

REFERAT Socialudvalget 2014-2021 d. 12-01-2016

Mødedato Tirsdag d. 12. januar 2016 kl. 15:00

Mødested Konferencsalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden 12-01-2016.....	3
Meddelelser til mødet 12. januar 2016.....	5
Løbende status på flygtningeområdet.....	7
Flygtninges økonomiske rammer.....	9
Administrativ strategi for boligplacering af flygtninge.....	11
Indretning af yderligere flygtningeboliger Korsvejen 45.....	16
Plejeboligplan - Orientering omkring temamøde den 15. december 2015.....	19
Plejeboligplan - Godkendelse af opdateret tids- og procesplan.....	21
Udmøntning af Socialpolitikken i strategier.....	25
Henvendelse fra SIND.....	37
Fra bo- og døgntilbud til den rette faglige indsats i egen bolig.....	39
Årsplanlægning 2016.....	42
Sagsbehandling i myndighed Ældre og Handicap.....	49
Godkendelse af afrapportering fra KKR Midtjylland for den central udmelding på specialområdet 2	52
Revidering af tilsynspolitik for Ældre og Handicapområdet.....	55
Orientering om rehabilitering og private leverandører.....	59
Orientering om forlængelse af tiltag i sundhedsplanen 2015 (nr. 1.1, 5.2 og 5.3).....	62
Udkast til kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg.....	65
Evt. 12. januar 2016.....	69

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden 12-01-2016

14/11

Godkendelse af dagsorden 12-01-2016

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 12-01-2016

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 2: Meddelelser til mødet 12. januar 2016

14/64

Bilag

Ledige boliger 30.12.2015.pdf

Ønsker over plejebolig jan 2016.pdf

Skitse til program til studietur Københavns Kommune

Baggrundsdokument til profilplejehjem.docx(1).DOCX

Meddelelser til mødet 12. januar 2016

Sagsfremstilling

Vedlagt som bilag til dette punkt er en opgørelse over ledige plejeboliger samt en opgørelse over ønsker til plejebolig.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 12-01-2016

Ældre- og handicapchefen orienterede om,

- En personsag
- Økonomiske udfordringer på Præstehaven
- Vores Køkken og kvalitetsløftet af maden på ældreområdet
- Julen for hjemløse

Direktør Lars Kirkegaard orienterede om,

- at souschef Niels Diedrichsen er konstitueret ældre- og handicapchef fra 1. februar 2016

Punkt 3: Løbende status på flygtningområdet

15/54373

Bilag

Status til Socialudvalget januar 2016

Løbende status på flygtningeområdet

Sagsfremstilling

Socialudvalgets vedtog følgende på oktobermødet:

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

Vedlagt dette punkt er et opdateret notat vedr. flygtningeområdet.

Det skal bemærkes, at kvoten for hvor mange flygtninge Skanderborg Kommune forventes at modtage i 2016 er ændret fra 202 til 263.

Sundhed

Der er ikke for nuværende væsentlige sundhedsmæssige aspekter i denne sag.

INDSTILLING

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 12-01-2016

Beskæftigelses- og sundhedschefen orienterede om, at Skanderborg Kommune i perioden 1. marts 2015 til 29. februar 2016 har modtaget 173 flygtninge i alt.

Socialudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning
- at opfordre administrationen til, at der i boligplaceringen af flygtningene tilstræbes en så stor geografisk spredning som mulig i byerne i kommunen

Punkt 4: Flygtninges økonomiske rammer

16/473

Bilag

Power-point præsentation til socialudvalget - flygtninges økonomiske rammer

Flygtninges økonomiske rammer

Sagsfremstilling

Socialudvalget vil under dette punkt blive givet en orientering om, hvilken økonomisk hjælp flygtninge får eller kan få fra kommunen, og hvad flygtninge får i integrationsydelse, der er den nye forsørgelsesydelse, som blev indført den 1. september 2015.

Herudover orienteres også om de ændringer, der berører flygtningenes forsørgelsesgrundlag, som følge af finansloven for 2016.

Sundhed

Orienteringen har ingen sundhedsmæssige konsekvenser.

INDSTILLING

Beskæftigelse- og sundhedschefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 12-01-2016

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 5: Administrativ strategi for boligplacering af flygtninge

15/17042

Bilag

Samlet strategi for boligplacering af flygtninge vers. 4. januar 2016

Administrativ strategi for boligplacering af flygtninge

RESUME

Som et led i Socialudvalgets politikkontrollerende arbejde, gives udvalget med dette punkt en orientering om den administrative praksis for boligplacering af flygtninge.

Sagsfremstilling

Integrationspolitikken

Byrådet vedtog i maj 2008 "Integrationspolitikken" for Skanderborg Kommune.

Overordnet fremgår følgende

"Politiske visioner og udviklingsmål:

- En vellykket integrationspolitik betyder, at borgere med flygtninge- og indvandrerbaggrund er sikret mulighed for deltagelse på lige fod med andre borgere i samfundets politiske, økonomiske, arbejdsmæssige, sociale, religiøse og kulturelle liv.
- Skanderborg Kommune lægger vægt på, at borgere med flygtninge- og indvandrerbaggrund bliver selvforsørgende gennem beskæftigelse, opnår adgang til uddannelse, deltager aktivt i kultur- og fritidslivet og oplever et tilhørsforhold til sin kommune og sit lokalområde.
- Integrationsindsatsen bør tilstræbe en åben dialog og bør være præget af gensidig respekt. Det skal være tydeligt i indsatsen, at integration for alle parter indbefatter rettigheder og ansvar.
- Integrationsindsatsen bør ikke alene involvere de kommunale aktører. Det er en opgave, der skal inddrage lokalsamfundet, foreninger, organisationer, virksomheder mv. Skanderborg Kommune ønsker at understøtte denne indsats og samarbejdet med de ikke-kommunale aktører.
- Etableringen af Integrationsrådet skal understøtte, at kommunens flygtninge og indvandrere bliver repræsenteret og får mulighed for at udtale sig om kommunens integrationsindsats."

Konkret i forhold til boligplacering af flygtninge fremgår følgende af integrationspolitikken:

"Boligplacering af nye borgere, - omfattet af integrationsloven

En vellykket boligplacering kan i særlig grad have betydning for en vellykket integration.

Nyankomne borgeres mulighed for at opnå en tidlig tilknytning til arbejdsmarkedet kan hænge sammen med mulighederne for at benytte offentlige transportmidler, og familiers almene integration kan understøttes af, at der er relevante pasningsmuligheder, skole og fritidstilbud i nærområdet.

Service- og kvalitetsmål:

- I nærområdet, hvor borgere boligplaceres, skal der være adgang til offentlige transportmidler, der tilgodeser såvel arbejds- som fritidsliv.
- Der skal ved boligplaceringen af familier med børn tages højde for, at der i nærområdet er tilgængelige børnepasningstilbud, folkeskole med modtageklasse og relevante fritidstilbud.
- En eventuel midlertidig boligplacering skal følges op af en permanent boligplacering i samme nærområde.
- Udarbejdelse af en bolig- og bosætningsstrategi, der kommer ghettodannelse i forkøbet og fremmer muligheden for en øget integration af både danskere og indvandrede i Skanderborg Kommunes forskellige boligområder.

Administrativ strategi for udmøntningen af boliger til flygtninge

Skanderborg Kommune er henset til antallet af flygtningene og disses økonomiske råderum, sammenholdt med udbuddet af boliger i kommunen, udfordret i forhold til at finde boliger, som udgiftsmæssigt ligger inden for flygtningenes råderum og som samtidig understøtter den overordnede integrationsindsats. Herudover er der løbende ændringer i lovgivningen, hvilket både har indflydelse på efterspørgslen og på mulighederne, som Skanderborg Kommune har i forhold til at fremskaffe boligtilbud.

Nærværende strategi behandler dels Skanderborg Kommunes overordnede strategi i forhold til at sikre et passende udbud af boliger, og dels principper for boligplacering af flygtninge i henholdsvis midlertidige og permanente boliger.

Skanderborg Kommunes forpligtelser

Ved overtagelse af integrationsansvaret for en flytning, er Skanderborg Kommune forpligtet til at tilbyde en midlertidig indkvartering. Flygtningen er ikke forpligtiget til at tage i mod tilbudet, og kan eksempelvis godt vælge at opholde sig hos familie i stedet.

Skanderborg Kommune tilbyder således:

- Midlertidig indkvartering

Dette betyder, at boligen er midlertidig og varer indtil kommunen anviser anden bolig, eller den indkvarterede selv har fundet en bolig. Aftalen om midlertidig indkvartering indebærer, at pågældende skal flytte til en anden bolig, når dette er nødvendigt af hensyn til den bedst mulige udnyttelse af indkvarteringskapaciteten.

- Hvis flygtningen ikke finder en bolig, er Skanderborg Kommune forpligtet til at tilbyde permanent bolig, så hurtigt som muligt
- Integrationsteamet støtter flygtningene i at blive aktivt boligsøgende, via undervisning og rådgivning. Der gøres meget ud af at fortælle flygtningen, at man ikke behøver blive boende i den første "permanente" bolig i Skanderborg Kommune – og at man gerne selv må lede videre efter bolig, der passer til dine/din families behov/drømme.

Særlige fokusområder i boligplaceringen

Geografisk spredning

Så vidt muligt, vurderes en geografisk spredning af boligplacering af flygtninge, bedst at understøtte integrationen, så længe der i et vist omfang er mulighed for offentlig transport og boligudgifterne ligger inden for det økonomiske råderum for den enkelte flygtning/familie.

Tilbud til enlige

Skanderborg Kommune har modtaget mange enlige flygtninge, og sammenholdt med det lave udbud af 1-værelses lejligheder og at de enlige på integrationsydelse har et særligt lavt rådighedsbeløb til betaling husleje, er der behov for en særlig strategi til denne målgruppe.

- Enlige forbliver midlertidigt boligplaceret på selvstændigt værelse, til der opnås økonomisk råderum til at betale for egen bolig. Dette kræver, at flygtninge får eget værelse i de midlertidige boliger, da det ellers vurderes, at gå ud over progression i aktiviteter og forlænge periode på offentlig forsørgelse. Omkostningsniveau er kr. 2.100 (som indkvarteringsydelse, og inkl. forbrug)
- Der er ikke defineret en øvre grænse for, hvor lang tid den enkelte kan være midlertidigt boligplaceret

Permanent

Permanent boligplacering kan også tilbydes i følgende boligtyper:

- Delebolig
- Klublignende tilbud

- Bofællesskabs-løsninger med fælles køkken og bad, til de der er motiveret herfor

Unge

- Uledsagede unge er en særlig målgruppe, som evt. kan kalde på pædagogisk støtte i såvel midlertidig som permanent boligplacering.

Tilbud til familier

Familier tilbydes i videst muligt omfang permanent bolig ved ankomst, fordi midlertidig indkvartering vurderes at modvirke integrationen og familiens mulighed for at skabe tryghed under opstart i institution og skole.

Fsva. familier med 3 eller flere børn, har disse umiddelbart et lavt rådighedsbeløb at disponere til husleje. Disse familier forsøges fortsat placeret i permanente boliger lig andre familier, men det vil typisk være mindre boliger, som familien vil have råd til at betale for.

Aktuelle konsekvenser

- Ovenstående betyder, at der gås på kompromis med den hidtidige praksis på området fsva.:
- Varighed i midlertidige boliger – under forudsætning af, at flygtningene får selvstændige værelser
- Geografisk placering – med der af følgende utilsigtede konsekvenser:
 - Få offentlige transportmuligheder aften/weekend
 - Isolation ift. fritid
 - Få indkøbsmuligheder og lang transporttid med de indkøbte varer
 - Lang transporttid til skoler med modtageklasser
 - Udgifter til taxa og at børnene går i skole langt fra nærmiljøet
 - Udfordring i forhold til tilrettelæggelse af introduktionsprogrammet (danskundervisning, praktik, mv.)
 - Boligens størrelse – at boligen passer i forhold til flygtningens/familiens størrelse
 - At der kan tilbydes permanent bolig i samme geografiske område som den midlertidige bolig
 - Forebyggelsen af ghettodannelse

Dette kan have konsekvenser eller forsinke den enkeltes integrationsproces, samt gå på kompromis med de service- og kvalitetsmål, som fremgår af Integrationspolitikken.

