

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 16-03-2016

**Mødedato** Onsdag d. 16. marts 2016 kl. 08:30

**Mødested** Udvalgslokalet, 4. etage

**Mødedeltagere** Lis Ravn Ebbesen, Trille Nicolajsen, Annie Terp Thomsen, Benny Dall, Kristina Jørgensen, Tobias Jørgensen, Mette Balsby

## Indholdsfortegnelse

Budgetrealisering ultimo februar 2016.....	3
Revisionsberetning nr. 1 - løbende revision 2015.....	5
Opgaveglidning mellem region og kommune.....	6
Opfølgning på temadag, Selvværdsstrategi/Socialpolitik.....	7
Afrapportering om centralt udmeldte temaer.....	8
Selvværd og selvstændighed gennem kognitiv og anerkendende ressourcefokuseret pædagogik.....	9
Frivillig Kolding - Selvhjælpsgrupper.....	10
Familieguider.....	12
Tilsyn med plejefamilie.....	14
Oplysning om shariaråd i Kolding, Dansk Folkeparti.....	15
Deltagelse i aktiviteter.....	16
Orientering fra formanden.....	17
Orientering fra Social-og Sundhedsområdet, marts 2016.....	18
Etablering af terapihaven Floralund.....	19

# Punkt 1: Budgetrealisering ultimo februar 2016

15/7703

## Resumé

Budgetterne for serviceudgifter forventes overholdt. Både for sundhedspolitik og socialpolitik.

Budgettet for aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsnen forventes overholdt. Det bemærkes, at aktivitetsbestemt medfinansiering er uden for servicerammen, og der er ikke pålæg om finansiering inden for egen ramme.

Budgettet for socialpolitik vedrørende overførselsudgifter forventes overholdt.

## Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

## Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen om budgetrealisering tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

For sundhedspolitik kan budgetrealiseringen ultimo februar vedrørende serviceudgifter opstilles således:

2016, ultimo februar - tal i 1000 kr.	Korr. budget	Forbrug	Forbrugspct.	Note
Forebyggelse og Sundhedsfremme	17.852	3.284	18,4%	
Træning	51.224	8.439	16,5%	
Sundhedstjeneste	19.922	2.806	14,1%	
Tandpleje	31.555	5.047	16,0%	
<b>I alt</b>	<b>120.553</b>	<b>19.576</b>	<b>16,2%</b>	<b>1</b>

Note 1:

De faktiske forbrugsprocenter er som forventet og budgettet for sundhedspolitik vedrørende serviceudgifter forventes overholdt. I henhold til den vedtagne budgetprocedure er der mulighed for at overføre budget til 2017, svarende til maksimalt 5 % af budgettet. Det er på nuværende tidspunkt vanskeligt at forudsige den forventede overførsel til 2017, men et foreløbigt skøn er, at der netto vil blive overført 0,5 mio. kr.

For socialpolitik kan budgetrealiseringen ultimo februar vedrørende serviceudgifter opstilles således:

2016, ultimo februar - tal i 1000 kr.	Korr. budget	Forbrug	Forbrugspct.	Note
Tilbud til børn og unge med særlige behov	181.073	24.265	13,4%	
Tilbud til ældre og handicappede	127.656	23.903	18,7%	
Rådgivning	2.086	96	4,6%	
Tilbud til voksne med særlige behov	292.831	34.015	11,6%	

Støtte til frivilligt socialt arbejde og øvrige sociale formål	20.728	9.513	45,9%	
Kommunale fleksjob	16.038	6.124	38,2%	
<b>I alt</b>	<b>640.412</b>	<b>97.917</b>	<b>15,3%</b>	<b>2</b>

Note 2:

De faktiske forbrugsprocenter er som forventet og budgettet for socialpolitik vedrørende serviceudgifter forventes overholdt. I henhold til den vedtagne budgetprocedure er der mulighed for at overføre budget til 2017, svarende til maksimalt 5 % af budgettet. Det er på nuværende tidspunkt vanskeligt at forudsige den forventede overførsel til 2017, men et foreløbigt skøn er, at der netto vil blive overført 10 mio. kr.

