

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 03-12-2013

Mødedato Tirsdag d. 03. december 2013 kl. 16:00

Mødested Fru Larsen, Laurbjerg

Indholdsfortegnelse

Orienteringspunkt.....	3
Evaluering af Frivilligrådet i Favrskov Kommune.....	5
Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2014.....	9
Konkurrenceudsættelse af kørsel til læge og speciallæge.....	13
Ændring i vedtægter for Frivilligrådet i Favrskov Kommune.....	17
Høring om forebyggelsespakker om stoffer.....	21

Punkt 67: Orientierungspunkt

Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

3. december 2013

Sagsnr. 710-2007-
4092

Dok.nr. 710-2013-
277438

Sagsbehandler
DPRNSI

67. Orienteringspunkt - Åbent

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

Social- og Sundhedsudvalget, 3. december 2013:

Fraværende: Ingen

Til orientering.

Punkt 64: Evaluering af Frivilligrådet i Favrskov Kommune

Bilag

Konklusioner af gruppeinterview med Frivilligrådet 25. september 2013

Evaluering af Frivilligrådet i Favrskov Kommune

Sagsfremstilling

**Social- og
Sundhedsudvalget**
3. december 2013
Sagsnr. 710-2013-
13257
Dok.nr. 710-2013-
222265
Sagsbehandler
DPRNSI

64. Evaluering af Frivilligrådet i Favrskov Kommune - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 01.02.11, pkt. 16
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

På Byrådsmødet 1. februar 2011 besluttede Byrådet, at Frivilligrådet i Favrskov Kommune skulle fortsætte i sin nuværende form og evalueres igen medio 2013.

Frivilligrådet, der blev nedsat i 2008, er ikke et lovpligtigt råd. Det er op til hver enkelt kommunalbestyrelse at beslutte, om der skal være et frivilligråd. Frivilligrådet i Favrskov Kommune består af ni medlemmer og har følgende formål og opgaver:

- At støtte, inspirere og synliggøre det frivillige sociale arbejde i Favrskov Kommune.
- At komme med forslag til initiativer på området til Social- og Sundhedsudvalget.
- At komme med forslag til principper for uddeling af tilskud til frivillige foreninger (§ 18) til Social- og Sundhedsudvalget.
- At udarbejde indstilling til Social- og Sundhedsudvalget om fordeling af tilskud til frivillige foreninger (§18).

Frivilligrådet har endvidere høringsret, når det drejer sig om området frivilligt socialt arbejde.

Som metode til evaluering er valgt et gruppeinterview med medlemmerne af Frivilligrådet i Favrskov Kommune. Indholdet i spørgeguide til interview er udformet ud fra evaluering i 2011 og relaterer sig til rådets gældende vedtægter.

VURDERING

Kommentarer og pointer fra gruppeinterview fremgår af bilag. Social og Sundhed vurderer, at der særligt kan fremhæves følgende pointer fra interviewet:

- En oplevelse af manglende interesse og kendskab til Frivilligrådets arbejde, både fra politikere og borgere. Dette til trods for flere initiativer, hvilket giver sig udslag i en generel frustration blandt Frivilligrådets medlemmer.
- Ærgrelse over ikke at være mere involveret i det frivillige arbejde generelt i Favrskov Kommune.
- Oplevelse af, at mange initiativer ikke understøttes af forvaltningen i Social og Sundhed.
- Har svært ved at se, hvorfor Frivilligrådet skal fortsætte.

· Hvis et fremtidig "Frivilligrådet for sociale indsatser" etableres, anbefales det, at rådet alene får karakter af et rådgivende forum for Byrådet.

Det er Social og Sundheds vurdering, at de konklusioner og pointer der fremgår fra gruppeinterview er valide og afspejler Frivilligrådets virke. Det tegnede billede genkendes også ved den administrative betjening af Frivilligrådet.

Det er samtidig Social og Sundheds vurdering, at Frivilligrådet på en lang række områder har virket i overensstemmelse med formål og opgaver beskrevet i rådets vedtægter. Dog ikke med den ønskede succes, hvilket også fremgår af interview.

