

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 22-02-2012

Mødedato Onsdag d. 22. februar 2012 kl. 09:00

Mødested Udvalgslokalet, 4. etage

Mødedeltagere Tine Roos Nørgaard, Claus Warming, Hans Erik Adsbøl, Trine Maria Sloth Ebbesen, Annie Terp Thomsen, Hans Peter Andersen, Hans Christian Jensen, Lis Ravn Ebbesen, Kristian Kruse

Indholdsfortegnelse

Temadrøftelse, Familieplejeområdet.....	3
Status på budgetoverholdelse.....	7
Kvartalsregnskab pr. 31. december 2011.....	8
Fremtidens velfærdsstrategi.....	9
Projekt Revanche - en ny fair chance.....	11
Projekt klar til samtale.....	14
Afvikling af iværksætter Camp for socialøkonomiske iværksættere.....	16
Projekter i Social- og Sundhedsforvaltningen - Februar 2012.....	17
Drøftelse af frivillighed.....	18
Årsrapport for utilsigtede hændelser 2011.....	20
Lukket.....	22
Orientering, februar 2012, Socialområdet.....	23

Punkt 1: Temadrøftelse, Familieplejeområdet

12/3820

Resumé

Der er som led i udviklingsplanen for det specialiserede børn og ungeområde, samt intentionerne i Barnets Reform, sat fokus på Familieplejeområdet. Der lægges op til øget brug af plejefamilier som alternativ til institutionsanbringelser, samt fokus på og øget brug af slægts- og netværksanbringelser.

Der foreligger en kvalitetskontrakt på området, hvor målet for 2012 er minimum 58 % af alle anbragte børn anbringes i familiepleje. I forvaltningens oplæg til temadrøftelsen lægges der op til en målsætning, der går på, at 65 % af alle anbragte er anbragt i familiepleje, heraf forventes 10 % at være anbragt i en netværksplejefamilie. Netværkspleje udgør pt. 3,3 % af anbringelserne.

Forvaltningen har med henblik på at få ny viden til området, deltaget i studietur til Sverige på foranledning af KREVI. I Sverige anbringes væsentlige flere børn i plejefamilier generelt og slægts- eller netværksfamilier specielt end praksis er i Danmark.

KREVI's resultater fra studieturen til Sverige opsamles i en rapport, som forventes at udkomme i 2. kvartal 2012.

Det er forvaltningens klare opfattelse, at der i udviklingen af familieplejeområdet positivt kan indgå elementer af de erfaringer, som er opnået på turen, herunder anbringelse i slægts- og netværksfamilier, der langt fra ville kunne godkendes generelt som plejefamilie. Hvis målene skal nås forudsætter det, at der stilles et tilstrækkeligt beredskab til rådighed i forhold at støtte plejefamilierne.

Endvidere kan det oplyses, at der som forberedelse på temadrøftelsen har været afholdt et heldagsseminar med deltagelse af ledere og medarbejdere fra det specialiserede børn og ungeområde, der har medvirket til at udarbejde de forslag til udvidelse af familieplejeområdet, som fremstilles i nærværende dagsorden.

Sagen behandles i

Socialudvalget.

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at familieplejeområdet drøftes.

Sagsfremstilling

Områdechefen for rådgivningsområdet oplyser, at der i mødet vil blive redegjort for elementer i forhold til udviklingsbehov, fakta vedrørende den nuværende drift samt aktuelle dilemmaer.

Indsatsen overfor børn og unge skal fortsat sikre, at det er barnet, der er i centrum for indsatsen, og at dette sker uden hensyntagen til organisatoriske og styringsmæssige hensyn og barrierer.

Familiepleje er den anbringelsesform, der generelt giver den bedste effekt, ligesom den giver de anbragte børn en opvækst under forhold der mest ligner andre børns vilkår mest muligt.

Hvad vil Kolding kommune gerne vil opnå:

- a. Bedre effekt af de nødvendige anbringelser.
- b. Inddragelse af forældre og andet netværk i højere grad end nu i hele sagsforløbet.
- c. At i 2015 er 65 % af alle anbragte børn i Kolding kommune i en eller anden form for plejefamilie – pt. er antallet 57 %.
- d. At i 2015 er 10 % af alle anbragte børn anbragt i netværkspleje. Nuværende andel 3,3 %.

- e. Af de 41 unge vi i øjeblikket har anbragt på socialpædagogiske opholdssteder, forventes 20 af dem at kunne anbringes i specielt udvalgte plejefamilier.
- f. Et stigende brug af plejefamilier frem for socialpædagogiske opholdssteder forventes at kunne reducere anbringelsesudgifterne med 1,4 - 2,8 mio. kr. i 2015.
- g. At nedbringe varigheden af anbringelser for børn anbragt på døgninstitutioner.
- h. At nedbringe raten af sammenbrud i anbringelsesforløbene ved mere intensiv og fleksibel støtte.

Hvad er intentionerne i "Barnets reform"?

- Styrkelse af Familieplejeområdet – flere børn i alle former for familiepleje.
- Yderligere støtte til plejefamilier med behandlingskrævende børn i form af supervision, behandling mv.
- Krav om undervisning af alle plejefamilier.
- Kommunale plejefamilier.
- Styrke barnets ret til samvær med familie og netværk – "til barnets bedste".
- Øget brug af Netværksplejefamilier.
- Øget fokus på tilsyn.
- Personrettet tilsyn: fra min. 1 til min. - 2 årlige tilsynsbesøg.

