

REFERAT Socialudvalget 2014-2021 d. 07-10-2014

Mødedato Tirsdag d. 07. oktober 2014 kl. 15:00

Mødested Mødelokale nr. 8, Rådhuset i Skanderborg

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden 7. oktober 2014.....	3
Meddelelser til mødet 7. oktober 2014.....	5
Høring af udkast til Sundhedsaftale 2015-2018.....	7
Proces for bevilling til det nære sundhedsvæsen i 2015.....	12
3. budgetopfølgning 2014 - til orientering.....	16
Opfølgning på dialogmøder.....	19
Årsplanen 2015.....	21
Status for hverdagsrehabilitering.....	24
Kvalitetsstandarder for 2015 - proces for udarbejdelse og politisk behandling.....	28
Tænk tanken "ta del" - status til orientering. okt. 2014.....	31
Evt. 7. oktober 2014.....	34

Punkt 111: Godkendelse af dagsorden 7. oktober 2014

14/11

Godkendelse af dagsorden 7. oktober 2014

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-10-2014

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 112: Meddelelser til mødet 7. oktober 2014

14/64

Meddelelser til mødet 7. oktober 2014

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-10-2014

Ældre- og handicapchef Jan Møller Iversen orienterede om,

- 2 besøg fra Arbejdstilsynet.
- at det nu er blevet afklaret, at der er overførselsadgang i forhold til ubrugte midler ældremilliarden fra 2014 til 2015.

Beskæftigelses- og sundhedschef Jørgen Erlandsen orienterede om,

- at der er udfordringerne med at finde passende boliger til det stigende antal modtagne flygtninge og familiesammenføringer i Skanderborg Kommune.

Punkt 113: Høring af udkast til Sundhedsaftale 2015-2018

13/50152

Bilag

Udkast til høringssvar til Sundhedsaftale 2015-2018

Udkast til politiske visioner i sundhedsaftale 2015-2018.pdf

Udkast til sundhedsaftale 2015-2018.pdf

Handicaprådets høringssvar til Sundhedsaftalen 2015-2018.pdf

Høringssvar fra Seniorrådet 24. september 2014

Oplæg om Sundhedsaftalen v/Malene Herbsleb

Høring af udkast til Sundhedsaftale 2015-2018

RESUME

Udkast til Sundhedsaftale 2015-2018 er sendt i høring, og Skanderborg Kommune skal afgive høringssvar.

Sagsfremstilling

Baggrund

I juni 2014 var et udspil til politiske visioner, mål og værdier for sundhedsaftalen i høring hos kommunerne, og Skanderborg Kommunes Kultur- og Sundhedsudvalg gav en tilbagemelding til Sundhedskoordinationsudvalgets videre arbejde.

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Midtjylland har nu sendt den samlede sundhedsaftale 2015-2018 i høring, dvs. både udkast til politiske visioner, mål og værdier for sundhedsaftalen "Mere sundhed i det nære – på borgerens præmisser", og udkast til sundhedsaftale, som konkretiserer de politiske visioner og mål.

Høringen i Skanderborg Kommune følger denne plan:

- 23. september: Seniorrådet drøfter aftalen
- 30. september: Handicaprådet drøfter aftalen
- 2. oktober: Kultur- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget drøfter aftalen
- 22. oktober: Økonomiudvalget
- 29. oktober: Byrådet
- 30. oktober: Høringssvar afsendes til regionen.

Sundhedskoordinationsudvalget vil med udgangspunkt i høringssvarene behandle forslag til endelig sundhedsaftale 1. december 2014, hvorefter aftalen sendes til endelig godkendelse i region og kommuner i december 2014/januar 2015, og derefter hos Sundhedsstyrelsen.

Implementering af sundhedsaftalen vil ske løbende i hele aftaleperioden. Således vil nogle ting gælde fra 1. januar 2015, mens andre vil blive udviklet og aftalt nærmere i perioden.

Fokus i sundhedsaftalen

Den politiske aftale "Mere sundhed i det nære – på borgerens præmisser" består af 3 visioner, som kort beskrives i det følgende.

Et sundhedsvæsen på borgernes præmisser

Fokus:

- Styrket borger- og pårørendeinddragelse
- Tryghed og sammenhæng
- Frivillige som aktive medspillere
- Sundhedsindsats og arbejdsmarkedsindsats skal spille sammen

Sundhedsløsninger tæt på borgeren

Fokus:

- Forebyggelse af akutte forløb, tidlig opsporing og mere behandling i eget hjem/ nærmiljø

- Samarbejde om den ældre patient
- Forstærket og koordineret monitorering af borgere med kronisk sygdom
- Velfærdsteknologiske løsninger, telemedicin og digital kommunikation

Mere lighed i sundhed

Fokus:

- Differentieret indsats
- Mere forebyggelse
- Tidlig forebyggelsesindsats for børn og unge
- Bedre sundhed for borgere med psykisk og somatisk sygdom

Det beskrives i aftalen, at forudsætningerne for at opnå ovenstående er:

- Ensartethed i tilbud
- Tilgængelighed
- Udbredelse og skalering

Øvrige elementer i den politiske aftale er:

- Forskning
- Kompetenceudvikling og videndeling
- Innovation
- Økonomi
- Værdier: Vi sætter borgeren først, Vi skaber resultater, Vi udfordrer vanetænkning

Sammenfattende er det væsentligste nye i sundhedsaftale 2015-2018:

