

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 07-10-2008**

**Mødedato** Tirsdag d. 07. oktober 2008 kl. 16:00

**Mødested** Mødelokale 1, Administrationsbygningen Hammel

## **Indholdsfortegnelse**

Aftale vedørende stofmisbrugsbehandling af borgere fra Favrskov Kommune.....	3
Handicappolitik.....	5
Tilsyn på Handicap- og Psykiatriområdet.....	8
Midlertidig forlængelse af aftale om shared care team.....	10
Orienteringspunkt.....	12

# Punkt 62: Aftale vedørende stofmisbrugsbehandling af borgere fra Favrskov Kommune

## Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

## 62. «PUNKT\_OVERSKRIFT» - «PUNKT\_TYPE»

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

### SAGENS INDHOLD

Som led i opgavereformen har Favrskov Kommune pr. 1. januar 2007 overtaget ansvaret for stofmisbrugsbehandlingen. For Favrskov Kommunes vedkommende drejer det sig om ca. 25-30 borgere, der indgår i kortere og længerevarende behandlingsforløb, der varetages af en ekstern leverandør. Det har hidtil været aftalt, at Misbrugscentret i Viby J, der drives af Region Midtjylland, betjener Favrskov Kommune, hvilket er i overensstemmelse med delingsaftalens optageområdeinddeling jf. delingsaftalen mellem Århus Amt og kommunerne.

Det har imidlertid vist sig nødvendigt at genoverveje køb af ydelser på stofmisbrugsområdet, for at sikre en mere bæredygtig løsning for målgruppen af stofmisbrugere fra Favrskov. Dels har andre kommuner af forskellige årsager fravalgt Region Midtjyllands tilbud i Viby J., dels har Favrskov Kommune af faglige grunde et ønske om et mere lokalt tilbud.

Region Midtjylland har meddelt, at det for deres vedkommende vil være svært fortsat at opretholde et fagligt og økonomisk forsvarligt tilbud efter andre kommuners fravalg af tilbuddet i Viby J., i og med at der pt. kun er aftaler med Favrskov Kommune og Odder Kommune.

På den baggrund har Favrskov Kommune i løbet af foråret haft drøftelser med Region Midtjylland og Århus Kommune om kommunens fremtidige køb af ydelser indenfor området. I den forbindelse anbefaler Social og Sundhed, at der indgås en aftale med Århus Kommune omkring køb af ydelser på området. Der henvises til vedlagte udkast til samarbejdsaftale.

Det er et udkast til en aftale, hvor tilbuddet forankres lokalt i Hadsten (i bygningen Hebe, som tidligere var en del af døgninstitutionen for alkoholmisbrugere). Der vil være behandlere til stede hver dag fra kl. 9-12. Der vil endvidere være adgang til en lang række af Århus Kommunes specialtilbud, såsom misbrugspsykiatri, sociallægeinstitutionen og familieafsnittet.

### VURDERING

Såfremt Favrskov Kommune vælger at indgå et samarbejde med Århus Kommune, vil der kunne opnås et lokalt forankret tilbud af høj faglig kvalitet tæt på brugerne. Endvidere åbner det mulighed for at skabe et tættere fagligt miljø og synergi indenfor misbrugsområdet, idet Favrskov Kommunes egen ambulante alkoholrådgivning og stofmisbrugsdelen fremover skal dele lokalitet i Hadsten. Den lokale forankring skaber desuden muligheder for at etablere et tættere samarbejde mellem Social Indsats og behandlerne om konkrete sager.

### INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Favrskov Kommune har i løbet af foråret afholdt møder med Region Midtjylland og Århus Kommune om køb af ydelser på stofmisbrugsområdet. Begge parter har på baggrund heraf fremsendt forslag til Favrskov Kommune, der har indgået i

overvejelserne om den fremtidige løsning indenfor området.

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Der er aktuelt et teknisk budget 2009 på kr. 3.778.000 til stofmisbrugsbehandling. Udgiften ved overgang fra Region Midtjylland til samarbejdsaftale med Århus Kommune vurderes at være uændret. Dels jf. vedlagte notat med sammenligning af forventede udgifter, dels da der kan være en indkøringsperiode, før brugerne er overleveret mellem leverandørerne.

### **INDSTILLING**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At udkast til aftale mellem Favrskov Kommune og Århus Kommune vedrørende varetagelse af stofmisbrugsbehandling godkendes.

