

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 16-08-2017

**Mødedato** Onsdag d. 16. august 2017 kl. 08:30

**Mødested** Udvalgslokalet, 4. etage

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

## Indholdsfortegnelse

Selvværd og Sammenhæng.....	3
Bevillingskontrol medio 2017 Social- og Sundhedsudvalget.....	4
Budget 2018 - Ændringsforslag.....	7
Omlægning af myndighedssagsbehandlingen i Familierådgivningen.....	10
Undersøgelse af mulig etablering af heroinklinik i Kolding.....	12
Magtanvendelser i specialiserede sociale tilbud 2016.....	15
Godkendelse af Rammeaftalen 2018 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsson	17
Evalueringsrapport af Handicaprådets, Udsatterådets og Multikulturelts Forums forretningsordner.....	19
Revision af Serviceloven.....	22
Kommunikation fra udvalget i perioden 1. august til 21. november 2017.....	24
Anmodning om sag til dagsorden, Hans Holmer (F), forslag om indsats for Parkinsonramte.....	26
Anmodning om sag til dagsorden, Kristina Jørgensen (O), Initiativer til bekæmpelse af hærværk i b	27
Deltagelse i aktiviteter.....	28
Orientering fra formanden.....	29
Orientering fra Social- og Sundhedsområdet.....	30

# Punkt 1: Selvværd og Sammenhæng

16/19132

## Resumé

I december 2016 godkendte Social- og Sundhedsudvalget projektgrundlaget for projekt Selvværd og Sammenhæng. Fase 1 af projektet er nu gennemført, og resultatet af denne fase samt planen for næste fase præsenteres på udvalgsrådet den 16. august 2017.

## Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget, Handicaprådet (orientering)

## Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at planen for fase 2 i projekt Selvværd og Sammenhæng godkendes,

at resultaterne af fase 1 i projekt Selvværd og Sammenhæng tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

I december 2016 godkendte Social- og Sundhedsudvalget projektgrundlaget for projekt Selvværd og Sammenhæng. Fase 1 af projektet er nu gennemført. Fire designere har i 3 måneder gennemført en brugerundersøgelse igennem interview og observationer blandt borgere, der modtager hjælp fra forvaltningen. Det er blevet opsummeret i en række hovedindsigter, som efterfølgende har dannet grundlag for en række strategiske leveregler for forvaltningens ansatte og en udviklingsplan med fokusområder for, hvor forvaltningen skal udvikle sine tilgang og ydelser de kommende år. De strategiske leveregler og fokusområderne er kædet sammen med Selvværdsstrategien.

På udvalgsrådet den 16. august 2017 præsenteres de strategiske leveregler og udviklingsplanen med fokusområder.

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017

Social- og Sundhedsudvalget godkendte planen for fase 2 i projekt Selvværd og Sammenhæng og tog resultaterne af fase 1 i projekt Selvværd og Sammenhæng til efterretning.

## Beslutning Handicaprådet den 07-09-2017

Punktet blev udsat til næste møde.

## Beslutning Handicaprådet den 12-10-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.  
Handicaprådet ønsker at få en status i foråret 2018.

## Bilag

Bilag 1A strategi.pdf

- Bilag 1 Selvværd og Sammenhæng.pdf

## Punkt 2: Bevillingskontrol medio 2017 Social- og Sundhedsudvalget

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 bevillingskontrollen godkendes med de i sagsfremstillingen nævnte korrektioner.

### Sagsfremstilling

For sundhedspolitik kan budgetrealiseringen ultimo juni vedrørende serviceudgifter opstilles således:

2017, ultimo juni - tal i 1000 kr.	Korr. budget	Forbrug	Forbrugs pct.	Note
Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning	39.787	19.447	48,9%	
Vederlagsfri behandling hos en fysioterapeut	13.317	6.035	45,3%	
Kommunal tandpleje	33.818	16.846	49,8%	
Sundhedsfremme og forebyggelse	22.455	8.196	36,5%	
Kommunal sundhedstjeneste	0	534		
Andre sundhedsudgifter	5.927	2.467	41,6%	
Hjælpe midler, forbrugsgoder, boligindretning og befordring	91	73	80,1%	
<b>I alt</b>	<b>115.395</b>	<b>53.599</b>	<b>46,4%</b>	<b>1</b>

Note 1:

De faktiske forbrugsprocenter er som forventet og budgettet for sundhedspolitik vedrørende serviceudgifter forventes overholdt. I henhold til den vedtagne budgetprocedure er der mulighed for at overføre budget til 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 juni vedrørende serviceudgifter opstilles således:

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

Sundhedsplejen	16.814	7.811	46,5%	
Tilbud til børn og unge med særlige behov	180.647	79.927	44,2%	
Tilbud til ældre og handicappede	178.924	88.817	49,6%	
Rådgivning	4.548	941	20,7%	
Tilbud til voksne med særlige behov	257.830	139.504	54,0%	
Støtte til frivilligt socialt arbejde og øvrige sociale formål	7.604	11.805	155,3%	
Kommunale fleksjob	15.102	14.177	93,9%	
<b>I alt</b>	<b>661.469</b>	<b>342.983</b>	<b>51,8%</b>	<b>2</b>

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 juni vedrørende aktivitetsbestemt medfinansiering opstilles således:

2017, ultimo juni - tal i 1000 kr.	Korr. budget	Forbrug	Forbrugspct.	Note
Aktivitetsbestemt medfinansiering af				
Sundhedsvæsenet	312.247	125.857	40,3%	
<b>I alt</b>	<b>312.247</b>	<b>125.857</b>	<b>40,3%</b>	<b>3</b>

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 juni vedrørende overførselsudgifter opstilles således:

2017, ultimo juni - tal i 1000 kr.	Korr. budget	Forbrug	Forbrugspct.	Note
Kontante ydelser, handicapområdet	9.541	5.260	55,1%	
<b>I alt</b>	<b>9.541</b>	<b>5.260</b>	<b>55,1%</b>	<b>4</b>

Note 4:

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

Der ansøges om følgende korrektioner for Social- og Sundhedsudvalgets 4 bevillingsområder:

- Reduceret pris- og lønfremskrivning for 2017 udgør 1.967.000 kr. på socialpolitik, service og 344.000 kr. på sundhedspolitik, service.
- Analyse vedr. mellemkommunale betalinger resulterer i følgende korrektioner. Socialpolitik, service tilføres 911.000 kr. og sundhedspolitik, service reduceres med 2.000 kr.
- Budgetteknisk korrektion afledt af ny Samarbejdsaftale for borgere med respirationsinsufficiens. Aftalen er godkendt i Byrådet den 27/2-2017 og vurderes med den nuværende borgersammensætning at være udgiftsneutral for Kolding Kommune. Aftalen medfører, at der overføres 1.000.000 kr. fra 2017 og frem fra Socialpolitik til Seniorpolitik.
- Lov- og cirkulæreprogram for 2017 resulterer i følgende korrektioner: Sundhedspolitik tilføres i alt 460.000 kr.
  - Kræftplan IV vedrørende rygestop. Beløbet 193.000 kr. tilføres budget til sundhedsfremme og forebyggelse.
  - Ændring af bekendtgørelse om drift overenskomst mellem regionsråd og selvejende hospicer. Beløbet 251.000 kr. tilføres budget til hospiceudgifter.
  - Genindførelse af retten til frit valg af tandpleje for børn under 16 år og brugere af omsorgstandplejen. Beløbet 16.000 kr. tilføres budget til tandpleje.