Kan Kolding Kommune lære af "Sverigesmodellen"?

En lille gruppe medarbejdere har sammen med KREVI været på studietur til Borås kommune i Sverige, hvor der blev oplyst, at

- Anbringelserne er billigere
- Anbringelsestiderne er kortere
- Der anbringes væsentligt flere børn i familiepleje (frem for på institution).
- Der anbringes væsentligt flere børn i slægts- eller netværksfamilier.

Efter det oplyste, kan det ikke påvises, at effekten af anbringelser er dårligere end i Danmark.

Statistikken ser således ud:

	Anbragt i plejefamilie	Anbringelser på døgninstitution
Borås	74 %	26 %
Danmark	50 %	50 %
Kolding	57,1 %	35 %

Hvad er grundholdningerne i Sverige?

- Bred tværfaglig enighed om, at et barn ikke skal vokse op på en døgninstitution.
- Holdningen bygger på undersøgelser, der påviser, hvor vigtigt det er, for anbragte børn, at vokse op i tilbud, der er så tæt som muligt på en almindelig familie.
- Holdningen er, at relationen er det afgørende i et anbringelsesforløb.

Erfaringer fra besøget:

Ikke alt kan sammenlignes på grund af forskelligheder i lovgivning, opgørelser/statistikker, samfundets organisering m.v., men der kan udledes elementer, der vil kunne omsættes til danske forhold.

Hvad er interessant ved "Sverigesmodellen"?

- Der arbejdes mere vidensbaseret.
- Der er meget tydeligt fælles tværfagligt fodslag i mellem myndighed, skolesystem, behandlingssystem og døgntilbuddene.
- Man fokuserer meget på forebyggende indsatser på tværs
- Fælles fokus på, så vidt det overhovedet er muligt, at fastholde barnet i nærmiljøet.

Hvad kan bekymre:

Sverige har mange af de samme problemer som i Danmark:

- a. Raten af genanbringelser er 10 % i Sverige (5 % i Danmark)
- b. Sverige har samme problemer med at rekruttere egnede plejefamilie til de specialiserede opgaver, som Kolding Kommune har.
- c. Fastholdelse af socialrådgiver i Familierådgivningen
- d. Risiko for at miste den faglige ekspertise, der findes inden for døgninstitutionsmiljøet.

Hvad kan der evt. overføres til Kolding Kommunes praksis:

- a. Arbejde på at flere børn anbringes i slægts- og netværkspleje, f.eks. ved at indføre krav om afholdes af netværksmøde/familierådslagning inden der tages stilling til anbringelsesform.
- b. Endnu tættere opfølgning på anbringelsesforløb.
- c. Fokuseret indsats i forhold til forældrene i de sager, hvor børnene forventes at skulle tilbage til familien igen – f.eks. tilbydes dagbehandling i Kolding Kommunes BørneFamiliehus.
- d. Udvidet og mere fleksibel støtte til plejefamilierne.
- e. Tænke endnu mere lokalt – f.eks. at fastholde skolegang, fritidsaktiviteter m.v. i nærmiljøet.
- f. Støtte børnene i at danne/fastholde netværk under anbringelse.
- g. Overveje hvilket materielt niveau man vænner anbragte børn til.

Hvad skal der til for at opnå det Kolding kommune gerne vil?

Ledere og medarbejdere har på en temadag peget på følgende forudsætninger:

- a. Anerkende, at hvis man kan selv, så skal man selv.
- b. Tidligere inddragelse af netværket.
- c. Barnets bedste som udgangspunkt.
- d. Den tværfaglige indsats styrkes.
- e. Forandringsvillighed i forhold til nye tiltag.
- f. Vi skal i tro på undersøgelsernes resultat – og lægge gamle dogmer bag os.
- g. Lave mere præcise handleplaner.
- h. Tænke kreativt – ikke altid at vælge det kendte.
- i. Skabe/have normering til tættere opfølgning og støtte til både netværksfamilier og almindelige plejefamilier.
- j. Vi skal kunne tilbyde udvidet adgang til uddannelse og supervision af plejefamilier.
- k. Ikke forvente store besparelser, fordi der skal investeres i medarbejderressourcer, mere støtte, evt. flere omkostninger m.v.

Status Familieplejeområdet

Familieplejeområdet er pr. 1. januar 2012 organisatorisk placeret i rådgivningsrådets nyoprettede konsulent- og behandlingsenhed sammen med Børnerådgivningen.

Der er udarbejdet et faktablad, som giver et overblik over antallet af døgnplejere, antal børn i familiepleje, aflastning, aflønning mv. fordelt på henholdsvis Familierådgivningen og Handicaprådgivningen.

Der vil i mødet blive redegjort for,

Tilsyn i plejefamilier:

- Almindeligt tilsyn
- Overordnet tilsyn
- Uanmeldt tilsyn

Godkendelse:

- Slægts og netværksfamilier

- Alternative familier til særlige opgaver, f.eks. unge
- Cases – eksempler på godkendelse af ”alternative” plejefamilier og netværksfamilier.
- Dilemmaer – eksempler på slægts- og netværksanbringelser, samt anbringelse af svært behandlingskrævende børn i familiepleje.

