

REFERAT Socialudvalget 2014-2021 d. 01-11-2016

Mødedato Tirsdag d. 01. november 2016 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1.S.04, Fælleden

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden 01-11-2016.....	3
Meddelelser til mødet 01-11-2016.....	4
Orientering om handleplaner for plejedistrikterne Skanderborg Nord og Hørning.....	5
Fællesskabets Hus i Ry - Anlægsbevilling og godkendelse af skema A.....	6
Lukket:	9
Kvalitetsstandarder 2017 og eventuel justering af tilsynspolitik.....	10
E-læring på ældre og handicapområdet.....	12
Politikkontrol - klippekort.....	14
Oversigt over ledigeplejeboliger og ventelister.....	15
Årsplanlægning 2017.....	16
Forandring 2016 - Flere borgere skal påbegynde og gennemføre rusmiddelbehandling.....	18
Godkendelse af kvalitetsstandard for alkohol- og stofmisbrug.....	20
Status på udmøntning af socialpolitikens strategi for misbrugsområdet.....	23
Tilsyn på alkohol- og stofområdet.....	25
Løbende status på flygtningeområdet.....	27
Sundhedsplan 2016-2018 - 1. status.....	28
Status på udmøntning af strategien for frivilligt socialt arbejde.....	30
Forberedelse af dialogmøde.....	32
Evt. 01-11-2016.....	33

Punkt 161: Godkendelse af dagsorden 01-11-2016

00.01.00-A00-11-14

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 162: Meddelelser til mødet 01-11-2016

00.01.00-A00-64-14

Beslutning

Formanden orienterede om en henvendelse om et møde fra formandsskabet fra Seniorrådet.

Socialudvalget aftalte, at der til næste møde laves et punkt, der belyser fordele og ulemper ved fritvalgsordning på plejecenterne.

Punkt 163: Orientering om handleplaner for plejedistrikterne Skanderborg Nord og Hørning

00.01.00-A00-4991-16

Sagsfremstilling

Ved 3. budgetopfølgning for 2016 fremgik det, at plejedistrikt Hørning og plejedistrikt Skanderborg Nord i 2016 forventes et merforbrug på henholdsvis 7 % og 11 % af det korrigerede budget. På baggrund heraf vedtog Socialudvalget på oktobermødet at anmode administrationen om en nærmere redegørelse for problemstillinger og handleplaner for de to plejedistrikter.

Følgende fremgik af budgetopfølgningen for de to plejedistrikter:

"Plejedistrikt Hørning

Plejedistrikt Hørning overførte i 2015 et merforbrug på 2,2 mio. kr. til 2016. Det forventede regnskab for 2016 viser et merforbrug på 2,7 mio. kr. svarende til 7 % af det korrigerede budget.

Udviklingen i negativ retning var først på året stoppet. Kommunens rotationsprojekt (update af sosu-assisterter) har dog udfordret distriktet en del. Projektet er i princippet lønneutral, men de involverede medarbejdere er ofte deltidsansat på aften- og natarbejde og optjener derfor en del afspadsringstimer efter endt kursus. Dette har derfor medført en del uforudsete vikartimer, som ikke er blevet bevilget i projektet.

For at bremse merforbruget, har Plejedistriktet Hørning bl.a. reduceret med en mellemliderstilling med virkning pr. 31. december 2016.

Plejedistrikt Skanderborg Nord

Plejedistrikt Skanderborg Nord har i flere år haft underskud. De overførte et merforbrug på 1,9 mio. kr. fra 2015 til 2016. Det forventede regnskab for 2016 viser et samlet merforbrug på 4,3 mio. kr. svarende til 11 % af det korrigerede budget.

For noget af forklaringen på merforbruget kan henvises til kommunens rotationsprojektet (update af personalet). Der har været mange uforudsete udgifter til vikarer bl.a. på grund af sygdom/ustabile rotationsvikarer og optjente afspadsringstimer på rotationsmedarbejderne (deltidsmedarbejdere på fuldtidskursus). Desuden har der været flere plejekrævende demens-borgere i 2016, der ikke er bevilget timer til.

Der er en ny handleplan under udarbejdelse. Der arbejdes fortsat med reduktion af det faste personale, vagtplanændringer samt mindre vikarforbrug. Disse tiltag får først fuld effekt sidst på året og nogle af tiltagene bliver først udmøntet i 2017."

På mødet deltager en medarbejder fra økonomistaben, der nærmere redegør for handleplanerne for de to plejedistrikter.

Indstilling

Økonomichef Jørn Prætorius indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning med den bemærkning, at handleplanerne gerne ses suppleret med en faglig vurdering.

Bilag

Plejedistrikterne Nord og Hørning - gennemgang

Punkt 164: Fællesskabets Hus i Ry - Anlægsbevilling og godkendelse af skema A

03.02.00-A00-1-16

Resume

Byrådet vedtog den 7. september 2016 opførelsen af nyt plejecenter i Ry med 72 boliger samt tilhørende servicearealer. Det nye plejecenter vil hertil indeholde borgerrettede funktioner som sundhedsklinik, genoptræning, dagsaktiviteter, aflastningstilbud, cafe mv. Byrådet tog den 7. september 2016 ligeledes principiel stilling til anlægsrammerne for byggeriet.

I denne sag indstilles skema A for boliger og servicearealer til godkendelse, samt godkendelse af anlægsbevillingerne vedr. de almene boliger og servicearealerne.

Sagsfremstilling

I udmøntningen af Plejeboligplanen og det overordnede koncept for fremtidens plejeboliger i Skanderborg Kommune godkendt af Byrådet den 7. september 2016 er første fase opførelsen af et nyt plejecenter i Ry. På Byrådets møde den 7. september 2016 blev de overordnede rammer for byggeriet besluttet, herunder at det nye plejecenter i Ry skal indeholde 72 boliger, hvoraf 5 boliger er midlertidige døgndækkede pladser, samt tilhørende servicearealer. Ligeledes vil plejecentret skulle indeholde borgerrettede funktioner som sundhedsklinik, genoptræning, dagsaktiviteter, aflastningstilbud, cafe mv. Funktioner, som finansieres af Skanderborg Kommune, og som dermed ikke indgår som en del af det støttede byggeri, som skema A indeholder.

Byrådet tog den 7. september 2016 ligeledes stilling til anlægsrammerne for det samlede byggeri, som er indregnet i budget 2017-2020.

Skema A, Boliger og serviceareal

Bygherrerådgiver, KPF Arkitekt, for byggeriet i Ry varetager forretningsførelsen af byggeriet. Skema A for henholdsvis boligdel og servicearealer fremsendes til godkendelse og fremgår af bilagene.

Projektet omfatter 72 boliger, herunder 67 2-værelsesboliger á 76 m² samt 5 3-værelsesboliger á 91 m². Samlet set er der dermed planlagt boligareal på 5.547 m², hvilket giver et samlet rammebeløb på 142,7 mio. kr. Rammebeløbet fordeles således:

Anskaffelsessum (ekskl. gebyrer), mio. kr.	140,394
- Grundudgifter	24,963
- Entreprisegudgifter	103,730
- Øvrige omkostninger til rådgivning, honorar, renter mv	11,701
Gebyrer til offentlige myndigheder	2,275
Samlet anskaffelsessum inkl gebyrer (samlet rammebeløb)	142,669
Finansieringen af anskaffelsessummen sker således (mio. kr):	
Lån i Kommunekredit (88%)	125,549
Skanderborg Kommunes grundkapitalindskud (10%)	14,267
Beboerindskud (2%)	2,853
Samlet anskaffelsessum inkl gebyrer (samlet rammebeløb)	142,669

Byggeriet indeholder servicearealer knyttet til de 72 boliger, herunder produktionskøkken. Den samlede anskaffelsessum for disse servicearealer er på 16,025 mio. kr. Hertil ydes statstilskud på 40.000 kr. pr. bolig. Herudover opføres der yderligere fællesfaciliteter, der består af faciliteter til aktivitet og træning, sundhedsklinik mv. samt kontorpladser og omklædningsfaciliteter til personalet. De ekstra faciliteter koster 22 mio. kr.