Bevillingskontrollen resulterer i følgende korrektioner, fordelt på politikområder:

Socialpolitik, service (I hele 1.000 kr.)

Korrigeret budget 2017	661.469 kr.
Andel af reduceret PL-fremskrivning	-1.967 kr.
Øvrige korrektioner*	-89 kr.
I alt	659.413 kr.
Forventet regnskab 2017	654.413 kr.
Forventet overskud (+) / underskud (-)	5.000 kr.

\* Andel af lov- og cirkulæreprogram, overføres mellem bevillinger m.v.

Sundhedspolitik, service (I hele 1.000 kr.)

Korrigeret budget 2017	115.395 kr.
Andel af reduceret PL-fremskrivning	-344 kr.
Øvrige korrektioner*	458 kr.
I alt	115.509 kr.
Forventet regnskab 2017	115.509 kr.
Forventet overskud (+) / underskud (-)	0 kr.

\* Andel af lov- og cirkulæreprogram, overføres mellem bevillinger m.v.

## Centralforvaltningens bemærkninger

Der er ikke yderligere bemærkninger til punktet.

## Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017

Godkendt.

## Punkt 3: Budget 2018 - Ændringsforslag

16/10361

### Resumé

Der er udarbejdet 10 ændringsforslag for Social- og Sundhedspolitik.

### Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

### Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at ændringsforslagene medtages i det samlede katalog over ændringsforslag til budgetlægningen for 2018-21.

### Sagsfremstilling

De stående udvalg har mulighed for at fremsende ændringsforslag til budget 2018. Alle ændringsforslag indgår i et katalog.

Ændringsforslag Social- og sundhedsområdet (beløb i hele 1.000 kr.)

Forslags- nr.	Titel		2018	2019	2020	2021
SOC-S-01	SEL §85 socialpædagogisk støtte	Drift	3.000	2.000	2.000	1.000
SOC-S-02	Værestedet Space	Drift	470	1.410	1.410	1.410
SOC-S-03	Opnormering af Psykiatrirådgivning og forsorgshjemmet Overmarksgården	Drift	0	850	850	850
SOC-S-04	Socialsygeplejersken	Drift	0	450	450	450
SOC-S-05	Psykiatrisygeplejersken	Drift	350	350	350	350
SOC-S-06	Refugium for borgere med sindslidelse	Drift	0	1.635	1.335	1.335
SOC-S-07	Ændring af kommunale væresteder	Drift	100	0	0	0
SOC-S-08	Fysisk udviklingsplan for Senior- og Socialforvaltningen	Drift	450	0	0	0
SUN-S-01	Værdighedsteknologi-lejlighed på Sundhedscenteret	Drift	570	360	0	0
SUN-S-02	Udvidelse med to døgnrehabiliteringspladser	Drift	1.125	1.125	1.125	1.125

#### *SOC-S-01 SEL §85 socialpædagogisk støtte*

Til budget 2018 anmodes Byrådet om en omstillingsramme på 1 mio. kr. som en investering til, at skabe en væresteds-, rådgivnings- og IT-strategi med henblik på, en tidlig opsporing og hurtig indsats for sårbare borgere, samt at kunne

reducere antallet af borgere som modtager let og moderat støtte efter servicelovens §85. Derudover ansøges om en bevilling på 2 mio. kr. til handicapområdet med henblik på, at skabe sammenhæng i mellem de bevilgede ydelser, og de faktisk leverede.

#### *SOC-S-02 Værestedet Space*

Drift af værestedet Space efter projektperiodens udløb.

#### *SOC-S-03 Opnormering af Psykiatrirådgivning og forsorghjemmet Overmarksgården*

I forbindelse med budgettet for 2015 blev det besluttet at gennemføre en analyse af psykiatri- og misbrugsområdet i Kolding Kommune. Byrådet valgte i forbindelse med budget 2016 at følge analysens anbefalinger, og de økonomiske konsekvenser for Kolding Kommune er en nettoudgift på 850.000 kr. som finansieres af Særtilskudspuljen frem til og med 2018.

#### *SOC-S-04 Socialsygeplejersken*

Efter ønske fra Kolding Kommunes Udsatterråd blev det besluttet at ansætte en socialsygeplejerske pr. 1. december 2015 finansieret af Særtilskudspuljen. Stillingen er permanentgjort i forbindelse med vedtagelsen af budget 2017, og finansieringen løber til og med 2018. På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 19. april 2017 blev det besluttet, at der skal udarbejdes et ændringsforslag til budgettet.

#### *SOC-S-05 Psykiatrisygeplejersken*

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 20. april 2016 at anvende 450.000 kr. af de uforbrugte midler fra udredningspuljen til ansættelse af en psykiatrisygeplejerske i misbrugsorganisationen i en forsøgsperiode på 1½ år. Ved udgangen af 2017 ophører finansieringen af psykiatrisygeplejersken. Såfremt psykiatrisygeplejersken skal fortsætte forudsætter det, at der findes finansiering hertil fra 2018.

#### *SOC-S-06 Refugium for borgere med sindslidelse*

På baggrund af drøftelser i Social- og Sundhedsudvalget foreslår udvalget at der udarbejdes et ændringsforslag til et "Refugium" for borgere med sindslidelse.

#### *SOC-S-07 Ændring af kommunale væresteder*

For at skabe synergi og optimere udnyttelsen af tilbuddene foreslås det, at der iværksættes en designproces, med henblik på at skabe de bedst mulige væresteds- og netværks tilbud for psykisk sårbare borgere i Kolding Kommune.