Skanderborg Kommunes strategi for anskaffelse af boliger til borgere på integrationsydelse

Midlertidige boliger

1. Private ejendomme, som Skanderborg Kommune kan indgå lejeaftale med over en årrække, er første prioritet.
2. Kommunalt ejede ejendomme
3. Modul- og containerbyggeri
4. Hostel, vandrehjem, mv. er sidste prioritet, og anvendes ikke løbende men ved manglende kapacitet. Denne løsning vurderes at være den dyreste, af de 3 nævnte.

Permanente boliger

1. Tidsubegrænset boligplacering i private enfamilie lejeboliger.

2. Tidsubegrænset boligplacering i almennyttige boliger
3. Bofællesskaber, etableret i almennyttige lejemål
4. Private udlejningsboliger
5. Køb af udlejningsboliger til flygtninge

Den administrative boligstrategi skal betragtes som et dynamisk dokument, som løbende justeres i takt med ændringer i lovgivning, efterspørgsel og udbud af boliger.

Den aktuelle administrative strategi er vedlagt punktet som bilag i sin helhed.

Sundhed

De aktuelle udfordringer i forhold til at leve op til service- og kvalitetsmål omkring boligplacering, herunder varighed i midlertidig indkvartering og geografisk placering, kan ikke udelukkes at have sundhedsmæssige konsekvenser, i forhold til:

Mental trivsel

- at have ro og overskud til at integrere sig
- at kunne fokusere på at lære dansk, skabe et socialt netværk i lokalsamfundet og en base i et nyt land.

Sunde rammer og styrkelse af sund livsstil

- I de midlertidige indkvarteringer er hovedreglen, at der er fælleskøkken – med de deraf følgende begrænsninger, der kan være i forhold til tilberedning af sund kost.
- Den geografiske placering og udfordringer i forhold til kollektiv transport, kan medføre social isolation og begrænsede muligheder for at benytte kultur- og fritidstilbud

INDSTILLING

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 12-01-2016

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 6: Indretning af yderligere flygtningeboliger Korsvejen 45

15/64908

Bilag

Skitese over indretning af 8 værelser

Indretning af yderligere flygtningeboliger Korsvejen 45

RESUME

Byrådet besluttede den 16. december 2015, at Korsvejen 45 ombygges til midlertidige flygtningeboliger, og at der hertil gives anlægsbevilling på rådighedsbeløb på 4,150 mio. til indretning af ca. 19 værelser.

Det har vist sig, at der bliver endnu en bygning ledig, som er egnet til indretning af 8 værelser. Det indstilles derfor, at der bevilges yderligere 1,3 mio. kr. til indretning af disse værelser.

Sagsfremstilling

Ejendommen Korsvejen 45 er beliggende i udkanten af Skanderborg. Der er ca. 1,2 km til butikker og offentlig transport. Ejendommen har tidligere huset Skanderborgskolen. I december 2015 besluttede Byrådet at ombygge hovedparten af bygningerne til husning af flygtninge. Ejendommen er beliggende i et område, der er udlagt til offentlige formål. Den kan således kun anvendes til midlertidige boliger.

Endnu en bygning på ejendommen bliver ledig pr. 1. februar 2016. Denne bygning er på 158. m², hvor der er mulighed for at indrette 8 enkeltværelser.

Ombygningen indebærer:

- Udskiftning/renovering af varmeanlæg og elinstallationer.
- Indretning/ombygning af bad og toilet.
- Opdeling i værelser.
- Indretning/ombygning af køkken.
- Indretning af udendørsopholdsarealer og udvendig belysning.

Ved ombygningen skal gældende regler i bygningsreglementet overholdes. Såfremt bygningen i januar besluttes ombygget til flygtningeboliger, vil ombygningen kunne udbydes sammen med den tidligere besluttede ombygning af øvrige bygninger på ejendommen.

Forventet tidsplan ca. 4 måneder fra igangsætning (kræver projektering og udbud).

ØKONOMI

Overslaget på etableringsomkostninger er 1.300.000 kr.

Med en lejeindtægt på 2.100 kr./måned pr. værelse vil der med 8 værelser være en indtægt på 201.600 kr. til at dække el, vand og varme samt forsikringer, vedligeholdelse, renovation, rengøring af fællearealer, samt pedelfunktion og vedligeholdelse af udearealer. Indtægten forventes at modsvare udgifterne.

Der er fuld låneret til ombygning til flygtningeboliger. Såfremt ombygningen finansieres via låneoptag vil den årlige ydelse udgøre 67.000 kr. Det forventes ikke, at afdrag på lån vil kunne finansieres via driften.

Finansiering af ombygningen kan ske på 2 måder:

- Finansiering via kassebeholdningen.
- Finansiering via låneoptagelse samt en tillægsbevilling svarende til årlig ydelse på 67.000 kr.

INDSTILLING

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller;

- at der i den ledige bygning indrettes 8 værelser til midlertidige flygtningeboliger
- at der til indretningen af yderligere 8 værelser gives anlægsbevilling og frigives rådighedsbeløb på 1.300.000 kr. i 2016, finansieret af kassebeholdningen
- at lånerammen bruges til at frigive deponerede midler til ombygningerne.

Sagen videresendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 12-01-2016

Socialudvalget vedtog at indstille,

- at der i den ledige bygning indrettes 8 værelser til midlertidige flygtningeboliger
- at der til indretningen af yderligere 8 værelser gives anlægsbevilling og frigives rådighedsbeløb på 1.300.000 kr. i 2016, finansieret af kassebeholdningen
- at lånerammen bruges til at frigive deponerede midler til ombygningerne.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Punkt 7: Plejeboligplan - Orientering omkring temamøde den 15. december 2015

15/46571

Bilag

Referat af temamøde.pdf

Opsamling fra temamødet

Plejeboligplan - Orientering omkring temamøde den 15. december 2015

RESUME

Der blev den 15. december 2015 afholdt temamøde med Socialudvalget og de fire arbejdsgrupper, der har været nedsat i forbindelse med projektet omkring Plejeboligplanen.

Sagsfremstilling

Temamøde afholdt den 15. december 2015 med Socialudvalget og de fire arbejdsgrupper i projektet omkring Plejeboligplanen havde til formål:

1. Arbejdsgrupperne præsenterede foreløbige bud på løsninger i forhold til plejeboligplanens 8 ud af 9 fokusområder ud fra et fagligt og evidensbaseret perspektiv med løsninger på alle plejecentre:

Demensafsnit

Faciliteter for pårørende / frivillige / børn / borgerne

Aktivitetscenter

Genoptræning

Sundhedsklinik

Akut / aflastning

Aktiviteter for borgere med andre behov

Selvstændige køkkener med cafe, hvortil byens borger og pårørende vil have adgang.

Fokusområdet Plejeboliger/Ældreboliger behandles i forbindelse med nye kapacitetsberegninger, som forelægges Socialudvalget på februar-mødet 2016.

2. Dialog og drøftelse med henblik på forventningsafstemning mellem Socialudvalget og arbejdsgrupperne omkring den videre retning i arbejdsgrupperne
3. Første dialog i en afklarende og udviklende proces, der pågår hen over foråret 2016

I bilag "Referat af temamøde" findes referat fra dagen og i bilag "Opsamling fra temamødet" findes opsamlingen for drøftelserne og det videre arbejde for arbejdsgrupperne.

Sundhed

Der er ikke for nuværende væsentlige sundhedsmæssige aspekter i denne sag.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller:

- at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 12-01-2016

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 8: Plejeboligplan - Godkendelse af opdateret tids- og procesplan

15/46571

Bilag

Overordnet plan for inddragelse ift Samvær, samskabelse og åbenhed.pdf

160112_Tids- og procesplan.pdf

Plejeboligplan - Godkendelse af opdateret tids- og procesplan

RESUME

Som følge af efterårets arbejde er der udarbejdet en opdateret tids- og procesplan for projektet omkring Fremtidens Plejeboliger (Plejeboligplan). Derudover er der udarbejdet en overordnet plan for inddragelsesproces, der vedrører pejlemærket "Samvær, samskabelse og åbenhed" i rammesætningen.

Ønsket om at bibringe plejecentrene mere liv giver anledning til at finde et passende midlertidigt projektnavn, der ikke giver billede af plejecenter.

Sagsfremstilling

I efteråret 2015 har det primære fokus i projektet været, at de faglige arbejdsgrupper er kommet med foreløbige løsninger inden for følgende fokusområder i Plejeboligplanen:

- Demensafsnit
- Faciliteter for pårørende / frivillige / børn / borgerne
- Aktivitetscenter
- Genoptræning
- Sundhedsklinik
- Akut/aflastning
- Aktiviteter for borgere med andre behov.
- Selvstændige køkkener med cafe, hvortil byens borger og pårørende vil have adgang.

Det sidste fokusområde vedrørende Plejeboliger/Ældreboliger medtages i en opdateret kapacitetsanalyse, der vil blive drøftet på Socialudvalgets februar møde 2016.

De faglige oplæg blev drøftet på et temamøde med Socialudvalget og arbejdsgrupperne den 15. december 2015.

Sideløbende med det faglige arbejde har der været fokus på at udfolde Plejeboligplanen i en rammesætning omkring projektet samt drøfte niveauet for en inddragelsesproces, når målgruppen er "offentligheden".

Den opdaterede tids- og procesplan fremgår af vedlagte bilag. Tids- og procesplanen forventes at blive rykket, således byggeriet i Ry forventes at kunne starte op forår 2018. I den nuværende tidsplan er byggeriopstart i Ry planlagt til efteråret 2017.

Forskydningen skyldes dels, at konceptet for de fremtidige plejeboliger først forventes politisk godkendt efter sommeren 2016, og ikke før sommeren 2016, som det er planlagt i den nuværende tidsplan, og dels er der lagt lidt længere tid ind til evt. udbud af selve byggeprogrammet og dels til selve udbuddet af byggeriet. Derudover er der lagt en høringsperiode ind af konceptet.

I Galten-Skovby forventes der ikke ændringer i forhold til ombygningen rent tidsmæssigt, som forventes færdig medio 2020.

I Skanderborg og Hørning forventes ombygninger færdige ultimo 2020.

Der skal dog gøre opmærksom på, at tids- og procesplan er behæftet med usikkerhed, særligt i forhold til ombygningsplanerne i Hørning og Skanderborg, da omfanget af ombygningerne endnu ikke er fuldt ud kendt, og det forudsættes yderligere, at byggeriet i Ry, samt ombygning/nybygning i Galten, forventes færdigt først.

I tidsplanen er der indregnet en inddragelsesproces på 3 måneder i forhold inddragelse inden for pejlemærket "Samvær, samskabelse og åbenhed". En overordnet plan for denne proces fremgår af bilag "Overordnet plan for

inddragelse ift Samvær, samskabelse og åbenhed". Denne proces skal ligeledes ses i stor sammenhæng til den arbejdsgruppe, der arbejder med, hvorledes der kan skabes mere liv på centrene.

Ønsket om at bibringe mere liv på plejecentrene giver anledning til at give projektet et midlertidigt projektnavn, der ikke bringer billeder frem af kun et plejecenter. Forslag til projektnavn kunne være:

- Projekt Vores Hus
- Projekt Generationernes Hus
- Projekt Fællesskabets Hus
- Projekt Folkets Hus
- Projekt Bytorv
- Projekt Liv på Tværs
- Projekt Vær' Med

Når projektet er kommet længere i processen, eksterne parter er inddraget, koncept udarbejdet, kan en navnekonkurrence for huset i Ry lanceres.

Sundhed

Der er ikke for nuværende væsentlige sundhedsmæssige aspekter i denne sag.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at den opdaterede tids- og procesplan godkendes
- at den overordnede plan for inddragelse godkendes
- at et midlertidigt projektnavn drøftes og vælges

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 12-01-2016

Socialudvalget vedtog,

- at det i forhold til tids- og procesplanen skal undersøges nærmere, hvorvidt det er muligt at fastholde den oprindelige tidsplan med første spadestik for byggeriet i Ry inden udgangen af 2017
- at det skal præciseres at tidsperspektiverne for Skanderborg og Hørning er forbundet med en vis usikkerhed
- at godkende den overordnede plan for inddragelsesproces med den bemærkning, at dialogen om pejlemærket "Samvær, samskabelse og åbenhed" i første omgang afholdes i Ry, og at dialogen med borgerne benævnes informationsmøde
- at anmode administrationen om til næste møde at udarbejde et råudkast til en procesplan for afvikling/genanvendelse af de kommende ledige plejecentre
- at det tilstræbes at temamødet med Byrådet om plejeboligplanen afvikles i marts, og at det bliver af orienterende karakter

Punkt 9: Udmøntning af Socialpolitikken i strategier

14/8879

Bilag

Høringssvar fra Handicaprådet omkring strategierne under Socialpolitikken

Høringssvar Seniorrådet Strategier under Socialpolitikken 2016.doc

Høringssvar fra Frivillig Følgegruppen

Skanderborg Kommunes socialpolitik.pdf - høring

Udmøntning af Socialpolitikken i strategier

RESUME

Som et led i udmøntningen af Socialpolitikken har Socialudvalget udarbejdet udkast til strategier på ældreområdet, handicapområdet, misbrugsområdet, frivilligt socialt arbejde og socialpsykiatrien. Udkastene har været drøftet på Byrådets temamøde i september 2012, og har efterfølgende været sendt i offentlig høring, med høringsfrist den 16. december 2015.

