

REFERAT Socialudvalget 2014-2021 d. 07-04-2015

Mødedato Tirsdag d. 07. april 2015 kl. 15:00

Mødested Konferencsalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden 7. april 2015.....	3
Meddelelser til mødet 7. april 2015.....	5
Forslag til fremtidig plejestruktur.....	7
Fremleje af boliger på Dagmargården til Skanderborg Andels Boligselskab.....	10
Udmøntning af Socialpolitikken i strategier - socialpsykiatrien.....	12
Orientering vedrørende forespørgsel omkring nødkald.....	17
Forslag til kvalitetsstandard for ledsageordning.....	20
Forberedelse af dialog med kontraktholdere på ældre og handicapområdet.....	23
Budgetproces 2016-2019.....	25
Sundhedsplan 2015 1. status - Socialudvalget.....	30
Forandring 2015 - Flere borgere skal påbegynde og gennemføre rusmiddelbehandling.....	33
Opfølgning på kvalitetsstandard - Misbrugsbehandling.....	38
Integrationsplan 2015 - til orientering.....	41
Ofte stillede spørgsmål på integrationsområdet.....	44
Forberedelse af dialogmøder 7. april 2015.....	46
Evt. 7. april 2015.....	48

Punkt 38: Godkendelse af dagsorden 7. april 2015

14/11

Godkendelse af dagsorden 7. april 2015

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-04-2015

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 39: Meddelelser til mødet 7. april 2015

14/64

Meddelelser til mødet 7. april 2015

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-04-2015

Beskæftigelses- og sundhedschefen orienterede om,

- at processen for udarbejdelse af et kommissorium om sundhed fra Byrådets Udviklingsstrategi behandles på Kultur- og Sundhedsudvalgets møde torsdag den 9. maj

Myndighedschef Malene Blæsberg orienterede om,

- at 89 borgere har sagt ja til at benytte klippekortsordningen

Udvalgsmedlem Jens Szabo orienterede om,

- at der er borgere, der oplever problemer med rettidigt at få deres hjælpemidler f.eks. i forbindelse med udskrivninger fra sygehuset, og at borgerne ikke umiddelbart skelner imellem om hjælpemidlerne bliver leveret fra Regionen eller kommunen.

Punkt 40: Forslag til fremtidig plejestruktur

14/34404

Bilag

Høringssvarene til indstilling vedr. fremtidig plejestruktur.pdf

Administrationens tekniske bemærkninger til høringssvar vedr fremtidig plejestruktur 23. marts 2015.pdf

Forslag til fremtidig plejestruktur

RESUME

Sagen er sat på dagsordenen med henblik på, at der på baggrund af de indkomne hørings svar tages stilling til den indstilling vedrørende fremtidig plejestruktur, som Byrådet har sendt i høring.

Sagsfremstilling

Byrådet har den 28. januar 2015 besluttet at sende indstilling fra Socialudvalget vedrørende formål og mål for den fremtidige plejestruktur mv. i høring blandt de berørte parter.

Frist for indsendelse af hørings svar var onsdag den 18. marts 2015 kl. 12.00.

Der er indkommet 17 hørings svar. Hørings svarene er kommet fra følgende parter:

- Seniorrådet
- Handicaprådet
- Ældresagen Ry
- Aktivitetsrådet ved Tjørnehaven
- Aktivitetsrådet ved Søndervang
- Brugerpårørenderådet Baunegaarden
- Medlem af brugerpårørenderådet Søkilde
- Gl. Rye Borgerforening og en kreds af frivillige
- Brugerpårørenderådet – Husrådet på Dalbogård
- Beboerpårørenderådet – Tjørnehaven
- LMU Plejedistrikt Galten
- Medarbejdere på Lokalcenter Søndervang
- LMU Plejedistrikt Bøgeskov
- LMU Vores Køkken
- LMU Aktivitet og Træning
- LMU Plejedistrikt Ry
- OMU Ældre og Handicap

Hørings svar, høringsbrev og oversigt over hørings parter er vedlagt som bilaget: "Hørings svarene til indstilling vedr. fremtidig plejestruktur" til sagen.

Administrationen har udarbejdet et notat med administrationens tekniske bemærkninger til hørings svarene. Notatet er vedlagt som bilag til punktet.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at Socialudvalget drøfter og forholder sig til de indkomne hørings svar

- at Socialudvalget tager stilling til, om de indkomne høringssvar giver anledning til ændringer i den indstilling, som Byrådet har udsendt i høring

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-04-2015

Socialudvalget vedtog,

- at de indkomne høringssvar ikke giver anledning til ændringer i den indstilling, som Byrådet har udsendt i høring
- at der i den kommende proces skal inviteres til en bred dialog om både indhold og den fysiske placering af det nye plejecenter i Ry

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Punkt 41: Fremleje af boliger på Dagmargården til Skanderborg Andels Boligselskab.

15/18210

Fremleje af boliger på Dagmargården til Skanderborg Andels Boligselskab.

RESUME

Skanderborg Andels Boligselskab har med brev af 19. marts forespurgt, om det er muligt at fremleje 10 ekstra lejligheder på Dagmargården i perioden 1. juli til 15. oktober 2015.

Sagsfremstilling

Der er pr. 23. marts i alt 48 ledige plejeboliger i Skanderborg Kommune.

I dette tal er der indregnet 18 boliger på Dagmargården, som aktuelt ikke er lejet ud som plejeboliger. Heraf er 10 i perioden frem til 15. juli 2015 udlejet til Skanderborg Andels Boligforening i forbindelse med, at boligforeningen bygger om på P.P. Lundsvej. Boligerne på Dagmargården anvendes til genhusning af beboere på P.P. Lundsvej. 8 af plejeboligerne på Dagmargården er således aktuelt ikke udlejet.

Fra 1. juli og frem til 15. december 2015 vil 7 lejligheder være fremlejet til Skanderborg Andels Boligforening.

Ældre og handicapchefen vurderer, at der ikke er plads til at fremleje 10 lejligheder ekstra som ønsket i perioden. Derimod er det vurderingen, at der vil kunne fremlejes 5 som alternativ til tomgangsleje i disse 5 lejligheder. Herved er der også plads til at imødekomme ønsker om yderligere indflytning på Dagmargården fra borgere, der ønsker en plejebolig her.

INDSTILLING

Ældre og handicapchefen indstiller,

- at Socialudvalget drøfter og træffer beslutning om, hvorvidt 5 ekstra lejligheder på Dagmargården skal fremlejes til Skanderborg Andels Boligforening i perioden 1. juli til 15. oktober 2015

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-04-2015

Socialudvalget vedtog, at der fremlejes 5 ekstra lejligheder på Dagmargården til Skanderborg Andels Boligforening i perioden 1. juli til 15. oktober 2015.

