

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 03-11-2009

Mødedato Tirsdag d. 03. november 2009 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 3, Administrationsbygningen Hammel

Indholdsfortegnelse

Kvalitetsstandard for ældreområdet 2010.....	3
Sundhedsberedskabsplan for Favrskov Kommune.....	5
Anlægsbevilling til sundhedscenterløsning i 2009.....	7
Høring af praksisplan for kiropraktik i Region Midtjylland.....	9
Høring af praksisplan for speciallægeområdet i Region Midtjylland.....	11
Tilsyn på tilbud Handicap- og Psykiatriområdet.....	13
Handicaprådets sammensætning.....	16
Frivillig socialt arbejde.....	19
Orienteringspunkt.....	21

Punkt 56: Kvalitetsstandard for ældreområdet 2010

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

56. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, høring, SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder § 1

SAGENS INDHOLD

I henhold til bekendtgørelsen om kvalitetsstandarder skal Byrådet mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning.

Kvalitetsstandarden skal indeholde en beskrivelse af det serviceniveau, som Byrådet fastlægger. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af de kommunale ydelser skal være præcis og sikre sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne og leveringen af hjælpen.

Social og Sundhed har desuden udarbejdet en særlig pjece, som beskriver ydelser og service på plejecentrene. Serviceniveauet på plejecentrene tager udgangspunkt i den overordnede kvalitetsstandard. Der er desuden udarbejdet borgerrettede informationspjecer om, hvordan man søger ældre- og plejeboliger. Pjecerne er vedlagt som bilag til orientering.

VURDERING

I forhold til den kvalitetsstandard, som Byrådet vedtog 16. december 2008, er der foretaget følgende ændringer:

- Forordet er ændret, så det afspejler formålet med projekt ”Lev livet – hele livet”.
- Proceduren fra visitationsbesøg til endelig afgørelse om ydelsestildeling er beskrevet mere udførligt og overskueligt.
- Der er tilføjet et afsnit om midlertidig hjemmehjælp.
- Der er tilføjet et afsnit om fleksibel hjemmehjælp. Dette afsnit er tilføjet på baggrund af brugertilfredshedsundersøgelsen i hjemmehjælpen, som indikerede, at borgerne ønskede flere informationer om fleksibel hjemmehjælp.

Der er således ikke foretaget ændringer i standarden for de enkelte ydelser eller i service- og kvalitetskravene til ydelserne. Ifølge budget 2010-2013 er der ikke vedtaget budgetændringer specifikt møntet på serviceniveauet på personlig pleje, praktisk hjælp, træning, aktivitet, forebyggende hjemmebesøg eller madservice.

I 2010 planlægges gennemført en større proces for revidering af kvalitetsstandarden bl.a. med henblik på yderligere tilpasning til projekt ”Lev livet – hele livet”.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Social og Sundhed foreslår at sende kvalitetsstandarden for ældreområdet i høring i Ældrerådet.

Desuden har lederne på ældreområdet og sundhedsområdet været inddraget i processen omkring revidering af kvalitetsstandarden.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ændringerne i kvalitetsstandarden forventes ikke at have konsekvenser for hverken budget eller serviceniveau.

Det skal bemærkes, at projekt ”Lev livet – hele livet” påbegyndes 1. januar 2010, og at projektet jævnfør budget 2010-2013 er udgiftsneutralt i 2010.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At kvalitetsstandarden for ældreområdet 2010 sendes i høring i Ældrerådet.

BESLUTNING

Bilag

«BILAG_OVERSKRIFT» «BILAG_DOKNR_LINK»

«**PUNKT_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT_MOEDE_DATO**»:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Forslaget sendes i høring i Ældrerådet.

Bilag

Pjece til borgerne: Sådan søger du en plejebolig

Pjece til borgerne: Sådan søger du en ældrebolig

Informationspjece om servicen i plejeboliger. VERSION SS-U 3. november 2009

Kvalitetsstandard for ældreområdet 2010

Punkt 57: Sundhedsberedskabsplan for Favrskov Kommune

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

57. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Sundhedsloven § 210, Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet, Beredskabsloven, Epidemiloven, Lægemiddeloven.

SAGENS INDHOLD

Ifølge § 6 i Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet skal Byrådet udarbejde og vedtage en sundhedsberedskabsplan mindst én gang i hver valgperiode. Byrådet skal forud for vedtagelsen indhente en udtalelse fra Regionsrådet og de omkringliggende kommuner samt indhente Sundhedsstyrelsens og Lægemiddelstyrelsens rådgivning.