I nedenstående tabel 1 er en oversigt over, hvordan udgifterne til de forskellige dele af Fællesskabets hus forventes at fordele sig over årene. I nærværende sag søges rådighedsbeløbene fordelt, som det fremgår af denne tabel:

Tabel 1: Anlægudgifter- og indtægters forventede fordeling over årene 2016 - 2019:

År	U/I	Boliger	Servicearealer i tilknytning til boliger samt udvidede køkkenfaciliteter	Yderligere fællesfaciliteter	I alt netto-anlægsudgifter pr. år
2016	U	1.000			1.000
2017	U	23.800	3.000	3.200	30.000
2018	U	79.000	9.100	11.900	100.000
2019	U	38.869	3.925	6.900	49.694
2020	I		-2.880*		-2.880
I alt	N	142.669	13.145	22.000	177.814

*Servicearealtilskud fra staten på 40.000 kr. * 72 boliger = 2,880 mio. kr. Minus angiver en indtægt.

Økonomi

Der er i Budget 2017-2020 afsat rådighedsbeløb svarende til udgifter og indtægter i tabel 1. I denne sag søges om anlægsbevillinger til alle dele af projektet samt revideret fordeling af rådighedsbeløbene over årene.

Når udgifter og indtægter nu budgetteres helt præcist på hele 1.000 kr. vil der være et kassetræk på yderligere 87.000 kr. i forhold til de rådighedsbeløb, der blev lagt ind i budgettet på byrådets møde i september.

Indstilling

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at skema A for etablering af 72 boliger med tilhørende servicearealer godkendes med en samlet anskaffelsessum på 142.669.000 kr. inkl. gebyrer og moms, og værdi af grund på 19.449.000 kr. inklusiv nedrivning
- at skema A for etablering af servicearealer i tilknytning til de 72 almene boliger godkendes med en anskaffelsessum på 16.025.000 kr. ekskl. moms
- at der på statens vegne gives tilsagn om ydelsesstøtte
- at der på statens vegne gives tilsagn og støtte til etablering af servicearealer
- at boligernes anskaffelsessum finansieres med 88% lån i Kommunekredit, 10% kommunal grundkapitalindskud, 2% beboerindskud
- at den foreløbige gennemsnitlige bruttohusleje for boligerne på 90,83 kr. pr. m², svarende til 6.994 kr. pr. måned, godkendes, og driftsbudgettet tilrettes i overensstemmelse hermed
- at der meddeles anlægsudgiftsbevilling til opførelse af 72 almene boliger på 142.669.000 kr. inklusive moms, samt at rådighedsbeløbene fordeles over årene som angivet i tabel 1
- at der meddeles anlægsudgiftsbevilling til etablering af servicearealer på 16.025.000 kr. eksklusive moms, samt at rådighedsbeløbene fordeles over årene som angivet i tabel 1
- at der meddeles anlægsindtægtsbevilling til servicearealtilskud fra staten på 2.880.000 kr. samt at rådighedsbeløbet optages på investeringsoversigten for 2020
- at der meddeles anlægsudgiftsbevilling til yderligere fællesfaciliteter på 22.000.000 kr., og at rådighedsbeløbene fordeles som angivet i tabel 1
- at der meddeles bevilling til optagelse af lån i kommunekredit på kr. 125.549.000 kr. til finansiering af de almene boliger med rådighedsbeløb i 2020
- at låneydelsen på 5.776.000 kr. (helårsvirkning) indarbejdes i Budget 2020 og overslagsår med finansiering via huslejeindtægten
- at der meddeles bevilling til beboerindskudsindtægt på 2.853.000 kr. Beløbet optages i budget 2019

- at Byrådet godkender et ydeligere kassetræk på 87.000 kr. i forhold til de rådighedsbeløb der allerede er afsat til sagen
- at anlægsudgifterne til de almene boliger i byggeperioden finansieres ved optagelse af byggekredit i Kommune Kredit
- at Økonomistaben bemyndiges til at iværksætte låneoptagelse ved boligernes ibrugtagning med henblik på indfrielse af byggekreditten
- at Ældre- og handicapchefen bemyndiges til at godkende Skema B, når dette foreligger, under forudsætning af, at den samlede økonomi ikke overstiger den i Skema A angivne sum.

Beslutning

Socialudvalget vedtog at tiltræde indstillingen fra ældre- og handicapchefen.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Bilag

Skema A_Boliger

Skema A_Servicearealer

Punkt 165: Lukket:

00.01.00-A00-4985-16

Punkt 166: Kvalitetsstandarder 2017 og eventuel justering af tilsynspolitik

27.00.00-P23-2-16

Resume

Efter ”Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder og frit valg af leverandør af personlig og praktisk hjælp mv.” skal Kommunalbestyrelsen en gang om året vedtage kvalitetsstandarderne for personlig pleje og praktisk hjælp, kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning, samt forebyggende hjemmebesøg. Kvalitetsstandarderne skal formidle kommunalbestyrelsens overordnede politiske beslutninger om serviceniveau, værdier og kvalitetskrav.

Endvidere skal Kommunalbestyrelsen efter Bekendtgørelse af lov om social service i tilslutning til beslutninger om serviceniveauet og i forbindelse med udarbejdelse af kvalitetsstandarder mindst én gang årligt følge op på tilsynspolitikken, herunder foretage de nødvendige justeringer.

Socialudvalget godkendte den 6. oktober en tidsplan for arbejdet og i henhold til denne, har administrationen i oktober måned tilpasset og justeret kvalitetsstandarderne blandt andet på baggrund af administrative dialoger med Seniorrådet og Handicaprådet. Der er endvidere udarbejdet et forslag til en justeret fælles indledning til alle Skanderborg Kommunes standarder på voksenområdet.

Hvad tilsynspolitikken angår, så giver de fremlagte forslag til kvalitetsstandarder ikke anledning til justeringer i den eksisterende tilsynspolitik.

Forslag til kvalitetsstandarder for 2017, den justerede indledning og den eksisterende tilsynspolitik fremlægges hermed med henblik på politisk behandling og udsendelse i høring.

Sagsfremstilling

Tilpasning og justering af standarderne

Administrationen har i oktober måned arbejdet med tilpasning og justering af standarderne - og har i henhold til tids- og procesplanen haft administrative dialoger med Seniorrådet og Handicaprådet. Der har endvidere været en intern proces i Ældre og Handicap med myndigheden og kontraktholdere.

De forskellige parter er kommet med en række input - både forslag til indhold som med fordel kunne slettes og forslag til indhold, som med fordel kunne tilføjes. Stort set alle forslag retter sig som forenkling, præcisering eller konkretisering af indholdet - og omhandler således ikke ændringer i serviceniveauet. Eneste undtagelse fra dette er i standarden for madservice, der ligger under "Kvalitetsstandarder for pleje og praktisk bistand". Her er det præciseret, at borgerne "kan vælge at få maden leveret 1 eller 2 gange i ugen". Denne præcisering er indsat med henblik på tilpasning af standarden i forhold til den forandring i Budget 2016, der fastlagde muligheden for levering af mad 2 gange i ugen. En mulighed som er blevet fuldt implementeret i løbet af 2016.

De øvrige forslag fremgår af de tre forslag til kvalitetsstandarder, der er vedhæftet som bilag til punktet. Det er administrationens vurdering, at forslagene - der både omhandler forslag til indhold der kan slettes og tilføjes, og der som nævnt retter sig mod forenkling, præcisering eller konkretisering af indholdet - alle er med til at kvalificere standarderne yderligere. Det er i de fremlagte forslag til kvalitetsstandarder markeret med farver og kommentarer, hvem der har leveret input til forslagene, og hvad de enkelte forslag sigter på - forenkling, konkretisering, præcisering mv.

Justeret fælles indledning til alle standarder

På baggrund af både dialogerne og den interne proces i ældre og handicap er der endvidere lavet et forslag til en justeret fælles indledning til alle Skanderborg Kommunes standarder på voksenområdet. Forslaget indeholder følgende ændringer:

Den hidtidige såkaldte rehabiliteringstrekant, der viser en indsats, der skrider frem i følgende skridt - først træning, herefter hjælpemidler og sidst pleje forslås slettet. Denne meget skematiske afbildning matcher ikke den nuværende tilgang, der blandt andet sigter på en øget anvendelse af velfærdsteknologi - også som første skridt.

Endvidere indeholder indledningen en tydeliggørelse af, at formålet med standarderne er, at oplyse borgerne om, hvilke muligheder Skanderborg Kommune har for at give rådgivning, støtte og hjælp.