Punkt 42: Udmøntning af Socialpolitikken i strategier - socialpsykiatrien

14/8879

Bilag

Notat - strategi for socialpsykiatrien (final)

Skitse til strategi for socialpsykiatrien

Udmøntning af Socialpolitikken i strategier - socialpsykiatrien

RESUME

Socialudvalget har som et led i udvalgets politikformulerende arbejde i efteråret 2014 indledt arbejdet med en udmøntning af Socialpolitikken i strategier for ældreområdet, handicapområdet, socialpsykiatrien og det frivillige sociale arbejde.

Dette punkt behandler, med strategiarbejdet for socialpsykiatrien som case, et forslag til udvalgets videre arbejde med udmøntningen af Socialpolitikken i strategier på baggrund af udvalgets drøftelser på mødet i februar 2015.

Sagsfremstilling

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

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

Administrationen har på baggrund heraf udarbejdet et udkast til en samling og en kategorisering af inputtene fra inspirationskataloget på socialpsykiatriområdet, som tydeliggør, hvordan udfordringerne kan håndteres på henholdsvis administrativt og politisk niveau jf. vedlagte notat.

En gennemgang af de mange input viser, at selvom inputtene enkeltvis hører til på handleplansniveau og dermed henhører til det administrative niveau, så peger en samling og kategorisering af de mange input på nogle overordnede strategiske fokusområder, som hører til på politisk niveau, og som derfor evt. kan danne grundlag for en strategi for socialpsykiatrien. En skitse til en strategi er vedlagt punktet som inspiration til udvalgets endelige udformning heraf.

Udkastet til opsamlingen og kategoriseringen af inputtene fra inspirationskataloget for socialpsykiatrien peger på følgende forslag til overordnede strategiske fokusområder:

- Passende boligtilbud
- Undgå social stigmatisering
- Fælles mål og koordinering på tværs
- Støtte og aktivitetstilbud

I notatet er der endvidere udarbejdet følgende bud på et første udkast til en politisk strategisk formulering på de udfordringer og muligheder, der rejses i inputtene.

Passende boligtilbud

- Passende bolig som en forudsætning for behandlingen
- Midlertidige og permanente boliger
- Sikring af flow i de midlertidige boliger

For borgere med psykiske lidelser kan en passende bolig være afgørende for, om borgerne igen kommer til mestre eget liv og opnår højere livskvalitet. Det er således ikke nok at have en bolig. Den skal også passe til borgernes

aktuelle behov.

Derfor skal der i Skanderborg Kommune være en sammenhængende kæde af forskellige boligtilbud, som matcher målgruppens behov og ressourcer, således at borgerne midlertidigt eller permanent skal have mulighed for at flytte i andet boligtilbud, når borgerens aktuelle boligsituation er en hindring for progression i borgerens mestringsevne og grundlæggende trivsel.

Kortlægning af behov og udviklingen af rette boligtilbud skal ske i samarbejde med målgruppen, pårørende, interesseorganisationer og professionelle - og skal være med til at understøtte en helhedsorienteret og sammenhængende indsats. Der skal endvidere være dialog med samme aktører om, hvordan der sikres flow i de midlertidige boliger, og med boligaktører om, hvordan der sikres passende permanente boliger, der både matcher borgernes behov og ressourcer.

Undgå social stigmatisering

- Meningsfulde fællesskaber
 - Privat-, uddannelse-, arbejds- og fritidslivet
- En to-strengt indsats
- Samarbejde med civilsamfundet

Borgere med psykiske lidelser skal, på lige fod med andre, have mulighed for at indgå i meningsfulde fællesskaber. Det være sig i privat-, uddannelses-, arbejds- og fritidslivet. Den generelle indsats skal fokusere på enten at fastholde eller få genskabt en tilknytning til uddannelses- eller arbejdslivet og fritidslivet. Indsatsen skal værne om borgerens relationer til pårørende og netværk, og - hvis det er muligt - inddrage disse i den samlede indsats. Derudover skal indsatsen også understøtte borgeren i at danne nye relationer.

For at få den fulde effekt skal den kommunale indsats være tostrengt - ved både at være rettet mod den enkelte borger og mod aktørerne i uddannelses-, arbejds- og fritidslivet. Sidstnævnte særligt med henblik på at se nye muligheder i det allerede eksisterende, så rummeligheden styrkes i alle tre sektorer. Dette skal foregå i tæt dialog med de relevante parter.

Et tæt samspil med civilsamfundet er således helt afgørende for at undgå social stigmatisering, herunder også samspillet med aktørerne inden for det frivillige sociale arbejde.

Fælles mål og koordinering på tværs

- Fælles mål og delmål
- Koordinering
- Fælles IT systemer

Borgerne i målgruppen er kendetegnet ved ofte at have komplekse problemstillinger som forudsætter, at flere forskellige aktører og specialister er inddraget i indsatsen. For at den enkelte borger oplever en sammenhængende indsats med en rød tråd, skal der tidligt i forløbet, sammen med borgeren – og gerne med dennes netværk – sættes et fælles slutmål og en række delmål for indsatsen.

Målene skal være tydelige for alle involverede aktører og styrende for de forskellige indsatser. Samtidig er det op til de forskellige aktører internt at få koordineret de mange forskellige indsatser, herunder også løbende at vurdere om indsatserne fører til en progression frem mod del- eller slutmålet, eller om der er behov for yderligere eller andre indsatser.

Det fælles mål skal endvidere understøtte et fælles sprog og en fælles opfattelse af den enkelte borgers behov,

udfordringer, ressourcer og potentiale, på tværs af de mange forskellige fagligheder, fag- og sy-stemlogikker.

Samkøringen af IT-systemer og fælles platforme skal tænkes ind hvor muligt med henblik på en styrkelse af den sammenhængende og helhedsorienterede indsats og koordineringen på tværs. Dette for at sikre, at der ikke går relevant information tabt mellem de forskellige aktører.

Støtte og aktivitetstilbud

- Aktiviteter – en del af en samlet indsats
- Gavn af indsatsen
- Tryghed og fleksibilitet
- Primære og sekundære aktiviteter
- Udbredelse af kendskab til indsatser blandt relevante aktører
- Anvendelse af teknologi – kommunikativt og i behandlingen

Der skal være fleksibilitet og smidighed i de forskellige støtte- og aktivitetstilbud, og der skal være en balance i både form og indhold i forhold til borgernes behov og ressourcer. Aktiviteter og støtteindsatser skal tilrettelægges og udbydes, så borgerne de facto både ønsker og har reel mulighed for at gøre brug heraf, og dermed opnår det fulde udbytte af disse.

Det betyder, at der regelmæssigt skal evalueres på, om der opnås den ønskede effekt af indsatserne, herunder også de fysiske rammers betydning for borgerens udbytte af indsatsen.

Fleksibiliteten og smidigheden i tilbuddene skal både sikre tryghed for den enkelte, velvidende at borgernes forløb ikke er lineære, og at ressourcerne anvendes, der hvor der er mest brug for dem.