Sundhedsberedskabsplanen skal ses i sammenhæng med Favrskov Kommunes samlede helhedsorienterede beredskabsplan, regionale beredskabsplaner og det præhospitale beredskab. Sundhedsberedskabsplanen skal endvidere koordineres med nabokommunernes beredskabsplan.

Sundhedsberedskabsplanen skal skabe grundlag for en koordineret indsats i en ekstraordinær situation samt sikre koordineret anvendelse af sundhedsmæssige ressourcer. Planlægningen skal medvirke til at Favrskov Kommune også i en beredskabssituation vil være i stand til at løse almindelige sundhedsopgaver.

Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet på baggrund af en risiko- og sårbarhedsanalyse. Det overordnede formål med en risiko- og sårbarhedsanalyse er at skabe grundlag for en målrettet og prioriteret beredskabsplanlægning. Formålet er at afdække meget sandsynlige og særligt sårbare indsatsområder med store konsekvenser som grundlag for den videre udarbejdelse af lokale handleplaner. Der er lavet handleplaner for følgende scenarier: hedebløge, modtagelse af ekstraordinært udskrevne patienter, IT-nedbrud, strømsvigt, voldsomt vejrlig, brand/skybrud samt epidemi/pandemi.

VURDERING

Sundhedsberedskabsplanen har været til høring hos Sundhedsstyrelsen, Lægemiddelstyrelsen, Region Midt samt Randers, Syddjurs, Århus, Skanderborg og Viborg kommuner og de indkomne høringssvar er vedlagt sagen som bilag og indarbejdet i det omfang, det har været muligt. Fx er der udarbejdet en indholdsfortegnelse, de enkelte handleplaner er blevet nummereret, og handleplanen vedr. hedebløge er blevet udbygget.

Der foreligger en række anbefalinger fra Region Midt, Sundhedsstyrelsen og Lægemiddelstyrelsen som det ikke har været muligt at indarbejde i sundhedsberedskabsplanen, da de kræver koordinering med eksterne aktører. Dette drejer sig fx om anbefalinger om at lave et formaliseret samarbejde med nabokommuner om hjælp i krisesituationer, aftaler med praktiserende læger om massevaccinationer samt aftaler med Region Midt om medicinsk udstyr og lægemidler til ekstraordinært udskrevne patienter. Disse anbefalinger vil ligesom de resterende anbefalinger indgå i arbejdet med kommunens sundhedsberedskabsplan i næste valgperiode. De høringsberettigede nabokommuner har udarbejdet positive tilbagemeldinger vedrørende sundhedsberedskabsplanen, men ikke angivet konkrete anbefalinger.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet i en arbejdsgruppe med repræsentanter fra ældre- og sundhedsområdet samt beredskabsafdelingen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At sundhedsberedskabsplanen for Favrskov Kommune godkendes.

BESLUTNING

Bilag

«BILAG_OVERSKRIFT» «BILAG_DOKNR_LINK»

«**PUNKT_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT_MOEDE_DATO**»:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Indstilles godkendt.

Bilag

Høringssvar fra Sundhedsstyrelsen

Sundhedsberedskabsplan for Favrskov Kommune

Høringssvar fra Region Midt

Høringssvar fra Lægemiddelstyrelsen

Høringssvar fra nabokommunerne

Punkt 58: Anlægsbevilling til sundhedscenterløsning i 2009

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

58. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

Tidl. politisk behandling	BY, 27.01.09, pkt. 8
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

I forbindelse med budget 2009 besluttede Byrådet at etablere en langsigtet sundhedscenterløsning i Favrskov Kommune. 1. april 2008 blev det vedtaget, at Kernehuset i Hadsten skulle anvendes til at rumme den borgerrettede sundhedsindsats, som et første skridt i en sundhedscenterløsning for Favrskov Kommune. 27. januar godkendte Byrådet en anlægsbevilling på 3,4 mio. kr. til etableringen af Favrskov Sundhedscenter, Hadsten. Kernehuset blev ombygget til sundhedscenter fra maj til september 2009 og indviet 11. september 2009.

Der er afsat et rådighedsbeløb til sundhedscenterløsningen i 2009 på 3.872.000 kr.

Der ansøges om en anlægsbevilling og frigivelse af restrådighedsbeløbet på 472.000 kr.

