

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 25-01-2012

Mødedato Onsdag d. 25. januar 2012 kl. 08:00

Mødested Udvalgslokalet, 4. etage

Mødedeltagere Lis Ravn Ebbesen, Ole Alsted, Tanya Buchreitz Jensen, Annie Terp Thomsen, Søren Rasmussen, Benny Dall, Hans Christian Jensen, Lis Ravn Ebbesen, Kristian Kruse

Indholdsfortegnelse

Orientering om procedure når Kolding Kommune har ansvaret for begravelse/bisættelse af en afdø	3
Forslag til etablering af dagcenter, Støttecenter for Senhjerneskedede.....	5
Præsentation af Børnefamiliehuset.....	8
Ungdommens Vel, samarbejde med Kolding Kommune om projekt Young Connect.....	10
Eventuel ansøgning om igangsættelse af forsøg, der efter frikommuneforsøgenes forsøgstemaer ikk	12
Alternativ finansiering af besparelser.....	14
Evaluering, konsekvensen af beslutningen om nedlæggelse af Det Alternative Plejehjem.....	15
Orientering, Socialområdet, januar 2012.....	16

Punkt 1: Orientering om procedure når Kolding Kommune har ansvaret for begravelse/bisættelse af en afdød borger

11/32163

Resumé

Næstformand i Socialudvalget, Bjarne Juel Møller og medlem af Socialudvalget Hans Erik Adsbøl, begge Dansk Folkeparti har ved mail af 28. november 2011 anmodet Socialdirektøren om at give en orientering om, hvorledes en bisættelse/begravelse foregår, når kommunen skal betale den.

Samtidigt forslår Bjarne Juel Møller og Hans Erik Adsbøl, at Socialudvalget beslutter, at der for fremtiden indrykkes en mindre dødsannonce i et lokalt medie for Kolding Kommunes regning, når kommunen skal afholde omkostningerne til en bisættelse/begravelse og at omkostningen til dødsannoncen afholdes indenfor Socialudvalgets budget.

Bjarne Juel Møller og Hans Erik Adsbøl begrundes forslaget med, at de er blevet opmærksomme på, at kommunes praksis i dag er, at der ikke indrykkes dødsannonce og at det betyder, at eventuelle pårørende, venner og bekendte ikke har mulighed for, at deltage i bisættelsen/begravelsen og ej heller sende blomster eller krans. Det mener de er uetisk.

Tilføjelse til resumé

Socialudvalget vedtog i mødet den 21. december 2011, at der på førstkommende møde skal redegøres nærmere for området.

Der deltager medarbejderrepræsentanter fra Økonomisk rådgivning i mødet, som vil give en redegørelse.

Sagen behandles i

Socialudvalget.

Forslag

Socialdirektøren foreslår,

at sagen drøftes

Nyt forslag

Socialdirektøren foreslår

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Næstformand i Socialudvalget, Bjarne Juel Møller og medlem af Socialudvalget Hans Erik Adsbøl, begge Dansk Folkeparti har anmodet Socialdirektøren om at give en orientering om, hvorledes en bisættelse/begravelse foregår, når kommunen skal betale den.

Samtidigt forslår de, at Socialudvalget beslutter, at der for fremtiden indrykkes en mindre dødsannonce i et lokalt medie for Kolding Kommunes regning, når kommunen skal afholde omkostningerne til en bisættelse/begravelse og at omkostningen til dødsannoncen afholdes indenfor Socialudvalgets budget.

Bjarne Juel Møller og Hans Erik Adsbøl begrundes forslaget med, at de er blevet opmærksomme på, at kommunes praksis i dag er, at der ikke indrykkes dødsannonce og at det betyder, at eventuelle pårørende, venner og bekendte ikke har mulighed for, at deltage i bisættelsen/begravelsen og ej heller sende blomster eller krans. Det mener de er uetisk.

Socialforvaltningen har på baggrund af ovenstående anmodning udarbejdet en beskrivelse af praksis i forbindelse med de sager, hvor Socialforvaltningen overtager ansvaret for og afholder udgifterne til begravelse/bisættelse. Denne beskrivelse er vedlagt som bilag.