1. Det gode forløb for borgeren er en fælles opgave – som kræver fælles ansvar på tværs af sektorer
2. En bevægelse fra instrukser og faste procedurer til en mere værdibaseret tilgang på tværs af sektorerne
3. Nye sammenhænge er tænkt med, f.eks. til beskæftigelsesområdet, socialområdet, og uddannelsesområdet
4. Somatik og psykiatri forsøges integreret i højere grad, så der ikke længere sondres skarpt
5. Differentiering af indsatser til forskellige målgrupper: forskelsbehandling frem for ligebehandling
6. Øget behandling i eget hjem / nærmiljø
7. Det italesættes, at sundhedsvæsenet skal fungere på borgerens præmisser

Administrationens bemærkninger til udkast til sundhedsaftale

Skanderborg Kommunes ønsker til temaer i sundhedsaftalen, som blev vedtaget af Kultur- og Sundhedsudvalget i oktober 2013 var:

- Et stærkt nært sundhedsvæsen
- Aktivt medborgerskab/ ressourceorienteret tilgang (øjnehøjde, mestring)
- Tværsektorielt samarbejde (psykiatri, beskæftigelse)
- Større lighed i sundhed
- Mest sundhed for pengene

Administrationen finder, at der er fin overensstemmelse mellem de temaer, som udvalget har ønsket fokus på, og de temaer der er fokus på i sundhedsaftalen. Det er således positivt, at der er fokus på ulighed i sundhed, at beskæftigelsesområdet er tænkt ind, at der ikke længere skelnes skarpt mellem psykiatri og somatik, og at paradigmet om mestring har vundet indpas i aftalen.

Administrationen finder derudover anledning til at gøre opmærksom på følgende:

Konsekvens af større ensartethed: mindre kommunalt selvstyre

Implicit i aftalen ligger en bevægelse mod større ensretning af kommunernes indsatser, og selvom vi anerkender fordelene ved ensartethed på tværs af kommunegrænser, betyder ensretningen, at det lokalpolitiske råderum indskrænkes. Desuden reduceres mulighederne for at medtænke lokale forhold som f.eks. kommunestørrelse og sammenhæng til andre tilbud i kommunen.

Behov for konsekvensvurderinger

Hvis der i det regionale sundhedssamarbejde opstilles obligatoriske krav til omfang og indretning af kommunale tilbud, jf. bevægelsen i retning af ensartethed, må beslutningstagerne som minimum kræve, at det sker på et oplyst grundlag. Der er derfor behov for konsekvensvurderinger i forhold til økonomi, kvalitet, og effektivitet.

Flere tiltag vil kunne virke udgiftsforøgende

Administrationen gør opmærksom på, at sundhedsaftalen indeholder en række forslag, som vil kunne virke udgiftsforøgende. Det gælder f.eks. akutpladser med døgnbemanding (eksempel i politisk aftale), ledsageordning (sundhedsaftalen s. 40), og adskillige forebyggelsesinitiativer (sundhedsaftalens kapitel 3, f.eks. KRAM indsats for unge med psykisk sygdom, som ikke er beskrevet i forløbsprogrammer).

Mange ambitiøse mål der ikke er prioriteret

Aftalen indeholder mange ambitiøse mål, og vurderingen i administrationen er, at målene burde prioriteres for at sikre, at det er realistisk at indfri dem i aftaleperioden.

Manglende varslingsaftaler kan være vanskeligt i praksis

Sundhedsaftalen er i højere grad end tidligere baseret på værdier frem for faste regler, hvilket er udtryk for et ønske om, at vi på tværs af sektorer skal se det gode patientforløb som en fælles opgave, og medarbejdere opfordres i den forbindelse til at arbejde i "samarbejdsrum" frem for med snitflader. Konkret betyder det dog, at der fremover ikke vil være varslingsfrister for udskrivning. Kommunerne skal altså uden fastsat varsel være parat til at pleje borger i eget hjem. Allerede i dag er der udfordringer i de tilfælde, hvor en indlæggelse varer mindre end 48 timer, og hospitalet derfor ikke kan nå at udsende en plejeforløbsplan inden de aftalte 2 dage før udskrivning. Disse udfordringer vil kunne blive endnu større, når varslingsfrister helt bortfalder. Konsekvensen kan blive, at sygehus og kommuner går tilbage til telefonisk kontakt om muligheder for at modtage borger, frem for at benytte de digitale kommunikationsveje, og samtidig kan det medføre flere længerevarende indlæggelser eller genindlæggelser.

Administrationen har udarbejdet et forslag til hørings svar som vedlægges sagen.

Der gøres opmærksom på, at der på udvalgsmødet vil foreligge en udtalelse fra Seniorrådet og fra Handicaprådet.

INDSTILLING

Fraværende: Henning Haahr

Direktionen indstiller,

- at Byrådet godkender udkastet til hørings svar
- at hørings svaret fremsendes til Byrådet via Kultur- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget og Økonomiudvalget.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-10-2014

Socialudvalget indstiller, at afsnit 4 i høringssvaret formuleres således:

”Målene i sundhedsaftalen er ambitiøse set i forhold til en aftaleperiode på 4 år, og Skanderborg Kommune ønsker en tydeligere prioritering af målene for at sikre, at det er realistisk at udmønte aftalen.”

Socialudvalget vedtog herudover, at tiltræde direktionens indstilling.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Punkt 114: Proces for bevilling til det nære sundhedsvæsen i 2015

14/47559

Proces for bevilling til det nære sundhedsvæsen i 2015

RESUME

Det fremgår af aftale om kommunernes økonomi for 2015, at regeringen og KL er blevet enige om, at der afsættes yderligere 350 mio. kr. i 2015 på landsplan til en styrkelse af det nære sundhedsvæsen, hvilket svarer til 3,5 mio. kr. i Skanderborg Kommune. Kultur- og Sundhedsudvalget skal, som et led i deres politikformulerende arbejde, drøfte en proces for udmøntningen af pengene.