Restrådighedsbeløbet skal bl.a. benyttes til hjælpeforanstaltninger for blinde og svagtseende i forhold til at orientere sig i sundhedscenteret. Der etableres dynamisk skiltning i sundhedscenteret for at give et overblik over dagens aktiviteter samt hvor de afholdes. Der etableres også trådløst internet, indkøb af inventar til det fleksible kontor i sundhedscenteret, te-køkken hos sundhedsplejen og aktivitetspersonalets kontor males.

Alle ovenstående tiltag vil ikke kunne iværksættes og afsluttes inden udgangen af 2009, hvorfor der ansøges om at få uforbrugte midler overført til 2010.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at de ovennævnte tiltag vil medføre endnu bedre rammer for de mange aktiviteter, der er i Favrskov Sundhedscenter, Hadsten.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Medarbejderne i Favrskov Sundhedscenter, Hadsten har været inddraget i processen ligesom Favrskov Kommunes Handicapråd og Tilgængelighedsafdelingen i Statens Byggeforskningsinstitut har været involveret i forslaget til hjælpemidler for blinde og svagtseende.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Det er anslået, at ovenstående tiltag kan realiseres indenfor restrådighedsbeløbet på 472.000 kr.

Der ansøges om en anlægsbevilling på 472.000 kr. finansieret af restrådighedsbeløbet i 2009 afsat til Trænings- og sundhedscenterløsning i Favrskov Kommune.

Da samtlige nævnte tiltag ikke forventes at kunne iværksættes og afsluttes i 2009, vil restrådighedsbeløbet søges overført til budget 2010 i forbindelse med sagen om uforbrugte rådighedsbeløb ved regnskabsafslutningen 2009.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At der godkendes en anlægsbevilling på 472.000 kr. finansieret af restrådighedsbeløbet i 2009 afsat til trænings- og sundhedscenterløsning i Favrskov Kommune.

BESLUTNING

«**PUNKT_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT_MOEDE_DATO**»:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Indstilles godkendt.

Punkt 59: Høring af praksisplan for kiropraktik i Region Midtjylland

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

59. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

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

SAGENS INDHOLD

Region Midtjylland har udarbejdet et udkast til praksisplan for kiropraktorområdet. Regionsrådet har 23. september 2009 besluttet at sende udkast til praksisplan for kiropraktorområdet i høring blandt relevante parter.

Praksisplanen indeholder visioner og strategier for den videre udvikling af kiropraktorområdet. Derudover indeholder praksisplanen en status på den kiropraktiske dækning i regionen samt beskrivelse af det formelle grundlag for kiropraktorvirksomhed, det kiropraktiske behandlingsområde, den kiropraktiske patient, it og kommunikation i kiropraktorpraksis samt billeddiagnostik.

Der er blevet udarbejdet et udkast til Byrådets høringssvar til Region Midtjylland vedrørende udkast til praksisplan for kiropraktik.

VURDERING

Af praksisplanen fremgår det, at der i Favrskov Kommune er kiropraktorklinikker i Hadsten og Hammel. Klinikken i Hammel er fordelt på 2 klinikejere og omfatter 4 kiropraktorer, 4 massører og 1 træningsinstruktør. Klinikken i Hadsten omfatter 2 kiropraktorer, 3 massører og 1 afspændingspædagog.

Kiropraktorområdet er kendetegnet ved en forholdsvis høj grad af brugerbetaling. I forhold til den første konsultation ved en kiropraktor udgør egenbetalingen 76%, mens det ved de opfølgende konsultationer udgør op til 82%.

I den midtjyske region er de samlede udgifter til kiropraktik steget med 29,3% i perioden 2003-2007. De samlede udgifter er steget fra 16 mio. kr. i 2003 til 20,7 mio. kr. i 2007. Favrskov Kommune er desuden den kommune i den midtjyske region, som via den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet har den næsthøjeste udgift pr. borger til kiropraktik. I 2007 udgjorde Favrskov Kommunes udgift til kommunal medfinansiering til kiropraktik 103.442 kr. mens udgiften i 2008 var på 113.464 kr. Social og Sundhed vurderer på denne baggrund, at det vil være hensigtsmæssigt fortsat at følge udviklingen og indgå i dialog med Region Midtjylland herom.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Praksisplan for kiropraktik er udarbejdet i regi af Samarbejdsudvalget for kiropraktorområdet i Region Midtjylland. Der har været nedsat en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter for de praktiserende kiropraktorer i Region Midtjylland og Region Midtjyllands administration.