For sundhedspolitik kan budgetrealiseringen ultimo februar vedrørende aktivitetsbestemt medfinansiering opstilles således:

2016, ultimo februar - tal i 1000 kr.	Korr. budget	Forbrug	Forbrugs pct.	Note
Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet	305.042	28.212	9,2%	
<b>I alt</b>	<b>305.042</b>	<b>28.212</b>	<b>9,2%</b>	<b>3</b>

Note 3:

Forbrugsprocenten er som forventet og budgettet for sundhedspolitik vedrørende aktivitetsbestemt medfinansiering forventes overholdt. Det bemærkes, at aktivitetsbestemt medfinansiering er udenfor servicerammen og der er ikke pålæg om finansiering indenfor egen ramme.

For socialpolitik kan budgetrealiseringen ultimo februar vedrørende overførselsudgifter opstilles således:

2016, ultimo februar - tal i 1000 kr.	Korr. budget	Forbrug	Forbrugs pct.	Note
Kontante ydelser, handicapområdet	12.839	1.857	14,5%	
<b>I alt</b>	<b>12.839</b>	<b>1.857</b>	<b>14,5%</b>	<b>4</b>

Note 4:

De faktiske forbrugsprocenter er som forventet og budgettet for socialpolitik vedrørende overførselsudgifter forventes overholdt.

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2016

Godkendt.

## **Punkt 2: Revisionsberetning nr. 1 - løbende revision 2015**

16/3631

### **Resumé**

I henhold til § 45 i lov om kommunernes styrelse, skal revisionsberetninger overgives til den berørte kommunale myndighed til besvarelse.

Revisionen konkluderer generelt, at den udførte revision ikke har givet anledning til bemærkninger.

### **Sagen behandles i**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at revisionsberetning nr. 1 – løbende revision for 2015, tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Der foreligger revisionsberetning nr. 1, løbende revision 2015, fra BDO Kommunernes Revision, vedrørende revision på Social- og Sundhedsudvalgets ansvarsområde.

Revisionen konkluderer generelt, at den udførte revision ikke har givet anledning til bemærkninger.

Kommentarer og anbefalinger på det sociale område er taget til efterretning og efterfølgende korrigeret.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2016**

Godkendt.

### **Bilag**

Revisionsberetning nr. 1 - løbende revision indtil 31. december 2015

## **Punkt 3: Opgaveglidning mellem region og kommune**

15/21935

### **Resumé**

Formand for Social- og Sundhedsudvalget Lis Ravn Ebbesen (F) ønsker ved mail af 17. december 2015 følgende optaget på Social- og Sundhedsudvalgets dagsorden samt Seniorudvalgets dagsorden:

”På baggrund af debatten på sidste Social- og Sundhedsudvalgsmøde omkring hurtigere udskrivning fra sygehusene ønsker social- og sundhedsudvalgsformand Lis Ravn Ebbesen en orientering om, hvordan udgiftsflowet til den aktivitetsbestemte medfinansiering ser ud.

Opleves det at udskrivningspraksissen ændrer betalingsmønster?

Er der fortsat flere udskrivelser op til helligdage?

Er der overførte udgifter til hjælpemiddelområdet?

Hjemmeplejeområdet m.v.?

Er ændringerne så massive, så der bør overvejes en anden udskrivningspraksis, som kunne indebære en ny forhandling af sundhedsaftale?

Sagen ønskes sideløbende drøftet i Seniorudvalget.”

### **Tilføjelse til resumé**

Sagen er drøftet i Seniorudvalget i mødet den 6. januar 2016. Seniorudvalget besluttede, at der gives en orientering om sagen på næste møde.

### **Tilføjelse til resumé**

Der vil på Social- og Sundhedsudvalgets mødet blive givet en orientering om sagen.

### **Sagen behandles i**

Social- og Sundhedsudvalget og Seniorudvalget.

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at sagen drøftes.

### **Nyt forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at sagen drøftes.

### **Nyt forslag**

Senior – og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Seniorudvalget den 06-01-2016**

Seniorudvalget besluttede at der gives en orientering om sagen på næste møde.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 20-01-2016**

Et enigt udvalg besluttede at behandle sagen og besluttede, at problematikkerne omkring opgaveglidning mellem Regionen og kommune gøres til genstand for et højt prioriteret emne i forbindelse med revision af sundhedspolitikken og sundhedsaftalen.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2016**

Godkendt.