Sagsfremstilling

Det fremgår af "Aftale om kommunernes økonomi for 2015", at regeringen og KL er blevet enige om, at der afsættes yderligere 350 mio. kr. i 2015 på landsplan til en styrkelse af det nære sundhedsvæsen. Dette svarer til 3,5 mio. kr. i Skanderborg Kommune.

I aftalen fremgår det imidlertid, at der er tale om en delvis finansiering på i alt 150 mio. kr., og at de 200 mio. kr. ud af de 350 mio. kr. på landsplan, skal finansieres ved effektiviseringer på henholdsvis befordringsområdet og beredskabsområdet på hver 100 mio. kr.

Det betyder, at såfremt det nære sundhedsvæsen i Skanderborg Kommune skal styrkes med samlet set 3,5 mio. kr., som aftalen giver mulighed for, forudsætter det, at der i de kommende budgetforhandlinger findes effektiviseringer på både befordringsområdet og beredskabsområdet for hver 1 mio. kr., eller at Byrådet ved de kommende budgetforhandlinger vælger at give de resterende 2 mio. kr. uden modsvarende besparelser/effektiviseringer.

Uanset det endelige udfald af de kommende budgetforhandlinger, så fremgår det af de fælles målsætninger i sundhedsaftalerne, at pengene skal bruges til:

- Færre uheldsmæssige genindlæggelser
- Færre forebyggelige indlæggelser
- Færre uheldsmæssige akutte korttidsindlæggelser
- Færre færdigbehandlede patienter på sygehusene

For at få tilrettelagt en god proces for udmøntningen af bevillingen, foreslår administrationen, at de af sundhedsstyregruppen fastlagte principper for udmøntningen af bevillingen for 2014 til implementeringen af sundhedsplanen, også skal lægge til grund for fordelingen af midlerne i 2015.

De fire principper er følgende:

- Finansieringen kan findes inden for eksisterende budget, herunder finansiering via kommunal medfinansiering
- Udvikling af det nære sundhedsvæsen: Fra patient til borger
- Invester før det sker: Undgå at borgeren bliver patient
- OIK puljen

Administrationen foreslår endvidere, at der efter budgetforhandlingerne, og med udgangspunkt i ovennævnte både centrale og lokale principper, administrativt udarbejdes et forslag til en ny samlet sundhedsplan, hvori også udmøntning af pengene til en styrkelse af det nære sundhedsvæsen er indarbejdet, og at både Kultur- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget forelægges forslaget ad drøftelse på decembermøderne.

INDSTILLING

Beskæftigelses- og Sundhedschefen indstiller,

- at Kultur- og Sundhedsudvalget drøfter den kommende proces for udmøntningen af bevillingen til en styrkelse af det nære sundhedsvæsen.

BESLUTNING I KULTUR- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 14-08-2014

Kultur- og Sundhedsudvalget vedtog,

- at drøfte udmøntningen af bevillingen til det nære sundhedsvæsen med Socialudvalget på fællesmødet i oktober
- at indhente inspiration fra andre kommuner i det kommende arbejde med udmøntningen af bevillingen
- at følge administrationens forslag til proces som beskrevet i sagsfremstillingen

Supplerende sagsfremstilling til Socialudvalgets møde 07-10-2014

Jf. budgetforliget er der ikke fundet yderligere finansiering til tiltag på sundhedsområdet, der afsættes således 1,5 mio. kr. til styrkelse af sundhedsområdet fra 2015.

Kultur- og Sundhedsudvalget vedtog 14. august 2014, at følge indstillingen til proces for udmøntningen som fremsat i sagsfremstillingen. Herunder at udmøntningen af pengene til styrkelse af det nære sundhedsvæsen indarbejdes i den administrative sundhedsplan, og godkendes politisk i forbindelse med administrationens orientering om Sundhedsplan 2015.

Endvidere besluttede Kultur- og Sundhedsudvalget at drøfte udmøntningen af bevillingen med Socialudvalget på fællesmødet 2. oktober 2014.

Det foreslås, at kravene til patientrettet forebyggelse i økonomiaftalen såvidt muligt indfris gennem initiativer finansieret af "ældremilliarden", således at de 1,5 mio. kr. i videst mulige omfang finansierer tiltag i lokalprincip 3: Invester før det sker: Undgå at borgeren bliver patient.

Såfremt Byrådet tiltræder indstillingen om anvendelse af ældremilliarden for 2015, da støtter denne anvendelse den patientrettede forebyggelse via tidlige opsporende og trænende indsats således i forhold til målgruppen + 65 år.

- Vi bruger penge på en moderne udstyret kompleksstue med tilhørende personale på Kildegården
- Styrket anvendelse af velfærdsteknologi i relation til den forebyggende indsats
- Anvendelse af principperne om invester før det sker i forhold til ensomme ældre i eget hjem

INDSTILLING TIL SOCIALUDVALGETSMØDET 07-10-2014

Beskæftigelses- og sundhedschefen og ældre- og handicapchefen indstiller,

- at de 1,5 mio. kr. fra økonomiaftalen i videst mulige omfang finansierer initiativer, der understøtter lokalprincip 3: Invester før det sker: Undgå at borgeren bliver patient - idet kravene til patientrettet forebyggelse i økonomiaftalen såvidt muligt indfris gennem initiativer finansieret af "ældremilliarden"
- at den konkrete udmøntning af de 1,5 mio. kr. forelægges Kultur- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet til godkendelse, i forbindelse med udvalgenes orientering om sundhedsplan 2015