Den endelige praksisplan forventes at blive behandlet i Regionsrådet i Region Midtjylland på møde i december 2009.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De samlede udgifter til kiropraktik i den midtjyske region er steget med 29,3% i perioden 2003-2007. Favrskov Kommune er desuden den kommune i den midtjyske region, som via den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet har den næsthøjeste udgift pr. borger til kiropraktik. Social og Sundhed vurderer på denne baggrund, at det vil være hensigtsmæssigt at følge udviklingen tæt og indgå i dialog med Region Midtjylland herom.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At vedlagte forslag til høringssvar til Region Midtjylland godkendes.

BESLUTNING

Bilag

«BILAG_OVERSKRIFT» «BILAG_DOKNR_LINK»

«*PUNKT_UDVALGSNAVN*», «*PUNKT_MOEDE_DATO*»:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Indstilles godkendt.

Bilag

Høringssvar fra Favrskov Kommune vedr. praksisplan for kiropraktik i Region Midtjylland

Forslag til praksisplan for kiropraktik i Region Midtjylland

Punkt 60: Høring af praksisplan for speciallægeområdet i Region Midtjylland

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

60. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

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

SAGENS INDHOLD

Region Midtjylland har udarbejdet et udkast til praksisplan for speciallægeområdet. Forretningsudvalget under Regionsrådet har 8.oktober 2009 besluttet at sende udkast til praksisplan for speciallægeområdet i høring hos blandt andre kommunerne i Region Midtjylland.

Praksisplanen indeholder visioner og anbefalinger for udviklingen af speciallægepraksis. Planen udstikker således de overordnede mål og rammer for speciallægeområdet i Region Midtjylland i de kommende år. Desuden indeholder praksisplanen en beskrivelse af de forskellige specialer, og herunder også en vurdering af kapaciteten inden for de enkelte speciallægeområder.

Der er blevet udarbejdet et udkast til Byrådets høringssvar til Region Midtjylland vedrørende udkast til praksisplan for speciallægeområdet.

VURDERING

Speciallægeområdet i Region Midtjylland omfatter 17 specialer. De største specialer er øjne, øre-næse-hals, hud og psykiatri. Der skelnes mellem funktionsbærende praksisspecialer og aflastnings-/suppleringspecialer samt specialer med mindre behov for speciallægepraksis. De funktionsbærende specialer er karakteriseret ved, at en betydelig del af regionens behandling på hovedfunktionsniveau foregår i speciallægepraksis, mens de øvrige specialer i højere grad fungerer som et supplement til behandlingen på hospitalerne.

I Favrskov Kommune er der 2 speciallægepraksis, begge neurologer. Derudover er der en anæstesiolog, der ikke er tilknyttet en fast praksis, samt en psykiater uden overenskomst med sygesikringen.

Et centralt tema i forbindelse med praksisplanen er vurdering af kapaciteten inden for de enkelte specialer. I praksisplanen vurderes det, at der i de kommende år er behov for øget kapacitet inden for specialer som fx lungemedicin, pædiatri, psykiatri samt børne- og ungdomspsykiatri. Samtidig peges dog på, at en eventuel øget kapacitet skal ske under hensyn til mangel på speciallæger.

Borgernes forbrug af speciallægeydelser er omfattet af den kommunale medfinansiering. Medfinansieringen udgør aktuelt 30% af honoraret, dog maksimalt 320 kr. pr. ydelse. Favrskov Kommunes medfinansiering af speciallægeområdet udgjorde i 2008 i alt 5 mio. kr. De største udgifter ses inden for specialerne øre og øjne. Der er endvidere en række snitflader i forhold opgaveløsning mellem kommunerne og speciallægeområdet. Det gælder fx i forhold til børne- og ungdomspsykiatrien.

Social og Sundhed vurderer blandt andet på denne baggrund, at det i forbindelse med kommende praksisplaner vil være relevant også at sikre kommunal repræsentation i planarbejdet.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Praksisplanen er udarbejdet i regi af samarbejdsudvalget på speciallægeområdet. Der har i den forbindelse været nedsat en række arbejdsgrupper med repræsentanter fra de praktiserende speciallæger, hospitalerne og administrationen i Region Midtjylland. Der har altså ikke været kommunal repræsentation i forbindelse med udarbejdelsen af udkast til praksisplan.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ingen umiddelbare konsekvenser af udkast til praksisplan for speciallægeområdet, da praksisplanen mest har karakter af en status for området. Praksisplanen indeholder dog anbefalinger, som også kan få konsekvenser for kommunen fx i forbindelse med en eventuel udbygning af udvalgte specialer.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At vedlagte forslag til høringssvar til Region Midtjylland godkendes.