### **Beslutning Seniorudvalget den 06-04-2016**

Godkendt.

## **Punkt 4: Opfølgning på temadag, Selvværdsstrategi/Socialpolitik**

15/9571

### **Resumé**

Opfølgning på afholdt temadag den 25. februar 2016 vedrørende selvværdsstrategi/socialpolitik samt drøftelse af socialpolitikken 8 temaer.

### **Sagen behandles i**

Social-og Sundhedsudvalget.

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at socialpolitikken 8 temaer drøftes.

### **Sagsfremstilling**

Socialpolitikken gælder for alle borgere i Kolding Kommune, men primært de udsatte børn og voksne, handicappede, psykisk syge og misbrugere, og omhandler de indsatser på socialområdet.

Der ønskes en drøftelse af, hvad der vægtes i forhold til de enkelte temaer således, at der sikres overensstemmelse mellem prioriteterne og den politiske forståelse.

Socialpolitikken 8 temaer:

Tema 1 Forebyggende, tidlige og rettidige indsatser.

Tema 2 Sammenhæng i opgaveløsningen.

Tema 3 Mestring af eget liv.

Tema 4 Velfærdsteknologi – Hjælp til selvhjælp.

Tema 5 Netværk, familier og pårørende.

Tema 6 Frivillighed og medborgerskab.

Tema 7 Lighed i sundhed.

Tema 8 Fremtidens tilbud.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2016**

Social- og Sundhedsudvalgets bemærkninger indarbejdes i Kolding Kommunes socialpolitik og sideløbende arbejder udvalget med emnerne Frivillighed og Selvværdsstrategi version 2, hvorefter sagen på ny forelægges.

### **Bilag**

Udkast til Socialpolitik

Temamøde om udmøntning af selvværdsstrategien, den 25. februar 2016

## **Punkt 5: Afrapportering om centralt udmeldte temaer**

16/2901

### **Resumé**

Socialstyrelsen har kompetence til at udmelde målgrupper og særlige indsatser, hvor det vurderes, at der er behov for øget koordination eller planlægning på tværs af kommuner og regioner for at sikre og videreudvikle den mest specialiserede indsats.

Socialstyrelsen har på denne baggrund udsendt central udmelding for voksne med kompleks erhvervet hjerneskade samt børn og unge med alvorlig synsnedsettelse.

Der foreligger nu en afrapportering fra KKR.

### **Sagen behandles i**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

KKR Syddanmark (Kommunekontaktrådet) har den 10. februar 2016 besluttet at godkende afrapporteringerne med bemærkning om, at der er en udfordring i forhold til at sikre tilstrækkelige muligheder i forhold til uddannelse af medarbejdere på området for alvorlig synsnedsettelse.

Da der er tale om en meget snæver målgruppe er der behov for, at der nationalt sikres uddannelses tilbud i stedet for, at det er afhængigt af de enkelte UC'ere.

Fælleskommunalt socialek sekretariat vil i den forbindelse gøre opmærksom på, at der er dialog med Socialstyrelsen vedrørende denne udfordring.

Vedlagt er afrapporteringer for de to centrale udmeldinger vedrørende henholdsvis voksne med kompleks erhvervet hjerneskade og børn og unge med alvorlig synsnedsettelse. Rapporterne er udarbejdet af fælleskommunalt socialek sekretariat på baggrund af indhentede oplysninger fra kommunerne i region Syddanmark.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2016**

Godkendt.

### **Bilag**

Afrapportering- Børn og unge med alvorlig synsnedsettelse.pdf

- Afrapportering- Voksne med kompleks erhvervet hjerneskade.pdf

## **Punkt 6: Selvværd og selvstændighed gennem kognitiv og anerkendende ressourcefokuseret pædagogik**

16/2823

### **Resumé**

Socialstyrelsen har udmøntet puljen 'Afprøvning af Kognitiv, Ressourcefokuseret og Anerkendende Pædagogik (KRAP) på længerevarende botilbud for voksne med udviklingshæmning.

