

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 20-09-2017

Mødedato Onsdag d. 20. september 2017 kl. 08:30

Mødested Udvalgslokalet, 4. etage

Mødedeltagere Lis Ravn Ebbesen, Trille Nicolajsen, Annie Terp Thomsen, Benny Dall, Kristina Jørgensen, Tobias Jørgensen, Jan Quvang (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Budgetrealisering ultimo august 2017.....	3
Sundhed på alle politikområder.....	5
Udvidet samarbejde mellem Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet om tilbud til borgere med kroni	7
Tilbud til borgere med ryg smerter.....	9
Status på Klar til voksenlivet.....	10
Børn og motorik.....	11
Orientering om Det Digitale Sundhedscenter, Digital Patientuddannelse.....	12
Status for aftale om plejhjemslæger i Kolding Kommune.....	14
Evaluering af Handicaprådets, Udsatterådets og Multikulturelt Forums forretningsordner.....	15
Snus Kampagne.....	18
Undersøgelse af mulig etablering af heroinklinik i Kolding.....	19
Styrkelse af ophold, udredning og udslusning af unge borgere samt borgere med psykiatrisk lidelse	22
Anmodning om sag til dagsorden, Annie Terp Thomsen (A) - Status Psykiatrisygeplejerske.....	24
Anmodning om sag til dagsorden, Lis Ravn Ebbesen (F), Forældrebetaling.....	25
Deltagelse i aktiviteter.....	26
Orientering fra formanden.....	27
Orientering fra Social- og Sundhedsområdet.....	28

Punkt 1: Budgetrealisering ultimo august 2017

17/11047

Resumé

Budgetterne for serviceudgifter forventes overholdt, både for sundhedspolitik og socialpolitik.

Budgettet for socialpolitik vedrørende overførselsudgifter forventes overholdt.

Budgettet for aktivitetsbestemt medfinansiering 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 august vedrørende serviceudgifter opstilles således:

2017, ultimo august - tal i 1000 kr.	Korr. budget	Forbrug	Forbrugs pct.	Note
Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning	39.426	27.885	70,3%	
Vederlagsfri behandling hos en fysioterapeut	13.317	7.952	59,7%	
Kommunal tandpleje	33.644	21.674	64,1%	
Sundhedsfremme og forebyggelse	22.875	10.867	47,3%	
Andre sundhedsudgifter	6.133	3.430	55,9%	
I alt	115.395	71.808	62,2%	1

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 2018, svarende til maksimalt 5 % af budgettet. Det er på nuværende tidspunkt vanskeligt at forudsige den forventede overførsel til 2018, men et foreløbigt skøn er, et resultat tæt på 0 kr.

For socialpolitik kan budgetrealiseringen ultimo august vedrørende serviceudgifter opstilles således:

2017, ultimo august - tal i 1000 kr.	Korr. budget	Forbrug	Forbrugs pct.	Note
Sundhedsplejen	16.814	10.923	65,0%	

Tilbud til børn og unge med særlige behov	180.328	98.871	54,7%	
Tilbud til ældre og handicappede	214.868	131.932	61,3%	
Rådgivning	4.548	1.323	29,1%	
Tilbud til voksne med særlige behov	222.143	163.537	73,5%	
Støtte til frivilligt socialt arbejde og øvrige sociale formål	7.666	14.749	192,4%	
Kommunale fleksjob	15.102	15.187	100,6%	
I alt	661.469	435.211	65,8%	2

Note 2:

De faktiske forbrugsprocenter er som forventet og budgettet for socialpolitik vedrørende serviceudgifter forventes overholdt. Overforbrug på Støtte til frivilligt socialt arbejde og øvrige sociale formål skyldes finansforskydninger på diverse projekter, hvor indtægten bliver bogført ultimo året. I henhold til den vedtagne budgetprocedure er der mulighed for at overføre budget til 2018, svarende til maksimalt 5 % af budgettet. Det er på nuværende tidspunkt vanskeligt at forudsige den forventede overførsel til 2018, men et foreløbigt skøn er, at der netto vil blive overført ca. 5 mio. kr. Det bemærkes dog, at handicapområdet (tilbud til ældre og handicappede) er under pres på grund af en stigning i udgifter til personer på døgntilbud.

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

2017, ultimo august - tal i 1000 kr. Korr. budget Forbrug Forbrugs pct. Note

Aktivitetsbestemt medfinansiering af

sundhedsvæsenet	312.247	174.634	55,9%	
I alt	312.247	174.634	55,9%	3

Note 3:

De faktiske forbrugsprocenter er som forventet og budgettet for 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 august vedrørende overførselsudgifter opstilles således:

2017, ultimo august - tal i 1000 kr. Korr. budget Forbrug Forbrugs pct. Note

Kontante ydelser, handicapområdet	9.541	6.232	65,3%	
I alt	9.541	6.232	65,3%	4

Note 4:

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

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 20-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 2: Sundhed på alle politikområder

17/15743

Resumé

Sundhedsområdet har til opgave at sætte en ambitiøs sundhedspolitisk dagsorden i Kolding Kommune, således at sundhed bliver en integreret del af alle politikområder i Kolding Kommune.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedsområdet har til opgave at sætte en ambitiøs sundhedspolitisk dagsorden i Kolding Kommune, således at sundhed bliver en integreret del af alle politikområder i Kolding Kommune.

Afsættet er Selvværdsstrategien og ambitionen om at gå fra et systemperspektiv til et borgerperspektiv. Endvidere er afsættet Byrådets tværgående strategiske indsatser, der alle omhandler større synergi og gevinst ved at tænke og arbejde på tværs i kommunen. Et eksempel på det er den ændrede struktur i 2016, hvor Senior- og Sundhedsområderne fik en anden ledelsesstruktur, som har medført, at sundhed tænkes ind i Seniorområdet i langt højere grad end tidligere.

Dette har igangsat en proces, hvor der tænkes ud af vanlige søjler for at imødekomme borgerens behov, og hvor tilgangen i opgaveløsningen er baseret på den nye sundhedstilgang, hvor "borgerens centrum" er afsættet for mødet med borgerne og afspejler sig i løsningerne.

Udgangspunktet herfor er "det brede sundhedsbegreb", hvor fokus på den fysiske sundhed ikke kan stå alene, men hvor de sociale og mentale aspekter, der fylder i borgerens liv, er afsættet for dialogen og for de ønsker til løsninger, der er rigtige for borgeren.

At kunne arbejde efter "borgerens centrum" fordrer en langt større tværfaglighed end tidligere, således at sundhed tænkes ind i alle fagområder som en integreret del af opgaveløsningen. Som en konsekvens heraf arbejdes der ikke ud fra en opstillet sundhedspolitik, men ud fra dialog med de forskellige fagområder i kommunen, hvor udgangspunktet er:

Hvordan kan sundhedsområdet bidrage i opgaveløsningen i andre fagområders praksis?

Der testes en model, hvor Sundhedsområdet inviterer fagområder ind til en workshop "Sundhed på tværs". Her inviteres ledere og udvalgte medarbejdere til at bidrage med faglige input i forhold til:

- Hvordan kan man arbejde med sundhed på tværs med fokus på økonomisk og værdimæssig gevinst for borgeren?
- Hvad samarbejdes der allerede om - hvad skal styrkes og hvordan, og hvad skal måske udfases?
- Hvor ser man potentiale for yderligere samarbejde?