BESLUTNING

Bilag

«BILAG_OVERSKRIFT» «BILAG_DOKNR_LINK»

«**PUNKT_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT_MOEDE_DATO**»:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Indstilles godkendt.

Bilag

Udkast til praksisplan for speciallægeområdet

Høringssvar fra Favrskov Kommune til udkast til praksisplan for speciallægeområdet i Region Midtjylland

Punkt 61: Tilsyn på tilbud Handicap- og Psykiatriområdet

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

61. «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 medio 2009 foretaget anmeldt og uanmeldt tilsyn på Favrskov Kommunes botilbud, aktivitetstilbud og væresteder. Tilsynet er foretaget af konsulentfirmaet Bunk og Elkjær.

Bunk og Elkjær har efterfølgende udarbejdet:

Anmeldte tilsyn

5 tilsynsrapporter for de fem botilbud og 1 samlet rapport for alle botilbuddene.

3 tilsynsrapporter for de tre dagtilbud og 1 samlet rapport for alle dagtilbuddene

1 samlet rapport for de fire væresteder.

Uanmeldte tilsyn

3 tilsynsrapporter for de tre botilbud og 1 samlet rapport for alle botilbuddene.

Alle rapporter er vedlagt som bilag.

Overordnede konklusioner

Bunk og Elkjær konkluderer, at indsatsen i kommunens botilbud til voksne generelt ydes med en faglighed, som afspejler en individuel tilrettelagt indsats og praksis, der er afstemt i forhold til, hvilke beboergrupper, indsatsen ydes overfor.

Fagligheden baserer sig på relevante teorier og metoder, som vurderes til at være anvendelige i det enkelte tilbud. I rapporten karakteriseres tilbuddene som kendetegnet af en anerkendende tilgang og et rummeligt miljø både i forhold til beboere og medarbejdere. Bunk og Elkjær vurderer, at indsatsen overordnet er indrettet, så den efterlever Servicelovens intentioner

Medarbejderne er generelt engagerede og glade for deres arbejdsplads, og beboerne er tilfredse med deres botilbud. Forskelligheden fra tilbud til tilbud anses for at være en styrke for det samlede område, idet mangfoldigheden fremmer muligheden for at tilbyde et individuelt botilbud.

I Bunk og Elkjærs tilsynsrapporter for de uanmeldte tilsyn på tre botilbud bekræftes generelt konklusionerne fra de anmeldte tilsyn.

Det er Bunk og Elkjærs vurdering, at tilbuddene har taget udviklingspunkterne til sig fra det anmeldte tilsyn, og at der var iværksat en relevant handleplan i forhold til punkterne.

Bunk og Elkjær konkluderer, at tilbuddene generelt er kendetegnet af en anerkende tilgang og et rummeligt miljø, og indsatsen er indrettet, så den efterlever Servicelovens intentioner.

Tilsynet konkluderer, at aktivitetscentrene i Favrskov Kommune overordnet drives med en faglighed, som matcher målgruppen. Tilgangen er anerkendende, og der er en rummelighed i tilbuddene, både i forhold til brugerne og i forhold til medarbejderne. Brugerne er tilfredse med aktivitetscentrene, og tilbuddene har betydning for brugernes hverdag.

Bunk og Elkjær gør opmærksom på, at den nye organisering er en fælles udfordring for botilbud og aktivitetstilbud, da aktivitetscentrene nu er blevet organisatorisk adskilt fra botilbuddene. Tilsynet vurderer, at det interne samarbejde skal finde sit fodfæste, men at der er gode muligheder for at tage det bedste med sig fra det hidtidige samarbejde og udvikle en styrket organisation.

Bunk og Elkjær konkluderer, at alle fire væresteder er veletablerede og veldrevne, og den geografiske placering dækker brugernes behov. Brugerne udtrykker samstemmende, at det enkelte værested har stor betydning i deres liv og forebygger forværring af deres tilstand.

Der er ikke ved hverken de anmeldte eller uanmeldte tilsyn fundet anledning til en anbefaling om skærpelse af tilsynet.

