

# **REFERAT Socialudvalget 2014-2021 d. 07-11-2017**

**Mødedato** Tirsdag d. 07. november 2017 kl. 16:45

**Mødested** Ryvang

## Indholdsfortegnelse

|  |    |
|--|----|
| Godkendelse af dagsordenen.....  | 3  |
| Meddelelser til mødet.....   | 4  |
| Lukket: .....  | 5  |
| Økonomiske handleplaner på ældreområdet.....   | 6  |
| Orientering omkring Socialtilsyn Midts årsrapport 2016 og tilsynsrapporter fra 2016..... | 8  |
| Oversigt over ledige plejeboliger og ventelister.....                                    | 11 |
| Forandring 2017 - Flere borgere skal påbegynde og gennemføre rusmiddelbehandling.....    | 13 |
| Tilsyn på alkohol- og stofområdet.....   | 16 |
| Forberedelse af dialogmøde med Følgegruppen for Frivilligt Socialt Arbejde.....          | 19 |
| Sundhedsaftalen 2015-2018: Kortlægning af implementering i Skanderborg Kommune.....      | 20 |
| Sundhedsplan 2016-2018 - 2. status.....  | 23 |
| Realisering af Sundhedspolitikken - Sundhedsplan 2018-2020.....                          | 25 |
| Løbende status på flygtningeområdet.....   | 28 |
| Evt.....   | 29 |

## **Punkt 134: Godkendelse af dagsordenen**

00.01.00-A00-11-14

### **Beslutning**

Dagsordenen blev godkendt.

## **Punkt 135: Meddelelser til mødet**

00.01.00-A00-64-14

### **Beslutning**

Udvalgsmedlem Jens Szabo orienterede om,

- dialog med pårørende i forbindelse med en evt. flytning fra Kjærsholm til Baunegården

Direktør Lone Rasmussen orienterede om,

- at Udvalget på decembermødet skal udarbejde en depeche til det kommende Byråd

Ældre- og handicapchefen orienterede om,

- Skanderborg Kommunes praksis ift. IV-behandling
- om en personsag
- om demenskonferencen den 6. december
- om arbejdet med taksstrukturen
- om en besvarelse fra Ældreministeren på en forespørgsel fra Seniorrådet om urinprøver

Beskæftigelses- og sundhedschefen orienterede om,

- en personsag.

## **Punkt 136: Lukket:**

00.01.00-A00-4985-16

# Punkt 137: Økonomiske handleplaner på ældreområdet

00.30.14-S00-52-17

## Sagsfremstilling

På baggrund af de økonomiske udfordringer i flere af plejedistrikterne på ældreområdet, er disse blevet anmodet om at udarbejde handleplaner til genopretning af den økonomiske balance mellem budgetramme og forbrug til godkendelse af fagchef og økonomichef. Endvidere at skabe mulighed for – på sigt – at få afviklet den oparbejdede gæld, som fremgår af bl.a. 3. budgetopfølgning, der blev orienteret om i udvalget på mødet den 3. oktober 2017.

### Status på handleplaner

Handleplanerne er blevet udarbejdet i samarbejde mellem kontraktholdere (og deres lederteams) og økonomistaben. Konkret er handleplanen for Ry blevet godkendt af fagchef og økonomichef den 2. oktober 2017. Handleplanerne for Nord og Hørning er at betragte som udkast, der mangler formel godkendelse af fagchef og økonomichef. Dette vil ske primo/medio november, men selvsagt er selve arbejdet med at få nedbragt udgiftsniveauet allerede i gang.

Sideløbende med disse handleplaner pågår endvidere arbejdet med at bringe balance/nedbringe gæld i Bøgeskov, ligesom Galten arbejder med en handleplan specifik for Tjørnehaven, hvor økonomien også er presset, men plejedistriktet som helhed forventes at overføre et overskud fra 2017 til 2018.

### Indholdet i handleplanerne

Generelt indeholder handleplanerne konkrete initiativer til reduktion af udgifterne, hvor det selvsagt er et skøn, hvor meget, initiativerne forventes at udgøre. Derfor følges disse tæt, bl.a. ved at have udarbejdet andre typer styringsværktøjer til områderne end de, der anvendes i dag.

Handleplanerne tager pt. udgangspunkt i den nuværende økonomisk kendte ramme. For Ry og Hørning gælder, at initiativerne skaber balance i økonomien og rum for en mindre grad af gældsafvikling. Det samme gælder pt. ikke for Nord.

### Genvurdering af handleplaner

Som det fremgår af indholdet i handleplanerne, vil disse blive revurderet i løbet af november måned som konsekvens af:

- der tidligere er blevet redegjort for, at der er aftalt nye tildelingsmodeller og principper for udmøntning af økonomien til kontraktholdere på ældreområdet med virkning fra 1. januar 2018. Disse principper bliver der orienteret om i december måned 2017 i Socialudvalget, og efterfølgende Økonomiudvalget
- den konkrete udmøntning af de forandringer fra budgetaftalen til Budget 2018, der er vedtaget.
- Konkret for Nord og Bøgeskov, at de to plejedistrikter bliver sammenlagt primo 2018, hvorefter der på den baggrund kan iværksættes flere initiativer for det ”gamle” Nords vedkommende (i sammen-hæng med Bøgeskov).