Uddannelse af plejefamilier:

- Slægts- og netværksfamilier
- Almindelige plejefamilier
- Professionelle familier

Kommunale plejefamilier:

- Status

Forhold omkring plejefamilierne:

- Generelle retningslinjer.
- Fastsættelse af vederlag.
- Særydelser.
- Dilemmaer – eksempler på særydelser/særlige sager.

Bilag vedr. vejledende økonomiske retningslinjer forefindes i sagen.

Beslutning Socialudvalget den 22-02-2012

Godkendt, med den tilføjelse at udvalget tilslutter sig de opstillede målsætninger for det fremtidige arbejde på plejefamilieområdet

Bilag

Faktablad

Økonomiske retningslinier på familieplejeområdet

Punkt 2: Status på budgetoverholdelse

11/27981

Resumé

Økonomichefen vurderer, at de igangsatte initiativer til opnåelse af budgetoverholdelse p.t. anses for at være tilstrækkelige.

Sagen behandles i

Socialudvalget.

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen har igangsat en række initiativer til ressourceoptimering af det specialiserede socialområde, jf. også præsentation af udviklingsplan for det specialiserede socialområde på udvalgmødet den 21. december 2011.

Notat vedr. ”Det specialiserede socialområde – status på besparelser” blev tilsendt udvalget pr. mail den 17. januar 2012.

Økonomichefen vurderer, at de igangsatte initiativer til opnåelse af budgetoverholdelse p.t. anses for at være tilstrækkelige.

Beslutning Socialudvalget den 22-02-2012

Godkendt.

Punkt 3: Kvartalsregnskab pr. 31. december 2011

11/6818

Resumé

Regeringen og KL har aftalt, at kommunalbestyrelserne skal modtage oversigter over den økonomiske udvikling på det specialiserede socialområde.

Sagen behandles i

Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Forslag

Social- og sundhedsdirektøren foreslår,

at kvartalsoversigten tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Social- og sundhedsdirektøren oplyser, at det mellem regeringen og KL er aftalt, at der skal iværksættes en række tiltag, som kan medvirke til en opbremsning i de senere års markante udgiftsstigninger på området.

”Forudsætningen for at kunne tage ansvar for styring og prioritering er, at den enkelte kommunalbestyrelse har den fornødne information om udgiftsudviklingen. Regeringen og KL er derfor blevet enige om, at kommunalbestyrelsen hvert kvartal skal modtage oversigter over den økonomiske udvikling på det specialiserede socialområde med henblik på at sikre overholdelse af budgetterne. Oversigterne skal løbende drøftes i kommunalbestyrelsen”.

Vedrørende Socialpolitik forventes regnskabet at blive lig det korrigerede budget.

Beslutning Socialudvalget den 22-02-2012

Forslaget indstilles til godkendelse.

Bilag

Indberetning af kvartalsoversigt vedr. 4. kv. 2011

Punkt 4: Fremtidens velfærdsstrategi

11/33589

Resumé

Der er udarbejdet en velfærdsstrategi ”Fremtidens Velfærd, Social- og Sundhedsområdet, Kolding kommune”.

Strategien er et bud på, hvordan vi kan bevare det velfærdssamfund, som vi kender i dag.

Strategien lægger op til, at tænke velfærd på en helt ny måde ved at tænke civilsamfundet, virksomhederne og borgernes netværk ind i den sociale indsats.

Derudover skal de borgere, som det hele handler om, tænkes ind på en helt ny måde, dette sker ud fra en tro på:

- at mennesket grundlæggende ønsker at kunne klare sig selv og styre eget liv
- at mennesket grundlæggende har de generelle kompetencer og potentialer til, at kunne styre eget liv
- at mennesket generelt kan og vil, men at nogle skal hjælpes til også at turde.

Sagen behandles i

Socialudvalget og Forebyggelses- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at velfærdsstrategien drøftes.

Sagsfremstilling

Målet er at finde borgerens kompetencer og potentialer, udvikle og hjælpe dem, til at gøre det han/hun har brug for. Ud fra en tro på, at den enkelte kommer til at opleve en højere livskvalitet når der tildeles mere ansvar. Omvendt vil nogle borgere opleve, at de i fremtiden ikke kan få den service, som de får i dag.

Hovedbudskabet i strategien er altså, at alle skal have det de har ret til og behov for, hverken mere eller mindre. Det skal være hele Koldings ansvar, at tage vare på velfærden, således at vi ikke marginaliserer de svageste grupper.

Midlerne til at nå målet:

Implementerer et aktivt menneskesyn i forvaltningens møde med borgeren. Dette skal blandt andet ske ved, at tanker og vaner ændres og brydes, at der tænkes i alternativer og ny praksis, og hjælp til selvhjælp er altid overskriften for den indsats vi leverer.

Øget fokus på at understøtte den civile frivillighed, og det aktive medborgerskab. Comm On Kolding skal spille en aktiv rolle i at rekrutteringen af frivillige bliver endnu bredere end den er i dag.

Strategisk samarbejde med byens virksomheder (såvel socialøkonomiske som almindelige virksomheder). Således at virksomhederne bliver opmærksomme på, at en fokuseret og fælles indsats kan være med til at gøre en forskel, såvel for det enkelte menneske, men også samfundsøkonomisk.