Tilsynets bemærkninger og anbefalinger

Emne	Bemærkning
Tilbudsportalen	Skal opdateres
Indberetning af magtanvendelser.	Der skal udarbejdes vejledninger og instrukser for at sikre lovmedholdelighed, borgeres retssikkerhed og udvikling af metoder til læring for at undgå magtanvendelser i fremtiden.
Medicinhåndtering	Der skal udarbejdes retningslinjer og instrukser.
Handleplaner	Der bør foretages tiltag, der sikrer, at de udarbejdes for alle borgere i kommunens tilbud. Der bør ligeledes foreligge retningslinjer, som sikrer ansvarsfordelingen af de forskellige opgaver, i forbindelse med udarbejdelse af handleplaner.
Retningslinjer i relation til visitation, handleplaner, magtanvendelser og medicinhåndtering.	De kan generelt forbedres og bør tilpasses den nye organisering af tilbud.
Implementering af den nye organisering af tilbud.	Det anbefales, at ledelse og forvaltning fortsat har opmærksomhed på udvikling af samarbejde mellem botilbud og aktivitetstilbud ved den organisatoriske adskillelse af de to områder.

Forslag til videre proces

Sekretariatet i Social og Sundhed og ledere på Handicap- og Psykiatrimrådets tilbud er påbegyndt arbejdet med den videre proces, der skal sikre opfølgning på og udbedring af tilsynsrapportens bemærkninger og anbefalinger.

Der er vedlagt notat, hvor den videre proces uddybes med beskrivelse af planlagte og allerede igangsatte tiltag.

VURDERING

Det vurderes, at forslag til videre proces vil sikre, at der sker opfølgning på alle de bemærkninger, der er fra Tilsynet.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Handicaprådet orienteres om tilsynsrapporternes indhold. Tilsynsrapporterne offentliggøres på Favrskov Kommunes hjemmeside.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

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

BESLUTNING

Bilag

«BILAG_OVERSKRIFT» «BILAG_DOKNR_LINK»

«**PUNKT_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT_MOEDE_DATO**»:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Indstilles godkendt.

Bilag

Samlet rapport botilbud 2009

Samlet rapport dagtilbud 2009

Botilbud Socialpsykiatri Urbakken 2009

Notat - Sammendrag af Tilsynets rapporter og forslag til videre proces

Uanmeldt tilsyn Hadsten Botilbud 2009

Uanmeldt tilsyn Hammel Botilbud 2009

Samlet rapport socialpsykiatriske væresteder

Uanmeldt tilsyn Boenheden Urbakken 2009

Aktivitetscenter Hadsten 2009

Aktivitetscenter Hammel 2009

Afsluttende rapport uanmeldte tilsyn 2009

Aktivitets- og udviklingscenter Urbakken 2009

Botilbud Handicap Hinnerup 2009

Botilbud Socialpsykiatri Jagtvej 2009

Botilbud Handicap Hadsten 2009

Botilbud Handicap Hammel 2009

Punkt 62: Handicaprådets sammensætning

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

62. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

Tidl. politisk behandling	SLU, 04.04.06
Forventet sagsgang	SS-U, høring, SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Bek. vedr. Retssikkerhed og administration på det sociale område Vejl. nr. 73 af 03/10/2006 - Vejledning om retssikkerhed og administration på det sociale område

SAGENS INDHOLD

Lovgivning - Handicaprådets sammensætning og antal medlemmer

I henhold til gældende bekendtgørelse og vejledning vedrørende Retssikkerhed og administration på det sociale område fremgår det, at et handicapråd skal have følgende antal medlemmer og sammensætning:

- Der skal udpeges medlemmer til handicaprådet hvert fjerde år - sammenfaldende med valg til de kommunale råd. Der skal således udpeges nye medlemmer til handicaprådet inden 31. december 2009.
- Rådet skal bestå af 3 – 7 medlemmer fra handicaporganisationer i kommunen udpeget efter indstilling fra Danske Handicaporganisationer - udpeget blandt medlemmer af foreninger udenfor Danske Handicaporganisationer og 3 - 7 medlemmer udpeget af kommunalbestyrelsen. Der skal være flere medlemmer udpeget af Danske Handicaporganisationer end fra foreninger udenfor Danske Handicaporganisationer.
- Kommunalbestyrelsen udpeger sine repræsentanter blandt medlemmer af kommunalbestyrelsen, repræsentanter fra forvaltningen, andre ansatte i kommunen eller ansatte i selvejende institutioner eller andre private leverandører, som udfører relevante opgaver for kommunen.
- Kommunalbestyrelsen skal indgå i handicaprådet med et eller flere medlemmer.
- Kommunalbestyrelsen kan ikke udpege enkelte borgere eller lokalpolitikere, som ikke er medlem af kommunalbestyrelsen.