Beslutningerne, jf. ovenstående, vil have indflydelse på, hvor meget der yderligere forventes at kunne gældsafvikles fremadrettet.

## Indstilling

Økonomichefen og fagchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

## Resume

Med denne sagsfremstilling gives en status på arbejdet med udarbejdelse af økonomiske handleplaner på plejedistrikterne Ry, Nord og Hørning.

## Beslutning

Fraværende Jens Szabo

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning med den bemærkning, at den økonomiske udvikling på ældreområdet kunne være et emne til Udvalgets depeche til det nye byråd.

## **Bilag**

Handleplan for afvikling af gæld Ry

Udkast til handleplan for afvikling af gæld Hørning

Udkast til handleplan for afvikling af gæld Nord

# Punkt 138: Orientering omkring Socialtilsyn Midts årsrapport 2016 og tilsynsrapporter fra 2016

27.57.00-K09-1-16

## Sagsfremstilling

Socialtilsynets årsrapport

På baggrund af tilsynsbesøgene skal Socialtilsyn Midt hvert år udarbejde en årsrapport for hele Region Midtjylland om Socialtilsynets virke og resultater i forhold til de opgaver og rammer, som er stillet i Lov om Socialtilsyn. Der laves ikke en særskilt årsrapport for og til de enkelte kommuner.

Socialtilsynet samlede og overordnede beskrivelse af tilsynsresultaterne for hele regionen

- Det er tilsynets overordnede konklusion, at den generelle kvalitet i de sociale tilbud og plejefamilier i 2016 er tilfredsstillende. Den generelle kvalitet i tilbud og plejefamilier har ligget stabilt og er tilfredsstillende i forhold til at kunne tilbyde gode og trygge rammer til udsatte borgere og imødekomme deres behov
- Tilsynet har haft fokus på udviklingspunkter (målgrupper, metode og resultater) i forhold til tilbuddene og plejefamiliernes kvalitet. Udviklingspunkter er ikke et fast krav i kvalitetsrapporten, men en mulighed som kan benyttes. Udviklingspunkterne er defineret som Socialtilsynets anbefalinger til yderligere kvalitetsudvikling. Udviklingspunkterne har indflydelse på forbedring af kvaliteten i de enkelte tilbud. Udviklingspunkterne understøtter både udvikling og dialog med Tilsynet, hvilket er et godt afsæt for udvikling af kvaliteten i tilbuddene. Socialtilsyn Midt ser en stor velvilje til at forbedre kompetencer på tilbuddene, som kan understøtte og udvikle kvaliteten i de indsatser borgerne tilbydes.
- På tilbudsområdet er der i 2016 truffet 5 afgørelser om skærpet tilsyn med dertil hørende påbud, samt 10 afgørelser alene med udstedelse af påbud. Der er i 2016 ikke truffet afgørelse om inddragelse af godkendelser på tilbudsområdet. På plejefamilieområdet er der i 2016 truffet afgørelse om at inddrage 4 godkendelser. Der har ikke været truffet afgørelse om skærpet tilsyn eller påbud overfor plejefamilier
- I 2016 har der været et markant fald i mængden af indsendte indberetninger vedrørende magt. Socialtilsyn Midt vurderer, at tilbuddene generelt har kendskab til lovgivningen omkring magtanvendelser. Socialtilsyn Midt anbefaler dog, at tilbuddene har fokus på fyldestgørende beskrivelser af situationer omkring magtanvendelse, og hvorledes selve magtanvendelsen udføres samt hvilken pædagogisk tilgang, der er forsøgt anvendt inden magtanvendelsen, og om personalet har haft mulighed for at trække sig
- Socialtilsyn Midt oplever fortsat stor interesse for at blive godkendt som plejefamilie. I alt blev der godkendt 127 nyeplejefamilier i 2016.
- I årsrapporten for 2016 har Socialtilsyn Midt valgt at have fokus på eksisterende plejefamilier. Det skyldes, at forskningen peger på, at et trygt omsorgsmiljø med mulighed for at danne nære og stabile relationer til voksne er vigtigt i forhold til at sikre en god anbringelse for barnet
- Socialtilsynet gennemfører hvert år en ekstern tilfredshedsundersøgelse. Konklusionen på tilfredshedsundersøgelsen i 2016 er, at respondenterne samlet set er tilfredse med Socialtilsyn Midt. 87 pct. er enten tilfredse eller meget tilfredse med Socialtilsyn Midt.

### Driftsorienteret tilsyn

I 2016 gik Socialtilsynene fra re-godkendelsesfasen ind i en ny fase. En fase, hvor det driftsorienterede tilsyn er omdrejningspunktet i tilsynsopgaven, og hvor der er fokus på kvalitet, udvikling og kontrol med sociale tilbud og plejefamilier.