#### *SOC-S-08 Fysisk udviklingsplan for Senior- og socialforvaltningen*

Senior- og Socialforvaltningen finder det relevant at udarbejde en ny fælles fysisk udviklingsplan for senior, social og sundhedsområdet. Formålet er at skabe sammenhæng på tværs og komme med konkrete forslag til, hvordan bygningerne bedst muligt renoveres, udbygges eller nybygges så de modsvarer borgernes efterspørgsel og behovet fremadrettet.

#### *SUN-S-01 Værdighedsteknologilejlighed på Sundhedscenteret*

Sundhedscenteret etape II er færdigbygget ultimo 2017. Primo 2018 flytter døgnrehabiliteringspladserne fra Låsbyhøj ind på Sundhedscenteret. I forbindelse med etape II foreslås det, at etablere en værdighedsteknologilejlighed på Sundhedscenteret. Formålet med lejligheden er, at borgere der er i døgnrehabilitering, Sundhedscenterets øvrige brugere, patienter fra sygehuset og borgere generelt kan se, afprøve og låne værdighedsteknologier og hjælpemidler med hjem.

#### *SUN-S-02 Udvidelse med to døgnrehabiliteringspladser*

Ved at åbne to nye pladser og give flere borgere mulighed for en intensiv rehabiliterende indsats bliver det derfor muligt at bidrage til at reducere udgiftspresset på Seniorområdet. Samtidigt harmonerer den rehabiliterende indsats med Kolding Kommunes selvværdstrategi.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017**

Social- og Sundhedsudvalget godkendte, at ændringsforslagene medtages i det samlede katalog over ændringsforslag til budgetlægningsen for 2018-21 med den tilføjelse,

at der for så vidt angår SOC-S-05 også afsættes et beløb på 350.000 kr. ud i årene,

at der udarbejdes et ændringsforslag som fremsendt af Udsatterrådet om gratis buskørsel til førtidspensionister,

at der udarbejdes et ændringsforslag som fremsendt af Udsatterrådet om gratis buskørsel til kontanthjælpsmodtagere.

### **Bilag**

SOC-S-01 SEL §85 socialpædagogisk støtte - SOC-S-01 SEL §85 socialpædagogisk støtte.pdf

SOC-S-02 Værestedet Space - SOC-S-02 Værestedet Space.pdf

SOC-S-03 Opnormering af Psykiatrirådgivningen og forsorgshjemmet Overmarksgården - SOC-S-03 Opnormering af Psykiatrirådgivningen og forsorgshjemmet Overmarksgården.pdf

SOC-S-04 Socialsygeplejersken - SOC-S-04 Socialsygeplejersken.pdf

SOC-S-06 Refugium for borgere med sindslidelse - SOC-S-06 Refugium for borgere med sindslidelse.pdf

SOC-S-07 Ændring af kommunale væresteder - SOC-S-07 Ændring af kommunale væresteder.pdf

SUN-S-01 Værdighedsteknologilejlighed på Sundhedscentret - SUN-S-01 Værdighedsteknologilejlighed på Sundhedscentret.pdf

SUN-S-02 Udvidelse med to døgnrehabiliteringspladser - SUN-S-02 Udvidelse med to døgnrehabiliteringspladser.pdf

SOC-S-05 Psykiatrisygeplejersken

SOC-S-08 Fysisk udviklingsplan for Senior- og Socialforvaltningen

## **Punkt 4: Omlægning af myndighedssagsbehandlingen i Familierådgivningen**

17/12402

### **Resumé**

Familierådgivningen har de seneste år arbejdet med udvikling af myndighedsområdet, og resultaterne fra projekterne handler om, at borgerne skal opleve større sammenhæng, inddragelse og færre skift. Endvidere er der fokus på samskabelse og håndholdte indsatser for at sikre helhed og sammenhæng for borgere, og på den baggrund opnå de bedst mulige resultater for den enkelte og familien. Indsigterne fra projekt Selvværd og Sammenhæng peger ligeledes i samme retning.

På den baggrund ønsker Familierådgivningen at omlægge sagsbehandlingen i hele afdelingen, således at der arbejdes efter metoden om systematisk helhedsorienteret myndighedssagsbehandling, som kan opfylde målsætningen om barnet, den unge og forældrene i centrum.

Forslaget indebærer, at antallet af socialrådgivere øges med 8 stillinger, og udgifterne hertil afholdes inden for Familierådgivningens budgetramme, idet 3 stillinger blev besluttet i forbindelse med godkendelse af bevillingskontrollen pr. 31. marts 2017. Derudover foreslås det, at undersøgelsesteams 3 stillinger samt de 2 case manager stillinger ændres til socialrådgiverstillinger fra 1. oktober 2017, således at der kan arbejdes fuldt ud med systematisk helhedsorienteret myndigheds-sagsbehandling i hele Familierådgivningen.

### **Sagen behandles i**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at der i hele Familierådgivningen arbejdes med udgangspunkt i systematisk helhedsorienteret myndighedssagsbehandling.

### **Sagsfremstilling**

Fra september 2015 til oktober 2016 gennemførte Familierådgivningen projekt ”Systematisk helhedsorienteret myndighedssagsbehandling for børn og unge”.

Projektet tog sit udgangspunkt i erfaringerne fra Sverige og Herning Kommune og gik ud på at styrke sagsbehandlingen ved at være mere systematisk, helhedsorienteret og sammenhængende, samt at sikre mere tid til kontakten med børn, unge og deres familier bl.a. gennem tættere opfølgning og med særligt fokus på netværkets betydning.

Socialrådgiverne i Familierådgivningen har et sagsgennemsnit på 30-33 børne/unge-sager. F.eks. havde Familierådgivningen i juni 2017 983 aktive sager fordelt på 31 medarbejdere, hvilket svarer til et sagsgennemsnit på 31,7. I projektet havde en socialrådgiver 20 børne/unge-sager. Modellen blev afprøvet i et team med 6 socialrådgivere med til sammen 120 børne- og ungesager – dog med den præmis, at blev en sag afsluttet i projektperioden blev den erstattet af en ny sag. Deloitte foretog evalueringen af projektet.

Formålet med projektet var;

- at yde en forebyggende og tidlig målrettet sammenhængende støtte og indsats over for børn og unge i udsatte positioner og deres familier,
- at indsatsen og støtten til børn, unge og deres familier skal sikre børnenes opvækstvilkår på en sådan måde, at de får en tryghed i udfoldelsesmuligheder og en sikkerhed for udvikling og sundhed. Dette skal så vidt muligt stille dem på linje med deres jævnaldrende, som ikke har haft tilsvarende vanskeligheder i deres opvækst,
- at støtten og indsatsen skal have en mærkbar effekt.

