

REFERAT Socialudvalget 2014-17 d. 02-11-2016

Mødedato Onsdag d. 02. november 2016 kl. 14:00

Mødested Misbrugscentret, Priorensgade 67A, 5600 Faaborg

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Effekt af den helhedsorienterede indsats i Rusmiddelcentret.....	4
Aktivitetsstyring i Sundhed og Omsorg.....	6
Etablering af et informationsblad til ældre.....	7
Kvalitetsstandarder på ældreområdet.....	8
Fritvalgsordning på hjemmeplejeområdet.....	10
Projekt ensomhed under Røde Kors og Ældre Sagen.....	11
Forløbsprogram for patienter med kronisk obstruktiv lungelidelse (KOL).....	12
Input til ny delegationsplan.....	14
Ledsagelse til ferier og andre aktiviteter for borgere med en nedsat funktionsevne.....	15
Sikring af overgangen fra barn til voksen - Overdragelse af sager mellem Opvækst og Læring, Arbejds Sager på vej.....	17
Orientering fra formanden.....	19
Lukket.....	20
Lukket.....	21
Lukket.....	22

Punkt 124: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-8-13

Beslutning

Dagsorden godkendt.

Punkt 125: Effekt af den helhedsorienterede indsats i Rusmiddelcentret

27.51.08-A00-1-13

Resume

Aftaleområdet Psykiatri og Misbrug har fået udarbejdet en rapport om effekten af den helhedsorienterede behandlingsindsats. Denne rapport fremlægges til orientering i Socialudvalget.

Sagsfremstilling

Aftaleområdet Psykiatri og Misbrug har i de sidste 4 måneder haft en cand.pæd.psyk ansat i et løntilskudsjob. Opgaven i denne 4 måneders praktik har været at udarbejde en effektmåling af Rusmiddelcentrets helhedsorienterede behandlingstilgang.

Rapporten med resultatet af effektmåling af den helhedsorienterede behandlingstilgang i Rusmiddelcentret fremstilles hermed til orientering i Socialudvalget.

Rapporten er gennem spørgeskemaer og interview udarbejdet med fokus på borgernes og samarbejdspartneres oplevelse af behandlingen. Effektmålingen har taget udgangspunkt i teorien om Maslows behovspyramide, hvor målingerne er blandt andet lavet ud fra borgernes selvoplevede livstilfredshed blandt andet målt op imod behovspyramiden.

Rusmiddelcentret har 120 borgere i stofbehandling og 128 i alkoholbehandling.

Fakta fra rapporten

Ud af de 108 borgere som er indskrevet i Rusmiddelcentret grundet stofafhængighed og som er indenfor målgruppen af undersøgelsen, er der 63 besvarelser. Heri af 47 mænd og 15 kvinder. 45 ud af 63 svarende til næsten halvdelen af de indskrevne, svarer at de har rykket sig i deres udvikling, 14 borgere giver udtryk for at de er blevet i deres udviklingstrin. Kun 2 borgere svarer at de har flyttet sig tilbage i udviklingen under behandlingsforløbet. Der er 17 borgere som er helt stoffri, 21 som får substitutionsbehandling og 22 borgere giver udtryk for at de har stadig et mindre men kontrolleret forbrug af rusmiddel. 45 borgere svarer, at behandlingsforløbet er rigtig godt og godt. 17 svarer at behandlingsforløbet både har været op og ned.

40 af de 63 svarer at de tidligere har været i misbrugsbehandling og 21 borgere svarer at de har en psykiatrisk diagnose. Ud af de 63 er der flere borgere, som giver udtryk for, at de ikke ved om de har en psykisk diagnose. Ud af de 63 borgere svarer 34 at de trives med deres liv nu og godt tilfreds og trives som det er nu. 24 ud af 63 svarer at de er utilfredse eller ønsker at ændre deres liv. Ud af 45 mænd svarer over halvdelen at de er tilfredse, mens hos kvinderne er det ca. halvdelen af henholdsvis både ”utilfreds, ønsker at ændre” og ”trives og tilfreds og trives som det er nu”.

I alkoholbehandlingen er der kun 26 besvarelser ud af 88 indskrevne borgere, hvori 14 er mænd og 11 er kvinder. Der er 22 ud af 26 som giver udtryk for at behandlingen er god eller rigtig godt. 14 borgere har flyttet sig og 10 af borgerne svarer, at de er blevet i det samme behov under behandlingen. Kun én borger svarer at være rykket tilbage i sin udvikling. Der er 18 ud af 26 som er helt alkoholfri og 6 som svarer de har reduceret forbruget. 15 ud af de 26 borgere svarer de tidligere har været i behandlingsforløb.

Desværre var antallet af besvarelser fra borgere i alkoholbehandling meget lav, hvorfor man har valgt ikke at konkludere yderligere på alkoholbehandlingen.

Sammenlagt af alle deltagere fra både alkohol- og stofbehandling, er der 9 borgere som har flyttet sig i pyramiden fra behov 1 (uden bolig og uden penge) til behov 3 (til egen bolig med faste rammer og økonomi) – yderligere er der en del af dem som er flyttet til behov 5 (med et socialt netværk/familie og føler sig godt tilfreds og med kærlighed og anerkendelse omkring sig). Derudover er det 29 borgere som har flyttet sig fra behov 2 til behov 3 og 5 - disse borgere giver yderligere udtryk for, at de er stoffri/får substitutionsbehandling og er godt tilfreds med deres liv og trives. Der er ca. 1/3 del som svarer, at de ønsker at ændre deres livssituation.