Social og Sundhed vurderer også, at de fremadrettede initiativer som Social- og Sundhedsudvalget efterlyste i forbindelse med dialogmøder, kun i mindre omfang har fundet sted.

I forlængelse heraf er det dog også Social og Sundheds vurdering, at Frivilligrådet har bibeholdt fokus på, hvordan frivillighed kan udbredes inden for det sociale område på trods af medlemmernes oplevelse af ikke at have efterlevet formål i vedtægterne for Frivilligrådet. Dette blev igen drøftet på møde i Frivilligrådet 5. november 2013. På dette møde blev det gentaget, at der er behov for en præcisering af Frivilligrådets virke, hvilket også fremgik af interviewet.

Fremadrettet vurderer Social og Sundhed derfor, at Frivilligrådet kan være et af flere fora, der kan være med til at understøtte den generelle politiske vision i Favrskov Kommune om mere frivillighed og bedre muligheder for den enkelte borger til at blive frivillig.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Efter ønske fra Frivilligrådet har evalueringen fundet sted ved et gruppeinterview. Selve interviewet fandt sted 25. september 2013 og gengives som bilag. Kommentarer fra medlemmerne af Frivilligrådet er indarbejdet i dette bilag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

I Budget 2013 er der afsat 611.000 kr. til § 18 uddeling. Disse midler er disponeret i forbindelse med Social- og Sundhedsudvalgets behandling af forslag til fordeling af støtte til frivilligt socialt arbejde på møde 9. april 2013 (pkt. 24).

Der vil fortsat være administrative omkostninger forbundet med sekretariatsbetjening af Frivilligrådet.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At evaluering af Frivilligrådet tages til efterretning.

BESLUTNING

Bilag

Konklusioner af gruppeinterview med
Frivilligrådet 25. september 2013

710-2013-271198

Social- og Sundhedsudvalget, 3. december 2013:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Punkt 62: Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2014

Bilag

Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2014

Ældrerådets høringssvar vedr. kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2014

Handicaprådets høringssvar vedr. kvalitetsstandard 2014

Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2014

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

3. december 2013

Sagsnr. 710-2009-
37073

Dok.nr. 710-2013-
270152

Sagsbehandler
DPSRAM

62. Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2014 - Åbent

Tidl. politisk behandling	SS-U, 05.11.13, pkt. 59
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder og frit valg af leverandør af personlig og praktisk hjælp § 1 Serviceloven §§ 83 og 86

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal mindst én gang årligt udarbejde kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning.

Kvalitetsstandarden er en beskrivelse af det serviceniveau, som Byrådet fastlægger for indsatsen på ældre- og sundhedsområdet i Favrskov Kommune. Kvalitetsstandarden beskriver, hvordan de politiske mål udmøntes i konkrete afgørelser til den enkelte borger.

Kvalitetsstandardens beskrivelser af indholdet, omfanget og udførelsen af de kommunale ydelser skal således være præcise og sikre sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne og leveringen af hjælpen.

VURDERING

Social og Sundhed udarbejdede i 2011 en kvalitetsstandard for ældre og sundhedsområdet, der, udover ydelser for personlig pleje, praktisk hjælp, genoptræning og vedligeholdelsestræning, også indeholdt en beskrivelse af andre serviceydelser, som Favrskov Kommune tilbyder. På denne måde får kvalitetsstandarderne karakter af en samlet serviceinformation til borgerne i Favrskov Kommune.

Kvalitetsstandarden for 2014 beskriver derfor også ydelser og tilbud som fx omsorgstandpleje, sundhedsklinikker og plejeboliger.

Det er Social og Sundheds vurdering, at der på den måde skabes et samlet overblik for borgeren, så borgeren ikke behøver at rekvirere mange forskellige pjecer for at blive informeret om kommunens ydelser på ældre- og sundhedsområdet.

Kvalitetsstandarden for ældre- og sundhedsområdet er blevet revideret, og i forhold til kvalitetsstandarden for 2013 er der foretaget rettelser, som er markeret i bilaget.