Puljen har til formål gennem kompetenceudvikling af botilbuddenes medarbejdere, at skabe øget inklusion af mennesker med handicap i alle samfundets fællesskaber.

På den baggrund har Kolding Kommune indsendt en ansøgning om midler til projekt "Selvværd og selvstændighed gennem kognitiv og anerkendende ressourcefokuseret pædagogik" og fået bevilget 395.000 kr. i støtte.

### **Sagen behandles i**

Social- og sundhedsudvalget.

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at Social- og Sundhedsudvalget godkender Senior- og Socialforvaltningens kompetenceudviklingsforløb.

### **Sagsfremstilling**

Formålet med projektet "Selvværd og selvstændighed gennem Kognitiv, Ressourcefokuseret og Anerkendende Pædagogik (KRAP)" er at understøtte mennesker med udviklingshæmning i at leve et mere selvstændigt liv med øget mestring af eget liv, at kunne træffe egne valg og i mindre grad være afhængig af professionel hjælp.

Kognitiv, Ressourcefokuseret og Anerkendende Pædagogik (KRAP) er en pædagogisk metode, som er funderet i den anerkendende tilgang til andre mennesker og er kendetegnet ved en systematisk inddragelse af de kognitive teorier og behandlingsformer.

Hensigten med **KRAP** er at støtte vores medarbejdere i at bibringe de mennesker, de til dagligt arbejder med, en større personlig og social kompetence, så de bedre kan udfolde sig socialt og samfundsmæssigt og herigennem opnå en højere livskvalitet. Et vigtigt element i **KRAP** er at sætte et positivt og anerkendende fokus på menneskers ressourcer – uden at benægte at der også kan være tale om svære belastninger og særlige behov.

Projektet bygger videre på det tidligere arbejde med brugerindflydelse, der er gennemført i Kolding Kommune, og projektet vil derfor tage afsæt i og anerkende det faglige fundament og pædagogiske arbejde, der på bostederne i dag tilskynder og underbygger brugerindflydelse og selvbestemmelse.

Der søges til kompetence- og metodeudvikling for en gruppe på 30 medarbejdere på Bofællesskaberne Bramdrupdam, Bostedet Kløvervej og Bofællesskabet Brunebjerg.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2016**

Godkendt.

### **Bilag**

Indsendt ansøgning.pdf

# Punkt 7: Frivillig Kolding - Selvhjælpsgrupper

14/7998

## Resumé

Social- og Sundhedsudvalget har afholdt dialogmøde med bestyrelsen for Frivillig Kolding den 02. marts 2016, med det formål at afklare den fremtidige drift af selvhjælpsgrupperne samt driften af huset for de frivillige foreninger.

På mødet var der enighed om, at det er vigtigt at fortsætte arbejdet med selvhjælpsgrupperne og skabe større opmærksomhed omkring tilbuddet.

Endvidere var der enighed om, at driften af Frivillighedens Hus også kunne være en del af de opgaver, som selvhjælpsgrupperne vil kunne påtage sig.

Bestyrelsen af Frivillig Kolding vil nu opløse Frivillig Kolding, og etablere en ny bestyrelse, der kan drive selvhjælpsgrupper og Frivillighedens Hus.

## Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

## Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at princippet om at adskille selvhjælpsgrupperne og driften af Frivillighedens Hus godkendes

at der udarbejdes et budgetforslag for den fremtidige drift.

## Sagsfremstilling

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 18. november 2015 blev det besluttet, at opsi partnerskabsaftalen med Frivillig Kolding pr. 01. juni 2016.

Herefter skal der indgås en partnerskabsaftale, som omhandler selvhjælp og drift af Frivillighedens Hus.

Der har efterfølgende været afholdt flere møder med formanden for bestyrelsen og et bestyrelsesmedlem om, hvordan en sådan model kunne se ud.

Disse møder resulterede i et fælles møde mellem bestyrelsen og Social- og Sundhedsudvalget den 02. marts 2016.

Der er enighed om, at det er godt at få opprioriteret selvhjælpsgrupperne, og de øvrige funktioner der er i forbindelse med grupperne.