Socialudvalget har på udvalgsmødet den 12. januar 2016 behandlet de indkomne hørings svar og har på baggrund heraf revideret udkastet. Det reviderede udkast er vedlagt dagsordenen.

Udkast til strategier er sat på dagsordenen med henblik på endelig vedtagelse. Socialudvalget indstiller i forlængelse heraf, at integrationsområdet forbliver et selvstændigt politikområde, og dermed undtages fra Socialpolitikken. Socialudvalget indstiller endvidere, at Integrationspolitikken, som vedtaget i 2008, revideres i løbet af 2016.

Sagsfremstilling

Udkast til misbrugsstrategi

Socialudvalget vedtog på oktobermødet, at anmode administrationen om til Udvalgets november eller decembermøde som en del af udmøntningen af Socialpolitikken at udarbejde et udkast til en misbrugsstrategi. Udkastet i sin helhed indarbejdet i den samlede oversigt over socialpolitikken, som er vedlagt punktet som bilag.

Udkastet peger på 3 fokusområder for misbrugsområdet:

Fokusområde 1: Et tilbud til alle

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

Fokusområde 2: Synlighed og forebyggende indsatser

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

Fokusområde 3: Samarbejde og helhedsorienterede indsatser

- Helhedsorienterede og sammenhængende indsatser
- Samarbejde på tværs

Udkast til strategier for handicapområdet, socialpsykiatrien, ældreområdet og frivilligt socialt arbejde

Udkast til strategier for handicapområdet, socialpsykiatrien, ældreområdet og frivilligt socialt arbejde blev præsenteret på Byrådets temamøde 10. september, hvor Byrådet havde mulighed for at komme umiddelbare input

til strategierne. På mødet orienterede formanden for Socialudvalget om, at der under dette punkt, administrativt ville blive taget noter til brug for Socialudvalgets politikformulerende arbejde.

Den administrative opsamling fra mødet er vedhæftet punktet som bilag.

I nedenstående gennemgås inputtene fra drøftelserne i Byrådet overfor en gennemgang af, enten hvordan der i de foreliggende udkast er forsøgt taget højde herfor, eller forslag til ændringer til det eksisterende udkast.

Input til strategi for handicapområdet

Input fra Byrådet	Udkast til strategien/bemærkninger fra administrationen	Indstilling
<p>"Det er vigtigt, at vi er opmærksomme på, at Skanderborg Kommune fortsat er et flagskib på Handicapområdet"</p>	<p>Af strategiens fokusområde 1 Kvalitet i tilbuddene fremgår følgende:</p> <p>"Vi har og skal fortsat have en stærk profil på handicapområdet."</p> <p>"Vi rummer en høj specialiseret viden inden for handicapområdet. Derfor arbejder vi proaktivt med en videreudvikling af både bolig, aktivitets- og støttetilbud baseret på et solidt fagligt fundament. Vi udbreder kendskabet til nye metoder og erfaringer [...]"</p>	<p>Det drøftes, hvorvidt der skal ske ændringer i de eksisterende formuleringer.</p>
<p>"Vi skal være opmærksomme på at udfordre vores tilbud i forhold til effektivisering – også på handicapområdet – er der sagsge, procedurer, rutiner mv., som kan tilrettelægges og gennemføres mere effektivt?"</p>	<p>Det fremgår implicit af Socialpolitikken, at ikke bare handicapområdet, men socialområdet generelt, er underlagt en overordnet økonomisk virkelighed og ramme, som forudsætter løbende fokus på effektiviseringer og nytænkning i opgaveløsningen:</p> <p>"Der er et pres på de offentlige kasser, som nødvendiggør nytænkning."</p> <p>"Gøre os selv – som medarbejdere – en smule overflødige i den enkelte borgers liv. Og det gør vi gerne. Det er faktisk ret fantastisk at være med til at skabe noget, der både tilfredsstiller et behov hos borgerne og et økonomisk behov."</p> <p>Handicapområdet er på lige fod med andre områder løbende genstand for effektiviseringer, og administrationen har ikke umiddelbart fundet anledning til at operere med særskilte effektiviseringsspor, som særlige fokusområder på handicapområdet eller i de øvrige strategier.</p>	<p>Det drøftes, hvorvidt effektiviseringer skal indgå som et særskilt fokusområde i handicapstrategien.</p>
<p>"Det er vigtigt, at vi løbende følger med i og er opmærksomme på de udfordringer, vores tilbud møder, sådan at vi løbende kan justere og udvikle, så vi sikrer kvaliteten."</p> <p>"Handicapområdet må ikke bare blive opbevaring – der skal være et fokus på kvalitet og udvikling."</p>	<p>Fokusområde 1: Kvalitet i tilbuddene</p> <p>"Vi har kommunale aktivitets- og støttetilbud, som understøtter den enkelte borger til i videst muligt omfang at mestre eget liv og i at deltage i og bidrage til fællesskaber med henblik på at styrke borgerens livskvalitet. Tilbuddene er så vidt muligt fleksible og tilpasset den enkeltes behov, og de har fokus på enten progression eller fastholdelse af funktioner."</p> <p>"Det er os, der er ansvarlige for indholdet og kvaliteten af de kommunale aktivitets- og</p>	<p>Det drøftes, hvorvidt der skal ske ændringer i de eksisterende formuleringer.</p>

<p>"Der mangler en del kommune 3.0 – herunder særligt inddragelse af de pårørende - det kunne godt stå stærkere."</p>	<p>støttetilbud, men vi udvikler, samskaber og/eller tilpasser tilbuddene i samspil med borgeren selv, pårørende, andre brugere, nære fagprofessionelle, frivillige og andre relevante aktører."</p> <p>Fokusområde 2: Mulighed for Mestring af eget liv</p> <p>"Vores kommunale indsatser på handicapområdet fremstår meningsgivende og udviklende for borgerne, så borgerne i videst muligt omfang har mulighed for at mestre eget liv samt udvikle og fastholde deres kompetencer.</p> <p>Fokusområde 3: Øget livskvalitet</p> <p>"Vi øger den enkelte borgers mulighed for at indgå i sociale fællesskaber, uanset om borgeren har et fysisk- eller psykisk handicap."</p> <p>"Vi nedbryder således udfordringer og barrierer i forhold til at indgå i sociale sammenhænge og fællesskaber; uanset om der er tale om særlige tilbud eller som en del af fællesskabet i det eksisterende fritids- og kulturliv. [...]"</p> <p>"Vi initierer et bredt samarbejde på tværs af sektorer og aktører, herunder mellem borgeren selv, fagprofessionelle, pårørende og netværk, foreningsliv, kulturliv, detail- og restaurationsliv. [...]"</p> <p>"Vi styrker og koordinerer dialogen med både offentlige og private virksomheder for at få øget udbuddet af job og beskæftigelsesmulighederne for borgere med handicap. Det gør vi fordi, at alle har noget at bidrage med, og fordi det giver identitet og øget livskvalitet at være en del af en arbejdsplads.[...]"</p>	
<p>"Grundlaget for strategien er særdeles velfunderet. Når strategierne skal virkeliggøres i konkrete handlingsplaner, så skal vi lytte til Handicaprådet mv. Eksempelvis have en forståelse for, at der er oplevet forringelser, da nogle tilbud og grupper har oplevet en konkret tilbagegang som følge af harmoniseringer."</p> <p>"Det er vigtigt at der er overensstemmelse mellem det der står i strategierne, kvalitetsstandarder mv., og så det serviceniveau borgerne møder i hverdagen. At det er en tydelig sammenhæng mellem det kommunen tilbyder og det borgerne oplever. Og her er det centralt - sagt helt kort – så er det vigtigt at vi kan evaluere og følge op på de politikker, strategier, kvalitetsstandarder mv., som vi formulerer og</p>	<p>Begge input forholder sig henholdsvis til den administrative udmøntning, samt den efterfølgende politikkontrol af Socialpolitikken i sin helhed og strategien for handicapområdet.</p> <p>I forhold til Socialudvalgets politikkontrollerende arbejde, kan dialog med f.eks. Handicaprådet indgå som en del heraf, ligesom Byrådet kan beslutte, hvorvidt der skal formuleres standarder, der kan være med til at understøtte udmøntningen af strategien for handicapområdet.</p> <p>Socialudvalgets politikkontrol vil blive fastlagt i forbindelse med årsplanlægningen.</p>	<p>at Udvalget i forbindelse med årsplanlægningen for 2016 på november og december møderne drøfter, hvordan der fremadrettet ønskes opfølgning på strategierne.</p>

Input til strategi for socialpsykiatrien

Input fra Byrådet	Udkast til strategien/bemærkninger fra administrationen	Indstilling
<p>”Rehabilitering kunne godt stå/fremhæves tydeligere i alle strategierne.”</p> <p>”Opgaven kræver også en omstilling af/en ændret fra medarbejderne, der skal gå til indsatsen på en anden måde – med et endnu større fokus på at støtte og hjælpe den enkelte hen i mod en større selvhjulpenhed og livskvalitet – dette kan både ske via en støtte og et samarbejde, der foregår ansigt til ansigt og en støtte og et samarbejde, der involverer teknologiske hjælpemidler.”</p>	<p>Det fremgår af Socialpolitikken at:</p> <p>”Skanderborg Kommune vil med sin socialpolitik udstede den garanti, at vi vil arbejde for, at flest mulige borgere kan mest muligt selv. Hver dag.”</p> <p>”Der er nogen, der - lidt drillende - siger, at vi træner mere, end vi plejer. Og det er helt rigtigt. Vi bruger meget mere tid på at træne borgernes færdigheder. Vi vil nemlig gå forrest og fremme den enkelte borgers mulighed for at klare sig selv mest muligt og for at bidrage til fællesskabet.”</p> <p>Rehabiliteringstankegangen er dermed en grundlæggende præmis for de udarbejdede udkast til strategier, herunder også for socialpsykiatrien. Det viser sig bl.a. i strategien for socialpsykiatrien:</p> <p>Fokusområde 2: Undgå social stigmatisering og isolation</p> <p>”Vi forebygger og nedbryder social stigmatisering og isolation, fordi borgere med psykiske lidelser skal have mulighed for at indgå i meningsfulde fællesskaber på lige fod med andre. 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 understøtte borgeren i at danne nye relationer, men også værne om borgerens relationer til pårørende og netværk, og - hvis det er muligt - inddrage disse i den samlede indsats.”</p> <p>Fokusområde 4: Støtte og aktivitetstilbud</p> <p>”Vi afsøger potentialet i at anvende teknologi i de enkelte indsatser, herunder både kommunikativt og i behandlingen, dog under forudsætning af, at borgerne reelt kan gøre brug af tilbuddene f.eks. via mobiltelefoner eller lign.”</p> <p>Administrativt</p> <p>Herudover er der udarbejdet en administrativ strategi på rehabiliteringsområdet, der skal dække alle målgrupper inden for Ældre og Handicaps fagområder.</p> <p>Strategien indgår som en del af den administrative udmøntning af Socialpolitikken.</p>	<p>Det drøftes, hvorvidt rehabilitering skal indgå som et særskilt fokusområde i strategierne.</p>
<p>”Forebyggelse og tidlig indsats</p>	<p>Fokusområde 1: Passende boligtilbud</p>	<p>Det drøftes, hvorvidt der</p>

