelser om fremtidig kompetencesammensætning

Bo & Aktivitets pædagogiske tilgang, og arbejde er kendetegnet ved at tage udgangspunkt i, at udvikle borgernes kompetencer til at leve et selvstændigt og udviklende voksenliv på deres betingelser. Der lægges vægt på en positiv og anerkendende tilgang, hvor kommunikation er omdrejningspunktet.

Læring og udvikling af medarbejderne er båret af støtten til borgeren, og af troen på, at vi kan lære og udvikle os gennem hele livet. Læring er også, at medarbejdernes faglighed vedligeholdes og udvikles igennem kollegial faglig sparring, feedback, tværfagligt samarbejde og individuelle specialiserede kurser.

Trivsel er udtryk for hvordan vi har det. For medarbejderne betyder god trivsel at have engagement, faglighed og samarbejde i det nære arbejde med borgerne og i det tætte samarbejde med kollegaer.

Styrkelse af den tværfaglige sammensætning af kompetencer og tværfaglige teams

For at fastholde den specialpædagogiske tilgang til borgerne, vurderes det, at der i årene frem fortsat er behov for, at den største andel af medarbejdere, er pædagoger. Samtidig er nogle af de sundhedsfaglige opgaver overgået til, at skulle udføres af SSA. Bo & Aktivitet vil derfor, de kommende år ansætte flere SSA med kompetencer til sammen med de pædagogiske medarbejdere at håndtere medicin, og udføre sundhedsfaglige opgaver. Arbejdet med styrkelsen af den tværfaglige kompetence sammensætning inden for det pædagogiske og sundhedsfaglige område, vil medvirke til at højne kvaliteten. Derved sikres, at alle målepunkter både for det sundhedsfaglige og socialfaglige tilsyn bliver overholdt.

Det er ikke tanken, at bostederne skal institutionaliseres eller at borgerne skal tilgås som patienter. Det er borgernes eget hjem. Der er dog behov for at sikre den rette balance imellem socialfaglige og sundhedsfaglige kompetencer. Ikke for at udskifte specialpædagogik med sundhedsfaglige indsatser, tværtimod så forstærker den ene indsats den anden og vi vurderer, at der er behov for en optimering på det sundhedsfaglige område.

Når der over de kommende år derfor justeres på antallet af SSA i forhold til den sundhedsfaglige opgave, skal SSA således fortsat være deltagende i den pædagogiske praksis og derved bidrage til at skabe en helhedsorienteret tilgang til kerneopgaven.

Medarbejderne skal i større grad end tidligere arbejde tværfagligt i teams.

Formålet med de enkelte tværfaglige teams, er at de bliver selvstyrende i opgaveløsningen, med udgangspunkt i borgernes mål og ønsker. Vi vurderer derfor, at der de kommende 3-5 år er brug for fortsat intern kompetenceudvikling af de enkelte teams, dette for at skabe klare rammer, tryghed og trivsel medarbejderne imellem, og imellem medarbejderne og ledelsen, og som et middel til fastholdelse af den enkelte medarbejder.

Trivsel, samarbejde og kommunikation på tværs

I 2024 vil der fortsat blive arbejdet med indsatser der har til formål at styrke trivslen, samarbejdet og kommunikationen blandt medarbejderne og ledere i de respektive tværfaglige teams og afdelinger.

Grundet en hverdag med høje følelsesmæssige krav for medarbejdere i Bo & Aktivitet, samt stigende krav til et tværfagligt socialpædagogisk og sundhedsfagligt samarbejde, er det en nødvendighed at kollegaskabet står stærkt. Dette er fundamentet for at kunne levere gode resultater i udførelsen af kerneopgaven, og for at kunne bidrage med omsorg og støtte til borgere og pårørende.

Det vurderes særligt væsentligt kontinuerligt at arbejde på tillid, psykologisk tryghed, forventningsafstemning samt åben feedback. Dette opnås gennem målrettede indsatser i form af undervisning, workshops, gruppe-coaching på både afdelings- og teamniveau samt, forløb der er tilpasset den enkelte enheds standpunkt og udfordringer. Standpunkt og udfordringer identificeres bl.a. gennem løbende dialog mellem center leder, afdelingsledere og konsulenter, samt konkrete kvalitative og kvantitative målinger for de enkelte teams.

Nyt specialiseret tilbud på Mejerihaven

I 2024 oprettes der et nyt specialiseret tilbud på Mejerihaven, til borgere med et psykisk funktionsniveau på 0-3 år. Det forventes at borgergruppen også vil have væsentlige fysiske funktionsnedsættelser, som kræver en anden opmærksomhed og andre kompetencer, end vi besidder i de eksisterende bosteder. Dette forventes at stille store

krav til det tværfaglige teamsamarbejde omkring hjælp og støtte i borgernes hverdag og i forhold til at udføre kerneopgaven. De medarbejdere der ansættes vil bestå af socialpædagoger, SSA og ergoterapeuter. Det planlægges, at Paskonsulenterne uddannes til at kunne udføre screening af borgere på bostedet Mejerihaven.