De væsentligste ændringer er indeholdt i følgende punkter:

- Afsnit 2.2, henvendelse samt levering af hjælpen. Afsnittet er udvidet med en passus omkring antallet af forskellige medarbejdere i borgerens hjem, da der ud fra de foreløbige resultater fra brugertilfredshedsundersøgelsen har vist sig et behov for at forventningsafstemme på dette område.
- Afsnit 2.6, krav til uddannelse er et nyt afsnit i forhold til kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2013.
- Afsnit 3.4.2 og 3.4.3 er nye. De indeholder kvalitetsstandarderne for de to tilbud omkring dagophold i kolonihave og daghjemstilbud for demente borgere, som Byrådet godkendte 2. april 2013.
- Afsnit 3.5, madservice. At menuerne tilberedes efter sæsonens råvarer, og der arbejdes hen mod, at økologiske råvarer i 2013 udgør 30%.
- Afsnit 3.11.1, kørsel til egen læge og speciallæge er omformuleret.
- Kapitel 7, lovgivning er ajourført.

Social og Sundhed har modtaget høringssvar fra Ældrerådet og Handicaprådet. Social- og Sundhed vurderer ikke, at høringssvarene giver anledning til at foretage ændringer i indholdet i kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2014.

Ældrerådet giver udtryk for, at de foreslåede ændringer og tilføjelser er gode, og at kvalitetsstandarden er blevet mere læsevenlig. Konkret foreslås i høringssvar fra Ældrerådet, at det præciseres, at de beskrevne målsætninger for sagsbehandlingstid er maksimale sagsbehandlingstider. Social og Sundhed vurderer, at nuværende formuleringer om *op til* og *senest* tydeligt siger, det er den maksimale sagsbehandlingstid, hvorfor formuleringer ikke er ændret.

Handicaprådet påpeger i deres høringssvar en række konkrete forhold der har rådets opmærksomhed, men formulerer ikke forslag til ændringer i kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2014. Det drejer sig om:

- Levering af hjælp. Favrskov Kommune er i tæt samarbejde med Region Midtjylland om hjælpemidler efter udskrivelse, og Favrskov Kommune sikrer altid, at den visiterede hjælp – praktisk hjælp eller personlig pleje – forefindes.
- Afløsning og aflastning: Der er ikke sket ændringer i kvalitetsstandarderne for afløsning og aflastning, men det er også muligt for ægtefælle at deltage i dagtilbud.
- Madservice. Særlige diæter tilbydes alle borgere efter behov, men kvalitetsstandard er ikke en fuldstændig liste.
- Træning. Der tilbydes træning efter enten Sundhedsloven eller Lov om Social Service til alle, der har ret hertil.
- Borgerrettet kvalitetsstandard. Der udarbejdes på nuværende tidspunkt en mere læsevenlig udgave af kvalitetsstandard, men der vil fremadrettet blive tænkt i at gøre denne udgave endnu mere borgervenlig

Herudover stiller Handicaprådet 3 specifikke spørgsmål i høringssvaret, som Social og Sundhed vil besvare direkte til Handicaprådet på ordinært møde 9. december 2013.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Revisionen af kvalitetsstandard er udarbejdet med inddragelse af ledere og medarbejdere fra ældre- og sundhedsområdet.

Kvalitetsstandard har været i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet. Social og Sundhed har 24. november modtaget høringssvar fra begge råd, og de er vedhæftet som bilag. Social og Sundheds bemærkninger til høringssvaret er anført under vurderingsafsnittet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet er udarbejdet med baggrund i den nuværende økonomiske ramme, og ændringerne skønnes derfor ikke at have økonomiske konsekvenser.

INDSTILLING

Social og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At kvalitetsstandarden for ældre- og sundhedsområdet 2014 godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet
2014

710-2013-271291

Ældrerådets høringssvar vedr. kvalitetsstandard
for ældre- og sundhedsområdet 2014

710-2013-277444

Handicaprådets høringssvar vedr.
kvalitetsstandard 2014

710-2013-277473

Social- og Sundhedsudvalget, 3. december 2013:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt. I sagsfremstillingen skal det præciseres, at der arbejdes hen imod at økologiske råvarer i 2015 udgør 30%.