De væsentligste resultater af Deloitte's evaluering var:

- Øget trivsel for børn og unge ved mindre fravær i skole og uddannelse, samt øget deltagelse fritidsaktiviteter og fritidsjob.
- Hurtigere og mere målrettede indsatser for hele familien.
- Udviklingen er gået fra mere indgribende til mindre indgribende foranstaltninger. F.eks. er der sket hjemgivelse i 34% af sagerne.

- Rådgivernes helhedsorienterede funktion har medvirket til at fastholde samarbejdspartnere og netværket i forhold til den enkelte unges uddannelsesplan.
- I projektperioden har der været afsluttet flere sager i projektgruppen end i kontrolgruppen.

Fra april 2014 til december 2016 gennemførte Familierådgivningen ”Helhedsorienteret indsats for udsatte familier”. Projektet gik ud på, at 20 familier med anbragte børn eller med børn, som var i risiko for at blive anbragt, og hvor minimum den ene af forældrene var på kontanthjælp, fik tildelt en case manager uden myndighedsfunktion.

Projektet rettede sig således mod en målgruppe med komplekse sociale og beskæftigelsesmæssige problemer. Modellen blev afprøvet med 2 case managere, der hver havde 10 familier med den præmis at familierne skulle deltage i hele projektperioden. Deloitte foretog evalueringen af projektet. 10 kommuner deltog i projektet med hver deres projekt, størstedelen af disse havde myndighedsfunktion.

Formålet med projektet var:

- at forældrene i de udsatte familier fik en større tilknytning til arbejdsmarkedet eller påbegyndte en uddannelse. Herunder at forældre fik opbygget helt basale kompetencer til at få et arbejdsliv, et familieliv og en hverdag til at fungere.
- at familierne blev så velfungerende, at anbragte børn kunne hjemgives i de tilfælde, hvor det vurderes som værende det bedste for barnet. Herunder at de børn som måtte være i familien fik en stabil gang i daginstitutioner, har fritidsinteresser og fritidsarbejde samt fulgte skolegang eller ungdomsuddannelse.
- at den helhedsorienterede indsats styrker familien i et sådan omfang, at en anbringelse ikke blev aktuel. Herunder at familierne fik udvidet deres netværk og derigennem fik tilført de ressourcer, som kunne forebygge en eventuel anbringelse.
- at Kolding Kommune fik større erfaring med at samarbejde på tværs af forvaltninger, fagområder og ikke mindst sektorer. Herunder at Kolding Kommune byggede videre på erfaringer og viden fra Ungeanalysen, som havde fokus på ’udsatte børn og unge’, og udvider fokuset, så den koordinerede sagsbehandling fremover omfatter hele familien.
- at Kolding Kommune fik konkret erfaring med brugen af frivillige familieambassadører og inddragelse af civilsamfundet.

Den endelige projektevaluering fra Deloitte er endnu ikke færdig, og der er foreløbig ingen dato for, hvornår der kan forventes en endelig rapport.

Familierådgivningens egne erfaringer og målinger fra projektet viser tydeligt, at projektet har haft stor betydning på alle parametre for de familier, der har været inddraget i projektet. Den store udfordring gennem perioden har været at rekruttere frivillige familieambassadører.

De delevalueringer, der er indgået i perioden, har allerede peget på større resultater når myndighedsfunktionen er en del af arbejdet. Det er endvidere oplyst fra Deloitte, at det samme vil være gældende for den samlede rapport.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde i marts 2016 fik Familierådgivningen grønt lys til at videreføre case manager funktionen med 2 medarbejdere i drift fra januar 2017. Endvidere fik Familierådgivningen grønt lys til at videreføre det gode arbejde og resultaterne fra systematisk helhedsorienteret myndigheds-sagsbehandling på Social- og Sundhedsudvalgets møde i januar 2017.

## **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017**

Godkendt.

## **Punkt 5: 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. 14.09.17

Odense Kommune har ansøgt Sundhedsministeriet i forhold til oprettelse af flere pladser. Det har de fået afslag på. Odense Kommune har redegjort for deres venteliste, antal og ventetid for ministeriet den 18.8.2017 samt redegjort f

- Umiddelbart var svaret fra Sundhedsministeriet i forhold til flere pladser; nej. Forespørgslen var sendt maj måned.
- 18/8 redegjorde vi for ventelisten, både antal og ventetid.
- 7/9 redegjorde vi for hvorfor vi ikke har 92 årsværk som vi må have, det er dels fordi vi først endeligt har fået 92 årsværk fra ultimo juni, altså 1 plads mere. Dels har vi altid 1 plads ledig, hvor ressourcerne bruges på at udrede og indskrive nye borgere. Der er nemlig ingen finansiering at hente før de får heroin.
- 15.9 kommer sundhedsministeren på besøg i Heroinklinikken, skal have en rundvisning, samt tale med borgere og medarbejdere i forhold til situationen.

Vi ønsker os flere pladser til Heroinklinikken i Odense, for at fjerne ventelisten.

Så ønsker vi os ligeledes, at få lov til at transportere heroin til Kolding. Vi har mange borgere derfra, der ville få glæde af dette. Og vores indtryk er, at flere borgere i Kolding og omegn ville få glæde af dette blev en realitet. Både de dårligst fungerende hvor vejen er for lang til Odense, men også de bedre fungerende, der har vanskeligt ved at få det passet ind i en hverdag.

I DK har man ikke lov til at transportere heroin, men skulle der blive åbnet op for dette, har vi indrettet en bus svarende til sikkerhedsniveau 60. Det niveau der kræves for at opbevare heroin. Bussen er også indrettet med alt genoplivningsudstyr til heroin behandling. Bussen anvendes aktuelt til at køre metadon og suboxone til borgere i Behandlingscenter Odense. Det vil ikke være optimalt for borgerne at indtage heroin i bussen, så det vil være hensigtsmæssigt hvis der kunne stilles et lokale til rådighed i Kolding. Lokalet skal være udstyret med 2-4 pladser til indtagelse af heroin og en håndvask. Alt øvrigt udstyr er i bussen.

Status på udsigter for bus:

## 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 6: Magtanvendelser i specialiserede sociale tilbud 2016

16/8409

### Resumé

Redegørelse vedrørende magtanvendelser i 2016 på institutioner på det sociale område foreligger til orientering.

Antallet af magtanvendelser på voksenområdet er faldet fra 54 i 2015 til 34 i 2016.

Antallet af magtanvendelser på børn og ungeområdet er faldet fra 9 i 2015 til 7 i 2016.

### Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

### Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at redegørelsen tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

En gang årligt udarbejdes en oversigt over magtanvendelser på døgninstitutioner på socialområdet.

Serviceovens bestemmelser om magtanvendelse, og andre indgreb i selvbestemmelsesretten, bygger på den enkeltes ret til selvbestemmelse og vedrører borgere med nedsat psykisk funktionsniveau. Magtanvendelse skal altid være en undtagelse og må aldrig erstatte omsorg, pleje og socialpædagogisk bistand. Magtanvendelse skal så vidt muligt forebygges og undgås gennem en socialpædagogisk tilgang til pleje og omsorg.

Der kan opstå situationer hvor magtanvendelse er nødvendigt, f.eks. ved behov for at fastholde en borger i hygiejnesituationer. Personalet kan desuden, i helt særlige situationer, anvende magt og andre indgreb i selvbestemmelsesretten, når det har som formål at undgå omsorgssvigt og sikre værdighed.

Der ansøges om tilladelse til magtanvendelse i de tilfælde, hvor pleje, der er absolut nødvendig, ikke kan gives, f.eks. hvis personen modsætter sig hygiejne. I akutte situationer, hvor personen udsætter sig selv eller andre for at lide alvorlig personskade, og det er nødvendigt at anvende magt i form af fastholdelse, skal episoden indberettes til handlekommunen, der efterfølgende træffer afgørelse.

#### Magtanvendelser voksenområdet i 2016

I 2016 er der registreret 34 magtanvendelser på Kolding Kommunes egne tilbud, på regionale/private tilbud beliggende i Kolding eller udenbys tilbud, hvor Kolding Kommune er handlekommune. I 2015 var antallet 54.

Antal akutte/ikke forudgående godkendt magtanvendelse	Lovlig fastholdelse	Nødværge/nødret	Ulovlig magt-anvendelse	Antal involverede borgere
Bramdrupdam Bofællesskaber/Centervej	1			1
Trindvold/Rytterskolevej	3		1	2
Ungdomskollegiet	-	1		1
Udenbys borgere	28			7

Bramdrupdam Bofællesskaber/Centervej har haft 1 indberetning på 1 borger.

Trindvold/Rytterskolevej har haft 4 indberetninger fordelt på 2 borgere. I forhold til den borger, hvor der er tale om en ulovlig magtanvendelse er VISO inddraget. På Rytterskolevej er man i gang med at ændre målgruppen, som har betydet en ændret pædagogisk tilgang samt ændring af personalesammensætningen.

Ungdomskollegiet har haft 1 indberetning, hvor der var tale om nødret.

Der er 28 indberetninger på udenbys borgere fordelt på 7 borgere. Heraf er 24 indberetninger fordelt på 3 borgere, der alle er bosiddende i særlige tilbud for personer med stærkt udad reagerende adfærd. Der er tale om borgere med svære hjerneskader, hvor der som følge af manglede impuls kontrol opstår konfliktsituationer.

#### *Forebyggelse*

Der er gennemført informationsmøder på de enkelte tilbud, for at drøfte reglerne på området samt givet faglig sparring på metoder og situationer.

Ved enhver magtanvendelse bliver der fulgt op på indgrebet. På det enkelte tilbud bliver magtanvendelsen drøftet i personalegruppen med henblik på at forebygge fremtidige magtanvendelser. Der udarbejdes en handleplan på hver enkelt magtanvendelse der indarbejdes i borgerens pædagogisk plan. Ved gentagne magtanvendelser, hvor det via den pædagogiske indsats ikke lykkedes at undgå eller minimere magtanvendelserne, er der et tæt samarbejde mellem tilbud og myndighed. Det kan eksempelvis være at anmode VISO om hjælp, supervision eller ekstra uddannelse til personalet. Der kan i særlige tilfælde være behov for at iværksætte særforanstaltninger. Myndighed vil i forbindelse med de løbende opfølgingsmøder følge op på magtanvendelserne.

#### *Magtanvendelser børn og ungeområdet i 2016*

Antal akutte/ikke forudgående godkendt magtanvendelse	Lovlig fastholdelse	Nødværge/nødret	Ulovlig magtanvendelse	Antal involverede borgere
Tinghøj	7	-	-	5

For Tinghøjs vedkommende er der i 2016 indberettet 7 lovlige magtanvendelser på 5 borgere. I 2015 havde Tinghøj 9 lovlige magtanvendelser på 6 borgere.

I alle tilfælde er forældremyndigheden blevet orienteret, og der har, både i forbindelse med indgrebet og efterfølgende, været snakket med barnet/den unge. Episoderne er primært opstået i forbindelse med konflikter børn imellem, og hvor det har været nødvendigt i en meget kort periode at fastholde barnet. I ingen af tilfældene har der været brug for psykologisk indsats over for medarbejderne, men hændelserne er bearbejdet i samtaler med leder eller anden medarbejder umiddelbart efter episoderne.

De seneste år har der, gennem kurser og temadage, været fokus på hvordan magtanvendelser kan forebygges eller undgås. Dette kan være en medvirkende årsag til faldet i antal magtanvendelser fra 2015 til 2016.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017**

Redegørelsen vedr. magtanvendelser i specialiserede sociale tilbud 2016 blev taget til efterretning.

# Punkt 7: Godkendelse af Rammeaftalen 2018 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet i Syddanmark

17/13414

## Resumé

Det Fælleskommunale Socialsekretariat i Region Syddanmark har fremsendt rammeaftalen for 2018 på det specialiserede socialområde samt specialundervisningsområdet.

## Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Byrådet og Handicaprådet (orientering).

## Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at Rammeaftalen 2018 på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet i Region Syddanmark godkendes.

## Sagsfremstilling

Kommunerne bærer ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. I forbindelse med dette arbejde udarbejdes der hvert år en rammeaftale, der skal godkendes af kommunalbestyrelserne og Regionsrådet. Rammeaftalen er kommunalbestyrelsernes og Regionsrådets redskab til på tværs at styre den faglige udvikling, kapacitet og økonomi på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. Rammeaftalen består af en Udviklingsstrategi og en Styringsaftale. Rammeaftalen gælder for 2018 og genforhandles årligt. Den lovgivningsmæssige ramme er beskrevet i ”Bekendtgørelse om rammeaftaler m.v. på det sociale område og på det almene ældreboligområde”.

Hidtil har rammeaftalen været et dokument udarbejdet af administrationen, men på baggrund af henvendelser fra politikerne i flere kommuner, med ønske om politisk inddragelse i processen, har der for rammeaftale 2018 været en politisk proces.

