

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 24-02-2016

Mødedato Onsdag d. 24. februar 2016 kl. 08:30

Mødested Udvalgslokalet, 4. etage

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

Indholdsfortegnelse

Budgetrealisering ultimo januar 2016.....	3
Anlægsregnskaber 2015 under Social- og Sundhedsudvalgets område, igangværende anlægsregnskaber.....	5
Anlægsregnskaber 2015 under Social- og Sundhedsudvalgets område, afsluttende anlægsregnskaber.....	6
Låsbyhøj, etablering af lokal/socialpsykiatri - Anlægsbevilling.....	7
Orientering om eksternt finansierede projekter under Social- og Sundhedsudvalget.....	8
Status på udviklingstiltag på området for udsatte børn og unge.....	9
Status på projekt "Helhedsorienteret indsats for udsatte familier".....	11
Samarbejde med Antidote DK.....	15
Tilsyn med plejefamilie.....	17
Høring over forslag til besparelser fra Region Syddanmark.....	18
Orientering om status for etape 2, Sundhedscenter Kolding.....	21
Vores Måltid.....	22
Tildeling af puljemidler fra Den Sociale Naturpulje til Multisti-projektet.....	24
Årlig orientering om Borgerstyret Personlig Assistance (BPA).....	25
Betaling af ledsagerudgifter.....	27
Partnerskabsaftale Frivillig Kolding.....	28
Deltagelse i aktiviteter.....	29
Orientering fra formanden.....	30
Orientering fra Social-og Sundhedsområdet, februar 2016.....	31

Punkt 1: Budgetrealisering ultimo januar 2016

15/7703

Resumé

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

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

Budgettet for socialpolitik vedrørende overførselsudgifter forventes overholdt.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen om budgetrealisering tages til efterretning.

Sagsfremstilling

For sundhedspolitik kan budgetrealiseringen ultimo januar vedrørende serviceudgifter opstilles således:

2016, ultimo januar - tal i 1000 kr.	Korr. budget	Forbrug	Forbrugs pct.	Note
Forebyggelse og Sundhedsfremme	17.860	1.546	8,7%	
Træning	51.248	3.675	7,2%	
Sundhedstjeneste	19.926	1.417	7,1%	
Tandpleje	31.564	2.447	7,8%	
I alt	120.598	9.084	7,5%	1

Note 1:

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

For socialpolitik kan budgetrealiseringen ultimo januar vedrørende serviceudgifter opstilles således:

2016, ultimo januar - tal i 1000 kr.	Korr. budget	Forbrug	Forbrugs pct.	Note
Tilbud til børn og unge med særlige behov	184.773	11.084	6,0%	
Tilbud til ældre og handicappede	125.899	12.355	9,8%	
Rådgivning	2.086	30	1,5%	
Tilbud til voksne med særlige behov	294.675	19.371	6,6%	

Støtte til frivilligt socialt arbejde og øvrige sociale formål	18.799	7.961	42,3%	
Kommunale fleksjob	16.038	3.104	19,4%	
I alt	642.270	53.906	8,4%	2

Note 2:

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

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

2016, ultimo januar - tal i 1000 kr.	Korr. budget	Forbrug	Forbrugs pct.	Note
Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet	305.042	0	0,0%	
I alt	305.042	0	0,0%	3

Note 3:

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

For socialpolitik kan budgetrealiseringen ultimo januar vedrørende overførselsudgifter opstilles således:

2016, ultimo januar - tal i 1000 kr.	Korr. budget	Forbrug	Forbrugs pct.	Note
Kontante ydelser, handicapområdet	12.839	699	5,4%	
I alt	12.839	699	5,4%	4

Note 4:

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

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016

Godkendt.

Punkt 2: Anlægsregnskaber 2015 under Social- og Sundhedsudvalgets område, igangværende anlægsregnskaber.

16/2209

Resumé

Det bevillingsansvarlige udvalg udarbejder årligt en oversigt over de igangværende og afsluttede anlægsarbejder.

Der fremsendes 4 igangværende anlægsregnskaber vedrørende Social- og Sundhedsudvalgets område.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår

at anlægsregnskaberne for 2015 godkendes.

Sagsfremstilling

Anlægsregnskaber 2015 under Social- og Sundhedsudvalget.