BESLUTNING I KULTUR- OG SUNDHEDSUDVALGET DEN 02-10-2014

Kultur- og Sundhedsudvalget vedtog,

- at følge indstillingen fra beskæftigelses- og sundhedschefen og ældre- og handicapchefen

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-10-2014

Socialudvalget vedtog,

- at følge indstillingen fra beskæftigelses- og sundhedschefen og ældre- og handicapchefen

Punkt 115: 3. budgetopfølgning 2014 - til orientering

14/68714

Bilag

Bilag 1 Notat vedr handicapbevillingen

Bilag 2 - Budgetopfølgning Servicelovsområdet 31 08 14

Bilag 3 - Notat vedr ældrebevillingen

Bilag 4 Status på anlægsprojekter Socialudvalget

Bilag 5 Status på forandringer i Budget 2014_Socialudvalget

3. budgetopfølgning 2014 - til orientering

RESUME

3. budgetopfølgning på Socialudvalgets område fremsendes til orientering. I den samlede budgetopfølgning, der behandles i Økonomiudvalget i oktober måned, er der ikke lagt op til tillægsbevillinger på Socialudvalgets område.

Sagsfremstilling

Der er fulgt op på drift, anlæg samt forandringer vedr. Socialudvalget.

1. Opfølgning på driften

Der er i denne budgetopfølgning ingen bemærkninger til politikområderne "Sundhedsfremme og forebyggelse" og "Integration".

Borgere med fysiske og psykiske handicap (aftaleområdet)

Der forventes et merforbrug på ca. 6 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Resultatet af den rene 2014-drift er et merforbrug på 1,8 mio. kr., hertil kommer en overført gæld fra 2013.

På handicapbevillingen er der både en udfordring, der handler om gæld fra tidligere år og en udfordring med at kunne løfte de fortsatte effektiviseringskrav.

Fra 2012 til 2013 blev der overført et merforbrug på samlet 12,1 mio. kr. I 2013 er der afdraget 7,9 mio. kr. på denne gæld, hvormed der er en restgæld på 4,2 mio. kr., der blev overført til i år. Såfremt resultatet af nærværende budgetopfølgning holder, vil det ikke være muligt at afdrage yderligere på den overførte gæld i 2014. Tværtimod vil gælden vokse med 1,8 mio. kr. Årsagen er bl.a. at effektiviseringskravet ikke er nået.

I forbindelse med budgetforliget for 2013 blev der tilført en pulje på 5 mio. kr. årligt til øgede aktivitetsstigninger til og med 2016. Samtidig blev der pålagt et effektiviseringskrav på 4 mio. kr. årligt til og med 2016. Netto er der således tilført 1 mio. kr. årligt til og med 2016. I bilag 1 redegøres der for status i forhold til aktivitetsstigninger og effektiviseringer.

Beskæftigelses- og arbejdsmarkedsforhold (servicelovsbevillingen)

Dette afsnit vedrører den del af politikområdet "Beskæftigelse og arbejdsmarkedsforhold", der handler om projektet "Sammenhængende forløb for 15-67 årige". Fra og med 2014 overtog fagsekretariatet Beskæftigelse og Sundhed myndighedsansvaret fra fagsekretariatet Ældre og Handicap på borgere, der ikke er bevilget varig forsørgelse.

Der blev ved 1. budgetopfølgning 2014 flyttet et budget vedr. disse borgere fra området "Borgere med fysiske og psykiske handicap" til området "Beskæftigelse og arbejdsmarkedsforhold".

Budgettet på dette område viser et forventet merforbrug på 2,4 mio. kr., hvilket skyldes en stor tilgang af sager. Nettotilgang for alle tilbud i 1. kvartal er på 19 sager svarende til kr. 4,9 mio. kr. i disponeret udgift. Nettotilgangen i perioden 1. april-31. august 2014 er på 56 sager svarende til 4,9 mio. kr. i disponeret udgift. Alt i alt 9,8 mio. kr. i disponeret udgift.

For at imødekomme tilgangen af sager på området er der igangsat flere tiltag, som er uddybet i bilag 2.

Plejedistrikt Skanderborg Nord (kontrakt)

Der overføres en gæld fra 2013 på 3,7 mio. kr. svarende til 9,9 % af det korrigerede budget. Gælden opstod før 2013. Sidste år kunne der ikke afdrages på gælden, men plejedistriktet forventer at kunne afdrage 1 mio. kr. i 2014.

Socialpsykiatrien (kontrakt)

På grund af strukturændringer er socialpsykiatriens budget reduceret fra 23,8 mio. kr. i 2013, til nuværende 16 mio. kr. i 2014. Årsagen til reduktion i budgettet er, at der siden budgetopfølgningen ultimo april 2014 er blevet overflyttet en del borgere og personale fra Socialpsykiatrien til Kompetencecentret under fagsekretariatet Beskæftigelse & Sundhed. Afklaringen heraf er først sket medio 2014, hvilket vanskeliggør udmøntningen af Socialpsykiatriens samlede effektiviseringskrav på 1,75 mio. kr. Som konsekvens heraf reduceres effektiviseringskravet med samlet 1 mio. kr.

Socialpsykiatrien forventer efter budgetændringen et merforbrug på 1,8 mio. kr. ved udgangen af 2014, hvilket svarer til 10,84 % af det korrigerede budget. Der er aftalt møde mellem økonomistaben og kontraktholderen for Socialpsykiatrien primo oktober for det videre forløb.

Solsikken (kontrakt)

Solsikken forventer at komme ud af året med en merudgift på 742.000 kr. Solsikken overførte et merforbrug fra 2013 på 414.000 kr., hvilket skyldtes, at der var færre beboere i bofællesskabet end normeret. Der har pr. 15. september og pr. 1. oktober i år været en tilgang på 2 nye beboere, og alt tyder på, at der i slutningen af 2015, vil være en tilgang på yderligere en ny beboer. Dette er med til at forbedre økonomien. Merforbruget forventes indhentet i løbet af 2015.