Konklusion fra rapporten

Ud fra spørgeskemaerne, giver over halvdelen af de borgere, som har deltaget udtryk for, at de har profiteret af behandlingen og opnået en forbedring af egen livssituation. Dette er målt ud fra Maslows behovspyramide, hvor borgerne især har givet udtryk for, at den hjælp de har fået igennem behandlingsforløbet, har været en blanding af hjælp til struktur (hjælp til økonomi, bolig, mad, struktur i hjemmet og dagligdagen), misbrugsbehandling (hjælp til at blive stoffri, alkoholfri eller få substitutionsbehandling) og støttende samtaler (bisidder, hjælp til at skabe netværk, støtte til familie samarbejde og forskellige typer af støttende samtaler, åben dialog). 38 borgere svarer, at de har flyttet sig markant – nogen har flyttet sig fra behov 2 til 5 set ud fra behovspyramiden. Yderligere svarer ca. 3/4 del, at de oplever, at de kan få den hjælp og støtte de har behov for af behandlerne. Udover at reducere eller helt stoppe med afhængigheden, er det særligt hjælp til at få struktur i egen hjem og borgernes livsførelse, som borgerne giver udtryk for, at Rusmiddelcenter Faaborg-Midtfyn hjælper med. Ud fra spørgeskemaerne og besvarelserne fra de borgere som har deltaget, er der noget som tyder på, at borgere, som har en psykisk diagnose og har været afhængige af rusmidler i mere end 5-10 år, generelt har sværere ved at komme ud af afhængigheden, og der ses oftere tilbagefald.

Fælles for både behandlerne og øvrige samarbejdspartnere er, at de giver udtryk for, at den helhedsorienterede behandling giver en større indsigt i og forståelse for borgerens liv, som gør det lettere at hjælpe borgeren. Behandlerne fortæller, at der oftest er andre problematikker i borgerens liv, som der skal tages hånd om, før borgeren mestrer at håndtere deres afhængighedsproblem. Nogle gange løses afhængighedsproblemet helt eller delvist, når borgeren føler og oplever, at der kommer mere struktur, stabilitet og ro i deres liv. Behandlerne fortæller, at relationen er væsentlig ift. at hjælpe borgeren. Når borgeren oplever sunde, vedvarende og anerkendende relationer sammen med behandlerne, øges borgernes motivation sammen med den ro og stabilitet og den øvrige behandling. Forløbene er typisk længerevarende, da borgernes problemstillinger er sammensatte og komplekse, og en del af borgerne har derfor svært ved at gennemføre planlagte forløb, f.eks. uddannelses/kursus forløb, misbrugsforløb eller anden behandlingsforløb. Undersøgelse tyder yderligere på, at forskellige faggrupper kunne have glæde af mere tværfaglig vidensdeling og fælles redskaber eller metoder, således borgerne i højre grad kan støttes på en fælles og helhedsorienteret måde.

Rusmiddelcentret vil bruge rapporten internt til evaluering og forbedring af behandlingsindsatsen.

Eksternt har Rusmiddelcentret planer om at invitere samarbejdspartnere til en eftermiddag med dialog om effektmålingen for også derigennem at få inspiration og ideer til endnu mere fokuseret, helhedsorienteret og tværfaglig ambulante behandling.

Aftaleholder for Psykiatri og Misbrug, Tommy Neesgaard, deltager under drøftelse af rapportens konklusioner.

Indstilling

Koncernchefen indstiller til Socialudvalget at tage orienteringen om effektmålingen på Rusmiddelcentrets helhedsorienterede behandling til efterretning.

Beslutning

Orienteringen om effektmålingen på Rusmiddelcentrets helhedsorienterede behandling tages til efterretning.

Bilag

Effektundersøgelse af den helhedsorienterede tilgang i rusmiddelcenteret FMK 161016

Punkt 126: Aktivitetsstyring i Sundhed og Omsorg

27.00.00-Ø00-1-17

Resume

Sundhed og Omsorg er ved at implementere en ny organisation. I den forbindelse ønskes en politisk drøftelse af principper for budgettildeling og løbende regulering ved ændringer i aktiviteterne.

Sagsfremstilling

Aftaleholderne i Sundhed og Omsorg har indtil 2016 haft et rammebudget, som er blevet pris- og lønreguleret. Særligt ældreområdet har haft udfordringer med at overholde den tildelte budgetramme da aktivitetsniveauet har været højere end det afsatte budget. Derfor har det været vanskeligt at sikre gennemsigtighed og sammenhæng mellem aktivitet og budget.

BDO har, som en del af temaanalysen på ældre og voksen handicapområdet, udarbejdet en delanalyse vedrørende tildeling og demografi. Analysen er afgrænset til hjemmepleje og sygepleje.

Det er BDO's opfattelse, at organisationsændringen i Sundhed og Omsorg vil kræve, at den kan understøttes af en tildelingsmodel, der kan allokere ressourcerne og budgettet hensigtsmæssigt. Endvidere er det BDO's vurdering, at en effektiv drift og styring - i en fremadrettet endnu strammere budgetramme - vil kræve klare og tydelige forudsætninger for budgettildelingen. Dette blandt andet fordi ældreområdet er kendetegnet ved, at mange decentrale ledere har en stor opgave i at sikre budgetoverholdelse. Økonomistyring og budgettildeling er derfor et vigtigt redskab for at nå målet.

