

REFERAT Socialudvalget 2014-2021 d. 01-09-2015

Mødedato Tirsdag d. 01. september 2015 kl. 15:00

Mødested Konferencsalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordenen 1. september 2015.....	3
Meddelelser til mødet 1. september 2015.....	5
Udmøntning af Socialpolitikken i strategier.....	7
Implementeringen af plejeboligplan – Baunegården.....	12
Udmøntning af plejeboligplanen i relation til nybyggeri i Ry og de 9 kvalitetsparametre i plejebolig	15
Kvalitetsløft af maden på ældreområdet.....	19
Tænk tanken ta´del - afsluttende status til orientering sep. 2015.....	23
Servicetjek på ældre og handicapområdet 2015.....	26
Magtanvendelse på ældre og handicapområdet 2015.....	29
Udkast til strategi for boligkapaciteten på handicap- og socialpsykiatriområdet.....	32
Orientering om afgørelser i klagesager i Ankestyrelsen.....	36
Politikkontrol i forhold til hverdagsrehabilitering i forhold til kommunale og private leverandører...	40
Rammeaftale 2016 - Udviklingsstrategi og Styringsaftale.....	43
Evt. 1. september 2015.....	48

Punkt 92: Godkendelse af dagsordenen 1. september 2015

14/11

Godkendelse af dagsordenen 1. september 2015

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 01-09-2015

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 93: Meddelelser til mødet 1. september 2015

14/64

Bilag

Oversigt over ledige plejeboliger pr. 26.8.2015.doc

Meddelelser til mødet 1. september 2015

Sagsfremstilling

Oversigt over ledige plejeboliger pr. 26. august 2015 er vedlagt som bilag til punktet.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 01-09-2015

Ældre- og handicapchefen orienterede om,

- at pavillon 5 på Sølund tidligst skal være ledig til sommeren 2016
- at lejeaftalen med Skanderborg Andelsboligforening på Dagmargården forlænges til 1. februar 2016

Socialudvalget vedtog at udskyde det fælles dialogmøde i oktober til et senere tidspunkt.

Punkt 94: Udmøntning af Socialpolitikken i strategier

14/8879

Bilag

Socialpolitik inkl. strategier (final)

PP SOC 01.09.2015

Udmøntning af Socialpolitikken i strategier

RESUME

Byrådet vedtog i efteråret 2013 en overordnet socialpolitik, der skulle dække følgende områder:

- Ældre
- Handicap
- Frivilligt socialt arbejde
- Integration
- Misbrugsområdet

Socialudvalget har som et led i deres politikformulerende arbejde siden november 2014 arbejdet med en udmøntning af Socialpolitikken i selvstændige strategier for ældreområdet, handicapområdet, socialpsykiatrien og frivilligt socialt arbejde.

Under dette punkt behandles udkast til strategi for frivilligt socialt arbejde samt den videre proces.

Sagsfremstilling

Som et led i Socialudvalgets politikformulerende arbejde vedtog udvalget i november 2014 en procesplan for udmøntningen af socialpolitikken i strategier for

- socialpsykiatrien
- ældreområdet
- handicapområdet
- frivilligt socialt arbejde

Visionen og principperne for hele det sociale område er givet i Socialpolitikken, men disse skulle udmøntes i selvstændige strategier for hvert af de ovennævnte områder.

Strategier der:

- viser vej mod visionen
- bygger på principperne i Socialpolitikken
- som er svar på nogle af de konkrete udfordringer, som er at finde inden for de enkelte områder i forhold til at nå visionen

Procesplanen indebar, at der til inspiration for udvalgets arbejde med formuleringen af strategierne skulle indhentes input fra borgere, medarbejdere, organisationer, ledere og chefer. Der er i perioden december 2014 og januar 2015 afholdt 24 interviews med i alt 137 respondenter, hvor af de 21 har været afholdt som fokusgruppeinterviews og de 3 som enkeltinterviews. Repræsentanter fra Socialudvalget har deltaget i langt hovedparten af interviewene med henblik på at kunne spørge uddybende ind til respondenternes input.

På baggrund af interviewene blev der udarbejdet fire inspirationskataloger på henholdsvis ældreområdet, handicapområdet, socialpsykiatrien og frivilligt socialt arbejde, hvor inputtene fra de forskellige respondenter er samlet.

Socialudvalget drøftede på udvalgets møde i februar inspirationskatalogerne udarbejdet til brug for udvalgets politikformulerende arbejde med udmøntningen af socialpolitikken i strategier. På mødet vedtog udvalget:

- at anmode administrationen om at udarbejde et oplæg til, hvilke af udfordringerne i inspirationskatalogerne, der kan håndteres administrativt på det nuværende grundlag, og hvilke der forudsætter en politisk vedtagen strategi. Oplægget samt en revideret procesplan forelægges udvalget på april mødet.

Administrationen udarbejdede på baggrund heraf til Socialudvalgets april møde et udkast til en samling og en kategorisering af inputtene fra inspirationskataloget i et notat på socialpsykiatriområdet. Notatet tydeliggjorde, hvordan udfordringerne kunne håndteres på henholdsvis administrativt og politisk niveau.

En gennemgang af de mange input viste, at selvom inputtene enkeltvis hørte til på handleplansniveau og dermed henhørte til det administrative niveau, så pegede en samling og kategorisering af de mange input på nogle overordnede strategiske fokusområder, som hørte til på politisk niveau, og som derfor kunne danne grundlag for en strategi. Dette gjorde sig gældende på alle fire områder.

På den baggrund har Socialudvalget på deres april, maj og juni møde arbejdet med udkast til strategier for henholdsvis socialpsykiatrien, ældreområdet og handicapområdet.

Udkast til en strategi for frivilligt socialt arbejde forelægges med dette punkt Socialudvalget ad drøftelse og evt. vedtagelse.

Strategi for Frivilligt Socialt Arbejde

Skanderborg Kommune anser frivilligt socialt arbejde som yderst værdifuldt, fordi det fremmer fællesskab og ressourcer - både for de borgere som den frivillige indsats retter sig imod, og for de borgere og aktører, som yder den frivillige indsats. Frivilligt socialt arbejde udgør en hjørnesteen for sammenhængskraften og fællesskabet i Skanderborg Kommune. Det frivillige sociale arbejde pågår både uafhængigt af og i samspil med de kommunale opgaver og er et udtryk for det sociale ansvar, som aktive medborgere udviser overfor medborgere, som står i en udsat og sårbar situation.

I Skanderborg Kommune skal frivilligt socialt arbejde skabe ligeværdige fællesskaber, der både er til gavn for de frivillige og de, der modtager en frivillig indsats. Det sker ud fra den grundlæggende opfattelse af, at alle skal kunne indgå i fællesskaber, og at alle har noget at bidrage med.

Fællesskaberne opstår både mellem den enkelte borger og den frivillige, imellem de frivillige og imellem borgere, frivillige og kommunale aktører. Partnerskaber på tværs af kommunale og frivillige indsatser skal sikre, at indsatserne er koordineret, og at kompetencer og styrker bruges til at understøtte og supplere hinanden. Målet er, at indsatserne skal understøtte den enkelte i at blive direktør i eget liv.

Fokusområder

Formålet med denne strategi er at fremme, understøtte og udfolde potentialet ved frivilligt socialt arbejde. Både det der pågår uafhængigt af og i samspil med de kommunale opgaver.

Fokusområde 1: Gode rammer

- Nemt at være frivillig
- Rådgivende og koordinerende funktion
- Tilgængelighed og information
- Økonomisk ramme

Fokusområde 2: Kommunalt samarbejde og partnerskab

- Åben og nysgerrig
- Klare definerede kerneopgaver og kompetencer
- Tæt dialog om indsatserne

Fokusområde 3: Synliggørelse og anerkendelse

- Udbredelse af de gode historier
- Anerkendelse af det Frivillige Sociale Arbejde

Strategien fremgår i sin helhed på side 13-14 i vedhæftede bilag.

Samlet præsentation af Socialpolitikken og de fire strategier

Til brug for den videre proces og overblik er Socialpolitikken og udkastene til de fire strategier blevet samlet i ét dokument efter samme skabelon som Sundhedspolitikken. Dokumentet er vedhæftet punktet som bilag.

Ligeledes inspireret af sundhedspolitikken, er der i vedhæftede udkast blevet arbejdet yderligere med formuleringerne af fokusområderne i alle fire strategier, således at disse nu er formuleret i vi-form. Der er alene tale om redaktionelle og ikke indholdsmæssige ændringer i forhold til de tidligere behandlede udkast til strategier for ældreområdet, handicapområdet og socialpsykiatrien. Ændringerne er sket med henblik på at få skabt bedre sammenhæng og overblik over den samlede politik.