Støtte- og aktivitetstilbuddene kan være enten primære eller sekundære, forstået på den måde, at tilbuddene både kan være et led i den egentlige behandling (primære) eller det kan være et tilbud om supplerende støtte (sekundære) f.eks. i forbindelse med borgerens afklarings-, uddannelses-, beskæftigelses- eller fritidstilbud, med henblik på, at borgerne (for)bliver i stand til at møde de krav, der møder dem i f.eks. beskæftigelsessystemet.

For at styrke den forebyggende indsats skal kendskabet til de forskellige tilbud udbredes blandt de aktører, der møder borgerne i hverdagen.

Potentialet i at anvende teknologi i de enkelte indsatser, herunder både kommunikativt og i behandlingen skal afsøges, dog under forudsætning af, at målgruppen reelt kan gøre brug af tilbuddene f.eks. via mobiltelefoner eller lign.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen og beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at udkastet til kategoriseringen af inputtene i strategiske fokusområder for socialpsykiatrien drøftes
- at udkastet til de politisk strategiske formuleringer som svar på udfordringerne under de enkelte fokusområder drøftes
- at formen på skitsen til en endelig strategi drøftes
- at administrationen på baggrund af udvalgets drøftelser anmodes om at udarbejde en revideret proces- og tidsplan for udvalgets samlede arbejde med udmøntningen af socialpolitikken i strategier til næste møde i maj 2015

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-04-2015

Socialudvalget vedtog,

- at der arbejdes videre med den fremsendte skitse for en strategi, som en skabelon for de kommende strategier for socialpsykiatrien, ældreområdet, handicapområdet og frivilligt socialt arbejde
- at udkastet til en strategi for socialpsykiatrien indholdsmæssigt revideres med de på mødet faldne bemærkninger, og at nyt udkast fremlægges på maj mødet
- at et udkast for en strategi på ældreområdet præsenteres på maj mødet
- at der udarbejdes en revideret tids- og handleplan for processen som fremlægges for udvalget på maj mødet

Punkt 43: Orientering vedrørende forespørgsel omkring nødkald

15/19000

Bilag

Direktionsbeslutning 06.01.2015

Businesscase ift. nødkald på ældreområdet

Orientering vedrørende forespørgsel omkring nødkald

RESUME

Der er kommet en politisk forespørgsel omkring begrundelse for valg af ændringen omkring nødkald. Forespørgslen er besvaret administrativt.

Sagsfremstilling

John Haarup Laursen, Dansk Folkeparti har stillet en række spørgsmål vedrørende nødkald. Nedenfor er disse spørgsmål oplyst, og der er i forbindelse med det enkelte spørgsmål givet administrationens svar.

”Derfor er jeg interesseret i at få oplyst om begrundelsen for at man investerer i nye Nødkaldealæg?”

Der har i efteråret 2014 været henvendelser til Skanderborg Kommune på såvel politisk som administrativt niveau om rimeligheden i, at man som borger i Skanderborg by er nødsaget til at have et fastnet telefonabonnement, såfremt man havde behov for et nødkald. Det var ikke nødvendigt i den øvrige del af kommunen, hvor borgere med nødkald blev betjent af en anden leverandør, som udover fastnet kunne håndtere både mobil- og IP-telefonløsninger omkring nødkald. Daværende leverandør i Skanderborg by ville skulle investere i nyt nødkaldsanlæg, hvis det samme skulle være muligt her. Administrationen valgte ved den lejlighed at se på hele leverancen omkring opgaven for nødkald. Sagen blev efter oplæg fra Fagsekretariatet Ældre & Handicap fremlagt direktionen 6.1.2015. Der henvises omkring denne sagsbehandling til vedlagte bilag.

”Hvem der fremadrettet varetager vagtcentral opgaven?”

Tunstall A/S er valgt som hele Skanderborg Kommunes leverandør på nødkald og varetager dermed vagtcentral-opgaven – nu for hele kommunen.

”Hvordan er proceduren, hvis man ikke kan få fat i hjemmeplejen, hvem skal så rykke ud til borgeren?”

Nødkaldet virker ved, at alarmer går til en telefon i hjemmeplejen. Er denne person optaget, vil alarmer automatisk gå videre til næste telefonnummer i hjemmeplejen. Såfremt den ikke bliver besvaret, går nødkaldet til plejecenterets telefon (som er døgnbemandet), og de får kontakt med borgeren og sørger for at få personale ud til borgeren. Denne procedure har virket i Hørning, Galten og Ry i flere år.

”Hvor mange virksomheder/beredskaber har man bedt om priser på opgaven?”

Administrationen har bedt de hidtidige leverandører i form af Brand & Redning i Skanderborg samt Tunstall A/S om at byde på opgaven.

”Hvis det er muligt at jeg får oplyst hvad leverancen indeholder?”

Leverancen fra Tunstall A/S indeholder følgende elementer:

- Nye nødkald, som kan håndtere både fastnet, IP-telefoni og mobiltelefoni
- Programmering af nødkaldene
- Drift via eksisterende vagtcentral
- Mulighed for tilkøb af diverse ydelser

Til orientering vedhæftes i øvrigt businesscasen fra direktionens behandling af sagen den 6. januar 2015.

”I øvrigt er jeg interesseret i at få at vide hvem der har opgaven vedr. nødkaldene i hele kommunen, vagtcentral og leverandør af anlæg?”

Tunstall A/S er valgt som hele Skanderborg Kommunes leverandør på nødkald og varetager dermed vagtcentral-

opgaven – nu for hele kommunen.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-04-2015

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning

Punkt 44: Forslag til kvalitetsstandard for ledsageordning

14/16471

Bilag

Forslag til Kvalitetsstandard for ledsageordning §97

Forslag til kvalitetsstandard for ledsageordning

RESUME

Sagen er sat på dagsordenen med henblik på stillingtagen omkring forslag til kvalitetsstandard.

Som et led i Socialudvalgets politikformulerende arbejde har administrationen udarbejdet et forslag til kvalitetsstandard for Servicelovens § 97 – Ledsageordning..

Byrådet har sendt denne kvalitetsstandard i høring i Handicaprådet, og der er nu indkommet et høringssvar.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandard for Ledsageordning efter servicelovens § 97

Der er ikke noget lovkrav om en kvalitetsstandard for ledsageordningen, men med henblik på en tydeliggørelse af indsatsen og serviceniveauet i Skanderborg Kommune har Socialudvalget den 12. august 2014 besluttet, at administrationen skulle færdiggøre et udkast til en kvalitetsstandard for ledsageordning til politisk behandling.

Indhold og struktur

Kvalitetsstandarden er opbygget med en indledning, der skitserer de overordnede rammer – den overordnede tilgang. Her har der været særligt fokus på at indskrive rehabilitering. Efterfølgende ligger selve kvalitetsstandarden, som er bygget op efter samme skabelon som de øvrige kvalitetsstandarder.