Der har været afholdt workshop mellem Sundheds- og Seniorområderne samt Sundheds- og Arbejdsmarkeds- og integrationsområdet, hvilket har afdækket de konkrete områder, hvor der allerede samarbejdes, og der er peget på en række områder, hvor samarbejdet kan styrkes endnu mere til gavn for borgerne og opgavevaretagelsen.

Samarbejdsfladerne omhandler stort og småt, fra det strategiske til det helt konkrete borgerrettede. Der planlægges workshops med Handicap, Psykiatri og HR i andet halvår 2017. Der er endvidere dialog med Børne- og Skoleområdet med henblik på workshops i første halvår i 2018.

Workshoppen mellem Sundheds- og Seniorområdet har medført et styrket samarbejde og indsatser omkring f.eks. faldforebyggelse og alkohol. Sundheds- og Seniorområdet samarbejder om et projekt omkring udredning af årsag til faldproblematikker hos borgere, der får hjælp fra hjemmeplejen og sygeplejen. Projektet er en udløber af Seniorrådets fokus på tidlig opsporing af begyndende sygdom, hvor sygepleje, hjemmepleje og træningsområdet har samarbejdet omkring målrettet indsats til borgere, hvor der opspores en begyndende forandring i funktionsniveau. Faldudredningen er en helhedsvurdering og afdækker alle områder, der kan være mulige årsager til fald, herunder bl.a. afklaring af borgerens alkoholvaner. Der er potentiale i forhold til et øget samarbejde omkring tilbud om rådgivning til borgere fra Sundhedsområdet, når udredningen afdækker et forhøjet alkoholforbrug.

Fejlsynkning og mundhygiejne er to indsatser til forebyggelse af lungebetændelse. Her samarbejder Hjemmeplejen og

Tandplejen om at afdække, hvorvidt der bør være særlig fokus på tandhygiejne i hjemmeplejen. De foreløbige resultater tyder på, at der ydes god, tilstrækkelig og kyndig mundpleje til de borgere, der er visiteret til personlig pleje. Vedrørende fejlsynkning opstartes et pilotprojekt, der har til formål at skærpe opmærksomheden på fejlsynkning i hjemmeplejen med henblik på at screene borgerne og ved behov tilbyde en indsats for at undgå fejlsynkning og forebygge lungebetændelser. Samarbejdet er mellem Træning, Hjemmepleje og Tandplejen.

Workshoppen mellem Sundheds- og Arbejdsmarkeds- og Integrationsområdet har peget på 22 områder, hvor der allerede samarbejdes. Eksempler herpå er vidensdeling blandt frontpersonale, hvor personale fra Arbejdsmarkedsområdet besøger Sundhedscenteret og bliver informeret de sundhedstilbud, der er. Medarbejdere fra Forebyggelse og Sundhedsfremme deltager i personalemøder på Arbejdsmarkedsområdet.

Nogle af Sundhedsområdets medarbejdere deltager på skift i Rehabiliteringsteam om henholdsvis Førtidspension (2 x ugen) og Jobafklaringsforløb (5 x mdr.).

Sund på Tværs – et fælles projekt finansieret af puljemidler med delt ansættelse af sundhedskoordinator.

Efter workshoppen er der endvidere udarbejdet et rygprojekt. Rygprojektet er udarbejdet i tæt samarbejde mellem Sundhed & Træning og Sygedagpenge- og Rehabiliteringsafdelingen om sygemeldte borgere med en genoptræningsplan for ryggen. Formålet med projektet er, at borgerne, via en tidlig, tværfaglig indsats, fastholder deres tilknytning til eller kan genindtræde på arbejdsmarkedet. Det forventes, at projektet kan startes op primo 2018.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 20-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 3: Udvidet samarbejde mellem Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet om tilbud til borgere med kroniske komplekse smerter

17/3500

Resumé

Sundhedsområdet og Arbejdsmarkedsområdet har aftalt et pilotprojekt året ud for borgere med kroniske komplekse smerter. Målet er at sikre et forløb, som i endnu højere grad øger deltagernes mestring af kroniske smerter ved hjælp af sundhedspædagogiske værktøjer og kognitivt procesarbejde med henblik på en højere grad af beskæftigelse og uddannelse/aktivitet. Pilotprojektet er ligeledes en del af i Sundhedsrådets arbejde med sundhedssamtaler, som blev behandlet i Social- og Sundhedsudvalget den 17. maj 2017.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren og Beskæftigelses- og Integrationsdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Undersøgelser viser, at 20 % af den voksne befolkning lever med kroniske smerter. Størstedelen har simple smerter, der kan lindres ved fysioterapi, kirurgi, medicin og træning. Men for 5-10 % vedkommende er der tale om komplekse smerter, hvor smerterne i sig selv udgør sygdommen, nattesøvnen er forstyrret og hvor hukommelsen og koncentrationsevnen er påvirket negativt. 6 ud af 10 mennesker med kronisk komplekse smerter udvikler en depression. For denne gruppe hjælper træning, massage og fysioterapi ikke. Det anslås, at et sted mellem 725-1.450 mennesker i Kolding Kommune lever med kronisk komplekse smerter.

Faktorer, der kan gøre en simpel kronisk smerteproblematik til en kompleks smerteproblematik for borgeren, er passive coping strategier, depression, længden og styrken af den akutte fase og overvægt.

Opgørelser viser, at mennesker med kroniske komplekse smerter fordeler sig med 25 % i arbejde, 30 % på pension og 45 % på sygedagpenge, ressourceydelse eller kontanthjælp.

Sundhedscenter Kolding har siden 2013 tilbudt smertehåndtering med en stigende efterspørgsel gennem årene. I 2013 var der 23 mennesker i forløb og i 2016 var der 192 mennesker i forløb. Langt størstedelen af de borgere, som deltog i smertehåndteringsforløb i 2016, var i den arbejdsaktive alder (25-44 år: 32,1%, 45-64 år: 50,8 %).

Undersøgelser viser, at smertehåndteringsforløb har følgende effekter:

- Færre smerter
- Mindre afhængighed af andre
- Flere ressourcer
- Højere fysisk formåen/dagligdagsaktiviteter
- Bedre livstilfredshed
- Større vitalitet
- Større grad af egen-mestringsevne (håndtere livssituation og varetage egne ønsker og behov)

Det nye forløb

Det udvidede smertehåndteringsforløb består af et grundforløb, der kan kombineres med supplerende tilbud afhængig af den enkeltes behov. Det vil sige, at forløbet sammensættes individuelt efter behov.

Grundforløbet består af en samtale (op til 5 samtaler ved behov), introduktionsmøde med pårørende og et grundmodul målrettet viden om smerte og hjælp til at håndtere hverdagslivet med smerter.

Deltagerne vil kunne supplere grundmodulet med følgende moduler: Helbred og arbejde, Mindfulnessforløb, Afspænding, Søvn og seksualitet, individuelle samtaler på grund af særlige behov, opfølgninger og rundbordsmøder.

Det udvidede smertehåndteringsforløb betyder en styrkelse af det tværfaglige samarbejde mellem Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet. I forløbet samarbejder en sygeplejerske, en sagsbehandler fra Arbejdsmarkedsområdet og to fysioterapeuter om udviklingen og den konkrete gennemførelse af forløbet.

Effekten af deltagelse på smertehåndteringsforløbet i forhold til, om deltagerne kommer i gang med arbejdsmarkedsrettede aktiviteter og i hvilken grad, vil systematisk blive undersøgt.