Mål nr. 10	Kompetenceudviklingsplan 2024 for Bo & Aktivitet
Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?	Bo & Aktivitet vil i 2024 arbejde med følgende kompetenceudviklingstiltag <ul style="list-style-type: none"> • Styrke samarbejde, faglighed og trivsel i de tværfaglige teams. • Opbygge lederteamet sammen med nyansat centerleder i 3. og 4. kvartal. • Individuel specialisering af medarbejdere. • Tilføre sundhedsfaglige kompetencer til pædagogiske medarbejdere. • Paskonsulenter uddannes til at screene borgere med et funktionsniveau på 0-3 år. • Styrkelse af kommunikations- og coachingkompetencer hos afdelingsleder. • Tilføre lederkompetencer til afdelingsleder.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	<ul style="list-style-type: none"> • Via målinger før- og efter planlagte workshops med de enkelte teams. • Via evaluering i lederteamet efter lederworkshop med ny centerleder. • Kurser er afsluttet. Deltager har fremlagt indhold for eget team og medarbejderne har inddraget ny viden i arbejdet med borgerne. • Måles på antal deltagere i undervisningsforløb og udfyldte kompetencekort for pædagogiske medarbejdere. • Paskonsulenter videreuddannes og gennemfører screening af borgere med funktionsniveau på 0-3 år. • Afdelingsleder gennemfører coach uddannelse. • Afdelingsleder afslutter diplom-uddannelse i ledelse.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej

I forbindelse med udarbejdelse af procedurer for samarbejde mellem sygeplejen og øvrig organisation, har chefgruppen besluttet tre principper, som beskriver centerets forpligtigelser før de kontakter Sygeplejen. Nedenfor er de tre principper oplistet og det er beskrevet hvad de indebærer af forventninger og krav til enhederne:

Princip 1: Sikring af de nødvendige kompetencer

Centerområderne skal sikre, at de har de nødvendige kompetencer til at kunne levere patientsikker sygepleje. Alle centre skal kunne levere elementære og grundlæggende sygeplejeindsatser, jf. kompetenceprofilerne, og centre, der har sygeplejersker ansat, skal derudover kunne levere komplekse sygeplejeindsatser i dagtiden på hverdage.

Princip 2: Kompetencer i alle vagtlag

Centerområderne skal tilrettelægge udførelsen af sygeplejeindsatser og vagtplanlægningen således at det sikrer, at de sygeplejeindsatser, som enheden forventes

at kunne levere (jf. princip 1) kan leveres i alle vagtlag 365 dage om året. Dertil kommer en forventning om, at enhederne i centerområdet hjælper hinanden på tværs.

Princip 3: Oplæring/instruktion og sparring på tværs af centret

Centerområderne skal varetage den nødvendige oplæring/instruktion/undervisning og sparring på tværs af enhederne i centerområdet, og de skal sikre medarbejdernes deltagelse i de fælles udviklede læringsaktiviteter og i evt. egne læringsaktiviteter.

Mål nr. 11	Princip 2 om kompetencer i alle vagtlag ift. samarbejde om sygeplejeindsatser
<p>Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?</p>	<p>Bo & Aktivitet vil i 2024 arbejde på at sikre, at vi lever op til princip 2 for samarbejdet omkring sygeplejeindsatser.</p> <p>For at sikre, at vi kan levere elementære og grundlæggende sygeplejeindsatser i alle vagtlag 365 dage om året vil vi i primo 2024 udvide undervisningen i medicindispensation, så flere ikke-sundhedsfaglige personaler(uautoriseret) kan varetage håndteringen af medicindoseringer ved borgerne. Dette vil give øgede faglige kompetencer via erhvervede kompetencekort.</p> <p>Hver afdelingsleder beslutter, hvilke og hvor mange der skal have kompetencen, for at afdelingen kan håndtere princip 2. Dette vil sikre at Bo & Aktivitet har kompetencer i eget center til at kunne varetage den elementære og grundlæggende sygeplejeindsats i dag- og aftentimer.</p> <p>Alle kompetencekort vil blive digitaliseret og ført ind i Plan2Learn, når dette er klar fra centralt område (Forventeligt februar 2024).</p> <p>Der vil arbejdes med en model, hvor ikke-sundhedsfagligt personale(uautoriseret), med kompetencekort i medicindispensering, vil kunne varetage dispensering og akutte ændringer i borgers medicin i eget bosted/afdeling.</p> <p>For at sikre, at afdelingerne hjælper hinanden på tværs i forhold til levering af sygeplejeindsatser vil vi udvikle en model, hvor man ved manglende kompetence til udførelse af sygeplejeindsatser i et givent bosted/afdeling, vil kunne rekvirere en sundhedsfaglig(autoriseret) kollega fra en anden afdeling, så det sikres, at indsatsen kan udføres inden for Bo & Aktivitets regi.</p>
<p>Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?</p>	<p>I 1. og 3. kvartal vil vi følge op på, om vi lever op til princip 2 på baggrund af disse spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sker vagtplanlægning på baggrund af medarbejdernes faglige kompetencer og erhvervede kompetencer, jf. kompetencekort? • Er der udarbejdet procedurer/aftaler om samarbejde på tværs af bostederne?