BDO har udarbejdet tildelings- og demografimodel for hjemmepleje og sygepleje. Sundhed og Omsorg foreslår at de nye modeller anvendes og at de nuværende rammebudgetter ændres til tildeling baseret på aktivitet for alle aftaleholdere i Sundhed og Omsorg. En sådan bestiller og udfører model medfører at ansvaret for budgettet bliver delt. Myndigheden får ansvaret for aktivitetsniveauet, mens aftaleholderne får ansvaret for at holde den tildelte økonomi.

Sundhed og Omsorg foreslår at implementeringen sker i etaper, hvor der i 2017 startes ud med rehabiliteringsområderne - herunder hjemmepleje, sygepleje og støtte i eget hjem. I 2018 tilsigtes det at modellen udvides til plejehjem, bosteder, aktivitets- og samværstilbud, misbrug og træning.

Afdelingsleder Martin Gils Andersen fra Økonomi og Løn deltager under fremlæggelse af punktet.

Økonomi

Økonomi og Løn bemærker at en ny aktivitetsbaseret tildeling vil tage udgangspunkt i det netop vedtagne budget 2017. Det vil således være en regulering mellem Fagcenter Sundhed og Omsorg og Rehabiliteringsområderne, hvis der sker ændringer i aktiviteterne.

Indstilling

Koncernchefen anbefaler Socialudvalget at indstille til Økonomiudvalget, at principperne for budgettildeling for hjemmeplejen, sygeplejen og bostøtte fra 2017 ændres til en aktivitetsbestemt tildelingsmodel, hvor fagcenter Sundhed og Omsorg som myndighed har det overordnede budgetansvar gennem aktivitetsstyring. Ændringen er budgetneutral og sker indenfor fagområdet Sundhed og Omsorgs budget.

Beslutning

Indstilling godkendt.

Bilag

BDO - Tildeling og demografi

Punkt 127: Etablering af et informationsblad til ældre

16.08.00-A01-1-07

Sagsfremstilling

Ældrerådet henvendte sig til Faaborg-Midtfyn Kommune før sommerferien med idé om at udgive et magasin til alle ældre over 60 år - et informationsblad delvist finansieret via annoncer men hvor distributionen var tænkt finansieret via kommunale midler.

På baggrund af henvendelsen fra Ældrerådet har administrationen drøftet sagen med Ældrerådets repræsentanter, ligesom mulighederne har været vendt med Ældresagen.

Konklusionen på disse drøftelser er blevet til et forslag om, at Ældrerådet, Ældresagen og Faaborg-Midtfyn Kommune i fællesskab kunne udgive et seniorblad 3 gange om året.

Der tilknyttes en journalist, der tager sig af tekstarbejdet og selve trykningen af bladet vil være finansieret via annoncer.

For at sikre at bladet kan komme rundt med relevant information til alle borgere over 60 år, tænkes bladet husstands omdelt til målgruppen, hvilket som udgangspunkt finansieres af Ældresagen med 1/3 del og Faaborg-Midtfyn Kommune med 2/3.

Med udgangspunkt vil der blive etableret en fælles redaktionsgruppe bestående af interessenter fra Ældrerådet, Ældre Sagen Midtfyn, Ældresagen Faaborg og Faaborg-Midtfyn Kommune, som samtidig stiller med en redaktionssekretær. Sagen fremstilles for Socialudvalget med henblik på, om udvalget er indstillet på, at fagcenter Sundhed og Omsorg går ind i samarbejdet med Ældrerådet og ÆldreSagen om udgivelse af et seniorblad, hvor 2/3 af distributionsprisen dækkes af Faaborg-Midtfyn Kommune og indenfor Sundhed og Omsorgs eksisterende budget.

Oprindelige ansøgning fra Ældrerådet vedhæftes dagsordenspunktet som bilag.

Indstilling

Koncernchefen indstiller til Socialudvalget, at Faaborg-Midtfyn Kommune fra 2017 går ind i samarbejdet med Ældrerådet og Ældresagen om udgivelsen af et seniorblad, der skal udkomme tre gange om året, og at Faaborg-Midtfyn Kommune dækker 2/3 af distributionsomkostningerne svarende til omkring 22.000 kr. årligt finansieret indenfor Sundhed og Omsorgs nuværende budgetramme.

Beslutning

Indstilling godkendt.

Bilag

Oplæg fra Ældrerådet om udgivelse af et seniorblad

Punkt 128: Kvalitetsstandarder på ældreområdet

27.36.20-P23-1-15

Resume

Kommunalbestyrelsen skal mindst en gang om året udarbejde en kvalitetsstandard for henholdsvis madservice, personlig hjælp og pleje samt praktisk hjælp efter Serviceloven § 83. Kvalitetsstandarden skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente fra kommunen, hvis de får behov for madservice, personlig hjælp og pleje og / eller praktisk hjælp.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet forslag til selvstændige kvalitetsstandarder for 2017 inden for følgende områder:

- Ældrebolig.
- Plejebolig.
- Midlertidigt ophold.
- Mad og måltider på plejehjem.
- Madservice.
- Betalt vareudbringning.
- Afløsning.
- Aflastning.
- Personlig hjælp og pleje.
- Praktisk hjælp.
- Klippe-kortsordning.