2. Opfølgning på anlæg

Der er fokus på, at alle anlæg skal udføres i løbet af 2014. Se evt. bilag 4, hvor der er en oversigt over alle anlæg på udvalgets område, med bemærkninger omkring tidsplan og proces for alle projekter.

3. Opfølgning på politisk besluttede forandringer fra budgetaftalen

Bilag 5 giver en status på de politisk besluttede forandringer fra budgetaftalen 2014, som hører under udvalgets område.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen og beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at opfølgningen på økonomien og forandringerne tages til efterretning.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-10-2014

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen om opfølgningen på økonomien og forandringerne til efterretning.

Punkt 116: Opfølgning på dialogmøder

14/57773

Opfølgning på dialogmøder

Sagsfremstilling

Socialudvalget holdt dialogmøder med Seniorrådet, Handicaprådet og Frivilligfølgegruppen den 24. september 2014.

Der lægges op til en evaluering af møderne.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen og beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at dialogmøderne evalueres.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-10-2014

Socialudvalget vedtog,

- at bede om respons fra dialogparterne i forhold til deres oplevelse af mødernes indhold og afvikling med henblik på at kunne udvikle på den fremtidige form heraf.

Punkt 117: Årsplanen 2015

14/69495

Bilag

Politikformulering og politikkontrol 2015

Årsplanen 2015

RESUME

Med denne sag indledes planlægningen af Socialudvalgets arbejde i 2015. Udvalget anmodes om at tilkendegive hvilke emner, der er særlig politisk interesse for at arbejde med i udvalget i 2015.

Sagsfremstilling

Som led i arbejdet med at skabe gode rammer for det politiske arbejde og med innovationssporet "Fra politik til virkelighed" lægger Socialudvalget en årsplan for 2015.

Udgangspunktet er udvalgets politikformulerende og politikkontrollerende rolle indenfor det ressort, som Byrådet i Styrelsesvedtægten har tillagt Socialudvalget.

Grundlaget for årsplanlægningen er derfor:

- Politikker som de fremgår af politikerhåndbogen
- Forandringer som de fremgår af politikerhåndbogen
- Prioriterede temaer, som de fremgår af Udviklingsstrategien

De konkrete politikker, forandringer og temaer fremgår af vedlagte skemaer. Forandringer vedtaget som led i Budget 2015 politikkontrolleres som udgangspunkt i 2015, og temaer fra Udviklingsstrategien er fordelt over byrådsperioden. Politikkontrol og evt. nyformulering af politikker fordeles efter udvalgets prioritering hen over byrådsperioden.

Årsplanlægningen forventes at løbe over oktober, november og decembermøderne således:

Oktober

Udvalget prioriterer hvilke forandringer, det ønsker en stor henholdsvis mindre politikkontrol på, og præciserer, hvad der vil være udvalgets fokus i politikkontrollen. Ligeledes prioriterer udvalget, hvilke politikker, der er politisk interesse for at gennemføre politikkontrol og evt. politikformulering på i henholdsvis 2015, 2016 og 2017.

November:

På baggrund af udvalgets prioritering i oktober fremlægger administrationen et forslag til årsplanlægning inkl. metoder til politikopfølgning og -formulering på de enkelte forandringer og politikker.

December:

Udvalget godkender årsplanen med de tilretninger, der sker på baggrund af drøftelsen i novembermødet.

Årsplanen vil have karakter af et dynamisk papir, der løbende kan suppleres i udvalget.

INDSTILLING

Direktionen indstiller,

- at Socialudvalget prioriterer hvilke emner, det har en særlig politisk interesse i at følge op på i 2015
- at Socialudvalget prioriterer hvilke politikker, der gøres til genstand for politikopfølgning og evt. politikformulering i henholdsvis 2015, 2016 og 2017.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-10-2014

Socialudvalget pegede på følgende emner til årsplanlægningen og vil i øvrigt supplere med flere input på næste møde:

- Indarbejdelse af input fra studieturen om muligt, f.eks. en forebyggende indsats omkring faldulykker eller en højere grad af tværfagligt samarbejdet.
- Strategiplan 2030 for Sølund, herunder sammenhængen med andre tilbud
- Fremtidens socialpsykiatri i Skanderborg Kommune, herunder det nære sundhedsvæsen inden for psykiatriområdet, gerne med fokus på et bredt samarbejde.
- Socialpolitikken
- Erfaringer fra projekt Ta' del samt evt. besøg på socioøkonomiske virksomheder og f.eks. Hertha.

Sagen genoptages på næste møde.

Punkt 118: Status for hverdagsrehabilitering

14/69497

Bilag

Oplæg til Socialudvalget 7. oktober 2014

Status for hverdagsrehabilitering

RESUME

Siden januar 2011 har der på ældreområdet været en målrettet indsats for at skabe en rehabiliterende tilgang til borgere der søgte om eller modtog indsatser relateret til servicelovens § 83. Sideløbende er der på handicap og psykiatriområdet arbejdet målrettet med recovery og habilitering.

Den rehabiliterende tilgang er siden blevet grundstenen i Socialpolitikken og en kultur den samlede chefgruppe nu tilstræber for hele Ældre og Handicap.

Dette punkt er en status på indsatser, udfordringer og forslag til fremtidige fokusområder.