Hvordan får borgeren tilbuddet

Indgangen til deltagelse i smertehåndteringsforløbet kan ske på borgerens eget initiativ f.eks. via en sundhedssamtale, ligesom Arbejdsmarkedsområdet vil have fokus på at henvise borgere med kroniske komplekse smerter til forløbet. For de borgere, der har en aktiv sag i Arbejdsmarkedsområdet, vil der ske et koordineret samarbejde omkring borgeren med det formål at understøtte tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Pilotprojektet som en del af Sundhedsrådets arbejde med sundhedssamtaler

Arbejdet med sundhedssamtaler i Kolding Kommune er en videreudvikling af Sundhedsstyrelsens anbefaling om ”Aflærende samtaler”. I Kolding Kommune er det besluttet at udvide målgruppen for sundhedssamtalerne til også at omfatte borgere, der er i risiko for at miste tilknytningen til arbejdsmarkedet, og at målgruppen efterfølgende gradvist udvides. I relation til denne målgruppe er smerter en central problematik, hvorfor pilotprojektet sker i samarbejde mellem Sundhedsområdet og Arbejdsmarkedsområdet.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 20-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 04-10-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 4: Tilbud til borgere med ryg smerter

17/15932

Resumé

Orientering om øget tværfagligt samarbejde mellem Sundhed & Træning og Sygedagpenge- og Rehabiliteringsafdelingen om sygemeldte borgere med en genoptræningsplan for ryggen.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren og Beskæftigelses- og Integrationsdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Formålet med rygprojektet er, at borgere via den tidlige, tværfaglige indsats fastholder deres tilknytning til eller kan genindtræde på arbejdsmarkedet.

Derudover er formålet, at der gennem samarbejdet mellem Sundhed & Træning og Sygedagpenge- og Rehabiliteringsafdelingen igangsættes en tværfaglig indsats, hvor borgerne på holdforløb præsenteres for relevant viden og redskaber i forhold til deres individuelle situation. Endvidere er hensigten, at borgeres velbefindende via et meningsfyldt fællesskab, styrkes såvel fysisk som mentalt og, at borgernes selvoplevede helbred og deres billede af egen arbejdsformåen højnes.

Målgruppen til deltagelse i forløbet er borger, der er henvist på en genoptræningsplan for rygområdet. Sundhedscenterets medarbejdere kontakter Jobcenteret, hvis borgeren er interesseret i at deltage i forløbet.

Der er tale om sygedagpengemodtagere, der har modtaget sygedagpenge mindre end 22 uger. Forudsætningen for at borgeren kan deltage er, at borgeren er motiveret og indstillet på at indgå og arbejde i en gruppe.

Indholdet i forløbet består af en grundstamme med et fast indhold, samt en række aktiviteter, der kan tilkobles, når det er relevant for den enkelte borger eller gruppen. Hele grundforløbet varetages af en fysioterapeut og en sygedagpengerådgiver. Holdet bygges op omkring et hold på 12-14 deltagere.

Ved hvert fremmøde vil halvdelen af tiden blive anvendt til træning, og den anden halvdel til øvrige forhold med betydning for borgerens tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Min Plan anvendes som obligatorisk redskab til at skabe overskuelighed, empowerment og indflydelse, og til at borgeren kan indtage platformen, hvor de kan tage ansvar og ejerskab for mestring af deres situation og deres vej tilbage til arbejdsmarkedet.

Det forventes, at rygprojektet begynder primo 2018.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 20-09-2017

Orientering blev taget til efterretning.

Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 04-10-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 5: Status på Klar til voksenlivet

17/980

Resumé

Direktionen har i foråret 2017 godkendt et revideret kommissorie til det tværgående strategiske projekt 'Klar til Voksenlivet'.

Punktet indeholder en kort status på projektet.

Sagen behandles i

Arbejdsmarkedsudvalget (6. september), Børne- og Uddannelsesudvalget (11. september).

Forslag

Beskæftigelses- og Integrationsdirektøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Direktionen har i foråret 2017 godkendt et revideret kommissorie til det tværgående strategiske projekt 'Klar til voksenlivet'.

En kort status på projektet følger i det nedenstående.

Klar til voksenlivet

Projektets formål er at gøre unge med udfordringer af social-, psykisk-, eller helbredsmæssig karakter klar til voksenlivet gennem en tidlig, tværfaglig og koordineret indsats. Indsatsen i projektet bliver etableringen af et nyt ungeteam, som skal sikre sammenhæng, kontinuitet og helhedsperspektiv i arbejdet med de unge på tværs af lovgivning, forvaltninger og administrative strukturer.

Resultatet skal gerne blive, at flere unge bliver selvhjulpne og bedre i stand til at håndtere uddannelse, job samt livet generelt. Derudover skal de unge opleve, at de får den nødvendige og individuelle tilrettelagte hjælp til at håndtere deres udfordringer, og at kommunens forvaltninger spiller bedre sammen om borgerens centrum, således at der opleves sammenhæng og progression i det enkelte forløb.

Projektet er lige nu i gang med at udforme et screeningsværktøj, der skal identificere unge i 8. klasse, som kan få problemer med at håndtere overgangen til voksenlivet. Screeningsværktøjet indarbejdes i den eksisterende uddannelsesparathedsvurdering, således at denne fremadrettet både anvendes til at vurdere, om en elev er uddannelsesparat, og om vedkommende er kandidat til det tværfaglige ungeteam. Planen er, at den udvidede uddannelsesparathedsvurdering allerede i 2017 anvendes på alle elever i 8. klasse i Kolding Kommune.

Sideløbende arbejdes der på at beskrive det ungeteam, der sammen med den unge skal lave en tværfaglig og fælles koordineret indsats samt en handleplan umiddelbart efter screeningen i 8.klasse.

Udformningen af screeningsværktøjet og beskrivelsen af ungeteamet forventes afsluttet til oktober, hvorefter implementering og afprøvning igangsættes. Der gennemføres evaluering af afprøvningen af hhv. screeningsværktøj og ungeteamet i marts 2018, og herefter følger en orientering til Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne- og Uddannelsesudvalget.

Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 06-09-2017

Godkendt med den bemærkning, at sagen sendes til orientering i Socialudvalget.

Beslutning Børne- og Uddannelsesudvalget den 11-09-2017

Godkendt.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 20-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning med den tilføjelse, at evalueringen af afprøvningen af screeningsværktøjet og ungeteamet forelægges udvalget til orientering.

Punkt 6: Børn og motorik

17/15757

Resumé

Børn med motoriske udfordringer er ofte også udfordret på andre områder i forbindelse med deres skoledag. Eksempelvis kan svag motorik være med til at nedsætte elevernes indlæringsevne, ligesom de risikerer at blive udelukket fra lege, hvilket kan gå ud over selvværdet. For at undersøge om de motorisk udfordrede børn findes på skolerne i Kolding Kommune samt afprøve, hvorvidt de kan profitere af motorisk træning, har der siden 2015 været et motorik pilotprojekt i 0. klasse på Vonsild skole.

Pilotprojektet har overordnet haft til formål at afdække omfanget af motoriske udfordringer i 0. årgang, samt at undersøge effekten af en motorisk test efterfulgt af et træningsforløb for de børn, der ikke opnåede en alderssvarende motorisk score.

Peter Nordby, skoleinspektør på Vonsild Skole, vil på mødet orientere om erfaringerne fra pilotprojektet og Heidi Amstrup Olesen, Teamleder fra Sundhed og Træning vil orientere om overvejelser pilotprojektet og overvejelser for fremtidig arbejde med om motorisk træning i 0. klasser i Kolding Kommune.

Sagen behandles i

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at udvalget tager orienteringen til efterretningen.