Projektnr./beskrivelse	U/I	Bevilling	Forbrug	Afvigelse (netto)	Note
<u>Igangværende regnskaber:</u>					
4659 Sundhedspolitik – Planlagt bygningsvedligeholdelse 2014-2017	U	1.759	1.194	565	1
1112 Sundhedscenter, etape 2	U	74.119	467	73.652	2
4658 Socialpolitik – Planlagt bygningsvedligeholdelse 2014-2017	U	6.626	4.860	1.766	3
4743 Samling af døgntilbud – Udbygning af Tinghøj	U	9.600	918	8.682	4

Note/anm.: - foran tallet angiver en merudgift/mindreindtægt

Note 1: Projekt 4659 Sundhedspolitik – Planlagt bygningsvedligeholdelse 2014-2017. Det samlede forbrug er 1.194.000 kr. mod en bevilling på 1.759.000 kr. Den resterende bevilling forventes anvendt i perioden 2016-2017.

Note 2: Projekt 1112 Sundhedscenter, etape 2. Det samlede forbrug er 467.000 kr. mod en bevilling på 74.119.000 kr. Den resterende bevilling forventes anvendt i perioden 2016-2017.

Note 3: Projekt 4658 Socialpolitik – Planlagt bygningsvedligeholdelse 2014-2017. Det samlede forbrug er 4.860.000 kr. mod en bevilling på 6.626.000 kr. Den resterende bevilling forventes anvendt i perioden 2016-2017.

Note 4: Projekt 4743 Samling af døgntilbud – Udbygning af Tinghøj. Det samlede forbrug er 918.000 kr. mod en bevilling på 9.600.000 kr. Den resterende bevilling forventes anvendt i 2016.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016

Godkendt.

Punkt 3: Anlægsregnskaber 2015 under Social- og Sundhedsudvalgets område, afsluttende anlægsregnskaber over 2 mio. kr.

16/2209

Resumé

Det bevillingsansvarlige udvalg udarbejder årligt en oversigt over de afsluttede anlægsarbejder over 2 mio. kr.

På Social- og Sundhedsudvalgets område er der 2 afsluttende anlægsregnskaber over 2 mio. kr.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår

at anlægsregnskaberne for 2015 godkendes.

Sagsfremstilling

Anlægsregnskaber 2015 under Social- og Sundhedsudvalget – afsluttende anlægsregnskaber over 2 mio. kr.

Projektnr./beskrivelse	U/I	Bevilling	Forbrug	Afvigelse (netto)	Note
------------------------	-----	-----------	---------	----------------------	------

Afsluttede regnskaber:

1008 Etablering af kommunalt sundhedscenter ved Kolding Sygehus, etape 1	U	66.575	63.395	3.180	1
--	---	--------	--------	-------	---

1110 Bramdrupdam Bofællesskab, servicearealer	U	9.431	9.451	-20	2
---	---	-------	-------	-----	---

Note/anm.: - foran tallet angiver en merudgift/mindreindtægt

Note 1: Projekt 1008 Etablering af kommunalt sundhedscenter ved Kolding Sygehus, etape 1. Det samlede forbrug er 63.395.000 kr. mod en bevilling på 66.575.000 kr. Uforbrugte midler er flyttet til Sundhedscenter, etape 2.

Note 2: Projekt 1110 Bramdrupdam Bofællesskab, servicearealer. Det samlede forbrug er 9.451.000 kr. mod en bevilling på 9.431.000 kr.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016

Forslaget indstilles til godkendelse.

Punkt 4: Låsbyhøj, etablering af lokal/socialpsykiatri - Anlægsbevilling

14/5830

Resumé

Der fremsendes ansøgning om anlægsbevilling indeholdende en udgift på i alt 29,170 mio. kr. og en indtægt på 6,157 mio. kr. med en fordeling af rådighedsbeløb som anført under sagsfremstilling.

Bevillingsansøgningen er i overensstemmelse med de forudsætninger, der fremgik af Byrådets beslutning på mødet den 25. januar 2016 vedrørende etablering af lokal/socialpsykiatri på Låsbyhøj.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at bevillingsansøgningen godkendes.

Sagsfremstilling

Projektet har samlede bruttoudgifter på 44,575 mio. kr. hvoraf Region Syddanmark afholder 15,405 mio. kr. og Kolding Kommune afholder 29,170 mio. kr. Hertil kommer en indtægt for Kolding Kommune på 6,157 mio. kr. vedrørende salg af ejerlejlighed til Region Syddanmark.

Rådighedsbeløb afsættes herefter således:

- 11,000 mio. kr. i udgift i 2016.
- 9,170 mio. kr. i udgift og 6,157 mio. kr. i indtægt i 2018.
- 9,000 mio. kr. i udgift i 2017.

Nettoudgiften i 2016 finansieres ved allerede meddelt lånedispensation på 11,000 mio. kr. Ydelse på lån fra 2017 og frem er indregnet i det vedtagne budget for 2016 – 2019.

Nettoudgiften i 2017 på 3,013 mio. kr. foreløbigt finansieres ved en forringelse af budgetbalancen i 2017.