I forhold til kvalitetsstandarderne for 2016 er der forslag om få ændringer, som er skrevet med rødt. Forslagene omhandler følgende kvalitetsstandarder:

- Mad og måltider på plejehjem: Maden kan afbestilles med et døgn varsel i stedet for to døgn.
- Madservice: Her er det præciseret, at borgerne kan låne en mikrobølgeovn.
- Praktisk hjælp, personlig hjælp og pleje: Det foreslås, at et rehabiliterende forløb jf. Serviceloven § 83 a leveres af kommunen. Hvis borger har valgt leverandør, leveres det rehabiliterende forløb af den valgte leverandør. Revurdering af hjælpen ændres fra fire til to år.
- Vareudbringning: Her er det præciseret, at hvis borger selv kan bestille varerne, er der ikke grundlag for at betale for vareudbringningen.
- Klippe-kort: Her er det tilføjet, at klippekortsordningen fortsætter som en del af kommunens tilbud i 2017.

Kvalitetsstandarderne har været til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Begge høringssvar vedlægges som bilag.

Indstilling

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller, at Socialudvalget anbefaler overfor Kommunalbestyrelsen, at godkende kvalitetsstandarderne.

Beslutning

Indstilling godkendt dog med den rettelse i kvalitetsstandarden for mad og måltider på plejehjem, at borgerne ikke skal betale, når de er "ude af huset".

Bilag

Kvalitetsstandard for ældrebolig 2017

Kvalitetsstandard for vareudbringning 2017

Kvalitetsstandard for praktisk hjælp 2017

Kvalitetsstandard for plejebolig 2017

Kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje 2017

Kvalitetsstandard for midlertidigt ophold i døgnbemandet plejebolig 2017

Kvalitetsstandard for madservice 2017

Kvalitetsstandard for mad og måltider på plejehjem 2017

Kvalitetsstandard for afløsning 2017

Kvalitetsstandard for aflastning 2017

Kvalitetsstandard Klippekort 2017

Høringssvar fra Handicaprådet 23.10.16

Høringssvar fra Ældrerådet 20.10.16

Punkt 129: Fritvalgsordning på hjemmeplejeområdet

16.08.36-P16-2-08

Resume

Kommunalbestyrelsen har pligt til at skabe grundlag for, at modtagere af madservice, personlig hjælp og pleje og / eller praktisk hjælp kan vælge mellem 2 eller flere leverandører af denne. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte og offentliggøre de kvalitetskrav, der stilles til leverandører af madservice, personlig hjælp og pleje og / eller praktisk hjælp.

Sagsfremstilling

Leverandører kan søge om godkendelse indenfor én eller flere forskellige ydelseskategorier. Dokumenterne " Godkendelse af leverandør til madservice" og " Godkendelse af leverandør til personlig og praktisk hjælp" beskriver de krav, ønsker og vilkår, som private virksomheder og den kommunale leverandør skal leve op til. Kravene omhandler bl.a. økonomiske forhold, sikkerhedsstillelse og opgavernes udførelse.

Kommunalbestyrelsen har pligt til at godkende og indgå kontrakt med kvalificerede ansøgere.

Med baggrund i kravene er der udarbejdet forslag til ændringer af krav til leverandørerne inden for madservice, personlig hjælp og pleje samt praktisk hjælp.

Ændringerne er skrevet med rød tekst i dokumenterne "Godkendelse af leverandør" og omhandler:

- Præcisering af godkendelsesproceduren ved bl.a. en godkendelsessamtale.
- Tidsbegrænset kontrakt.
- Præcisering af rettigheder og forpligtelser ved ønske om overdragelse af aftalen til anden leverandør.
- Præcisering af, hvad der betragtes som væsentlig misligholdes.
- Leverandør må ikke have gæld til det offentlige udover 50.000 kr. Tidligere var beløbet 100.000 kr.

Standardkontrakterne er tilrettet jf. ovenstående.

Det foreslå ligeledes, at standardkontrakterne revideres på følgende områder:

- De geografiske områder ændres fra tre til to områder, svarende til den kommunale organisering pr. 1. januar 2017.
- Registrering af afvigelser ændres fra de nuværende 15 dage til 24 timer, idet afvigelser bør registreres tidstro (står med rød tekst i standardkontrakterne).
- Leverandøren er forpligtet til - via analyseværktøjet i omsorgssystemet - at kontrollere, at den månedlige afregning er korrekt. (står med rød tekst i standardkontrakterne)

Beboere på plejehjem er ikke omfattet af reglerne om frit leverandørvalg.

Indstilling

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Socialudvalgets godkendelse:

- Godkendelse af leverandør til madservice
- Godkendelse af leverandør til personlig og praktisk hjælp.
- Standardkontrakterne for madservice, personlig hjælp og pleje samt praktisk hjælp.

Beslutning

Indstilling godkendt.