Sagsfremstilling

Sundhed og Træning har siden sommeren 2015 lavet et pilotprojekt med Vonsild skole, hvor der er lavet en motorisk test af alle skolens børn i 0. årgang. Resultaterne af den motoriske test har resulteret i et tværfagligt holdtræningsforløb på skolen, hvor målet har været at forbedre det enkelte barns motoriske færdigheder, for derigennem at øge barnets motivation for bevægelse og forudsætningerne for indlæring samt optimere mulighederne for at indgå i sociale fællesskaber.

Da indsatsen har vist sig, at have god effekt på såvel motorik som barnets trivsel generelt, er der et ønske om, dels at fortsætte og udbrede arbejdet med motorik på skoleområdet, således at alle interesserede folkeskoler i Kolding Kommune kan få testet eleverne i forbindelse med rullende skolestart/opstart i 0. årgang, dels via et tværfagligt samarbejde mellem Sundhedsplejen, skoleområdet og børnetereapeuter at sikre at barnet tilbydes relevant motorisk træning.

Udover indsatsen på skoleområdet er der et ønske om at lave en tidligere indsats, hvor samarbejdet med Sundhedsplejen intensiveres. Forventningen er at et øget samarbejde med Sundhedsplejen vil kunne sikre en opkvalificering af sundhedsplejerskerne i forhold til opsporing og vejledning omkring børnemotorik. Derudover er det målet, at et øget tværfagligt samarbejde så tidligt som muligt i barnets liv vil være med til at støtte forældrene i at arbejde målrettet med at styrke barnets motorik og dermed nedsætte antallet af skolebørn med motoriske udfordringer.

Hensigten med samarbejdet med sundhedsplejen er i fællesskab at udvikle et screeningsredskab til opsporing af småbørn med motoriske udfordringer, samt kigge ind på muligheden for en motorikcafé, hvor forældre kan blive vejledt af såvel en sundhedsplejerske som en børnefysio- eller ergoterapeut.

Det anslås at folkeskolerne, grundet forskel i kompetencer samt socioøkonomisk baggrund, vil have forskellige behov for Sundhed og Trænings indsats. En kortlægning af behov vil forudsætte tæt dialog med skoleområdet, hvilket ønskes igangsat. I forhold til ressourcer fremadrettet vil der være tale om en vedvarende indsats i forhold til at få testet alle børn. Den tværfaglige indsats med motorikdelen vil være størst i indkøringsperioden for derefter at fortsætte som en sparringsmulighed, der benyttes ad hoc afhængig af den enkelte skolens egne kompetencer.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 20-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 7: Orientering om Det Digitale Sundhedscenter, Digital Patientuddannelse

17/15759

Resumé

Visionen om Det Digitale Sundhedscenter handler overordnet om at digitalisere kommunale forebyggelses- og rehabiliteringstilbud for at øge tilbuddenes tilgængelighed og fleksibilitet. Visionen ”Det Digitale Sundhedscenter” er udviklet i et partnerskab bestående af Varde, Faaborg-Midtfyn, Kolding, Kerteminde, Svendborg, Ærø og Langeland kommuner, Diabetesforeningen og Hjerteforeningen samt Region Syddanmark.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Partnerskabet bag Det Digitale Sundhedscenter ønsker at udvikle og gennemføre en række delprojekter, der hver især bidrager til at efterleve visionen om Det Digitale Sundhedscenter.

Første aktivitet i partnerskabet er et udviklingsprojekt, der har udviklet koncepter for digital patientuddannelse for borgere med henholdsvis type 2-diabetes og hjertesygdom i perioden 2015 - 2017. Projektet er støttet med 3 mio. kr. fra partnerskabspuljen i Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse (nu Sundheds- og Ældreministeriet).

Den digitale patientuddannelse består af to elementer:

- E-læringsmateriale, der kombinerer skriftlig information, interaktive redskaber til læring, refleksionsark samt videoer med patientfortællinger
- Webinarer, hvor borgere undervises online og kan stille spørgsmål under sessionen via chat til de sundhedsprofessionelle undervisere fra kommunerne

Kommunerne har desuden afholdt dels startsamtaler, hvor borgeren introduceres til e-læringssystemet og webinarerne og hjælpes med at logge sig på systemerne, dels afsluttende samtaler for at følge op på borgerens forløb.

Indholdsmæssigt ligner digital patientuddannelse kommunernes traditionelle, gruppebaserede patientuddannelsestilbud. Det er således formen og tilgængeligheden, der adskiller tilbuddene.

Fra efteråret 2017 deltager Kolding Kommune sammen med Varde, Svendborg, Kerteminde Kommuner i udviklingen af et digitalt tilbud til borgere med hjertesygdom. Den digitale patientuddannelse for hjerterehabilitering består af to elementer:

- E-læringsmateriale, der kombinerer skriftlig information, interaktive redskaber til læring, refleksionsark samt videoer med patientfortællinger
- Webinarer, hvor borgere undervises online og kan stille spørgsmål under sessionen via chat til de sundhedsprofessionelle undervisere fra kommunerne

Udbytte for deltagerne er indsigt i de mest almindelige fysiske og psykiske reaktioner på en hjertesygdom og kendskab til tegn på mere alvorlige reaktioner som stress, angst og depression samt tips til, hvordan borgeren og de pårørende kan håndtere forskellige psykiske reaktioner. Endvidere vil deltageren få viden om, hvor borgeren kan få hjælp til at takle psykiske reaktioner og indsigt i, hvornår og hvordan borgeren trives bedst i hverdagen samt redskaber til at arbejde med at styrke trivselen.

Målgruppen er voksne med iskæmisk hjertesygdom (åreforsnævninger) eller hjerteklapsygdom og som ønsker opfølgning på undervisning i Livet med hjertesygdom givet på sygehuset og ikke har deltaget i undervisning på sygehuset og/eller ønsker genopfriskning af tidligere givet undervisning.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 20-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 8: Status for aftale om plejehjems-læger i Kolding Kommune

16/15667

Resumé

Med Satspuljemidlerne for 2016–2019 er der nationalt prioriteret i alt 100 mio. kr. til implementering af ordning om faste læger tilknyttet plejecentrene.

Aftalen blev godkendt på møde i Praksisplanudvalget i Syddanmark den 29. september 2016 og er efterfølgende drøftet i regi af det Kommunalt Lægelige Udvalg i Kolding Kommune.

Der er i det Kommunalt Lægelige Udvalg efterfølgende udarbejdet en proces for implementering af aftalen i Kolding Kommune.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet og Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

PLO Syddanmark, Kommunerne i regionen og Region Syddanmark har ud fra den nationale rammeaftale udarbejdet et fælles udkast til ”Rammeaftale om implementering af initiativ om faste læger tilknyttet plejecentre”. Kolding Kommune har fået 1,6 mio. kr. til implementeringen af aftalen om plejecenterlæger i perioden 2016 - 2019.

I Kolding Kommune har tre lægehuse i første og andet kvartal 2017 indgået kontrakt med 4 plejecentre om fast tilknyttet læge/lægehus på plejecentre.

Aftalerne er primært indgået på plejecentre, hvor lægerne i forvejen var tilknyttet størstedelen af beboerne:

- Lægerne Vamdrup og plejecenter Elim
- Lægerne i Lunderskov og plejecentrene Kongsbjergghjemmet og Toftegården
- Praktiserende læge Jens Rosbach og plejecenteret Teglgårdsparken

Det er en udfordring at få lægerne i Kolding by til at tilknytte sig et plejecenter. Dette begrundes i, at plejecentrene er store og lægerne ikke er sikre på, at plejecentrenes nuværende borgere flytter læge til den nye faste læge på plejecenteret.