Mål nr. 12	Princip 3 om oplæring/instruktion/undervisning og sparring i forhold til sygeplejeindsatser
Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?	<p>Bo & Aktivitet vil i 2024 arbejde på at sikre, at vi lever op til princip 3 for samarbejdet omkring sygeplejeindsatser.</p> <p>For at sikre, at vi varetager den nødvendige oplæring/instruktion/undervisning og sparring på tværs af enhederne i centerområdet vil vi konkret:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oplære og kompetenceudvikle flere ikke-sundhedsfagligt medarbejdere (uautoriseret), så vi derved har relevante kompetencer tæt på borgeren. • Fortsætte afviklingen af møder på tværs af afdelingerne med ressourcepersoner for sundhedsfagligt personale, for at dele erfaringer/viden og sparre om konkrete sager. • Anvende e-læring, for at sikre en ens introduktion og oplæring af kompetencer og genopfriskning af e-kompetencer. <p>For at sikre medarbejdernes deltagelse i de fælles udviklede læringsaktiviteter og i evt. egne læringsaktiviteter vil vi konkret:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Afsætte de nødvendige ressourcer til møder på tværs i centeret. • Afsætte den nødvendige tid til at tilgå e-lærings programmer og fælles læringsaktiviteter på tværs i Bo & Aktivitet.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	<p>I 1. og 3. kvartal vil vi følge op på, om vi lever op til princip 3 på baggrund af disse spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvordan er vores struktur og praksis for oplæring/instruktion/undervisning og sparring? • Hvor mange medarbejdere har deltaget i egen eller fælles udviklede læringsaktiviteter i forhold til de enkelte sygeplejeindsatser? <p>Desuden vil følgende punkter anvendes til at svare på ovennævnte spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vi vil anvende (Nexus) audit til at belyse, hvorvidt vi er med sikringen af sygeplejefaglige indsatser, herunder den sygeplejefaglige dokumentation. • Plan2Learn vil understøtte den enkelte afdelingsleder i sikringen af, at introduktion og oplæring er gennemført for den enkelte medarbejder.

4.6 Trivsel

Mål nr. 13	Trivselsundersøgelsen 2024
Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?	<p>På baggrund af resultaterne i Trivselsundersøgelsen 2022 har Bo & Aktivitet fastlagt følgende mål for resultatet af Trivselsundersøgelsen 2024:</p> <p>Parameter 1: Antal af krænkende handlinger:</p> <ul style="list-style-type: none">• I 2022-undersøgelsen har vi 14 tilfælde af krænkende handlinger. Ni anmeldte (64%) og fem ikke anmeldte (36%).• I 2024 vil vi have nul krænkende handlinger mellem medarbejdere, og mellem medarbejdere og ledere. Krænkende handlinger fra borgere, pårørende mm. ønskes reduceret til et minimum. Vi vil analysere på alle krænkende handlinger. <p>Parameter 2: Håndtering af krænkende handlinger:</p> <ul style="list-style-type: none">• I 2022-undersøgelsen havde vi 76%, der var vidende om, hvordan der fås hjælp ved krænkende handlinger. 4% var ikke vidende, og 20% delvis vidende. Oplevelsen af at have modtaget den nødvendige hjælp var 7% i meget lav grad, 36% delvist.• I 2024 vil vi have, at 100% er vidende om, hvordan hjælp fås, og at 100% i høj grad oplever at få den hjælp, der behøves.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Resultaterne i Trivselsundersøgelsen fremgår af den rapport, som den enkelte centerleder modtager i uge 43 i 2024. Gennemførelse af aktiviteter dokumenteres ved kort beskrivelse i årsopfølgningen.

4.7 Velfærdsteknologi og digitale løsninger

I Social & Sundhed arbejder vi med velfærdsteknologi og digitale løsninger med udgangspunkt i 'Et bedre liv – med velfærdsteknologi: Velfærdsteknologistrategi 2021-2024'. Vi har en værdibaseret tilgang til teknologiske løsninger, hvor vi søger at skabe værdi på en eller flere bundlinjer:

- Borgerens livskvalitet, selvstændighed, værdighed og tryghed
- Medarbejdernes arbejdsmiljø
- Kommunens økonomiske ressourcer
- Vækst hos private virksomheder i kommunen og
- Social, økonomisk og miljømæssig bæredygtighed.

Der er i 2024 bl.a. fokus på indsatser, der mindsker behov for arbejdskraft og som dermed reducerer de rekrutteringsudfordringer, der opleves i Social & Sundhed.

Mål nr. 14	Digital løsning til livsstyring for mennesker med særlige behov Videreført fra 2023
Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?	<p>Formålet med dette projekt er, at få et digitalt kalenderstyring for medarbejdere, og at få et samlet redskab til borgerrettet kommunikation, kalenderstyring mm.</p> <p>I 2024 er målet, at implementere IBC – Planner modulet på bostederne: Frueløkke, Engvej, Jernbanegade, Engparken, Rugkobbøl, Reberbanen og Mejerihaven.</p> <p>Der er opstillet følgende handlinger og milepæle for 2024:</p> <p>Implementering af en digital løsning til livsstyring for mennesker med særlige behov.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 31.01.24 Der er lavet aftale med leverandør omkring indkøb, levering og montering. • 28.02.24 Udstyret er leveret, installeret og klar til brug. • 31.03.24 Medarbejderne er undervist af leverandøren. • 31.10.24 Implementeringsperiode.
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Målopfølgningen dokumenteres via svar i midtvejsopfølgningen på om det forventes, at målet vil blive nået 'helt/delvist/ikke' og via svar på konkrete målepunkter ved årsopfølgningen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej

Mål nr. 15	Implementering af IBG i Klub Syd. Samarbejde på tværs med alle bo enheder i Bo & Aktivitet
Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?	<p>Formålet med dette projekt er, at Klub Syd via IBG vil samarbejde på tværs med alle afdelingerne i Bo & Aktivitet.</p> <p>Vi vil digitalise arbejdsgangen, så vi aktivt bruger IBG til tilmeldinger til aktiviteter og aftensmad.</p> <p>Digitaliseringen skaber mulighed for og understøtter borgernes oplevelse af selv- og medbestemmelse. Borgerne kan opleve større mestring ved selvstændigt at have mulighed for at tilmelde sig aktiviteter og aftensmad i Klub Syd.</p> <p>Samarbejdet kan understøtte borgernes oplevelse af fællesskab ved, at alle tilmeldingerne til aktiviteterne i Klub Syd kan ses og bliver synliggjort på tværs.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 28.02.24 Der er lavet aftale med leverandør omkring indkøb, levering og montering. • 31.04.24 Medarbejderne er undervist af leverandøren. • 30.05.24 Udstyret er leveret, installeret og klar til brug. • 31.10.24 Implementeringsperiode.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	Målopfyldelsen dokumenteres via svar i midtvejsopfølgningen på om det forventes, at målet vil blive nået 'helt/delvist/ikke' og via svar på konkrete målepunkter ved årsopfølgningen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej

Mål nr. 16	Sanseteknologi i Bo & Aktivitet
Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?	<p>Formålet med dette projekt er, at Bo & Aktivitet i 2024 vil kvalificere brugen af sanseteknologi.</p> <p>Vi har arbejdet med målet i 2023 og vil fortsætte med implementeringen af sanseteknologi som en velfærdsteknologisk løsning for borgere i Bo & Aktivitet. Vi har i 2023 opnået at 2 personale har gennemgået uddannelsen som sanseteknologi tovholdere.</p> <p>Disse 2 sanseteknologi tovholdere vil i samarbejde med afdelingslederne udbrede teknologien i Bo & Aktivitet.</p> <p>Konkret vil vi gøre følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1. kvartal informerer sanseprofil tovholdere alle bo-enheder i Bo & Aktivitet på teammøder om sanseprofiler. Der laves aftaler med alle bo enheder omkring udarbejdelse af sanseprofiler på relevante borgere.

	<ul style="list-style-type: none"> • 2. og 3. kvartal 2024 udarbejdes sanseprofiler på de udvalgte borgere. • 3. og 4. kvartal udarbejdes der sanseprofiler på alle borgere på bostedet Mejerihaven, Felsted.
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Målopfølgningen dokumenteres via svar i midtvejsopfølgningen på om det forventes, at målet vil blive nået 'helt/delvist/ikke' og via svar på konkrete målepunkter ved årsopfølgningen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej

Mål nr. 17	Digital vagtplanlægning
Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?	<p>Center for Hjerneskade & Beskæftigelse, Bo & Aktivitet og Autismecenter Syd vil i 2024 afdække mulighederne for at indføre et digitalt vagtplanlægningssystem, herunder afdække potentialet.</p> <p>I samarbejde med velfærdsteknologikonsulent Theresa Jepsen Meyer er der udarbejdet potentialebeskrivelse, og projektet er godkendt af chefgruppen den 28. november 2023 i de centerspecifikke handleplaner.</p> <p>Der vil blive nedsat en styregruppe bestående af de tre centerledere i Social, socialchefen, afdelingschefen for Visitation & Understøttelse samt Theresa Jepsen Meyer.</p> <p>Formålet med projektet er delt i tre led:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. At afdække mulighederne for at digitalisere vagtplanlægningsprocesserne i Center for Hjerneskade & Beskæftigelse, Bo & Aktivitet og Autismecenter Syd samt afdække potentialet. 2. At afprøve og evaluere mulighederne. 3. At udrulle og opskalere, - under forudsætning af, at der er fundet et system med det rette potentiale. <p>I 2024 er målet, at den digitale løsning er udvalgt og klar til afprøvningsopstart primo 2025.</p> <p>Der er opstillet følgende handlinger og milepæle for 2024:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Senest 1. februar 2024 er styregruppen nedsat og første møde afholdt. • 1. oktober 2024 har styregruppen fået præsenteret relevante løsninger på markedet, og der er udarbejdet en kravspecifikation. • Under forudsætning af, at der er fundet et system med det rette potentiale, er der 1. december 2024 valgt en leverandør og søgt midler fra velfærdsteknologipulje 2025.
Hvordan måles og dokumenteres målopfølgningen og hvem gør det?	Målopfølgningen dokumenteres via svar i midtvejsopfølgningen på, om det forventes, at målet vil blive nået 'helt/delvist/ikke' og via svar på konkrete målepunkter ved årsopfølgningen.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Mål og indsats er et aktivt, tværgående samarbejde mellem alle centre i Social samt Visitation & Understøttelse.