Nettoudgiften på 9,000 mio. kr. i 2018 finansieres ved et salg af Børnefamiliehuset på Dyrehavevej med 6,200 mio. kr. mens de resterende 2,800 mio. kr. foreløbigt finansieres ved en forringelse af budgetbalancen for 2018.

Nettoudgiften på i alt 5,813 mio. kr. søges finansieret via projekt- og fondsmidler og realiserede projekt- og fondsmidler vil i forbindelse med realisering blive tilført projektet.

Fra 2019 og frem vil der være en effektiviseringsgevinst primært via sparet husleje på 1,850 mio. kr. årligt, der anvendes til delvis realisering af effektiviseringsmålet.

Afklaring af genhusning af dagcenter for demente, sygepleje og hjemmehjælpsgrupper pågår. Der arbejdes på en genplacering i kommunale lokaler eller alternativt via et lejemål. Indgås et lejemål vil deponeringspligten blive modsvaret af øvrige opsagte lejemål og det vil dermed kun være de løbende bygningsudgifter, der skal tages stilling til. Denne udgift vil kunne afholdes inden for den eksisterende bevillingsramme.

Centralforvaltningens bemærkninger

Ansøgningen medfører en forringelse af budgetbalancen i 2017 og 2018 med henholdsvis 3,013 mio. kr. og 2,800 mio. kr., der søges finansieret via projekt- og fondsmidler.

Endvidere medfører ansøgningen en årlig effektiviseringsgevinst fra 2019 på 1,850 mio. kr., der tilføres effektiviseringsmålet.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016

Forslaget indstilles til godkendelse.

Punkt 5: Orientering om eksternt finansierede projekter under Social- og Sundhedsudvalget

14/695

Resumé

Orientering om igangværende, eksternt finansierede projekter under Social- og Sundhedsudvalget.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

For samtlige projekter forudsættes, at de positive erfaringer og resultater skal indarbejdes i driften, når projektet udløber.

Der vil på mødet blive orienteret om igangværende projekter.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016

Socialudvalget besluttede at det for samtlige projekter sikres, at de kan implementeres i driften, når projektet udløber, forudsat, at der er positive erfaringer og resultater. Videreførelsen finansieres inden for eget budgetområde.

Socialudvalget besluttede endvidere, at opfordre Økonomiudvalget til at fastsætte principper for finansiering af tværgående projekter.

Bilag

Samlet projektoversigt - eksternt finansierede projekter socialområdet 2016

Punkt 6: Status på udviklingstiltag på området for udsatte børn og unge

16/1558

Resumé

Status på udviklingstiltag i Familierådgivningen indeholder informationer om en række projekter og tiltag, der medvirker til at gennemføre strategierne på området for børn og unge i udsatte positioner.

Strategien, Selvværd for børn, har fokus på barnet som aktør i eget liv, relationsdannelsen, støtte til at indgå i fællesskaber og styrkelse af de sociale- og skolemæssige kompetencer og faglige færdigheder står helt centralt i den forebyggende indsats tillige med, at fokus på det professionelle og private netværk inddrages i sagsbehandlingen. Indsatsen rettes mod barnets aktuelle livsbetingelser i forhold til barnets færden og oplevelser af de forskellige arenaer, hvor barnet færdes.

Strategien, Selvværd for Unge, er implementeret med det formål, at højne samskabelse og inddragelse af det private og offentlige netværk, kvalificere indsatserne, øge tidlig og rettidig indsats, og udmønte den i 2014 besluttede besparelse på området.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at status på området for udsatte børn og unge tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Familierådgivningen arbejder ud fra et fremadskuende perspektiv. Det at mindske sammenbrud i anbringelser, og iværksætte alternativer til anbringelse som formålstjenstlig indsats frem for anbringelse, og flere unge gennemfører uddannelse samt er aktører i eget liv, er i fokus.

Det betyder ændret praksis blandt andet i forhold til et tættere tværfagligt helhedsorienteret og netværksinddragende samarbejde. Udvidelse og udvikling af tilbuddene i Ungekontakten eksempelvis ved også at omfatte familiebehandlende indsatser, via ny metode.

For at kvalificere efterværnsområdet yderligere, blev ”*Den gode overgang anbragte unge / efterværn*” iværksat for satspuljemidler.

Målgruppen var anbragte i alderen 15 - 16 år, og formålet var, at lære de unge at klare sig selv i forhold til beskæftigelse, uddannelse og bolig.

28 unge har deltaget i projektet, 11 unge er på vej til selvstændig tilværelse. De unge som ikke gennemførte projektføreløbet på grund af omfattende sociale, personligheds- og misbrugsmæssige årsager, har haft et mere omfattende behov og vil formentlig ikke kunne profitere af efterværnsstøtte, men vil have behov for mere langvarig støtte efter voksenbestemmelserne.