Finansiering og serviceniveau i forhold til lovgivningen

Kvalitetsstandarden er finansieret inden for det nuværende budget og følger lovgivningen. Eneste ændring i forhold til lovgivningen er, at lovgivningen fordrer, at borgerne skal kunne give udtryk for ønske om ledsager til en aktivitet.

Der er i kvalitetsstandarden mulighed for at ændre dette til: "Du kan søge, hvis du selv giver udtryk for ønske eller med støtte kan udtrykke ønske om ledsagelse til en aktivitet"(se den røde tekst i afsnittet "Modtagere" i forslaget til kvalitetsstandard for ledsagelse).

Problemstillingen mellem lovgivningen for ledsagerordning Servicelovens § 97 og ledsagelse indeholdt i taksten er ikke løst med denne kvalitetsstandard.

Tilpasning af sproget i standarderne

Socialudvalget har i forbindelse med arbejdet med en del af kvalitetsstandarderne for 2015 sat fokus på den sproglige kvalificering af standarderne, og administrationen har arbejdet med dette fokus via inddragelse af Senior- og Handicaprådet, der har bidraget med kommentarer og ideer. De kvalificeringer, som dette har medført i andre standarder, har administrationen søgt at indarbejde i forslaget til kvalitetsstandard for ledsageordning.

Det er administrationens opfattelse, at der med fordel kan arbejdes yderligere med sproget i kvalitetsstandarderne, og administrationen vil arbejde med dette i den proces, der vil være i forbindelse med godkendelsen af standarderne næste år.

Handicaprådets høringssvar

Der er indkommet følgende høringssvar fra Handicaprådet:

"Der er behov for skærpe, præcisering af og mere konkrete kriterier for - hvilke borgere, der kan modtage/få ledsagerordning efter Servicelovens § 97. Eksempelvis hvad betyder bevægelseshandicap."

Administrationen/myndighedens kommentar:

På baggrund af Handicaprådets bemærkninger anbefaler administrationen, at teksten i feltet "Modtagere" præciseres. Administrationen foreslår derfor nedenstående ændringer.

Fra nuværende version:

"Du er under 67 år og kan ikke komme rundt alene, idet du har en betydelig og varig nedsat evne (fysisk eller psykisk)."

Forslag fra administrationen/myndigheden:

"Du er under 67 år og har en betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der medfører, at du ikke kan komme rundt alene."

Fra nuværende version:

"Du kan søge, hvis du har et bevægelseshandicap fx er kørestolsbruger, eller du er blind/stærkt svagsynet eller udviklingshæmmet."

Forslag fra administrationen/myndigheden:

Du kan søge, hvis du eksempelvis - har et bevægelseshandicap (fx er kørestolsbruger), er blind/stærkt svagsynet, er hjerneskadet eller udviklingshæmmet.

Endvidere foreslår administrationen, at følgende sætninger indsættes sidst i feltet "Modtager":

"Du kan heller ikke modtage ledsageordning, hvis du kan komme rundt alene og/eller transportere dig selv til aktiviteter mv."

"Ledsageordning tildeles efter en konkret individuel vurdering."

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at der tages stilling til, om høringssvaret Handicaprådet giver anledning til ændringer i kvalitetsstandard for Ledsageordning.
- at der tages stilling til, om administrationens forslag til ny tekst i kvalitetsstandard kan godkendes.
- at der tages stilling til muligheden for at ændre teksten i afsnittet "Modtagere" – jf. afsnittet "Finansiering og serviceniveau i forhold til lovgivningen" i sagsfremstillingen.
- at kvalitetsstandard for Ledsageordning godkendes med eventuelle ændringer på baggrund af høringssvaret.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-04-2015

Socialudvalget vedtog at indstille, at kvalitetsstandard for ledsageordning godkendes med de af administrationen foreslåede ændringer på baggrund af høringssvaret.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Punkt 45: Forberedelse af dialog med kontraktholdere på ældre og handicapområdet

15/19093

Forberedelse af dialog med kontraktholderne på ældre og handicapområdet

RESUME

Punktet omhandler planlægning og forberedelse af dialogen med kontraktholderne på ældre og handicapområdet.

Sagsfremstilling

Den 5. maj 2015 er der dialogmøde med kontraktholderne på ældre og handicapområdet.

Kontraktholderne har på et internt chefgruppemøde på ældre og handicapområdet den 27. marts haft en første drøftelse af deres input til dialogmødet og vil tage emnet op på chefgruppens næste møde den 24. april.

Kontraktholdernes input og forslag til dialogmødet kan herefter blive fremsendt til udvalget.

INDSTILLING

Ældre og handicapchefen indstiller,

- at dialogmødet den 5. maj med kontraktholderne på ældre- og handicapområdet drøftes

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-04-2015

Socialudvalget vedtog, at udvalget ønsker at drøfte følgende med kontraktholderne til dialogmødet:

- plejeboligplanens strategi for fremtidens pleje- og ældreboliger
- forslag til forandringer fra kontraktholderne til budgetprocessen

Punkt 46: Budgetproces 2016-2019

15/13519

Bilag

Bilag 6 Status på forandringer 2015 - Socialudvalget

Investeringsoversigten, Ældreområdet, Politikerhåndbogen, side 198, tabel 23.3 - Investeringsoversigten, Politikerhåndbogen, side 198, tabel 23.3.pdf

Budgetproces 2016-2019

RESUME

Som start på budgetlægningen for 2016 skal Socialudvalget fastlægge, hvordan det vil arbejde med budget 2016.

Sagsfremstilling

Som det fremgår af den vedtagne budgetprocedure for 2016, skal fagudvalgene i budgetlægningen arbejde med forslag til forandringer som led i deres politikformulerende rolle.

Udvalget fastlægger selv sin plan for, hvordan det arbejder med budget 2016, herunder dialogen med kontrakterheder og øvrige interessenter. Hvis der er brug for dialog med andre udvalg eller hele Byrådet, hvor politikker og forandringerne går på tværs af udvalg er der mulighed for, at udvalget sætter spørgsmål til drøftelse på Byrådets temamøde i april måned.

Fagudvalgene skal komme med bidrag til budgetarbejdet i form af:

- Forslag til forandringer til budget 2016. Dette kan både være forandringer, der medfører udvidelser/reduktioner i budgettet og forandringer, der kan afholdes indenfor budgettet.
- Forslag til justeringer af investeringsoversigten 2016. På Byrådets temamøde d. 19. februar 2015, blev det drøftet, hvordan anlægsbudgettet skal revideres i løbet af budgetprocessen. Konklusionen på dette blev, at der ikke ønskes en stor anlægsprioritering for budget 2016. Fagudvalgene kan godt foreslå ændringer til det eksisterende anlægsbudget, og der kan også godt foreslås nye anlæg. Men der skal anvises finansiering på det eksisterende anlægsbudget til nye forslag.