4.8 Bæredygtighed

Mål nr. 18	Fortsat og styrket anvendelse af webmøder
Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?	<p>Bo & Aktivitet vil i 2024 arbejde bevidst og systematisk med at anvende virtuelle møder, når disse kan erstatte fysiske møder.</p> <p>Målet er, at medarbejdere bliver bekendte med, hvornår der anvendes web-møder og hvornår der anvendes fysiske møde. Bo & Aktivitet vil til Lokal MED mødet i 2. kvartal 2024, drøfte praksis for anvendelse af webmøder og fysiske møder fremadrettet.</p> <p>Målet er også at blive tydelige om, i hvilket omfang der anvendes webmøder og deraf reduktion i transporttid og brændstof.</p> <p>Alle webmøder afholdt i perioden januar til oktober registreres.</p>
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	<ul style="list-style-type: none"> • Referat fra Lokal MED mødet, videreformidles til de enkelte teams. • Opgørelse af antal afholdte webmøder og antal sparede km. i 2024
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Ja, når der er møder, som har deltagere fra forskellige centerområder.

Mål nr. 19	Reduktion af energiforbrug – el						
Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?	<p>Bo & Aktivitet vil i 2024 reducere sit forbrug af elektricitet med 3% (målt i kwh) ved at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gennemgå og optimere på lyskilder på servicearealer, samt indføre at alt pc-udstyr slukkes, når det ikke er i brug. Dette er inklusiv skærme. • Der vurderes på behovet for hårde hvidevarer og eventuelt reduktion af antallet. • Fokus på de gode vaner ved skiltning omkring strømbesparelser – nudging. 						
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	<p>Forbruget af den eller de energikilder, som det er vurderet muligt at reducere, opgøres for perioden januar-oktober 2023.</p> <p>I november 2023 sammenholdes dette med forbruget i januar-oktober 2024.</p> <table border="1" data-bbox="598 1646 1460 1758"> <tbody> <tr> <td>Bo & Aktivitet - samlet kwh-forbrug 2022</td> <td>81.274</td> </tr> <tr> <td>Bo & Aktivitet - samlet kwh-forbrug 2023</td> <td>78.876</td> </tr> <tr> <td>Bo & Aktivitet - forventet kwh-forbrug 2024</td> <td>76.509</td> </tr> </tbody> </table>	Bo & Aktivitet - samlet kwh-forbrug 2022	81.274	Bo & Aktivitet - samlet kwh-forbrug 2023	78.876	Bo & Aktivitet - forventet kwh-forbrug 2024	76.509
Bo & Aktivitet - samlet kwh-forbrug 2022	81.274						
Bo & Aktivitet - samlet kwh-forbrug 2023	78.876						
Bo & Aktivitet - forventet kwh-forbrug 2024	76.509						
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej.						

Mål nr. 20	Lokalt mål om bæredygtighed – Fokus på anvendelse af genbrugs materialer på §104 tilbud
Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?	<p>Bo og Aktivitet vil i 2024 have fokus på kreative aktiviteter i Klub Syd, Dagcenter Møllemærsk og Samværs og aktivitets tilbud i Rødekro, hvor materialer primært vil være grundlæggende genbrugsmaterialer, aviser, blade, pap, glas. etc.</p> <p>Det kan også være materialer der er fundet i naturen.</p> <p>Værktøj der benyttes i fremstillingen af produktet, kan være indkøbt som brugt fremfor at investere i nyt.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bæredygtighed vil i 1. kvartal blive sat på dagsordenen i de tre afdelinger. • Der planlægges seks til otte aktiviteter i hver afdeling, hvor bæredygtighed er i fokus.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	<p>Målopfyldelsen dokumenteres via</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det vil fremgå af referater fra teammøder, at der er drøftet, og planlagt fremtidige kreative aktiviteter. • Der vil i de tre afdelinger, efter hver aktivitet blive lavet notat om aktivitetens indhold, og hvordan genbrugsmaterialer/materialer fra naturen indgik samt med registrering af antal deltagere.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej

Mål nr. 21	Lokalt mål om bæredygtighed – Cafe Møllemærsk/Klub Syd
Hvilket resultat vil vi opnå i 2024?	<p>Bo & Aktivitet vil i 2024 fortsætte den positive udvikling hen i mod større bæredygtighed i Cafe Møllemærsk/Klub Syd, både i produktionen og i formidlingen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cafe Møllemærsk vil kontinuerligt arbejde på at skifte engangsemballage ud med genbrugs materialer, så der ikke længere indkøbes engangsservice. Udskiftningen sker gradvist når vi får opbrugt lagervarer. • Cafe Møllemærsk vil i madproduktionen have fokus på at minimere brugen af foliebakker. Dette særligt i forbindelse med "take away"-mad. • Cafe Møllemærsk vil i 2024 have flere "bæredygtige" menuer, i 1. og 2. kvartal mindst en gang hver 14 dage, og 3. kvartal mindst en gang om ugen. • Klub Syd vil afholde minimum to tema aftener, hvor der sættes fokus på bæredygtighed. Dette kombineres med en bæredygtig menu til aftensmad.
Hvordan måles og dokumenteres målopfyldelsen og hvem gør det?	<p>Målopfyldelsen dokumenteres på følgende måde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Målet dokumenteres løbende via indkøb, hvor der allerede nu ikke indkøbes engangsservice mm. Vi forventer at være fri for engang service senest i 3. kvartal 2024.