Bilag

standardkontrakt for madservice FMK -2017

standardkontrakt for leverandør af praktisk hjælp - 2017

standardkontrakt for leverandør af pleje - 2017

Godkendelse af leverandør til pleje og praktisk hjælp FMK 2017

Godkendelse af leverandør til madservice i FMK 2017

Punkt 130: Projekt ensomhed under Røde Kors og Ældre Sagen

27.00.00-Ø34-1-16

Resume

Socialudvalget godkendte den 4. maj 2016 værdighedspolitikken 2016-2019 og tildelte i den forbindelse Røde Kors og Ældre Sagen 300.000. Foreninger har et ønske om at pulje de tildelte midler til et større projekt omhandlende ensomhed blandt ældre. Projektbeskrivelse og budget forelægges Socialudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Der er med Finansloven fra 2016 afsat 1 mia årligt til at understøtte kommunernes arbejde med en værdig ældrepleje.

Faaborg-Midtfyn Kommune har i den forbindelse i juli 2016 modtaget 11,3 mio. kr. efter at have udarbejdet en værdighedspolitik (bilag 1).

Status for anvendelse af midlerne i 2016 i Faaborg-Midtfyn Kommune fremgår af vedlagte bilag (bilag 2).

Kommunalbestyrelsen har som et led i udmøntningen besluttet, at tildele Røde Kors og Ældre Sagen 300.000 kr. til anvendelse til transport af frivillige.

Røde Kors og Ældre Sagen har et ønske om at pulje en større del af de tildelte midler til et større projekt omhandlende forebyggelse og håndtering af ensomhed blandt ældre. Administrationen har arrangeret en møderække med det formål, at assistere Røde Kors og Ældre Sagen i udarbejdelse af en projektbeskrivelse (bilag 3) med et tilhørende budget (bilag 4).

Projektet falder i god tråd med Faaborg-Midtfyn Kommunes udviklingsstrategi og ønske om at komme tættere på borgerne og kunne måske endda være et signaturprojekt.

Projektbeskrivelse og budget forelægges Socialudvalget til godkendelse.

Vedhæftede bilag

- Bilag 1 - Værdighedspolitikken med bilag
- Bilag 2 - Indsatser til udmøntning
- Bilag 3 - Projektbeskrivelse over ensomhedsprojekt
- Bilag 4 - Budget for ensomhedsprojekt

Indstilling

Koncernchefen for Sundheds og Omsorg indstiller til Socialudvalget, at projektbeskrivelse med tilhørende budget drøftes og sendes til høring i Ældrerådet. Sagen genoptages i december.

Beslutning

Indstilling godkendt.

Bilag

Bilag 1_Værdighedspolitikken for ældreplejen beskriver kommunens overor

Bilag 2__Indstatser til udmøntning

Bilag 3_Ensomhed_projektbeskrivelse

Bilag 4_Ensomhed_budget

Punkt 131: Forløbsprogram for patienter med kronisk obstruktiv lungelidelse (KOL)

16.20.24-A26-1-09

Resume

Det Administrative Kontaktforum (DAK) i Region Syddanmark har fremsendt et nyt tværsektorielt forløbsprogram for indsatserne for patienter med KOL til høring.

Forløbsprogrammet fremstilles for Socialudvalget, så Socialudvalget kan medvirke med input til høringssvaret fra Faaborg-Midtfyn Kommune.

Forløbsprogrammet fremstilles ligeledes for Sundhedsudvalget den 2. november.

Sagsfremstilling

Det Administrative Kontaktforum (DAK) har i henhold til Sundhedsaftalen 2015-2018 udarbejdet vedhæftede udkast til et nyt tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med KOL i Region Syddanmark. Høringsudkastet sendes i høring i kommunerne i Region Syddanmark. Alle høringssvar er velkomne til at indhente relevante informationer fra øvrige parter i egen organisation eller tværsektorielle udvalg, eksempelvis lokale samordningsfora og kommunalt lægelige udvalg.

Faaborg-Midtfyn Kommune har spillet en stor rolle i tilblivelsen af forløbsprogrammet for KOL, idet leder af Det Mobile Sundhedscenter Ulrik Skyum Christensen har siddet som kommunal formand for arbejdsgruppen, der har udarbejdet forløbsprogrammet. Et arbejdet der i øvrigt har båret præg af borger/patientinddragelse og som har taget udgangspunkt i et generisk (overførbart) forløbsprogram, som Ulrik Skyum Christensen blandt andre også har stået for.

På www.regionsyddanmark.dk/kronisksygdom kan man se en video om den brugerinddragelsesproces, som har dannet grundlag for udviklingen af det nye tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med KOL (Videoen vil blive vist under sagsbehandlingen i udvalget).

I forhold til selve forløbsprogrammet er det udarbejdet med udgangspunkt i en såkaldt generisk (overførbart) model for patientforløbsprogrammer, således at efterfølgende forløbsprogrammer for eksempelvis diabetes og hjertesygdomme kommer til at ligne programmet for KOL i deres opbygning.

Det er administrationens vurdering, at såvel processen for tilblivelse af forløbsprogrammet som resultatet, er meget borgerrettet og meget enkelt opbygget. Patientforløbsprogrammet adskiller sig således fra den forrige generation af forløbsprogrammer i sin enkelthed og i sit sigte mod, at det er borgeren, der er i centrum for de tværsektorielle indsatser fra den tidlige opsporing til efterbehandling efter indlæggelse på eksempelvis specialafsnit på hospitaler.