Ifølge lov om socialtilsyn § 7, stk. 3, skal Socialtilsynet som led i det driftsorienterede tilsyn aflægge mindst et årligt tilsynsbesøg. For tilbud med flere afdelinger er der krav om besøg på de enkelte afdelinger. Socialtilsynet skal altid foretage en konkret vurdering af behovet for antal tilsynsbesøg i alle tilbud og plejefamilier. Dette er for at sikre, at der ikke sker svigt, misbrug eller overgreb, og at tilbud og plejefamilier udfører en kvalificeret og målrettet indsats, der imødekommer borgernes behov. Det driftsorienterede tilsyn er risikobaseret, dvs. at der i forhold til planlægningen af tilsynsbesøget hos det enkelte tilbud eller plejefamilie foretages en konkret risikovurdering med udgangspunkt i de

indhentede oplysninger fra tilbuddet/plejefamilien. Oplysningerne kan føre til et eller flere tilsynsbesøg, som både kan være uanmeldte og anmeldte.

Lov om Socialtilsyn fastlægger 7 temaer, som tilbuddenes kvalitet vurderes ud fra. Disse 7 temaer er omdrejningspunkt for det driftsorienterede tilsyn.

Temaerne er:

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

Tilbudsrapporter for tilbud i Skanderborg kommune 2016

Alle tilbud i Skanderborg Kommune er i 2016 blevet re-godkendt. Ved enkelte af tilbuddene er re-godkendelsen først offentliggjort i 2017, men tilsynet er gennemført i 2016 og indgår derfor i samlingen af tilsynsrapporter fra 2016.

Der er en generel tilfredshed med tilbuddene i Skanderborg kommune i forhold til de 7 temaer.

Der er områder, hvor enkelte tilbud har fået en bemærkning eller anbefaling i forhold til udviklingsmuligheder. Der er dog ikke generelle udfordringer på tværs af tilbuddene. Bemærkningerne er i forhold til nedenstående:

- Socialtilsynet efterspørger i et par af rapporterne en mere tydelig metodebevidsthed og metodeanvendelse. I forlængelse heraf har Socialtilsynet noteret, at tilbuddene er i proces med at understøtte udviklingen af dette
- Socialtilsynet har i et par af rapporterne noteret, at der kan udvikles på en tydelig, ensartet og struktureret tilgang til dokumentation af borgernes mål på kort og lang sigt samt borgernes beskæftigelse
- I rapporten fra Bofællesskabet Toftegårdsvej har Socialtilsynet bemærket, at der ved kommende tilsyn er fokus på, at den daglige leder tilrettelægger arbejdet, sådan at der er mulighed for, at medarbejderne kan få den nødvendige sparring fra ledelsen. Socialtilsynet har noteret, at det pr. 1.1.2017 er afklaret, hvem der skal forestå den daglige ledelse af tilbuddet.
- I rapporten fra Sølund har Socialtilsynet bemærket, at boenhed 22, som er beliggende i Sølunds ældre boligmasse ikke er tidssvarende. Socialtilsynet har i rapporten noteret af enheden er under afvikling. Hvad angår denne bemærkning fra Socialtilsynet, kan administrationen tilføje, at boenhed 22 blev fuldt afviklet i 2016.

"Årsrapport 2016 - Socialtilsyn Midt" samt "Socialtilsyn Midts tilsynsrapporter 2016 fra bo og aktivitetstilbud i Skanderborg kommune" er vedhæftet som bilag til punktet.

## **Indstilling**

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Resume**

Sagen er sat på dagsordnen med henblik på, at Socialudvalget får orientering om Socialtilsyns Midts årsrapport samt en opsummerende orientering omkring Socialtilsynets tilsynsrapporter fra handicap- og socialpsykiatritilbud i Skanderborg kommune i 2016.

## **Beslutning**

Fraværende Jens Szabo

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

## **Bilag**

Årsrapport Socialtilsyn Midt 2016

Socialtilsyn Midts tilsynsrapport 2016 - fra bo og aktivitetstilbud i Skanderborg kommune

# Punkt 139: Oversigt over ledige plejeboliger og ventelister

27.42.00-A26-1-16

## 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.

Generelt gælder, at boliger på opgørelsestidspunktet godt kan være tilbudt borgere, uden at disse endnu har accepteret eller afvist tilbuddet. I disse tilfælde betragtes boligerne fortsat som ledige, idet vi reelt ikke ved om borgerne accepterer eller afviser tilbuddet. Så snart der er modtaget en accept af et tilbud ændres denne status.

Endvidere kan der være tilfælde, hvor en borger ønsker en eller flere specifikke boliger på plejecentret, men det er en anden bolig, der er ledig. I disse tilfælde vil der ikke være noget match og boligen vil derfor fremgå som ledig samtidig med, at der er en borger på ventelisten.