INDSTILLING

Beskæftigelses- og sundhedschefen og ældre- og handicapchefen indstiller,

- at udvalget fastlægger en plan for arbejdet med budget 2016-2019

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 03-03-2015

Socialudvalget vedtog følgende proces for budget 2016,

- at udvalget på april mødet,
 - drøfter hvorvidt der er forandringer fra 2015, som skal fortsætte i 2016
 - drøfter forslag til nye forandringer
 - laver en vurdering af den samlede mængde forslag til forandringer, samt en evt. prioritering heraf
 - drøfter udmøntningen af plejeboligplanen på ældreområdet
 - gennemgår investeringsoversigten
 - aftaler hvad administrationen skal arbejde videre med inden næste møde
- at udvalget på maj mødet,

- arbejder videre med et bearbejdet forslag til de forandringer for 2016, der blev prioriteret på april mødet
- vurderer hvorvidt forårets dialogmøder giver anledning til nye forandringer eller reformulering af eksisterende
- aftaler hvad administrationen skal arbejde videre med inden næste møde
- at udvalget på junimødet,
 - godkender udvalgets endelige forslag til forandringer

Sagsfremstilling 7. april 2015

Sagen er sat på dagsordenen med henblik på 1. behandling af Socialudvalgets forslag til budget 2016 – 2019.

På udvalgs mødet den 3. marts fastlagde Socialudvalget processen for arbejdet med budget 2016.

I henhold til denne proces skal Socialudvalget på april mødet:

- drøfte hvorvidt der er forandringer fra 2015, som skal fortsætte i 2016
- drøfte forslag til nye forandringer
- lave en vurdering af den samlede mængde forslag til forandringer, samt en evt. prioritering heraf
- drøfte udmøntningen af plejeboligplanen på ældreområdet
- gennemgå investeringsoversigten
- aftale hvad administrationen skal arbejde videre med inden næste møde

Til brug for udvalgets drøftelse af, hvorvidt der er forandringer fra 2015, som skal fortsætte i 2016 er der til punkt vedlagt: Status på forandringer 2015 fra 1. budgetopfølgning samt investeringsoversigten.

Til brug for udvalgets drøftelse af forslag til nye forandringer har Fagsekretariatet Ældre og Handicap følgende forslag til eventuelle forandringer:

Forslag 1: Øget anvendelse af velfærdsteknologiske løsninger

Fagsekretariatet Ældre & Handicap foreslår, at Socialudvalget formulerer en forandring om øget anvendelse af velfærdsteknologiske løsninger. I den forbindelse kunne en strategi være, at der i første omgang primært implementeres afprøvede velfærdsteknologiske løsninger (f.eks. virtuel hjemmepleje, telemedicinske løsninger m.m.).

Forslag 2: Håndtering af de afledte budgetmæssige konsekvenser af plejeboligplanen

Fagsekretariatet Ældre & Handicap foreslår, at Socialudvalget formulerer en forandring om, hvordan de afledte budgetmæssige konsekvenser for både drift og anlæg som følge af plejeboligplanen skal håndteres i budgetlægningen for 2016 og de efterfølgende år.

Kvalitetsstandarder som en del af budgetprocessen

Fagsekretariatet Ældre og Handicap foreslår endvidere, at administrationen, med henblik på en kvalificering af udvalgets arbejde med forslag til nye forandringer, løbende tager stilling til, hvorvidt forslag til nye forandringer vil nødvendiggøre en eventuel justering af eksisterende standarder.

Såfremt dette vurderes nødvendigt, vil administrationen på udvalgets møder i maj og juni fremlægge justerede forslag til kvalitetsstandarder. Dette skal ske for at sikre umiddelbare sammenhæng mellem kvalitetsstandarderne

og budgettet jf. side 5 i proces og tidsplanen for Byrådets og udvalgenes arbejde med Budget 2016.

Formålet med denne proces er dels at give Socialudvalget et så oplyst grundlag som muligt, og dels at muliggøre en tidlig dialog omkring de justerede kvalitetsstandarder med de høringsberettigede parter (primært Seniorrådet og Handicaprådet).

Sideløbende med denne eventuelle justering af det indholdsmæssige i standarderne vil Fagsekretariatet Ældre og Handicap fortsætte arbejdet med at gøre standarderne mere sprogligt tilgængelige.

Hensigten er, at kvalitetsstandarderne kan vedtages sammen med budgettet i oktober 2015.

Souschef Niels Diedrichsen, Ældre og Handicap, deltager under punktet.

INDSTILLING 7. APRIL 2015

Fagcheferne for Ældre og Handicap og for Beskæftigelse og Sundhed indstiller, at udvalget

- drøfter hvorvidt der er forandringer fra 2015, som skal fortsætte i 2016
- drøfter forslag til nye forandringer
- laver en vurdering af den samlede mængde forslag til forandringer, samt en evt. prioritering heraf
- drøfter udmøntningen af plejeboligplanen på ældreområdet
- gennemgår investeringsoversigten
- aftaler hvad administrationen skal arbejde videre med inden næste møde

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-04-2015

Socialudvalget vedtog, at udvalget i budgetprocessen arbejder videre med, at følgende forandringer videreføres fra 2015 til 2016:

- Flere skal påbegynde og gennemføre rusmiddelbehandling
- Kvalitetsløft af maden på ældremaden
- Strategiplan for Sølund
- Fremtidens Socialpsykiatri i Skanderborg Kommune
- Mere Sundhed for pengene

Investeringsoversigten:

- Renovering/opførsel af plejebolig for 2017 og 2018
- Loftslifte i plejeboliger
- Elektronisk låsesystem

Socialudvalget vedtog endvidere i budgetprocessen at arbejde videre med følgende forslag til nye forandringer:

- at administrationen udarbejder et forslag til en forandring, der er møntet på, hvordan borgere med psykiske lidelser kan undgå at blive social stigmatiseret. Forandringen skal være rettet mod hvordan raske borgere bliver bedre til at møde og rumme borgere med psykiske lidelser
- øget anvendelse af velfærdsteknologiske løsninger
- håndtering af de afledte budgetmæssige konsekvenser af plejeboligplanen

- at borgere rettidigt modtager hjælpemidler f.eks. i forbindelse med udskrivinger fra sygehuset

Derudover anmodede udvalget administrationen om at undersøge, hvornår der forventes en endelig afgørelse i Favrskov sagen om ledsagerordningen.