<p>kunne også godt stå tydeligere – hvordan kan vi i videst muligt omfang arbejde for at undgå, at situationen for den enkelte overhovedet begynder at skrige eller forværres yderligere.”</p>	<p>”Vi har i Skanderborg Kommune en sammenhængende kæde af forskellige boligtilbud, som matcher målgruppens behov og ressourcer, så borgere med psykiske lidelser midlertidigt eller permanent skal have mulighed for at flytte i andet boligtilbud, når den aktuelle boligsituation er en hindring for fremskridt både i forhold til at mestre eget liv og i forhold til at opnå en bedre trivsel.”</p> <p>Fokusområde 2: Undgå social stigmatisering og isolation</p> <p>”Vi forebygger og nedbryder social stigmatisering og isolation, fordi borgere med psykiske lidelser skal have mulighed for at indgå i meningsfulde fællesskaber på lige fod med andre. [...]”</p> <p>”Vi anser den frivillige sociale indsats som et vigtigt supplement til de kommunalt forankrede indsatser til at undgå socialstigmatisering og isolation, og den kan i nogle tilfælde være indgangsdøren til målgrupper, som ikke i første omgang ønsker at benytte sig af tilbud i kommunalt regi.”</p> <p>Fokusområde 4: Støtte og aktivitetstilbud</p> <p>”Vi styrker den forebyggende indsats ved at udbrede kendskabet til og udviklingen af de forskellige tilbud blandt de aktører, der møder borgerne i hverdagen. Aktivitets- og støttetilbud kan således udvikles og tilbydes i samarbejde med eksterne aktører, hvor det er relevant, herunder også aktører inden for det frivillige sociale arbejde.”</p>	<p>skal ske ændringer i de eksisterende formuleringer.</p>
<p>”Det skal på en eller måde tydeliggøres – at målet altid er, at den enkelte skal være mest mulig herre eller styrmand i eget liv.”</p>	<p>Fokusområde 3: Fælles mål og koordinering på tværs</p> <p>”Vi fastsætter både slut- og delmål for indsatserne sammen med borgerne og gennem de fælles fastsatte mål, sikrer vi i samarbejde med den enkelte borger et sammenhængende forløb, hvor indsatser koordineres på tværs af aktører, og hvor det løbende bliver vurderet om indsatserne fører til en progression frem mod del- eller slutmålet, eller om der er behov for yderligere eller andre indsatser.</p>	<p>Det drøftes, hvorvidt der skal ske ændringer i de eksisterende formuleringer.</p>

Input til strategi for ældreområdet

Input fra Byrådet	Udkast til strategien/bemærkninger fra administrationen	Indstilling
<p>”Det kunne godt gøres tydeligere, at det er vigtigt at vi har systemer der ikke bare ”understøtter” – men som gør det lettere og smidigere at løse opgaverne.” (Jf. Spor 1 hvor det hedder ”Vi understøtter den koordinerede indsats ved i videst muligt omfang at arbejde ud fra fælles platforme og samkøre IT</p>	<p>Fokusområde 1: Tydelig, koordineret og helhedsorienteret indsats</p> <p>Eksisterende formulering:</p> <p>”Vi understøtter den koordinerede indsats ved i videst muligt omfang at arbejde ud fra fælles platforme og samkøre IT-systemer for at sikre, at der ikke går relevant information tabt</p>	<p>Der tages stilling til, hvorvidt den nye formulering skal erstatte den eksisterende i strategien.</p>

<p>systemer for at sikre, at der ikke går relevant information tabt mellem forskellige aktører”)</p>	<p>mellem forskellige aktører.”</p> <p>Forslag til ny formulering:</p> <p>”Vi understøtter den koordinerede indsats ved i videst muligt omfang at arbejde ud fra fælles platforme og samkøre IT-systemer. Det gør vi for at sikre, at der ikke går relevant information tabt mellem forskellige aktører og for at sikre, en lettere og mere smidig opgaveløsning.”</p>	
<p>”Det er vigtigt at vores strategier og politikker er formuleret letforståeligt og lettilgængeligt. I det hele taget er det vigtigt med en kommunikation, som borgerne kan forstå, så de kan få den hjælp, støtte, vejledning mv.”</p> <p>”Der må gerne være et større brug af billedmedier og film i kommunikationen og informationen til borgerne. Dette er ofte mere forståeligt og tilgængeligt for borgerne.”</p> <p>”Det er vigtigt, at borgerne oplever, at der er et menneske i den anden ende, når de kontakter kommunen. Vigtigt at vi er opmærksomme på, hvordan de moderne medier kan støtte denne direkte kommunikation af borgerne.”</p>	<p>Fokusområde 4: Digitalisering og tydelig kommunikation</p> <p>”Vores information er let tilgængelig, og formidles både digitalt, eksempelvis via hjemmesider, gennem brochurer eller i det personlige møde.”</p> <p>”Vi skriver og taler, så alle kan forstå det, uanset om der er tale om generel information eller i konkret sagsbehandling. En god og åben kommunikation i øjenhøjde er en forudsætning for, at borgerne og deres pårørende kan skabe sig et overblik over egen sag og handlemuligheder.”</p> <p>”Vi understøtter borgeres interesse, motivation for og brug af digitale selvbetjeningsløsninger og kommunikationskanaler, både gennem personligt hjælp og ved brugervenlige løsninger.”</p>	<p>Det drøftes, hvorvidt der skal ske ændringer i de eksisterende formuleringer.</p> <p>Det drøftes endvidere, hvorvidt strategierne generelt er letforståelige og tilgængelige.</p>

Input til strategi for Frivilligt Socialt Arbejde

Input fra Byrådet	Udkast til strategien/bemærkninger fra administrationen	Indstilling
<p>”Det er enormt vigtigt at anerkende og rose det frivillige arbejde.”</p>	<p>Følgende fremgår af indledningen til strategien for Frivilligt Socialt Arbejde:</p> <p>”Skanderborg Kommune anser frivilligt socialt arbejde som yderst værdifuldt, fordi det fremmer fællesskab og ressourcer - både for de borgere som den frivillige indsats retter sig imod, og for de borgere og aktører, som yder den frivillige indsats. Frivilligt socialt arbejde udgør en hjørnesteen for sammenhængskraften og fællesskabet i Skanderborg Kommune. Det frivillige sociale arbejde pågår både uafhængigt af og i samspil med de kommunale opgaver og er et udtryk for det sociale ansvar, som aktive medborgere udviser overfor medborgere, som står i en udsat og sårbar situation.”</p> <p>Fokusområde 3: Synlighed og anerkendelse</p> <p>”Vi skaber synlighed omkring de frivillige indsatser. Eks. via kommunens hjemmeside, Facebook, Fællesskabsavis.”</p> <p>”Vi værdsætter det frivillige sociale arbejde og</p>	<p>Det drøftes, hvorvidt der skal ske ændringer i de eksisterende formuleringer.</p>

	<p>anerkender de frivilliges indsats i løbende dialog med de frivillige f.eks. ved afholdelse af Frivilligdagen.”</p>	
<p>”Det er vigtigt, at der er en løbende samtale og forventningsafstemning mellem medarbejdere og frivillige, så vi alle kan rumme dette område, som er et område som hele tiden flytter sig og er i vedvarende udvikling.”</p> <p>”Vigtigt at snitfladerne mellem de frivillige og medarbejderne er tydelige.”</p> <p>”Vi skal undgå, at alt det interessante og meningsfulde ikke tages ud af medarbejdernes arbejde.”</p> <p>”Vi skal have fokus på, hvordan vi motiverer de frivillige.”</p> <p>”Der skal være fokus på, hvordan vi kommer i kontakt med de frivillige, at denne kontakt er personlig og direkte.”</p> <p>”Det er vigtigt, at der er nogle klare etiske spilleregler for samarbejdet og samspillet med frivillige.”</p> <p>”De frivillige må ikke blive oplevet som kontrollører, som kommer til at underløbe medarbejderne og den faglige indsats.”</p> <p>”Det er vigtigt, at vi er tydelige og direkte over for de frivillige, når de laver ting og tager initiativer – som går i mod hensigten og kan virke hindrende for den faglige/kommunale indsats.”</p>	<p>Fokusområde 2: Kommunalt samarbejde og partnerskab</p> <p>”Vi er som kommune nysgerrige og åbne overfor fælles indsatser og går proaktivt ind i partnerskaber med aktive medborgere. Det gælder både, når den frivillige indsats ligger i direkte forlængelse af kommunens kerneopgaver, og når den frivillige indsats sker som en forebyggende indsats.”</p> <p>”Vores kommunale kerneopgaver og kompetencer er klart definerede, så den fagprofessionelle indsats bliver nem at bygge oven på eller supplere, og vi er i tæt dialog med både borgerne og frivillige, så vi sammen sikrer, at vores indsatser opleves som sammenhængende, komplimentere og helhedsorienterede.”</p> <p>Det foreslås, at ovenstående suppleres med følgende selvstændige passus:</p> <p>”Vi prioriterer samspillet med frivillige i forlængelse af vores kommunale opgaveløsning, og bruger derfor gerne ressourcer lokalt til aktivt både at rekruttere og motivere frivillige til partnerskab.”</p> <p>Administrativt</p> <p>Herudover er der administrativt ved at blive udarbejdet retningslinjer for samarbejdet mellem medarbejdere og frivillige, omhandlende de tilfælde, hvor den frivillige indsats ligger i direkte forlængelse af den kommunale opgaveløsning. Retningslinjer er en del af den administrative udmøntning af Socialpolitikken.</p>	<p>Det drøftes, hvorvidt der skal ske ændringer i de eksisterende formuleringer, samt hvorvidt den supplerende passus skal medtages i udkastet til strategien.</p>
<p>”Flere frivillige kræver større/mere koordinering. Hvem skal stå for dette? - De frivillige selv eller kommunens medarbejdere?”</p> <p>”Tilgængelig er vigtig for de frivilliges motivation. Tilgængelighed til medarbejdere og systemet er også anerkendelse.”</p> <p>”Vi skal være opmærksomme på, at vi ikke kommer til at omklamre de frivillige.”</p> <p>”Vi skal være opmærksomme på, at de frivillige får mulighed for at aflevere deres input og ideer - og på, hvordan vi som kommune tager i mod dette.”</p>	<p>Fokusområde 1: Gode rammer</p> <p>”Vi gør det nemt at udføre frivilligt socialt arbejde i Skanderborg Kommune, uanset om det sker uafhængigt af eller i samspil med de kommunale opgaver.”</p> <p>”Vi er tilgængelige, og vi stiller informationer til rådighed, som kan være med til at hjælpe og lette den frivillige indsats.”</p> <p>”Vi stiller en rådgivende og koordinerende funktion til rådighed. En funktion, der både vejleder, sparer og understøtter udvikling og erfaringsudveksling, og som faciliterer møder, samarbejde og partnerskaber på tværs af aktive medborgere og andre aktører.”</p> <p>[...]</p> <p>Ovenstående foreslås suppleret med følgende</p>	<p>Det drøftes, hvorvidt der skal ske ændringer i de eksisterende formuleringer, samt hvorvidt den supplerende passus skal medtages i udkastet til strategien.</p>

selvstændige passus:

"Vi indgår løbende i en konstruktiv dialog med frivillige på såvel administrativt som politisk niveau, både når det gælder samarbejde, udvikling og kærlig kritik."

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen og beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at udkast til en strategi for misbrugsområdet drøftes
- at udkast til strategierne for handicapområdet, socialpsykiatrien, ældreområdet og frivilligt socialt arbejde drøftes på baggrund af inputtene fra Byrådets temamøde
- at eventuelle ændringer/supplementer til de 5 udkast til strategier vedtages
- at udkast til strategier sendes i offentlig høring, og at høringsfristen fastsættes til 16. december 2015

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 03-11-2015

Socialudvalget vedtog,

- at der ikke skal ske ændringer i udkast til strategi for misbrugsområdet forud for høringen
- på baggrund af inputtene fra Byrådet forud for høringen at foretage følgende ændringer i udkastene til strategier for henholdsvis ældreområdet og for frivilligt socialt arbejde:

Strategi for ældreområdet

Fokusområde 1: Tydelig, koordineret og helhedsorienteret indsats

Den eksisterende formulering:

"Vi understøtter den koordinerede indsats ved i videst muligt omfang at arbejde ud fra fælles platforme og samkøre IT-systemer for at sikre, at der ikke går relevant information tabt mellem forskellige aktører."

Erstattes nedenstående:

"Vi understøtter den koordinerede indsats ved i videst muligt omfang at arbejde ud fra fælles platforme og samkøre IT-systemer. Det gør vi for at sikre, at der ikke går relevant information tabt mellem forskellige aktører og for at sikre, en lettere og mere smidig opgaveløsning."