Erfaringer fra projektet har medført, at Familierådgivningen arbejder målrettet med;

- Ofte og tættere sagsbehandling fra det 16. år.
- For de 14 - 16 årige mere målrettet handleplansopfølgning med inddragelse af PPR og UU og systematisk brug af inddragende metoder, f.eks. Familierådslagning, Tværfaglige unge samarbejds møder (TUS) og Tværfaglige Børne samarbejds møder (TBS).

I projekt ”*Kvalitet i sagsbehandlingen*” ses, at en fokuseret opfølgning og sammenhæng i sagsbehandlingen har en positiv effekt i forhold til, at sikre overholdelse af lovgivningen samt øge tidlig og rettidig indsats ud fra princippet om mindst mulig intervention.

For yderligere at kvalificere sagsbehandlingen for både børn og unge, er der pr. 1. september 2015 igangsat et internt projekt ”*Systematisk helhedsorienteret myndighedssagsbehandling*”. Projektet afprøves i et team af 6 socialrådgivere, der hver har 20 - 22 børn- / unger-sager. 120 børn og unge indgår i projektet og 120 børn og unge indgår i en kontrolgruppe, således at der ved evaluering af projektet, som foretages af Deloitte, er et sammenligningsgrundlag i forhold til, om der

reelt er sket en progression hos børnene / de unge og deres forældre, og om der er den forventede effekt af tættere og oftere opfølgning i sagerne.

I tilfredshedsmålinger ses en tendens til at de familier, som har deltaget i projekterne ”Den gode overgang” og ”Helhedsorienteret indsats for udsatte familier”, og anvendt metoden ”Familierådslagning”, opnår en større grad af tilfredshed med inddragelsen.

Familierådgivningen har i samarbejde med Handicapområdet, Børnefamiliehuset, Døgninstitution Tinghøj, Sundhedsplejen, Dagtilbud, PPR og skoler udarbejdet en ”Indsatstrappe”, der illustrerer udviklingen af kortere og mere intensive indsatser.

Kolding Kommunes tilbudsvifte for børn og unge i udsatte positioner fremgår af ydelseskataloget, og skal ses som en del af Indsatstrappen. Kommunens tilbudsvifte er skruet sammen, så den bedst understøtter en omstilling fra indgribende indsatser til forebyggelse. Den tænkning ”Indsatstrappen” illustrerer er, at fokus i sagsbehandlingen skal være, at gå ned af trappen ud fra princippet om mindst mulig indgriben. Kolding Kommunes Børnelineal og kategorisering indgår endvidere i Indsatstrappen.

Det tværfaglige samarbejde og en helhedsorienteret indsats er yderst afgørende for den samlede indsats for børn og unge. Via ”Indsatstrappen” skal;

- Det tværprofessionelle samarbejde styrkes.
- Der ydes en forebyggende og tidlig, målrettet, sammenhængende støtte og indsats over for børn og unge i udsatte positioner og deres familier.
- Støtten og indsatsen skal have mærkbar effekt.

Sagsbehandlingen skal være helhedsorienteret og sammenhængende, og særligt med fokus på netværkets betydning, inddragelse og det tværfaglige samarbejde på tværs af afdelinger og forvaltninger samt eksterne samarbejdspartnere. Det betyder, at både interne og eksterne samarbejdspartnere, der har kontakt med både børnene og forældrene, er væsentlige og i langt højere grad skal inddrages i sagsbehandlingen, end det opleves i den nuværende måde at sagsbehandle på.

Af evalueringresultatet af selve metoden ”Familierådslagning” fremgår det blandt andet, at børnene, de unge og forældrene oplever, at planen om tiltag til og for barnet, hvor familiens eget netværk selv er en aktiv deltager, holder. Der har i 2015 været afholdt mere end 100 familierådslagninger, og april 2016 forventes der, at være afholdt 200 familierådslagninger.

Efterværn udgjorde i 2013 21% af samtlige anbringelser. I 2015 var andelen faldet til 15%. Udgifterne udgjorde i 2013 17% af de samlede udgifter til anbringelser. I 2015 var udgifterne faldet til 11%.

Sammenlignet med Vejle kommune, så forventer de at udgifterne til efterværn i 2015 udgør 9,2% af de samlede anbringelsesudgifter.

Antallet af henviste unge til Ungekontaktens tilbud udgør følgende:

2013 73 unge

2014 110 unge

2015 170 unge

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016

Godkendt.