Som det sidste bliver brugen af velfærdsteknologi specifikt nævnt.

Forslag til fælles indledning af vedlagt som bilag til punktet.

Opfølgning på tilsynspolitikken

Efter serviceloven skal Kommunalbestyrelsen i forbindelse med udarbejdelse af kvalitetsstandarder mindst én gang årligt følge op på tilsynspolitikken, herunder foretage de nødvendige justeringer. Det er administrationens klare vurdering, at de fremlagte forslag til kvalitetsstandarder ikke giver anledning til justering af tilsynspolitikken. Den nuværende tilsynspolitik vedlægges som bilag til punktet.

Det fremadrettede arbejde med kvalitetsstandarderne

Både Seniorrådet og Handicaprådet har i de administrative dialoger givet udtryk for, at der med fordel kunne arbejdes yderligere med den formidlingsmæssige side af standarderne, så borgerne efter endt læsning føler sig vel oplyst. Ligeledes har rådene givet udtryk for et ønske om en direkte dialog med Socialudvalget om standarderne - ikke blot det formidlingsmæssige aspekt - men også det indholdsmæssige. Administrationen foreslår, at en sådan dialog finder sted i første halvdel af 2017.

Indstilling

Ældre og handicapchefen indstiller,

- at de fremlagte forslag til justering og tilpasning af kvalitetsstandarderne godkendes til høring
- at det fremlagte forslag til en justeret indledning til alle kvalitetsstandarder godkendes til høring
- at kvalitetsstandarderne, den justerede indledning og tilsynspolitikken i henhold til tidsplanen sendes til høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Sagen videresendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Beslutning

Socialudvalget vedtog at indstille,

- at de gældende kvalitetsstandarder forlænges ind i 2017
- at der iværksættes en proces primo 2017, hvor der i dialog med relevante parter udarbejdes et mere dybdegående kvalitetstjek af standarderne med henblik på en revidering heraf.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Bilag

Forslag - Kvalitetsstandarder for pleje og praktisk hjælp

Forslag - Kvalitetsstandarder Aktivitet og Træning

Forslag - kvalitetsstandard for opsøgende og forebyggende hjemmebesøg

Forslag til fælles indledning til alle kvalitetsstandarder

2016 - Tilsynspolitik for ældre og handicapområdet - godkendt i Byrådet 30.03.2016.

Punkt 167: E-læring på ældre og handicapområdet

81.39.15-P05-1-16

Resume

Som et led i Socialudvalgets politikkontrollerende arbejde gives der med dette punkt en status på, hvordan der arbejdes med E-læring på ældre og handicapområdet.

Sagsfremstilling

Konkrete eksemper på anvendelse af E-læring på ældre og handicapområdet
Interne E-læringsmuligheder:

- På demensområdet har kommunen brugt E-læring siden 2012. Systemet blev oprindeligt udviklet via et projekt i Plejedistrikterne Hørning og Galten (i 2010 - 2012) - og efterfølgende udrullet til resten af ældreområdet. Siden er det også blevet udrullet på handicap og socialpsykiatriområdet. Selve undervisningen, der er inddelt i forskellige kompetenceniveauer, bruges primært til løbende repetition og i forbindelse med introduktion til demensindsatsen for nyansatte. Undervisningen har erstattet en del af den fysiske undervisning.
- Den såkaldte "Atlasmodel", der bruges til udredning - særligt til borgere med demens - er også tilgængelig som E-læring.
- Der er tillige et E-læringsforløb omkring sanseintegration. Forløbet giver viden om, hvad vores sanser betyder for os, samt hvordan sanserne har indflydelse på den adfærd, vi udviser, hvordan medarbejderne kan hjælpe en borger med at skaffe de sanseindtryk, vedkommende har brug for. Medarbejderne kan også få vejledning i, hvordan hvert enkelt sansestimulerende hjælpemiddel virker og skal bruges. E-læringsforløbet i sanseintegration anbefales til nyansatte, studerende og afløserer samt som brushup og /eller opslagsværk til alle medarbejdere, der arbejder med borgere, som af den ene eller anden årsag kan have adfærd, der kan relateres til problemer med sansebearbejdningen.
- På ernæringsområdet er der lavet tre E-læringsmoduler, som tager ca. 10 minutter, og som er målrettet nyansatte, vikarer mv. E-læringen supplerer den eksisterende undervisning, som primært varetages af en diætist fra Vores Køkken.

De fire E-læringsmoduler er alle let tilgængelige på den kommunale medarbejderportal.

Eksterne E-læringsmuligheder:

For at sikre en sikker og forsvarlig håndtering af fødevarer tager medarbejdere på både ældre og handicapområdet et hygiejnekursus via et E-læringsforløb.

Afsluttet E-læringsprojekt:

Endvidere har ældre og handicapområdet som et projekt afprøvet "Virtuel Forflytning", der sigtede på at gøre undervisningen i forflytning mere E-læringsbaseret. Her var der imidlertid ingen væsentlig overførselsværdi fra undervisning til praksis. Derfor er "Virtuel forflytning" ikke blevet overført til drift.

Den generelle erfaring med E-læring er:

- At det giver god mening iforhold til at understøtte implementeringen af nye systemer, hvor der kan anvendes korte introduktioner, instruktioner, vejledninger mv.
- At det er relevant i forhold til understøttelse, fastholdelse og opfriskning af metoder, viden, arbejdsgange mv., som allerede er til stede og benyttes i indsatserne.
- At det ikke kan erstatte egentlig undervisning - men kan fungere som et supplement.

Indstilling

Ældre og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 168: Politikontrol - klippekort

00.30.00-Ø34-23124-15

Resume

Som et led i Socialudvalgets politikkontrollende arbejde gives der løbes status på Klippekortordningen. Der gives en status på nuværende antal tilmeldte borgere, forbruget af lønmidler og en oversigt, hvor Socialudvalget kan se, hvilke indsatser borgeren vælger.

Sagsfremstilling

I perioden januar til september 2016 er der et forbrug på knap 300.000 kr. til lønudgifter. Der er i alt 283 borgere, der har benyttet muligheden for at få ekstra hjælp via klippekortordningen i samme periode.

Hjælpen gives i form af ledsagelse, praktisk og personlig pleje og samvær. Antallet af borgere er fortsat stigende efter, at det blev vedtaget, at hjælpen skulle gives efter en konkret og individuel vurdering.

Hvor der var 169 borgere tilmeldt i september er der nu 185 tilmeldte ultimo oktober.

Der vedlægges en oversigt over borgerens ønsker fordelt på distrikter.

Økonomi

I 2016 er puljens størrelse godt 1,3 mio. kr. samtidig med, at der blev overført kr. 0,4 mio kr. fra mindreforbruget 2015. Totalt er der i 2016 kr. 1,7 mio. kr. i puljen klippekort 2016

Indstilling

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Bilag

Klippekort november Socialudvalg

Punkt 169: Oversigt over ledigeplejeboliger og ventelister

27.42.00-A26-1-16

Resume

På Socialudvalgsmødet den 8. marts 2016 vedtog Udvalget, at der ved hvert møde skal fremlægges en oversigt over, hvor der er ledige plejeboliger, og hvor der er venteliste.

Sagen er således sat på dagsordenen med henblik på, at Socialudvalget kan følge udviklingen i ledige plejeboliger samt udviklingen af ventelisten til plejeboliger.

Sagsfremstilling

Alle kommuner er pålagt at overholde en kommunal plejeboliggaranti. Det vil sige, at en borger, som er berettiget til en plejebolig, skal tilbydes en plejebolig i kommunen indenfor 2 måneder.

Såfremt en borger ønsker en specifik bolig eller et specifikt plejecenter, gælder plejeboliggarantien ikke længere.

I Skanderborg Kommune oplyses alle visiterede borgere om mulighederne for en plejebolig indenfor 2 måneder. Alle borgere på den aktuelle venteliste ønsker kun tilbud i nogle bestemte prioriterede områder/plejecenter.

Af oversigten i bilaget ses en venteliste. Borgerne på denne venteliste er oplyst om muligheden for at modtage en plejebolig, men ønsker et bestemt sted eller har et begrænset antal prioriteter. Det vil sige, at der er tale om en specifik venteliste.