Sagsfremstilling

Chefgruppen har i indeværende år iværksat en række tiltag for at understøtte og udvikle den rehabiliterende tilgang. Hverdagsrehabilitering er et kulturprojekt og en forandringsproces, der løbende skal have fokus. Udgangspunktet og kulturen har været forskellig for ældreområdet, handicapområdet og psykiatrien, hvorfor indsatserne også varierer og målrettes de udfordringer, der opleves på det enkelte område.

På ældreområdet var udgangspunktet en kultur, hvor hjælp sættes lig med at lindre, aflaste og kompensere for borgerens begrænsninger/udfordringer. Gøres det i for høj grad, mister borgeren evnen til at mestre dele af eget liv, hvilket i yderste konsekvens vil være omsorgssvigt.

På handicapområdet har der været fokus på meningsfuldhed og borgerens selvbestemmelse. Gøres dette i for høj grad, eksempelvis ved at tillade stort indtag af kalorier, risikerer borgeren nogle sundhedsmæssige komplikationer. Selvbestemmelsen bliver til selvskadende adfærd, hvilket i yderste konsekvens vil være omsorgssvigt.

I forhold til psykiatrien er udgangspunktet en kombination af de to ovenstående tilgange.

Fælles for hele organisationen er behovet for fokus på tværfaglighed, fælles mål, delt viden, koordinerede indsatser og sammenhængende forløb.

Indsatser i 2014

På ældreområdet eksisterer der tværfaglige visitationsteams. Et team i hvert distrikt. I foråret er der afviklet et teamudviklingsforløb for hvert enkelt team, med fokus på at styrke samarbejdet. Dette følges op af en fællesdag for alle teams ultimo oktober, hvor der udvikles med udgangspunkt i erfaringsudveksling og udbredelse af gode erfaringer.

Myndighedsafdelingen har tidligere arbejdet i teams relateret til paragraffer. Visitatorerne var i kontakt med en borger, når det handlede om servicelovens § 83. Socialrådgiverne var i kontakt med borgerne når det handlede om servicelovens § 85, 107 og 108. Og hjælpemiddeltherapeuterne havde kontakten, når det handlede om servicelovens §112. Dette med risiko for, at samarbejdet med borgeren bliver fragmenteret og uden sammenhæng mellem de forskellige udførere.

Myndighedsafdelingen er primo september overgået til at arbejde i teams på tværs af lovgivningen, så hvert enkelt team nu har faglige kompetencer, der dækker alle relevante områder af serviceloven. Myndighedsafdelingen bliver i langt højere grad i stand til at sikre en koordineret og målrettet bestilling af rehabiliterende indsatser. Der arbejdes videre med at afklare, i hvilken grad visitation til træningsområdet servicelovens § 86 og sygepleje servicelovens § 138 skal indgå i et samlet myndighedsområde.

På servicelovens § 83 er der gennemført en udbudsrunde. Som led i dette blev der stillet krav til, at de private leverandører, Svane Service og Rengøringskældereren, arbejder ud fra en rehabiliterende tilgang. Herunder, at de

indgår i et tværfagligt samarbejde med kommunen. Der er nu løbende tværfaglige visitationsmøder med de private leverandører, der sikrer, at alle borgere i Skanderborg Kommune mødes med samme faglige tilgang uanset valg af leverandør.

Sølund, Bostederne, Solsikken, Baunebjerg og Kjærsholm iværksætter i løbet af efteråret 2014 tiltag med fokus på den rehabiliterende tilgang. Målet er blandt andet at sikre et større fokus på borgernes sundhedstilstand uden at gå på kompromis med det meningsfulde liv og borgerens livskvalitet. Et element i dette handler om det tværfaglige samarbejde. Handicap, psykiatri og ældreområdet kan drage læring på tværs af områderne til gavn for borgerne.

Der er løbende fokus på at præge de studerende, der som led i deres uddannelse er i kontakt med Ældre og Handicap.

Der er etableret samarbejde med Sosu-skolen i Skanderborg. Alle nye hold af SSHjælpere, bliver præsenteret og undervist i Ældre og Handicaps tilgang til rehabilitering. De involveres i udfordringerne på området og udfordres på hvordan, de konstruktiv kan blive medudviklende på den ønskede kultur.

4 gange om året kommer der fysioterapeutstuderende fra VIA i Aarhus. De bliver ligeledes udfordret på, hvordan deres faglighed kan bidrage til organisationen og borgerens bedste.

Der er ligeledes SSAssistenten og sygeplejersker i praktik, også her arbejdes der på at præge deres tilgang til borgerne og det tværfaglige samarbejde.

Målet er at præge kulturen hos vores kommende medarbejdere og derigennem styrke forandringsprocessen.

Der har i 2014 været løbende fokus på mulighederne for effektmåling af de rehabiliterende indsatser på ældreområdet.

Effektmåling kræver stringent dokumentation, test af borgernes funktionsevne før og efter en indsats, samt en beregning af hvad den samlede indsats (møder, tid til dokumentation, test og den administrative opgave omkring effektmålingen) har kostet. Desuden vil effektmålingen baseres på en række antagelser:

- Hvad ville borgerens mestringsevne og behov for hjælp have været hvis ikke der var forsøgt med en rehabiliterende indsats.
- Hvad ville det koste kontra det resultat der er efter indsatsen.
- Har indsatsen minimeret risikoen for indlæggelse og hvad ville det i så fald koste.

Socialstyrelsen har undersøgt området, og der er videnskabeligt belæg for, at rehabilitering har en positiv effekt på borgernes mestringsevne og livskvalitet. I forhold til samfundsøkonomien er der indikationer af en positiv effekt, men ikke forskning nok på området til at dokumentere en økonomisk effekt. En medvirkende årsag hertil er blandt andet den usikkerhed der ligger i antagelserne.