Aftalen om plejecenterlæger består af to hovedelementer:

- Beboerne på det enkelte plejecenter tilbydes at vælge en læge, der er fast tilknyttet plejecentret
- Konsulentkontrakt mellem kommunen og den fasttilknyttede læge til at yde generel sundhedsfaglig rådgivning

Formålet med aftalen er bedre borgerforløb med bl.a. færre indlæggelser, at forebyggelige diagnoser samt bedre medicinering.

Der foretages evaluering af samarbejdet et halvt år efter indgåelse af heraf, men de foreløbige erfaringer i Kolding Kommune er positive.

Der arbejdes forsat i Kommunalt Lægeligt Forum for at finde frem til en løsning, så flere plejecentre kan få tilknyttet en læge.

Beslutning Seniorudvalget den 06-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 20-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 9: Evaluering af Handicaprådets, Udsatterådets og Multikulturelt Forums forretningsordner

17/12147

Resumé

På baggrund af det forestående kommunalvalg fremsender forvaltningen forretningsordner for Handicaprådet, Udsatterådet og Multikulturelt Forum til Social- og Sundhedsudvalget med henblik på at drøfte rådernes sammensætning, formål og arbejdsområder.

Tilføjelse til resumé

Økonomiudvalget har behandlet forslaget om at Multikulturelt Forum overgår til Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen og besluttet, at Senior- og Socialdirektøren sammen med Beskæftigelses- og Integrationsdirektøren udarbejder et konkret oplæg om Multikulturelt Forum.

Med henblik på at skabe større lighed i sammensætningen af de tre udvalg under Social- og Sundhedsudvalget samt for at effektivisere arbejdet i rådet foreslås at ændre sammensætning af Handicaprådet.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget, Handicapråd (høring), Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at forretningsordnerne drøftes.

Nyt forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at Handicaprådet med virkning fra 1. januar 2018 sammensættes af 5 medlemmer indstillet af Danske Handicaporganisationer, og derudover af 5 medlemmer udpeget af Byrådet. 2 af medlemmerne udpeget af Byrådet skal udpeges blandt medlemmerne af Social- og Sundhedsudvalget. De tre øvrige medlemmer udpeges blandt ansatte i kommunens forvaltning, således at et medlem udpeges fra hhv. Senior- og Socialforvaltningen, Børne- og Uddannelsesforvaltningen og By- og Udviklingsforvaltningen med suppleanter fra andre forvaltninger eller områder.

Sagsfremstilling

Rådene er nedsat med henblik på at rådgive kommunalbestyrelsen i spørgsmål, der vedrører handicap-, udsatte- og integrationsområderne. Rådene kan tage spørgsmål af mere generel karakter op til drøftelse og komme med forslag til såvel politiske som administrative initiativer, ligesom rådene høres i spørgsmål, der vedrører deres respektive områder.

Handicaprådet er nedsat i henhold til Retssikkerhedslovens § 37a. Rådet skal sammensættes af 3-7 medlemmer fra handicaporganisationerne i kommunen udpeget efter indstilling fra Danske Handicaporganisationer og 3-7 medlemmer udpeget af kommunalbestyrelsen.

Et antal af de medlemmer, der udpeges af kommunalbestyrelsen, skal være medlem af kommunalbestyrelsen. De øvrige repræsentanter for kommunalbestyrelsen udpeges blandt ansatte i kommunen, ansatte i selvejende institutioner eller ansatte hos andre private leverandører, som udfører relevante opgaver for kommunen.

Handicaprådet skal sammensættes således, at medlemmerne repræsenterer forskellige handicapgrupper og forskellige sektorer i kommunen, herunder både voksne og børn med handicap.

Udsatterådet og Multikulturelt forum er nedsat af Byrådet i Kolding Kommune.

Tilføjelse til sagsfremstilling

Handicaprådet består i øjeblikket af i alt 10 medlemmer. 5 medlemmer er indstillet og udpeget af og blandt byrådets medlemmer.

Det fremgår af Styrelsesvedtægten for Handicaprådet i Kolding Kommune, at af de medlemmer, som Byrådet indstiller, skal "et antal" også være medlem af Byrådet. Desuden fremgår af retssikkerhedslovens § 37 a, stk. 3, at "Et antal af de

medlemmer, der udpeges af kommunalbestyrelsen, skal være medlem af kommunalbestyrelsen”.

Det er således efter lovgivningen og ifølge den nuværende styrelsesvedtægt muligt for Byrådet at indstille andre end byrådsmedlemmer til Handicaprådet. Der skal ifølge loven mindst udpeges 2 medlemmer blandt kommunalbestyrelsens medlemmer. De øvrige medlemmer kan ifølge reglerne være ansatte i kommunen, ansatte i selvejende institutioner eller ansatte hos andre private leverandører, som udfører relevante opgaver for kommunen.

I Multikulturelt Forum og Udsatterrådet er ligeledes politisk deltagelse i form af hhv. formand og næstformand fra Social- og Sundhedsudvalget. Det vil derfor skabe større overensstemmelse mellem de tre udvalg under Social- og Sundhedsudvalget at reducere antallet af politikere i rådet til 2 – hvoraf den ene kunne være formanden i Social- og Sundhedsudvalget.

Handicaprådet skal ifølge lovgivningen for etablering af Handicapråd beskæftige sig med alle spørgsmål af betydning for mennesker med handicap på tværs af sektorer, hvorfor Byrådet bør sikre, at repræsentanterne for kommunalbestyrelsen i Handicaprådet repræsenterer flere forskellige sektorer, f.eks. transportområdet, sundhedsområdet m.v.

I øjeblikket deltager ansatte fra kommunens forvaltning ad hoc i rådets møder. Forvaltningen vurderer, at fast medlemskab for kommunens ansatte i rådet vil sikre en bedre kontinuitet og dynamik i rådet, samt en dybere og bredere tværfaglig belysning af spørgsmål og sager bragt op i Handicaprådet. Det vurderes også at kunne give større viden i forvaltningen om handicaporganisationernes arbejde og indblik i og forståelse af i handicapgruppernes hørings svar. I sidste ende vil dette medføre større effektivitet i rådets arbejde.

For at sikre bred repræsentation blandt medlemmer udpeget af Byrådet foreslås konkret, at de tre øvrige medlemmer udpeges fra hhv. Senior- og Socialforvaltningen, Børne- og Uddannelsesforvaltningen og By- og Udviklingsforvaltningen samt suppleanter fra andre forvaltninger eller områder.

Der er indhentet erfaring fra andre kommuner. Det kan i den sammenhæng konstateres, at det er meget udbredt, at der deltager ansatte fra forvaltningen som medlemmer af Handicaprådet. Det er således bl.a. tilfældet i Esbjerg Kommune og Vejle Kommune.

Sekretariatet i Vejle har oplyst, at der igennem længere tid har været denne repræsentation af forvaltning i Handicaprådet, og at de oplever et velfungerende samarbejde i rådet ved denne sammensætning. Handicaprådet i Vejle består af 14 personer, hvoraf 4 er udpeget blandt Byrådets medlemmer.

Sekretariatet i Esbjerg kommune har oplyst at have gennemført en evaluering af bl.a. Handicaprådet i foråret 2017. På baggrund af evalueringen reducerer man fra 1. januar 2018 antallet af byrådsmedlemmer i rådet fra 3 til 2. Rådet i Esbjerg har 14 medlemmer.