Strategi for Frivilligt Socialt Arbejde

Fokus område 1: Gode Rammer

Suppleres med følgende passus:

"Vi indgår løbende i en konstruktiv dialog med frivillige på såvel administrativt som politisk niveau, både når det gælder samarbejde, udvikling og kærlig kritik."

Fokusområde 2: Kommunalt samarbejde og partnerskab

Suppleres med følgende passus:

”Vi prioriterer samspillet med frivillige i forlængelse af vores kommunale opgaveløsning, og bruger derfor gerne ressourcer lokalt til aktivt både at rekruttere og motivere frivillige til partnerskab.”

- at sende udkast til strategier på handicapområdet, ældreområdet, socialpsykiatrien, frivilligt socialt arbejde, misbrugsområdet i offentlig høring med høringsfrist den 16. december 2015
- at høringsvarene behandles på Udvalgets januarmøde

Supplerende sagsfremstilling 12. januar 2016

Som et led af udmøntningen af Socialpolitikken i strategier, så har udkast til strategier for:

- Ældreområdet
- Handicapområdet
- Socialpsykiatrien
- Frivilligt socialt arbejde
- Misbrugsområdet

været i officielhøring med høringsfrist den 16. december 2015. Der er indkommet følgende hørings svar fra henholdsvis Seniorrådet, Handicaprådet og Frivilligfølgegruppen.

Seniorrådet

”Seniorrådet vil spændt følge, hvordan de opstillede strategier senere vil blive omsat til konkrete indsatser på området.

Seniorrådet er overordnet set tilfreds med strategierne, men har dog følgende kommentarer:

- Prosaen i strategierne kan virke ulæsbar for den enkelte borger. Man bør således overveje at formulere strategierne mere kort og konkret, for at gøre dem lettere at gå til for borgerne.
- I forhold til den beskrevne indsats omkring rehabiliteringen, så kan man med fordel tilføje at denne indsats har til formål at forbedre livsindholdet for borgerne.
- Seniorrådet er meget enige i vigtigheden af at forebygge og afhjælpe ensomhed, som det bliver nævnt i Strategierne. For at kunne styrke denne indsats mener Seniorrådet, at det er vigtigt at bibeholde den indsats i forhold til ensomme ældre, som indtil medio 2016 er i gang som en del af ældremilliarden for 2015. Hvis denne indsats ikke forsættes efter at puljemidlerne er indgået i kommunens bloktilskud, så mener Seniorrådet at dette vil være et stort tab for Skanderborg Kommune.”

Handicaprådet

”Handicaprådet har læst og drøftet udkast til strategier under Socialpolitikken.

Rådet er ikke uenig i de opstillede strategier, men vil følge hvordan de udmøntes i praksis, altså: Hvad kommer der til at stå i handleplanerne, og hvilke kontraktmål vil blive opstillet over for de enkelte kontraktholdere og aftaleholdere, idet det jo er den praktiske implementering af strategierne, som den enkelte borger kommer til at møde i sin hverdag.”

Frivillig Følgegruppen

”I nedenstående forholder vi os kun til de dele af udkastet som vedr. det frivillige sociale arbejde: side 3, 5, 22 og 23.

Det grundlæggende indhold i oplægget er for så vidt, som vi kunne forvente. Men skriv i et ligefremt, enkelt, letforståeligt sprog uden følelsesfulde udsagn som: Vi holder af hverdagen, direktør i eget liv, kærlig kritik mv. I det

hele taget er der meget "tomgangsskriveri" i oplægget. Formuleringen "...direktør i eget liv" kan vi ikke se som et formål for det frivillige sociale arbejde. Vi synes snarere formålet kan være fx "at give alle borgere mulighed for at være en del af det fælles lokalsamfund" eller "at borgeren bliver så selvhjulpne og kompetente som muligt og at den frivillige indsats er hjælp til selvhjælp". Hvad mener man med "kærlig kritik"? Kritik i et samarbejde skal vel være konstruktiv, saglig og ordentlig. Og hvad med det almindelige ord "foregår", hvorfor skal det erstattes af det djøfiserede "pågår".

I det indledende afsnit s. 22 skrives "til gavn for de frivillige". Det at være frivillig skulle gerne være til gavn og også gerne til glæde for de, der nyder godt af den frivillige indsats og til glæde for de frivillige.

Fokusområdernes indhold finder vi i orden, dog virker beskrivelserne mere som konstateringer end som dynamiske strategispør, hvor der skal være rum for udvikling og forandring.

Overskriften "Nemt at være frivillig" virker letkøbt. Det vil/kan ikke altid være nemt, men kommunen kan medvirke til, at der er gode rammer og nem tilgang til at være frivillig.

Vores ønske er, at planen bliver omformuleret, så udsagnene åbnes for udvikling : "vi vil være tilgængelige...", "vi vil løbende indgå..." osv.

Selvom vi i øjeblikket har et meget fint samarbejde med "kommunen" er det jo ikke lige godt alle vegne og til alle tider. Jf. de (andet sted) refererede interviews. Der er vel plads for forbedringer? Det kunne jo være at en frivillig kendte et middel eller en metode, der kan fremme processen frem mod målet. Det vil stimulere entusiasmen blandt os, således at vi fortsat vil have lyst til at komme med konstruktive forslag.

I beskrivelsen af samarbejdet i Fokusområde 2 bør der også angives, at der i frivilligt regi også kan foregå aktiviteter, som ikke er en forlængelse af eller overbygning på de kommunale forpligtelser, men et selvstændigt tiltag til gavn for borgeren.

Repræsentanter for Følgegruppen vil gerne stå til rådighed i forbindelse med en dialog om indholdet og formuleringen i strategikastet."

Administrationens bemærkninger

For så vidt angår Seniorrådets bemærkning om vigtigheden i at forebygge og afhjælpe ensomhed, så vil ny lov om forebyggende hjemmebesøg af 21. december 2015 med ikrafttrædelse den 1. januar 2016 til dels imødekomme ældre borgere med denne type udfordringer. I § 79a stk. 3 står der: "Kommunalbestyrelsen skal tilbyde forebyggende hjemmebesøg efter behov til borgere i alderen 65 år til 79 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne, og som bor i kommunen." (kilde:

<https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=176786>)

For så vidt angår Seniorrådets og Frivilligfølgegruppens overordnede bemærkninger om de sproglige formuleringer, så finder administrationen ikke, at disse giver anledning til ændringer i strategierne.

Fokusområderne er alle struktureret med overskrifter, samt sætninger formuleret direkte og i "vi" form, som tydeliggør i enkelte sætninger, hvad det er for indsatser kommunen agter at prioritere i de kommende år, og hvilken rolle eller tilgang kommunen agter at tilstræbe i forbindelse hermed. Dermed skal fokusområderne også forstås ud fra, at det er områder, der i den kommende tid skal arbejdes på at udvikle og videreudvikle, og dermed ikke nødvendigvis en beskrivelse af, hvordan det ser ud lige nu. Der er dermed lagt op til, at udviklingen heraf skal foregå i løbende dialog mellem kommunen og de frivillige aktører.

Administrationen skal endvidere bemærke, at strategierne er forsøgt formuleret på en sådan måde, at disse ligger i umiddelbar forlængelse af formuleringerne i visionen og principperne i Socialpolitikken, som vedtaget af Byrådet.

I forhold til Frivilligfølgegruppens bemærkning om, at der også sker frivilligt arbejde, som ikke sker i forlængelse af kommunale opgaver, så anerkendes dette i den indledende tekst. Fokusområde 2 omhandler således alene de frivillige opgaver, der sker i tilknytning til kommunale opgaver.

For så vidt angår Frivilligfølgegruppens konkrete forslag til ændringer, så foreslår administrationen følgende ændringer:

Side	Eksisterende tekst	Forslag til revideret tekst
Side 15, første spalte	I Skanderborg Kommune skal frivilligt socialt arbejde skabe ligeværdige fællesskaber, der både er til gavn for de frivillige og de, der modtager en frivillig indsats.	I Skanderborg Kommune skal frivilligt socialt arbejde skabe ligeværdige fællesskaber, der både er til gavn for modtagerne af den frivillige indsats, og til glæde for de frivillige, der yder indsatsen.
Sidste sætning, første spalte side 15	"...Målet er, at indsatserne skal understøtte den enkelte i at blive direktør i eget liv."	"Målet er, at indsatserne skal understøtte den enkelte i at blive så selvhjulpne og kompetent som muligt og at den frivillige indsats er hjælp til selvhjælp."
Side 15 – Fokusområde 1	"Kærlig kritik"	"Konstruktiv kritik"

INDSTILLING 12-01-2016

Ældre- og handicapchefen og beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at udkast til strategier godkendes med de i sagsfremstillingen foreslåede ændringer

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 12-01-2016

Socialudvalget vedtog at indstille,

- at udkast til strategier for ældreområdet, handicapområdet, frivilligt socialt arbejde, misbrugsområdet og socialpsykiatrien godkendes med de i sagsfremstillingen foreslåede ændringer.
- at integrationsområdet undtages fra Socialpolitikken, og forbliver et selvstændigt politikområde
- at Integrationspolitikken revideres i løbet af 2016

Sagen videresendes til Økonomiudvalget og Byrådet med revideret udkast til strategierne.

Punkt 10: Henvendelse fra SIND

16/570

Bilag

Brev til Socialudv. Skanderborg, Sind 11-11-16.doc

Henvendelse fra SIND

Sagsfremstilling

SIND har fremsendt henvendelse til Socialudvalget om foretræde ifbm. tildeling af §18-midler (jf. bilag).

INDSTILLING

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at udvalget afklarer, hvorledes henvendelsen skal behandles

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 12-01-2016

Socialudvalget vedtog,

- at udvalget på det foreliggende grundlag ikke vil indgå i nærmere dialog med Sind Silkeborg/Skanderborg for så vidt angår den del af henvendelsen, der vedrører forløbet vedrørende uddelingen af § 18 midler henset til, at kompetencen hertil er uddelegeret til det administrative niveau
- at såfremt Sind Silkeborg/Skanderborg ønsker en drøftelse af Sind nettes fremtid i Skanderborg Kommune kan de henvende sig på ny, og de vil så blive tilbudt et møde med formanden, næstformanden og repræsentanter fra administrationen med henblik på en drøftelse heraf

Punkt 11: Fra bo- og døgntilbud til den rette faglige indsats i egen bolig

14/21063

Bilag

Fra bo- og døgntilbud til den rette faglige indsats med udgangspunkt i egen bolig.docx

Fra bo- og døgntilbud til den rette faglige indsats i egen bolig

RESUME

I aftalen for budget 2016-2019, er der identificeret en række mulige effektiviseringer, herunder muligheden for effektivisering inden for den del af serviceloven, som hører under Beskæftigelse og Sundhed.

Sagsfremstilling

Af den vedtagne procesplan (Økonomiudvalget 18. november 2015) fremgår det, at Socialudvalget præsenteres for en strategi for, hvormed borgere i højere grad end det pt. er tilfældet bringes tilbage til Skanderborg Kommune i egen bolig efter at have været anbragt i døgntilbud efter serviceloven uden for kommunen. Samtidig vil strategien fokusere på, hvorledes vi kan fastholde borgeren i egen bolig med den rette indsats, således at den samlede konsekvens af den nye strategi er, at der både forebygges anbringelse og bringes borgere tilbage i egen bolig.

Konsekvensen af ovenstående vil betyde både billigere og ikke mindst bedre løsninger for den enkelte borger.

Forudsætningen for at strategien udfoldes er, at der etableres 8-10 enkeltboliger med eget bad og tekøkken. Ved beslutning af forslaget vil der derfor samtidig skulle ske beslutning om, hvordan boligudfordringen kan løses.

Vedlagte notat beskriver en kommende strategi for området.

Det er vigtigt at understrege, at effektiviseringsgevinsten på årligt 2,6 mio. netto, skal ses som en samlet konsekvens af en investeringstankegang repræsenteret ved at etablere det fornødne beredskab i Skanderborg Kommune i form af:

- Det rette boligtilbud
- Den rette faglige indsats i egen bolig
- Den rette faglige indsats i form af beskæftigelses- og uddannelsesfremmende initiativer
- Den rette supplerende indsats af social og sundhedsmæssig karakter

Såfremt udvalget umiddelbart kan tilslutte sig den foreslåede strategi, foreslås det, at der på de kommende udvalgsmøder i henholdsvis februar og marts arbejdes videre med effektiviseringsforslaget i form af dels en høring i Handicaprådet om strategien og dels en konkretisering af mulige løsninger på boligudfordringen.