Sikre forebyggelse, sundhed og trivsel ved, at understøtte borgerens sunde valg gemme, varige sundhedsfremmende og forebyggende tiltag.

Samlet set handler velfærdstrategien ”Fremtidens Velfærd” om, at få frivillighed, strategisk inddragelse af byens virksomheder, systematisk inddragelse af borgerens eksisterende netværk til at gå hånd i hånd med den specialiserede

sociale indsats.

Hvis vi vil skabe vækst, velstand og velfærd, handler det om at invitere alle indenfor, og give alle, hver især mulighed for at bidrage til fællesskabet med det de formår.

Såvel projekt ”Revanche – en ny, fair chance”, og projekt ”Klar til samtale” er eksempler på, hvordan frivillighed og en strategisk virksomhedsindsats kan tænkes ind i den specialiserede sociale indsats.

Økonomi:

Socialområdets andel af de i budget 2012 afsatte midler til mødet med borgeren, anvendes til at implementere strategien

Beslutning Socialudvalget den 22-02-2012

Et enigt udvalg besluttede at sende Velfærdsstrategien til høring i Handicaprådet og Integrationsrådet.

Beslutning Forebyggelses- og Sundhedsudvalget den 22-02-2012

Et enigt udvalg besluttede at sende Velfærdsstrategien til høring i Handicaprådet og Integrationsrådet.

Bilag

Velfærdsstrategi -pdf

Punkt 5: Projekt Revanche - en ny fair chance

12/2327

Resumé

Der er udarbejdet en projektbeskrivelse ”Projekt revanche – en ny fair chance”.

I budgettet for 2012 og fremadrettet blev der under overskriften social- og sundhedsmæssig indsats på vej mod job, afsat 3,5 million kr. til at klargøre personer i matchgruppe 3 til at deltage i mere jobrettet aktivering.

Udover, at projektet er en udmøntning heraf, er det samtidigt også et eksempel på, at Socialområdet er leverandør af ydelser, som understøtter opgaveløsningen på Arbejdsmarkedsområdet.

Frivillighed, strategisk inddragelse af virksomhederne i en kombination med individuelt tilrettelagte tilbud af høj faglig kvalitet, går hånd i hånd i projektet.

Projektet er derfor også et eksempel på, hvordan fremtidens velfærdsstrategi ”mere velfærd for pengene” kan udmøntes. Velfærdsstrategien peger netop på, at en af løsningerne for at bevare vores velfærdssamfund, er at engagere borgere, organisationer og virksomheder meget mere i, at tage et aktivt medansvar.

Comm On Kolding, er tiltænkt en central rolle i forhold til hele indsatsen omkring de sociale frivillige mentorer, men også som platform i forhold til rekrutteringsdelen.

Der er ikke tale om et projekt i traditionel forstand, men om en indsats, hvor der rundt om en kerne af tilbud, løbende igangsættes nye initiativer, som samtidig med, at borgeren tilbydes en sammenhængende indsats også kan skabe læring og udvikling i organisationerne.

Sagen behandles i

Socialudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget (høring).

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at projektet principgodkendes

at projektet sendes til høring i Arbejdsmarkedsudvalget.

Sagsfremstilling

Målgruppe for indsatsen:

Borgere med psykiske lidelser (herunder ADHDér):

Denne målgruppe er udvalgt til projektet, fordi der her er tale om en målgruppe, der fylder meget i jobcentrenes bevidsthed fordi der mangler perspektiver og indsats, og ikke mindst så mangler der tilbud, som kombinerer sundhedsbehandling med en arbejdsmarked rettet indsats.

Da der er en del unge i målgruppen for, hvem der er mange år tilbage på arbejdsmarkedet, er der langsigtede perspektiver i, at arbejde med målgruppen, ikke mindst fordi der kan være interesser, der kan opdyrkes og føres over i egentlig uddannelse.

Borgere (primære kvinder) med diffuse trætheds- og smertelidelser eller depression:

Udfordringen for denne målgruppe er, at de ofte ikke er tilskyndet til at udvikle deres arbejdsmæssige ressourcer af andre end jobcentret. Ofte vil personer selv, familien, behandlingssystemet og deres faglige organisation anse forslag og krav om aktiviteter som nyttesløse og måske endda krænkende. Der er også her tale om en målgruppe, som fylder meget i jobcentrenes bevidsthed.

Omvendt er der også tale om en målgruppe, som ofte har en uddannelse og som har haft en erhvervmæssig tilknytning. Det betyder, at de kender spillereglerne på arbejdsmarkedet, hvilket der i høj grad kan profiteres af i projektet.

Indhold i projektet:

Projektet indeholder 2 overordnede initiativer (kerneindsatser)

1. Frivillige sociale mentorer
2. Strategisk inddragelse af byens virksomheder

to indsatser, som ikke kan stå alene, men som skal supplere og underbygge de individuelt tilrettelagte tilbud. Tilbud, hvor den nyeste viden om målgrupperne kontinuerligt vil blive inddraget, og tilrettet såfremt det viser sig, at det man gør, ikke virker.

Frivillige sociale mentorer:

Formålet med et frivilligt socialt mentornetværk er, at støtte de to målgrupper i, at komme tættere på beskæftigelse, ved gennem sparring, at give nye perspektiver og vinkler på mere private problematikker, som kan være barrierer i forhold til at komme i beskæftigelse eller uddannelse.