Socialforvaltningen har undersøgt hvad det koster at indrykke en dødsannonce i Kolding Ugeavis, Budstikken og Jyske Vestkysten. Prisen er afhængig af størrelsen og derfor også af afdødes navn og lignende. Prisen er lavere i Budstikken og Kolding Ugeavis. Typisk vil en pris på 500 være dækkende, hvis der vælges en af gratisaviserne.

Socialforvaltningen vurderer, at det vil være mest hensigtsmæssigt, at dødsannoncen bringes i Kolding Ugeavis. Kolding Ugeavis udkommer to gange om ugen og avisens deadlines gør det muligt at bruge avisen til dødsannoncer. Samtidigt

vurderer Socialforvaltningen, at en lokal gratisavis er det bedste sted at annoncere for denne målgruppe.

Hvis der tages udgangspunkt i 20 bisættelser om året og en pris på 500 kr. (Kolding Ugeavis) vil den samlede udgift blive på cirka 10.000 kr.

Som det fremgår af det vedlagte notat har Socialforvaltningen i de seneste år haft et overskud på knap 100.000 kr. årligt på bisættelserne, da der ofte er lidt flere midler i boet end begravelsen koster.

Der vil til mødet foreligge en juridisk vurdering.

Tilføjelse til sagsfremstilling

Socialudvalget vedtog i mødet den 21. december 2011, at der på førstkommende møde skal redegøres nærmere for området.

Der deltager medarbejderrepræsentanter fra Økonomisk rådgivning i mødet, som vil give en redegørelse.

Beslutning Socialudvalget den 21-12-2011

Sagen sendes tilbage med henblik på at der på næste møde nærmere redegøres for praksis på området

Beslutning Socialudvalget den 25-01-2012

Godkendt med den tilføjelse, at Socialforvaltningen fremadrettet vil have fokus på anvendelse af dødsannoncer.

Bilag

CaseNo11-32163_Beskrivelse af praksis ved offentlige begravelser_.pdf

Punkt 2: Forslag til etablering af dagcenter, Støttecenter for Senhjerneskedede

11/29563

Resumé

Støttecentret for senhjerneskedede varetager støtten til borgere med erhvervet hjerneskode i Kolding Kommune. Udviklingen i antallet af borgere er steget stødt. En mulighed for at imødegå denne tilgang er at oprette et dagcenter i tæt tilknytning til støttecentret.

Sagen behandles i

Socialudvalget og Handicaprådet.

Forslag

Socialdirektøren foreslår

at der som beskrevet etableres et dagcenter i tæt tilknytning til Støttecenter for Senhjerneskedede at finansieringen af drift og etablering afholdes indenfor Socialudvalgets budgetramme.

Sagsfremstilling

Senhjerneskodeområdet er under stort pres på grund af den store tilgang til området. Såfremt støtten ikke iværksættes i umiddelbar fortsættelse af udskrivningen og/eller genoptræningen risikerer borgeren at miste færdigheder, hvilket kan medføre et lavere funktionsniveau på længere sigt og dermed et øget behov for hjemmehjælp og pædagogisk støtte.

Nærværende sagsfremstilling indeholder beskrivelse af:

- Facts om hjerneskedede.
- Stigningen i antal borgere tilknyttet Støttecenter for senhjerneskedede.
- At være på venteliste som senhjerneskedet.
- Konkret eksempel på vigtigheden af den rette indsats på et tidligt tidspunkt.
- Oprettelse af dagcenter i tæt tilknytning til støttecentret herunder indhold og økonomi.

Facts om hjerneskedede:

Der er statistisk set ca. 664 borgere med hjerneskode i Kolding kommune. (beregningsgrundlag 88.515 borgere i kommunen)

Hvert år er der:

Ca. 176 nytilkomne borgere med hjerneskode pr. år

Ca. 106 af de nytilkomne borgere har behov for rehabilitering.

Af de 176 nytilkomne borgere, vil 134 statistisk set, få en hjerneskode på baggrund af apopleksi (blodprop eller hjerneblødning) heraf vil 27være i den arbejdsdygtige alder (under 65 år.)

Ca. 40 borgere vil statistisk set, få en hjerneskode som følge af en traumatisk skade (trafikulykke, fald, vold, mm.) Af disse vil 24 personer være i den arbejdsdygtige alder (under 65 år).^[1]

Statistisk set vil der således i gruppen af nyskedede være 52 borgere i den erhvervsaktive alder.