Sundhed

Forslaget vil kunne understøtte hele mestringstankegangen, som for denne målgruppe er en afgørende forudsætning for at kunne komme i job og uddannelse. Desuden vil forslaget understøtte arbejdet med at minimere ulighed i sundhed, idet borgere bringes tættere på job og uddannelse.

INDSTILLING

Beskæftigelses- og sundhedschefen indstiller,

- at Socialudvalget afklarer sin holdning til den foreslåede strategi og den videre tidsplan.

Socialudvalget vedtog, at der skal arbejdes videre med effektiviseringsforslaget som skitseret i sagsfremstillingen.

Punkt 12: Årsplanlægning 2016

15/51124

Bilag

Årsplanen 2016

Årsplanlægning 2016

RESUME

Socialudvalget skal med dette punkt have den indledende drøftelse af årsplanen for 2016 på baggrund af et administrativt oplæg.

Udvalget skal på novembermødet have særligt har fokus på udvælgelsen af hvilke politikområder og hvad her indenfor, som Udvalget ønsker at arbejde med i 2016.

Årsplanen er et dynamisk arbejdsredskab.

Sagsfremstilling

Styrelsesvedtægten

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

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

Sundhedsfremme og forebyggelse

- Misbrugsforebyggelse og –behandling af voksne – indsatsen efter den sociale lovgivning og indsatsen efter sundhedsloven
- Krisecentre og forsorgshjem
- Frivilligt socialt arbejde og øvrige sociale formål.

Integration

- Integrationsplanlægning og -indsats.

Ældre

- Hjælpe midler
- Hjemmepleje for ældre
- Plejecentre/-boliger for ældre – inklusive selvejende institutioner
- Træning/genoptræning – indsatsen efter serviceloven
- Madordning for ældre.

Borgere med fysisk og/eller psykisk handicap

- Voksne med fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse
- Dag- og døgninstitutioner for voksne
- Socialpsykiatri
- Botilbud og bostøtte
- Særlig tilrettelagt uddannelse (STU)”

Det fremgår endvidere, at det er Byrådet, der træffer alle endelige beslutninger om Udviklingsstrategien, om

Kommuneplan og lokalplaner, om politikker og om forandringer, standarder og bevillinger (budgettet), men at det sker på baggrund af indstillinger fra henholdsvis Økonomiudvalget og de stående udvalg.

Socialudvalget udøver således sin funktion gennem politikkontrollerende og politikformulerende arbejde på ovenstående politikområder.

Årsplanlægningen for 2016

Med dette punkt skal Socialudvalget, på baggrund af et administrativt oplæg, drøfte:

- hvilke af ovenstående politikområder og indsatser Socialudvalget ønsker skal være genstand for politikkontrol eller –formulering i 2016, udover de i budgettet for 2016 vedtagne forandringer
- hvilke metoder, der ønskes anvendt i forbindelse med politikkontrol og politikformulering
- hvornår der ønskes politikkontrol eller –formulering af de enkelte politikområder/indsatser/forandringer

Tidsplan

Årsplanlægningen er planlagt behandlet på Socialudvalgets november og decembermøder.

Administrationen foreslår på den baggrund, at Udvalget på novembermødet særlig har fokus på udvælgelsen af hvilke politikområder og hvad her indenfor, som Udvalget ønsker at arbejde med i 2016, og at Udvalget på decembermødet fokuserer på valg af metoder og tidspunkter for politikkontrol og politikformulering. Planlægningen af f.eks. dialogmøder eller dialog generelt som en metode til Udvalgets politikkontrollerende eller politikformulerende arbejde, vil primært skulle ske på decembermødet.

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

Oversigt

Vedlagt som bilag til dette punkt er en oversigt over relevante politikker, standarder og forandringer indeholdende administrationens forslag til, hvilke politikområder og indsatser, der i 2016 skal indgå i årsplanlægningen, udover de i budgettet vedtagne forandringer.

INDSTILLING

Direktør Lars Kirkegaard indstiller,

- at Socialudvalget drøfter hvilke politikområder og hvilke indsatser, udover de i budgettet for 2016 vedtagne forandringer, Udvalget ønsker gjort genstand for enten politikkontrol eller politikformulering
- at sagen genoptages på decembermødet til videre drøftelse

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 03-11-2015

Socialudvalget vedtog,

- at genoptage sagen på decembermødet, hvor udvalget kommer med forslag til hvilke temaer, som udvalget særligt ønsker at arbejde med i 2016 og 2017

Supplerende sagsfremstilling 01-12-2015

På udvalgets møde i november 2016, drøftede udvalget indledningsvist årsplanen for 2016. Udvalget vedtog:

"at genoptage sagen på decembermødet, hvor udvalget kommer med forslag til hvilke temaer, som udvalget særligt ønsker at arbejde med i 2016 og 2017"

Evaluering

Som yderligere afsæt for udvalgets drøftelser af, hvad udvalget særligt ønsker at have fokus på i 2016 og evt. også i 2017, foreslår administrationen, at udvalget indleder drøftelserne heraf med en evaluering af udvalgets arbejdsform i indeværende periode, herunder med eksempler på, hvad der umiddelbart virker henholdsvis fremmende eller hæmmende for de politiske drøftelser.

Forslag til mulige temaer for evalueringen:

- Mødernes længde og antallet af punkter
- Vægtningen af politikkontrol og politikformulerende punkter
- Vægtningen mellem "tunge" og "lette" sager på de enkelte møder
- Omfanget af bilagsmateriale
- Muligheder for aktiviteter uden for de formelle møder
- Brugen af gæster på møderne
- Omfanget af kan-sager i udvalgets politikkontrollerende arbejde
- Sagsfremstillingernes tydelighed i forhold til de politiske drøftelser

Dette med henblik på, at udvalget kan drøfte, om udvalget ønsker en nærmere rammesætning for udvalgets arbejde i den sidste halvdel af byrådsperioden f.eks. byggende på nogle principper. En rammesætning, som i endnu højere grad kan understøtte de politiske drøftelser, både i udvalgets politikkontrollerende og politikformulerende opgaver.

Kan og skal opgaver

Til brug for udvalgets prioritering af, hvilke temaer udvalget ønsker at arbejde med i 2016 og evt. 2017, har administrationen som et eksempel udarbejdet en oversigt på ældreområdet over hvilke af de administrationen foreslåede indsatser til politikkontrol, der henholdsvis kan eller skal politisk behandles. Administrationen har endvidere til inspiration udarbejdet en oversigt over, hvilke temaer udvalget primært har beskæftiget sig med i den første halvdel af indeværende periode.

Det skal hertil bemærkes, at udvalget ikke er bundet af at skulle beskæftige sig lige meget med alle områderne i udvalgets portefølje, og at materialet alene er udarbejdet med henblik på at give inspiration og overblik til udvalgets drøftelser.

Et samlet overblik over udvalgets opgaveportefølje fremgår af sagsfremstillingen til udvalgets novembermøde.

Dialogmøder

Socialudvalget har haft tradition for årligt at have faste dialogmøder med:

- Kontraktholdere
- Seniorrådet
- Handicaprådet
- Integrationsrådet
- Frivillig Følgegruppen

Det er umiddelbart administrationens opfattelse, at dialogen mellem udvalget og dialogpartnerne er værdifuld, men at der også synes at være et potentiale i at udvikle dialogen med de faste dialogpartnere, som metode i udvalgets både politikkontrollerende og – formulerende arbejde. Herunder en stillingtagen til, hvorvidt de faste møder fortsat skal bibeholdes, og i givet fald hvad formålet med de faste møder skal være, eller om de faste møder f.eks. skal afløses af ad hoc dialog med de respektive parter i forbindelse med udvalgets politikkontrollerende og - formulerende opgaver inden for parternes portefølje.

INDSTILLING 01-12-2015

Direktør Lars Kirkegaard indstiller,

- at Socialudvalgets arbejdsform eventuelt evalueres med henblik på udarbejdelsen af en rammesætning for udvalgets videre arbejde
- at det drøftes hvilke politikområder og hvilke indsatser, udover de i budgettet for 2016 vedtagne forandringer, udvalget ønsker gjort genstand for enten politikkontrol eller politikformulering
- at den fremtidige dialogform med udvalgets faste dialogparter drøftes

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 01-12-2015

Socialudvalget vedtog, at udvalget i 2016 og 2017 bl.a. vil arbejde med:

- Kvalitet i tilbuddene for de borgere på plejecentrene, der ikke er demente
- Demens
- Brugen af e-learning
- Mere brug af cases og dilemmaer fra praksis holdt op i mod de vedtagne politikker og standarder, som en del af udvalgets politikkontrollerende arbejde f.eks. på hjemmehjælpsområdet, plejecentre og botilbud
- Integrationsområdet, herunder mulighederne for integration af flygtninge og indvandrere på f.eks. arbejdsmarkedet, foreningslivet og i frivillighedssektoren
- Socialpsykiatrien og bostøtte
- Det nære sundhedsvæsen
- Plejeboligplan
- Effektiviseringer som en konsekvens af budgetforliget

Socialudvalget vedtog endvidere

- at oversigten over temaer behandlet i udvalget i den første halvdel af perioden viser, at temaerne alle har været relevante, men at nogle orienteringspunkter måske kan gøres kortere
- at udvalget som udgangspunkt ønsker at fastholde dialogen med de faste dialogparter, men at der kan udvikles på formen herpå
- at anmode administrationen om til næste møde at udarbejde et udkast til en årsplan, herunder dialogmøder

Supplerende sagsfremstilling 12-01-2016

Administrationen har, på baggrund af Socialudvalgets drøftelser af årsplanen den 1. december 2015, udarbejdet et udkast til en årsplan for 2016.

Dynamisk dokument

Det vedhæftede udkast skal betragtes et dynamisk dokument, der løbende vil blive suppleret og revideret.

Følgende temaer er f.eks. endnu ikke endeligt fastlagte:

Politikformulering

- Plejeboligplan
 - Studietur til Kbh.
- Udarbejdelse af værdighedspolitik
- Revidering af Integrationspolitikken
- Effektiviseringer som en konsekvens af budgetforliget
- Revision af integrationspolitikken – delvist indarbejdet

Politikkontrol

- Opfølgning på forandringer 2016 – dette sker som udgangspunkt i forbindelse med de ordinære budgetopfølgninger
- Opfølgning på aftaler i tilknytning til sundhedsplanen
- Socialpolitikken
 - Opfølgning på strategi for ældreområdet.
 - Opfølgning på strategi for handicapområdet
 - Opfølgning på strategi for socialpsykiatriområdet
 - Opfølgning på strategi for Frivilligt Socialt Arbejde – november

Forandringer

Opfølgning på forandringerne vedtaget i budget 2016 sker i vedhæftede udkast som udgangspunkt i forbindelse med de ordinære budgetopfølgninger, medmindre udvalget anmoder om særskilt politikkontrol på konkrete forandringer.

Dialog

Med henblik på at udvikle dialogen med de faste dialogparter, er der med udgangspunkt i udkastet til årsplanen i nedenstående oplyst forslag til temaer, som Socialudvalget skal arbejde med i løbet af 2016, og hvor en dialog med dialogparterne i forbindelse hermed kunne være relevant.

Seniorrådet

- Plejeboligplanen
- Udarbejdelse af værdighedspolitik

Handicaprådet

- Strategi for kapaciteten på handicap og socialpsykiatriområdet
- Serviceniveau vedr. socialpædagogisk ledsagelse

Integrationsrådet

- Revision af integrationspolitikken(PF)

- konkrete tiltag i integrationsplan 2016 (PK)

Frivilligfølgegruppen

- Revision af integrationspolitikken(PF)
- Opfølgning på strategi for frivilligt socialt arbejde(PK)

Kontraktholdere handicapområdet

- Effektiviseringer (PF)

Kontraktholdere ældreområdet

- Udarbejdelse af værdighedspolitik (PF)
- Effektiviseringer (PF)
- Opsamling på Ældremilliarden 2015 og klippekortsordningen (PK)

INDSTILLING 12-01-2016

Direktør Lars Kirkegaard indstiller,

- at udkast til årsplan vedtages
- at årsplanen løbende suppleres og revideres

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 12-01-2016

Socialudvalget vedtog udkast til årsplan.

Punkt 13: Sagsbehandling i myndighed Ældre og Handicap

16/99

Sagsbehandling i myndighed Ældre og Handicap

RESUME

Socialudvalget har ønsket at få et indblik i forskellige sagstyper og sagsforløb i myndighedsafdelingen i Fagsekretariatet Ældre og Handicap. Socialudvalget præsenteres derfor under dette punkt for forskellige cases.