	<ul style="list-style-type: none"> • Maden vil blive pakket i stål og glas emballage. Det forventes at ville begrænse indkøb af foliebakker i 1. og 2. kvartal 2024 og helt have erstattet disse i 3. kvartal 2024. • Ernæringsassistenten vil udarbejde bæredygtige menuer, hvor der tænkes, at minimere brugen af oksekød og øge brug af alternative proteinkilder. Dette dokumenteres via madplaner for 2024, hvor det noteres. • Der afholdes to temaaftener. En i foråret og en i efteråret. Dokumenteres via billeder og referat der deles på IBG.
Kræver dette mål samarbejde med andre centerområder?	Nej

5. Økonomi og aktivitetsmål

5.1 Aktivitetsmål

Aktivitetsforudsætning 2024 pr. 1.7.2023. Ultimo januar 2024 tilpasses aktivitetsbudgettet med det faktiske antal borgere pr. 31.01.2024.

Tilbud	Inde/Ude	§§	Tyngdepakke	Antal	Budget 2024
Bostedet Engparken	Inde	§85	Inde-pakke 6	1	264.135
			Inde-pakke 8	3	1.189.218
			Inde-pakke 8+	2	914.220
			§85 Total	6	2.367.573
	Ude	§85	Ude-pakke 1	2	32.916
			Ude-pakke 2	2	64.935
			Ude-pakke 3	3	194.806
		§85 Total	7	292.657	
Bostedet Engparken Total				13	2.660.230
Bostedet Engvej	Inde	§85	Inde-pakke 6	6	1.577.635
			Inde-pakke 7	3	669.520
			Inde-pakke 8+	3	1.707.989
			§85 Total	12	3.955.144
	Ude	§85	Ude-pakke 2	4	129.165
			Ude-pakke 3	8	455.959
			Ude-pakke 4	2	191.630
Ude-pakke 5			1	5.294	
		§85 Total	15	782.048	
Bostedet Engvej Total				27	4.737.192
Bostedet Frueløkke	Inde	§85	Inde-pakke 5	4	660.545
			Inde-pakke 6	2	528.271
			Inde-pakke 7	1	330.273
			§85 Total	7	1.519.089
	Ude	§85	Ude-pakke 1	1	16.458
			Ude-pakke 2	2	64.935
			Ude-pakke 3	3	194.806
Ude-pakke 4			3	292.209	
		§85 Total	10	828.150	
Bostedet Frueløkke Total				17	2.347.239
Bostedet Jernbanegade	Inde	§85	Inde-pakke 4	1	87.498
			Inde-pakke 5	1	165.136
			Inde-pakke 6	5	1.320.677
			Inde-pakke 7	1	330.273
			Inde-pakke 8+	1	535.260
			§85 Total	9	2.438.844
	Ude	§85	Ude-pakke 1	1	16.458
Ude-pakke 2			2	64.935	
Ude-pakke 3			4	259.742	
		§85 Total	2	321.135	
Bostedet Jernbanegade Total				11	958.021
Bostedet Jernbanegade Total				20	3.396.865

Tilbud	Inde/Ude	§§	Tyngdepakke	Antal	Budget 2024		
Bostedet Møllemærsk	Inde	§85	Inde-pakke 4	1	87.498		
			Inde-pakke 5	4	660.545		
			Inde-pakke 6	20	5.282.708		
			Inde-pakke 7	10	3.028.097		
			Inde-pakke 8	8	3.171.248		
			Inde-pakke 8+	3	5.302.557		
			§85 Total	46	17.532.653		
	Ude	§85	Ude-pakke 2	1	32.468		
			Ude-pakke 3	3	194.806		
			Ude-pakke 4	1	16.410		
			Ude-pakke 5	2	324.677		
			Ude-pakke 7+	1	934.636		
					§85 Total	8	1.502.997
	Bostedet Møllemærsk Total				54	19.035.650	
Bostedet Reberbanen	Inde	§85	Inde-pakke 4	1	87.498		
			Inde-pakke 5	6	990.818		
			Inde-pakke 6	1	264.135		
			Inde-pakke 7	3	990.818		
			Inde-pakke 8	1	396.406		
					§85 Total	12	2.729.675
	Ude	§85	Ude-pakke 2	4	129.871		
			Ude-pakke 3	5	324.677		
			Ude-pakke 4	2	194.806		
			Ude-pakke 5	1	162.338		
			Ude-pakke 6	1	259.742		
					§85 Total	13	1.071.434
	Bostedet Reberbanen Total				25	3.801.109	
	Bostedet Rugkobbøl	Inde	§85	Inde-pakke 5	4	660.545	
Inde-pakke 6				2	528.271		
Inde-pakke 7				1	330.273		
					§85 Total	7	1.519.089
Ude		§85	Ude-pakke 1	3	49.373		
			Ude-pakke 3	5	324.677		
			Ude-pakke 4	1	97.403		
			Ude-pakke 5	2	324.677		
					§85 Total	11	796.130
			Bostedet Rugkobbøl Total				18
Bostedet Villa Catharina	Inde	§85	Inde-pakke 5	2	330.273		
			Inde-pakke 6	3	792.406		
			Inde-pakke 7	2	660.545		
			Inde-pakke 8	1	396.406		
			Inde-pakke 8+	1	635.472		
					§85 Total	9	2.815.102
	Ude	§85	Ude-pakke 1	1	15.921		
			Ude-pakke 2	7	99.344		
			Ude-pakke 3	4	133.400		
			Ude-pakke 4	2	194.806		
		§85 Total	14	443.471			
Bostedet Villa Catharina Total				23	3.258.573		
Engvej Specialteam	Ude	§85	Ude-pakke 1	1	16.458		
			Ude-pakke 2	7	194.100		
			Ude-pakke 3	5	323.971		
			Ude-pakke 4	5	296.974		
			Ude-pakke 5	3	487.015		
			Ude-pakke 6	1	259.742		
			Ude-pakke 7	1	324.677		
					§85 Total	23	1.902.937
Engvej Specialteam Total				220	43.455.014		