Stigning i antal borgere tilknyttet støttecenter for senhjerneskedede:

Antallet af borgere, som har fået bevilget §85-støtte fra Støttecenter for senhjerneskedede er fra januar 2010 til december 2011 steget fra 44 til 82, hvoraf de 14 står på venteliste pga. kapacitetsmangel. Disse 14 borgere har i gennemsnit været på ventelisten i 4-6 måneder.

Tilgangen svarer til de forventninger, der statistisk er i forhold til hvor mange nyskedede borgere, der årligt vil have behov for støtte jf. ovenstående afsnit.

At være på venteliste som senhjerneskedet:

Mens borgeren er på venteliste til at få støtte efter udskrivelsen fra fx sygehuset eller Kolding kommunes Træning og Rehabilitering, er der stor risiko for at de færdigheder der er genoptrænet mindskes eller tabes. Dette medfører, at der bruges mere tid på at genindlære det tabte, hvilket kan betyde et lavere funktionsniveau på længere sigt og dermed risiko for øget behov for hjemmehjælp og støtte.

For at bevare effekten af genoptræningen er det vigtigt, at der ydes støtte for at vedligeholde funktionsniveauet. Dette skyldes den ofte dårlige hukommelse og manglende overblik og nedsat initiativ, som skaden har medført. Dette betyder, at borgeren ofte selv ikke magter at vedligeholde det indlærte.

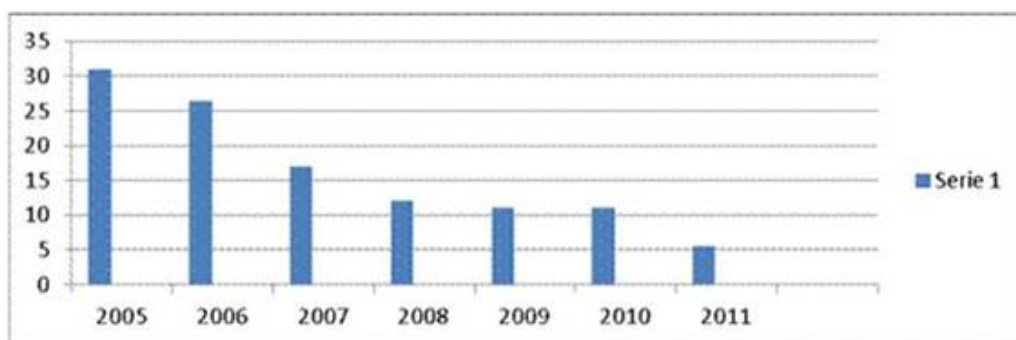
Den skadede, som ikke kan genoptage sit job, oplever desuden ofte en social og økonomisk deroute. Hele familien er ramt og ofte i kaos og mange bliver skilt.

Efter skaden får de fleste en depression og tages der ikke hånd om deres situation, er der stor risiko for at få en dybere depression og/eller havne i fx misbrug.

Der er ofte børn under 18 år i familierne, når skaden sker. Den skadede kan forandre sig både fysisk og især personlighedsmæssigt. Bl.a. viser vedkommende måske ikke længere empati og har måske mistet evnen til at tage initiativ, hvilket kan være svært at forstå for familien og giver ofte anledning til misforståelser. Når der ydes støtte i hjemmet kan man bedre opfange disse ting og give familien en viden, der øger forståelsen. Generelt ligger der megen forebyggelse i hjemmebesøgene.

Borgerne, der har fået en senhjerneskade og som har behov for støtte i hjemmet, har som oftest et varigt støttebehov, idet alt ikke kan genoptrænes. Skaden er varig, men med den rette støtte på et tidligt tidspunkt kan støttebehovet på længere sigt reduceres.

Konkret eksempel på vigtigheden af den rette indsats på et tidligt tidspunkt:



Figur: Udvikling i antal støttetimer for borger XS, der fik en hjerneblødning i 2005.

Med den rette indsats på et tidligt tidspunkt kan behovet for støtte i hjemmet reduceres over år. For denne borger lykkedes det at nedsætte antallet af støttetimer fra 31 om ugen til 5,5 om ugen på trods af en skilsmisse undervejs.

Oprettelse af dagcenter i tæt tilknytning til støttecentret:

Ved at etablere et dagcenter i tæt fysisk tilknytning til støttecentret, vil man kunne imødegå ventelisten og den øgede tilgang af borgere.