Punkt 47: Sundhedsplan 2015 1. status - Socialudvalget

15/13707

Bilag

1.1 gadesygeplejerske for socialt udsatte, marts 2015

1. status Sundhedsplan 2015 - Fra B&S til Socialudvalget

5.2 status Færre indlæggelser psykiatri, marts 2015

5.3 Færre genindlæggelser somatik, marts 2015

5.4 færre forebyggelige indlæggelser somatik, marts 2015

Sundhedsplan 2015

Sundhedsplan 2015 1. status - Socialudvalget

RESUME

Første status på Sundhedsplan 2015 fremlægges til orientering. Der sker opfølgning i Socialudvalget på 6 tiltag ud af Sundhedsplanens i alt 20 tiltag.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedsplan 2015 blev endelig godkendt i direktionen den 17. december 2014 og herefter fremlagt til orientering i Kultur- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget, Undervisning- og Børneudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet på januar-møderne 2015.

En række af tiltagene i Sundhedsplan 2015 er finansieret via midler fra Økonomaftalen, og disse tiltag indgik derfor også i sammenhæng med godkendelsen af fordeling af midler fra Økonomaftalen 2015 på de politiske januar-møder 2015.

Sundhedsplanen er omdrejningspunktet for udmøntningen af Skanderborg Kommunes Sundhedspolitik, og planen tager afsæt i politikens seks 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 – en fælles opgave

De 20 tiltag i Sundhedsplan 2015 er fordelt på de seks strategispor og beskrevet i planen i forhold til målgruppe, indsats, mål og baggrund, hvorfor tiltaget er prioriteret.

Udmøntningen af sundhedsplanen

Sundhedsstyregruppen har det overordnede ansvar for udmøntningen af planen, og sundhedsstyregruppen skal sikre, at der sker den nødvendige opfølgning på indsatserne.

Alle tiltag i sundhedsplanen har en projektejer i form af et fagsekretariat, en stab eller direktør, der har ansvaret for, at tiltaget sættes i værk, gennemføres og afrapporteres.

Opfølgning på sundhedsplanen

Den politiske opfølgning på tiltagene i sundhedsplanen foregår i de stående udvalg i henhold til udvalgenes ressortområder.

Det er besluttet, at udvalgene får en status på de enkelte tiltag i april samt en opfølgning på effekten af tiltagene i november.

Sundhedsstyregruppen koordinerer og drøfte tilbagemeldingerne fra den politiske opfølgning.

Opfølgning i Socialudvalget

Socialudvalget får status på følgende tiltag:

- 1.1. Gadesyge-plejerske for socialt udsatte – "du fortjener det samme sundhedstilbud som alle andre". (Æ&H)
- 2.5. Vejen til sundhed for borgere m. flygtninge- og indvandrerbaggrund (B&S)
- 4.2. Rusmiddelbehandling – Flere borgere m. misbrug skal påbegynde og afslutte behandling. (B&S)
- 5.2. Færre genindlæggelser – psykiatri (Æ&H)
- 5.3. Færre genindlæggelser – somatik (Æ&H)

5.4. Reducere indlæggelser med forebyggelige diagnoser (Æ&H)

Bilagene består af:

- Status fra Beskæftigelse & Sundhed
- Status fra Ældre & Handicap
- Sundhedsplanen 2015

Projekterne vil på mødet give en kort gennemgang af status på tiltagene.

INDSTILLING

Beskæftigelses- og sundhedschefen og ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-04-2015

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 48: Forandring 2015 - Flere borgere skal påbegynde og gennemføre rusmiddelbehandling

15/19089

Forandring 2015 - Flere borgere skal påbegynde og gennemføre rusmiddelbehandling

RESUME

Opfølgning på forandring 2015 "Flere skal påbegynde og gennemføre rusmiddelbehandling" fremsendes til drøftelse og orientering.

Sagsfremstilling

Forandringen for rusmiddelbehandlingen for 2015 er, at "Flere borgere skal påbegynde og gennemføre rusmiddelbehandling".

Målgruppen for indsatsen er borgere over 15 år, der har et behandlingskrævende brug af rusmidler. Indsatsen fokuserer på to dele:

- Rekruttering af borgere til behandling (flere skal påbegynde rusmiddelbehandling)
- Kvalitet i behandling (flere skal gennemføre behandling)

1. Rekruttering af borgere til behandling (flere skal påbegynde)

Indsatserne fokuserer på at:

- 1.a Øge kendskabet til SRC hos borgere i Skanderborg kommune
- 1.b Øge kendskabet til SRC hos samarbejdspartnere i Skanderborg kommune
- 1.c Øge samarbejdet med relevante aktører internt i Skanderborg kommune

2. Kvalitet i behandling (flere skal gennemføre)

Indsatser herunder:

- 2.a Rette behandling til rette borger
- 2.b Videreudvikling af familieinddragende rusmiddelbehandling
- 2.c Videreudvikling af ambulante afdelinger

Status vedr. rekruttering af borgere til behandling (flere skal påbegynde):

Ad. 1.a: Kommunikationsindsats målrettet borgere

Skanderborg Rusmiddelcenter har iværksat følgende tiltag i første kvartal i 2015:

- Reklame på kommunale informationssøjler og -skærme i uge 2+3 og 4+5
- Annoncer i ugeavisen i uge 3+4+5
- Link til Skanderborg Rusmiddelcenters hjemmeside fra kommunens hjemmeside frem til august 2015.
- Oprettelse af egen Facebook side
- Deltagelse i Tryghedsmessen den 28.2.

Resultatet har været en stigning i antallet af indskrivninger i forhold til borgere over 25 år i januar måned, hvor 12 borgere over 25 år er blevet indskrevet. Til sammenligning er 6 borgere over 25 år blevet indskrevet i januar 2014. For februar måned kan der ikke konstateres en stigning i antallet af indskrevne borgere. Hvad angår unge i alderen 15-24 år kan der heller ikke konstateres en stigning, hverken i januar eller februar. Det kan skyldes, at rekrutteringsindsatsen primært har været målrettet borgere over 25 år.

Kommende tiltag:

- Ny reklame på kommunale informationssøjler og –skærme
- Fortsat fokus på rekruttering igennem facebook
- Deltagelse i Lys Nat i maj måned

Ad. 1.b + 1.c: Kendskab til SRC + samarbejde med relevante samarbejdspartnere

Skanderborg Rusmiddelcenter har sat fokus på at styrke den opsporende og tidlige indsats. Skanderborg Rusmiddelcenter deltager derfor i følgende tiltag:

- Sundhed på Arbejdspladsen
- ACT projektet

Derudover er Skanderborg Rusmiddelcenter i gang med at planlægge følgende indsatser:

- Uddannelse af 50 frontmedarbejdere i 2015 inden for Beskæftigelse & Sundhed i den opsporende samtale
- Uddannelse af 50 frontmedarbejdere i 2016 inden for det pædagogiske område i bekymringssamtalen

Status vedr. ”Kvalitet i behandling” (flere skal gennemføre)

Ad 2.a Rette behandling til rette borger

Skanderborg Rusmiddelcenter har for målgruppen af borgere over 25 år siden efteråret 2013 arbejdet på at effektivisere nuværende indsats gennem udvikling og implementering af målrettede, strukturerede og tidsafgrænsede behandlingsforløb tilpasset definerede målgrupper. Den 1. april 2015 iværksættes følgende:

Kort ambulant behandlingsforløb

Forløbet består af 15 sessioner og kan sammensættes af individuelle samtaler, parsamtaler og/eller gruppebehandling mm.. Det korte forløb er målrettet borgere med ingen eller mild afhængighed.