Punkt 66: Konkurrenceudsættelse af kørsel til læge og speciallæge

Bilag

Sammenligning udbudsformer, kørsel til læge og speciallæge

Konkurrenceudsættelse af kørsel til læge og speciallæge

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

3. december 2013

Sagsnr. 710-2010-42023

Dok.nr. 710-2013-182159

Sagsbehandler

DPGILA

66. Konkurrenceudsættelse af kørsel til læge og speciallæge - Åbent

Tidl. politisk behandling	ØK, 23.04.13, pkt. 53
Forventet sagsgang	SSU, høring, SSU, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

I aftalerne mellem Regeringen og KL om kommunernes økonomi for 2013 og 2014 fremgår det, at Regeringen og KL er enige om, at kommunerne har et potentiale for at opnå besparelser på befordringsområdet. Regeringen, KL og Danske Regioner har gennemført en analyse af mulighederne for at indhøste effektiviseringsgevinster ved omlægning af de kommunale befordringsordninger. Analysen viser, at der er besparelspotentialer ved forbedret planlægning af kørslen, overdragelse af udbud til trafiksselskaberne mv. I 2014 er der skønnet en samlet besparelse i kommunerne på 100 mio. kr., hvilket er indarbejdet i aftalen om kommunernes økonomi for 2014.

I Favrskov Kommunes Budget 2013-16 besluttede Byrådet en besparelse på den kommunale kørsel på 500.000 kr. i 2013 stigende til 1,5 mio. kr. i 2016. I forlængelse heraf er der udarbejdet en samlet analyse af persontransporten i kommunen.

Opgaven blev, efter rådgiver udbud, givet til COWI A/S, der i samarbejde med Favrskov Kommune gennemførte en tværgående analyse af den samlede persontransport i kommunen. Resultatet af undersøgelsen "Kørselsordninger, version 6, 4. marts 2013" peger på væsentlige besparelspotentialer på området, selv om der de seneste år allerede er foretaget en række optimeringer.

I forlængelse heraf besluttede Økonomiudvalget på møde 23. april 2013 at igangsætte en proces for konkurrenceudsættelse af befordring af elever til specialundervisning og specialskoler, kørsel til læger og speciallæger samt befordring af lejlighedsvis syge børn.

Den nuværende ordning med kørsel til læger og speciallæger udføres primært af lokale taxiselskaber. Visitationen i Social og Sundhed undersøger borgerens egne muligheder for at kunne transportere sig selv eller blive transporteret inden kørslen bevilges. Der bevilges ikke automatisk kørsel med taxi. Der henvises til Flextur i de tilfælde, hvor det vurderes at kunne lade sig gøre. Kørslerne med taxi er som oftest solokørsel, hvor der er tale om dør-til-dør kørsel og er således i dag uden ventetid for den enkelte borger.

Favrskov Kommune har ikke et formelt aftalegrundlag med taxiselskaberne om kørslen. Borgerne bestiller selv kørslen, og enten sendes regning fra leverandør, eller borgeren indsender dokumentation for afholdt kørselsudgift,

som refunderes efter gældende regler.

For borgere på kommunens plejecentre udstedes i reglen kørselsbeviser, så personalet er opmærksom på, hvilke borgere der er visiteret til kørsel. Det er personalet, der bestiller taxa til den enkelte borger.

Kommunens samlede udgifter til kørsel til læger og speciallæger var i 2012 992.600 kr., fordelt med 940.064 kr. til taxavognmænd og 52.536 kr. til refusion til borgere ved egen kørsel.

Det vurderes i analysen, at Favrskov Kommune kan spare mellem 80.000 og 150.000 kr. på kørsel til læger og speciallæger. Det svarer til ca. 8-15 % af de nuværende udgifter.

Det er de enkelte fagudvalg, som træffer beslutning om den konkrete udmøntning af besparelserne, samt om de foreslåede ændringer skal sendes i høring.

VURDERING

Ifølge reglerne om EU-udbud skal taxikørslen konkurrenceudsættes, når værdien af kørslen overstiger ca. 1,5 mio. kr. (beløbet skal vurderes over en periode på 48 måneder). Favrskov Kommunes samlede udgifter til taxikørsel til læge og speciallæge overstiger denne grænseværdi, og derfor skal kørslen udsættes for konkurrence.