### **BESLUTNING**

#### **Bilag**

«BILAG\_OVERSKRIFT» «BILAG\_DOKNR\_LINK»

«**PUNKT\_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT\_MOEDE\_DATO**»:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Social- og Sundhedsudvalget forelægges, i september 2009, en status på samarbejdsaftalen med fokus på aktivitet og økonomi.

#### **Bilag**

Stofmisbrugsbehandling - økonomi

Nyt udkast til aftale vedrørende stofmisbrugsbehandling i Favrskov Kommune.

# Punkt 63: Handicappolitik

## Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

## 63. «PUNKT\_OVERSKRIFT» - «PUNKT\_TYPE»

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

### SAGENS INDHOLD

Handicaprådet har udarbejdet et forslag til en handicappolitik for Favrskov Kommune. Forslaget tager afsæt i Danmarks nationale handicappolitik og rammerne for forslaget er den nationale lovgivning og kommunens økonomiske forhold.

### Handicappolitikken indeholder følgende seks fokusområder:

- a. Kommunikation
- b. Tilgængelighed
- c. Leve- og botilbud
- d. Uddannelse og beskæftigelse
- e. Kultur og fritid
- f. Børn og unge

Under hvert af fokusområderne er der opsat overordnede mål med angivelse af en række mere specificerede/konkrete mål.

### Favrskov Kommunes handicappolitik har det overordnede sigte, at:

- a. Mennesker med handicap eller psykiske lidelser skal sikres mulighed for at leve et almindeligt liv med samme forpligtelser, rettigheder og ansvar som kommunens øvrige borgere.
- b. Det skal være naturligt og selvfølgelig for kommunens personale at inddrage handicappedes og sindslidendes særlige forhold i det daglige arbejde samt i planlægnings- og projektarbejde.

Det foreslås, at handicappolitikken revurderes mindst hvert fjerde år, og det skal løbende drøftes, om der er behov for at foreslå justeringer af politikken.

### Proces

Handicaprådet nedsatte i september 2006 en arbejdsgruppe med repræsentanter fra Handicaprådets brugerside og fra Social og Sundhed, som dels skulle udarbejde forslag til proces for udarbejdelse af en handicappolitik, dels udarbejde forslag til selve politikken.

Forslaget er udarbejdet på baggrund af, at brugersidens repræsentanter har drøftet valg af fokusområder og underemner indenfor hvert fokusområde med deres respektive organisatoriske bagland. Der har også været afholdt temamøder, hvor fagforvaltninger har deltaget i drøftelser af indhold i en kommende handicappolitik.

Arbejdsgruppens forslag er løbende blevet forelagt Handicaprådet, og på møde 12. juni 2008 blev det besluttet, at forslaget skulle sendes i høring i alle fagforvaltninger og i Ældrerådet.

Bemærkningerne fra de indkomne høringssvar er herefter indarbejdet inden forslaget til handicappolitik nu sendes til behandling i de politiske udvalg.

Efter behandling i Byrådet vil næste fase være, at Handicaprådet i dialog med kommunens fagforvaltninger udarbejder forslag til en udmøntning af politikken.

## **Fakta**

- 33 af landets 98 kommuner har på nuværende tidspunkt en vedtaget handicappolitik (kilde: Det Centrale Handicapråd).
- Nogle kommuner har ikke en handicappolitik ud fra en vurdering af, at kommunens politikker er generelle og gælder for alle kommunens borgere.
- I nogle kommuner er det forvaltningen/et af de politiske udvalg, der udarbejder forslag til en handicappolitik, der sendes til høring i kommunens Handicapråd inden Byrådets endelige stillingtagen. I andre kommuner er det Handicaprådet, der har udarbejdet et forslag, som sendes til beslutning i de politiske udvalg og Byråd.

## **VURDERING**

Det vurderes:

- At forslag til handicappolitik har snitflader til flere væsentlig politikområder i kommunalt regi - i forhold til borgere med handicap.
- At vedtagelse af en handicappolitik kan medvirke til at sætte handicappede borgeres særlige forhold på dagsordenen og på den måde medvirke til at sætte forskellige tiltag i værk til gavn for denne målgruppe.
- At processen har sikret inddragelse af brugersidens organisatoriske bagland.

## **INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION**

Der har været en inddragelse af brugerrepræsentanter fra handicapområdet samt af fagforvaltningerne.