## Indstilling

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

## Resume

På Socialudvalgsrådet 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.

## Beslutning

Fraværende Jens Szabo

Socialudvalget tog orienteringen til efterretning med den bemærkning, at udvikling i behov for plejeboliger kunne være et tema for Udvalgets depeche til det kommende byråd.

## **Bilag**

20171011\_Oversigt over udviklingen vedr. plejeboliger til SOC.pdf

# Punkt 140: Forandring 2017 - Flere borgere skal påbegynde og gennemføre rusmiddelbehandling

29.24.00-K07-1-16

## Sagsfremstilling

Forandringen for rusmiddelbehandlingen for 2017 er, at ”Flere borgere skal påbegynde og gennemføre rusmiddelbehandling”. Forandringen har været enslydende over de sidste tre år, og dermed har de indsatser, der knytter an til forandringen haft et mere langvarigt implementeringssigte.

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. Fra udvikling og implementering til drift af tidsafgrænsede behandlingsforløb
3. Videreudvikling og implementering af familieinddragende rusmiddelbehandling
4. Fra udvikling og implementering til drift af ambulante afbrusning

### 1. Rekrutteringstiltag

232 borgere har ved udgangen af august måned 2017 været indskrevet i behandlingsforløb på Skanderborg Rusmiddelcenter (SRC) i løbet af året. Heraf er der 101 borgere, der er ny-indskrevne i behandling, hvoraf 72 borgere er over 30 år og 29 borgere i alderen 15-29 år. Dermed er flere borgere indskrevet i behandling i 2017, når der sammenlignes med samme periode i 2016. Det vurderes, at den øgede tilgang kan tilskrives indsatser, der har fokuseret på et nært tværfagligt samarbejde, herunder bl.a. fremskudt rådgivning på jobcenter samt opsporing af unge med rusmiddelproblemer på Gazellen.

### 2. Drift 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. Det vurderes, at de tidsafgrænsede forløb har bidraget til et øget fokus hos behandler og en højere grad af eget ansvar for borgeren. Således har de tidsafgrænsede forløb givet såvel et kvalitetsløft som en effektivisering, og har bidraget til forandringens intention om, at flere skal gennemføre behandling og udskrives færdigbehandlet.

### 3. Videreudvikling og implementering 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), idet 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 den direkte behandling. Tilgangen omkring inddragelse af familien/netværket understøttes også af henholdsvis en pårørendegruppe for partner, forældre og voksne børn samt en forældregruppe for forældre til unge i misbrug.

Den familieinddragende familiebehandling er under fortsat udvikling i SRC. Processen er forlænget, da der i 2017 har været vakante stillinger i SRC, der har betydet, at det primære fokus har været rettet mod drift og mere sekundært mod udvikling.

#### 4. Drift af ambulante 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 borgere oplever øget tryk ved at opstarte behandling, 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 borgers behov. Der blev i 2016 gennemført i alt 46 ambulante afrusningsforløb på SRC. Dette tal forventes at stige i 2017, da der pr. 1. oktober 2017 er gennemført i alt 42 afrusninger.

#### Status på mål

Målet for forandring 2017 er, at:

- 135 borgere påbegynder rusmiddelbehandling
- 67 borgere udskrives som færdigbehandlede fra rusmiddelbehandling

Status pr. 1. september 2017:

- 101 borgere er påbegyndt rusmiddelbehandling, heraf 72 voksne over 30 år og 29 unge 15-29-årige
- 62 borgere er udskrevet som færdigbehandlede fra rusmiddelbehandling, hvilket svarer til 49,2 % af alle udskrevne i 2017

På baggrund af ovenstående vurderes det realistisk at nå forandringens mål om, at 135 borgere påbegynder behandling, og at 67 borgere udskrives som færdigbehandlede.

Bemærk: I alt er 126 borgere pr. 1. september 2017 udskrevet fra behandling. Derved er 49 % af det samlede antal udskrevne således udskrevet som færdigbehandlet. Dette kan sammenlignes med landsgennemsnittet på 36 % på alkoholområdet og 40 % på stofområdet.

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 orienteringen tages til efterretning
- at Udvalget drøfter, om indsatsen er i overensstemmelse med forandringens intentioner

## **Resume**

Som et led i Socialudvalgets politikkontrollerende arbejde fremsendes opfølgning på forandring 2017 ”Flere skal påbegynde og gennemføre rusmiddelbehandling” til drøftelse og orientering.

## **Beslutning**

Afdelingsleder Charlotte Korsgaard Nielsen gav indledningsvis et oplæg. Oplægget er vedlagt referatet som bilag.

Fraværende Jens Szabo

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning med den bemærkning, at misbrugsproblematikker og følgevirkningerne heraf kunne være et tema for Udvalgets depeche til det kommende byråd.

## **Bilag**

Forandring rusmiddelbehandling 2017.pptx

# Punkt 141: Tilsyn på alkohol- og stofområdet

29.24.00-K07-1-16

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Stofbehandling jf. servicelovens (SEL) § 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 SEL § 101 til at modtage borgere med misbrug af opioider, hash, centralstimulerende stoffer samt ikke-ordinerede afhængighedsskabende lægemidler.