Bilag

Indsatstrappen

Punkt 7: Status på projekt "Helhedsorienteret indsats for udsatte familier"

16/1552

Resumé

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering bevilgede den 12. marts 2014, 7.014.000 kr. til projekt "Helhedsorienteret indsats for socialt udsatte familier".

Projektmidlerne blev ansøgt i samarbejde med Jobcentret.

Formålet med projektet er at skabe en helhedsorienteret familieindsats og et effektivt samarbejde på tværs af forvaltningsområderne beskæftigelse-, uddannelse-, social- og sundhed med områdecheferne som overordnet styregruppe for projektet.

Endelig er det et mål i sig selv, at Kolding Kommune får større erfaring og får indarbejdet procedurer i forbindelse med samarbejder på tværs af forvaltninger og fagområder, og dermed får et opgør med silotænkningen.

Projektet er afgrænset til 20 familier med anbragte børn, eller børn som er i risiko for at blive anbragt. Det vil være familier, som har flere aktive sager i afdelinger i Senior- og Socialforvaltningen og i Jobcenteret samtidig.

I projektet er der fokus på at øge trivslen for udsatte familier i Kolding ved;

- At flere forældre kommer i arbejde / uddannelse
- At færre børn er anbragt
- At skabe et effektivt tværfagligt samarbejde
- At støtte involvering af frivillige / civilsamfundet

De 20 medvirkende familier i projektet bestod i udgangspunktet tilsammen af 36 børn og 31 voksne. 19 af børnene var anbragt uden for hjemmet og 17 boede hjemme. Alle voksne var på kontanthjælp.

Projektperioden startede 1. maj 2014 og løber indtil 31. december 2016.

Inden afslutning og endelig afrapportering af projektet kan det allerede konkluderes, at det har haft en betydningsfuld effekt på samtlige succeskriterier.

Sagen behandles i

Social- og sundhedsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget (orientering), Børne- og Uddannelsesudvalget (orientering).

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at status på projekt "Helhedsorienteret indsats for udsatte familier" tages til efterretning

at der fra 2017 afsættes 1,0 mio. kr. til fortsat drift af projektet, som finansieres af de afledte besparelser inden for Familierådgivningens budgetramme

at behovet for gruppetilbud og familieambassadører undersøges nærmere og forelægges udvalget i oktober 2016.

Sagsfremstilling

Hver familie har 1 case manager tilknyttet. Case managerne har hver 10 familier, og opgaven er at udrede, planlægge og koordinere indsatserne omkring hver familie samt være familiens tovholder.

Case manageren har ikke myndighed, men følger familien rundt i "systemet", og har fokus på at skabe forståelse og helhed samt at få lavet én samlet helhedsorienteret plan for familien – uden at have fokus på kun et myndighedsområde, men fokus på alle områderne.

Det betyder, at alle myndighedsområder vægtes lige og at case manageren sikrer at koordinere, således at der skabes et overblik og en helhed med én plan på tværs af forvaltninger og sektorer. Dermed undgås dobbelt foranstaltninger som for

eksempel mentorstøtte i både psykiatriområdet og fra Jobcentret.

Der følges tæt op på de foranstaltninger, der er iværksat i de forskellige forvaltninger og sektorer. Hver 3. måned samles familien og det private og professionelle netværk til netværksmøde. På netværksmødet laves der én fælles indsatsplan, som er en "overligger" for de øvrige handleplaner, behandlingsplaner, jobplaner, uddannelsesplaner mv.

Der lægges vægt på, at sikre, at familien inddrages og i den forbindelse er der fokus på;

- At det er vigtigt at inddrage familien for at kunne finde de bedste løsninger.
- At give familien "myndigheden" tilbage.
- At alle gør det så godt de kan.
- At alle har et ønske om at få det godt.
- At alle kan noget, og det skal de have "lov" til. Det man kan selv, skal man selv.
- At familiens netværk skal inddrages.

Familien er værter ved netværksmøderne og indkalder det professionelle netværk og hører, hvad de har at tilbyde, for at hele familien kommer i bedre trivsel. Familien bager kage, boller eller lignende til netværksmøderne. De hjælper med at lave kaffe/te og med at dække bord. Familien kommer 15 minutter før mødestart, så de er med til at tage imod "gæsterne" og familien er de sidste der går, når mødet er afsluttet. Det er vigtigt, at familierne er med til at tage ansvar for de aftaler der laves.

Resultater

Konsulentfirmaet Deloitte foretager monitorering og effektmåling af projektet. Der indberettes hver 3. måned med henblik på måling af progression og effekt.

Der laves registrering i forhold til;

- Forældrenes trivsel og funktionsniveau
- Børnenes trivsel og funktionsniveau
- Graden af hvorvidt forældrene føler sig inddraget.
- Økonomi på alle områder.