Den videre proces

Socialudvalget vedtog på junimødet,

- at godkende udkast til strategi for handicapområdet
- at udvalget på augustmødet præsenteres for udkast til strategi for Frivilligt Socialt Arbejde
- på augustmødet at gennemgå Socialpolitikken og de fire nye strategier med henblik på en samlet forelæggelse heraf på et temamøde for Byrådet
- at udvalget efter Byrådets temamøde sender strategierne i høring
- at strategierne fremsendes til behandling i Byrådet efter modtagelsen af høringssvarene i udvalget

Administrationen foreslår på den baggrund følgende tidsplan for den videre proces:

Tidspunkt	Politisk forum	Proces
1. september:	Socialudvalget	1. behandling af udkast til strategi for frivilligt socialt arbejde
10. september:	Byrådets temamøde	Præsentation af socialpolitikken og udkastene til de 4 nye strategier samt den videre proces.
6. oktober:	Socialudvalget	Evt. 2. behandling af udkast til strategi for frivilligt socialt arbejde. En samlet drøftelse af strategierne på baggrund af input fra temamødet, herunder om de umiddelbare input fra temamødet giver anledning til ændringer. Strategierne sendes i høring.
3. november:	Socialudvalget	Høringssvar behandles. Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet med evt. reviderede udkast til strategier.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen og sundheds- og beskæftigelseschefen indstiller,

- at udkast til strategi for frivilligt socialt arbejde drøftes
- at de redaktionelle ændringer i udkastene for strategier for ældreområdet, handicapområdet og socialpsykiatrien, som fremstillet i den samlede præsentation af Socialpolitikken, godkendes
- at forslag til den videre proces godkendes

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 01-09-2015

Socialudvalget vedtog,

- at godkende udkast til strategi for frivilligt socialt arbejde med de på mødet faldne bemærkninger
- at godkende den i sagsfremstillingen skitserede videre proces, dog med den ændring, at høringsfristen forlænges, således at høringssvarene behandles på Socialudvalgets decembermøde.
- at udkastene til strategierne på ældreområdet, handicapområdet, socialpsykiatrien og for frivilligt socialt arbejde sendes i offentlig høring

Punkt 95: Implementeringen af plejeboligplan – Baunegården.

15/7551

Implementeringen af plejeboligplan – Baunegården.

RESUME

Sagen fremlægges med henblik på at orientere om status for de planer omkring Baunegården, der blev vedtaget i forbindelse med vedtagelsen af plejeboligplanen.

Sagsfremstilling

Den 24. juni 2015 traf Byrådet følgende beslutning vedrørende Søkilde og Baunegården:

- at Søkilde indtil videre forbliver ejet af Skanderborg Kommune og søges anvendt i en kombination af plejecenter, køkken, dagaktiviteter for demente, mens resten udlejes til flygtninge på midlertidig basis
- at Baunegården ikke afmeldes som plejecenter, men søges opbygget til at rumme målgrupper svarende til den nuværende i Væksthuset - evt. udvidet med borgere fra nabokommunerne efter nærmere aftale herom og evt. en målgruppe af borgere med erhvervet senhjerneskade. Det kunne f.eks. være efter nærmere drøftelser med Region Midtjylland, men kunne også være med fokus på genoptræningsdelen indenfor Serviceloven
- at visitationen til Baunegården stopper for så vidt angår den målgruppe af borgere, der ikke har behov for det specialplejetilbud, som Baunegården fremadrettet vil være. Mens centret opbygges til at rumme disse målgrupper udlejes et begrænset antal boliger (op til 4) til flygtninge.”

Dette er for Baunegården efterfølgende udmøntet i:

- at det skal nærmere undersøges om aktiviteterne i væksthuset kan udvides til at dække borgere fra nabokommunerne
- at det skal undersøges om et antal lejligheder kan anvendes til at rumme Region Midtjyllands tilbud til senhjerneskadede
- at det skal drøftes med Skanderborg Ældreboligforening og Bruger- og pårørenderådet ved Baunegården, om der evt. kan flytte flere flygtninge ind i centret end i de 4 lejligheder, såfremt planerne for udvidelse af Væksthuset og tilbud til senhjerneskadede ikke kan gennemføres

Status for ovennævnte er:

- at der har været kontakt til Favrskov, Odder og Horsens Kommuner for at høre til deres interesse for at tilknytte nogle af deres borgere til Væksthuset, når behov herfor opstår. Favrskov har meddelt, at man ikke er interesseret, da man selv har et lignende tilbud. Horsens og Odder har derimod meddelt, at man er interesseret. Efter ønske fra de to kommuner fortsætter drøftelserne nu på direktørniveau med henblik på at få borgere fra Odder og Horsens Kommuner til at flytte ind på Baunegården
- at der afholdes møde med Region Midtjylland den 27. august 2015 med henblik på at få en nærmere afklaring af, om Region Midtjylland vil være interesseret i at benytte dele af centret til deres målgrupper for senhjerneskadede. Der vil blive refereret fra dette møde på Socialudvalgets møde 1. september
- at der oprindeligt var aftalt møde med Skanderborg Ældreboligforening med henblik på at afklare flygtningeproblematikken, dvs. indflytning af flere flygtninge på Baunegården. Der er aftalt nyt mødetidspunkt til tirsdag den 1. september. Der vil blive refereret fra dette møde på Socialudvalgets møde 1. september.
- at såfremt der skal flyttes flere flygtninge ind på Baunegården, kræver det en ny beslutning i Byrådet, og Bruger- og pårørenderådet skal i givet fald involveres

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 01-09-2015

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 96: Udmøntning af plejeboligplanen i relation til nybyggeri i Ry og de 9 kvalitetsparametre i plejeboligforliget

15/7551

Bilag

Notat om arbejdsgruppernes foreløbige arbejde (ekstrakt af referater fra workshop og møder)

Tilrettet proces- og tidsplan for plejhjemsboligplan august 2015 - endelig version

01.09.2015 - Proces- og tidsplan for plejhjemsboligplan.pdf - Socialudvalget

01.09.2015 - Bilag 2 Udkast og forslag til en ramme for et offentligt kick-offmøde - Socialudvalget

01.09.2015 - Bilag 1 Udkast og forslag til en ramme for et internt temamøde - Socialudvalget

Udmøntning af plejeboligplanen i relation til nybyggeri i Ry og de 9 kvalitetsparametre i plejeboligforliget

RESUME

Sagen fremlægges med henblik på yderligere afklaring på proces og handleplan for byggeri af nyt plejecenter i Ry og indfasning af de 9 kvalitetsparametre i plejeboligforliget.

Sagsfremstilling

På socialudvalgets ekstraordinære møde 20. april 2015, pkt. nr. 55, blev en overordnet proces- og handleplan for udmøntning af forliget vedtaget. Med denne sag lægges der op til en yderligere konkretisering af den overordnede proces- og handleplan.

Siden behandlingen på april mødet 2015 er det besluttet, at der ansættes en projektleder, der skal forestå arbejdet med udmøntning af plejeboligforliget. Der har endvidere været kontakt til flere konsulentvirksomheder.

Administrationen har på den baggrund udarbejdet en revideret proces og handleplan, som er baseret på to afgørende forudsætninger. For det første, at Skanderborg Kommune ved administrationen forestår så meget arbejde med udmøntning af plejeboligplanen som muligt, og inddrager konsulentbistand i begrænset omfang og på ad hoc basis. For det andet en opdeling i processen herfra i en intern og en ekstern del.

Den interne del er politikernes og administrationens arbejdsområde.

Den eksterne del involverer politikere og potentielle eksterne aktører. Denne dimension har været stærkt betonet i forbindelse med drøftelserne af den nye plejeboligplan, i form af forventninger om en bred inddragelse af interesserede borgere. Det kan være borgere generelt, ældre borgere, nuværende beboere, Seniorråd, Handicapråd, Ældresagen, børn og unge, familier, skole, SFO og klub, Ungdomsskole, børnehaver, vuggestuer, foreningslivet, boligorganisationer, erhvervslivet, fonde etc.

Plejeboligforligets ambitionsniveau

Med aftalen om plejeboligplanen har Byrådet sat ambitiøse, men realistisk og dermed opnåelige mål for såvel struktur som kvalitetsniveau på fremtidens seniorområde.