Indstilling

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget vedtog

- at tage orienteringen til efterretning.
- at udvalget i 2017 vil have løbende fokus på udviklingen af plejeboligpladser samt mulige tiltag i forbindelse hermed.

Bilag

20161024_Oversigt over udviklingen omkring plejeboliger til Socialudvalget ultimo oktober 2016

Punkt 170: Årsplanlægning 2017

00.01.00-A00-4986-16

Resume

Socialudvalget skal med dette punkt have den indledende drøftelse af årsplanen for 2017 på baggrund af et administrativt oplæg. Årsplanen er dynamisk, og der kan derfor løbende ske ændringer i planen.

Sagsfremstilling

Styrelsesvedtægten

Det fremgår af § 20 i Styrelsesvedtægten for Skanderborg Kommune at:

”Socialudvalget varetager på Byrådets vegne den politikformulerende og politikkontrollerende funktion på følgende af de fastlagte politikområder:

- Sundhedsfremme og forebyggelse
- Misbrugsforebyggelse og –behandling af voksne – indsatsen efter den sociale lovgivning og indsatsen efter sundhedsloven
- Krisecentre og forsorghjem
- Frivilligt socialt arbejde og øvrige sociale formål.
- Integration
- Integrationsplanlægning og -indsats.
- Ældre
- Hjælpemidler
- Hjemmepleje for ældre
- Plejecentre/-boliger for ældre – inklusive selvejende institutioner
- Træning/genoptræning – indsatsen efter serviceloven
- Madordning for ældre.
- Borgere med fysisk og/eller psykisk handicap
- Voksne med fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse
- Dag- og døgninstitutioner for voksne
- Socialpsykiatri
- Botilbud og bostøtte
- Særlig tilrettelagt uddannelse (STU)”

Det fremgår endvidere, at det er Byrådet, der træffer alle endelige beslutninger om Udviklingsstrategien, om Kommuneplan og lokalplaner, om politikker og om forandringer, standarder og bevillinger (budgettet), men at det sker på baggrund af indstillinger fra henholdsvis Økonomiudvalget og de stående udvalg.

Socialudvalget udøver således sin funktion gennem politikkontrollerende og politikformulerende arbejde på ovenstående politikområder. Det skal i forlængelse heraf bemærkes, at flere af de nævnte områder er lagt under Socialpolitikken og de underliggende strategier. Socialudvalget er således aktuelt politikformulerende og politikkontrollerende på følgende 3 overordnede politikker:

- Socialpolitikken
- Integrationspolitikken
- Sundhedspolitikken

Årsplanlægningen for 2017

Vedlagt som bilag til dette punkt er en oversigt over relevante politikker, standarder og forandringer indeholdende administrationens forslag til, hvilke politikområder og indsatser, der i 2017 skal indgå i årsplanlægningen, udover de i budgettet vedtagne forandringer.

Med dette punkt skal Socialudvalget, på baggrund af det administrative oplæg, drøfte:

- hvilke af ovenstående politikområder og indsatser Socialudvalget ønsker skal være genstand for politikkontrol eller –formulering i 2017, udover de i budgettet for 2017 vedtagne forandringer
- hvilke metoder, der ønskes anvendt i forbindelse med politikkontrol og politikformulering
- tidspunktet for politikkontrol eller –formulering af de enkelte politikområder/indsatser/forandringer

Årsplanlægningen er planlagt behandlet på Socialudvalgets november og decembermøder.

Det skal bemærkes, at årsplanen også efter, at den er vedtaget i Socialudvalget er et dynamisk arbejdsredskab for Udvalget, som løbende bliver justeret eller suppleret efter behov. Det betyder bl.a., at Udvalget i forlængelse af en politikkontrol kan vælge at vedtage f.eks. en yderligere politikkontrol, anmode om supplerende oplysninger eller vedtage at indstille til Byrådet, at f.eks. en politik eller standarder ændres.

Dialogmøder

Lig 2016 foreslår administrationen, at der, udover dialogmødet med følgegruppen for Frivilligt Socialt Arbejde, som sker i forlængelse af politikkontrollen af udmøntningen af strategi for frivilligt socialt arbejde, ikke på forhånd fastlægges egentlige dialogmøder, men at Socialudvalget inviterer til dialog med relevante parter i tilknytning til udvalgets politikkontrollerende eller -formulerende arbejde, når dette skønnes relevant. Det skal endvidere bemærkes, at dialogparter ligeledes er velkomne til at invitere udvalget til dialog i forhold til aktuelle punkter.

Indstilling

Konstitueret direktør Annie Noes indstiller,

- at det drøftes hvilke af ovenstående politikområder og indsatser Socialudvalget ønsker skal være genstand for politikkontrol eller –formulering i 2017, udover de i budgettet for 2017 vedtagne forandringer
- hvilke metoder, der ønskes anvendt i forbindelse med politikkontrol og politikformulering
- tidspunkter for politikkontrol eller –formulering af de enkelte politikområder/indsatser/forandringer
- at sagen genoptages på decembermødet med henblik på vedtagelse.

Beslutning

Socialudvalget vedtog,

- at udvalget i 2017 som et led i udvalgets politikkontrollerende arbejde med konkrete temaer ønsker dialog med øvrige grupper udover kontraktholderne, herunder f.eks. både fagfolk og brugere og pårørende
- at dialog om muligt kan finde sted ude på de konkrete steder
- at udvalget i 2017, henset til det stigende behov for plejeboliger, vil have fokus på arbejdet med en implementering af plejeboligplanen.

Bilag

Administrationens forslag til politikkontrol og politikformulering 2017

Punkt 171: Forandring 2016 - Flere borgere skal påbegynde og gennemføre rusmiddelbehandling

29.24.00-K07-1-16

Resume

Som et led i Socialudvalgets politikkontrollerende arbejde fremsendes opfølgning på forandring 2016 vedr. rusmiddelbehandling til orientering og drøftelse.

Sagsfremstilling

Forandringen for rusmiddelbehandlingen for 2016 er, at ”Flere borgere skal påbegynde og gennemføre rusmiddelbehandling”.

Målgruppen for indsatsen er borgere over 15 år, der ønsker hjælp til et behandlingskrævende brug af rusmidler. Indsatsen fokuserer på følgende dele:

1. Rekrutteringstiltag
2. Implementering af tidsafgrænsede behandlingsforløb
3. Videreudvikling af familieinddragende rusmiddelbehandling
4. Videreudvikling af ambulantly afrusning

1. Rekrutteringstiltag

208 borgere har ved udgangen af august måned 2016 været indskrevet i behandlingsforløb på Skanderborg Rusmiddelcenter (SRC) i løbet af 2016. Af disse er 76 borgere nye indskrevne i behandling, henholdsvis 60 borgere over 25 år og 16 borgere i alderen 15 -24 år. Dermed er væsentlig færre unge blevet indskrevet i 2016 end tidligere. Der har som følge heraf i 2016 været et særligt fokus på rekrutteringstiltag målrettet unge, herunder tilpasning af indsatser, øget videndeling om indsatser samt tættere samarbejde med relevante samarbejdspartnere. Der har siden sommerferien været en let øget tilgang af unge, der peger i retning af, at de igangsatte rekrutteringstiltag virker.

2. Implementering af tidsafgrænsede behandlingsforløb

SRC igangsatte i 2014 en proces omkring udvikling af tidsafgrænsede behandlingsforløb til henholdsvis borgere i alderen 15 – 24 år samt borgere over 25 år. De tidsafgrænsede forløb har været under implementering siden sommeren 2015 og standarderne for behandlingsforløbene revideres løbende.

I de tidsafgrænsede forløb tilbydes borgeren ud fra en vurdering af problemstilling og kompleksitet henholdsvis et kort eller et langt behandlingsforløb. Desuden kan en meget afgrænset målgruppe med multiple problemstillinger tilbydes behandling af variabel og uafgrænset varighed.

Hovedparten af de unge i behandling indskrives i langt behandlingsforløb. De skønnes, at have komplekse problemstillinger, der rækker ud over selve misbruget, og hvor der er brug for en helhedsorienteret og tværgående indsats. For gruppen af borgere over 25 år indskrives lige mange borgere i henholdsvis korte og lange behandlingsforløb.