Socialpolitikken i Skanderborg Kommune følges, hvorfor den rehabiliterende tilgang tilstræbes som kultur.

Ældrebevillingen er ændret blandt andet med udgangspunkt i, at hverdagsrehabilitering og flere sunde ældre har haft en positiv effekt.

Andre kommuner har, eksempelvis i samarbejde med KORA, brugt anselige summer på at dokumentere en effekt af den rehabiliterende tilgang.

Fokusområder for 2014 og 2015

I Ældre og Handicap ses der fortsat muligheder i at styrke den rehabiliterende tilgang. En målrettet proces svarende til projektet i 2011, vil kunne give ny energi til frontmedarbejderne.

Med anerkendelse af de gode indsatser kan fagligheden udfordres og kulturen rykkes endnu et stykke i retning af

den rehabiliterende organisation. Eksempelvis fulgt op af tiltag som systematisk deling af gode historier omkring vellykkede borgerforløb.

Myndighedsafdelingens nye teamdannelse styrker muligheden for velkoordinerede, målrettede og sammenhængende forløb. Det vil tage tid at finde ind i det nye samarbejde og det rummer potentiale.

I forlængelse af dette arbejde skal der arbejdes med hvordan medarbejderne på tværs af kontraktområderne med godt samarbejde kan sikre sammenhængende indsatser.

Midlerne fra ældremilliarden tilføres blandt andet plejecentrene, så der kan være ekstra personale og aktiviteter i ydertimerne. Med en koordineret indsat kunne disse ressourcer ligeledes bidrage til at styrke kulturen på plejecentrene.

Den rehabiliterende tilgang i Skanderborg Kommune er på vej til at blive en fastforankret kultur. Til tider bliver den famlende og udfordret, blandt andet af vanerne i dagligdagen. Til tider bliver den direkte modarbejdet, når omsorgsgenet får os til at gøre tingene for borgerne i en grad så, borgerne mister evnen til selv at mestre.

Hverdagsrehabilitering kræver fortsat en høj grad af fokus på alle niveauer af organisationen, Skanderborg Kommune.

Oplæg er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-10-2014

Chef for Aktivitet og Træning, Jeanett Søborg, orienterede om erfaringerne med rehabilitering.

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen fra ældre- og handicapchefen til efterretning.

Punkt 119: Kvalitetsstandarder for 2015 - proces for udarbejdelse og politisk behandling

14/16471

Kvalitetsstandarder for 2015 - proces for udarbejdelse og politisk behandling

RESUME

Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp mv. samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter servicelovens §§ 83, 84 og 86.

I denne sag orienterer administrationen om proces for udarbejdelse og politisk behandling af disse kvalitetsstandarder.

I denne proces medtages kvalitetsstandard vedrørende støtte og træning efter servicelovens § 85.

Sagsfremstilling

Baggrund

I forbindelse med høringen af kvalitetsstandarderne for 2014 blev der fra Handicaprådet og Seniorrådet givet udtryk for, at der med fordel kunne arbejdes med kvalitetsstandarderne sprog og formuleringer. I Handicaprådets høringssvar til kvalitetsstandard for støtte og træning efter Servicelovens § 85, som blev behandlet på Socialudvalgsmødet den 4. februar 2014, bemærkede Handicaprådet blandt andet:

"Hvis man vil have trænings og udviklingstanken til at blomstre, er det meget vigtigt, at man er bevidst om, hvordan kvalitetsstandarderne formuleres, og at denne formulering sker i respekt for alle målgrupper/borgere. Standarden er målrettet borgere i al almindelighed. Derfor er det vigtigt, at denne standard og Skanderborg Kommunes kvalitetsstandarder generelt skrives i et sprog, der er til at læse og forstå af almindelige borgere uden en social og/eller sundhedsfaglig viden og baggrund."

Proces for udarbejdelse og godkendelse

Administrationen bemærkede i sin vurdering og kommentering af høringssvarene den 4. februar 2014, at der er nogle udfordringer og opgaver i forhold til det formuleringsmæssige, som gør det relevant at arbejde målrettet og bevidst med dette element. Derfor vil administrationen/myndigheden i forbindelse med formuleringen af kvalitetsstandarderne forsøge at inddrage en bredere kreds i formuleringsarbejdet – herunder repræsentanter fra Handicaprådet og Seniorrådet.

Tidsplanen og processen for udarbejdelse og den politiske behandling for kvalitetsstandarder for indsatser efter Servicelovens §§ 83, 84, 85 og 86 er:

Ultimo september – 27. oktober 2014	Udarbejdelse af forslag til kvalitetsstandarder under inddragelse af interessenter.
4. november 2014	1. politiske behandling i Socialudvalget og udsendelse af forslag til kvalitetsstandarder i høring.
4. november – 24. november 2014	Høringsfase: Handicaprådsmøde 13. november Seniorrådsmøde 18. november
2. december 2014	2. politiske behandling i Socialudvalget – indstilling til Økonomiudvalget og Byrådet.
10. december 2014	Politisk behandling i Økonomiudvalget.
17. december	Politisk behandling i Byrådet.

INDSTILLING

Ældre og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-10-2014

Socialudvalget vedtog,

- at tiltræde den i sagsfremstillingen skitseret proces og tidsplan

Sagen genoptages til udvalgets decembermøde.

Punkt 120: Tænk tanken "ta del" - status til orientering. okt. 2014

13/15477

Bilag

Strategi Ikast-Brande.pdf

Regeringens opfølgning.pdf

Aarhus Kommune.JPG

Strategi Silkeborg Kommune.pdf

Strategi Kolding Kommune II.pdf

Strategi Kolding Kommune.pdf

Tænk tanken "ta del" - status til orientering. okt. 2014

RESUME

Punktet er en orientering om og en status for projektet vedr. Tænk tanken Ta´ del frem til 1. oktober 2014. Og endvidere en redegørelse for handleplan frem til 1. april 2015.