Herudover kan opgaver, som hjælp til at tage bussen, være ledsager ved lægebesøg, samtaler på jobcentret, udfylde papirer og i det hele taget dagligdags gøremål, som at handle ind m.v. være opgaver, som den sociale mentor, hjælper borgeren med at gøre, eller tilrettelægge.

At de sociale mentorer er frivillige og ulønnede forventes at have en effekt i forhold til at mentoren ikke er ”systemets” forlængede arm, men i stedet fungerer som en støtte.

Det frivillige sociale mentorkorps skal rekrutteres via dagspressen og Comm On, som samtidig også skal fungere som platform og synliggørelse af mentorkorpset.

Jobcenter Koldings tænketank:

I 2011 blev der på arbejdsmarkedsområdet etableret en interessent-tænketank. En tænketank, hvis formål det er at være et forum, hvor Jobcenter Kolding på et politisk og ledelsesmæssigt niveau giver byens virksomheder indblik i Kolding Kommunes aktuelle beskæftigelsesmæssige udfordringer. Målet er at virksomhederne aktivt byder ind på, hvor de kan se, at de som virksomhed kan være med til at bidrage til løsninger.

Projekt ”revanche – en ny, fair chance” er et eksempel på en målgruppe, hvor der er store beskæftigelsesmæssige udfordringer, og næste møde i tænketanken som afholdes den 27. marts 2012 skal anvendes til, at en repræsentant fra Socialforvaltningen, ved en gennemgang af projektet, skaber sympati for målgrupperne og selve projektet, og gør virksomhederne opmærksomme på, at en fokuseret og fælles indsats kan være med til at gøre en forskel, såvel for det enkelte menneske, men også samfundsøkonomisk.

Her vil det være nærliggende at introducere de muligheder, der i forvejen eksisterer i forhold til beskæftige borgere på særlige vilkår, men også at lægge op til en drøftelse af, hvor virksomhederne ellers kan se, at de kan spille en aktiv rolle, f. eks af mere frivillig karakter, f. eks afvikling af virksomhedsbesøg, øvesamtaler eller andet.

Behandlings- kost og motionsindsatsen:

Overordnet set, skal der i denne del af projektet, tages vare på borgerens hele livssituation. Blandt andet skal borgerens familie, pårørende og øvrige netværk inddrages.

Der skal i samarbejde med en bred vifte af samarbejdspartnere udvikles koncepter, som kan sætte fokus på sammenhængen mellem ADHD, depression, angst, kost, motion og søvn. Også disse koncepter skal inddrage familie og pårørende, således at der kan skabes grobund for, at borgeren bliver i stand til grundlæggende, at ændre livsstil.

Herudover vurderes det, at der vil være en stor del af de visiterede borgere, som vil have behov for et socialt behandlingstilbud, hvor de kan lære at tackle de besværligheder, der spænder ben for dem i deres hverdag, der kan f. eks være tale om hjælp til at ændre tankemønstre. Der vil være en kombination af individuelle samtale- og gruppebehandlingsforløb i en periode på mellem 8 – 12 måneder, afhængig af sværhedsgraden af borgerens problematikker.

Efter afsluttet forløb med overgang til beskæftigelse eller uddannelse, skal der være tilbud om, at bevare kontakten til projektet f.eks ved deltagelse i netværksmøder.

Under forløbet skal der være tæt samarbejde med Jobcenter Kolding, som laver løbende opfølgning og tilknytter jobkonsulenter, således at der er relevant aktiverings og/eller beskæftigelsestilbud eller praktikplads, når borgeren er klar til dette.

Det forventes, at nogle borgere vil blive afklaret til førtidspension.

Økonomi:

Der er i budgettet for 2012 og fremadrettet afsat kr. 3,5 million. I 2012 udgør lønudgiften kr. 1.350.000. Omregnet til årsværk udgør lønudgiften kr. 2.900.000. Ikke budgetterede midler skal i 2012 og fremadrettet anvendes til ansættelse af eksterne undervisere og midlertidige ansættelser af medarbejdere med særlige kompetencer og ekspertiser.

Beslutning Socialudvalget den 22-02-2012

Godkendt med den tilføjelse, at udvalget besluttede at sende punktet til høring i Handicaprådet og Intetrationsrådet.

Bilag

Opdateret projektbeskrivelse _ 1.pdf

Punkt 6: Projekt klar til samtale

11/27950

Resumé

Der er udarbejdet projekt ”Klar til samtale”.

Projektet er et samarbejdsprojekt mellem Koldinghus Rotary Klub, Socialforvaltningen og Jobcenter Kolding. Der er i projektet elementer af frivillighed, inddragelse af virksomheder og netværksdannelse.

Derfor er projektet udover, at være et praktisk eksempel på udmøntning af fremtidens velfærdsstrategi også et eksempel på, hvordan Socialområdet kan levere ydelser, der bidrager til opgaveløsningen på Arbejdsmarkedsområdet.

Sagen behandles i

Socialudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget.

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at samarbejdsprojektet oversendes til Arbejdsmarkedsudvalget med anbefaling om igangsætning.

Sagsfremstilling

Indhold i projektet:

Medlemmer af Koldinghus Rotary klub stiller sig til rådighed for, at afvikle øve-samtaler med ledige borgere.