Etableringen af et dagcenter vil medføre, at en del af de nuværende brugere vil kunne sættes ned i individuel støtte i hjemmet og i stedet få støtten på dagcentret. På dagcentret vil brugerne få mulighed for at være sammen med ligesindede, samt få muligheden for at danne netværk.

For at brugeren kan klare sig i eget hjem, er det netop vigtigt med aktivitetstilbud, da et sådan tilbud er med til at skabe indhold og struktur i brugerens hverdag, hvilket er fundamentet for, at brugerne fungerer optimalt.

Fremadrettet vil der desuden være mulighed for at visitere flere brugere til dagcentret og dermed øge fleksibiliteten for senhjerneskadeindsatsen i Kolding Kommune.

Indhold:

Dagcentret forventes at være åbent alle hverdage.

Visiteret dagcenter tilbud, som retter sig mod den hjerneskadede med behov for tæt personalestøtte til at foretage aktiviteter og hjælp til lettere personlig assistance ved toiletbesøg mv.

Planlagte gruppeaktiviteter for mindre ad. hoc grupper med forskelligt formål.

Om aftenen vil der være mulighed for at borgere, der bor i boligkomplekset og får hjælp til aftensmaden, kan samles for at spise og have socialt samvær.

Økonomi:

Det foreslås, at etablere dagcenter ved at renovere en kælderetage, der fysisk er beliggende i samme boligkompleks som støttecentret. En nærmere beskrivelse af lejemålet og renovering fremgår af bilaget: "Beskrivelse af kælderlejemål og renovering".

Ejendommen ejes af boligforeningen AAB, som vil være bygherre på ombygningen.

Økonomien for drift og etablering vil kunne holdes indenfor Socialforvaltningens budgetramme. De øgede driftsudgifter til husleje, forbrug og kørsel dækkes gennem opsigelse af nuværende lejemål og omlægning af individuel støttetid til dagcenterstøtte.

[1] Beregningen er foretaget på baggrund af en rapport af dr. med. Aase Engberg. Behandling og genoptræning af pludseligt opstået senhjerneskade. Udgivet af hjerneskadeforeningen 2006. Beregningsmodulet ligger på hjerne-kassen's hjemmeside www.hjerne-kassen.dk Beregn antallet af skadede i din kommune.

Beslutning Socialudvalget den 25-01-2012

Godkendt.

Bilag

Bilag: Beskrivelse af kælderlejemål og renovering

Punkt 3: Præsentation af Børnefamiliehuset

11/8920

Resumé

1. januar 2012 startede Børnefamiliehuset op som en fusion af de tidligere tilbud, Fuglehøj, Familiecentret og Familiekonsulenterne.

Leder af Børnefamiliehuset vil på mødet give en mere detaljeret introduktion til tilbuddet.

Sagen behandles i

Socialudvalget.

Forslag

Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

I forbindelse med udarbejdelsen af Udviklingsplanen blev der blandt andet set på mulighederne for at flytte ressourcer fra anbringelser til det forebyggende område. Derved opstod ideen om en omorganisering af dagtilbudsområdet med det formål, at tilpasse og effektivisere de eksisterende tilbud, for at kunne fremtidssikre tilbuddene gennem en høj efterspørgsel og øget fleksibilitet.

Udviklingsplanen for det specialiserede socialområde blev vedtaget på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 27. april 2011, og samtidig blev det besluttet, at samle viften af dagbehandlingstilbud pr. 1. januar 2012 under én ledelse og placeret på den tidligere døgninstitution Fuglehøjs matrikel.

Døgnpladserne på Fuglehøj er afviklet, og fremadrettet samledes døgntilbuddet på Tinghøj, og den samlede effektiviseringsgevinst ved omlægningen forventes at udgøre 3,0 mio. kr.

Børnefamiliehuset er et tilbud til gravide og familier med børn i alderen 0 – 12 år, som har behov for behandling, rådgivning eller forebyggende støtte.

Henvisning til Børnefamiliehuset foretages som hovedregel af Familierådgivningen, og behandlingen foregår enten i familiens eget hjem eller i Børnefamiliehuset.

Børnefamiliehusets opgaver omfatter:

- Anonym rådgivning til børnefamilier
- Gruppetilbud til gravide eller nybagte førstegangsfødende forældre i alderen 15 – 25 år.