Sagsfremstilling

I myndighedsafdelingen Ældre og Handicap forekommer mange forskellige typer sager. Nogle kan afklares straks – og bliver det, mens andre har et mere komplekst forløb.

I forbindelse med udarbejdelse af kvalitetsstandarderne har det været et ønske at få en større indsigt i sagsbehandlingen i forhold til at få en forståelse af opgaven og tidsforbruget i forbindelse med sagsbehandlingen. Kvalitetsstandarderne skal være dækkende uanset, hvilken type sag der er tale om.

Udvalget vil under dette punkt blive præsenteret for forskellige cases, herunder både enkle og mere komplekse forløb.

Myndighedsafdelingen har i sin opgaveløsning fokus på en individuel tilgang i sagerne og en prioritering, der sikrer at de borgere, som har det mest presserende behov prioriteres først. Ligeledes arbejder vi i forhold til formålet for Sammenhængende Forløb:

”Vi er her for borgerne – de skal opleve Skanderborg Kommune som en enhed, der arbejder i samme retning og skaber fælles resultater!”

At arbejde helhedsorienteret forudsætter et entydigt og målrettet kommunalt system, der arbejder i samme retning

- Vi arbejder sammen og samtidigt - med en koordinerende sagsbehandler.
- Vi samarbejder på tværs af faggrupper og har et fælles fokus på opgaven.
- Vi arbejder med udgangspunkt i en tidlig og hurtig indsats.
- Vi har kendskab til, og anvender Skanderborg Kommunes tilbud.
- Vi skaber sammenhæng i overgangen mellem tilbud.

Med henblik på at være effektive, professionelle og nærværende i mødet med den enkelte borger har myndighedsafdelingen et stærkt fokus på vedvarende og løbende udvikling af sagsbehandling og arbejdsgange.

Sundhed

Der er ikke for nuværende væsentlige sundhedsmæssige aspekter i denne sag.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at casene drøftes

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 12-01-2016

Socialudvalget drøftede som et led i udvalgets politikkontrollerende arbejde de på mødet fremlagte cases.

Punkt 14: Godkendelse af afrapportering fra KKR Midtjylland for den central udmelding på specialområdet 2015 for voksne med kompleks erhvervet hjerneskade

16/384

Bilag

Afrapporteing Den Central Udmelding - kompleks erhvervet hjerneskade 101115.pdf

Følgrebrev, Afrapportering for to centrale udmeldinger 2015.pdf

Godkendelse af afrapportering fra KKR Midtjylland for den centrale udmelding på specialområdet 2015 for voksne med kompleks erhvervet hjerneskade

RESUME

Afrapportering af den centrale udmelding på specialområdet 2015 for voksne med kompleks erhvervet hjerneskade er fremsendt til godkendelse i kommunerne.

Sagsfremstilling

Evalueringen af kommunalreformen pegede på en bekymring for en uhensigtsmæssig afspecialisering af viden på det mest specialiserede socialområde. Ifølge bekendtgørelsen om rammeaftaler mv. på det sociale område skal kommunalbestyrelserne i forbindelse med fastlæggelse af udviklingsstrategien, behandle Socialstyrelsens eventuelle udmeldinger af målgrupper.

Til behandling i Udviklingsstrategi 2016 udmeldte Socialstyrelsen pr. 1. november 2014 en Central Udmelding på følgende målgruppe:

- Voksne med kompleks erhvervet hjerneskade.

DASSOS (Den Administrative Styregruppe for Social- og Specialundervisningsområdet) har udarbejdet afrapporteringen vedrørende voksne med kompleks erhvervet hjerneskade på baggrund af indberetninger fra de midtjyske kommuner, herunder sparring med en faglig følgegruppe.

Af afrapporteringen fremgår det, at de midtjyske kommuner har følgende opmærksomhedspunkter:

- Der er brug for at sikre det nødvendige udbud af højt specialiserede tilbud til borgere med kompleks erhvervet hjerneskade.
- Der er brug for at understøtte kommunernes anvendelse af matrikelløse indsatser og sikring af kvalitet og læring i den forbindelse.
- Der er manglen på en fælles national forståelse af det højt specialiserede område.
- Der skal være en drøftelse af tilrettelæggelse og koordinering på, at udviklingen af højt specialiserede matrikelbundne tilbud skal gå hånd i hånd med den faglige udvikling af højt specialiserede rehabiliteringsindsatser, som – af hensyn til borgerens mestring af hverdagslivet – tilbydes med udgangspunkt i borgerens eget hjem.

DASSOS behandlede og godkendte afrapporteringen på møde den 10. november 2015.

KKR behandlede og godkendte afrapporteringen politisk den 20. november 2015 og indstiller til godkendelse i byråd og regionsråd. Frist for endelig afrapportering til Socialstyrelsen er den 1. marts 2016.

Skanderborg Kommune vurderer, at afrapporteringen for den centrale udmelding for voksne med erhvervet hjerneskade har afdækket væsentlige opmærksomhedspunkter, som er relevante at arbejde videre med.

Sundhed

Der er ikke for nuværende væsentlige sundhedsmæssige aspekter i denne sag.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at afrapporteringen for den centrale udmelding for voksne med erhvervet hjerneskade godkendes

Sagen videresendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 12-01-2016

Socialudvalget vedtog at indstille,

- at afrapporteringen for den centrale udmelding for voksne med erhvervet hjerneskade godkendes

Sagen fremsendes til Økonomiudvalget og Byrådet.

Punkt 15: Revidering af tilsynspolitik for Ældre og Handicapområdet

15/63112

Bilag

Udkast - Tilsynspolitik for ældre og handicapområdet

Revidering af tilsynspolitik for Ældre og Handicapområdet

RESUME

Kommunalbestyrelsen skal ifølge lovgivningen årligt følge op på politikken og foretage eventuelle nødvendige justeringer.

Det foreliggende udkast indeholder sproglige ændringer. Disse er foretaget med henblik på at gøre teksten mere enkel og forståelig. Det foreslås, at tilsyn føres på tilbuddene på ældre og handicapområdet en gang årligt. Endvidere foreslås det, at den årlige samlede tilsynsrapport, som udarbejdes til Socialudvalget, fremsendes til Seniorrådet og Handicaprådet til orientering.

Det skal bemærkes, at det driftsorienterede tilsyn med botilbuddene på handicap og socialpsykiatriområdet samt de aktivitets- og samværstilbud, der ligger som en integreret del af botilbud, føres af Socialtilsyn Midt. Disse tilbud er således ikke længere omfattet af det driftsorienterede kommunale tilsyn.

Sagsfremstilling

Ifølge lovgivning om retssikkerhed og administration på det sociale område har kommunen pligt at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses.

Efter § 151 c. i bekendtgørelse af lov om social service nr. 904 af 18. august 2011 skal kommunalbestyrelsen udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for tilbud efter § 83, som er omfattet af reglerne om frit valg af leverandør efter § 91. Det vil sige tilbud, som for størstedelens vedkommende er hjemmehørende på ældreområdet.

I Skanderborg Kommune er ældreområdet organisatorisk sammenhængende med handicapområdet. På baggrund af dette vedtog Skanderborg Kommunes Byråd i december 2011 en Tilsynspolitik, der var fælles for både ældre og handicap.

Efter § 151 c i bekendtgørelse af lov om social service skal kommunalbestyrelsen endvidere mindst en gang årligt følge op på tilsynspolitikken herunder foretage de nødvendige justeringer.

Den 17. december 2014 besluttede Byrådet, at en revidering af Tilsynspolitikken skulle finde sted i forbindelse med, at Socialtilsyn Midt afslutter sine tilsyn på handicap- og socialpsykiatritilbuddene i Skanderborg Kommune.

Det skal bemærkes, at det driftsorienterede tilsyn med botilbuddene på handicap og socialpsykiatriområdet samt de aktivitets- og samværstilbud, der ligger som en integreret del af botilbud, føres af Socialtilsyn Midt. Disse tilbud er således ikke længere omfattet af det driftsorienterede kommunale tilsyn. Socialudvalget er blevet orienteret om Socialtilsynets tilsynsbesøg på tilbuddene i Skanderborg Kommune i forbindelse med udvalgsrådet den 6. oktober 2015.

På baggrund af ovenstående lovgrundlag og politisk beslutning fremlægges hermed et revideret udkast til tilsynspolitik.

Den reviderede udgave af tilsynspolitikken

Kort skitseret har den reviderede tilsynspolitik følgende indhold:

Tilsynets opgave er at kvalitetssikre:

- at tilbud beliggende i Skanderborg Kommune tilbyder borgerne en indsats præget af ligeværdighed, tryghed og udvikling.

- at borgerne får den hjælp, som de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunalbestyrelsen har truffet.
- at hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig og økonomisk forsvarlig måde.
- at forebygge ved at gribe korrigerende ind, før mindre problemer udvikler sig til alvorlige problemer.

Fokusområderne for tilsynet er:

- Organisation
- Faglighed
- Læring og udvikling

Der kan være forskellige former for tilsyn:

- Løbende tilsyn
- Anmeldt tilsyn
- Uanmeldt tilsyn

Tilsynet anvender følgende begreber i den sammenfattende konklusion:

- Godkendt
- Godkendt med bemærkning
- Ikke godkendt

Såfremt et tilbud godkendes med bemærkning eller ikke godkendes tager fagchefen for Ældre og Handicap stilling til om tilbuddet skal udarbejde en handleplan.

Skanderborg Kommune har forankret tilsynsopgaven i myndighedsområdet ældre og handicap. Tilsyn med plejecentre foretages en gang årligt.

Hos borgere, som modtager indsatser til pleje og/eller praktisk hjælp, foretages tilsynet løbende eller i forbindelse med en revurdering af behovet for indsats.

Tilsyn med aktivitets- og beskæftigelsestilbud på handicap og socialpsykiatriområdet foretages en gang årligt.

Ændringer i forhold til nuværende politik

Alle aktivitets og beskæftigelsestilbud på handicap og socialpsykiatriområdet foretages en gang årligt.

Med henblik på forenkling og en mere overskuelig politik er indholdet i de to tidligere appendikser tænkt ind i det reviderede udkast til politik.

Rapporterne for de enkelte tilsyn kan findes på kommunens hjemmeside. Derfor vil den årlige samlede tilsynsrapport, som udarbejdes til Socialudvalget, blive fremsendt til Seniorrådet og Handicaprådet til orientering.

Generelt er det foreliggende udkast præget af sproglige ændringer. Disse er foretaget med henblik på at gøre teksten mere enkel og forståelig.

Den nuværende politik kan findes her:

<https://www.skanderborg.dk/Borger/Aeldre-og-pleje/Tilsyn-og-magtanvendelse/Tilsyn-paa-plejecentre/Tilsynspolitik.aspx>

Sundhed

Der er ikke for nuværende væsentlige sundhedsmæssige aspekter i denne sag.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at udkast til Tilsynspolitik for ældre og handicap drøftes og godkendes til høring med de bemærkninger og rettelser, som Socialudvalget måtte have.
- at udkast til Tilsynspolitik sendes til høring i Seniorråd og Handicapråd.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 12-01-2016

Socialudvalget vedtog,

- at godkende vedhæftede udkast til revideret Tilsynspolitik til høring
- at sagen sendes til høring i Seniorrådet og Handicaprådet
- at sagen genoptages efter høring periodens udløb

Punkt 16: Orientering om rehabilitering og private leverandører

16/237

Orientering om rehabilitering og private leverandører

RESUME

Efter drøftelse i Socialudvalget den 6. oktober 2015 i punktet om den administrative rehabiliteringsstrategi er der kommet en politisk forespørgsel, om der sker rehabilitering i forbindelse med private leverandører.

Til orientering har der i forbindelse med bevilling af praktisk hjælp og bevilling af pleje været i alt 61 forløb hos privat leverandør i 2015.

Sagsfremstilling

Den 6. oktober 2015 var der på Socialudvalgets møde et punkt om "Status på arbejdet med rehabiliteringsstrategien med fokus på input fra Seniorråd og Handicapråd, samt rehabilitering på plejecentrene".

Efterfølgende er der kommet en politisk forespørgsel om der sker rehabilitering i forbindelse med brugen af private leverandører.

Der har i alt været 61 forløb i 2015. 42 af disse har været i forbindelse med bevilling af praktisk hjælp og 19 har været i forbindelse med bevilling af pleje.