Forslaget har været i høring i Ældrerådet.

## **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Efter Byrådets godkendelse af handicappolitikken vil det være centralt at politikken kommunikeres og offentliggøres således, at politikken er fuldt tilgængelig for alle kommunens borgere. Det foreslås, at udgifter hertil afholdes af Handicaprådets eget budget. Dette drøftes med Handicaprådet.

## **INDSTILLING**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

- a. At forslag til handicappolitik for Favrskov Kommune godkendes.

## **BESLUTNING**

### **Bilag**

«BILAG\_OVERSKRIFT» «BILAG\_DOKNR\_LINK»

«PUNKT\_UDVALGSNAVN», «PUNKT\_MOEDE\_DATO»:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt med enkelte indholdsmæssige og redaktionelle ændringer.

### **Bilag**

Endelig forslag til handicappolitik

# Punkt 64: Tilsyn på Handicap- og Psykiatriområdet

## Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

## 64. «PUNKT\_OVERSKRIFT» - «PUNKT\_TYPE»

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område §§ 15 og 16

### SAGENS INDHOLD

Der er i 2008 foretaget anmeldt tilsyn på Favrskov Kommunes tre bofællesskaber: Ellemosevej i Hadsten (6 beboere), Højbo i Hadsten (pt. 4 beboere), Fuglebakken i Hinnerup (8 beboere).

Tilsynet er foretaget af BDO Kommunernes Revision (BDO – KR), der efterfølgende har udarbejdet en tilsynsrapport, der vedlægges som bilag.

### Overordnede konklusioner

BDO - KR har udarbejdet en tilsynsrapport, med følgende overordnede konklusioner:

- a. Det overordnede indtryk af de 3 bofællesskaber er, at det er velfungerende bofællesskaber, med høj grad af respekt, omsorgsmæssigt indblik og engagement i forhold til den enkelte beboer.
- b. Det vurderes, at det er velovervejede pædagogiske koncepter, der ligger til grund for personalets indfaldsvinkel og arbejdsindsats i bofællesskaberne.
- c. Det er endvidere indtrykket, at beboerne på stedet trives godt og har en stor grad af integritet trods funktionsnedsættelse.
- d. Størstedelen af beboerne deltager i daglig aktivitet tilpasset den enkeltes evner og behov, og mange har desuden egne interesser/fritidsaktiviteter.
- e. Beboerne gav generelt udtryk for tilfredshed med tilbuddene og den hjælp/støtte, de får på bostederne.
- f. Alle bofællesskabernes lokaler fremstod hyggeligt indrettet, ryddelige, rengjorte og vedligeholdte.
- g. Der er ingen tilfælde af magtanvendelse i 2008.

### BDO - KR 's bemærkninger og anbefalinger

BDO - KR har en række bemærkninger og anbefalinger i forhold til det eksterne samarbejde og til hjemmevejledningens fysiske rammer:

h. Det bemærkes, at der i de fælles kontor- og mødefaciliteter for personalet i Hadsten, er mange støjgener, hvilket virker meget uhensigtsmæssigt i forhold til arbejdets karakter. Det anbefales, at der tages initiativ til at få reduceret støjgenerne.

i. Personalet oplever, at samarbejdet med myndighedsfunktionen har været træg i en periode. Det har betydet, at der i en periode ikke er fulgt op på alle § 141 handleplaner på grund af mangel på personaleressourcer i visitationsenheden.

#### **VURDERING**

Det vurderes, at nedenstående forslag til videre proces vil sikre, at der sker opfølgning på de to bemærkninger, der er fra BDO - KR.

<b>Emne</b>	<b>Bemærkninger og anbefalinger</b>	<b>Proces / Handling</b>
<b>Fysiske rammer</b>	I hjemmevejledningens kontor- og mødefaciliteter, er der mange støjgener, hvilket virker meget uhensigtsmæssigt i forhold til arbejdets karakter. Det anbefales, at der tages initiativ til at få reduceret støjgenerne.	Social og Sundhed undersøger mulighederne for at få reduceret støjgenerne.
<b>Eksternt Samarbejde</b>	Personalet oplever, at samarbejdet med myndighedsfunktionen har været træg i en periode. Det har betydet, at der ikke er fulgt op på alle § 141 handleplaner de sidste par år på grund af mangel på personaleressourcer i visitationsenheden.	Der er ansat en teamleder for visitatorerne på Handicap og Psykiatri (myndighedsfunktionen). Det er Social og Sundheds vurdering, at det vil føre til snarlige forbedringer i samarbejdet og den årlige opfølgning på § 141 handleplanerne.