3. Videreudvikling af familieinddragende rusmiddelbehandling

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at der tilbydes kognitiv adfærdsterapeutisk familieorienteret alkoholbehandling til personer med alkoholafhængighed med en familie. De evidensbaserede metoder indenfor familieorienteret alkoholbehandling består hovedsagligt af forskellige former for kognitiv adfærdsterapeutisk parterapi. Der bygges dog på en helhedsorienteret tilgang (en såkaldt systemisk forståelsesramme), det hele familien tænkes at være berørt af og involveret i alkoholproblemerne, ligesom hele familien skal indgå i de forandringer, der skal til for at opnå en varig effekt af behandlingen. Sundhedsstyrelsen vurderer, at man med fordel også kan inddrage andre pårørende som søskende eller forældre i behandlingen.

Alle rusmiddelbehandlere, der arbejder med borgere over 25 år, har deltaget/deltager i Sundhedsstyrelsens opkvalificerende kurser i familieinddragende rusmiddelbehandling. Tilgangen omkring inddragelse af familien/netværket understøttes også af henholdsvis en pårørendegruppe for partner, forældre og voksne børn og en forældregruppe for forældre til unge i misbrug.

4. Videreudvikling af ambulantly afrusning

Den 1. januar 2014 etablerede Skanderborg Rusmiddelcenter et tilbud om afrusning målrettet borgere med behov for hjælp til at ophøre med at drikke eller til at nedsætte et stort alkoholforbrug. Tilbuddet er nu fuldt implementeret og i drift. Erfaringen fra den ambulante afrusning er, at flere borgeres tryghed ved at opstarte behandling øges samt at tilbagefald standses hurtigere.

Skanderborg Rusmiddelcenter tilstræber med afsæt i den politiske misbrugsstrategi at tilrettelægge indsatsen, så der kan tilbydes en bred vifte af kvalificerede ambulante tilbud til flest mulige borgere. Med ambulante afrusning vurderes det muligt at tilgodese flere borgeres behov, hvorved behovet for intensiv døgnbehandling – der kun tilgodeser få borgere – vurderes at kunne begrænses. I 2014 blev 49 borgere afrust i ambulante regi, i 2015 var det 58 og pr. 26.9.2016 er det 36 borgere.

Målet for forandring 2016 er, at:

- 50 frontmedarbejdere gennemfører uddannelse i opsporing af misbrug (yderligere 50 i 2017)
- 135 borgere påbegynder rusmiddelbehandling
- 67 borgere udskrives som færdigbehandlede fra rusmiddelbehandling

Status pr. 1.9.2016:

- 40 frontmedarbejdere har gennemført uddannelse i opsporing af misbrug
- 76 borgere er påbegyndt rusmiddelbehandling, heraf 60 voksne og 25 år og 16 unge under 25 år
- 41 borgere er udskrevet som færdigbehandlede fra rusmiddelbehandling

Det vurderes, at udvidelsen af adgangen til anonyme rådgivende samtaler inden indskrivning fra 2 til 5 samtaler har betydning for antallet af unge, der indskrives i behandling. 14 unge har ultimo september modtaget mere end to rådgivende samtaler, dvs. at disse unge uden den udvidede adgang til rådgivende samtaler enten ville være blevet indskrevet i behandling eller afsluttet med udækket behov. Der er pt. gennemført 121 rådgivende samtaler i år.

På baggrund af ovenstående vurderes det ikke realistisk at nå målet om at 135 nye påbegynder behandling. Det vurderes fortsat realistisk at nå målet om at 67 borgere udskrives som færdigbehandlede.

Afdelingsleder Charlotte Korsgaard Nielsen deltager med oplæg på mødet.

Sundhed

Tiltaget medvirker til, at flere borgere tilbydes kvalificeret behandling. Herved understøttes, at borgerens sunde livsstil øges, og at der arbejdes mod en højere grad af lighed i sundhed.

Indstilling

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at opfølgningen på forandringen tages til efterretning
- at det drøftes om indsatsen er i overensstemmelse med forandringens intentioner.

Beslutning

Afdelingsleder for Skanderborg Rusmiddel Center deltog med et oplæg. Oplægget er vedhæftet referatet som bilag.

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Bilag

Status - Forandring 2016 - Flere borgere skal påbegynde og gennemføre behandling

Oplæg socialudvalg 011116 - 2.pptx

Punkt 172: Godkendelse af kvalitetsstandard for alkohol- og stofmisbrug

29.24.00-K07-1-16

Resume

I henhold til ”Bekendtgørelse om kvalitetsstandard for social behandling af stofmisbrug” skal Byrådet mindst hvert andet år revidere kvalitetsstandarden for rusmiddelbehandlingen. Administrationen fremlægger hermed forslag til en revideret kvalitetsstandard for 2017-2018.

Sagsfremstilling

Siden Kommunalreformen i 2007, hvor kommunerne overtog ansvaret for den sociale stofmisbrugsbehandling, har kommunerne været forpligtet til at udarbejde en kvalitetsstandard for social behandling af stofmisbrug, jf. bekendtgørelsens § 5, stk. 2. Der stilles ikke krav om, at der skal vedtages en kvalitetsstandard for alkoholbehandling, men det anbefales af Sundhedsstyrelsen. Da indsatsen på de to misbrugsområder er nært forbundne i Skanderborg Rusmiddelcenter, lægges derfor som tidligere op til, at der godkendes én samlet kvalitetsstandard.

Kvalitetsstandarden skal indeholde en samlet information til borgerne om de tilbud og ydelser, Byrådet tilbyder borgere, der ønsker social behandling af misbrug. Kvalitetsstandarden skal således beskrive det serviceniveau på behandlingsområdet, som Byrådet træffer beslutning om, herunder de politiske målsætninger og prioriteringer, der ligger bag beslutningen.

Der er i forslaget til den reviderede kvalitetsstandard så vidt muligt taget højde for nye kommunale og nationale rammer og tiltag, der er kommet til siden godkendelsen af den gældende kvalitetsstandard. Det drejer sig særligt om:

- Skanderborg Kommunes nye socialpolitik og tilhørende misbrugsstrategi
- Forandringsmålene i 2017 for rusmiddelbehandlingen i Skanderborg Kommune
- Skanderborg Kommunes Sundhedsplan for 2016-2018
- Regeringens 10 sociale mål, offentliggjort maj 2016
- Nationale retningslinjer for den sociale stofmisbrugsbehandling, Socialstyrelsen 2015
- National Klinisk Retningslinje for behandling af alkoholafhængighed og National Klinisk Retningslinje for udredning og behandling af alkoholafhængighed og samtidig psykisk lidelse, som Sundhedsstyrelsen har offentliggjort hhv. i 2015 og 2016

Ovenstående udmønter sig i forslag til en række ændringer, som fremgår af den reviderede kvalitetsstandard, og en øgning af aktiviteter i form af flere indsatser og tilbud. De væsentligste ændringer er følgende:

a) Tilbud om anonym, ambulant stofbehandling

Alle kommuner er ifølge Lov om social service § 101a, der trådte i kraft den 1. juli 2015, forpligtet til at tilbyde anonym, ambulant behandling af stofmisbrug til personer på 18 år og derover, der har et behandlingskrævende stofmisbrug, men som ikke har andre sociale problemer, hvortil der ydes hjælp efter afsnit V i Lov om social service. Tilbuddet skal tilrettelægges, så borgerens mulighed for at være anonym i hele forløbet opretholdes, og tilbuddets omfang, målgruppe og indhold mv. er derudover nøje fastsat i § 101a.

Heraf fremgår endvidere, at borgeren skal kunne vælge mellem to tilbud, og at det ene tilbud skal være hos en leverandør uden for kommunen. Skanderborg Rusmiddelcenter har derfor indgået aftale med Center for Misbrugsbehandling i Aarhus Kommune. Borgere i Skanderborg Kommune kan således vælge at få behandlingen i Skanderborg eller i Aarhus. I Skanderborg varetages behandlingen af erfarne rusmiddelbehandlere fra Skanderborg Rusmiddelcenter. Borgere kan henvende sig direkte til tilbuddet på et særligt telefonnummer, og der er oprettet en hjemmeside, folder og andet oplysningsmateriale om tilbuddet.

b) Tilbud om familieorienteret rusmiddelbehandling

Skanderborg Rusmiddelcenter tilbyder familieorienteret rusmiddelbehandling til borgere i familier med børn og unge under 18 år, hvor den ene eller begge forældre har et rusmiddelproblem. Tilbuddet omfatter både borgere, der har hjemmeboende børn, og borgere der har samværsret med børn og unge under 18 år.