Overordnet har det været visionen/ målet at fremme trivsel, aktivitet, livskvalitet, samvær, samskabelse og glæde på bekostning af ensomhed, isolation, kedsomhed og hjælpeløshed. Alt sammen indenfor rammerne af tankesættet i Kommunen version 3.0. Omkring det sidste er visionen/formålet med planen blevet til i erkendelse af de trends, som velfærden i dag og fremover udvikles i. Her er velfærd ikke en isoleret ydelse rettet mod den enkelte, men noget der bliver til i et fællesskab, og som baserer sig på aktivt medborgerskab. Skanderborg Kommune vil fremover møde borgeren, som særdeles stærke ressourcepartnere, der samarbejder med kommunen om løsningerne for den enkelte. I løsningerne indgår en markant øget anvendelse af velfærdsteknologi, i det omfang teknologien fremmer livskvaliteten for den enkelte. Hermed også en erkendelse af, at alle aktive borgere har noget at bidrage med hele livet. Alle kan bidrage til deling af hinandens verdener og til det fælles bedste.

Strategien for den fremtidige plejeboligstruktur kan sammenfattes i følgende:

- Plejecentre samles i større enheder
- Boligerne skal gøres tidssvarende, dvs. de skal kunne og indeholde noget mere end det er tilfældet i dag, og på en måde der i højere grad understøtter arbejdet med rehabilitering
- Anderledes faciliteter, der aktiverer beboere og deres pårørende/venner og det frivillige sociale engagement

- Et anderledes og tættere samarbejde med lokalområdets beboere, foreninger, erhvervsliv m.m.
- Et anderledes og godt arbejdsmiljø for de ansatte.

Med henblik på at udmønte disse ideer og tanker, således som de er nedfældet i plejeboligplanen, har administrationen udarbejdet vedlagte notat med forslag til proces og handleplan for det videre arbejde med udmøntning af plejeboligplanen.

Forslag til proces og handleplan

Forslag til proces og handleplan fremgår af vedlagte notat.

Hovedpunkterne fra det vedlagte notat er:

- I modsætning til tidligere udgaver fremgår det, at det er Socialudvalget, der er det centrale omdrejningspunkt i arbejdet med at udmønte planen.
- Der er nu forsøgt tydeliggjort, at der bliver tale om inddragende proces, hvor mange eksterne aktører og organisationer vil blive inddraget.
- Processen er nu delt op i en intern proces og en ekstern proces. Den interne del er, hvor udvalget arbejder og bearbejder de eksterne input og drøfter mulige fremtidsscenarier, og den eksterne del er inddragelsesprocessen.
- En tidsmæssig forskydning i forhold til den oprindelige overordnede tidsplan. Dette er henført bart til den øgede betoning på anvendelse af egne ressourcer til løsning af opgaven og især den i notatet ekstensive inddragelse af eksterne aktører.

Orientering omkring arbejdet i arbejdsgrupperne

Som yderligere orientering er der vedhæftet et bilag, der kort skitserer status for arbejdet i de nedsatte arbejdsgrupper.

Myndighedschefen for ældre og handicap deltager under punktet.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at proces- og handleplan drøftes med henblik på eventuelle justeringer
- at udvalgets rolle i processen drøftes og besluttet
- at revideret proces- og handleplan forelægges for udvalget på ny på septembermødet 2015

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 18-08-2015

Socialudvalget vedtog,

- at datoer for Socialudvalgets deltagelse i processen meldes ud snarest muligt
- at udkast til proces- og handleplan gennemgås for faktisk indhold og rækkefølge i forhold til udvalgets tidligere drøftelser
- at revideret proces- og handleplan forelægges for udvalget på ny på septembermødet 2015

Sagsfremstilling 1. september 2015

Som opfølgning på Socialudvalgets beslutning på mødet 18. august 2015 har administrationen gennemgået udkast til proces- og tidsplan og revideret den i henhold til beslutninger vedtaget i Byrådet og i Socialudvalget.

De centrale ændringer i udkastet er:

- historikken er taget ud af proces- og tidsplanen, så den udelukkende viser de aktuelle og fremtidige processer og aktiviteter
- det fremgår tydeligere hvilke parter, der forventes aktiv involvering af i de enkelte aktiviteter
- køkkenet er ikke længere udskilt fra de øvrige arbejdsgrupper

Projektleder Heidi Duus og myndighedschef Malene Blæsberg deltager i behandling af punktet.

INDSTILLING 1. SEPTEMBER 2015

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at Socialudvalgets rolle i processen drøftes og besluttet
- at den tilrettede proces- og tidsplan gennemgås og drøftes, og at Socialudvalgets bemærkninger indarbejdes i proces- og tidsplanen

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 01-09-2015

Socialudvalget vedtog,

- at godkende den reviderede proces- og tidsplan med den bemærkning, at Søndervang tages ud af skema 3, idet der, med henvisning til Byrådets overordnede beslutning 29. april 2015 om plejeboligplanen, skal tages særskilt stilling hertil på et senere tidspunkt
- at henlede Byrådets opmærksomhed på, at der ikke i investeringsoversigten er afsat anlægsmidler til en opfyldelse af de 9 kvalitetsparametre i plejeboligplanen
- at Udvalget gerne vil indgå i en dialog med interessenter undervejs i processen, men at formål og succeskriterier for dialogen skal være klare på forhånd for alle
- at dialogerne gerne skal være fremmende for borgere og andre aktørers engagement i realiseringen af en ny plejestructur
- at der på næste udvalgsmøde gives input til den kommende dialogproces, og at der på dette møde også gives en status på arbejdsgruppernes arbejde

Punkt 97: Kvalitetsløft af maden på ældreområdet

14/20069

Bilag

Menuplaner efterår 2015

Smørrebrød - efteråret 2015

Kvalitetsløft af maden på ældreområdet

RESUME

Byrådet har bevilliget 5 millioner kr. til et kvalitetsløft af maden på ældreområdet.

Kvalitetsløftet involverer henholdsvis Vores Køkken og plejen, idet forandringen både har fokus på et kvalitetsløft af selve maden og på måltidets rammer. Som et led i udvalgets politikkontrollerende arbejde gives udvalget under dette punkt en status på implementeringen af forandringen.

Sagsfremstilling

Tirsdag den 1. september går startskuddet for alvor for kvalitetsløftet af maden på ældreområdet.

Fra den dag er indholdet på menukortet blevet skiftet helt ud med nye retter lavet ud fra et nyt koncept. Startskuddet gælder både for borgerne på plejecentrene og i fritvalgsordningen. For borgerne på plejecentrene pr. 1. september og for borgerne i fritvalgsordningen ved madleveringen i samme uge.

Det nye koncept – En klar holdning til mad

Det nye madkoncept indebærer særligt 6 større ændringer, og handler både om hvad det er for en mad, der laves og hvordan den produceres. Ændringerne er som følgende:

Hverdagsretter med et nordisk twist

De mange nye retter er en modernisering af hverdagsklassikere og egnsretter med inspiration fra det nordiske køkken.

Men kvalitetsløftet handler også om at have en holdning til både selve maden og måltidet og ikke mindst om at have en skærpet kvalitetsbevidsthed omkring både råvarer og produktionen. Det handler således både om madkultur og madhåndværk.

Fra bunden

Derfor bliver så meget af maden som overhovedet muligt fremover lavet HELT fra bunden. Det vil være slut med halv- og helfabrikata, fordi kvalitetssikringen allerede skal starte med valget af gode og gerne lokale råvarer.

Produktionen fra bunden gælder både det kolde og det varme køkken. Så når kvalitetsløftet er endeligt udrullet i 2016, vil alt lige fra leverpostej, til spegepølsen, brødet, sovsen, supperne, de syltede rødbeder og tilbehøret til de varme retter være egen produktion.

Sundere mad

En produktion fra bunden handler også om sundhed ved at have kontrol med brugen af tilsætningsstoffer, sukker og salt, og ved at bruge økologi, der hvor der er muligt. F.eks. vil frosne grøntsager blive skiftet ud med friske, hvorved både struktur og næringsstoffer vil blive bevaret i højere grad.

Kvalitetsløftet handler således om en holdning til kvalitet, hvor gode og gerne lokale råvarer fremmes sammen med bæredygtighed, økologi, trivsel og mad fra bunden.

Friskhed

Kvalitet handler i dette koncept også om at gøre vejen kortere fra produktion til bord. Alt maden har en holdbarhed på op til 16 dage fra produktionen, men fremover vil det blive bestræbt, at der højst går 8 dage fra produktion til maden bliver spist, og for nogle retter endnu kortere. F.eks. vil fiskedagen for borgere i både fritvalgsordningen og på plejecentrene blive bestemt af, at fisken kan er fanget inden for den samme uge, som den bliver spist.