Ved sidste måling i december 2015, er der følgende progression;

- 19 ud af 20 familier modtager familiebehandling.
- 6 ud af 19 børn er hjemgivet.
- 3 børn er flyttet til et andet anbringelsessted. Enten til en mindre indgribende anbringelse eller for at sikre, at barnet får den rette støtte.
- 7 forældre har fået mere samvær med deres børn.
- 3 børn er født inden for det sidste år og ingen af børnene er der foranstaltninger på.
- 6 familier har fået bedre bolig.
- 6 familier har fået færre samarbejdsvanskeligheder.
- 2 anbringelser er ændret fra tvang til frivillig anbringelse.
- 2 forældre får mindre medicin.
- 11 forældre er kommet i tandbehandling.

Ved indskrivning i projektet var 31 forældre på kontanthjælp, heraf 2 i aktivering. Ved sidste måling i december 2015, er der følgende progression;

- 3 forældre er på SU
- 12 forældre er i vejledning og opkvalificering
- 8 forældre er i praktik
- 1 forældre er i uddannelse på særlige vilkår
- 4 forældre har mentor støtte
- 2 forældre er i ressource forløb
- 3 forældre er i sundhedstilbud

(Sundhedstilbud er også indeholdende misbrugsbehandling – og derfor er det samlede antal ikke 31 i ovenstående)

Familiens trivsel

Registreringerne viser tydeligt, at både børn og forældre har fået det markant bedre.

Det er særligt vigtigt at bemærke;

- At børnenes funktionsniveau er forbedret. Man kan ikke sige, at der er nogle særlige områder børnene er udfordret på.
- Børnes trivsel er ligeledes øget væsentligt. De er dog fortsat særlig udfordret i forhold til sociale styrker, hvor registreringen viser, at de ligger uden for normal området.
- At forældrenes funktionsniveau er forbedret markant. Forældrene er fortsat udfordret på 3 områder: sociale problemer, samfundsliv og socialt liv.
- Forældrenes trivsel er ligeledes øget. Fra gennemsnitlig at være i risiko for depression eller stress belastning til nu, hvor de umiddelbart ikke er i risiko for ovenstående.

Inddragelse

Det fremgår tydeligt af tilfredshedsbarometeret, at forældrene føler sig inddraget i langt højere grad end ved projektets start i september 2014.

Samlet betyder det, at case managers opgave med at planlægge, koordinere og være familiens tovholder gør:

- At der bliver taget hånd om hele familien.
- At forældre og børn får overblik over deres egen situation samt at der kommer styr på forskellige praktiske ting som bolig, økonomi, tandbehandling mv.
- At samarbejdet på tværs af forvaltninger og sektorer koordineres, således at man arbejder samme vej.
- At forældre og børn føler sig set, hørt og forstået.
- Foranstaltningerne er blevet mindre indgribende.
- At der er startet udredning af de voksnes tilknytning til arbejdsmarkedet. For de fleste er der lagt en jobplan.
- Nogle af de mest belastede familier får mere overskud.
- De begynder at have drømme for fremtiden.
- De har færre konflikter.
- De føler sig inddraget.
- De forstår formålet med de foranstaltninger, der iværksættes, og kan samarbejde herom.
- De føler sig ikke at alene.

Derfor kommer forældrene i bedre trivsel og når forældre trives bedre, trives deres børn bedre. Det vil sige færre foranstaltninger på alle områder.

Økonomi

Deloitte's effektmålinger viser, at der foreløbig er opnået følgende økonomiske resultater:

- Skoler og dagtilbud har mindreudgifter for ca. 150.000 kr.
- Familierådgivningen har mindreudgifter for ca. 900.000 kr.
- Jobcentret har merudgifter for ca. 80.000 kr.

En samlet økonomisk effekt på ca. 1,0 mio. kr. som forventes at stige i årene fremover.

Samarbejde med KFUM socialt arbejde

Der indgås samarbejdsaftale mellem Kolding Kommune og KFUM Socialt arbejde. KFUM Socialt arbejde har fået del i projektmidlerne til dækning af udgifter til ansættelse af projektmedarbejder samt godtgørelse af udgifter til uddannelse af frivillige og projektansatte. Hertil er der afsat 1,815 mio. kr. i budgettet for projektet.

Det er aftalt, at KFUM Socialt arbejde står for, at varetage udvikling af et frivilligt tilbud til udsatte familier, omhandlende at få en frivillig og neutral familieambassadør.