Den 9. marts 2017 mødtes de politiske udvalg til en temadag med drøftelse af de indkomne forslag og prioritering af disse. På temadagen udvalgte politikerne tre temaer til rammeaftale 2018:

- Der skal øget fokus på effekt. Vi skal sikre, at de metoder vi anvender virker
- Der skal sættes fokus på, hvordan kommunerne kan understøtte, at borgerne er en aktiv del af samfundet/lokalsamfundet.
- Der er behov for øget fokus på koordinerede socialpsykiatriske indsatser og sektorovergange.

Indsatser i Rammeaftalen 2018:

*Øget fokus på effekt. Vi skal sikre, at de metoder vi anvender virker*

Der afholdes kurser om metoder i botilbud efter samme skabelon som blev udviklet i 2016, og der arbejdes på at udvikle et kursus for myndighedspersoner. Der afholdes i 2018 en temadag om effekt, hvor kommunerne og regionen kan dele viden.

*Fokus på hjælp i nærmiljøet og specialiseringen bør derfor komme til borgeren fremfor, at borgerne skal komme til de specialiserede tilbud*

Der tages initiativ til et projekt med fokus på, hvordan vi i Syddanmark kan igangsætte projekter med udgangspunkt i forskellige målgrupper.

*Fokus på, hvordan kommunerne understøtter, at borgerne er en aktiv del af samfundet*

Socialdirektørforum vil i 2018 afholde en konference for kommunerne og regionen omkring inddragelse af civilsamfundet. Konferencen skal være en inspiration til, hvordan man lokalt og tværkommunalt kan arbejde med frivillighed, egenmestring og samskabelse.

*Øget fokus på koordinerede socialpsykiatriske indsatser og sektorovergange*

Der udarbejdes i 2017 en projektbeskrivelse for, hvorledes behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien bedre kan støtte og koordinere om de borgere, som har mange sektorovergange, og borgere som har en udadreagerende eller selvskadende adfærd. Projektet vil blive igangsat i 2017 og fortsætte gennem hele 2018.

#### *Styring af udgifterne på det specialiserede område*

Der vil i 2018 være fokus på, at de samlede udgifter på det specialiserede socialområde i Syddanmark skal falde, minimum fastholdes i forhold til 2017 i alle kommuner og regionen. Der tages dog højde for pris- og lønfremskrivning, hvilket i praksis betyder, at udgifterne fra 2017 til 2018 maksimalt må stige med KL's pris og lønfremskrivning. Dette skal ske ved at fastholde fokus og øget effektivisering på de tilbud, der eksisterer samt via fokus på udvikling af nye og effektfulde tilbud.

Med henblik på at følge og styre udgifterne på det specialiserede socialområde udarbejdes følgende:

- En beskrivelse af udviklingen af udgifter på det specialiserede socialområde i Syddanmark. Der skal som en del af analysen ses på mulige årsager til udgiftsudviklingen
- En beskrivelse af udviklingen af antal sager og antal særligt dyre sager. Beskrivelsen skal blandt andet anvendes som forklaringsvariabel i forhold til udviklingen af udgifterne på det specialiserede socialområde i Syddanmark

Udover indsatserne ovenfor er der i Rammeaftalen 2018 aftalt følgende indsatser:

- Tendenser og behov
- Opfølgning på belægningen på tilbud på det specialiserede socialområde i Syddanmark
- Belægnings- og driftsmøder med Region Syddanmark
- Sikring af effektiv drift
- Lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger

I Styringsaftalen er der følgende markante justeringer til aftalen 2018:

- Tilbud drevet med driftsoverenskomst er ikke omfattet af Styringsaftale 2018. I vejledning til Serviceloven (2017) fremhæves, at private tilbud, herunder selvejende institutioner, der har indgået aftale med kommunale og regionale driftsherrer, ikke indgår i rammeaftalen.
- Beboerbetaling på tilbud efter §§109 og 110. Der er den 4. november 2016 indgået aftale mellem regeringen (Venstre), Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti om revision af servicelovens voksenbestemmelser. Heraf indgår aftale om forenkling af reglerne for egenbetaling for ophold i botilbud efter §§109 og 110.

KKR Syddanmark godkendte den 14. juni 2017 Rammeaftalen for 2018 og sender den til endelig godkendelse hos kommuner og Region.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017**

Forslaget indstilles til godkendelse.

### **Beslutning Handicaprådet den 12-10-2017**

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Bilag**

Rammeaftale 2018

Bilag til Rammeaftalen 2018.pdf

# Punkt 8: Evaluering af Handicaprådets, Udsatterådets og Multikulturelts 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

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. Der tre øvrige medlemmer udpeges blandt ansatte i kommunens forvaltning, således at et medlem udpeges fra hhv. socialområdet, 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 høringssvar. 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. socialområdet, Børne- og Uddannelsesforvaltningen og By- og Udviklingsforvaltningen med suppleanter fra hhv. Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen, idrætsområdet og seniorområdet.

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 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 9: Revision af Serviceloven

17/13361

### Resumé

Den 1. januar 2018 træder en række ændringer af Serviceloven i kraft.

Servicelovens formålsbestemmelse ændres, og der skal fremadrettet være et langt større fokus på ”ansvar for eget liv” samt udviklingsmuligheder og rehabilitering. Der indføres bl.a. forskellige muligheder for at yde midlertidig hjælp/støtte samt adgang til forebyggelse i langt højere grad. Der skabes fokus på en helhedsorienteret sagsbehandling.

Der skal på den baggrund udarbejdes et oplæg til tids- og handleplan for udmøntningen af de nye og ændrede bestemmelser i Serviceloven.

### Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

### Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen om ændringerne af Serviceloven tages til efterretning,

at politisk relevante ændringer i forhold til serviceniveau løbende forelægges udvalget til godkendelse.

### Sagsfremstilling

Den 1. januar 2018 træder en række ændringer af Serviceloven i kraft.

Hovedelementerne i ændringerne er:

#### *Ændring af Servicelovens formålsbestemmelser*

Servicelovens formålsbestemmelser udvides til at fokusere på en helhedsorienteret og sammenhængende indsats også i forhold til beskæftigelse og uddannelse. Servicelovens voksenbestemmelser skal i højere grad medvirke til at understøtte den enkeltes mulighed for uddannelse og beskæftigelse med henblik på selvforsørgelse. I dag ydes sjældent hjælp efter Servicelovens voksenbestemmelser, hvis borgeren er tilknyttet en beskæftigelsesindsats. Når borgeren kan være i beskæftigelsesindsats vurderes det ofte, at funktionsniveauet er for højt til at give hjælp efter serviceloven. Fremadrettet lægger de nye bestemmelser op til, at der skal samarbejdes med beskæftigelsesområdet om en sammenhængende indsats. Det kan betyde, at der skal bevilges praktisk hjælp eller hjemmevejledning som forudsætning for beskæftigelsesindsatsen, som kan betyde en udvidelse af målgrupperne for servicelovens §§ 83 og 85.