Standard ambulant behandling

Forløbet består af 30 sessioner og kan sammensættes af individuelle samtaler, parsamtaler og/eller gruppebehandling m.m. Der korte forløb er målrettet borgere med moderat til svær afhængighed og/eller borgere med dobbeltdiagnoser.

Stabiliserende ambulant behandling

Forløbet består af en medicinsk og omsorgsfokuseret indsats målrettet de allermest udsatte borgere, som ikke kan profitere af eller ønsker samtalebehandling.

Der er efter konkret vurdering mulighed for forlængelse af de enkelte tilbud. Ligeledes overvejes pt. en mere langvarig indsats til en afgrænset målgruppe, der ikke matcher ovenstående behandlingsstruktur.

Siden efteråret 2014 har Skanderborg Rusmiddelcenters Ungerådgivning desuden arbejdet på at effektivere indsatsen til unge i alderen 15-24 år gennem udvikling af strukturerede og tidsafgrænsede behandlingsforløb tilpasset definerede målgrupper. Udviklingsarbejdet er godt undervejs og forventes implementeret sensommeren 2015.

Ad. 2.b. Videreudvikling af familieinddragende behandling

Videreudvikling af familieinddragende behandling er en del af projektet ”Relations- og familieinddragende behandling,” som Skanderborg Rusmiddelcenter iværksatte sideløbende med en reform af behandlingsstrukturen i efteråret 2013. Projektet har været en del af Skanderborg Kommunes Sundhedsplan v./1.0.

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 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 behandlingen.

Der er i forbindelse med projektet udviklet følgende:

Nærnetværkssamtaler

Disse samtaler er et tilbud til par, øvrige familiemedlemmer og andre pårørende, hvor den ene part er indskrevet i behandling. Formålet med samtalerne er at fremme forståelse og bearbejde følelsesmæssige problemstillinger i relation til misbruget. Disse samtaleformer er i gang med at blive implementeret.

Pårørendegruppe

Der har været afholdt en pårørendegruppe i efteråret og vinteren 2014/2015 med stor succes. Desværre var der ikke nok deltagere til opstart af en ny gruppe i foråret. Næste forløb starter op til efteråret.

Et relationsorienteret perspektiv på de individuelle samtaler

De individuelle samtaler omfatter i dag en højere grad af fokus på eventuelle børns trivsel, samt hvilke sociale konsekvenser misbruget har forårsaget.

Alle rusmiddelbehandlere på voksenområdet deltager desuden i Sundhedsstyrelsens kursus familieinddragende alkoholbehandling i 2015 med det formål at kvalificere ovenstående indsats. Et fremtidigt udviklingstiltag kunne være at udvikle familiesamtaler med deltagelse af børn.

Der fremvises på mødet en kort film, der viser hvordan der kan arbejdes med familier, og hvilken betydning det har.

Ad. 2.c. Videreudvikling af ambulant 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. Der foreligger nu en evaluering af tilbuddet. Evalueringen bygger på et spinkelt datagrundlag, i det indsatsen kun har eksisteret i et år, men meget tyder på, at tilbuddet reducerer antal af dage, hvor borgeren har problemer som følge af alkoholforbruget. Dermed peger den foreløbige evaluering på, at tilbuddet er med til at understøtte drikkeophør og reducere forbruget. Samtidig er indsatsen med til at sikre en tidlig indsats ved tilbagefald, forbedre den enkeltes sundhedstilstand og skabe sammenhæng mellem den medicinske og psykosociale behandling.

Skanderborg Rusmiddelcenter tilstræber at tilrettelægge indsatsen, så der kan tilbydes en bred vifte af kvalificerede ambulante tilbud til flest mulige borgere. Med ambulant afrusning vurderes det muligt at tilgodese flere borgeres behov, hvorved behovet for intensiv døgnbehandling – der kun tilgodeser få borgere – vurderes at kunne begrænses.

Skanderborg Rusmiddelcenter har været i kraftig vækst siden hjemtagelse af opgaven i henholdsvis 2007 (alkohol) og 2009 (stof) set i forhold til såvel omfanget af indsatser som antallet af behandlede borgere. Væksten er sket indenfor samme budgetramme. Det vurderes fortsat muligt indenfor eksisterende budget at kunne fastholde det serviceniveau, der er angivet i den aktuelt gældende kvalitetsstandard, frem til udgangen af 2017.

Der vil på mødet blive givet en status på økonomi, herunder præsenteres den ovenfor nævnte vækst.

Mål:

Der er arbejdet med at operationalisere målene for området. Målene er for 2015 herefter fastsat således:

- 135 borgere skal indskrives/påbegynde behandling
- 67 borgere skal udskrives færdigbehandlede

Status april 2015

Samlet set tyder det på, at ovenstående tiltag virker. Status er, at det ser ud til Skanderborg Rusmiddelcenter kan nå sin målsætning om, at 135 nye borgere skal påbegynde behandling, samt at 67 borgere skal udskrives som færdigbehandlede.

I januar og februar måned er der således blevet indskrevet 22 nye borgere, mens 10 borgere er blevet udskrevet som færdigbehandlede.

Hvis Skanderborg Rusmiddelcenter fortsætter med at indskrive minimum 11 om måneden, nås målsætningen. I sammenligning med 2014 oplevede rusmiddelcentret dog få nyindskrevne i forårs- og sommermånederne. Det kræver derfor en fortsat opsøgende og rekrutterende indsats for at nå målet.

Hvad angår antallet af færdigbehandlede, forekommer det realistisk at kunne indfri målsætningen om at udskrive 67 borgere om færdigbehandlede.

Afdelingsleder Charlotte Korsgaard Nielsen deltager med oplæg på mødet.

INDSTILLING

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller;

- at udvalget drøfter om indsatsen er i overensstemmelse med forandringens intentioner
- at udvalget godkender orienteringen om forandringen

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-04-2015

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 49: Opfølgning på kvalitetsstandard - Misbrugsbehandling

14/56957

Bilag

Oplæg til socialudvalg 7. april 2015

Opfølgning på kvalitetsstandard - Misbrugsbehandling

RESUME

Opfølgning på kvalitetsstandard fremsendes til orientering hos socialudvalget

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog i efteråret 2014 med ikrafttrædelse pr. 1. januar 2015 ny kvalitetsstandard for behandling af alkohol- og stofmisbrug. Kvalitetsstandarden beskriver bl.a. målgrupperne for indsatsen samt de ydelser, der tilbydes i indsatsen. Skanderborg Rusmiddelcenter arbejder med tre overordnede målgrupper:

Borgere over 25 år

Herunder borgere, der har et forbrug af alkohol eller euforiserende stoffer, der giver problemer arbejdsmæssigt, privat, psykisk eller fysisk, og som ønsker at ændre det eller er motiveret for at forholde sig til misbruget.