Målet i projektplanen var, at der skulle være fundet 20 frivillige familieambassadører i december 2014. Målet blev ikke opfyldt. Der er pt. fundet 10 familieambassadører og startet 3 gruppeforløb; mødre gruppe, kreativ gruppe og madgruppe. Det har taget lang tid for KFUM Socialt arbejde at få fundet frivillige familieambassadør, og at imødekomme det ønske familierne har, om at mødes i grupper. Siden november 2015 er der dog sket en udvikling, som betyder, at der er blevet etableret grupper, holdt arrangementer for de frivillige og familierne mv.

Forankring af projektet

Familierådgivningen vil gerne fortsætte det gode arbejde, og fremme de gode resultater. På den baggrund foreslås det, at de 2 case managere forankres i Familierådgivningen og får tilknyttet tilsammen 30 familier. De samlede omkostninger vil være ca. 1,0 mio. kr., der finansieres af afledte besparelser i Familierådgivningen.

Endvidere skal familieambassadør- og gruppetilbuddet til udsatte familier fortsat udvikles i samarbejde med en frivillig organisation. Det skal undersøges nærmere, i hvilket omfang og hvem der skal levere ydelserne, samt om finansieringen kan ske via frivillighedsmidler eller om, pengene skal findes et andet sted.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016

Godkendt.

Beslutning Børne- og Uddannelsesudvalget den 07-03-2016

Godkendt.

Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 07-04-2016

Godkendt.

Punkt 8: Samarbejde med Antidote DK

16/2829

Resumé

Kolding Misbrugscenter, Regnbuen samt Overmarksgården har indledt et samarbejde med Antidote Danmark.

Lederen og en læge fra Antidote Danmark har været på Regnbuen i januar 2016, hvor de har uddannet 20 medarbejdere, frivillige og brugere i førstehjælp ved hjertestop, samt brugen af Antidote.

Antidote Danmark har i forbindelse med undervisningen udleveret og betalt førstehjælpskittene. Det var et kursus, hvor der blev undervist i at give førstehjælp, og hvor borgerne oplevede, at de blev taget alvorlig og inddraget i en alvorlig problemstilling.

Fremadrettet foreslås det, at lægen på Misbrugscentret ordinerer Antidote og sygeplejerskerne uddanner flere borgere og medarbejdere.

Formålet med tilbuddet er, at nedbringe narkorelaterede dødsfald i Kolding Kommune, og målet er at have 150 førstehjælpskit i 2016, fordelt mellem personale, borgere og pårørende.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at initiativet videreføres af Misbrugscentret og finansieres af eksterne midler eller inden for Misbrugsorganisationens egen ramme.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsens årsrapport for 2015 over narkotikasituationen i Danmark viser, at antallet af narkorelaterede dødsfald er stabilt, men der er stigning i antallet af forgiftninger. I perioden fra 2007-14 er der registreret 37 narkorelaterede dødsfald i Kolding Kommune.

Udenlandske erfaringer med at udlevere og uddanne stofmisbrugere i anvendelsen af modgift og håndtering af overdoser viser, at dødeligheden kan nedsættes markant. Hvis der er modgift i stofmisbrugsmiljøet, kan de med den rette viden og de rigtige redskaber hjælpe hinanden i tilfælde af en overdosis ved at tilkalde tidlig hjælp, yde basal førstehjælp og give modgift indtil hjælpen når frem.

Antidote Danmark er et netværk af læger, sygeplejersker og andre engagerede borgere, som bl.a. stod bag ”Det Mobile Fixerum”. Antidote Danmarks formål er, at tilbyde stofbrugere og pårørende kursus i overdosishåndtering og oplæring i brug af modgift, og at sørge for at modgiften bliver tilgængelig.

Hvert førstehjælpskit indeholder:

- Blå taske
- Indlægsseddel
- Sprøjte 2ml
- Kanyler
- Næseforstøver
- Genoplivningsmaske
- Naloxon 2 ampuller

Prisen er 106,38 kr. pr. kit. Derudover vil der være engangsudgifter til undervisning, hjertemassagedukken ”Sam” 1.495 kr. mv. svarende til ca. 18.000 kr. i 2016. Der vil blive ansøgt om midler til dækning af alle eller en del af udgifterne.

Effekterne af implementeringen af Antidote i Kolding Kommune forventes at være;

- Lavere antal narkorelaterede dødsfald I Kolding Kommune.

- Færre følgevirkninger af overdoser som f.eks. hjerneskader.
- Forbedre kontakten til de svært misbrugende.
- Bedre mulighed for vejledning omkring den generelle sundhedstilstand til de svært misbrugende.
- Øget selvværd ved at borgerene selv tager et ansvar.
- Bidrage til at nå 2020 målet om, at bringe de narkorelaterede dødsfald ned under 200 på landsplan
- Bidrag til at mindske antallet indlæggelser.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016

Godkendt.