Selvhjælpsgrupperne har i dag:

- 7 selvhjælpsgrupper
- Mange individuelle samtaler (1:1 samtaler)
- Støttecenter for seksuelt krænkede (der har været 30 personer på 1 år)
- Bisidderfunktion i forhold til personer med angst
- Støtte til pårørende efter selvmord
- Motionsvenner (cirka 30 frivillige)
- 2 Skoletanter
- Uddannelse af frivillige
- Supervision til alle, der har kontakt til og taler med mennesker
- Administration.

Derudover vil en kommende bestyrelse for selvhjælpsgrupperne også gerne påtage sig driften af Frivillighedens Hus, det vil sige booking og daglig drift.

Økonomi:

Bestyrelsens udspil er, at der skal ansættes en medarbejder på 25 timer/ugentligt, som kan varetage den daglige drift af huset og visitationen til selvhjælpsgrupperne.

Der optages forhandling med den kommende bestyrelse om et endeligt budgetforslag.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2016**

Godkendt.

## Punkt 8: Familieguider

16/3216

### Resumé

Efter en ændring af integrationsloven, den 1. juli 2013, skal flygtninge og familiesammenførte til flygtninge tilbydes en integrationsplan, der består af en udredningsdel samt en indsatsdel for hele familien.

Formålet med integrationsplanen er, at sikre en sammenhængende og bred integrationsindsats, der tager udgangspunkt i den enkelte families samlede forudsætninger og behov med henblik på en hurtig integration.

Opgaven vedrørende integrationspakken løses således i et tværfagligt samarbejde mellem Integrationsrådgivningen ved Jobcentret og Senior- og Socialforvaltningen. Den del af integrationspakken, som handler om familieindsatser, skaber mulighed for at iværksætte en, efter Lov om social service § 11, indsats i Senior- og Socialforvaltningen, og dette er forankret i Børnefamiliehuset.

Der er i modtagelsen af nytilkomne flygtninge og familiesammenførte brug for en bredspektret indsats, der tager højde for hele familiens forhold og sikrer, at de forskellige indsatser om bl.a. beskæftigelse, social støtte, sundhedstilbud og skole og uddannelse i højere grad er sammentænkte og understøtter hinanden. Desuden er der behov for en tidlig indsats over for flygtninge med sundhedsmæssige problemer.

Familieguiderne skal yde rådgivning samt praktisk pædagogisk støtte til familierne. Integrationsmedarbejderne på Jobcentret skal sikre en koordineret indsats af kommunens samlede indsatser for flygtningefamilier med børn og unge under 18 år og udgør tovholderfunktionen mellem de professionelle aktører omkring integrationen af familierne.

### Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

### Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

Familieguidernes opgaver vil være meget forskelligartede, da familiernes baggrund og erfaringer i Danmark er meget forskellige. Indsatsen skræddersys til den enkelte familie, da det er vigtigt for en vellykket integration, at indsatsen for hver familie målrettes i forhold til f.eks. etnicitet, position i hjemlandet, familiemæssige forhold, flygtningehistorik osv.

Familieguiderne udgør en praktisk pædagogisk støtte for familien, og vurderer endvidere familiens og børnenes trivsel med det formål tidligt at spotte et behov for en forebyggende indsats.

Familieguiderne er bindeled, med det formål at guide familien til hjælp hos rette instanser.

Opgaverne består primært i:

- Rådgive og vejlede forældrene om forælderrollen i Danmark – herunder forventninger om opdragelse mv.
- Information om dansk lovgivning vedrørende børn og familier, f.eks. skolepligt, lov om revselsesret mv.
- Vejledning og sparring til forældre og børn vedr. muligheder og udfordringer forbundet med at være flerkulturel, herunder evt. mediering og konflikthåndtering i forhold til kulturforskelle, som f.eks. mad i institutioner, benyttelse af offentlige baderum m.m.
- Deltagelse ved lægetjek af familiens børn.
- Hjælp til opstart ved børnetandlæge.
- Information om forholdet mellem drenge og piger i Danmark.
- Information og vejledning vedrørende dagpasningsmuligheder.
- Information og vejledning i det danske skolesystem, herunder trinopdeling, karaktersystem, eksamensform mv.
- Kontakt til frivillige og fritidsaktiviteter, for at få børnene i gang med at skabe netværk og deltage i fritidslivet. Der hjælpes evt. med indkøb af tøj, kontakt til DGI for tilskud m.m. Familieguiden kan deltage ved behov de første gange for at barnet får en god start, og der kan gives beskeder til leder og træner.