Grundnormering	Antal pladser	Budget 2024 i alt	Budget pr. plads	Timer pr. uge pr. plads
Bostedet Engparken	6	488.081	81.347	3,29
Bostedet Engvej	10	647.808	64.781	2,62
Bostedet Frueløkke	7	481.158	68.737	2,78
Bostedet Jernbanegade	12	646.819	53.902	2,18
Bostedet Mølleløkke	23	2.126.886	92.473	3,74
Bostedet Mølleløkke døgnet	23	4.060.418	176.540	7,14
Bostedet Reberbanen	13	700.720	53.902	2,18
Bostedet Rugkøbel	8	470.773	58.847	2,38
Bostedet Villa Catharina	9	529.620	58.847	2,38
	111	10.152.282		

Der er i efteråret 2017/foråret 2018 foretaget en tidsmåling på aktiviteten. Denne er udmøntet i timepriser, som er differentieret på centerniveau.

Minutterne i tyngdepakkerne for botilbud (indepakker) er ens for alle centerområder. Minutterne i tyngdepakkerne for bostøtte (udepakker) er delt i to. En fælles for Autismecenter Syd og Aabenraa Bo & Aktivitet, samt en fælles for Center for Hjerneskade & Beskæftigelse og Center for Socialpsykiatri & Rusmiddel.

Der vil i 2024 være fokus på revidering af takststruktur samt afledt heraf evt. ny tidsmåling.

Tyngde	Timepris	Minutter/uge	Intern pris 2024
Ude-pakke 1	507,61	37,00	16.277
Ude-pakke 2	507,61	73,00	32.115
Ude-pakke 3	507,61	146,00	64.230
Ude-pakke 4	507,61	219,00	96.344
Ude-pakke 5	507,61	365,00	160.574
Ude-pakke 6	507,61	584,00	256.918
Ude-pakke 7	507,61	730,00	321.148
Inde-pakke 4	475,49	210,59	86.784
Inde-pakke 5	475,49	397,46	163.789
Inde-pakke 6	475,49	635,74	261.981
Inde-pakke 7	475,49	794,92	327.578
Inde-pakke 8	475,49	954,10	393.176

Socialpædagogiske væresteder og dagtilbud

Uvisiteret tilbud	Øvrig løn	Arb. Vederlag	Ledelse /Adm.	Drift	Budget 2024	Antal pladser
	(1.000 kr.)					
Social pædagogisk værested						
Værestedet Rødekro	1.169		2	165	1.336	25
Værestedet Klub Syd	795		12	78	885	60

Værestedet Rødekro er overgået til at være et uvisiteret værested i løbet af 2023. Institutionen har mulighed for at komme med oplæg til mulig intern regulering i af prisen i løbet af 2024.

Det arbejdes på at oprette et værestedstilbud i Tinglev i løbet af 2024. Tilbuddet vil tage afsæt i den nuværende økonomiske ramme.

§104	Øvrig løn	Arb. Vederlag	Ledelse / Adm.	Drift	Budget 2024	Antal pladser	Styk pris	Intern regulering
	(1.000 kr.)							
Dagtilbud								
Dagcenter Møllemærsk	1.142		14	442	1.598	7	244.482	223.067
Seniorgruppe Møllemærsk	379		3	270	653	13	50.836	49.436

Den interne reguleringspris svarer til lønudgifter pr. plads ekskl. udgifter til ledelse, administration og drift.

En gang årligt reguleres budgettet for over- / eller underbelægning i visiterede §§103/104 tilbud. Der er forudsat en belægningsprocent på 100%. Der foretages ikke regulering for belægning mellem 95 og 105%