Sammensætningen i det nuværende Handicapråd

I forhold til Favrskov Kommunes nuværende Handicapråds sammensætning, antal medlemmer og organisatoriske placering har Sammenlægningsudvalget på deres møde 4. april 2006 besluttet at:

- Handicaprådet i Favrskov Kommune skal bestå af i alt 10 medlemmer og have følgende sammensætning:
4 medlemmer udpeget af Danske Handicaporganisationer
1 medlem fra gråzoneforeninger
1 medlem fra Social- og Sundhedsudvalget
1 medlem fra Teknik- og Miljøudvalget
1 medlem fra Beskæftigelsesudvalget

Handicap og Psykiatrichefen
Social- og sundhedsdirektøren

· Handicaprådet skal organisatorisk placeres i Social og Sundhed. Der ydes i fornødent omfang sekretariatsmæssig bistand til rådet.

Social og Sundhed har i det vedlagte notat udarbejdet fem modeller, der viser eksempler på nogle af de mulige sammensætninger af et handicapråd, som lovgivningen giver mulighed for.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at det vil være mest hensigtsmæssigt at vælge en af følgende modeller:

- a. Model 1: 4 medlemmer udpeget af Danske Handicaporganisationer, 1 medlem udpeget af gråzoneforeninger og 5 medlemmer udpeget af Byrådet
- b. Model 2: 3 medlemmer udpeget af Danske Handicaporganisationer eller 2 medlemmer udpeget af Danske Handicaporganisationer og 1 medlem udpeget af gråzoneforeninger samt 3 medlemmer udpeget af Byrådet

Det er Social og Sundheds vurdering:

- At Handicaprådet i den kommende periode vil fokusere på de handicappolitiske aspekter og en langsigtet implementering af forskellige handicappolitiske tiltag.
I Handicaprådets første periode har embedsmændene varetaget opgaver i relation til at implementere rådet. Det forventes, at der vil blive færre af denne type opgaver fremover, nu da implementeringen af Handicaprådet er konsolideret i kommunen.
- At sektoransvarlighedsprincippet har en stor betydning i forhold til Handicaprådet. Det er vigtigt at sikre politisk repræsentation af forskellige politiske fagudvalg. Hvis det kommende Handicapråd sammensættes så ikke alle politiske fagudvalg bliver repræsenteret, vurderes det, at det er vigtigt med repræsentation fra følgende politiske udvalg: Børne- og Skoleudvalget, Teknik- og Miljøudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.
- At antallet af Handicaprådets medlemmer kan overvejes. Der er 10 medlemmer i det nuværende Handicapråd. Det vurderes, at et Handicapråd også vil være funktionsdygtigt med 6 eller 8 medlemmer.
- At udpegning af et medlem fra gråzoneforeninger i kommunen medvirker til, at der kan blive en større bredde i sammensætningen af medlemmer fra organisationerne. Det vurderes dog ikke til at have afgørende betydning for rådets arbejde eller varetagelse af målgruppens interesser, om der er udpeget medlemmer fra foreninger udenfor Danske Handicaporganisationer eller ikke.
- At fraværet af embedsmænd i rådet kan afhjælpes ved, at der deltager forvaltningsmæssig ekspertise ad hoc, når der er et særligt behov for forvaltningsbidrag til at belyse handicappolitiske emner. Inddragelsen af embedsmænd i rådsmøderne og den fornødne sekretariatsmæssige bistand aftales mellem social- og sundhedsdirektøren og Handicaprådets formand.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Sammensætningen af medlemmer har været drøftet i Handicaprådet.

Det foreslås, at sagen sendes til høring i Handicaprådet, når den er blevet behandlet i Social- og Sundhedsudvalget 3. november 2009. Høringssvaret forelægges Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet på deres møder i december 2009.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Handicaprådet havde i 2009 et budget på 51.000 kr.

Handicaprådets budget afholder blandt andet udgifter til forplejning på Handicaprådets møder, udgifter til medlemmers deltagelse i konferencer, kurser og temamøder og kørselsgodtgørelse og udbetaling af diæter til Handicaprådets medlemmer fra brugersiden. Såfremt der vælges en model med færre medlemmer af et kommende Handicapråd vil det være muligt med en mindre nedjustering af Handicaprådets budget.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

a. At Handicaprådet nedsættes efter én af følgende modeller:

- Model 1: 4 medlemmer udpeget af Danske Handicaporganisationer, 1 medlem udpeget af gråzoneforeninger og 5 medlemmer udpeget af Byrådet
- Model 2: 3 medlemmer udpeget af Danske Handicaporganisationer eller 2 medlemmer udpeget af Danske Handicaporganisationer og 1 medlem udpeget af gråzoneforeninger samt 3 medlemmer udpeget af Byrådet

b. At Social og Sundhed yder den fornødne sekretariatsbistand til rådet.

c. At sagen Handicaprådets sammensætning sendes til høring i Handicaprådet.