- Etablere og deltage ved opstart i børnehave, vuggestue, dagpleje og skole. Dette foregår ved at have et møde i hjemmet og derefter opstart i dagpasning. Familieguiden bestiller tolk, og sikrer der er søgt økonomisk friplads.

Der er et velfungerende samarbejde mellem Integrationsrådgivningen og Børnefamiliehuset, og der afholdes løbende samarbejds møder.

Opgaven vedrørende deltagelse i alle opstartsmøder i dagpleje, børnehave og vuggestue startede i foråret 2015. Dette er blevet en succes og tilbuddet blev i november 2015 udvidet til også at omfatte opstart i skoler. Erfaringen er, at dette tiltag gør, at flere familier siger ja til familieguide.

I samarbejde med Dansk Flygtningehjælp etableres medio 2016 et gruppetilbud efter konceptet MindSpring - som betyder en ny start. Der forventes, at starte 2 grupper, hvor gruppelederen har samme sprog og kulturelle baggrund, og har erfaringer med at være flygtet, og selv er forældre. Med-gruppelederen er familieguide. Formålet er at styrke deltagernes egen handlekraft i forhold til særlige eksilproblematikker, der udspringer af deltagernes egen virkelighed.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2016**

Godkendt med den tilføjelse, at Social- og Sundhedsudvalget om et halvt år får en evaluering af anvendelsen af etniske guider og forvaltningens erfaringerne hermed.

### **Bilag**

Bilag - Faktablad

## **Punkt 9: Tilsyn med plejefamilie**

16/2305

### **Resumé**

Næstformand i Social- og Sundhedsudvalget Trille Nikolajsen (V) har i mail af 5. februar anmodet om at følgende punkt medtages på dagsordenen:

”På baggrund af den seneste tids store medie interesse for tilsyn med plejefamilier, ønsker Trille Nikolajsen på vegne af Venstre, at få en orientering vedr. Kolding Kommunes forvaltning af gældende lovgivning for tilsyn med plejefamilier”.

### **Sagen behandles i**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at sagen drøftes.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016**

Sagen udsættes til næste møde.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2016**

Godkendt.

## **Punkt 10: Oplysning om shariaråd i Kolding, Dansk Folkeparti**

16/4297

### **Resumé**

Medlem af Social- og Sundhedsudvalget Kristina Jørgensen (O) anmoder i mail af 8. marts 2016 om at følgende punkt optages på dagsordenen:

” På vegne af Dansk Folkeparti anmoder jeg om at få et punkt på næstkommende socialudvalgsdagsorden, hvori forvaltningen bedes undersøge, om der er et shariaråd i Kolding og om der er imamer på offentlig forsørgelse i Kolding Kommune.”

### **Sagen behandles i**

Social-og Sundhedsudvalget.

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at sagen drøftes.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2016**

Social-og Sundhedsudvalget tog orienteringen fra de etniske foreninger om, at der ikke findes shariaråd i Kolding Kommune til efterretning, og besluttede at punktet sættes på næste møde i Multikulturel forum og at resultatet af dette møde afrapporteres på et efterfølgende Social- og Sundhedsudvalgsmøde.

## **Punkt 11: Deltagelse i aktiviteter**

15/17004

### **Resumé**

Deltagelse i kommunale aktiviteter, medlemmer af Social- og Sundhedsudvalget.

### **Sagen behandles i**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at Social- og Sundhedsudvalget drøfter om der er behov for, at et eller flere medlemmer af udvalget varetager andre kommunale erhverv.

### **Sagsfremstilling**

Jf. Kolding Kommunes regulativ om vederlag og godtgørelse til Byrådets medlemmer, punkt 2, fremgår det, at der kan tillægges erstatning for tabt arbejdsfortjeneste for varetagelse af andre kommunale hverv, når deltagelse sker efter anmodning fra Byrådet eller Byrådets udvalg, på grund af en protokolleret beslutning.

*Aktivitet*

*Deltagere*

*Afbud*

## **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2016**

Sagen udsættes til næste møde.