Den familieorienterede rusmiddelbehandlingen tilrettelægges målrettet i forhold til hele familiens behov og situation. Behandlingen består af en kombination af individuelle samtaler med den eller de voksne i familien, der har et

rusmiddelproblem, parsamtaler og familiesamtaler hvor børn og unge deltager.

c) Behandlingstilbud til børn og unge i alderen 0-25 år i familier med rusmiddelproblemer

Skanderborg Rusmiddelcenter tilbyder fra sommeren 2016 rådgivning og behandling til børn og unge mellem 0 og 25 år, der vokser op - eller er vokset op – i familier med rusmiddelproblemer. Behandlingstilbuddet består af individuelle samtaler med børn og unge, gruppesamtaler for børn og unge (aldersinddelte) og familiesamtaler. Samtalerne kan foregå i Skanderborg Rusmiddelcenter og/eller i andre børnevenlige lokaler i Skanderborg.

I tilbuddet er fokus rettet mod børnenes situation og behov, og formålet er at styrke børn og unges muligheder for at håndtere de udfordringer, som en opvækst i en familie med rusmiddelproblemer medfører. Det er samtidig målet, at flere familier får brudt de u hensigtsmæssige mønstre, og at flere forældre/primære omsorgspersoner får hjælp til at komme ud af et problematisk forbrug af rusmidler.

Behandlingstilbuddet er etableret i forbindelse med deltagelse i det tværkommunale projekt ”Projekt BRUS”, hvor Skanderborg Rusmiddelcenter frem til og med 2019 samarbejder med 10 andre kommunale rusmiddelcentre i Østjylland om at styrke indsatsen for børn og unge i familier med rusmiddelproblemer.

Lokalt samarbejder Skanderborg Rusmiddelcenter samtidig med relevante parter i Skanderborg Kommune, heriblandt særligt Børnesocialrådgivningen, sundhedstjenesten, skoleområdet og daginstitutioner, og der er nedsat en lokal følgegruppe med repræsentanter herfra.

d) Udvidet anonym rådgivning til unge med rusmiddelproblemer og ny behandlingsstruktur

Ungerådgivningen i Skanderborg Rusmiddelcenter tilbyder op til fem anonyme, rådgivende samtaler til unge i alderen 15-24 år, der har problemer med rusmidler. Tidligere var det kun muligt at få 1-2 rådgivende samtaler, hvorefter den unge skulle beslutte sig for, om han eller hun ville indskrives i behandling.

Tilbuddet om flere samtaler blev udviklet med afsæt i den erfaring, at yderligere 2-3 samtaler er tilstrækkelige for nogle unge til at løse deres udfordringer med rusmidler. I disse tilfælde udgør rådgivningsforløbet en tidlig indsats, der medvirker til at hjælpe den unge videre, uden at den unge skal indskrives i et længerevarende og mere ressourcekrævende behandlingstilbud. I andre tilfælde er muligheden for at kunne tilbyde flere rådgivningssamtaler afgørende for, at den unge ønsker at tage imod hjælp og evt. blive indskrevet i rusmiddelbehandling eller hjulpet videre til et andet relevant tilbud.

Ungerådgivningens behandlingstilbud er samtidig ændret, så der nu er tre målrettede og tidsafgrænsede tilbud. De unge visiteres til tilbuddene på baggrund af en udredning og vurdering af rusmiddelbrug/-misbrug, motivation og evne, beskyttende og belastende faktorer mv. Der er i den forbindelse også udviklet nye procedurer for og redskaber i behandlingen.

e) Sammenhængende forløb og helhedsorienterede indsatser

Borgere og familier med rusmiddelproblemer har ofte behov for flere indsatser fra forskellige fagsekretariater i kommunen og fra andre kommunale og regionale aktører. Skanderborg Rusmiddelcenter ønsker at medvirke til, at indsatsen for borgeren bliver helhedsorienteret og sammenhængende, og har derfor også fokus på dette i behandlingsforløbene til både børn, unge og voksne.

Det fremgår derudover af den reviderede kvalitetsstandard, at Skanderborg Rusmiddelcenter deltager i eller varetager projektledelsen af en række projekter, hvor netop koordinering, sammenhæng og helhed i indsatsen udgør centrale målsætninger eller forudsætninger for at indfri målet – ikke mindst når borgeren samtidig er ramt af psykiske lidelser. Det gælder især følgende projekter:

- Assertive Community Treatment (ACT): Afprøvning af ACT-metoden som er en intensiv, helhedsorienteret og tværfaglig støtte og behandlingsindsats til de mest udsatte borgere over 18 år med psykiske lidelser, misbrug, fysiske lidelser, komplekse sociale og økonomiske problemer mv. Et tværfagligt team i kommunen varetager indsatsen, heriblandt en rusmiddelbehandler fra Skanderborg Rusmiddelcenter.
- Styrket indsats for borgere med sindslidelser og misbrug ved hjælp af Koordinerende Indsatsplaner: En tværfaglig indsats i Skanderborg Kommune, hvor målet er at sikre en bedre og koordineret indsats for borgere med psykisk lidelse og samtidig misbrug af rusmidler, og som gentagne gange indlægges til afdeling på sygehus.

- Systematisk tidlig opsporing af borgere og familier med rusmiddelproblemer: Skanderborg Rusmiddelcenter kompetenceudvikler frontpersonale på beskæftigelsesområdet og børn- og ungeområdet i tidlig opsporing af borgere og familier med rusmiddelproblemer. Der udarbejdes klare arbejdsgange eller formaliserede samarbejdsaftaler, der sikrer overgangen fra opsporing til rusmiddelbehandling og sammenhængen i forløbet efterfølgende.

Afdelingsleder Charlotte Korsgaard Nielsen deltager med oplæg på mødet

Sundhed

Kvalitetsstandarden bidrager til at sikre, at borgerne tilbydes kvalificeret behandling. Herved understøttes, at borgerens sunde livsstil øges, og at der arbejdes mod en højere grad af lighed i sundhed.

Indstilling

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at kvalitetsstandarden for behandling af alkohol- og stofmisbrug godkendes.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Beslutning

Socialudvalget vedtog at indstille,

- at kvalitetsstandarden for behandling af alkohol- og stofmisbrug godkendes.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Bilag

Forslag til kvalitetsstandard alkohol- og stofbehandling.docx

Punkt 173: Status på udmøntning af socialpolitikken strategi for misbrugsområdet

29.24.00-K07-1-16

Resume

Som et led i Socialudvalgets politikkontrollerende arbejde fremsendes status på udmøntning af socialpolitikken strategi for misbrugsområdet, og herunder udmøntning af kvalitetsstandard for området.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte den 27. januar 2016 socialpolitikken strategier for ældreområdet, handicapområdet, frivilligt socialt arbejde, socialpsykiatrien samt misbrugsområdet.

Strategien for misbrugsområdet indeholder tre fokusområder:

Fokusområde 1: Et tilbud til alle

- Tilbud til alle
- En målrettet indsats
- Inddragelse af familie og det nære netværk
- Mestring af eget liv
- Anvendelse af teknologi

Fokusområde 2: Synlighed og forebyggende indsatser

- Synlighed
- Opgør med tabu
- Oplysende og forebyggende indsatser
- En aktiv samarbejdspart

Fokusområde 3: Samarbejde og helhedsorienterede indsatser

- Helhedsorienterede og sammenhængende indsatser
- Samarbejde på tværs

Byrådet vedtog desuden den 26. november 2014 kvalitetsstandard for social behandling af alkohol- og stofmisbrug gældende for perioden 1. januar 2015 til 31. december 2016. Forslag til revideret kvalitetsstandard for perioden 1. januar 2017 til 31. december 2018 er udarbejdet og indstillet til drøftelse på møde i socialudvalget d. 1. november 2016. Kvalitetsstandard indeholder en samlet information til borgerne om de tilbud og ydelser, kommunalbestyrelsen tilbyder borgere, der ønsker social behandling af misbrug. Kvalitetsstandard beskriver således det serviceniveau på behandlingsområdet, som kommunalbestyrelsen træffer beslutning om, herunder de politiske målsætninger, prioriteringer og strategier, der ligger bag beslutningen. Dermed kan kvalitetsstandard betragtes som en beskrivelse af udmøntningen af strategisporet for rusmiddelområdet.