Forløbene omkring praktisk hjælp har været af samme karakter som ved de kommunale leverandører:

- Udredning om mulighed for at blive selvhjulpne omkring tøjvask,
- Afprøvning og træning i at klare rengøring eller dele af rengøring selvstændigt,
- Midlertidig hjælp i forbindelse med funktionsfald, hvor borgerne efterfølgende trænes op.

Forløbene omkring pleje har været af samme karakter som ved de kommunale leverandører:

- Udredning om mulighed for at blive selvhjulpne omkring personlig pleje eller dele af den,
- Afprøvning af hjælpemidler i forbindelse med personlig pleje, påklædning m.m.
- Udredning af mulighed for at blive selvhjulpne omkring mad/måltid eller dele af den.
- Midlertidig hjælp i forbindelse med funktionsfald, hvor borgerne efterfølgende trænes op.

Private leverandører deltager i tværfaglige rehabiliteringsmøder hver 14. dag sammen med visitatorer, sygeplejersker og hjælpemiddeltherapeuter.

Sundhed

Der er ikke for nuværende væsentlige sundhedsmæssige aspekter i denne sag.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 12-01-2016

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 17: Orientering om forlængelse af tiltag i sundhedsplanen 2015 (nr. 1.1, 5.2 og 5.3)

16/383

Orientering om forlængelse af tiltag i sundhedsplanen 2015 (nr. 1.1, 5.2 og 5.3)

RESUME

Punktet er en orientering om, at tiltagene/projekterne gadesygeplejerske samt brobyggere somatik og psykiatri, som er en del af Sundhedsplanen 2015, er blevet forlænges til 31. december 2016.

Sagsfremstilling

I forhold til Sundhedsplan 2014 og 2015 er der flere tiltag, der udløber. Den administrative sundhedsstyregruppe har drøftet forlængelse og herunder finansiering. Det drejer sig om tiltag vedrørende gadesygeplejersken samt brobyggere for henholdsvis somatik og psykiatri.

Her følger kort resume for de tre forlængede projekter.

Resume vedr. gadesygeplejerske

Evaluering viser, at gadesygeplejerskens indsats primært har koncentreret sig om at sikre, at borgerne kommer sikkert videre i systemet og at lave brobygning mellem borgeren og det eksisterende system. I de fleste tilfælde har der været tale om at reetablere en kontakt til eksempelvis jobcenter, egen læge, regionsbehandling, rusmiddelcenter eller sagsbehandlere i Fagsekretariatet Ældre og Handicap, og dette altid kombineret med et sundhedstjek og fokus på borgerens sundhedsmæssige problemstillinger.

Evaluering af gadesygeplejerskens indsats viser ligeledes, at borgere, der ellers ikke ville blive opsporet, har modtaget sundhedstilbud, fået behandlet akutte problemstillinger og har fået kontakt til det etablerede sundhedsvæsen.

I godt 70- 98 tilfælde har der i projektperioden været en forbedring af borgerens sundhedstilstand. I nogle tilfælde kan bedringen af sundhedstilstanden vurderes som direkte afledt af gadesygeplejerskens indsats.

I andre tilfælde har gadesygeplejersken etableret og sikret kontakt til relevant sundhedstilbud og støttet op omkring en bedring i borgerens sundhedstilstand.

Denne tværfaglige opsøgende indsats giver tilsyneladende meget "sundhed for pengene", forstået således at udsatte og sårbare borgere – med relativt få ressourcer – hjælpes til betydelige forbedringer af sundhedstilstanden med positivt afledte virkninger på deres hverdagsliv

Resume psykiatri brobygger

Der har ikke været færre genindlæggelser i psykiatrien på psykiatrisk afdeling, men der har været færre selvmord(-sforsøg). Der har ikke været færre genindlæggelser på akutmodtageafdeling(somatik). Denne variabel er dog ikke hensigtsmæssig at bruge som effektmål, da målgruppen rent teknisk ikke kan isoleres fra andre målgrupper i datamaterialet – eksempelvis er der tegn på, at teenagere indlagt med alkoholforgiftning indgår i datamaterialet, men dette kan ikke afgøres endeligt.

Brobyggeren har ifølge de interviewede borgere været med til at sikre sammenhæng, kvalitet og tryghed i patient/borgerforløb på tværs af Region og kommune.

Det opleves af samarbejdspartnere, at det er lykkedes brobyggerne at udvikle et bedre koordineret udskrivningsforløb – både ift. planlægning, igangsætning af støtte- og omsorgsforanstaltninger samt opfølgning. Samarbejdspartnere oplever deraf en forbedret kvalitet, sammenhæng og tværsektorielt samarbejde mellem Skanderborg Kommune og Horsens Psykiatriske Sygehus.

Det er konklusionen, at det er lykkedes psykiatri brobyggeren at understøtte udsatte psykisk syge borgere i deres behandlingsforløb i sektorovergangene. Ved at identificere indlagte borgere eller borgere i ambulante forløb med

behov for en tidlig koordinerende indsats, der kan fremme deres helbredelse, medvirke til øget stabilitet og forebygge komplikationer. Det skal fortsat afklares, om det er den rette måde at lave udskrivningskoordination på med Regionen.

Der skal i forlængelsesperioden arbejdes på at fordele finansieringen med HEH/regionen.

Regionen har med brev af 3. januar 2016 meddelt Skanderborg Kommune, at man ikke er sindet at bidrage til finansieringen. HEH har på bilateralt møde givet udtryk for det samme. Administrationen går på den baggrund i gang med overvejelser om en alternativ organisering.

Resume brobygger somatik

Brobygger på somatik udløber den 31. marts 2016. Der er lavet et samarbejde med KORA om at få projektet evalueret. KORA evaluerer samtidigt 3 andre kommuners indsats på udskrivningskoordination. De trækker data for projekterne først i januar/februar, og rapporten kommer først i august/september 2016. Styregruppen for projektet foreslog, at projektet forlænges 1 år frem til marts 2017, så der kan træffes beslutning på baggrund af den evaluering, som KORA udgiver i august/september 2016.

Den ene af de to ansættelser i projektet er fremskudt fra Fagsekretariatet Ældre og Handicap, og den anden er finansieret via midler fra økonomiaftalen/Sundhedsplanen.

Der skal i forlængelsesperioden arbejdes på at fordele finansieringen med HEH/regionen.

Opsummering

Den administrative Sundhedsstyregruppe har forlænget de tre projekter, og de har nu alle udløb den 31. december 2016. Dermed bliver det muligt, at de 3 projekter kan foreslås som forandringer i budget 2017.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller

- at orienteringen tages til efterretning
- at Socialudvalget evt. drøfter de 3 projekter som mulige forandringer i budget 2017

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 12-01-2016

Socialudvalget vedtog at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 18: Udkast til kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

15/34687

Bilag

Forslag til kvalitetsstandard for opsøgende og forebyggende hjemmebesøg

Udkast til kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

RESUME

Den 21. december 2015 vedtog Folketinget en ny lov vedrørende forebyggende hjemmebesøg til i krafttrædning 1. januar 2016. Med lovgivningen fulgte et krav om, at der skal være en kvalitetsstandard for området.

Sagsfremstilling

Fra referatet af 3. behandling af lovforslaget omkring forebyggende hjemmebesøg står der:

”Lovforslaget er en udmøntning af den politiske aftale af 7. april 2015 om revision af de forebyggende hjemmebesøg. Aftalen er regeringens og aftaleparternes opfølgning på den del af Hjemmehjælpskommissionens afrapportering af 1. juli 2013, der vedrører de forebyggende hjemmebesøg. Med lovforslaget rykkes aldersgrænsen for de tilbagevendende årlige tilbud om forebyggende hjemmebesøg fra 75 år til 80 år. Dog skal alle borgere fortsat have tilbud om et forebyggende hjemmebesøg i deres fyldte 75. år.

Samtidig forpligtes kommunalbestyrelsen til at tilbyde forebyggende hjemmebesøg efter behov til særlige risikogrupper i alderen 65 år til 79 år. Lovforslaget giver desuden sundheds- og ældreministeren bemyndigelse til at fastsætte regler om de kommunale forpligtelser i forhold til tilrettelæggelsen af de forebyggende hjemmebesøg.” (Kilde – folketinget.dk: <http://www.ft.dk/samling/20151/lovforslag/L47/index.htm>)

Selve lovteksten kan findes via linket: <https://www.retsinformation.dk/pdfPrint.aspx?id=176786>

Der er endnu ikke kommet en vejledning til loven, men fra kontakt til ministeriet er det blevet tydeliggjort, at kommunen forventes at overholde lovgivningen fra 1. januar 2016.

På baggrund af lovens tekst og ud fra dialogen omkring og hørings svar til lovforslaget har administrationen udarbejdet et udkast til en kvalitetsstandard.

I kvalitetsstandarden er målgruppen defineret til:

”Tilbud om opsøgende besøg gives til dig som er:

- fyldt 65 år og
- enlig og
- oplever at have særlige udfordringer i hverdagen

Tilbud om forebyggende hjemmebesøg gives en gang til alle som ikke modtager anden hjælp fra kommunen, i det år du fylder 75 år.

Tilbud om forebyggende hjemmebesøg gives en gang om året til dig som er fyldt 80 år og ikke modtager anden hjælp fra kommunen.”

Dette svarer til lovtekstens stykke 1-3:

”1. § 79 a, stk. 1, affattes således:

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde mindst et årligt forebyggende hjemmebesøg til alle borgere, der er fyldt 80 år, og som bor i kommunen, jf. dog stk. 2 og 3.

2. I § 79 a indsættes efter stk. 1 som nye stykker:

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde et forebyggende hjemmebesøg til alle borgere, som bor i kommunen, i deres fyldte 75. år.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde forebyggende hjemmebesøg efter behov til borgere i alderen 65 år til 79 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne, og som bor i kommunen.

Stk. 2-4 bliver herefter stk. 4-6.”

I kvalitetsstandarden er indholdet foreslået til at være:

”Et besøg vil typisk vare 45 minutter og tilrettelægges ud fra din situation og vil handle om, hvordan du klarer din hverdag, med afsæt i de Dobbelte KRAM faktorer:

- Kost og Kompetencer
- Rygning og Relationer
- Alkohol og Accept
- Motion og Mestring

Kommer det under samtalen frem, at du har behov for støtte i hverdagen, vil der, efter aftale med dig, blive etableret kontakt med relevant medarbejder, som kan hjælpe dig videre.”

Dette følger de erfaringer, der er skabt med forebyggende hjemmebesøg og med erfaringerne fra projekt under Ældremilliarden omkring opsøgende hjemmebesøg for ensomme, udsatte ældre.

Kvalitetsstandardens foreslås sendt i høring i Seniorråd via Socialudvalget, så høringssvar kan medtages i ved behandling i Byrådet.

Forslag til tidsplan for det videre forløb

Administrationen har udarbejdet nedenstående forslag til tidsplan for det videre forløb:

19. januar	Høring i Seniorrådet
2. februar	Politisk behandling i Socialudvalget
10. februar	Politisk behandling i Økonomiudvalget
24. februar	Politisk behandling i Byrådet

Sundhed

Det må forventes, at den indsats, som den nye lovgivning og den nye kvalitetsstandard fastsætter, vil have en positiv sundhedsmæssig effekt for borgere i alderen 65 år til 79 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne.

INDSTILLING

Ældre- og handicapchefen indstiller,

- at udkast til kvalitetsstandard godkendes til høring
- at udkast til tidsplan som fremsat i sagsfremstillingen godkendes
- at kvalitetsstandardens fremsendes til høring i Seniorrådet

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 12-01-2016

Socialudvalget vedtog

- at godkende udkastet til kvalitetsstandarden til høring, med den bemærkning, at følgende sætning vedr. indholdet af besøget ændres fra: "Et besøg vil typisk vare 45 minutter og tilrettelægges ud fra din situation og vil handle om hvordan du klare din hverdag, med afsæt i de Dobbelte KRAM faktorer" til "Et besøg vil tilrettelægges ud fra din situation og vil handle om hvordan du klare din hverdag, med afsæt i de Dobbelte KRAM faktorer"
- at udkast til tidsplan som fremsat i sagsfremstillingen godkendes
- at kvalitetsstandarden fremsendes til høring i Seniorrådet

Punkt 19: Evt. 12. januar 2016

14/12

Evt. 12. januar 2016

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 12-01-2016

Ældre- og handicapchefen orienterede om, at generalkonsulatet fra New York kommer på besøg på Dagmargården den 20. januar 2016.