Forløbsprogrammet for KOL angiver således et sammenhængende sundhedsvæsen mellem de 3 aktører; praktiserende læger, hospitaler og kommuner og med borgeren som hovedpersonen.

De 22 kommuner i Region Syddanmark er enige om at afgive et fælles høringssvar inden høringsfristen den 16. november, hvorfor hver kommune skal indsende input til dette høringssvar inden den 8. november. Umiddelbart har administrationen ikke yderligere kommentarer til forløbsprogrammet, end hvad der fremgår af sagsfremstillingen. Sagen fremstilles i såvel Sundhedsudvalget den 24. oktober og i Socialudvalget den 2. november for at få de politiske input, som man gerne ser fremført i høringssvaret.

Vedhæftes dagsordenspunktet som bilag:

- Forløbsprogram for KOL
- Høringsbrev
- Høringsliste

Indstilling

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Socialudvalget, at komme med input til høringssvaret til forløbsprogrammet for KOL.

Beslutning

Socialudvalget angiver at forløbsprogrammet fordrer et fortsat godt samarbejde mellem sektorerne, og Socialudvalget opfordrer Region Syddanmark til at få implementeret programmet, således at patientuddannelserne flyttes til kommunalt

regi med samtidig fokus på finansieringsdelen.

Bilag

HØRINGSVERSION - Forløbsprogram for KOL aug2016_korr9

Høringsbrev - Forløbsprogrammet for mennesker med KOL

Høringsliste - Forløbsprogrammet for mennesker med KOL

Punkt 132: Input til ny delegationsplan

00.22.04-P20-1-16

Resume

Kommunalbestyrelsen har den 10. oktober vedtaget, at der udarbejdes en ny styrelsesvedtægt, som placerer den umiddelbare forvaltning i kommunalbestyrelsen. Det betyder, at der fremadrettet vil ske en ændring i, hvilke sager, der skal behandles i økonomiudvalget og de stående udvalg. Som input til den kommende delegationsplan skal udvalgene komme med input til, hvilke sager der fremadrettet ønskes behandlet i det respektive udvalg.

Sagsfremstilling

Gennem det seneste halve år er den politiske organisering blevet evalueret på fem temamøder. Resultatet blev på kommunalbestyrelsens møde den 10. oktober 2016 en bestilling af en ny styrelsesvedtægt.

Den nye politiske organisering er baseret på Styrelseslovens § 64b, som placerer den umiddelbare forvaltning i kommunalbestyrelsen. Der vil ske en ændring fra den nuværende styrelsesvedtægt, hvor den umiddelbare forvaltning er delegeret til aftaleholderne.

Fremover er udgangspunktet i den nye styrelsesvedtægt, at beslutninger træffes i kommunalbestyrelsen. Med en styreform efter § 64b er kommunalbestyrelsens dagsordner mere varieret end i et traditionelt udvalgsstyre. Udvalgene er politikformulerende og politikkontrollerende. Det betyder, at udvalgene som udgangspunkt ikke træffer beslutninger på kommunalbestyrelsens vegne. De udarbejder politikker og kontrollerer, at de efterleves. Men der kan delegeres kompetence til at træffe beslutninger i udvalgene.

I praksis vil kommunalbestyrelsen ikke magte at træffe alle de beslutninger, der udspringer af varetagelsen af den umiddelbare forvaltning. Derfor vil en del af beslutningskompetencen blive delegeret til direktionen eller den øvrige administration. Det sker i en delegationsplan. Der kan også delegeres beslutningskompetence til økonomiudvalget og de stående udvalg.

Under arbejdet med den nye politiske organisering er der givet politisk udtryk for, at der fortsat ønskes et stærkt fagkendskab i udvalgene og dermed mulighed for i en vis grad at træffe beslutning i det udvalg, som har den faglige viden.

Som input til delegationsplanen skal økonomiudvalget og de stående udvalg derfor på møderne i november give en pejling af, hvilke type sager, udvalget fremadrettet ønsker at behandle, herunder hvor udvalget ønsker at fravige udgangspunktet om, at der ikke varetages umiddelbar forvaltning i udvalgene. Til brug for denne vurdering tager alle udvalg udgangspunkt i de sager, som udvalget har behandlet på de seneste 6 møder.

Det er kommunalbestyrelsen, der træffer beslutning om delegationsplanen, og udvalgenes input skal derfor bruges af administrationen som input til det oplæg til delegationsplan, der skal forelægges den samlede kommunalbestyrelse.

I januar 2017 er der temamøde i kommunalbestyrelsen om delegationsplanen. I februar 2017 forventes delegationsplanen at blive forelagt kommunalbestyrelsen til beslutning - forventeligt med ikrafttræden 1. marts 2017.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget med udgangspunkt i de seneste 6 dagsordner drøfter, hvilke typer af sager udvalget fremadrettet ønsker at behandle, herunder særligt hvor udvalget ønsker at have beslutningskompetence.

Beslutning

Punktet drøftet.

Bilag

Socialudvalget

Punkt 133: Ledsagelse til ferier og andre aktiviteter for borgere med en nedsat funktionsevne

16.00.00-P22-9-07

Resume

Handicaprådet har på deres seneste møde den 12. oktober blandt andet drøftet ferieledsagelse til borgere med handicap. Med dette udgangspunkt og for at give Handicaprådet et svar fremstilles præmisser for bevilling af ledsagelse til ferier for Socialudvalget.