Social og Sundhed vurderer, at det kan ske på to måder. Enten ved at kørslen overgår til Midttrafik (Flextrafik), hvor kørslen løbende sendes i udbud, eller ved at Favrskov Kommune selv gennemfører et udbud af kørslen. Der er fordele og ulemper ved begge modeller, hvilket skitseres i bilag om sammenligning af udbudsformer.

I overvejelsen om udbudsformen har Social og Sundhed udvalgt 9 konkrete ture til læger og speciallæger og sammenlignet priserne for kørsel hos Midttrafik og de lokale taxivognmænd. Sammenligningen viser ikke et entydigt billede af, om Midttrafik eller taxiselskaberne vil være billigst.

For at opnå besparelspotentialet på kørslen foreslås en justering af serviceniveauet overfor brugerne. Den vigtigste ændring handler om, at brugeren må afleveres op til 30 min. før den aftalte mødetid hos lægen, og at brugeren må acceptere at vente i op til 45 min. på hjemkørsel efter lægekonsultationen.

For at sikre optimal visitering, koordinering og indberetning af kørslerne i forhold til gældende regler på området, er det vurderingen, at administrationen skal varetages af personale med adgang til journalnotat, da ændringer i bevilling afgøres af borgerens helbredstilstand. Den øgede fokus på visitering forventes også at ville medvirke til at opnå besparelser på udgifterne til kørsel.

Der er udarbejdet et notat om fordele og ulemper ved de to måder at konkurrenceudsætte kørslen på. Som det fremgår af notatet er såvel Midttrafiks Flextrafikordning som eget udbud særligt velegnet til at håndtere variabel kørsel som eksempelvis kørsel til læger og speciallæger. Med Midttrafik handler det især om bedre muligheder for at opnå lave priser (gennem bedre konkurrence, mindre usikkerhed hos leverandørerne og bedre muligheder for koordinering af kørsel), information om kvalitet og økonomiopfølgning og lettere administration for kommunen.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Det foreslås, at sagen sendes i høring i Handicaprådet og Ældrerådet i Favrskov Kommune.

Der har været afholdt dialogmøde med kommunens vognmænd. Kommunens vognmænd har udtrykt bekymring for, om en konkurrenceudsættelse vil betyde færre kørsler, som sammen med forventede lavere priser kan betyde, at nogle vognmænd i Favrskov Kommune vil få svært ved at fortsætte.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

I forbindelse med budgetlægningen for 2013-16 vedtog Byrådet en reduktion af budgetterne til kørsel i Favrskov Kommune. Baggrunden for budgetreduktionen var en rapport udarbejdet af Cowi, som belyser kørselsomfanget i Favrskov Kommune og peger på potentialer for optimering. Budgettet til kørsel til læger og speciallæger i 2014-2017 er således forlods reduceret med 80.000 kr. årligt.

Øget fokus på visitering af faguddannet personale forventes at medføre administrative merudgifter på ca. 100.000 kr. årligt. Merudgifterne og den budgetterede besparelse forventes finansieret ved reduktion i udgifterne til lægekørsel som følge af ændring i serviceniveau, øget fokus på reglerne for visitation og selve udbuddet.

Det forventes, at de samlede udgifter til kørsel til læger og speciallæger kan reduceres med mindst 180.000 kr. årligt.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At konkurrenceudsættelsen af kørsel til læger og speciallæger sker ved at overlade kørslen til Midttrafik (Flextrafik).
2. At serviceniveauet i forbindelse med konkurrenceudsættelsen fastsættes som beskrevet i sagsfremstilling.
3. At de fremtidige årlige administrative merudgifter på ca. 100.000 kr. finansieres af forventede besparelser på kørsel til læge og speciallæge.
4. At forslag om konkurrenceudsættelse sendes til høring i Handicapråd og Ældreråd.

BESLUTNING

Bilag

Sammenligning udbudsformer, kørsel til læge og speciallæge

710-2013-271300

Social- og Sundhedsudvalget, 3. december 2013:

Fraværende: Ingen

Ad 1) Godkendt.

Ad 2) Godkendt.

Ad 3) Godkendt.