Fra 1. januar 2016 blev alkoholbehandling jf. Sundhedslovens (SUL) § 141 ligeledes omfattet af reglerne om tilsyn. Skanderborg Rusmiddelcenter blev i september 2016 godkendt af Socialtilsyn Midt til at modtage borgere med misbrug af alkohol til behandling.

Socialtilsyn Midt foretager herefter driftsorienteret tilsyn hvert år.

Det driftsorienterede 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

### Tilsyn på Skanderborg Rusmiddelcenter

Skanderborg Rusmiddelcenter har den 16. august 2017 haft tilsynsbesøg med henblik på driftsorienteret tilsyn af stofbehandling samt ambulans alkoholbehandling. Begge områder er godkendt med følgende samlede begrundelse:

"Socialtilsyn Midt vurderer, at Skanderborg Rusmiddelcenter lever op til kravene jf. § 6 i lov om socialtilsyn. Tilbuddet er godkendt efter SEL § 101 og Sundhedslovens § 141, hvor målgruppen er borgere med alkohol eller/og stofmisbrug.

I vurderingen lægges der vægt på, at:

- tilbuddet arbejder med afsæt i en tydelig målgruppebeskrivelse og systematisk med faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne. Det indgår i vurderingen, at indsendt dokumentation,

behandlingsmanualer/idekatalog som Tilsynet blev præsenteret for og oplysninger på Tilbudsportalen viser gennemsigtighed i behandlingen, hvilket understøttes af interviews med leder og medarbejdere

- det nye handleplanskoncept er med til at sikre, at der er tydelige mål og delmål for borgernes behandling. Tilbuddet arbejder udviklingsorienteret og har egne udredningsmetoder, som kan kvalificere indsatsen yderligere. Der arbejdes med forskellige metoder og tilgange til de forskellige målgrupper
- tilbuddet arbejder med udgangspunkt i borgernes målsætninger, således at borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt ved den ambulante behandling
- tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel, og det ligger implicit i borgernes behandlingsplaner, at der foregår indsats via samtalebehandling og samarbejde omkring sundhedsfaglige ydelser, der understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel
- tilbuddet har en tydelig voldspolitik, hvor der er beskrevet forventninger til, hvorledes konfliktepisoder håndteres, og der ikke har været episoder, hvor medarbejdere har været udsat for overgreb fra borgere
- leder og medarbejdere i tilbuddet besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder. Medarbejderne er kompetente, og har alle kvalificerende efteruddannelser, som er relevante i forhold til opgaven. Det indgår i vurderingen, at tilbuddet opnår gode behandlingsresultater.

Herudover indgår det i vurderingen at:

- tilbuddet 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
- tilbuddet er hensigtsmæssig 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
- tilbuddet har en økonomisk ramme vedrørende normering, kompetenceudvikling og øvrige aktivitetsomkostninger, der understøtter kvalitetsniveauet ved alkoholbehandlingen
- tilbuddets fysiske rammer og 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.

## **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.

## **Resume**

Socialtilsyn Midt har den 16. august 2017 gennemført årligt lovpligtigt driftsorienteret tilsyn med stofbehandling samt ambulante alkoholbehandling på Skanderborg Rusmiddelcenter. Begge områder er godkendt. Som led i politikkontrol på området fremsendes konklusion på tilsynet til orientering.

## **Beslutning**

Afdelingsleder Charlotte Korsgaard Nielsen gav indledningsvis et oplæg. Oplægget er vedlagt referatet som bilag.

Fraværende Jens Szabo

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

## **Bilag**

Tilsynsrapport - Skanderborg Rusmiddelcenter

Tilsyn 2017.pptx

# Punkt 142: Forberedelse af dialogmøde med Følgegruppen for Frivilligt Socialt Arbejde

27.15.12-G01-85199-09

## Sagsfremstilling

Til brug for forberedelse af dialogmødet mellem Socialudvalget og Følgegruppen for Frivilligt Socialt Arbejde har følgegruppen udarbejdet vedlagte oplæg. I oplægget peges der på, at de frivillige oplever:

- øget kompleksitet i opgaverne
- at der er behov for en afgrænsning af, hvor den professionelle indsats stopper og den frivillige indsats starter.

I oplægget foreslår Følgegruppen, at det med udgangspunkt i "Spilleregler fra det gode samarbejde for ansatte og frivillige på flygtningeområdet" vil være hensigtsmæssigt at lave spilleregler på andre områder indenfor frivilligt socialt arbejde. De omtalte spilleregler er vedlagt som bilag.

Følgegruppen indleder dialogmødet med en kort præsentation af oplægget.

## Indstilling

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at dialogmødet med Følgegruppen for Frivilligt Socialt Arbejde forberedes.