Sagsfremstilling

På årets dialogmøde med aftaleholderne i april 2016 drøftede udvalget blandt andet mulighederne for at bevilge støtte til ledsagelse til ferieaktiviteter for borgere med en nedsat funktionsevne. En drøftelse, som tog fem udgangspunkter:

1. Statsforvaltningen har i 2014 underkendt kommunernes opkrævning af betaling for støtte til ferier, hvilket ellers har været dagligdagen frem til 2014. En praksis, som Faaborg-Midtfyn Kommune dog allerede stoppede i slutningen af 2012 med formulering af kvalitetsstandard "Ture ud af huset fra botilbud", der trådte i kraft i 2013. Statsforvaltningens afgørelse har imidlertid også betydet at Faaborg-Midtfyn Kommune skal betale uretmæssig opkrævet betaling for ledsagelse til aktiviteter tilbage. Det drejer sig om ledsagelse fra oktober 2011 og frem til ultimo 2012, hvor den udarbejdede kvalitetsstandard trådte i kraft. Der er sendt afgørelsesbreve ud og der betales den 16. november 300.000 kr. tilbage.
2. Ankestyrelsen har truffet to principafgørelser som nærmere rammesætter retstilstanden på området, hvor borgere efter en individuel vurdering kan have ret til at få bevilget ledsagelse til minimum 5 dages ferietur dog ikke 10 dage. Principafgørelser som Faaborg-Midtfyn Kommune har taget til efterretning og således lægger bevillingsniveauet efter.
3. Jf. gældende kvalitetsstandard og med udgangspunkt i det enkelte botilbuds muligheder arrangeres i øvrigt fritidsaktiviteter dels i dialog med dagtilbud men også med inddragelse af pårørende og frivillige. Aktiviteter som samtidig tager hensyn til, at der er borgere som i stedet skal skånes imod for mange aktiviteter og impulser.
4. Faaborg-Midtfyn Kommune adskiller sig i forhold til andre kommuner ved at være en større sælger kommune, hvorfor en stor andel af beboerne i de længerevarende botilbud er borgere fra andre kommuner. Her er det myndighedskommunen der sætter serviceniveauet gennem en handleplan udarbejdet efter Servicelovens § 141. Samtidig vil en driftudvidelse med øgede muligheder for aktiviteter ud af huset alt andet lige betyde en takststigning for køber kommunerne. Det er dog Faaborg-Midtfyn Kommune der unikt bestemmer disse forhold for sine botilbud. Således steg taksterne i Faaborg-Midtfyn Kommune fra 2007 til 2009 med 4,44 %, mens taksterne fra 2009 til 2016 er faldet med 12,36 %.

Ændring i procenter:	
2009 til 2010	-0,22
2010 til 2011	-1,62
2011 til 2012	-0,66
2012 til 2013	-3,11
2013 til 2014	-1,08
2014 til 2015	-2,82
2015 til 2016	-2,84

5. Dialogen om støtte til ledsagelse til ferier og i øvrigt al støtte skal samtidig afgøres med udgangspunkt i en handleplan efter Servicelovens § 141. Samtidig er institutionsbegrebet stærkt reduceres med vedtagelsen af Serviceloven. Faaborg-Midtfyn Kommune råder kun over to såkaldte 108 institutioner (Solskrænten og Lindehuset) - de øvrige botilbud er opført efter Almen Boligloven og støtten ydes efter Servicelovens §§ 83 og 85 og kan med andre ord sidestilles med den støtte som borgere udenfor botilbud får.

Dialogen om støtte til ledsagelse til aktiviteter for borgere i botilbud er fortsat hen over sommeren. Senest har Handicaprådet taget emnet op på deres møde den 12. oktober. Dette med følgende referat:

"Ferieledsagelse til borgere med et handicap.

Bilag vedlagt.

Louise Thule orienterede om det administrative notat (vedlagt) herunder ledsageordning/øget serviceniveau på institutionerne.

Iflg. DH kunne det være ønskeligt med en pulje afsat specielt til ferieture for beboere på kommunens institutioner. Det opfordres til, at Louise Thule og Sten Dokkedahl sætter sig sammen og:

- Undersøger hvordan andre kommuner gør, herunder om muligheden for at afsætte en pulje til formålet.
- Borgere på kontanthjælp som bor på et botilbud, hvordan kommer de på ferie."

Sagen fremstilles for udvalget, for at udvalget kan drøfte kompleksiteterne på området med hensyn til svar til Handicaprådet. Udgangspunktet for administrationen er en ensartet sagsbehandling af borgere med væsentlig nedsats funktionsevne uanset om:

- borgeren er på pension eller på kontanthjælp jf. principafgørelserne fra Ankestyrelsen.
- borgeren er bevilget støtte i "eget hjem", er bevilget et botilbud i kommunen, i andre kommuner, i regioner eller i private tilbud.

Hver enkelt botilbud i Faaborg-Midtfyn Kommune arbejder samtidigt kreativt på med inddragelse af pårørende og frivillige at skabe miljøer, der også indeholder aktiviteter ud af huset.

Vedhæftet som bilag:

- Kvalitetsstandard for ture ud af huset på botilbud

Indstilling

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller punktet til drøftelse.