#### **INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION**

Orientering af Handicaprådet.

#### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Ingen.

#### **INDSTILLING**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At Tilsynsrapporten tages til efterretning.
2. At forslag til videre proces godkendes.

#### **BESLUTNING**

##### **Bilag**

«BILAG\_OVERSKRIFT» «BILAG\_DOKNR\_LINK»

«PUNKT\_UDVALGSNAVN», «PUNKT\_MOEDE\_DATO»:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

##### **Bilag**

Tilsynsrapport fra BDO - KR - 3 bofællesskaber august 2008

# Punkt 65: Midlertidig forlængelse af aftale om shared care team

## Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

## 65. «PUNKT\_OVERSKRIFT» - «PUNKT\_TYPE»

Tidl. politisk behandling	SS-U, 10.04.07, pkt. 37
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

### SAGENS INDHOLD

Som det fremgår af sundhedsaftalen mellem Favrskov Kommune og Region Midtjylland har Favrskov Kommune indgået aftale om samarbejde med Hospitalsenheden Silkeborg om shared care team. Silkeborg og Skanderborg kommuner er også omfattet af ordningen.

Samarbejdet omkring shared care team tager udgangspunkt i det gode patientforløb på tværs af organisatoriske grænser. Det overordnede formål er således at forbedre og afkorte patientforløbet mellem hospital samt at forebygge (gen)indlæggelser ved en særlig tværfaglig indsats i komplekse forløb. Shared care teamet består af en speciallæge i geriatri, to sygeplejersker og en fysioterapeut. Teamets opgaver består overordnet set af rådgivning af primærsektor omkring forebyggelse af indlæggelser, udskrivning af akut indlagte patienter samt varetagelse af komplicerede udskrivningsforløb af svage ældre patienter.

Samarbejdsaftalen mellem Hospitalsenheden Silkeborg og Favrskov Kommune er gældende til og med 2008. Det er endvidere aftalt, at ordningen skal evalueres inden en eventuel videreførelse af ordningen.

Der er 4. april 2008 indgået aftale med Dansk Sundheds Institut (DSI) om gennemførelse af evalueringen. Evalueringen finansieres i fællesskab mellem Region Midtjylland og kommunerne i Silkeborg-klyngen. På grund af konflikten på sundhedsområdet er evalueringen af ordningen dog blevet væsentligt forsinket.

### VURDERING

Det forventes, at resultatet af evalueringen vil kunne forelægges Social- og Sundhedsudvalget senest på møde i juni 2009, hvorefter der vil kunne tages stilling til, om tilbuddet eventuelt skal være en del af driftsbudgettet, samt om det vil være hensigtsmæssigt og muligt at indføre shared care ordning for alle borgere.

For at sikre kontinuitet i shared care ordningen vurderer Social og Sundhed på denne baggrund, at det vil være hensigtsmæssigt med en midlertidig forlængelse af aftalen om shared care team på 6 måneder.

### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Af sundhedsaftalen fremgår det, at Region Midtjylland og Regionshospitalet Silkeborg fra og med 1. januar 2008 finansierer ordningen med 750.000 kr. årligt. Den resterende halvdel på 750.000 kr. fordeles mellem de kommuner, der indgår i ordningen fordelt efter forbrug. Favrskov Kommunes bidrag udgør 75.000 kr. årligt.

Social og Sundhed anbefaler, at der disponeres 37.500 kr. med henblik på en midlertidig forlængelse af shared care ordningen indtil resultatet af evalueringen af ordningen foreligger, finansieret via rammen til forebyggelse og sundhedsfremme.

## **INDSTILLING**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At aftale om shared care team forlænges frem til 1. juli 2009

## **BESLUTNING**

«*PUNKT\_UDVALGSNAVN*», «*PUNKT\_MOEDE\_DATO*»:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

# Punkt 66: Orienteringspunkt

## Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

## 66. «PUNKT\_OVERSKRIFT» - «PUNKT\_TYPE»

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

### SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering og eventuelt.

### INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At punktet tages til orientering.

### BESLUTNING

«PUNKT\_UDVALGSNAVN», «PUNKT\_MOEDE\_DATO»:

Fraværende: Ingen

Til orientering.