#### *Tidlig forebyggende indsats*

I Serviceloven indføres nye paragraffer (§ 82a-d), der giver mulighed for at tilbyde forebyggende gruppebaserede tilbud eller midlertidige individuelle tilbud. Formålet er tidlig forebyggende indsats. Tilbuddene kan etableres i samarbejde med frivillige sociale organisationer. Der er tale om *kan*-bestemmelser og en bred bestemmelse, som supplerer rehabiliteringsforløb efter § 83a.

#### *Regelforenkling og afbureaukratisering*

Der bliver mulighed for at bevillige midlertidige hjælpemidler og forbrugsgoder, og der skabes adgang til en forenklet sagsbehandling vedrørende hjælpemidler og forbrugsgoder. Hidtidig har det været en betingelse for bevilling af hjælpemidler at funktionsnedsættelsen er varig. Fra 1. januar 2018 *kan* der bevilges hjælpemidler til personer med midlertidig funktionsnedsættelse. Der skal være tale om naturaliebevilling uden egenbetaling. Dette vil som udgangspunkt betyde en udvidelse af målgruppen for §§ 112 og 113. Kommunen *kan* endvidere beslutte at forenkle sagsbehandlingen ved at indføre tro- og loveerklæringer.

Sociale akuttillbud kan etableres. Der etableres hjemmel for kommunerne til at kunne oprette og drive sociale akuttillbud som led i kommunernes indsats over for borgere med en psykisk lidelse.

Merudgiftsberegningen ændres på ny. Der indføres standardbeløb og Kommunalbestyrelsen skal senest den 1. januar 2019 have genberegnet alle sager om merudgiftsydelser, hvor der udbetales tilskud efter de hidtil gældende regler. Pr. juli 2017 har Handicaprådgivningen ca. 95 merudgiftssager jf. Servicelovens § 100.

Der skabes regler om godkendelse, bagateludbetaling og arbejdstidsregler ift. firmaer, der kører BPA ordninger.

Der indføres en varslingsperiode på 14 uger for særlige afgørelser om fratagelse eller nedsættelse af hjælp efter Serviceloven. Dette gælder for særligt indgribende tilbud som hjælperordninger, biler, særlige tilbud til børn og tabt arbejdsfortjeneste. Ankestyrelsen bliver som udgangspunkt forpligtet til at behandle sagen indenfor den udmeldte varslingsperiode. Ankestyrelsens sagsbehandlingstider skærpes dermed.

Der indføres klageadgang til Ankestyrelsen over tilbudslederens afgørelse om afslag på henholdsvis optagelse i tilbud efter Servicelovens §§ 109 (kvindekrisecentre) og 110 (forsorgshjem) og afgørelser om udskrivning herfra.

Der henvises til notat med mere fyldestgørende beskrivelse af de nye/ændrede bestemmelser i Serviceloven.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017**

Social- og Sundhedsudvalget besluttede at oversende sagen til Arbejdsmarkedsudvalget med henblik på afholdelse af et fællesmøde i forbindelse med implementeringen af de nye bestemmelser i Serviceloven.

### **Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 06-09-2017**

Godkendt med den bemærkning at der udarbejdes et fælles oplæg til fremsendelse til Socialudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget.

### **Bilag**

Notat revision af Serviceloven.pdf

# Punkt 10: Kommunikation fra udvalget i perioden 1. august til 21. november 2017

16/17063

## Resumé

Økonomiudvalget har på mødet den 19. juni 2017 besluttet, at de stående udvalg, i perioden fra den 1. august 2017 og frem til kommunalvalget, på udvalgsmøderne beslutter, hvad der skal kommunikeres.

## Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

## Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at udvalget drøfter og beslutter, hvilke sager, der kommunikeres med bistand fra forvaltningen.

## Sagsfremstilling

Økonomiudvalget behandlede den 19. juni 2017 en sag vedr. ”Rammer for politisk betjening - valg 2017. (sag nr. 11).

Af sagen fremgår følgende:

*Det gælder generelt, at den støtte, forvaltningen kan yde politikerne i form af både oplysninger, bistand, udgiftsgodtgørelse og støtte, skal være nært knyttet til det kommunale hverv. Der kan således ikke fra kommunens side ydes bistand, godtgørelse eller støtte til f.eks. private eller partipolitiske aktiviteter.*

*Der er vedhæftet et forslag til rammer for politisk betjening i forbindelse med kommunalvalget 2017. Følgende fremgår heraf:*

*”Kommunikation:*

*I perioden fra den 1. august 2017 og frem til kommunalvalget er det udvalgene, der på udvalgsmøderne beslutter, hvad der skal kommunikeres.*

*I perioden fra den 21. oktober 2017, og indtil der er indgået en konstitueringsaftale, kommunikeres ikke fra kommunen med politiske citater og deltagelse. Dette gælder for hele kommunen og for alle kommunikationsprodukter som pressemeddelelser, indlæg, foto/video og øvrig kommunikationsassistance etc. Der vil naturligvis blive kommunikeret om den daglige drift i det omfang, det er nødvendigt. Her vil administrationen/forvaltningerne stå som afsendere.*

*Taleoplæg:*

*Der udarbejdes på sædvanlig vis taleoplæg til de byrådsmedlemmer, der har behov for dette til varetagelsen af deres kommunale hverv. Det betyder, at borgmesteren/stedfortræderen for borgmesteren betjenes af kommunikationsafdelingen, mens udvalgsformænd betjenes af fagforvaltningerne.*

*Foto og logo:*

*Kommunens fotos må anvendes af kandidater, hvis kommunen har gjort dem offentligt tilgængelige på kommunens hjemmeside eller sociale medier, og hvis kommunen ikke herved pålægges en udgift. Kandidater må ikke anvende kommunens logo i deres eget valgmateriale, f.eks. valgplakater og valgfoldere.*

*Spørgetid*

*I henhold til punkt 7 i Reglement for skriftlig spørgetidsordning (vedtaget i Byrådet den 10. december 2007) bortfalder spørgetiden i en periode af 4 måneder forud for kommunalvalget.*

*Afholdelse af informationsmøder for kandidater*

*Der afholdes den 19. juni 2017 på KUC en informationsaften for potentielle kandidater til kommunalvalget. Der gives en introduktion til kommunens arbejde, opgaver og vilkår.*

*Der er desuden mulighed for at afholde individuelle informationsmøder for et partis potentielle kandidater i de enkelte forvaltninger.*

*Uddeling af valgmateriale på kommunens institutioner*

*Der må ikke uddeles valgmateriale eller valgrelaterede effekter (f.eks. balloner, rundstykker og slik) i kommunens bygninger og ved indgangene til kommunens enheder. Valgplakater ophænges i overensstemmelse med reglerne herom i*

*lov om offentlige veje og lov om private fællesveje (link til loven: <https://www.retsinformation.dk/eli/ft/201013L00120>)”*

Økonomiudvalget godkendte rammerne for den politiske betjening – dog med en bemærkning om, at der under afsnittet kommunikation ikke ønskes den nævnte skærpelse fra den 21. oktober 2017.