BESLUTNING

Bilag

«BILAG_OVERSKRIFT» «BILAG_DOKNR_LINK»

«**PUNKT_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT_MOEDE_DATO**»:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Ad 1: Model 1 indstilles godkendt.

Ad 2: Indstilles godkendt.

Ad 3: Sagen sendes til høring i Handicaprådet.

Bilag

Notat - Udpegning nye medlemmer til handicaprådet

Punkt 63: Frivillig socialt arbejde

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

63. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SSU
Lovgrundlag	§ 18 i Lov om Social Service

SAGENS INDHOLD

I henhold til § 18 i Lov om Social Service yder kommunerne tilskud til frivilligt socialt arbejde.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet 4. november 2008, i forbindelse med uddeling af § 18 midler, at indføre én ansøgningsrunde fra 2009.

Via overførsel fra 2008 blev der i 2009 afsat en bufferpulje til de ansøgninger, hvor foreningerne ikke var opmærksomme på den ændrede ansøgningsprocedure. Endvidere skulle bufferpuljen dække udgifter i forbindelse med afholdelse af en frivilligdag.

Der er efter afholdelse af frivilligdagen stadig 165.000 kr. i 2009, som er afsat til frivillig socialt arbejde i Favrskov Kommune (budget 2009 + bufferpulje).

Frivilligrådet foreslår, at der anvendes 130.000 kr. af de uforbrugte midler til arrangementer for de svageste ældre på kommunens 8 plejecentre. Frivilligrådet foreslår, at der tages kontakt til Ældresagen i Favrskov Kommune, som i forvejen har aktiviteter på alle kommunens plejecentre. Ældresagen opfordres til at komme med forslag til arrangementer på hver enkelt plejecenter indenfor et nærmere fastsat beløb. Frivilligrådet vil herefter godkende arrangementerne, inden de iværksættes af Ældresagen.

Hvert år aflægger de frivillige foreninger regnskab for de tildelte § 18 midler. Langt de fleste af foreningerne bruger de tildelte ressourcer. Der findes enkelte foreninger, som ikke bruger hele det tildelte beløb. Begrundelserne for ikke at bruge pengene er fx at foredragsholderen er billigere end forventet. Frivilligrådet foreslår, at uforbrugte beløb under 3000 kr. administreres af de frivillige foreninger selv uden aftale med Social og Sundhed. Anvendelse af uforbrugte beløb over 3000 kr. skal der laves en aftale med Social og Sundhed om.

VURDERING

I vedtægterne for Frivilligrådet står bl.a., at Frivilligrådet over for Social- og Sundhedsudvalget kan fremkomme med forslag til initiativer på området. Frivilligrådet foreslår, at de svageste ældre på kommunens plejehjem får andel i de resterende midler. § 18 i Lov om Social Service giver mulighed for, at der sættes fokus på en bestemt gruppe af borgere. Samtidig bliver det en frivillig forening (Ældresagen), som planlægger og igangsætter aktiviteterne.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

I budget 2009 er der afsat 542.000 kr. til § 18. Hertil kommer en overførsel fra 2008 på 96.000 kr. Overførslen skulle primært bruges på en frivilligdag, som blev afholdt 26. september 2009, samt en pulje til ansøgere, som ikke har været opmærksomme på, at der kun er en ansøgningsrunde i 2009.

I foråret uddelte Social- og Sundhedsudvalget i alt 477.720 kr. til § 18 ansøgninger. Herudover har der været udgifter i forbindelse med afholdelse af Frivilligdag samt ansøgninger sendt efter ansøgningsfristens udløb. I alt er der et restbeløb på 165.000 til frivilligt socialt arbejde jf. § 18.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At Frivilligrådets forslag om, at der anvendes 130.000 kr. af § 18 midlerne til aktiviteter til de svageste ældre på kommunens plejecentre godkendes.
2. At Social og Sundhed fastsætter retningslinjer for uforbrugte § 18 midler, som de frivillige foreninger har fået tildelt i forbindelse med ansøgningsrunden.

BESLUTNING

«**PUNKT_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT_MOEDE_DATO**»:

Fraværende: Christian Møller-Nielsen

Godkendt.

Punkt 64: Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

64. «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: Christian Møller-Nielsen

Til orientering.