Målgruppen for indsatsen er borgere, der som udgangspunkt ikke har problemer udover ledighed. Der kan f.eks være tale om ledige, der har haft fast job i mange år, men er blevet ledige og hvor det at gå til en jobsamtale ligger mange år tilbage i tiden.

Formålet er derfor, at tilbyde målgruppen en ”genopfriskning”, således at samtalen kan bidrage til, at borgeren står bedre rustet til at gennemføre fremtidige jobsamtaler.

Herudover forventes det, at projektet kan have den sidegevinst, at det bidrager til netværksdannelse for den ledige.

Indsatsen skal gennemføres i et samarbejde mellem:

- Koldinghus Rotary Klub, som stiller frivillige til rådighed for projekt
- Jobcenter Koldings nyetablerede Job- og uddannelseshus, som visiterer til projektet
- Socialforvaltningen, som leverer og faciliterer den frivillige indsats

Afhængigt af, hvor mange rotarianere, der stiller sig til rådighed, forventes det, at samme antal ledige borgere vil blive tilbudt deltagelse i projektet.

Den ledige skal udarbejde en ansøgning og vil blive bedt om, at forberede sig, som om han/hun skulle til en rigtig samtale. I den forbindelse vil der blive gjort opmærksom på, at der som udgangspunkt ikke er noget job i sigte, men at projektet primært handler om, at øve sig, men at det samtidig kan medvirke til at skabe netværk og nye kontakter. Alt sammen noget, der kan bringe borgeren tættere på arbejdsmarkedet.

Udover at borgeren får mulighed for at øve sig i, at gennemføre en jobsamtale, kan andre elementer, som påklædning, attitude og adfærd også drøftes på mødet mellem rotarianeren og den ledige.

Samtalen vil blive gennemført som en fiktiv, men virkelighedsnær jobsamtale, og skal som udgangspunkt afvikles på en virksomhed.

Projektet er udviklet og udarbejdet i et samarbejde mellem Koldinghus Rotary klub, Socialområdet og Arbejdsmarkedsområdet, og vil blive fremlagt på et møde i Koldinghus Rotary klub den 27. februar 2012.

Under forudsætning af, tilslutning fra medlemmerne vil projektet kunne igangsættes i umiddelbar forlængelse af dette møde og løbe 6 måneder frem.

Beslutning Socialudvalget den 22-02-2012

Godkendt.

Bilag

projektbeskrivelse "klar til samtale"

Punkt 7: Afvikling af iværksætter Camp for socialøkonomiske iværksættere

09/975

Resumé

Formand for Socialudvalget Tine R. Nørgaard, (C) fremsender i mail af 9. februar 2012, forslag om, at der igangsættes initiativer, som kan danne rammen for afvikling af en iværksætter Camp for Socialøkonomiske iværksættere.

Sagen behandles i

Socialudvalget.

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at forslaget drøftes

Sagsfremstilling

Baggrunden for forslaget er, at der vurderes at være et behov for mere information om de mange muligheder, der er for at blive hjulpet i gang med opstart af socialøkonomisk virksomhed. Blandt andet har Socialøkonomiske virksomheder en række muligheder for at søge fondsmidler til etablering.

Socialøkonomiske virksomheder er tidens nye tendens, og de skyder op mange steder. De er med til at skabe beskæftigelse, og er et tilskud til den sociale indsats.

Socialøkonomiske virksomheder er kendetegnet ved, at de kombinerer social-, sundheds- eller miljøformål med salg af produkter eller ydelser.

Lokalt:

Blandt andet afsatte Kolding Byråd i maj 2011 midler, til at understøtte socialøkonomisk iværksætteri, og Foreningen Business Kolding (Kolding erhvervsråd) har stiftet en fond, som har til formål, på et socialøkonomisk grundlag, til fordel for fysisk og psykisk handicappede, og andre borgere med tilsvarende behov, at skabe og fastholde meningsfulde arbejdspladser i Kolding Kommune.

Nationalt:

I februar 2012 blev Danmarks første venturefond Den Sociale Kapitalfond, en realitet.

En fond, som er støttet af Tryg-fonden med kr. 25 millioner og hvis formål det er, at investere i sociale iværksættere og virksomheder, der løser sociale problemer ved at drive forretning.

Fonden skal hjælpe virksomhederne til at vokse, så de kan hjælpe endnu flere mennesker, og dermed skabe størst mulig social effekt.

Internationalt:

EU kommissionen har meddelt EU-parlamentet, Rådet, Det Europæiske økonomiske og sociale udvalg og regionsudvalget, et initiativ for socialt iværksætteri. Ifølge Center for Socialøkonomi (www.socialokonomi.dk) er dokumentet ikke juridisk bindende, men udtryk for en tilkendegivelse af politisk interesse.

På baggrund heraf foreslås det, at Socialforvaltningen til det næste møde i Socialudvalget udarbejder tids- og handleplan for afvikling af en iværksætterdag, der har fokus på socialt iværksætteri.

Beslutning Socialudvalget den 22-02-2012

Godkendt.

Punkt 8: Projekter i Social- og Sundhedsforvaltningen - Februar 2012

08/5731

Resumé

Orientering om igangværende projekter i Social- og Sundhedsforvaltningen.

Sagen behandles i

Socialudvalget.