Udover de allerede eksisterende tilbud og ydelser, der fremgår af forslag til kvalitetsstandard, ønsker Skanderborg Rusmiddelcenter i de kommende år som en fortsat udmøntning af strategisporet, at holde særligt fokus på følgende:

- Kontinuerlig kvalitetsudvikling og -sikring af Skanderborg Rusmiddelcenter rådgivnings- og behandlingstilbud.
- Yderligere udbredelse af kendskabet til Skanderborg Rusmiddelcenter hos både borgere og samarbejdspartnere – med henblik på at sikre, at flere borgere med rusmiddelproblemer modtager behandling.
- Udvikling af formaliserede samarbejdsaftaler med samarbejdspartnere i kommunen for at sikre helhedsorienterede og sammenhængende behandlingsforløb for borgere i rusmiddelbehandling.
- Afklaring af behov og muligheder for at udvikle et målrettet behandlingstilbud til borgere med både hjerneskade og misbrugsproblem
- Udvikling og afprøvning af et kort intensivt samtaletilbud (KIS) til unge under 25 år med et problematisk forbrug af alkohol, hash og/eller andre stoffer, som kræver behandling.

- Afklaring af muligheder for at anvende digitale løsninger i rusmiddelbehandlingen såsom chat, telebehandling, selvbooking af samtaler o.lign.

Afdelingsleder Charlotte Korsgaard Nielsen deltager med oplæg på mødet.

Sundhed

Tiltaget medvirker til, at flere borgere tilbydes kvalificeret behandling. Herved understøttes at borgerens sunde livsstil øges, og at der arbejdes mod en højere grad af lighed i sundhed.

Indstilling

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at status godkendes.

Beslutning

Afdelingsleder for Skanderborg Rusmiddel Center deltog med et oplæg under punktet. Oplægget er vedhæftet pkt. 171.

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 174: Tilsyn på alkohol- og stofområdet

29.24.00-K07-1-16

Resume

Skanderborg Rusmiddelcenter har den 21. september 2016 haft årligt lovpligtigt tilsyn af Socialtilsyn Midt med henblik på driftsorienteret tilsyn af stofbehandling samt regodkendelse af alkoholbehandling. Begge områder er godkendt.

Sagsfremstilling

Stofbehandling jf. Servicelovens § 101 blev med virkning fra 1. januar 2014 omfattet af reglerne om tilsyn. Skanderborg Rusmiddelcenter blev i 2014 godkendt som socialt tilbud i henhold til Servicelovens § 101 til at modtage borgere med misbrug af opioider, hash, centralstimulerende stoffer samt ikke-ordinerede afhængighedsskabende lægemidler. Regodkendelsen blev foretaget af Socialtilsyn Midt, der herefter foretager driftsorienteret tilsyn hvert år.

Fra 1. januar 2016 blev alkoholbehandling jf. Sundhedslovens § 141 ligeledes omfattet af reglerne om tilsyn. Hermed skal der foretages en re-godkendelse af det eksisterende tilbud og herefter ligeledes årligt driftstilsyn.

Såvel re-godkendelse som driftsorienteret tilsyn tager afsæt i den danske kvalitetsmodel. Temaerne i modellen er:

- Uddannelse og beskæftigelse
- Selvstændighed og relationer
- Målgruppe, metoder og resultater
- Organisation og ledelse
- Kompetencer
- Økonomi
- Fysiske rammer

Skanderborg Rusmiddelcenter har den 21. september 2016 haft tilsynsbesøg med henblik på driftsorienteret tilsyn af stofbehandling samt regodkendelse af alkoholbehandling. Begge områder er godkendt med følgende samlede begrundelse:

”Skanderborg Rusmiddelcenter arbejder med udgangspunkt i en klar målgruppebeskrivelse og anvender og omsætter systematiske metoder i behandlingen, som fører til positive resultater for borgerne, og med udgangspunkt i borgernes misbrugsbehandlingsbehov og psykosociale funktionsniveau i øvrigt, tilrettelægges et behandlingsforløb, som understøtter borgerens mulighed for at leve et selvstændigt liv i overensstemmelse med borgernes egne ønsker.

Skanderborg Rusmiddelcenter understøtter borgerne med hensyn til de mål, den enkelte borger har med henblik på parathed og mulighederne for uddannelse og/eller beskæftigelse, og understøtter, at borgerne indgår i sociale relationer og lever et selvstændigt liv i overensstemmelse med egne ønsker og behov.

Skanderborg Rusmiddelcenter er hensigtsmæssigt organiseret, og lederen driver tilbuddet økonomisk forsvarligt, og sætter rammerne for tilbuddets strategiske udvikling. Den daglige drift varetages kompetent, medarbejdere og ledelse modtager supervision og sparring, personalegennemstrømningen og sygefraværet er lavt.

Medarbejderne besidder relevante tværfaglige kompetencer, der i kombination med efteruddannelser indenfor de kognitive, systemiske og psykodynamiske behandlingsformer kvalificerer til at tilbyde borgerne misbrugsbehandling med udgangspunkt i den enkeltes behov.

Skanderborg Rusmiddelcenter har en økonomisk ramme vedrørende normering, kompetenceudvikling og øvrige aktivitetsomkostninger, der understøtter kvalitetsniveauet ved misbrugsbehandlingen. Skanderborg Rusmiddelcenters fysiske rammers beliggenhed i Skanderborg midtby, udformning, indretning, faciliteter og stand, er velegnede samt hensigtsmæssige i forhold til tilbuddets målgruppe samt understøtter indsatsens formål og indhold.”

Afdelingsleder Charlotte Korsgaard Nielsen deltager med oplæg på mødet.

Lovgrundlag

Tilsynet omfatter driftsorienteret tilsyn vedrørende stofbehandling jf. Serviceloven § 101 samt regodkendelse som ambulante alkoholbehandlingstilbud jf. Sundhedsloven § 141.

Sundhed

Tiltaget understøtter, at borgerens sunde livsstil øges, og at der arbejdes mod en højere grad af lighed i sundhed.

Indstilling

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 175: Løbende status på flygtningeområdet

03.00.00-A00-54373-15

Sagsfremstilling

Socialudvalget vedtog følgende på oktobermødet (2015)

"At anmode administrationen om løbende at holde udvalget orienteret om flygtningeområdet gennem opdatering af det, til punktet, vedhæftede notat, suppleret med oversigtskort over den samlede boligplacering af flygtninge i hele kommunen".

Vedlagt dette punkt er et opdateret notat vedrørende flygtningeområdet samt flygtningeprognosen.

Indstilling

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Beskæftigelses- og sundhedschefen orienterede om, at der pr. december 2016 kommer 2 nye flygtninge.

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Bilag

Notat vedr løbende status på flygtningeområdet

Notat til boligprognose på flygtningeområdet - 24-10

Punkt 176: Sundhedsplan 2016-2018 - 1. status

29.00.00-P15-2-16

Resume

Første status på Sundhedsplan 2016-2018 fremsendes til orientering. Der sker opfølgning i Socialudvalget på 4 af de i alt 16 tiltag i Sundhedsplan 2016-2018.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedsplanen udarbejdes som led i udmøntningen af Skanderborg Kommunes Sundhedspolitik. Sundhedsplan 2016-2018 blev godkendt i direktionen d. 17. marts 2016 og fremsendt til orientering til april møderne 2016 i Kultur- og sundhedsudvalget, Socialudvalget og Undervisnings- og Børneudvalget.

Planen er 2-årig og løber i perioden fra 1.4.2016 til 31.3.2018. Planen er vedlagt som bilag. Orienteringen af status på Sundhedsplan 2016-2018 er således en del af politikopfølgningen på Sundhedspolitikken.

Indhold

Sundhedsplan 2016-2018 er udformet med afsæt i et større forarbejde i efteråret 2015, hvor 5 indsatsområder blev udvalgt:

1. Tobak
2. Alkohol
3. Somatik: KOL/lungekræft/lungebetændelse
4. Psykiatri: Angst / depression
5. Implementering af Sundhedsaftalen

De 16 tiltag fordeler sig på indsatsområderne 1-4. Der er endnu ikke godkendt tiltag under indsatsområde 5: Implementering af sundhedsaftalen. Sundhedsplan 2016-2018 betragtes som et dynamisk dokument, og der vil kunne ske ændringer i løbet af den 2-årige periode.