Afslutningsvis bemærkes, at det fremgår af vejledning til etablering af Handicapråd, at Byrådet i forbindelse med udpegningen af medlemmer til Handicaprådet skal sikre sig, at Handicaprådet sammensættes således, at medlemmerne repræsenterer forskellige handicap. Det fremgår endvidere af vejledningen, at kommunalbestyrelsen ikke kan afvise at udpege et medlem indstillet af Handicaprådet, hvis medlemmet opfylder de formelle betingelser for medlemskab af Handicaprådet (bopælskravet).

I øjeblikket er der en meget bred repræsentation af handicap i Handicaprådet, hvilket principielt er i overensstemmelse med loven. Det sker dog på bekostning af, at de store handicaporganisationer forholdsmæssigt set er ringe repræsenteret. Danske Handicaporganisationer opfordres til ved indstilling af medlemmer så vidt muligt at tilstræbe en repræsentativ sammensætning af organisationerne i Handicaprådet.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017

Social- og Sundhedsudvalget besluttede,

at indstille til Økonomiudvalget at Multikulturelt Forum overgår til Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen og at Kolding Byliv også er repræsenteret når Multikulturelt Forum sammensættes,

at kommissoriet for Udsatterrådet fastholdes med redaktionelle ændringer,

at drøftelsen vedrørende Handicaprådet genoptages, når der er indhentet erfaringer fra andre.

Beslutning Økonomiudvalget den 04-09-2017

Social- og Sundhedsudvalget første ”at” sendes retur med henblik på, at senior- og socialdirektøren sammen med beskæftigelses- og integrationsdirektøren udarbejder et konkret oplæg. Oplægget skal være klart således, at det kan indgå

i konstitueringen af nyt byråd.

Social- og Sundhedsudvalgets andet og tredje ”at” blev godkendt.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 20-09-2017

Et enigt udvalg besluttede:

at forslaget omkring ny sammensætning af Handicaprådet indstilles til godkendelse,

at Senior- og Socialdirektøren sammen med Beskæftigelses- og Integrationsdirektøren udarbejder et konkret oplæg om Multikulturelt Forum.

Beslutning Handicaprådet den 12-10-2017

Repræsentanter fra handicaporganisationerne går imod forslag om ændringerne af sammensætningen af handicaprådet, da det ses som et demokratisk tilbageskridt.

Repræsentanter fra handicaporganisationerne ønsker en mere direkte kontakt til det politiske niveau.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 25-10-2017

Social- og Sundhedsudvalget besluttede at indstille følgende vedrørende sammensætningen af Handicaprådet til Økonomiudvalget:

at Handicaprådet med virkning fra 1. januar 2018 sammensættes af 5 medlemmer indstillet af Danske Handicaporganisationer, og derudover af 5 medlemmer udpeget af Byrådet. 2 af medlemmerne udpeges af og blandt Byrådets medlemmer. Efter anbefaling fra Handicaprådet forslås at formanden/næstformanden fra Social- og Sundhedsudvalget udpeges som det ene medlem, og at formand/næstformand fra et andet udvalg udpeges som det andet medlem. De tre øvrige medlemmer udpeges blandt ansatte i kommunens forvaltning, således at et medlem udpeges fra hhv. Senior- og Socialforvaltningen, Børne- og Uddannelsesforvaltningen og By- og Udviklingsforvaltningen med suppleanter fra andre forvaltninger eller områder.

Bilag

Forretningsorden for Multikulturelt Forum i Kolding Kommune

Forretningsorden for Udsatterrådet i Kolding Kommune

Forretningsorden for Handicaprådet i Kolding Kommune

Punkt 10: Snus Kampagne

17/15829

Resumé

Sundhedscenter Kolding har lavet en lokal snus-kampagne på baggrund af efterspørgsel fra ungdomsuddannelserne.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrunden for udarbejdelsen af kampagnen er, at man på ungdomsuddannelserne i Kolding Kommune ser et stigende forbrug af snus blandt eleverne.

På den baggrund har medarbejdere i Sundhedscenter Kolding udarbejdet en undersøgelse, der afdækker forbruget af snus blandt de unge.

Ca. 400 elever har svaret på spørgeskemaet. 39% angiver, at de har prøvet snus. 19% angiver, at de dagligt anvender snus – 56% angiver, at de har prøvet snus et par gange og aldrig ønsker at gøre det igen. En tredjedel oplyser, at de har mulighed for at købe snus på skolen.

På baggrund af undersøgelse er der efterfølgende udarbejdet en kampagne om snus af medarbejdere i Sundhedscenter Kolding. Kampagnen er blevet meget positivt modtaget, og en lektor fra IBC har efterfølgende henvendt sig til Sundhedscenteret, fordi hun synes, at Snus-kampagnen er så god, at hun vil bruge den som undervisningsmateriale, og hun troede, at der var tale om en national kampagne.

Efterfølgende er der lavet aftale med en medarbejder fra Sundhedscenteret om, at hun holder et oplæg for studerende i markeds kommunikation om kampagnen.

På baggrund af de positive tilbagemeldinger vil Sundhedscenter Kolding nu forsøge at udbrede kampagnen via Sundhedsstyrelsen, Sund By Netværket m.m.

Projektchefen for tobaksforebyggelse i Kræftens Bekæmpelse har oplyst, at Kræftens Bekæmpelse får en del henvendelser om snus, som tilsyneladende breder sig blandt især drenge på efterskoler og andre uddannelsesinstitutioner. Kræftens Bekæmpelse har planer om at lave plakater og lignende informationsmateriale om brugen af snus, men indtil dette foreligger, vil Kræftens Bekæmpelse foreløbig henvise til materialet fra Sundhedscenter Kolding, når skoler kontakter dem.

Kampagnen sættes endvidere på Sundhedscenter Koldings Facebook-side primært målrettet forældrene.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 20-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 11: Undersøgelse af mulig etablering af heroinklinik i Kolding

16/10497

Resumé

Medlem af Social- og Sundhedsudvalget Hans Holmer (F), har i mail af 16. juni 2016 stillet følgende forslag:

”Vi ønsker i SF, at der tages kontakt til Vejle og Fredericia kommune med henblik på at undersøge, hvor meget der bruges på transportomkostninger fra disse kommuner til Odense/Esbjerg for at se, om det kan finansiere en mobilklinik samt hvor mange misbrugere man har, som potentielt kan omfattes af ordningen. Det skal ske for at udrede muligheden for at etablere en mobil enhed i Trekantområdet”.

Medlem af Social- og Sundhedsudvalget, Benny D. Dall (Ø), anmoder i mail af 17. juni 2016 om, at følgende optages som punkt på førstkommende dagsorden:

”Enhedslisten foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget tager initiativ til at afklare mulighederne for at etablere et permanent tilbud til stofmisbrugere om udlevering af heroin”.

Efter henvendelse fra henholdsvis SF og Enhedslisten, om mulighed for etablering af heroinklinik i Kolding, behandlede Social- og Sundhedsudvalget sagen den 17. august 2016.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede, at der tages kontakt til kommunerne i Trekantområdet Danmark med henblik på en afklaring af behovet for etablering af en heroinklinik.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Nyt forslag

Senior- og socialdirektøren foreslår

at orienteringen tages til efterretning.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at der rettes henvendelse til Fredericia, Vejle og Haderslev Kommuner, for at afklare, om de nævnte kommuner er interesseret i at udarbejde en ansøgning om at få andel i den statslige statspuljebevilling, med henblik på, at der kan etableres en Heroinklinik i Trekantområdet.