5.2 Budget

Budget 2024 til 2027

	1.000 kr. i 2024 priser					
	Regnskab 2022	Opr. budget 2023	Budget 2024	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027
Centeradministration	4.108	3.426	3.426	3.426	3.426	3.426
Pedelfunktion	386	441	441	441	441	441
Tinglev Bo & Aktivitet						
Bostedet Engparken	3.334	3.515	3.488	3.488	3.488	3.488
Bostedet Jernbanegade	5.511	4.834	4.436	4.436	4.436	4.436
Bostedet Rugkobbøl	2.727	2.825	3.037	3.037	3.037	3.037
Teknisk administrativ ledelse	645	617	617	617	617	617
Rødekre Bo & Aktivitet						
Bostedet Villa Catharina	3.491	3.473	3.958	3.958	3.958	3.958
Bostedet Engvej	4.300	4.896	5.645	5.645	5.645	5.645
Specialteamet	3.455	3.367	1.953	1.953	1.953	1.953
Værestedet Rødekre	2.293	2.207	1.336	1.336	1.336	1.336
Teknisk administrativ ledelse	637	620	620	620	620	620
Aabenraa Bo & Aktivitet						
Bostedet Frueløkke	2.727	2.650	2.893	2.893	2.893	2.893
Bostedet Gønderoth/Mejerihaven	3.440	3.528	659	659	659	659
Bostedet Reberbanen	4.608	4.651	4.836	4.836	4.836	4.836
Klub Syd	1.129	885	885	885	885	885
Café Møllemærsk	506	456	456	456	456	456
Teknisk administrativ ledelse	618	615	615	615	615	615
Møllemærsk Bo & Aktivitet						
Bostedet Møllemærsk	23.073	22.479	26.617	26.617	26.617	26.617
Seniorgruppe Møllemærsk	92	653	653	653	653	653
Dagcenter Møllemærsk	1.538	1.598	1.598	1.598	1.598	1.598
Teknisk administrativ ledelse	675	646	646	646	646	646
Brutto	69.293	68.379	68.763	68.763	68.763	68.763
Afregning V & U	-43.059	-43.858	-43.455	-43.455	-43.455	-43.455
Afregning pedel (Ejerforening)	-386	-441	-441	-441	-441	-441
Salg Café Møllemærsk	-575	-443	-443	-443	-443	-443
Netto	25.273	23.640	24.425	24.425	24.425	24.425

Specifikation af budget 2024

(i 1.000 kr.)	Aktivitet Tyngde/ Individuel vurdering	Ramme		Drift		Samlet budget
		Grund- normering	Øvrig løn	Ledelse / Adm.	Drift	
Centeradministration Pedelfunktion			441	2.462	964	3.426 441
Tinglev Bo & Aktivitet						
Bostedet Engparken	2.660	488	26	15	299	3.488
Bostedet Jernbanegade	3.397	647		30	362	4.436
Bostedet Rugkobbøl	2.315	471		18	233	3.037
Teknisk administrativ ledelse				617		617
Rødekro Bo & Aktivitet						
Bostedet Villa Catharina	3.259	530		11	159	3.958
Bostedet Engvej	4.737	648		29	102	5.645
Specialteamet	1.903				50	1.953
Værestedet Rødekro			1.169	2	165	1.336
Teknisk administrativ ledelse				620		620
Aabenraa Bo & Aktivitet						
Bostedet Frueløkke	2.347	481		16	49	2.893
Bostedet Günderoth/Mejerihaven						659
Bostedet Reberbanen	3.801	701	27	20	287	4.836
Klub Syd			795	12	78	885
Café Møllemærsk			142		314	456
Teknisk administrativ ledelse				615		615
Møllemærsk Bo & Aktivitet						
Bostedet Møllemærsk	19.036	6.187		67	1.328	26.617
Seniorgruppe Møllemærsk			379	3	270	653
Dagcenter Møllemærsk			1.142	14	442	1.598
Teknisk administrativ ledelse				646		646
Brutto Budget	43.455	10.152	4.122	5.196	5.104	68.816
Afregning V & U	-43.455					-43.455
Afregning pedel (Ejerforening)			-441			-441
Salg Café Møllemærsk					-443	-443
Netto Budget	0	10.152	3.681	5.196	4.661	23.525

Der er i budget 2024 reserveret 0,659 mio. kr. til Bostedet Mejerihaven. Beløbet stammer fra det nedlagte bosted Günderoth. Endelig afklaring i forhold til grundnormering og takst udestår for Bostedet Mejerihaven og beløbet er derfor ikke specificeret i ovenstående.

Rammebeløb på 0,900 mio. kr. til Værestedet Rødekro er ikke indarbejdet i de Specielle Bemærkninger til Budget 2024-2027, men er efterfølgende blevet tilført, finansieret fra Nytilgangspuljen. Tilsvarende gør sig gældende i forhold til én grundnormering svarende til 0,054 mio. kr. årligt, som er tilført Reberbanen som følge af nedlæggelse af Günderoth.

Der er tidligere truffet politisk beslutning om en ændret tilbudsvifte for kommunens tilbud efter Serviceloven §104. med udgangspunkt i borgerens behov understøttes en bevægelse hen imod bredere og mere fleksibel tilbud med øget fokus på fællesskab, samvær og mestring. Beslutningen er truffet med afsæt i den nuværende økonomiske ramme. Formålet er at bevæge sig fra individuel støtte efter Serviceloven §85 mod øget støtte i fællesskaber via Serviceloven §104.

Indarbejde ændringer i budget 2024-2027

Indarbejdede ændringer:	2024	2025	2026	2027
Budget 2024-2027 fra godkendt budget 2023	22.594.468	22.594.464	22.594.477	22.594.477
<i>Indarbejdede ændringer:</i>				
- BK 31.3.2023 - Tomgangsdrift Günderoth overdraget til ØU	-107.649	-107.649	-107.649	-107.649
- Pris- og lønfremskrivning	1.037.711	1.037.705	1.037.689	1.037.699
I alt Opr. Budget 2024	23.524.530	23.524.520	23.524.517	23.524.527

6. Underskrifter

Dato

Centerleder

Dato

Direktør