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Udviklingschefen vil på mødet orientere om de igangværende projekter og status på disse.

Beslutning Socialudvalget den 22-02-2012

Godkendt.

Bilag

Projektoversigt - Februar 2012

Punkt 9: Drøftelse af frivillighed

11/24450

Resumé

Frivillighed blev drøftet som tema på udvalgsformandskonferencen d. 21. november 2011. Debatten afrundedes med beslutningen om, at frivillighed efterfølgende drøftes i de stående udvalg. Det foreslås, at Kolding kommune har følgende tre principper for frivillighed i Kolding Kommune:

1. Frivillighed er et supplement til den kommunale service.
2. Vi ønsker at styrke medborgerskabet i Kolding Kommune.
3. Det frivillige område udvikles i samarbejde med de frivillige.

Sagen behandles i

Direktionen, Arbejdsmarkedsudvalget, Børneudvalget, Forebyggelses- og Sundhedsudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Plan- og Miljøudvalget, Seniorudvalget, Socialudvalget, Teknik- og Boligudvalget, Uddannelsesudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Forslag

Seniordirektøren foreslår,

- at sagen drøftes samt,
- at de tre forslåede principper vedtages.

Sagsfremstilling

Seniordirektøren oplyser, at det tværgående program "Frivillighed – Fremtidens Guld" afholdt en temadag omkring frivillighed for Kolding Kommunes Chefforum (KKC) d. 3. november 2011. Hovedbudskaberne fra KKC lød således:

- Vi skal ikke være afhængige af frivillige i den daglige drift.
- Inddragelse af frivillige på kommunens institutioner bør ske i samtykke med borgeren.
- Vi skal sætte en etisk og ikke faglig grænse for de kommunale frivillige.
- Livet er ikke delt op i forvaltninger, så det giver god mening at samarbejde om frivillighed på tværs af forvaltningerne.
- Det kan være fornuftigt at lave en tværgående frivillighedspolitik, som ledes decentralt.
- Vi skal have nogle overordnede tværgående rammer, så den enkelte institution ikke selv kommer til at sidde med eventuel bøvl.
- Det er ikke gratis at have frivillige, da de har brug for ledelse og koordination
- Ansvar for de frivillige bør placeres hos den enkelte institutionsleder, som har den daglige kontakt med borgerne og de frivillige.
- Det kan være nødvendigt at "sortere" i de frivillige.

Efterfølgende blev der afholdt et temamøde på udvalgsformandskonferencen d. 21. november 2011, hvor ovenstående oplæg fra Kolding Kommunes Chefforum blev præsenteret. Budskabet fra udvalgsformandskonferencen var:

- at respektere frivillighedens mangfoldighed.
- at de frivillige organisationer ikke skal kommunaliseres.
- at der er forskel på at snakke om frivilligt arbejde og medborgerskab.
- at indgå i dialog med de frivillige omkring frivillighedens rammer.

Disse to oplæg har mundet ud i følgende punkter til drøftelse i de stående udvalg:

1. Skal frivilligheden styres eller styrkes? Det kan diskuteres, i hvilken grad kommunen aktivt skal styre de frivillige og stille krav til deres aktiviteter, eller blot yde passiv økonomisk tilskud hertil.
2. Skal diskussionen handle om frivilligt arbejde eller medborgerskab? Betydningen af ordvalget kan have betydning for måden, hvorpå vi betragter frivillige borgere, nemlig om der er tale om decideret arbejde eller blot næstekærlige handlinger for ens medborgere.
3. Skal de frivillige supplere kommunale opgaver eller være noget for sig selv? Man kan overveje, hvorvidt den frivillige

indsats skal tænkes ind som et supplement til de kommunale opgaver i form af en helhedsorienteret service for borgerne, eller om den frivillige indsats skal betragtes uafhængigt heraf.

4. Skal frivillige opgaver være af almen karakter, eller må de være faglige? Det kan diskuteres, om der er faglige grænser for frivillighed, eller om borgere har ret til at hjælpe hinanden uafhængigt af risikoen for at fratage arbejde fra fagligt professionelle.

5. Skal der investeres i frivillighed, eller skal samarbejdet være udgiftsneutral? Det kan være væsentligt at tage stilling til, om man udelukkende vil samarbejde med frivillige, som kan medvirke til at være forebyggende ift. kommunal service, eller om den frivillige indsats skal støttes uafhængigt heraf.

6. Skal frivillighed være forankret i lokale foreninger eller decentrale enheder? Er frivilligheden bedst forankret i de lokale foreninger og decentrale kommunale enheder eller skal de samles i en paraplyorganisation som f.eks. Frivillig Kolding.

7. Skal der arbejdes tværgående med frivillighed, eller deles viden på tværs? Det kan overvejes, i hvilken udstrækning der kan samarbejdes med frivillige på tværs af fagområder, eller om samarbejdet skal foregå i hvert sit udvalg med mulighed for videndeling.

Som overordnet fælles ramme for frivillighed i Kolding Kommune foreslås:

1. Frivillighed er et supplement til den kommunale service.
2. Vi ønsker at styrke medborgerskabet i Kolding Kommune.
3. Det frivillige område udvikles i samarbejde med de frivillige.

Efter udvalgsdrøftelserne vil Seniorforvaltningen sammenskrive udvalgenes beslutninger til behandling i Økonomiudvalget med henblik på at en endelig beslutning kan træffes i Byrådet.