Smag i hver bid

Smagsoplevelsen er også blevet styrket. Et eksempel på det er smørrebrødet, hvor det anrettes, så alle smagsoplevelserne og konsistensser er i at finde i hver bid. Tilbehøret er således fordelt over hele stykket og selve smørrebrødets størrelse 1/3 del af en skive gør det også nemt at håndtere. Der er maks. 2-3 slags tilbehør på hvert slags smørrebrød.

Derudover er det også ambitionen, at smagsindtryk fra de forskellige sæsoner bliver trukket ud. F.eks. ved at benytte syltede hyldeblomster ind i efterårssæsonen og dermed trække spor af sommer ind i det kolde efterår. Endelig vil der til hver af hovedretterne altid være frisk grønt.

Bæredygtighed

Et kvalitetsløft hvor der ikke går på kompromis med håndværket og den faglige stolthed, kan kun lade sig gøre ved hele tiden at have fokus på minimering af spild ved f.eks. rette portionsstørrelser og anvendelse af hele råvaren, og ved at følge årstiderne og derved indkøbe råvarerne, når de er billige.

Alle har en vigtig rolle

Kvalitetsløftet handler ikke kun om selve maden. Det handler i høj grad også om, hvordan den præsenteres for borgerne, og om måltidets rammer. Derfor har medarbejderne i plejen en helt afgørende rolle i forhold til, at borgerne får den fulde glæde af kvalitetsløftet ved hvert måltid, både når det gælder om færdigtilberedningen, anretningen, serveringen og godt selskab. Der vil derfor med dette projekt blive sat fokus på maden og måltidet som en del af plejens kerneopgaver på linje med pleje, omsorg og rehabilitering.

Vejledninger

Der er ved at blive udarbejdet nogle udførlige billedvejledninger, der oplyser om, hvordan hver enkelt ret skal færdigtilberedes og anrettes. Der vil blive lavet vejledninger både i forhold til portionsanretninger og til anretning på fade, således at der ikke skulle være tvivl om, hvordan retten er tænkt, og hvad der skal være af tilbehør til maden. Vejledningerne skal således gerne være med til at gøre hverdagen nemmere for både den erfarne måltidsvært og for afløseren.

I de første uger vil der endvidere blive afsat ekstra ressourcer fra køkkenet til i et vist omfang at komme ud og vejlede på de enkelte centre.

Kompetenceudvikling for plejen

Derudover vil der i løbet af september og oktober blive tilbudt et kursus på 3 timer til medarbejderne i plejen, hvor der vil blive sat fokus på færdigtilberedningen, anretningen og serveringen af den nye mad.

Lokale handleplaner

Forholdene på de enkelte plejecentre og afdelinger er meget forskellige. Derfor vil der i løbet af efteråret skulle udarbejdes lokale handleplaner for de enkelte plejecentre, hvori medarbejderne skal forholde sig til, hvordan kvalitetsløftet kan sikres ved de enkelte måltider. Arbejdet hermed vil være forankret i ernæringsteamene.

Implementeringen af handleplanerne vil skulle påbegyndes primo 2016.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 01-09-2015

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning
- at der foretages politikkontrol på forandringen i december

Punkt 98: Tænketanken ta´del - afsluttende status til orientering sep. 2015

13/15477

Bilag

afsluttende afrapportering Ta´del projektet

Dokument fra oplæg til socialudvalget 01.09.2015

Tænk tanken ta´del - afsluttende status til orientering sep. 2015

RESUME

Punktet er en afsluttende orientering for projektet: Tænk tanken Ta´del.

Sagsfremstilling

Evalueringen redegør for resultater og erfaringer fra Ta´del projektets indsatser og giver et nærmere indblik i indsatsernes effekt for medlemmerne i tænketanken og deres oplevelse af forløbet og effekten. Evalueringen er baseret på information fra deltagerne i Tænk tanken, samarbejdspartnere og nøglepersoner i kommunen, samt fra projektleder Jane Salby, der har forstået processen.

Data er indsamlet via semi-strukturerede interviews, videointerviews, gennem logbog, samtaler og løbende evalueringer/opsamlinger i projektet.

Evalueringen har fokus på det udbytte/den effekt, som projektet har haft, og bliver rundet af med hvilke erfaringer, der kan bruges i det videre arbejde med at skabe værdi og samarbejde på tværs af organisations- og sektorgrænser, samt hvad der skal til, hvis de aktive borgere og de ansatte i fællesskab skal mobilisere sig og skabe værdi.

Evalueringen er vedlagt som bilag sammen med et redigeret uddrag af videointerview med deltagere fra Tænk tanken.

De tre umiddelbart stærkeste erfaringer, der kan bruges i det videre arbejde, er:

- Arbejdet i Tænk tanken har vist, at der er god grund til at tænke i at trække på og aktivere kræfter, man som offentlig ansat som udgangspunkt ikke råder over. Sammen med et øget fokus på samskabelse om aktiviteter som metode skaber dette et større samarbejde om opgaver og målsætninger mellem relevante offentlige, private og forenings aktører.
- Størstedelen af Tænk tankens medlemmer har givet udtryk for, at de har haft et stort udbytte af projektet. Særligt det, at der både har deltaget politikere og ledere fra kommunen fremhæves af flere som et særligt vigtigt element til at få skibe sat i søen og føle man bliver taget alvorligt.
- Det er ligeledes vigtigt, at velfungerende eksisterende tilbud og aktiviteter ikke bliver konkurrenter til nye initiativer. Ved at tænke samspil og ved at invitere til udvikling i fællesskab er der større mulighed for, at ejerskabet udbredes så meget som muligt i lokalsamfundet, og at tilbud ikke bliver konkurrenter, men hjælper og supplerer hinanden hen imod den fælles målsætning.

Det redigerede uddrag af video-interviews vil blive fremvist på mødet. Og kan findes her:

<http://www.youtube.com/watch?v=duriEenx1Uk>

Projektleder Jane Salby Jensen deltager i behandlingen af punktet.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen drøftes og tages til efterretning

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 01-09-2015

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 99: Servicetjek på ældre og handicapområdet 2015

15/42174

Bilag

Bilag 1 - Visionspapir, Demensalliancen

Servicetjek af demensområdet i Skanderborg Kommune 2015 .pdf

Bilag 2 Servicetjek 2015 - optælling.pdf

Bilag 3, triages - dørene.pdf

Bilag 4, Demensteamet i ældre og handicap

Serviceetjek på ældre og handicapområdet 2015

RESUME

Sagen er en orientering omkring serviceetjek og en status for demensområdet med henblik på Socialudvalgets politikkontrol i forhold til demensindsatsen.

Sagsfremstilling

Baggrund

For at sikre et godt grundlag for demensindsatsen det kommende år i Skanderborg Kommune er der igen i år udarbejdet et serviceetjek.

Afklaring af den kommunale indsats på området handler ikke kun om at skabe et overblik over de ydelser, der er målrettet borgere med demens og deres pårørende. Det handler også om en stillingtagen til fx behovet for kompetenceudvikling, inddragelse af ny viden, indsatsen for de pårørende og meget mere.

Udarbejdelse af serviceetjekket skal være med til at understøtte indsatsen og evt. munde ud i en handlingsplan på området, set i forlængelse af Demensalliancens forslag til en national strategiplan for 2015 – 2017.

Demensalliancen er skabt af Ældresagen, FOA, Pensam, Alzheimer Foreningen og Dansk Sygeplejeråd. For yderligere information om Demensalliancen og forslaget til national strategiplan se www.demensalliancen.dk og bilag 1.

I Skanderborg Kommune har demensområdet været et fokusområde i mange år, hvilket har medført, at Skanderborg Kommune er langt fremme i arbejdet med de indsatsområder, som foreslås fra Demensalliancens side. Disse indsatsområder er:

- Bedre sygdomsforløb for mennesker med demens
- Bedre støtte til demenspatienter og pårørende
- Flere demensindrettede boliger
- Kompetenceløft til personalet
- Mere oplysning, forskning og forebyggelse (her lægges der fra Demensalliancens side primært op til indsatser på nationalt plan).

Det årlige serviceetjek vil fremadrettet være et af omdrejningspunkterne for den politikkontrol, der vil være i forhold til de indsatser, handlinger og aktiviteter, som udspringer af Socialpolitikken og de kommende strategier for ældre, handicap og socialpsykiatri.

Præsentation af serviceetjekket 2015

Sidste års serviceetjek anbefalede, at der blev arbejdet på at fusionere demensindsatsen i ældre og handicap. Det har medført, at modellen for organisering, roller og ansvarsdeling "de 4 døre" er tilpasset begge områder, se bilag 3.