Ad 4) Godkendt.

Punkt 65: Ændring i vedtægter for Frivilligrådet i Favrskov Kommune

Bilag

Vedtægter for Frivilligråd social indsats i Favrskov Kommune

Ændring i vedtægter for Frivilligrådet i Favrskov Kommune

Sagsfremstilling

Social- og
Sundhedsudvalget
3. december 2013
Sagsnr. 710-2013-
13257
Dok.nr. 710-2013-
214214
Sagsbehandler
DPRNSI

65. Ændring i vedtægter for Frivilligrådet i Favrskov Kommune - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	Lov om Social Service, herunder særligt vejledning om servicelovens formål og generelle bestemmelser i loven, kapitel 30.

SAGENS INDHOLD

Favrskov Kommune har siden 2008 haft et frivilligråd, hvis overordnede funktion er at:

- Støtte, inspirere og synliggøre det frivillige sociale arbejde i Favrskov Kommune.
- Fremkomme med forslag til initiativer på området til Social- og Sundhedsudvalget.
- Fremkomme med forslag til principper for uddeling af tilskud til frivillige foreninger (§ 18) til Social- og Sundhedsudvalget.
- Udarbejde indstilling til Social- og Sundhedsudvalget om fordeling af tilskud til frivillige foreninger (§ 18).

Der skal afholdes valg til Frivilligrådet 28. november 2013. Ifølge rådets vedtægter vælges medlemmer og suppleanter for fire år ad gangen. Halvdelen af rådets medlemmer vælges hvert andet år, således at der sker løbende udskiftning af medlemmerne.

Frivilligrådet ønsker i forbindelse med valget at ændre sammensætningen af medlemmerne i rådet og at ændre navn. Begge ønsker kræver ændring i nuværende vedtægter, hvilket skal godkendes af Social- og Sundhedsudvalget.

Frivilligrådet, der består af 9 medlemmer, er sammensat af repræsentanter fra en bred vifte af frivillige sociale organisationer og foreninger. I dag sammensat af tre medlemmer fra foreninger der repræsenterer *sundhed, sygdom og handicap*, tre medlemmer fra foreninger der repræsenterer *ældre og pensionister*, to medlemmer fra foreninger der repræsenterer *børn og unge* og et medlem fra øvrige foreninger.

Denne sammensætning foreslås ændret, så der kun er to medlemmer fra foreninger der repræsenterer *ældre og pensionister*, mens antallet af medlemmer fra foreninger der repræsenterer *børn og unge* øges til tre.

Der eksisterer ikke særlige retningslinjer for, hvordan et frivilligråd skal fungere eller være opbygget.

Frivilligrådet ønsker et navn der afspejler det faktum, at rådet hovedsagligt repræsenterer organisationer, foreninger og institutioner inden for det sociale område. I vejledningen til Lov om Social Service er problemstillingen omkring afgrænsning af det sociale område også berørt. I vejledningen beskrives indsatsen i en bred formulering om at øge

velfærd og omsorg, og at en social indsats kan gå på tværs af sektorer.

På den baggrund foreslås at Frivilligrådet omdøbes til "Frivilligrådet for sociale indsatser", da dette navn dækker både det faktum, at der er tale om et valgt råd, og navnet er med til at definere rådets virke, der afgrænses til det sociale område.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at en ændring i sammensætningen af Frivilligrådets medlemmer, hvor børne- og ungdomsforeningerne får en ekstra repræsentant, vil medføre en større balance i repræsentationen. Erfaringen er, at ældre og pensionister, som i forslaget reduceres med en repræsentant, også repræsenteres via medlemmet fra øvrige foreninger i rådet.

Frivilligrådet har i en periode haft svært ved at tiltrække medlemmer fra organisationer og foreninger, der repræsenterer børn og unge, da disse har givet udtryk for, at de har set Frivilligrådets virke være fokuseret på sundheds- og ældreområderne. Med en styrkelse af repræsentationen forventer Social og Sundhed, at flere organisationer og foreninger, der repræsenterer børn og unge, vil have interesse i medlemskab i Frivilligrådet.