Direktionen har på mødet 6. februar 2012 besluttet at erstatte det tværgående program med et tværgående netværk om frivillighed.

Beslutning Direktionen den 06-02-2012

Forslaget indstilles til godkendelse.

Beslutning Uddannelsesudvalget den 20-02-2012

Forslaget indstilles til godkendelse, idet der opfordres til, at der afholdes en frivillighedskonference, hvor frivillighedens muligheder og begrænsninger drøftes ud fra respekt for frivillighedens mangfoldighed.

Beslutning Socialudvalget den 22-02-2012

Godkendt med den tilføjelse,

at frivillige foreninger og netværk er en uundværlig del af fremtidens Velfærdsstrategi

at frivillighedens forskellige roller og styrker skal respekteres og understøttes, uanset om der tales forenings, netværks eller civilsamfundets frivillighed

Bilag

Præsentation fra Udvalgsformandskonferencen den 21-11-11

Præsentation fra Kolding Kommunes Chefforum den 03-11-11

Notat fra Kolding Kommunes Chefforum den 3. november 2011.PDF

Notat fra udvalgsformandskonference i byrådssalen d. 21. november 2011.PDF

Punkt 10: Årsrapport for utilsigtede hændelser 2011

10/24465

Resumé

I 2009 vedtog Folketinget loven om udvidet patientsikkerhed (L82, lov nr. 288 af 15. april 2009) der indebar, at kommunerne blev forpligtet til at rapportere utilsigtede hændelser der sker i forbindelse med sundhedsydelser.

Formålet med at registrere utilsigtede hændelser er, at understøtte patientsikkerheden ved at indsamle, analysere og formidle viden om utilsigtede hændelser og dermed skabe en systematisk læring.

Dette er den første opgørelse på rapportering af utilsigtede hændelser i Kolding Kommune.

Tilføjelse til resumé

Sagen behandles i

Forebyggelses- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at årsrapporten godkendes.

Nyt forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I 2009 vedtog Folketinget loven om udvidet patientsikkerhed (L82, lov nr. 288 af 15. april 2009) der indebar, at kommunerne blev forpligtet til at rapportere utilsigtede hændelser på Sundhedsområdet til Sundhedsstyrelsen på lige fod med sygehuse, praktiserende læger og apoteker.

Formålet med at registrere utilsigtede hændelser er, at understøtte patientsikkerheden ved at indsamle, analysere og formidle viden om utilsigtede hændelser og dermed skabe en systematisk læring.

Rapporteringssystemet er ikke-sanktionerende.

Et af de bærende principper i patientsikkerhedsordningen bygger på forståelsen af, at fejl ikke kan undgås og at det er menneskeligt at fejle. Fejl skal derfor forebygges ved at opstille sikkerhedsforanstaltninger, som gør det lettere for den enkelte medarbejder at gøre det rigtige hver gang. Patientsikkerhed skal også tænkes med ind i alle beslutninger.

Dette er den første opgørelse på utilsigtede hændelser i Kolding Kommune. Opgørelsen skal bl.a. give et billede af, hvor gode medarbejderne er til at indberette utilsigtede hændelser.

En utilsigtet hændelse er karakteriseret ved: 1) hændelsen skyldes ikke patientens sygdom, 2) hændelsen er skadevoldende eller kunne være skadevoldende og 3) hændelsen forekommer i forbindelse med behandling eller sundhedsfaglig virksomhed.

Hændelsen skal være en sundhedsydelse udbudt i henhold til Sundhedsloven.

Følgende fire områder er obligatoriske for kommunerne og alle hændelser uanset alvorlighedsgrad og konsekvens for patienten skal indberettes: Sektorovergange, Medicinering, Infektioner og Patientuheld.

Status for rapporteringen for utilsigtede hændelser er, at der i 2011 er blevet rapporteret 559 utilsigtede hændelser i Kolding Kommune.

Antallet af rapporteringer viser, at det sundhedsfaglige personale i Kolding Kommune er gode til at indberette hændelser, og igennem indberetningerne gerne vil forbedre patientsikkerheden.

Institutionerne i Kolding Kommune er således gode til at sagsbehandle og derefter lukke de rapporterede sager. Den primære årsag til, at en utilsigtet hændelse opstår, er ifølge de rapporterede hændelser, relateret til medicin. Dette svarende til, hvad der på landsplan er rapporteret til Dansk Patient-Sikkerheds-Database, der administrerer sundhedsvæsenets rapporteringssystem.

Beslutning Forebyggelses- og Sundhedsudvalget den 30-01-2012

Godkendt med den tilføjelse at sagen sendes til orientering i Senior- og Socialudvalget.

Beslutning Socialudvalget den 22-02-2012

Godkendt.

Bilag

Årsrapport for Utilsigtede Hændelser 2011

Punkt 11: Lukket

12/3302

Punkt 12: Orientering, februar 2012, Socialområdet

11/27297

Resumé

Orientering om udvalgt nyt fra Socialforvaltningen på Socialudvalgets område.

Sagen behandles i

Socialudvalget.

Forslag

Socialdirektøren foreslår

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Orientering om udvalgt nyt fra Socialforvaltningen på Socialudvalgets område.

Beslutning Socialudvalget den 22-02-2012

Godkendt.