Først her i 2015 er styregruppen ift. organisering og udvikling af demensindsatsen på ældre og handicap området, kommet i gang med opgaven. Derfor er serviceetjekkets resultater fortrinsvis hentet fra plejecentre, Frit Valg samt Aktivitet og Træning. Der skal inden næste års serviceetjek, udarbejdes en model for hvordan de øvrige områder skal afdækkes og indarbejdes i Serviceetjekket, og der skal udvikles en lettere måde at indsamle data på.

Opgørelsen ved dette års serviceetjek viser at:

- Ved optælling var der 2056 (tal hentet fra KMD Care) borgere tilknyttet ældreområdet heraf havde 572 borgere

en demens sygdom eller symptomer herpå. (bilag 2).

- På 7 af de 10 plejecentre har mellem 70 og 90 % af borgerne kognitive vanskeligheder. På de sidste tre plejecentre har mellem 50 og 70 % af borgerne kognitive vanskeligheder.
- Det har ikke været muligt at lave en så nøje beregning for borgere med udviklingshæmning.
- Ca. 73 % af borgerene i ældreområdet har fået stillet en diagnose eller er godt i gang med at blive udredt på demensklinikken.
- For borgere med udviklingshæmning gælder det, at alle på Sølund bliver udredt via tilbuddets psykiater, mens de øvrige borgere med udviklingshæmning bliver udredt via egen praktiserende læge. Skanderborg Kommune vil gå i dialog med de praktiserende læger med henblik på at afklare, hvordan der kan samarbejdes om løsning af denne opgave. Det er aftalt, at en demenskonsulent arbejder på denne opgave i efteråret 2015.

Med udgangspunkt i det, som servicetjekket viser om de lokale forhold i Skanderborg Kommune og Demensalliancens forslag til indsatser, har styregruppen administrativt opstillet 4 konkrete indsatsområder, der skal arbejdes med på ældre og handicapområdet:

1. Bedre sygdoms forløb for borgeren ved at styrke sanseintegration i indsatsen
2. Udvikling af indsatsen for de pårørende
3. Udvikling af nye aktivitets- og træningstilbud til borgerne
4. Kompetenceudvikling af personalet

Næste servicetjek vil blive foretaget i foråret 2016, og det forventes, at Socialudvalget vil blive orienteret om resultatet af dette omkring juni måned 2016.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 01-09-2015

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 100: Magtanvendelse på ældre og handicapområdet 2015

15/26677

Magtanvendelse på ældre og handicapområdet 2015

RESUME

Sagen er en orientering omkring magtanvendelse i 2015 på ældre og handicapområdet.

Sagsfremstilling

I de første 7 måneder i 2015 har der været 61 indberetninger på Handicap området og 126 indberetninger på Ældreområdet om anvendelse af magt og andre indgreb i selvbestemmelsesretten.

Foranstaltninger	Antal på handicapområdet	Antal på ældreområdet
§ 125 – alarmsystemer	5	92
§ 126 stk. 1 - fastholdelse	49	32
§ 126 stk. 2 - Hygiejne	0	0
§ 127 – Tilbageholdelse i bolig	3	0
§ 128 stk. 2 - Beskyttelsesmiddel	2	1
§ 129 - Flytning	2	1

Der bliver fortsat ansøgt om adskillige værgemål på både ældre og handicapområdet både i forhold til flytning af borger og i forhold til eksempelvis ansøgning om hjælpemidler.

På nuværende tidspunkt i 2015 er der bevilget/etableret:

- 26 GPS
- 22 PS – brikker
- 31 døralarmer
- 8 ringemåtter
- 5 bevægelsescensorer
- 5 rumalarmer

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 01-09-2015

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning
- at anmode administrationen om ved næste orientering om magtanvendelse at få det foregående års tal

med

Punkt 101: Udkast til strategi for boligkapaciteten på handicap- og socialpsykiatriområdet

14/84065

Bilag

Udkast til strategi boligkapacitet - møde i Socialudvalget 1. september 2015

Kapacitetsanalyse 2015 - boliger til fysisk og psykisk handicappede i Skanderborg Kommune

Udkast til strategi for boligkapaciteten på handicap- og socialpsykiatriområdet

RESUME

Sagen fremlægges med henblik på en første indledende drøftelse af en strategi for boliger til udviklingshæmmede borgere og borgere med psykiske lidelser, hvor der skal tages stilling til, hvad den forventede overkapacitet af boliger målrettet udviklingshæmmede på længere sigt kan og bør anvendes til set i lyset af, at der på såvel kort som lang sigt er en underkapacitet af boliger målrettet borgere med psykiske lidelser i Skanderborg Kommune.

Sagsfremstilling

Baggrund

Socialudvalget behandlede på udvalgsmødet 5. maj 2015 den administrativt udarbejdede analyse af kapaciteten vedrørende boliger målrettet udviklingshæmmede borgere samt borgere med psykiske lidelser i Skanderborg Kommune.

I forlængelse heraf vedtog Socialudvalget, at der skulle udarbejdes et udkast til en strategi for en optimal udnyttelse af boligkapaciteten på området på såvel kort som lang sigt. Strategien skal indeholde forslag til, hvordan den ledige kapacitet kan anvendes til en bredere målgruppe eller andre målgrupper.

Som følge af ovenstående lægges der op til en indledende drøftelse og præsenteres et første udkast til en kort- og langsigtet strategi for udnyttelse af kapaciteten på handicap- og socialpsykiatriområdet. Udkastet er udarbejdet i et samarbejde mellem relevante kontrakt Holdere inden for handicap- og socialpsykiatriområdet, myndighedspersoner fra fagsekretariatene Ældre og Handicap og Beskæftigelse og Sundhed samt Økonomistaben.

Udkast til strategi

Kapacitetsanalysen viste bl.a., at der generelt visiteres langt færre udviklingshæmmede borgere fra andre kommuner end tidligere til botilbud i Skanderborg Kommune. Derfor er det forventningen, at der på længere sigt vil opstå en overkapacitet af boliger på dette område, idet Skanderborg Kommune råder over en relativ stor kapacitet af boliger målrettet udviklingshæmmede.

Der kan opstilles flere scenarier i forhold til at afhjælpe en situation med overkapacitet af boliger målrettet udviklingshæmmede på længere sigt. Botilbuddet Bavnebjerg med 24 døgnpladser har en beboermålgruppe, som tilhører samme målgruppe som beboerne på Sølund. Der er kun 4 beboere på Bavnebjerg fra Skanderborg Kommune, og visiteringen af borgere fra andre kommuner til Bavnebjerg er vigende og har været det gennem en længere periode. På denne baggrund vil det derfor være hensigtsmæssigt i forhold til den samlede bygningsmæssige kapacitet, at det drøftes, hvad der skal ske med Bavnebjerg fremadrettet.

På længere sigt er der behov for stillingtagen til tiltag vedrørende Bavnebjerg og hvilke aktiviteter, der skal være på tilbuddet.

Samtidig har kapacitetsanalysen – på såvel kort som lang sigt – påvist en underkapacitet af boliger målrettet borgere med psykiske lidelser. Her visiteres Skanderborg Kommunes borgere i høj grad til botilbud beliggende uden for Skanderborg Kommune, fordi kommunen ikke råder over et tilstrækkeligt antal boliger til borgere med psykiske lidelser. Herudover råder kommunen ikke over et tilstrækkeligt antal boliger til borgere, der vil opnå bedre velfærd og trivsel ved at bo i bofællesskabs-/udslusningslignende boliger i stedet for et institutionslignende døgntilbud i en periode, inden de flytter i egen bolig.

Det er primært målgruppen normalfungerende unge med ADHD, Asperger og lignende diagnoser, Skanderborg Kommune mangler rådighed over boliger til. Boligtyperne, der efterspørges, er især bo-/opgangsfællesskaber samt udslusningsboliger tilknyttet støtte efter Servicelovens § 85.

På kort sigt er forslaget således, at strategien indebærer, at der arbejdes videre med mulighederne for at etablere bofællesskaber eller lignende til borgere med psykiske lidelser, under hensyntagen til det opståede behov for boliger til flygtninge. For at sikre en optimal udnyttelse af den samlede boligkapacitet på området på længere sigt foreslås det, at tilbud med overkapacitet bliver tilpasset til at kunne rumme andre målgrupper - særligt med fokus på borgere med psykiske lidelser, idet der på kort og lang sigt er en underkapacitet af boliger til denne målgruppe.

Strategien skal endvidere ses i sammenhæng med strategien vedrørende plejeboligkapaciteten inden for ældreområdet samt de kommende strategier under Socialpolitikken.