## **Punkt 12: Orientering fra formanden**

15/17004

### **Resumé**

Orientering fra formanden.

### **Sagen behandles i**

Social-og Sundhedsudvalget.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2016**

Sagen udsættes til næste møde

## **Punkt 13: Orientering fra Social-og Sundhedsområdet, marts 2016**

15/17004

### **Resumé**

Orientering om udvalgt nyt fra social- og sundhedsområdet.

### **Sagen behandles i**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Dagsordenspunktet er alene orienteringspunkt, hvorfor der ikke kan træffes beslutning under punktet, idet dette i hver enkelt sag ville kræve forudgående optagelse af et punkt på dagsordenen.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2016**

Sagen udsættes til næste møde.

# Punkt 14: Etablering af terapihaven Floralund

13/22015

## Resumé

Byrådet har i budget 2014 afsat 1,0 mio. til en terapihave i Kolding kommune.

I forbindelse med etableringen af den forskningsbaseret terapihave i Kolding Kommune, ønskes det, at der laves en unik samskabelsesproces, hvor alle relevante aktører inddrages i et tværfagligt samarbejde forud for etableringen af terapihaven. Herved sikres, at der etableres en terapihave, der vil komme så mange borgere som overhovedet muligt til gavn.

Denne proces er i tråd med Kolding Kommunes vision som designkommune, og den samskabende proces forud for etableringen vil være nyskabende, og vil gøre Kolding Kommune til forgangskommune for tværfagligt samarbejde.

Der har i forbindelse med opstart af projektet været udgifter til bl.a. ekstern konsulent i forbindelse med skitsetegninger af terapihaven samt trykning af materiale på 40.000 kr.

## Sagen behandles i

Direktionen, Social- og Sundhedsudvalget, Kulturudvalget (orientering) og Arbejdsmarkedsudvalget (orientering).

## Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at igangsættelse af etape 1 godkendes

at der laves en test-have, hvor man på baggrund af den udviklede og beskrevne behandlingsplan fra etape 1, vil kunne afprøve og evaluere 1-2 behandlingsforløb.

at sagen sendes til orientering i Kulturudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget.

## Sagsfremstilling

### *Baggrund*

Kolding Kommunes Byråd bevilligede til budget 2014 1,0 mio. kr. under sundhedspolitikken til anlæg af en terapihave i Kolding Kommune. Med udgangspunkt i bevillingen ønskes det, at der laves en unik samskabelsesproces, hvor alle relevante aktører inddrages i et tværfagligt samarbejde forud for etableringen, så Kolding kommune sikrer, at terapihaven ikke kun vil være i brug få dage eller timer om ugen, men at flest mulige aktører vil få gavn af de unikke rammer, terapihaven vil skabe. Det kunne fx være projekt Mænd med kræft, forskellige genoptræningsforløb, forløb for borgere med Posttraumatisk belastningsreaktion (PTSD) m.fl.

Denne proces er i tråd med Kolding Kommunes vision som designkommune, og den samskabende proces forud for etableringen vil være nyskabende, og vil gøre Kolding Kommune til foregangskommune for tværfagligt samarbejde.

Terapihaven vil blive bygget i to etaper, hvor den samskabende proces primært sker i etape 1. Her udvikles terapihavens terapeutiske praksis og fysiske rammer, og der opbygges en velfungerende organisering omkring havens virke. Etape 1 består af en planlægningsfase, en udviklingsfase, etableringsfase og en test- og evalueringsfase, og vil kunne finansieres via det bevilligede beløb. Etape 2 vil bestå af en udbygning af de fysiske rammer og ibrugtagning, og vil kræve tilførsel af flere ressourcer. Dette skyldes, at flere store fonde har tilkendegivet stor interesse for at støtte etableringen af terapihaven, dog med betingelse om, at Kolding Kommune skal vise større økonomisk arrangement i terapihaven.

Etableringen af terapihaven er blevet forsinket grundet afklaring af samarbejdet med Københavns Universitets terapihave, men det har blot understreget vigtigheden af en terapihave for stressramte.

I Kolding Kommune er der hver dag 560 borgere, der er sygemeldt grundet stress.