Her kan henvisning også foregå via egen læge, sundhedsplejerske, Kolding sygehus, socialrådgiver eller egen henvendelse.

- Familiebehandling
- Pædagogisk og kompenserende støtte
- Forældrekompetenceudredning
- Samvær mellem forældre og anbragte børn
- PMTO – et individuelt forældre kursus, i samarbejde med skoler, til forebyggelse og behandling af adfærdsproblemer for børn i alderen 4 – 10 år.
- De utrolige år – et forældre kursus i samarbejde med daginstitutioner og skoler, til forebyggelse og behandling af adfærdsproblemer for børn i alderen 3 – 8 år.
- Gruppetilbud for børn af psykisk syge.

Opgaverne er fordelt på 34 ansatte i Børnefamiliehuset, inklusiv leder, stedfortræder og en faglig koordinator.

Beslutning Socialudvalget den 25-01-2012

Godkendt.

Bilag

Kort præsentation af Børnefamiliehuset

Punkt 4: Ungdommens Vel, samarbejde med Kolding Kommune om projekt Young Connect

11/7019

Resumé

Ungdommens Vel ønsker at indgå et samarbejde med Kolding Kommune om projekt Young Connect.

Projektet retter sig mod unge i alderen 16-23 år, der har været eller ophører med at være anbragt. Det vil være unge, der ikke modtager et kommunalt efterværnstilbud.

Projektet vil henvende sig til disse unge for at tilbyde:

- en frivillig mentor
- deltagelse i samtalegrupper og/eller
- et digitalt tilbud.

Der ansættes en deltidskonsulent i Ungdommens Vel, som skal være kontaktperson til Kolding Kommune og samtidig finde de frivillige mentorer, som skal have kontakten med de enkelte unge.

Ungdommens Vel har fået bevilget økonomisk tilskud til projektet og vil forestå projektledelsen.

Kolding Kommune skal finde de unge, som ønsker at indgå i projektet.

Kolding Kommune skal ikke bidrage økonomisk til projektet.

Tilføjelse til resumé

Socialudvalget besluttede på sit møde den 21.12.2011 at godkende, at Kolding Kommune indgår i projektet sammen med Ungdommens Vel med den tilføjelse, at Socialdirektøren skulle udarbejde et forslag til exit/fastholdelsesstrategi til Socialudvalget.

Sagen behandles i

Socialudvalget.

Forslag

Socialdirektøren foreslår,

at Kolding Kommune indgår i projektet sammen med Ungdommens Vel.

Nyt forslag

Socialdirektøren foreslår,

at forslaget til exit/fastholdelsesstrategi godkendes.

Sagsfremstilling

Kolding Kommune ønsker at indgå i et projektsamarbejde med Ungdommens Vel om projekt Young Connect.

Udover Kolding Kommune vil også Odense og Aarhus indgå et samarbejde med Ungdommens Vel.

Projektet har til formål at tilbyde unge tidligere anbragte i aldersgruppen 16-23 år et efterværn.

Der vil være tre moduler i projektet:

- 1) Frivillig mentor – en til en-relation
- 2) Samtalegrupper for unge - en til mange-relation
- 3) Digital platform.

Der ansættes en lokal konsulent i Kolding af Ungdommens Vel. Konsulenten skal stå for rekruttering af de frivillige mentorer til den enkelte unge og til at indgå i samtalegrupperne. Konsulenten skal også matche den enkelte unge og den frivillige mentor.

Det forventes, at den unge har en frivillig mentor i ét år, og at samtalegrupperne kan vare to år.

Målet er, at den unge herefter har fået øget selvværd og etableret nye netværk, at de praktiske færdigheder er blevet forbedret, og der er en positiv udvikling i forhold til fritidsaktiviteter.

Kolding Kommunes rolle er at finde de unge, som kunne have en interesse i at indgå i projektet.

Projektet forventes opstartet i januar 2012 og afsluttes 31/12 2015.

Tilføjelse til sagsfremstilling

Projektet videreføres i et samarbejde mellem Ungdommens Vel, landsforeningens døgninstitutioner, opholdssteder og udvalgte kommuner. Det forventes, at projektets dokumenterede erfaringer kan danne grundlag for, at Young Connect udbredes til andre kommuner.