Nyt forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at sagen fremsendes til høring i Udsatterrådet, inden der træffes en afgørelse i Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Trekantområdet Danmark foreslog, at sagen sendes til behandling i Socialdirektørforum, forinden den behandles i Trekantområdet Danmark.

Forretningsudvalget under Socialdirektørforum behandlede sagen og meddelte, at heroinklinikker ligger udenfor rammeaftalen, og at Socialdirektørforum derfor ikke har kompetence til at behandle sagen. Sagen foreslås rejst politisk.

Der har tidligere været rettet henvendelse til Fredericia og Vejle kommuner i forhold til at få oplyst deres transportomkostninger ved at sende borgere til de eksisterende heroinklinikker. Det blev oplyst, at kommunerne ikke har borgere i heroinbehandling og vurderer derfor, at de ikke har et særligt behov.

I forhold til finansiering, finansieres de 5 eksisterende klinikker af en statslig satspuljebevilling. Kolding Kommune kan ansøge om at få andel i denne pulje eller om puljen kan udvides til fremadrettet også omfatte Kolding Kommune. Det er et krav om, at minimum 20 borgere skal kunne benytte tilbuddet, for at man kan oprette en heroinklinik. Kolding Kommune vurderer ikke at have 20 borgere, der vil kunne benytte tilbuddet, og vil derfor være afhængig af et samarbejde med andre kommuner.

Forvaltningen har rettet henvendelse til Sundhed-og Ældreministeriet og undersøgt rammebetingelserne for oprettelse af heroinklinik (bilag).

Tilføjelse til sagsfremstilling

Status pr. 14. september 2017

Odense Kommune har ansøgt Sundhedsministeriet i forhold til oprettelse af flere pladser på heroinklinikken. Dette har de fået afslag på.

Odense Kommune har redegjort for deres venteliste, antal og ventetid for ministeriet den 18. august 2017.

Heroinklinikken i Odense Kommune får besøg af Sundhedsministeren fredag den 15. september, for at tale med både borgere og medarbejdere i forhold til deres situation i Odense.

Odense Kommune ønsker opnormeret til flere pladser, da de har en venteliste, de ønsker at få fjernet. Derudover ønsker de, og arbejder på, at få lov til at transportere heroin til Trekantområdet, for eksempel Kolding, så borgere, der i dag transporterer sig til Odense, og for andre borgere der er i målgruppen, både fra Kolding og omegnskommunerne, ikke behøver at transportere sig så langt for at få deres heroin.

Som situationen er pt. må man ikke transportere heroin. Skulle der i lovgivningen blive åbnet op for dette, så har Odense Kommune indrettet en bus, der imødekommer de sikkerhedskrav, der er, til opbevaring af heroin. Bussen anvendes i dag til at køre anden medicin, der anvendes i behandlingen af stofbrugere, ud til borgere, der er i behandling i Behandlingscenter Odense.

Bussen vil kun kunne anvendes til transport af heroin og ikke til indtagelse af heroin, da dette kræver særlige forhold og rammer. Derfor vil det være nødvendigt at Kolding Kommune stiller egnede lokaler til rådighed, hvor der er 2-4 pladser til indtagelse af heroin, samt en håndvask. Alt øvrigt udstyr er i bussen.

Situationen er opsummeret, at Odense Kommune er i dialog med Sundhedsministeriet vedrørende opnormering og mulighed for at transportere heroinen i en bus, og Kolding Kommune afventer udfaldet af dette indtil videre.

Tilføjelse til sagsfremstilling

Forvaltningen har rettet henvendelse til Fredericia, Vejle og Haderslev kommuner i forhold til om der var interesse for at indgå et samarbejde om at etablere en heroinklinik i trekantområdet. Alle tre kommuner har meldt tilbage, at de ikke ser et behov, og derfor ikke ønsker at indgå i et samarbejde om dette.

Da der blandt andet er et krav om, at der minimum skal være 20 borgere, der skal anvende tilbuddet for at få andel i puljen, vurderes det, at det vil være svært for Kolding Kommune at få en andel, da der pt. er 7 der er i behandling og 1 på venteliste på de eksisterende klinikker, selvom det forventes, at der vil være flere der vil benytte sig af tilbuddet, hvis det lå i Kolding. Det er derfor usikkert, om Kolding alene vil kunne finde 20 borgere. Dette vil skulle kvalificeres yderligere, hvis der skal sendes en ansøgning.

Da det er fritvalg, kan det ikke afvises at borgere fra omkringliggende kommuner benytter tilbuddet, hvilket der også allerede er erfaring for i den øvrige misbrugsbehandling.

Ud over kravet om 20 borgere er der en række krav til, hvad der skal til for at få lov til at oprette en heroinklinik. Rammebetingelserne fremgår af bilaget.

Efter dialog med heroinklinikken i Odense Kommune, som er den primære samarbejdspartner med Kolding Kommune i forhold til de borgere, der allerede er i heroinbehandling, er det blevet klart, at de kan være interesseret i et samarbejde med trekantområdet med en satellit eller lignende f.eks. i Kolding Kommune. Denne mulighed vil undersøges nærmere.

Hvis det ikke er muligt at få andel i den eksisterende satspuljebevilling, skal Kolding Kommune selv finansiere klinikken. Budgettet for Århus Kommune er på godt 8 mio. kr. Heraf får de tilskud på lidt over 7. mio. kr. og har egenfinansiering på knap 1 mio.kr. Så uanset udfald, skal der afsættes midler til egenfinansiering.

Forvaltningen ser to mulige scenarier:

1. At henlægge sagen med baggrund i den store usikkerhed om, hvorvidt der er bæredygtighed i oprettelse af et så ressourcekrævende, herunder omkostningstungt tilbud.
2. At Kolding Kommune alene, eller i samarbejde med Odense Kommune, fremsender en ansøgning til Sundheds- og Ældreministeriet om at få en andel i satspuljebevillingen, som de øvrige klinikker finansieres igennem, til oprettelse af en heroinklinik i Kolding.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 25-01-2017

Godkendt.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017

Social- og Sundhedsudvalget besluttede, at sagen genoptages såfremt der kan skabes et grundlag for et samarbejde med Odense Kommune om etablering af en satellit i Kolding Kommune

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 20-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning med den tilføjelse, at der i Social- og Sundhedsudvalget er enighed om at forfølge målet om at få Odense Kommune til at etablere en satellit enhed i Kolding Kommune.

Bilag

Heroinklinik i Kolding_bilag.pdf

Punkt 12: Styrkelse af ophold, udredning og udslusning af unge borgere samt borgere med psykiatrisk lidelse og misbrug på Overmarksgården

17/15459

Resumé

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2017-2020 blev det besluttet at afsætte 750.000 kr. vedrørende nye tilbud til misbrug, udslusning og hjemmestøtte.

I forbindelse med udmøntningen foreslås det, at styrke ophold, udredning og udslusning af unge borgere samt borgere med psykiatrisk lidelse og misbrug på forsorgshjemmet Overmarksgården.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at forslag om styrkelse af indsatsen for unge og dobbeltbelastede borgere på forsorgshjem, i forhold til udredning, ophold og udslusning, godkendes.

Sagsfremstilling

Et ophold på Overmarksgården ses i dag ikke i tilstrækkelig grad at medvirke til, at den unge borgergruppe samt borgere med psykiatriske lidelser og samtidig misbrug, kan profitere af opholdet. Opholdene bliver lange, og der ses meget få eller ingen forbedringer i deres muligheder for at klare sig selv.