Social og Sundhed vurderer, at en ændring af navn for Frivilligrådet vil medføre en styrket profil for rådet. Dels vil navnet "Frivilligrådet for sociale indsatser" tydeligt indikere, hvilket område rådet beskæftiger sig med, dels vil det være med til at skabe klarhed i forhold til den generelle indsats omkring styrket frivillighed i Favrskov Kommune.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Handicaprådet har meddelt Social og Sundhed, at de ikke ønsker at afgive høringssvar omkring ændrede vedtægter for Frivilligrådet.

Frivilligrådet har haft lejlighed til at kommentere denne sagsfremstilling og forslag til nye vedtægter, og har ingen kommentarer hertil.

Ældrerådet i Favrskov Kommune er på ordinært møde 18. september orienteret om de planlagte ændringer af vedtægter for Frivilligrådet under punktet "eventuelt". På baggrund af denne orientering er forslag til ændrede vedtægter, efter Ældrerådets ønske, sendt i høring hos Ældrerådet. Ældrerådet har efterfølgende fået ændringsforslag tilsendt, og har ingen bemærkninger til eventuelle ændringer af vedtæger for Frivilligrådet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ændring i vedtægterne har ingen økonomiske konsekvenser.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At ændring i vedtægterne godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Vedtægter for Frivilligråd social indsats i
Favrskov Kommune

710-2013-216969

Social- og Sundhedsudvalget, 3. december 2013:

Fraværende: Ingen

Godkendt med den tilføjelse, at Frivilligrådet ændrer navn til "Frivilligrådet for Social og Sundhed".

Punkt 63: Høring om forebyggelsespakker om stoffer

Bilag

Forebyggelsespakke om stoffer (Høringsudkast 141013)

Høringsparter - forebyggelsespakke om stoffer

Udkast til høringsskema - forebyggelsespakke om stoffer

Oversigt - forebyggelsespakke om stoffer (grundniveau)

Høring om forebyggelsespakker om stoffer

Sagsfremstilling

Social- og
Sundhedsudvalget
3. december 2013
Sagsnr. 710-2012-
17261
Dok.nr. 710-2013-
258152
Sagsbehandler
DPSMS

63. Høring om forebyggelsespakker om stoffer - Åbent

Tidl. politisk behandling	SS-U, 07.05.13, pkt. 31, BS-U, 08.05.13, pkt. 24
Forventet sagsgang	SS-U, BS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet et udkast til forebyggelsespakke om stoffer, som er sendt i høring med en høringsperiode fra 15. oktober – 5. november 2013. Der er udarbejdet et udkast til høringssvar fra Favrskov Kommune.

Favrskov Kommune har påpeget over for Sundhedsstyrelsen, at der er tale om en meget kort høringsperiode, og at det derfor ikke har været muligt at behandle høringsmaterialet politisk inden for høringsfristen.

Da anbefalingerne i forebyggelsespakkerne vil indgå i de kommende års prioriteringer af hvilke indsatser, der skal iværksættes i forhold til sundhedsfremme og forebyggelse i kommunerne, er afgivelse af høringssvar vigtigt. Sundhedsstyrelsen er informeret om, at Favrskov Kommune fremsender høringssvar, når forebyggelsespakken er behandlet i Social- og Sundhedsudvalget samt Børne- og Skoleudvalget.

Forebyggelsespakken, hvis formål er at understøtte kommunens arbejde med at forebygge brug af stoffer særligt blandt unge, indeholder faglige anbefalinger for den kommunale indsats. Pakken fokuserer på den forebyggende indsats med henblik på:

- At forebygge debut med brug af stoffer blandt alle unge.
- At opspore og forebygge fortsat brug af stoffer blandt unge i særlig risiko for at udvikle et regelmæssigt stofbrug.

Det er ikke et krav, at kommunen opfylder anbefalingerne i forebyggelsespakken.

Sundhedsstyrelsen har tidligere udsendt forebyggelsespakker om alkohol, tobak, fysisk aktivitet, seksuel sundhed, mental sundhed, hygiejne, indeklima på skoler, solbeskyttelse, mad og måltider samt overvægt.