Ungdommens Vel har erfaring med prisniveauet for efterværnstilbud og er meget opmærksom på, at dette skal ligge på et fornuftigt niveau i forhold til det kommunale, professionelle efterværn. Målet er, at flere kommuner køber Young Connect-konceptet, fordi det er konkurrencedygtigt - men ikke konkurrenceforvridende - med en gennemsnitlig pris pr. ung pr. måned på ca. 2.500 kr.

Projektlederen har ansvaret for videreformidlingen af projektet og de erfaringer, der opnås, hvilket er helt naturligt, da konceptet ønskes udbredt til andre kommuner.

Erfaringer, resultater, effekter og evidens forventes at blive beskrevet i samarbejdet med SFI, og Ungdommens Vel bruger disse beskrivelser og evalueringer til en konkret formidling overfor kommuner, fagpersonale og institutionsområdet vha. artikler, brochurer og blogs.

Videreførelsen baseres på en åben og tilgængelig formidling af konceptet, så kommunerne og andre samarbejdspartner kan bruge erfaringerne i det sociale arbejde med tidligere anbragte unge.

Beslutning Socialudvalget den 21-12-2011

Godkendt med den tilføjelse at Socialdirektøren udarbejder et forslag til exit/fastholdelses strategi snarest til Socialudvalget

Beslutning Socialudvalget den 25-01-2012

Godkendt.

Punkt 5: Eventuel ansøgning om igangsættelse af forsøg, der efter frikommuneforsøgenes forsøgstemaer ikke kræver ny bekendtgørelse

11/7145

Resumé

Borgmesteren meddeler ved mail af 6. januar 2012, at der sker en politisk stillingtagen til, om Kolding Kommune skal indsende ansøgning om at igangsætte forsøg på de områder, hvor Økonomi- og Indenrigsministeriet har meddelt frikommunerne, at de ikke behøver at afvente en bekendtgørelsesvedtagelse, inden forsøgene iværksættes.

Økonomi- og Indenrigsministeriet har offentliggjort de 50 forsøgstemaer, som frikommunerne har fået administrativ godkendelse til at igangsætte forsøg med. Forsøgene er beskrevet på KL's hjemmeside <http://www.kl.dk/frikommuneforsog>. En del af forsøgstemaerne kan dog først igangsættes, når der foreligger en bekendtgørelse, der vil blive udstedt af det pågældende ministerium. De forsøgstemaer, der ikke kræver en bekendtgørelse, kan derimod igangsættes umiddelbart af frikommunerne. Denne mulighed har alle andre kommuner også, så længe frikommuneloven ikke er vedtaget. For at Kolding Kommune også kan igangsætte den række af forsøgstemaer, der ikke kræver bekendtgørelse, er det påkrævet, at det politisk godkendes, at der indsendes ansøgning herom i forhold til hvert enkelt forsøgstema, hvor der ikke foreligger krav om bekendtgørelsesvedtagelse.

Sagen behandles i

Socialudvalget, Økonomiudvalget, Byrådet.

Forslag

Socialdirektøren foreslår at uanmeldte tilsynsbesøg, i de plejefamilier Kolding kommune selv anbringer børn i, overvejes i forbindelse med den fremtidige planlægning på Familieplejeområdet.

Sagsfremstilling

Inden for Socialudvalgets område er der i frikommuneforsøgene følgende forsøgstemaer, der ikke kræver bekendtgørelsesændringer:

- Uanmeldt tilsyn med plejefamilier.

Fredensborg Kommune har som led i processen med frikommuneforsøg fået lov til at foretage uanmeldte tilsyn med plejefamilier. Hidtil har det kun fremgået af lovgivningen, at anmeldte tilsyn var tilladt og vejledningen på området har været uklar. Men med svaret fra Social- og Integrationsministeriet er det nu klart, at alle landets kommuner kan gennemføre uanmeldte tilsyn med plejefamilier.

Social- og Integrationsministeriet vil nu udsende en ny vejledning til alle landets kommuner, så det fremgår mere klart, at kommunerne allerede i dag kan gennemføre de uanmeldte tilsyn.

Der skal derfor ikke indsendes ansøgning til Økonomi- og Indenrigsministeriet om at igangsættelse af uanmeldte tilsynsbesøg på familieplejeområdet.

Det kan oplyses, at familieplejekonsulenterne i Kolding kommune varetager det generelle tilsyn med plejefamilier samt godkendelse og opkvalificering af plejefamilier. Derudover foretager familieplejekonsulenterne matchning mellem barnet og plejefamilien.