Sagsfremstilling

Status pr. 1. okt.

Tænk tanken Ta´ del holder 4 årlige møder i samlet forum og en del bilaterale møder efter behov.

Årets to temaer og arbejdsområder er: Socialøkonomiske virksomheder og rummelighed i foreninger.

Der har indtil nu været afholdt 3 tænketanksmøder i år, hvoraf et blev konverteret til en heldagsstudietur til København med 7 deltagere til åbningsarrangementet for det socialøkonomiske vækstcenter i Beskæftigelsesministeriet og Ministeriet for børn, ligestilling, integration og sociale forhold.

Status på socialøkonomiske virksomheder

Der er etableret et samarbejde med Living by Heart virksomheden placeret i Ry med 5 pladser som beskyttet værksted.

Den socialøkonomiske købmandsbutik i Alken er bragt sammen med en jobkonsulent om at finde en passende målgruppe af borgere til deres tilbud.

Skyhatt fra Stilling vil arbejde på at blive en socialøkonomisk virksomhed. Dette er indtil videre understøttet af Skanderborg Kommune. Projektet er kommet med i SocialStartup projektet i den Sociale kapital fond, bestående af Trygfonden med flere.

Renosyd vil ligeledes arbejde i retning af social økonomi. Bestyrelsen har vedtaget at lave en ansættelse i 3 år til at oprette en ny afdeling med fokus på opkvalificering og ansættelse af udsatte grupper, der skal arbejde med upcyckling eks. møbelrenovering.

Tænk tanken har arrangeret et inspirationsmøde for Skanderborg Kommunes sundheds- og beskæftigelseschef, ældre- og handicapchef og lederen på kompetencecenteret for at høre om, hvordan Ikast/Brande Kommune arbejder med væksten på det socialøkonomiske område.

Status på rummelighed i foreninger

Opbakning og samarbejdet med Cityforeningen om arrangementet Livsglad Lørdag den 5. maj i Skanderborg midtby: Der blev indsamlet godt 80.000 til Sølund Musikfestival. På dagen blev der skabt mulighed for, at borgere fra bostederne og fra klubaktiviteterne kunne deltage som aktive borgere. Der blev således afholdt loppemarked, arrangeret af borgere fra Møllegade 16. Der blev danset Folkedans med borgere fra Bostederne. Der blev spillet fodbold med borgere fra Bostederne, og der var flere af borgerne plus pårørendeforeninger, der på dagen solgte lodder til tombolaen.

En 22årig borger fra bostederne er startet i FC Skanderborg som målmandshjælpetræner. Historien kommer ud i Skanderborg Kommunes nye fællesskabsavis, der husstandsomdeles i uge 38, så flere foreninger kan blive inspireret til at se de ressourcer, denne målgruppe af borgere også kommer med, når de rigtige rammer etableres.

Tænk tanken giver opbakning til Det gule løb, der indsamlede 12.500 kr. til frivilligruppen Selvhjælp Skanderborg. Tanken er at prøve at inspirere andre foreninger til at se mulighederne for at invitere andre borgere inden for end de plejer.

Der er pt. et samarbejde i gang med Skanderborg Håndboldklub om at etablere et heppekor af borgere fra vores institutioner for udviklingshæmning. 2 borgere er startet op. Heppekoret er fast med ved hjemmekampe, og vil evt. forud for kampe at dele kampprogrammer ud i Blooms.

Handleplan frem til 1. april 2015

- Afholde årets sidste tænketanksmøde med temaet Rummelighed i foreninger, hvor Tænketankens deltagere ligeledes præsenteres for "En af os" kampagnen og dens materialer, for på den måde at opbygge og udbrede viden om psykiske lidelser og øge forståelsen for mennesker, der har disse lidelser. Flere borgere med på heppeholdet ved Skanderborg Håndbold klub
- På sidste Tænketanksmøde vil der ligeledes være fokus på at udvælge næste års tema
- Tænketanken bliver ud fra valgte tema sammensat på ny i de første måneder af 2015 med både nogle eksisterende medlemmer fra 2014 og nye medlemmer
- Lave en mødeplan for 2015 for Tænketankens møder og herunder sætte gang i nye aktiviteter sammen med den nye tænketanks medlemmer i foråret 2015
- Fokus på at søge den pulje som bliver meldt ud til kommunerne senere i 2014 omkring ansættelse af personale til at arbejde med socialøkonomi. Herunder evt. overlevering af netværk til nyansatte
- Koble flere foreninger til planlægningen af Livsglad lørdag og gøre Livsglad lørdag til en dag med fokus på udviklingshæmmede og foreningslivet
- Samarbejde med Kulturafdelingen om at lave et arrangement sammen med folkeoplysningsudvalget med fokus på rummelighed i foreninger.

Projektleder Jane Salby Jensen deltager under behandlingen af punktet.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-10-2014

Projektleder Jane Salby Jensen gav en orientering om Ta' del, og om erfaringer fra andre kommuner i forhold til socialøkonomiske virksomheder. Supplerende materiale vedlægges referatet.

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 121: Evt. 7. oktober 2014

14/12

Evt. 7. oktober 2014

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-10-2014

Socialudvalget drøftede følgende emner:

- Evaluering af studieturen. Studieturen sættes på som et punkt på dagsordenen til novembermødet.
- Invitationer til diverse konferencer.
- Optagelse af emner og sager på dagsordenen.