## Resume

Der er planlagt et dialogmøde med Følgegruppen for Frivilligt Socialt Arbejde kl. 19.00 i forlængelse af Socialudvalgets novembermøde. Punktet er sat på dagsordenen med henblik på Udvalgets forberedelse heraf.

## Beslutning

Fraværende: Jens Szabo

Socialudvalget forberedte dialogmødet.

## Bilag

Dialogmøde med socialudvalg 7. november revideret

Spilleregler-for-samarbejde-mellem-ansatte-og-frivillige-paa-flygtningeomraadet

# Punkt 143: Sundhedsaftalen 2015-2018: Kortlægning af implementering i Skanderborg Kommune

29.30.08-P00-1-17

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Sundhedsaftalen er en aftale mellem Region Midtjylland, de 19 midtjyske kommuner og almen praksis om det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet i perioden 2015-2018. Formålet med Sundhedsaftalen er at bidrage til at sikre sammenhæng og koordinering af patientforløb på tværs af hospitaler, almen praksis og kommuner. I Sundhedsaftalen fremgår indsatser og aftaler om opgavefordeling for de tre sektorer.

Byrådet i Skanderborg Kommune godkendte den 28. januar 2015 Sundhedsaftalen for 2015-2018.

Som et led i udmøntningen af Sundhedsplan 2016-2018 har administrationen foretaget en kortlægning af implementering af Sundhedsaftalen i Skanderborg Kommune. Formålet med kortlægningen er at gøre status på implementering af de kommunale indsatser og opgaver i Sundhedsaftalen. Det er dels gjort med henblik på politikkontrol og dels med henblik på at skabe et strategisk overblik, som kan synliggøre relevante indsatsområder, der kalder på særligt fokus. Endelig kan kortlægningen give inspiration til udarbejdelse af ny Sundhedsaftale for 2019-2022.

Kortlægningen er foretaget internt i Skanderborg Kommune. Der er ikke blevet afholdt interviews blandt eksterne samarbejdspartner og borgere om kommunens opgavevaretagelse.

### Status

Der er identificeret 117 kommunale opgaver i Sundhedsaftalen. Opgaver, som ifølge drøftelser og beslutninger i det regionale sundhedssamarbejde afventer eller er udsat, er ikke blandt de identificerede opgaver. Den overordnede status er, at 87 (74 %) opgaver er vurderet implementerede, 16 (14 %) opgaver er delvist implementerede, 11 opgaver er ikke implementerede (9 %) og for 3 opgaver (3 %) er implementeringsstatus uoplyst.

### Implementerede opgaver

Størstedelen af de kommunale opgaver i Sundhedsaftalen er vurderet implementerede. Det gælder for opgaver, der går på tværs af indsatser samt for opgaver der vedrører forebyggelse, behandling, pleje, genoptræning og rehabilitering, sundheds-it og digitale arbejdsgange og særlige målgrupper.

### Delvist implementerede opgaver

Årsagerne til, at 16 opgaver er vurderet delvist implementerede skyldes primært, at implementeringen er i gang men ikke færdig, eller at implementeringen ikke er fuldt formaliseret eller systematisk. Det gælder for henholdsvis 7 og 5 opgaver. For de resterende opgaver er 3 ikke implementerede, som Sundhedsaftalen foreskriver, mens en opgave kræver handling fra en anden part.

De delvist implementerede opgaver vedrører blandt andet delaftale om traumatiserede flygtninge, forløbsprogram for borgere med depression og udvikling af modeller for koordinering og sammenhæng mellem behandling, træning, rehabiliteringsindsatsen og arbejdsmarkedsforløb.

## Ikke implementerede opgaver

Der er forskellige årsager til, at 11 opgaver er vurderet ikke implementerede. For 4 opgaver handler det om, at de ikke varetages som Sundhedsaftalen foreskriver. Det drejer sig blandt andet om udbygning af akutfunktion, herunder tilgængelighed til sygeplejersker døgnet rundt.

For de resterende opgaver, som er vurderet ikke implementerede er årsagerne, at 1 opgave er vurderet irrelevant, varetagelsen af 3 opgaver kræver handling fra andre parter, og for 3 opgaver er det usikkert om kommunen er den ansvarlige part/initiativtager.

Kortlægningen kan læses i sin helhed i bilagene.

## Administrationens bemærkninger

På baggrund af kortlægningen vurderer administrationen, at Skanderborg Kommune er kommet langt med implementering af Sundhedsaftalen 2015-2018.

Administrationen vurderer desuden, at det for den resterende del af aftaleperioden vil være hensigtsmæssig at fokusere på følgende udvalgte opgaver, der ikke varetages som Sundhedsaftalen foreskriver eller ikke er fuldt implementerede:

- udbygning af akutfunktionen
- implementering af nyt omsorgssystem, som gør det muligt at integrere MedCom standarder og dermed afsendelse af indlæggelsesrapporter og kommunikation med regionpsykiatrien
- samspillet mellem sundhed og arbejdsmarked, herunder særligt fokus på udsatte borgere, borgere med psykisk sygdom og sygemeldte borgere
- fortsat implementering af forløbsprogram for borgere med depression
- fortsat implementering af delaftale om traumatiserede flygtninge
- styrket samarbejde og indsats for børn og unge, hvor en eller begge forældre har en alvorlig sygdom.