Resultater fra terapihaven Alnarps Rehabilitation Trädgårdar i Sverige viser, at efter et ophold i terapihaven på fire måneder kan op imod 80 % af borgerne vende tilbage til en normal tilværelse samt har en markant nedgang i brug af sundhedsvæsenet og en reduktion i deres medicinforbrug.

### *Iværksættelse af etape 1*

I forbindelse med etablering af en forskningsbaseret terapihave er det afgørende, at terapihaven bliver brugbar for så mange områder i Kolding kommune som muligt, og dermed komme så mange borgere som overhovedet muligt til gavn.

Derfor skal der som etape 1 af etablering af en forskningsbaseret terapihave laves en samskabende proces, hvor alle relevante kommunale aktører inddrages. Samtidig inddrages andre aktører, der har anden tilknytning til området, så Kolding kommune sikrer synergi i lokalområdet, herunder Naturskolen, Geografisk Have, Dronning Dorotheas Teater og Minibyen, samt borgere.

Igennem denne proces vil terapihavens terapeutiske praksis og fysiske rammer blive udviklet i et tæt samarbejde mellem terapihavens kommende brugere.

Udgifter til etape 1 vil beløbe sig til 275.000 kr.

Det oplyses, at der i forbindelse med opstart af projektet har været udgifter til bl.a. ekstern konsulent i forbindelse med skitsetegninger af terapihaven samt trykning af materiale på 40.000 kr.

Herved vil der være 685.000 kr. tilbage af bevillingen. For dette beløb vil der kunne laves en test-have, hvor man på baggrund af den udviklede og beskrevne behandlingsplan fra etape 1, vil kunne afprøve og evaluere 1-2 behandlingsforløb.

### *Etape 2: Etablering af de fysiske rammer*

Efter afslutning af etape 1 og test- og evalueringsfasen vil terapihaven være klar til etablering af de fysiske rammer og efterfølgende ibrugtagning.

Der er fokus på, at de fysiske rammer skal være klima- og energivenlige, og at handicappede borgere skal kunne færdes i terapihaven.

De fysiske rammer skønnes ikke at kunne være indeholdt i det bevilligede beløb på 1 mio. kr. men vil løbe op i et estimeret beløb på 6.570.000 kr. Terapihaven vil derfor kræve en tillægsbevilling på 2 mio. kr. mens de resterende midler vil blive indhentet via fonde.

### *Unik placering af terapihaven*

Det er tidligere blevet besluttet at terapihaven skal placeres på et bynært areal, der udgøres af dele af henholdsvis Naturskolen Perlen, Kyhls Lund og Amfiscenen. Denne placering er helt unik, og vil være bedre egnet end Københavns Universitets forskningsbaseret terapihave Nacadia, da arealet ligger i et fredfyldt område, virker afskåret fra omverdenen, så det fremstår trygt, og har en vild og artsrig natur. Placeringen er helt central for at leve op til kravene for en forskningsbaseret terapihave, og samtidig er der allerede en etableret vej, parkeringsplads samt toiletbygning. Placeringen er blevet udvalgt i samarbejde med By- og Udviklingsforvaltningen, Børne- og Uddannelsesforvaltningen og landskabsarkitekter samt professor Ulrika K. Stigsdotter fra Københavns Universitet, der har etableret en terapihave.

### *Andre mulige samarbejdspartnere*

Forsvarets Videnscenter har vist stor interesse for terapihaven, og er interesseret i et samarbejde omkring soldater diagnosticeret med PTSD. Ligeledes har praktiserende læger i Kolding Kommune udtrykt opbakning til en terapihave, hvor borgere med PTSD kan behandles. Derudover har Business Kolding tilkendegivet, at de vil være interesseret i brug af terapihaven.

Med udgangspunkt i procesplanen og det tværfaglige samarbejde vil Kolding Kommune skabe en terapihave, der er unik både med hensyn til fremsynethed for kommuner, men også den brede samskabende proces funderet i et tværfagligt samarbejde.

## **Beslutning Direktionen den 15-03-2016**

Godkendt.

## **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2016**

Godkendt.

## **Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 07-04-2016**

Godkendt.

## **Bilag**

procesdiagram\_Floralund

Bilag: procesbeskrivelse for etape 1