Pt. foretages der under normale omstændigheder ikke uanmeldte tilsynsbesøg.

Uanmeldte tilsynsbesøg iværksættes såfremt der er bekymringer i en bestemt sag, og man varskoer familien om, at der i en periode vil blive foretaget uanmeldte tilsynsbesøg.

Der foretages i øjeblikket minimum 4 anmeldte tilsynsbesøg i de plejefamilier Kolding Kommune selv anbringer børn i, og 1 anmeldt driftsorienteret tilsyn i de familier, der er bosat i Kolding Kommune, men hvor det er andre kommuner, der har anbragt børn.

Der arbejdes i øjeblikket på en udviklingsplan af Familieplejeområdet, ligesom der er planlagt temadrøftelse med Socialudvalget i februar 2012. Det vil i den sammenhæng være relevant at forholde sig til, om man også i Kolding Kommunes Familiepleje skal overveje generelt at gennemføre uanmeldte tilsynsbesøg.

Beslutning Socialudvalget den 25-01-2012

Forslaget indstilles til godkendelse, med den tilføjelse at der ikke indsendes ansøgning til Økonomi- og Indenrigsministeriet, da uanmeldte tilsyn med plejefamilier allerede kan gennemføres inden for gældende lovgivning.

Punkt 6: Alternativ finansiering af besparelser

12/875

Resumé

Socialudvalgsmedlem Annie Terp Thomsen, Socialdemokraterne, har ved af mail af 22. december 2011 anmodet Socialdirektøren om, at få et punkt på dagsordenen til næste udvalgs møde, vedrørende forslag til alternativ finansiering for serviceniveauer for aflastning på handicapområdet i Kolding kommune. Annie Terp Thomsen henviser til sag nr. 4 i mødet den 21. december 2011.

Sagen behandles i

Socialudvalget.

Forslag

Socialdirektøren foreslår

at sagen drøftes.

Beslutning Socialudvalget den 25-01-2012

Et enigt udvalg vedtog uden afstemning af de igangsatte initiativer til opnåelse af budgetoverholdelse p.t. anses for at være tilstrækkelige.

Punkt 7: Evaluering, konsekvensen af beslutningen om nedlæggelse af Det Alternative Plejehjem.

12/776

Resumé

Socialudvalgsmedlem Annie Terp Thomsen, Socialdemokraterne, har i mail af 21. december 2011 anmodet Socialdirektøren om, at følgende medtages på Socialudvalgets dagsorden den 25. januar 2012.

”Med udgangspunkt i Socialudvalgets og Byrådets beslutning om at nedlægge Det Alternative Plejehjem pr. 1. maj 2012, ønsker Socialdemokraterne at Socialudvalget evaluerer konsekvensen af beslutningen om nedlæggelse af Det Alternative Plejehjem.

Socialdemokraterne foreslår, at

- Socialforvaltningen pålægges at sikre opfølgning i forhold til de borgere der berøres af nedlæggelsen af Det Alternative Plejehjem.
- Opfølgningen skal afrapporteres til Socialudvalget på mødet i august 2012.
- Opfølgningen skal i forhold til ovenstående borgere, informere Socialudvalget om:
 - § De samlede økonomiske konsekvenser også sat i forhold til de ønskede besparelser.
 - § Hvorvidt medicineringsordningen fungerer tilfredsstillende.
 - § Hvilken støtte der er ydet i borgernes hjem.
 - § Hvilken madordning der er sikret og hvordan har den fungeret.”

Sagen behandles i

Socialudvalget.

Forslag

Socialdirektøren foreslår

at sagen drøftes.

Beslutning Socialudvalget den 25-01-2012

Godkendt, idet der i løbet af efteråret foretages en økonomisk opfølgning i forbindelse med budgetopfølgningen.

Punkt 8: Orientering, Socialområdet, januar 2012

11/27297

Resumé

Orientering om udvalgt nyt fra Socialforvaltningen på Socialudvalgets område.

Sagen behandles i

Scialudvalget.

Forslag

Socialdirektøren foreslår

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Orientering om udvalgt nyt fra Socialforvaltningen på Socialudvalgets område.

Beslutning Socialudvalget den 25-01-2012

Godkendt.