I stedet er der et behov for en mere omfattende støtte og udredning, for at de nævnte borgere skal kunne klare sig i egen bolig, og derfor stilles der forslag om en styrkelse af ophold, udredning og udslusning af de unge mellem 18-25 år samt borgere med psykiatriske lidelser og misbrug.

Det foreslås, at der etableres et team med de rette faglige kompetencer til at iværksætte en særlig indsats over for de 2 målgrupper. Tilgangen til målgrupperne er for så vidt angår de unge, at de hurtigst muligt skal i egen bolig og modtage den særlige støtte der. De dobbeltbelastede skal derimod have mulighed for et længerevarende ophold på forsorgshjemmet på mellem et halvt eller helt år, hvor der arbejdes med udredning, afklaring og udslusning.

1. Udredningsophold – styrket udredning og behandling til borgere med dobbeltbelastninger

Under et udredningsophold pointeres et øget fokus på den nødvendige sociale, økonomiske, helbreds-, beskæftigelses- og bolig-mæssige udredning. Opholdet er et aktivt forløb, hvor borgere og medarbejdere i fællesskab arbejder på, ikke blot at stabilisere borgernes tilstand, men også udrede borgernes historik og ressourcer med henblik på planlægning af det videre forløb for borgerens vej ud af hjemløshed. Stabilisering af borgernes tilstand er en væsentlig del af og et middel til denne udredning.

Udredningsopholdet indbefatter:

- Screening af belastningsområder samt systematisk udredning
- Tæt samarbejde om målsætning for opholdet ved daglige samtaler/tæt følgeskab
- Fokus på krop og bevægelse i form af sundhedssamtaler, tandrådgivning, tilbud om motion
- Udarbejdelse af handleplan

En udredning forudsætter et samarbejde mellem forskellige faggrupper og systemer, hvis den skal give et billede af borgerens samlede livssituation. Udredningen skal foregå systematisk og helhedsorienteret.

I forlængelse af udredningen udformes der en individuelt tilpasset plan for det videre forløb, som skal være med til at sikre en permanent bolig- og livssituation. Denne plan tager udgangspunkt i udredningen og udarbejdes i samarbejde med borgeren.

2. Særligt for unge mellem 18-25 år

Udredningsopholdet skal bestå af en straks-indsats som ud over ovennævnte fokuspunkter også indebærer:

- Reetablering eller etablering af netværk
- Samarbejde med uddannelses institutionerne
- Samarbejde med Ungebehandlingen på KMC (misbrugsbehandling)
- Samarbejde med Ungekontakten - med unge der er kendt i Kolding
- Udarbejdelse af handleplan

For at kunne tilbyde en mere omfattende støtte og udredning stilles der forslag om at etablere et team på 3 social- og sundhedsfaglige medarbejdere, som har til opgave at:

- Sikre, at alle dimensioner bliver belyst, og at afdækningen tager udgangspunkt i borgerens egen oplevelse af sin situation. Teamet og borgeren udarbejder i fællesskab en plan for forløbet
- Fokus på, at borgeren flytter i egen bolig
- Udredning, hvor der bygges videre på tidligere udredninger
- Afdækning af borgerens aktuelle behov
- Planlægning af social og sundhedsfaglig støtte under opholdet og i udslusningen til egen bolig
- Afprøve og tilpasse den sociale og praktiske støtte fra de øvrige indsatser, borgeren eventuelt modtager
- Tage hånd/følge tæt op, om behandlingsbehov og hverdagens sundhedsmæssige problemstillinger, og støtte borgerens brug af sundhedsvæsenet
- Skabe indhold i hverdagen og i livet f.eks. ved at opbygge sunde, sociale netværk
- Få styr på økonomien
- Søge relevant hjælp, f.eks. til økonomi, læge- eller tandlægebehandling, reducere eller afslutte misbrug ved at indlede et samarbejde med misbrugscentret
- Håndtere eller mindske gener af psykiske lidelser

Teamets rolle er som udgangspunkt meget aktiv og vedholdende under opholdet på Overmarksgården, i udslusningsfasen og efterfølgende i egen bolig. Teamet skal italesætte, respektere og arbejde ud fra borgerens valg og guide, motivere og støtte med at realisere planen. Det er vigtigt, at målet for samarbejdet og den omfattende sociale og praktisk støtte medvirker til, at borgeren i sidste ende kan klare sig selv.

Der er afsat 750.000 kr. til formålet. Idet tilbuddet forankres på forsorgshjemmet er der mulighed for 50% statsrefusion, hvilket samlet set giver en budgetramme på 1,5 mio. kr. til etablering af det særlige team.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 20-09-2017

Forslaget om styrkelse af indsatsen for unge og dobbeltbelastede borgere på forsorgshjem, i forhold til udredning, ophold og udslusning, blev godkendt. Det blev pålagt forvaltningen at arbejde videre med at finde boliger til ”Housing First”

Punkt 13: Anmodning om sag til dagsorden, Annie Terp Thomsen (A) - Status Psykiatrisygeplejerske

16/5512

Resumé

Medlem af Social- og Sundhedsudvalget, Annie Terp Thomsen (A), anmoder i mail den 4. september 2017 om optagelse af følgende punkt på dagsordenen;

”Jeg vil gerne, at vi på næste møde i Social- og Sundhedsudvalget får vores psykiatrisygeplejerske til at fortælle om hendes arbejde, og de tilbud borgerne bliver henvist til, når de er udredt”.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at sagen drøftes.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 20-09-2017

Der blev givet en orientering, som blev taget til efterretning, og Social- og Sundhedsudvalget besluttede, at en evaluering af psykiatrisygeplejerskens indsats forelægges udvalget i april 2018.

Punkt 14: Anmodning om sag til dagsorden, Lis Ravn Ebbesen (F), Forældrebetaling

17/15744

Resumé

Formand for Social- og Sundhedsudvalget, Lis Ravn Ebbesen (F), anmoder i mail den 25. august 2017 om optagelse af følgende punkt på dagsorden;

”SF ønsker en redegørelse om hvordan Senior- og Socialforvaltningen administrerer ordningen om forældrebetaling for handicappede børn i sociale tilbud med henblik på udvalgets stillingtagen til hvordan den ønskes administreret”.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at sagen drøftes.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 20-09-2017

Social- og Sundhedsudvalget besluttede at optage sagen på dagsordenen.

Punkt 15: Deltagelse i aktiviteter

16/17063

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

f. 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	Invitationer til	Deltagere
Åbent Hus i Terapihaven, den 24. august, kl. 15.30-18.00	Social- og Sundhedsudvalget	
Frivilligfest den 28. september, kl. 17-21.00		
Borgermøde om pårørende i Kolding, torsdag den 10. oktober, kl. 16-18.00, KUC, Kolding	Social- og Sundhedsudvalget	
	Social- og Sundhedsudvalget	

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 20-09-2017

Social- og Sundhedsudvalget besluttede, at udvalget deltager i arrangementet, hvor Udsatterrådet i samarbejde med værestederne afholder Selvværdsdag.

Ingen medlemmer med tabt arbejdsfortjeneste deltager i de nævnte aktiviteter.

Punkt 16: Orientering fra formanden

16/17063

Resumé

Orientering fra formanden.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 20-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 17: Orientering fra Social- og Sundhedsområdet

16/17063

Resumé

Orientering om udvalgt nyt fra Social- og Sundhedsområdet.

- Vaccination mod mæslinger, MFR
- Glucoseapparat
- Hjemmetræning
- Status Hjælpemiddeldepot
- Svar på Social- og Sundhedsudvalgets brev til KL om ventetidsstatistik på genoptræningsområdet.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 20-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.