Herudover planlægger administrationen at have fokus på følgende områder, der relaterer sig til Sundhedsaftalen:

- voksne borgere med psykisk sygdom, herunder sammenhængende forløb mellem kommune og regionspsykiatri via videndeling og udvikling af fælles metoder til kvalitetsarbejde.

## Sundhed

De sundhedspolitiske mål for Sundhedsaftalen relaterer sig blandt andet til sundhedspolitikens strategispor om større lighed i sundhed, styrkelse af borgerens sunde livsstil og et stærkt nært sundhedsvæsen. Det er forventningen, at kortlægningen kan give anledning til fortsat implementering af aftalen og dermed bidrage til at fremme sundheden for kommunens borgere.

## Indstilling

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at orienteringen om kortlægning af implementering af Sundhedsaftalen 2015-2018 tages til efterretning.

## Resume

Kortlægning af implementering af Sundhedsaftalen 2015-2018 fremsendes til Socialudvalget, Undervisnings- og Børneudvalget og Kultur- og Sundhedsudvalget til orientering.

## **Beslutning**

Fraværende: Jens Szabo

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

## **Bilag**

Sammenfatning - kortlægning af Skanderborg Kommunes implementering af Sundhedsaftalen 2015-2018

Tabeloversigt - kortlægning af Skanderborg Kommunes implementering af Sundhedsaftalen 2015-2018

## Punkt 144: Sundhedsplan 2016-2018 - 2. status

29.00.00-P00-1-17

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

Sundhedsplanen er en administrativ plan, som udgør en væsentlig del af udmøntningen af Skanderborg Kommunes Sundhedspolitik. Sundhedsplan 2016-2018 blev godkendt i direktionen den 17. marts 2016 og fremsendt til orientering til april møderne 2016 i Kultur- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget og Undervisnings- og Børneudvalget. Planen er 2årig og løber i perioden fra 1. april 2016 til 31. marts 2018.

Orienteringen om status på Sundhedsplan 2016-2018 er 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.

#### Opfølgningen

Status på sundhedsplanen fremsendes til de politiske udvalg 1 gang årligt til novembermøderne. De enkelte tiltag i sundhedsplanen er fordelt på de politiske udvalg, i henhold til ressortområde jf. side 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)
- 2.6. Familieorienteret rusmiddelbehandling (B&S).
- 5.1. Natur og sundhed - Kursusforløb for borgere med en sindslidelse (Æ&H)

Der vil på mødet være en kort gennemgang af status på de 6 tiltag. En skriftlig status på tiltagene fremgår af bilag til punktet.

## **Indstilling**

Ældre og handicapchefen og beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Resume**

Som led i Socialudvalgets politikkontrol af Sundhedspolitikken fremsendes 2. status på Sundhedsplan 2016-2018 til orientering.

## **Beslutning**

Afdelingsleder Charlotte Korsgaard Nielsen gav indledningsvis et oplæg. Oplægget er vedlagt referatet som bilag.

Fraværende Jens Szabo

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

## **Bilag**

Sundhedsplan 2016-2018 - 2. status til Socialudvalget fra Beskæftigelse & Sundhed

Tiltag nr. 2.4. og 5.1.- Sundhedsplan 2016-2018 - 2. status til Socialudvalget fra Ældre & Handicap

Sundhedsplan 2016-2018 v. 2

2. Status på Sundhedsplan 2016-2018 - Slides - Rusmiddelområdet

# Punkt 145: Realisering af Sundhedspolitikken - Sundhedsplan 2018-2020

29.00.00-P00-4-16

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Administrationen er i gang med at udarbejde en ny toårig sundhedsplan, der skal afløse Sundhedsplan 2016-2018. Sundhedsplanen er en administrativ plan og udgør en del af udmøntningen af kommunens sundhedspolitik. Den nye sundhedsplan løber fra 1. april 2018 til den 31. marts 2020.

### Rammerne

Rammerne for sundhedsplanen er sundhedspolitikken vision og strategispor:

### Vision:

Skanderborg Kommune – Et sundt fællesskab

I Skanderborg Kommune er borgerne sunde og raske. Alle borgere er livsduelige, og der er lige muligheder for at leve et langt liv i trivsel. Der er rammer og udfoldelsesmuligheder, der understøtter fællesskaber, aktivt medborgerskab og sund livsstil. Den enkelte borger tager ansvar, og udsatte børn og voksne inviteres ind i sunde og rummelige fællesskaber. Når sygdom opstår, er hjælpen nær, og der er tryghed og sammenhæng i indsatsen. Der tages afsæt i borgernes ressourcer og handlekompetencer, og den enkelte borger og borgerens netværk er nødvendige og aktive medspillere. Skanderborg Kommune som arbejdsgiver går forrest for at skabe sundhedsfremme på arbejdspladsen. Medarbejderne trives og har forudsætningerne for at kunne understøtte borgernes handlekompetencer.