Den videre proces

Administrationen foreslår efter denne indledende drøftelse af udkast til strategi følgende videre proces:

- Administrationen indarbejder Socialudvalgets tilføjelser og ændringer
- Administrationen tager en første indledende dialog med Seniorrådet og Handicaprådet.
- Det nye udkast forelægges til behandling i Direktionen, som sender det videre til politisk behandling i Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet - tidligst i november måned – med efterfølgende formel høring af de berørte parter.
- Efter høringsfristens ophør behandler Socialudvalget de indkomne høringssvar og videresender sagen til behandling i Økonomiudvalget og endelig beslutning i Byrådet.

En mere detaljeret plan for processen kan forelægges i forbindelse med fremlæggelsen af det nye udkast til strategi.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at udvalget drøfter og kommer med kommentarer, tilføjelser og ændringer til det første udkast til kort- og langsigtet strategi vedrørende boligkapacitet på handicap- og socialpsykiatriområdet, herunder
 - at graden af fleksibilitet i udnyttelsen af boligkapaciteten på tværs af målgrupper drøftes
 - at en evt. sammenhæng mellem strategien for kapaciteten på ældreområdet tænkes sammen med strategien for kapaciteten på handicap- og socialpsykiatriområdet
 - at strategien for kapaciteten på handicap- og socialpsykiatriområdet ses i sammenhæng med de kommende strategier under Socialpolitikken
- at den i sagsfremstillingen foreslåede proces for det videre arbejde med strategien godkendes

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 01-09-2015

Socialudvalget drøftede udkast til strategi vedrørende boligkapacitet på handicap- og socialpsykiatriområdet og havde følgende bemærkninger:

- at fleksibilitet og blandede brugergrupper skal tænkes ind, hvor det er muligt, og hvor det kan ske under hensyn til de enkelte målgrupper
- at plejeboligkapacitet kan sammentænkes med boligkapacitet på handicap- og psykiatriområdet

- at der skal ske en minimering af tomgangsleje
- at mulighederne for at afhænde overskydende boligkapacitet skal undersøges i takt med at boligerne bliver ledige og ikke kan anvendes til anden brug
- at strategiplanerne for Sølund sammentænkes med strategien for boligkapacitet på handicap- og socialpsykiatrien i forhold til en løbende tilpasning af det samlede boligudbud til efterspørgslen
- at der i processen skal ske en drøftelse af, hvorvidt en sammenlægning af Bavnebjerg og Sølund vil kunne ske på sigt

Socialudvalget anmodede om,

- at de til et kommende møde får forelagt et økonomisk overblik over driften af Sølund

Socialudvalget vedtog,

- at den i sagsfremstillingen foreslåede proces for det videre arbejde med strategien godkendes

Punkt 102: Orientering om afgørelser i klagesager i Ankestyrelsen

15/42138

Bilag

Bilag - Sammenligning i procent for 2014 med 3 andre kommuner i forhold til ankesager sagsbehandlet af Ankestyrelsen.

Bilag - Årsstatistik for klager videresendt til Det sociale Nævn og Ankestyrelsen efter lovgrundlag og afgørelsestype 2011 - 2014.*

Bilag - Udvikling i ankesager sagsbehandlet af Det Sociale Nævn og Ankestyrelsen efter afgørelsestype 2011 - 2014

Orientering om afgørelser i klagesager i Ankestyrelsen

RESUME

Der fremlægges til orientering en status på afgørelser af ankesager fra Skanderborg Kommune i Ankestyrelsen i 2014. Ankestyrelsen har behandlet 63 klagesager fra Skanderborg Kommune.

I 5 sager afvistes klagen, i 43 sager stadfæstedes kommunens afgørelse, i 3 sager ændredes kommunens afgørelse og 12 sager hjemvist til fornyet behandling.

Sagsfremstilling

Inden for myndighedsområdet har borgere mulighed for at klage over en kommunes afgørelse i en sag.

Hvis en borger er utilfreds med en afgørelse, kan borgeren inden for 4 uger komme med bemærkninger til denne, hvorefter myndigheden revurderer beslutningen. Hvis de nye oplysninger ikke giver anledning til ændring af afgørelsen, videresender Skanderborg Kommune klagesagen til en overordnet klageinstans.

Ankestyrelsen har grundlæggende 4 overordnede reaktionsmuligheder

- stadfæstelse af kommunens afgørelse
- hel eller delvis ændring af kommunens afgørelse
- hjemvisning til fornyet behandling
- afvisning af klagen

Klagesager 2014

I forhold til hjælpemidler er de sager, der påklages, primært relateret til §§ 112 og 113 i Serviceloven (personlige og udlåns hjælpemidler samt forbrugsgoder).

Indenfor støtte til voksne - herunder personlig hjælp, ledsagelse mv. efter Servicelovens §§ 83-99 handler det primært om afgørelser i forhold til § 83, som omhandler rengøring.

I forhold til de paragraffer, der fortrinsvist omhandler bevillinger til borgere inden for handicap og socialpsykiatriområdet, er det fortrinsvist afgørelser omkring Servicelovens § 100 (merudgifter), som påklages.

De specifikke tal fremgår af bilaget "Årsstatistik for klager videresendt til Det sociale Nævn og Ankestyrelsen efter lovgrundlag og afgørelsestype 2011 – 2014".

Kommentarer til klagesager 2014

Stramninger i lovgivningen og vejledning omkring personlige hjælpemidler har medført en stigning i klagesager på området. Antallet af klager i forhold til § 112 er steget fra 16 i 2012 og 11 i 2013 til 25 klager i 2014. I alt en stigning på 56 % i forhold til 2012.

Her er det specielt i sager omkring indlæg til sko, hvor borgere klager over afgørelsen/afslaget. 23 ud af de 25 klager er enten afvist eller stadfæstet.

Udvikling i antallet af ankesager

Der er sket en stigning i antallet af sager afgjort ved Det Sociale Nævn og Ankestyrelsen vedrørende Skanderborg Kommune. Fra 2011 til 2014 har vi fået afgjort henholdsvis:

2011	2012	2013	2014
76	48	38	63

Administrationen formoder, at omorganiseringen af klageinstansen i 2013, hvor Det Sociale Nævn blev nedlagt og alle sager overgik til Ankestyrelsen, er det som giver et markant fald i antallet af behandlede sager i 2013. Samtidig kan stigningen fra 2013 til 2014 således måske til dels forklares ved, at Ankestyrelsen har behandlet en del af sags puklen fra 2013 og samtidig har håndteret de indkomne sager fra 2014.

Nedenstående opgørelse af Ankestyrelsens afgjorte sager i forhold til 3 omkringliggende kommuner indikerer, at dette kan være en del af forklaringen. I hvert fald kan der, som i tallene for Skanderborg Kommune, ses et fald fra 2012 til 2013 og en væsentlig stigning fra 2013 til 2014.

	2012	2013	2014
Århus	285	204	377
Silkeborg	77	41	80
Favrskov	44	39	76

I 2014 behandlede Ankestyrelsen, som det fremgår ovenfor, i alt 63 ankesager fra Skanderborg Kommune med følgende afgørelser:

- 5 sager afvistes klagen
- 43 sager stadfæstedes kommunens afgørelse
- 3 sag ændredes kommunens afgørelse
- 12 tilfælde hjemvist til fornyet behandling.

Fagsekretariatet har udarbejdet en statistik over udviklingen i ankesager. Denne er vedlagt som bilaget: "Udvikling i ankesager til Det Sociale Nævn og Ankestyrelsen efter afgørelsestype 2011 – 2014".

Kommentarer til Årsstatistikken

Skanderborg Kommune får stadfæstet godt 2/3 (68 %) af alle ankede sager, hvilket kan tolkes i retning af, at myndigheden er blevet skarpere på borgerens ret og lovgrundlaget.

Hjemvisning af sager til fornyet sagsbehandlingen og indhentning af flere/nye oplysninger ligger på 19 %, hvilket er et fald på 7 % i forhold til sidste år.

Når der for 2014 sammenlignes med andre kommuner i nærområdet, ligger Skanderborg Kommunes myndighedsafdelinger pænt.

	Afvisning/hjemvisning	Stadfæstelse	Hjemvisning	Ophævelse/ændring
Favrskov	4 %	53 %	34 %	9 %
Silkeborg	6 %	66 %	15 %	13 %
Århus	5 %	65 %	18 %	12 %
Skanderborg	8 %	68 %	19 %	5 %

Borgerne får afvist 8 % af indsendte sager, hvilket er lidt flere end de øvrige kommuner.