Unge i alderen 15-24 år

Herunder unge, der har et forbrug af alkohol eller euforiserende stoffer, der giver problemer arbejds- eller skolemæssigt, privat, psykisk eller fysisk og som ønsker at ændre det eller er motiveret for at forholde sig til misbruget.

Pårørende til personer med et problematisk forbrug af alkohol eller stoffer

Heriblandt:

- Partner/tidligere partnere
- Forældre
- Voksne børn
- Øvrige familiemedlemmer

Skanderborg rusmiddelcenter tilbyder følgende til borgere i ambulans behandling:

- Ambulant afrusning
- Udredning af rusmiddelprofil
- Individuelle samtaler
- Inddragelse af nærværket
- Individuel tilrettelagt ungeindsats
- Medicinsk alkoholbehandling
- Substitutionsbehandling
- Sundhedstilbud
- Efterbehandling

Til pårørende tilbydes:

- Pårørendegruppe
- Inddragelse i behandlingsforløb med den misbrugende, f.eks. parsamtaler

Der vil blive givet en opfølgning på kvalitetsstandarderne i form af en kort status på kvalitetsstandardens opstillede mål samt en orientering om justeringer i relation til de tilbudte indsatser.

Afdelingsleder Charlotte Korsgaard Nielsen deltager med oplæg under orienteringen.

INDSTILLING

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-04-2015

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning

Punkt 50: Integrationsplan 2015 - til orientering

15/4237

Bilag

Endelig Integrationsplan 2015 Godkendt 16.2.2015.pdf

Integrationsrådets kommentar til Integrationsplan 2015.pdf

svar til integrationsrådets kommentarer til Integrationsplan 2015.pdf

Overblik og status - integrationsprogram 2007-2014 i Skanderborg Kommune

Integrationsplan 2015 - til orientering

RESUME

Integrationsplan 2015 præsenteres til orientering.

Integrationsplanen er godkendt på møde i den tværgående styregruppe for Integration 16. februar 2015.

Sagsfremstilling

Baggrund

Integrationsplanen er et administrativt dokument, der ifølge Skanderborg kommunes Integrationspolitik har til hensigt at sikre:

- sammenhæng mellem integrationsindsatsen og de integrationspolitiske mål
- tydeliggørelse af indholdet af integrationsindsatsen og ansvaret for de mange integrationsopgaver
- etableringen af interne og eksterne samarbejdsrelationer
- udarbejdelsen af konkrete delmål
- dokumentation, evaluering og udvikling af indsatsen

Form

Integrationsplanen præsenteres i år i et nyt format, hvor man har valgt at beskrive indsætterne i logiske modeller. Dette er gjort for at skabe en mere dynamisk og målbar plan, der kan bruges til at styre indsatsen i løbet af året.

Ligesom sidste år er status og plan samlet i ét dokument – Integrationsplan 2015.

Hvert kapitel repræsenterer et fokusområde og kapitlet indeholder 3 dele: Integrationsplan 2015, Integrationsplan 2014 samt status på Integrationsplan 2014.

De 5 fokusområder fra Integrationsplan 2014 er videreført til Integrationsplan 2015. I år er endvidere tilføjet fokusområdet Sundhed.

- Fokusområde 1: Modtagelsen af nye flygtninge
- Fokusområde 2: Boliger til nye flygtninge
- Fokusområde 3: Beskæftigelse
- Fokusområde 4: Uddannelsesparathed
- Fokusområde 5: Børn – og unges fritidsdeltagelse
- Fokusområde 6: Sundhed

Formen på Integrationsplanen er drøftet og tilrettelagt i koordinationsgruppen (tværgående på konsulentniveau), og indholdet leveret af de respektive projektejere. Integrationsplanen er endelig godkendt af fagcheferne i den tværgående styregruppe for Integration.

Integrationsplan 2015 er vedhæftet som bilag.

Resume

Der findes et samlet resume på s. 3. Desuden starter hvert kapitel med et resume af kapitlets fokusområde.

Integrationsrådet

Udkast til Integrationsplan 2015 er præsenteret for Integrationsrådet og Integrationsrådet har givet sine kommentarer

til planen. Integrationsrådets kommentarer har givet anledning til en enkelt tilføjelse til planen. De øvrige kommentarer medtænkes i udformningen af den kommende Integrationsplan 2016.

Såvel Integrationsrådets kommentarer, samt svarbrevet hertil er vedhæftet som bilag.

På mødet

Der er i år produceret en lille instruktionsfilm, der præsenterer formen på Integrationsplan 2015. Udviklingskonsulent Bitten Holmer Flansmose fremviser filmen og orienterer kort om integrationsplan 2015.

INDSTILLING

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning

Bilag

Integrationsplan 2015

Integrationsrådets kommentarer til Integrationsplan 2015

Svar til Integrationsrådet

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-04-2015

Beskæftigelses- og sundhedschefen udleverede på mødet en statistik over, hvor mange flygtninge og indvandrere der bliver boende i Skanderborg Kommune, og hvorvidt de er selvforsørgende. Statistikken vedlægges referatet.

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning

Punkt 51: Ofte stillede spørgsmål på integrationsområdet

15/19267

Bilag

FAQ - ofte stillede spørgsmål integration

Ofte stillede spørgsmål på integrationsområdet

Sagsfremstilling

På opfordring fra Socialudvalget er der udarbejdet en FAQ, med spørgsmål og svar på integrationsområdet. På mødet deltager Else-Marie Behrmann, teamleder af integrationsteamet, og der gives en kort introduktion til notatet, med mulighed for dialog herom.

INDSTILLING

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-04-2015

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 52: Forberedelse af dialogmøder 7. april 2015

14/57773

Bilag

Dialogpunkter til møde med Følgegruppen for frivilligt socialarbejde

Oplæg til socialudvalgsrådet om FSA strategi

Forberedelse af dialogmøder 7. april 2015

Sagsfremstilling

Punktet er sat på dagsordenen med henblik på udvalgets forberedelse til dialogmøderne med Integrationsrådet og Frivillig Følgegruppen. Vedhæftet som bilag er en oversigt over dialogpunkter med Frivillig Følgegruppen.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-04-2015

Socialudvalget forberedte dialogmøderne med Integrationsrådet og Frivillig følgegruppen.

Punkt 53: Evt. 7. april 2015

14/12

Evt. 7. april 2015

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 07-04-2015

Der var ingen emner under dette punkt.