Beslutning

Punktet drøftet. Nuværende serviceniveau fastholdes.

Bilag

kvalitetsstandarder ture ud af huset fra botilbud

Punkt 134: Sikring af overgangen fra barn til voksen - Overdragelse af sager mellem Opvækst og Læring, Arbejdsmarked og Sundhed og Omsorg.

18.10.15-A21-1-16

Resume

Kommunalbestyrelsen godkendte i 2014 den reviderede kvalitetsstandard for 2010, som regulerer en sikker overgang fra barn til voksen på det specialiserede socialområde - en fælles kvalitetsstandard mellem fagsekretariatene BUR og Sundhed og Handicap.

Denne Kvalitetsstandard suppleres nu med en forløbsbeskrivelse for overgangen fra barn til voksen, der beskriver overdragelsen af sager fra Opvækst og Læring til såvel Arbejdsmarked som Sundhed og Omsorg for unge, der fylder 18 år.

Formålet med forløbsbeskrivelsen er at sikre, at familien oplever, at indsatsen fra barn til ung og til voksen er sammenhængende, og at der ligger en klar plan ved overgang til det 18. år i forhold til behovet for støtte samt den samlede indsats for hele familien.

Sagsfremstilling

En udarbejdet forløbsbeskrivelse for sagsoverdragelse fra Opvækst og Læring til såvel Arbejdsmarked og Sundhed og Omsorg supplerer den tidligere godkendte kvalitetsstandard, som sikrer overgangen fra BUR til Sundhed og Handicap. Forløbsbeskrivelsen (som er vedhæftet) har fokus på at sikre en smidig overgang for børn, der modtager kompenserende ydelser, til deres voksenliv - dette igennem et godt samarbejde mellem Opvækst og Læring, Arbejdsmarked og Sundhed og Omsorg.

Som en del af arbejdet i den fælles programledelse for de tre sociale områder, har koncerncheferne udarbejdet denne fælles forløbsbeskrivelse for overdragelse mellem Opvækst og Læring til såvel Arbejdsmarked som Sundhed og Omsorg. Dette med fokus på en sammenhængende indsats fra barn til ung og til voksen, når den unge fylder 18 år.

Det tværgående perspektiv har en tværpolitisk interesse. Derfor fremstilles forløbsbeskrivelsen til orientering i de 3 politiske udvalg: Socialudvalget 2. november, Børne- og Uddannelsesudvalget 16. november og Beskæftigelses- og Arbejdsmarkedsudvalget 21. november.

Det nye i forløbsbeskrivelsen, som supplerer den gældende kvalitetsstandard er, at:

- Opvækst- og Læring overdrager en sag til Arbejdsmarked senest 6 måneder før den unge fylder 18, hvis der er tvivl om, hvorvidt borgeren bliver selvforsørgende. Dette sker med et overdragelsesskema samt relevante sagsakter.
- En koordinerende sagsbehandler i Arbejdsmarked begynder sagsbehandlingen i samarbejde med den unge, forældrene og socialrådgiver i Opvækst og Læring således, at der ligger en plan for den unge, når den unge fylder 18 år.
- Når UU eller Opvækst og Læring vurderer, at en ung mellem 15 og 17 år har brug for en praktik som en modnende indsats, når alle andre muligheder er udtømt, kan den unge tilbydes virksomhedspraktik via Arbejdsmarked.
- UU-vejleder kontakter Ungekoordinator i Arbejdsmarked som henviser til jobkonsulent på området. UU-vejleder har fortsat kontakten til den unge og følger op i praktikken og på den unges uddannelsesplan. Opvækst og Læring har fortsat ansvar for den unges sagsbehandling.

Procesmålene for forløbsbeskrivelsen er, at:

- Familien oplever en sammenhæng mellem indsatserne for den unge og at tovholderen har det fulde overblik over barnets behov for støtte samt den samlede indsats i forhold til familien.
- Økonomi og Løn og Sundhed og Omsorg får de korrekte oplysninger til det regulerede basisbudget om det kommende års tilgang.
- Opvækst og Læring, Arbejdsmarked og Sundhed og Omsorg afholder et årligt dialogmøde om samarbejdet.

Der følges løbende op med spørgeskema til den unge og familien/nærmeste netværk om de borgerrettede mål overholdes.

Bilag

- Aftalemål tværgående programledelse
- Forløbsbeskrivelse for overdragelse mellem Opvækst og Læring, Arbejdsmarked og Sundhed og Omsorg

Indstilling

Koncerncheferne for Opvækst og Læring, Arbejdsmarkedet og Sundhed og Handicap indstiller, at udvalget tager orienteringen om den udarbejdede forløbsbeskrivelse for sikring af overgangen fra barn til voksen på det sociale område til efterretning.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

Aftalemål tværgående programledelse

Forløbsbeskrivelse for overdragelse mellem Opvækst og Læring, Arbejdsmarked og Sundhed og Omsorg okt. 2016

Punkt 135: Sager på vej

00.01.00-G01-8-13

Sagsfremstilling

..

Beslutning

Tilsynspolitik.

Punkt 136: Orientering fra formanden

00.01.00-G01-8-13

Sagsfremstilling

..

Beslutning

Orienteret.

Punkt 137: Lukket

27.39.04-G01-1-16

Punkt 138: Lukket

00.01.00-G01-8-13