Der er således lagt op til, at udvalgene i perioden fra den 1. august 2017 og frem til kommunalvalget på udvalgsmøderne beslutter, hvilke sager der kommunikeres med bistand fra forvaltningen.

### **Beslutning Seniorudvalget den 16-08-2017**

Der udsendes en pressemeddelelse for så vidt angår årsrapporten for utilsigtede hændelser 2016.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017**

Social- og Sundhedsudvalget drøftede hvilke sager der skal kommunikeres.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 25-10-2017**

Social- og Sundhedsudvalget besluttede, at der udarbejdes en pressemeddelelse om:

- Troldhedestien

## **Bilag**

Notat om forvaltningens mulighed for at yde bistand

Rammer for politisk betjening - valg 2017

# **Punkt 11: Anmodning om sag til dagsorden, Hans Holmer (F), forslag om indsats for Parkinsonramte**

16/17063

## **Resumé**

Konstitueret medlem af Social- og Sundhedsudvalget, Hans Holmer (F), fremsender i mail af 2. august 2017 anmodning om optagelse af følgende punkt på dagsordenen i august;

*”SF forslag om indsats for Parkinsonramte*

På baggrund af medfølgende læserbrev (Ugeavisen Kolding den 22. juli) ønsker Hans Holmer SF svar på følgende: SF ønsker oplyst, hvordan sundhedspersonalet arbejder koordinerende i forhold til kronisk syge og om der evt som et budgetudvidelsesforslag er behov for ekstra fokus. SF opfordrer til erfaringerne fra parkinsonkoordinatorfunktion i Vejen, Gladsaxe, Herlev, Ishøj, Ballerup, Slagelse, Frederiksberg, Aalborg, Odense og Rudersdal inddrages. Har repræsentanter for sundhedspersonalet været på kursus i Parkinsonforeningen. Hvis ikke opfordrer SF til de kommer det.

## **Debat Kolding**

Læserbrev: Kronisk sygdom kræver sin mand m/k. Det gælder også mennesker med parkinsonssygdom. Derfor er en koordineret indsats i forhold til kommunens tilbud en stor fordel for parkinsonramte borgere. Indsatsen hjælper borgerne med at fastholde livskvaliteten, kontakten til arbejdsmarkedet og med at klare sig i eget hjem - også selv om deres sygdom bliver sværere.

Som parkinsonramt borger vil jeg varmt anbefale Kolding Kommune at tilknytte en koordinator, der kan hjælpe kronisk syge. Ti kommuner har allerede etableret en parkinsonkoordinatorfunktion, Vejen, Gladsaxe, Herlev, Ishøj, Ballerup, Slagelse, Frederiksberg, Aalborg, Odense og Rudersdal.

Parkinsonforeningen tilbyder en relevant efteruddannelse (seks kursusdage). Jeg opfordrer Kolding Kommune til snarest muligt at sende en medarbejder på kursus!”

## **Sagen behandles i**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at sagen drøftes.

## **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017**

Social- og Sundhedsudvalget besluttede at optage sagen på dagsordenen og bakke op om den måde forvaltningen arbejder med de små handicapgrupper på. Udvalget tog forvaltningens orientering om etablering af et endnu tættere samarbejde med Patientforeninger til efterretning.

## **Punkt 12: Anmodning om sag til dagsorden, Kristina Jørgensen (O), Initiativer til bekæmpelse af hærværk i boligområdet Skovparken**

17/13609

### **Resumé**

Medlem af Social- og Sundhedsudvalget, Kristina Jørgensen (O), anmoder i mail af 4. august 2017 om, at følgende sag sættes på dagsorden;

”På baggrund af længere tids hærværk mod biler og afbrænding af knallerter i Skovparken, ønsker Dansk Folkeparti at der overfor Socialudvalget bliver redegjort for, hvilke initiativer kommunen har igangsat for at komme denne ballade til livs, herunder dialog med politiet og boligforeningen.

Redegørelsen bør ligeledes indeholde en status på, om de igangsatte initiativer ser ud til at have nogen effekt, ligesom Social- og Sundhedsudvalget bør få en fornyet orientering om sagens udvikling på udvalgsmødet i december.”

### **Sagen behandles i**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at sagen drøftes.

### **Sagsfremstilling**

Forvaltningen vil på mødet give en orientering omkring situationen i boligområdet Skovparken.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017**

Social- og Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning og oversender orienteringen til Økonomiudvalget.

## Punkt 13: 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

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

Aktivitet	Invitationer til	Deltagere
Borgermøde om pårørende i Kolding, torsdag den 5. oktober, kl. 16-18.00, KUC, Kolding	Social- og Sundhedsudvalget	

### Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017

Sagen udsættes.

## **Punkt 14: 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 16-08-2017**

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Punkt 15: Orientering fra Social- og Sundhedsområdet**

16/17063

### **Resumé**

Orientering om udvalgt nyt fra Social- og Sundhedsområdet.

- Orientering om, at Forvaltningen, som tidligere varslet, nu har modtaget brev fra sundhedsministeren om, at kadence for indsendelse af sundhedsaftaler ændres til frist 1. juli i valgperiodens 2. år.
- Orientering om, at henvendelse vedrørende problematik om data for ventetid for genoptræning i Kolding Kommune nu er afsendt til KMD, Sundhedsstyrelsen og KL.
- Orientering om, at listen over rådgivningsmuligheder i forhold til tabubelagte emner nu ligger på Kolding Kommunes hjemmeside.  
Der bringes en notits på Kolding Kommunes medarbejderportal, og relevante ledere orienteres direkte.  
Endeligt laves et tilbagevendende opslag på Kolding Kommunes hjemmeside hvert kvartal med information om listen.

### **Sagen behandles i**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-08-2017**

Orienteringen blev taget til efterretning.