Anbefalingerne i forebyggelsespakkerne er inddelt i et grundniveau og et udviklingsniveau. Grundniveauet indeholder basale indsatser baseret på den aktuelt bedste viden, og udviklingsniveauet beskriver indsatser, der typisk bygger videre på indsatser i grundniveauet.

VURDERING

Social og Sundhed samt Børn og Skole vurderer, at forebyggelsespakken giver et godt grundlag for det videre arbejde med at udvikle det forebyggende arbejde på stofområdet. Som et første skridt i overvejelserne om en eventuel videreudvikling af kommunens indsatser, er der foretaget en kortlægning af, om indsatsen i Favrskov Kommune opfylder anbefalingerne på grundniveau. Kortlægningen er vedlagt som bilag til sagen.

Som det fremgår af kortlægningen foregår der allerede i dag flere typer af indsatser i forhold til brug af stoffer blandt unge.

Som en del af Budget 2013 besluttede Byrådet at hjemtage stofmisbrugsbehandlingen af unge fra Aarhus Kommune, og der blev afsat 250.000 kr. til området (U-331). På denne baggrund har Favrskov Rusmiddelcenter ansat en misbrugsbehandler, der er specialiseret i behandling af unge med problemer med stoffer, der blandt andet samarbejder med Favrskov Produktionsskole om tidlig opsporing og rådgivning af unge, der bruger stoffer.

Endvidere undervises alle 5. 7. og 8. klasser i kommunens folkeskoler i temaerne: Social Pejling, Godt på vej og På eget ansvar, hvor flertalsmisforståelser er det gennemgående tema med henblik på at forebygge brug og misbrug af alle typer af rusmidler. Dertil kommer, at der i SSP-samarbejdet er særligt fokus på udsatte unge.

Kortlægningen viser også, at der er udviklingsområder, som fx kompetenceudvikling blandt medarbejdere, der møder unge i det daglige, i at gennemføre korte, opsporende samtaler med unge om stofbrug. Et andet udviklingsområde er at sikre kendskab til kommunens rådgivnings- og behandlingstilbud blandt medarbejdere med kontakt til unge.

Implementering af forebyggelsespakken vil skulle ske på tværs af forvaltningsområderne i kommunen. Social og Sundhed er tovholder på implementeringen.

Sundhedsstyrelsen har valgt en høringsproces, hvor kommunerne anmodes om at udfylde et særligt høringsskema. I høringsskemaet fra Favrskov Kommune fremhæves det blandt andet:

- At forebyggelse i forhold til brug af stoffer er et væsentligt indsatsområde i det kommunale forebyggelsesarbejde, og at det er positivt, at der er taget initiativ til at udarbejde en forebyggelsespakke, der kan understøtte indsatsen på området.
- At forebyggelsespakken giver et godt overblik over de aktuelle anbefalinger i forhold til forebyggelse og evidens på stofområdet, hvilket giver et solidt grundlag for planlægning og vurdering af kommunens indsatser.
- At de 11 forebyggelsespakker samlet set dækker de vigtigste områder i forhold til sundhedsfremme og forebyggelse, og at der derfor, på nuværende tidspunkt, ikke skal udarbejdes flere forebyggelsespakker.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Anbefalingerne i forebyggelsespakkerne indgår i vurderingen af hvilke indsatser, der skal prioriteres iværksat indenfor den økonomiske ramme afsat i Favrskov Kommune til sundhedsfremme og forebyggelse.

Ligeledes vil indsatserne på de decentrale institutioner, som fx skolerne, blive prioriteret inden for den gældende økonomiske ramme.

Forebyggelsespakken om stoffer medfører således ingen yderligere økonomiske konsekvenser.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At udkast til høringssvar godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Forebyggelsespakke om stoffer (Høringsudkast 141013)	<u>710-2013-255809</u>
Høringsparter - forebyggelsespakke om stoffer	<u>710-2013-255793</u>
Udkast til høringsskema - forebyggelsepakke om stoffer	<u>710-2013-249004</u>
Oversigt - forebyggelsespakke om stoffer (grundniveau)	<u>710-2013-246720</u>

Social- og Sundhedsudvalget, 3. december 2013:

Fraværende: Ingen

Godkendt.