Opfølgningen

Status på de enkelte tiltag fremsendes til de politiske udvalg 1 gang årligt, til november-møderne. De enkelte tiltag i sundhedsplanen er fordelt på de politiske udvalg, i henhold til ressortområde jf. s. 2 i sundhedsplanen.

Socialudvalget får status på følgende tiltag:

- 2.1. Analyse af rusmiddelbehandling til borgere med hjerneskade og misbrug (B&S)
- 2.2. Systematisk tidlig opsporing af borgere med rusmiddelproblemer (B&S)
- 2.3. Behandlingstilbud til børn og unge fra familier med rusmiddelproblemer (B&S)
- 2.4. Styrket indsats for borgere med sindslidelser og misbrug vha. Koordinerende indsatsplaner (Æ&H)

Der vil på mødet blive givet en kort gennemgang af status på de 4 tiltag.

En skriftlig status på tiltagene fremgår af bilag.

Sundhed

Det vurderes, at udmøntningen af Sundhedsplanen 2016-2018 udgør et væsentligt bidrag til udmøntningen af samtlige 6 strategispør i Skanderborg Kommunes Sundhedspolitik.

Indstilling

Beskæftigelses- og sundhedschefen og ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Bilag

Status fra B&S - Sundhedsplan 2016-2018 - Tiltag nr. 2.1; 2.2; 2.3.

Status fra Æ&H - Sundhedsplan 2016-2018, tiltag nr. 2.4.docm

Sundhedsplan 2016-2018.pdf

Punkt 177: Status på udmøntning af strategien for frivilligt socialt arbejde

27.15.12-G01-53574-15

Resume

Som et led i Socialudvalgets politikkontrol fremlægges en status på udmøntning af strategien for frivilligt socialt arbejde.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte den 27. januar 2016 socialpolitikens strategier for ældreområdet, handicapområdet, frivilligt socialt arbejde, socialpsykiatrien samt misbrugsområdet.

Strategien for frivilligt socialt arbejde indeholder tre fokusområder:

1. Gode rammer
 - Nemt at være frivillig
 - Rådgivende og koordinerende funktion
 - Tilgængelighed og information
 - Økonomisk ramme
2. Kommunalt samarbejde og partnerskab
 - Åben og nysgerrig
 - Klare definerede kerneopgaver og kompetencer
 - Tæt dialog om indsatsen
3. Synliggørelse og anerkendelse
 - Udbredelse af gode historier
 - Anerkendelse af det frivillige sociale arbejde

Gode rammer

Skanderborg Kommune gør sig umage med at skabe gode rammer, der gør det nemt at være frivillig. Det kan f.eks. være ved at gøre det nemt at ansøge om midler. Samtidig forsøger kommunen at understøtte de frivillige i deres arbejde. Det kan f.eks. være ved at hjælpe med opstart af nye initiativer, hjælp til at finde samarbejdspartnere, hjælp til markedsføring og til rekruttering af nye frivillige, eller hjælp til at løse eventuelle konflikter eller udfordringer. Som eksempel på en ny aktivitet er der i år blevet startet en frivillig økonomisk rådgivning, hvor frivillige med økonomisk indsigt, hjælper borgere der har mistet overblikket over deres økonomi. Derudover afholder kommunen kurser i, hvordan man passer på sig selv som frivillig, så lysten og motivationen fastholdes, og så mængden af opgaver afpasses efter de ressourcer, den frivillige ønsker at bidrage med. Samtidig forsøger kommunen at fremme adgang til relevante kommunale samarbejdspartnere, hvilket styrker muligheden for et tillidsfuldt og løsningsorienteret samarbejde. Endelig bestræber kommunen sig på at informere de frivillige, når der sker nye tiltag eller ændringer, der har betydning for de frivilliges funktion.

Den økonomiske ramme udgør 2.218.000 kr. Heraf går ca. 1 mio. kr. til uddeling af § 18 midler mens ca. 250.000 kr. går til arrangementer, kurser ol., mens 550.000 kr. går til løn. Midlerne uddeles i januar i aktivitetsåret, men meddeles 1. november året før, så den økonomiske ramme er kendt for det kommende år. Derudover er der afsat 400.000 kr. til aktiverende og forebyggende aktiviteter for ældre – de såkaldte § 79 midler. Disse midler bruges dels til lokaletilskud og dels til bruger- og pårørende råds aktiviteter for borgerne på de enkelte plejecentre og aktiviteter arrangeret af Aktivitetsrådene i de enkelte plejecenterområder for borgere i lokalområderne.

En oversigt over uddeling af midler for 2016 indgår som bilag.

Kommunalt samarbejde og partnerskab

Skanderborg Kommune er opmærksom på, hvor der er snitflader mellem kommunale og frivillige, og hvor disse snitflader kan give anledning til udfordringer. Det gælder især, når den kommunale og frivillige indsats rækker ind over hinanden, hvilket øger behovet for koordination og samarbejde. Det gælder fx på integrationsområdet, hvor der er løbende dialog og tæt samarbejde.

Synliggørelse og anerkendelse

Skanderborg Kommune udbreder løbende gode historier om de frivilliges indsats. Det være gennem pressemeddelelser, annoncer og biografreklamer. Samtidig sørger kommunen for, at hjemmesiden er opdateret, så det her er nemt at finde ”jobs”, hvis man ønsker at blive frivillig. Udover at skabe synlighed og opmærksomhed omkring de frivilliges indsats, er

historierne med til at tydeliggøre gevinsten ved såvel at være frivillig som at modtage frivillig hjælp. Endelig er de gode historier også en anerkendelse af den frivillige indsats. Skanderborg Kommune understøtter og anerkender de frivillige gennem den løbende kontakt. Derudover afholder kommunen frivilligdag en gang om året i Kulturhuset. Der er i år blevet afholdt frivilligmesse i Ry, hvor foreninger og grupper præsenterede deres virke.

Der foretages i nogle tilfælde evaluering af de frivillige aktiviteter. Et eksempel på en sådan evaluering er fra sommerlejren i Ebeltoft, hvor økonomisk udsatte familier årligt inviteres til at deltage. Evalueringen indgår som bilag.

Sundhed

Indsatsen med frivilligt socialt arbejde styrker borgernes mentale sundhed – både for de der fungerer som frivillige og for de, der modtager den frivillige indsats. Dermed er indsatsen med til at understøtte udmøntning af kommunens sundhedspolitik – borgernes mentale sundhed styrkes (strategispor 1).

Indstilling

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at status på udmøntning af strategien for frivilligt socialt arbejde tages til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Bilag

Oversigt over fordelingen af §18 midler - 2015 og 2016

Bogensholm 2016 - Rapport

Punkt 178: Forberedelse af dialogmøde

00.22.00-A00-57773-14

Resume

Som et led i Socialudvalgets politikkontrollerende arbejde, er der planlagt dialogmøde med Frivillig Følgegruppen i forlængelse af udvalgets novembermøde. Punktet er sat på dagsordenen med henblik på udvalgets forberedelse heraf.

Sagsfremstilling

Til brug for forberedelse af dialogmødet mellem Socialudvalget og Frivillig Følgegruppen, er Frivillig Følgegruppen kommet med følgende forslag til emner for drøftelserne på mødet:

- Opfølgning på samarbejdet med kommunen på baggrund af tidligere møder
- Udviklingen af det frivillige sociale arbejde og herunder også
- udviklingen i kompetencebehovet hos de frivillige

På oktobermødet vedtog Socialudvalget, at følgende emner ønskes drøftet med Frivillig Følgegruppen:

- snitflader mellem den professionelle og den frivillige indsats
- afgrænsninger af og forventninger til den frivillige indsats fra både borgere, professionelle og de frivillige selv.

Indstilling

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at dialogmødet Frivillig Følgegruppen forberedes.

Beslutning

Socialudvalget forberedte dialogmødet med Frivillig Følgegruppen.

Punkt 179: Evt. 01-11-2016

00.01.00-A00-12-14

Beslutning

Der var ingen emner under dette punkt.