### Strategispor:

1. Den mentale trivsel styrkes
2. Større lighed i sundhed
3. Sunde rammer, der gør det sunde valg let
4. Borgernes sunde livsstil styrkes
5. Et stærkt nært sundhedsvæsen
6. Sundhed som fælles opgave

### Sundhedsplan 2018-20

Det er Sundhedsstyregruppens forventning at videreføre de 5 indsatsområder, som også ligger i Sundhedsplanen for 2016-18:

1. tobak
2. alkohol
3. somatik: KOL/lungekræft/lungebetændelse
4. psykiatri: Angst /depression

## 5. implementering af sundhedsaftalen

Tiltagene indenfor de 5 indsatsområder vil tage afsæt i ét eller flere af de 4 kategorier:

- a. forebyggelse
- b. tilbud eller behandling
- c. rammer (jf. sundhedspolitikken strategispor 3)
- d. særlig målrettet udsatte grupper. (jf. strategispor 2)

Baggrunden for en fortsat prioritering af de 5 indsatsområder er et større forarbejde forud for den eksisterende sundhedsplan. Forarbejdet har dannet beslutningsgrundlag for en prioritering med sigte på, at sundhedsplanen i højere grad er styret af, hvor der er størst potentiale i at sætte ind på sundhedsområdet, når sundhedspolitikken vision og strategispor skal realiseres.

Forarbejdet omfattede:

- en sundhedsøkonomisk analyse med afsæt i princippet ”Mest sundhed for pengene”
- kortlægning af implementeringen af Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker
- kortlægning af nye opgaver i Sundhedsaftalen 2015-2018
- kortlægning af implementeringen af sundhedspolitikken med fokus på målgrupper og strategispor.

Sundhedsstyregruppen ønsker at vurdere behovet og argumenterne for udviklingsinitiativer, der ligger indenfor andre sundhedsområder end de 5 indsatsområder. Der lægges op til en proces, hvor der udvikles initiativer indenfor de 5 prioriterede områder - eller evt. yderligere tiltag, der understøtter sundhedspolitikken.

Sundhedsstyregruppen vil på baggrund af de indkomne forslag formulere sundhedsplanen 2018-20.

### Processen

Orienteringen om den igangværende proces med Sundhedsplan 2018-20 fremsendes til de politiske udvalgsmøder i november 2017, i henholdsvis Undervisnings- og Børneudvalget, Socialudvalget og Kultur- og Sundhedsudvalget. Orienteringen sker med henblik på politikkontrol af prioriteringen i sundhedsplanens initiativer for realisering af sundhedspolitikken.

Udarbejdelsen af nye forslag til tiltag sker primært i de tre fagsekretariater Ældre & Handicap, Børn & Unge og Beskæftigelse & Sundhed.

Sundhedsstyregruppen godkender primo 2018 den endelige sundhedsplan 2018-2020, og planen vil blive fremsendt til orientering til de politiske udvalgsmøder i april 2018.

### **Indstilling**

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at udvalget drøfter sammenhængen mellem sundhedspolitikken og sundhedsplanen 2018-20's prioriteringer
- at orienteringen tages til efterretning.

## **Resume**

For at sikre realisering af kommunens sundhedspolitik laver administrationen en 2-årig sundhedsplan. Rammerne for Sundhedsplan 2018-20 fremlægges for Kultur- og Sundhedsudvalget, Undervisnings- og Børneudvalget og Socialudvalget med henblik på drøftelse af sammenhængen mellem Sundhedspolitikken og sundhedsplanen 2018-20's prioriteringer.

## **Beslutning**

Fraværende: Jens Szabo

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning med den bemærkning, at et samlet politisk overblik over kommunens indsatser i det nære sundhedsvæsen og en styrket politisk forankring på tværs udvalgene heraf, kunne være et tema for Udvalgets depeche til det kommende byråd.

## **Bilag**

Skanderborg Kommunes Sundhedspolitik og strategi 2013

# Punkt 146: Løbende status på flygtningeområdet

03.00.00-A00-54373-15

## Sagsfremstilling

Socialudvalget vedtog følgende på oktobermødet i 2015:

"At anmodt 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 kommunene".

Vedhæftet dette punkt er et opdateret notat vedrørende flygtningeområdet, samt flygtningeprognosen.

## Indstilling

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning

## Beslutning

Fraværende: Jens Szabo

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning med den bemærkning, at manglen på permanente boliger til flygtninge kunne være et tema i Udvalgets depeche til det kommende byråd.

## Bilag

Notat vedr. løbende status på flygtningeområdet november

Notat boliger\_okt

## **Punkt 147: Evt.**

00.01.00-A00-12-14

### **Beslutning**

Fraværende: Jens Szabo

Der var ingen emner under dette punkt.