Skanderborg Kommune får stadfæstet 68 % af de ankede sager, hvilket er lidt flere end de øvrige kommuner.

Skanderborg Kommune får hjemvist 19 % af de ankede sager, hvilket er markant færre end Favrskov, men lidt flere

end Silkeborg og Århus kommuner.

Ankestyrelsen ophæver/ændrer 5 % af Skanderborg Kommunes afgørelser, hvilket er markant mindre end de øvrige kommuner.

Myndighederne skal fortsat arbejde med koordinerede arbejdsgange på tværs af hele myndighedsområdet samt kompetenceudviklingen på det juridiske område.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 01-09-2015

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 103: Politikontrol i forhold til hverdagsrehabilitering i forhold til kommunale og private leverandører

15/16348

Bilag

Bilag. Socialudvalget 01-09-15 - politikontrol hverdagsrehabilitering

Politikkontrol i forhold til hverdagsrehabilitering i forhold til kommunale og private leverandører

RESUME

Sagen er sat på dagsordenen med henblik på en orientering omkring den rehabiliterende tilgang, som er på vej til at blive godt forankret i den faglige kultur på Ældreområdet.

Medarbejdere og ledelse arbejder systematisk med at tilbyde og gennemføre rehabiliterende forløb for borgere i hjemmeplejen og på plejecentrene.

De private leverandører har også fokus på den rehabiliterende tilgang og arbejder ud fra en rehabiliterende tilgang på linje med de kommunale leverandører.

Erfaringerne fra hverdagsrehabilitering bringes med ind i den kommende implementering af den nye administrative strategi for rehabilitering på det samlede Ældre og Handicap.

Sagsfremstilling

Indledning

Siden 2011 har ældreområdet arbejdet med hverdagsrehabilitering. De første år som projekt og siden som en integreret del af driften. Statusen herunder er uddybet i bilag til punktet.

Hverdagsrehabilitering i lovgivningen

1. januar 2015 blev det ført ind i serviceloven i § 83a, at kommunerne skal tilbyde et korterevarende tidsafgrænset rehabiliteringsforløb for borgere med nedsat funktionsevne, hvis forløbet vurderes at kunne forbedre borgerens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for pleje og praktisk bistand.

I vid udstrækning har praksis i Ældre og Handicap i forhold til visitation af pleje og praktisk bistand allerede siden 2011 været i overensstemmelse med den nye lovgivning.

Siden lovændringen afprøves det, om kommunen kan bevilge midlertidige hjælpemidler som et led i et rehabiliteringsforløb ved at henvise til § 83a. Før lovændringen var det kun muligt at bevilge hjælpemidler til varig kompensation gennem § 112.

Tværfaglige rehabiliteringsteams

I de 5 plejedistrikter mødes tværfaglige rehabiliteringsteams hver 14. dag og drøfter indsatsen omkring borgere, der har potentiale for at opnå højere funktionsniveau gennem en rehabiliterende indsats.

Der er løbende fokus på udvikling og kvalificering af arbejdet i disse teams, og der er bl.a. afholdt en workshop med fokus på gensidig inspiration, idéudveksling og vidensdeling.

Visitation og teamorganisering

Teamorganiseringen i myndighedsafdelingen, der blev indført i september 2014, er nu forankret og bidrager til at sikre koordinering og helhedsorientering i sagsbehandling inden for Servicelovens paragraffer.

Visitation til træningsområdet (Servicelovens § 86) ligger stadig i Aktivitet og Træning, og visitation til sygepleje (Sundhedslovens § 138) ligger i sygeplejeteamet, der er forankret på plejecentrene.

I sygeplejens nye kvalitetsstandard er det blevet eksplicit, at rehabilitering også tænkes ind her.

Samarbejdet med private leverandører

Siden maj 2014 er der stillet kontraktmæssige krav til private leverandører om, at de, på samme måde som kommunens egne udførere, skal arbejde rehabiliterende, og der er krav om, at mindst 20 % af medarbejderne har efteruddannelse om den rehabiliterende tilgang. Lige som i de kommunale plejedistrikter holdes der tværfaglige

rehabiliteringsmøder mellem visitatorer og medarbejdere fra de private leverandører hver 14. dag. Det vurderes, at de to leverandører kvalitetsmæssigt ligger på linje med kommunens egne leverandører.

Korttidspladser

Der er pt. 29 korttidspladser på Ældreområdet (hertil kommer 2 komplekse stuer). Siden januar 2014 har der været et særligt fokus på, at nogle borgerforløb har et rehabiliterende sigte, og der har været særlige procedurer for rehabiliteringsforløbene på korttidspladserne. Der gennemføres ultimo august en evaluering af korttidspladserne. Belægningsgraden på korttidspladserne varierer og har siden januar 2015 ligget forholdsvis lavt på mellem 70-80 % belægningsgrad. Der skal arbejdes med, hvordan dette skal håndteres.

Hverdagsrehabilitering på plejecentrene

På plejecentrene afholdes der løbende tværfaglige statusmøder om borgerne. Formålet er at sikre en sammenhængende og koordineret indsats for borgere, der tager udgangspunkt i tidlig opsporing, rehabilitering og ernæring.

Effektmåling

En projektgruppe arbejder pt. med at belyse, hvor stor en effekt hverdagsrehabilitering som projekt og tilgang har haft i forhold til visiterede timer til pleje og praktisk bistand. Resultatet af gruppens arbejde fremlægges for socialudvalget den 1. december 2015.

Hverdagsrehabilitering bliver til rehabilitering

I det kommende arbejde i Ældre og Handicap smelter hverdagsrehabilitering sammen med arbejdet og indsatserne i den nye administrative strategi for det samlede Ældre og Handicap, som der blev orienteret om på socialudvalgsmødet den 18. august 2015.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 01-09-2015

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 104: Rammeaftale 2016 - Udviklingsstrategi og Styringsaftale

15/8508

Bilag

Rammeaftale 2016 - Udviklingsstrategi og Styringsaftale.pdf

Følgrebrev Rammeaftale 2016.pdf

Udtalelse fra Handicaprådet i forhold til Rammeaftale 2016.pdf

Rammeaftale 2016 - Udviklingsstrategi og Styringsaftale

RESUME

Sagen er sat på dagsordenen med henblik på drøftelse og indstilling til Byrådet.

Rammeaftalen er et planlægnings- og udviklingsværktøj, der skal sikre et samlet overblik over tilbudsviften på det område, som regionen og kommunerne samarbejder om. Samtidig er det formålet med rammeaftalen at skabe overensstemmelse mellem udbud og efterspørgsel på tilbud og ydelser inden for aftalens område.

Rammeaftalen består af en faglig udviklingsdel (Udviklingsstrategien) og en kapacitets- og økonomistyringsdel (Styringsaftalen). Udviklingsstrategien og Styringsaftalen skal være godkendt i de 19 kommunalbestyrelser i regionen samt i regionsrådet senest den 15. oktober. Udkast til Rammeaftale 2016 er udarbejdet i en tæt dialog mellem repræsentanter fra administrationen i de 19 kommuner og Region Midtjylland.

I forbindelse med udarbejdelsen af Udviklingsstrategien har kommunerne tilkendegivet, at de overordnet set oplever, at der er sammenhæng mellem behovet for tilbud og det samlede udbud af tilbud. Endvidere har kommuner og region aftalt, at særlige fokus- og udviklingsområder i 2016 skal være henholdsvis Socialpsykiatrien samt Fælles mål, metodeudvikling- og anvendelse.

I forbindelse med udarbejdelse af Styringsaftalen er parterne enige om, at der foretages en reduktion af taksterne med minimum 3 % i perioden 2016 – 2018, med mulighed for, at medregne den reduktion af taksterne, som er gennemført i 2015.

KKR Midtjylland har på møde den 11. juni 2015 behandlet udkast til Rammeaftale 2016. Parterne er enige om at indstille forslaget til godkendelse i kommunalbestyrelserne samt i regionsrådet.

Sagsfremstilling

Rammeaftalen består af en faglig udviklingsdel (Udviklingsstrategien) og en kapacitets- og økonomistyringsdel (Styringsaftalen). Rammeaftalen skal være godkendt i de 19 kommunalbestyrelser i regionen samt i regionsrådet senest den 15. oktober. Udkast til Rammeaftale 2016 er udarbejdet i en tæt dialog mellem repræsentanter fra administrationen i de 19 kommuner og Region Midtjylland, hvormed der er skabt et godt afsæt for en fælles indsats på det sociale område.

Udviklingsstrategien

Udviklingsstrategi 2016 tager afsæt i indberetning fra de 19 kommuner og Regionen, hvor kommunerne er blevet bedt om at udarbejde en vurdering af sammenhængen mellem deres behov for tilbud og det samlede udbud af tilbud i 2016 samt driftsherrers overvejelser om tilbudsviften. Overordnet set tilkendegiver de midtjyske kommuner, at der er sammenhæng eller høj grad af sammenhæng mellem kommunernes behov for specialiserede tilbud og det samlede udbud af tilbud, der er omfattet af rammeaftalen. Dette gælder på såvel voksenområdet som børn- og ungeområdet. På de enkelte målgrupper kan der i overvejende grad kun spores mindre afvigelser i forhold hertil.

Nyt i Udviklingsstrategi 2016 (i forhold til 2015) er de nye fokus- og udviklingsområder:

Socialpsykiatri

Kommunerne har i fællesskab udarbejdet et rammepapir, der tegner et samlet billede af, hvordan kommunerne sikrer en sammenhængende indsats på voksenpsykiatriområdet. Rammepapiret tager afsæt i en fælles forståelse af, at bedre sammenhænge inden for voksenpsykiatrien skal bidrage til, at den enkelte borger får en behandling af høj kvalitet og effektive forløb. Konkret skal mere sammenhængende forløb understøtte, at flere borgere bliver i stand til at mestre eget liv og fastholde deres tilknytning til uddannelse og beskæftigelse. I rammepapiret beskrives fire overordnede fælles tiltag:

- Samarbejdstiltag
- Mestring
- Tidlig indsats afstemt i forhold til den enkelte
- Den inkluderende indsats i arbejdsliv og civilsamfund

Fælles mål, metodeudvikling- og anvendelse

De midtjyske kommuner og Region Midtjylland har i regi af Rammeaftale 2016 aftalt, at der skal udarbejdes fælles politiske målsætninger på det specialiserede socialområde for de kommende år, jf. Rammeaftalens bilag 7. Politiske mål bliver dermed et centralt styringsredskab, hvor de kan give en klarere pejling af, hvad der skal prioriteres af politikere og administration i den enkelte kommune. Samtidig skal målene tydeliggøre hvilke resultater den kommunale opgaveløsning skal skabe. I regi af Rammeaftale 2016 er der enighed om, at der ud over metodeudvikling også skal sættes fokus på metodeanvendelse. Et centralt element bliver derfor inddragelse af evidensbaserede metoder og anvendelse af velfærdsteknologi for at nå de opstillede målsætninger.

Styringsaftalen

Styringsaftalen skal lægge rammerne for kapacitets- og prisudviklingen i det kommende år for de omfattede tilbud i regionen. Formålet med styringsaftalen er, at øge bevidstheden om og stillingtagen til de styringsmæssige konsekvenser af, at kommunerne på det specialiserede socialområde er afhængige af at købe og sælge pladser på specialiserede sociale tilbud på tværs af kommunegrænserne. Det medfører et behov for at koordinere rammerne for dette køb og salg på tværs af kommunegrænser.

Udvikling i taksterne

Der er enighed om følgende udvikling i taksterne:

- At udgiftsstyring på dette område fortsat er vigtig, da det må forventes, at de samlede kommunale udgifter fortsat vil være under pres.
- At der fortsat skal være fokus på udviklingen af omkostningseffektive løsninger/tilbud, som er fagligt og kvalitativt i orden. Dette kan ske ved sammenlægning og omlægning af tilbud, udvikling af nye og anderledes tilbud, kortere opholdstider, fokus på effekt af indsatsen og serviceniveau.
- At der fortsat skal arbejdes med nye måder at styre udgiftsudviklingen på bl.a. gennem øget fokus på visitationen og den fælles metodeudvikling og anvendelse.
- At indførelse af differentierede takster for de enkelte tilbud fortsættes med henblik på at sikre større gennemsigtighed mellem ydelse og takst.
- At overheadprocenten i takstberegningen er maksimale procenter, dvs. driftsherrerne bl.a. kan reducere administrationsomkostningerne fra det nuværende niveau på 6,1 %.
- At indgå i dialog med de private driftsherrer/tilbud om fortsat udvikling af mere omkostningseffektive løsninger/tilbud, som er fagligt og kvalitativt i orden. Herunder at de private driftsherrer/tilbud reducerer deres udgifter og dermed taksterne svarende til de offentlige driftsherrers reduktion gennem de senere år.
- Der foretages en samlet reduktion af taksterne med minimum 3% i perioden 2016-2018, med mulighed for at medregne den reduktion af taksterne, som er gennemført fra 2014 til 2015.
- Driftsherrerne har mulighed for at fordele nedsættelsen forskelligt på voksen og børneområdet, og på de forskellige tilbud. Takstreduktionen skal således ses som et gennemsnit af den enkelte driftsherres samlede tilbud omfattet af rammeaftalen. Takstreduktionen skal ses i forhold til den ordinære takst for 2015 (dvs. uden over-/underskud indregnet). (Afskrivning og forrentning af bygninger mv. indgår ikke, men følger blot de gældende beregningsprincipper. Desuden kan bidragsprocenten til tjenestemandsoopsparing ikke ændres). Det bemærkes at udgiftsbudgetterne og dermed taksterne derudover er omfattet af den almindelige pris- og lønregulering.

- I særlige tilfælde kan der mellem driftsherren og køberkommunerne indgås aftale om en anden takstudvikling end ovenstående.
- De sikrede institutioner Koglen og Grenen samt institutionen MultifinC er ikke omfattet af takstreguleringen.

Netto-takstprincip vs. bruttotakst-princip vedr. egenbetaling

Der skal særskilt gøres opmærksom på, at kommunerne i Region Midtjylland og Region Hovedstaden er blevet opmærksomme på, at opkrævningsreglerne for borgernes egenbetaling af kost og logi mv., fortolkes forskelligt af kommunerne og Socialtilsynet.

I den nuværende praksis i Midtjylland og Hovedstaden anvender kommunerne et "netto-takstprincip", jf. Styringsaftalens bilag 2, afsnit 3.2, hvor taksterne afspejler tilbuddets samlede omkostninger minus indtægterne fra borgernes egenbetaling for kost og logi mv. Socialtilsynet fortolker derimod reglerne således, at tilbuddene skal tage indtægterne vedr. borgernes egenbetaling ud af budgetterne og dermed gå over til et "brutto-takstprincip" (hvorved taksterne stiger lidt). I givet fald er det handlekommunes ansvar – og ikke tilbuddet, at opkræve egenbetaling vedr. kost og logi mv.

Fordelen ved at anvende et "netto-takstprincip" er, at sagsgangen bliver mest enkel på den måde. Det forekommer også naturligt, at borgeren betaler for husleje mv. direkte til tilbuddet, hvilket kan bidrage til at gøre borgerne bevidste om og ansvarlige for deres egne økonomiske forpligtigelser. Desuden kan det i visse tilfælde være vanskeligt for handlekommunen, at nå at opkræve egenbetalingen, førend borgerne er videre i et nyt tilbud (forsorgshjem mv.).

Den Administrative Styregruppe for Social- og Specialundervisningsområdet (DASSOS) anbefaler en fortsat anvendelse af "netto-takstprincippet" og finder en eventuel overgang til "brutto-takstprincippet" unødvendig bureaukratisk. DASSOS vil – sammen med Styregruppen i Hovedstaden, påklage det uhensigtsmæssige i "brutto-takstprincippet" i et brev til ministeriet og afventer en afgørelse i sagen.

Eventuel udtalelse fra Handicaprådet

Udkast til Rammeaftale har været sendt til drøftelse i Skanderborg Kommunes Handicapråds møde den 27. august 2015. En eventuel udtalelse fra Handicaprådet vil foreligge til mødet.

INDSTILLING

Direktør Lars Kirkegaard indstiller,

- at rammeaftale 2016 drøftes med henblik på indstilling til godkendelse af Byrådet

Sagen videresendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

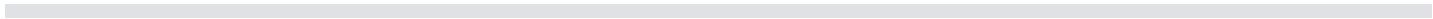
BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 01-09-2015

Socialudvalget vedtog at indstille at rammeaftale 2016 godkendes.

Sagen videresendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Socialudvalget vedtog endvidere,

- at anmodede administrationen om til et senere møde at undersøge, hvorvidt de 13% i reduktioner på handicapområdet fra 2010-2015, som nævnt i Handicaprådets høringsvar, kan verificeres.



Punkt 105: Evt. 1. september 2015

14/12

Evt. 1. september 2015

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 01-09-2015

Der var ingen emner under dette punkt.