Punkt 9: Tilsyn med plejefamilie

16/2305

Resumé

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

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

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at sagen drøftes.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016

Sagen udsattes til næste møde.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-03-2016

Godkendt.

Punkt 10: Høring over forslag til besparelser fra Region Syddanmark

16/2259

Resumé

Regionsrådet i Region Syddanmark vedtog på møde i oktober 2015, at der skal spares 200 millioner kroner på sundhedsområdet i Region Syddanmarks budget for 2016. Dette har resulteret i et Sparekatalog der nu sendt i høring hos kommunerne og andre høringsparter. Der er frist for høringssvar den 14. marts 2016 kl. 12.00, og den 25. april 2016 skal Regionsrådet vedtage den endelige spareplan.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget, Seniorudvalget, Byrådet (orientering.)

Forslag

Senior- og Socialdirektøren forslår,

at Regionen Syddanmarks Sparekatalog drøftes med henblik på udvalgets eventuelle afgivelse af høringssvar.

Sagsfremstilling

Regionsrådet i Region Syddanmark vedtog på møde i oktober 2015, at der skal spares 200 millioner kroner på sundhedsområdet i Region Syddanmarks budget for 2016. Direktion har den 8. januar 2016 offentliggjort og afleveret et sparekatalog til politikerne, som Regionsrådet drøftede den 25. januar 2016.

Sparekataloget er nu sendt i høring hos kommunerne og andre høringsparter. Der er frist for høringssvar den 29. februar 2016. Fristen er dog siden forlænget til den 14. marts 2016. Den 25. april 2016 skal Regionsrådet vedtage den endelige spareplan.

Parterne bag budgetaftalen har bedt regionens administration om at udarbejde et sparekatalog med forslag til besparelser på 210 millioner kroner der kan prioriteres på det somatiske område. De 187 millioner kroner skal spares inden for somatikken, mens de resterende cirka 13 millioner kroner skal spares på administrationen i regionshuset.

Regionens administration er endvidere blevet bedt om, at udarbejde et katalog med omstillinger, der skal frigøre 23 millioner kroner inden for psykiatriområdet. Det sker med henblik på, at finde penge til at reducere brugen af tvang inden for psykiatriområdet. Et omstillingskatalog med forslag til omstillinger på psykiatri-området, der kan frigøre 32 millioner kroner, er derfor også i høring.

Dette har resulteret i et "Sparekatalog" med i alt 38 spareforslag. Forligsparterne er enige om, at indholdet i sparekataloget, og dermed den endelige politiske prioritering af besparelserne, skal ske inden for nedenstående afgrænsning:

- Besparelsemuligheder vedr. samling af funktioner i de enkelte sygehusenheder, herunder sammenlægning af afdelinger samt nedlæggelse af sygehusmatrikler bortset fra akutsygehuse, specialsygehuse og ø-sygehuset
- Besparelsemuligheder vedr. nedlæggelse af skadestudier/justering af tilbud, herunder åbningstider
- Vurdering af yderligere muligheder for at begrænse udgiftsvæksten vedr. sygehusmedicin og tilskudsmedicin
- Muligheder for yderligere at begrænse vækst i aktivitet
- Muligheder for besparelser ved tilkøb af kapacitet i privatsektoren
- Revurdering af indsatserne vedr. patientnære tilbud i samarbejde med kommunerne
- Revurdering af regionens §2-aftaler om særlig honorering indenfor praksisområdet
- Revurdering af den præhospital dækning (lægebiler og helikopterbetjening)
- Vurdering af besparelsemuligheder ved harmonisering af serviceniveau
- Vurdering af besparelsemuligheder ved hjemtagning af analyser fra Statens Serum Institut
- Budgetaftale for 2016, Region Syddanmark
- Vurdering af besparelsemuligheder ved nedbringelse af omkostninger til sagsbehandling i patientombuddet
- Vurdering af besparelsemuligheder og tidsperspektiv vedrørende regionsdækkende kostbetjening på sygehusene.

Områderne er meget forskelligartede, men der er lagt vægt på, at de tiltag, der foreslås, ikke udhuler indholdet i de kliniske ydelser, der leveres til borgerne. Det gælder ligeledes, at der ikke er tale om "grønthøsterbesparelser".

Det konkrete indhold i hvert enkelt forslag er beskrevet i ”sparekataloget”, se bilag 1.

Omstillingskataloget, der dækker psykiatrien, er udarbejdet med henblik på at finde penge til at reducere tvang inden for psykiatrien. Det har vist sig, at omstillingsforslagene har et potentiale på i alt 32 mio. kr. Regionsdirektionen foreslår, at dette ses i sammenhæng med forventet behov for ekstra penge til i 2016 at finde en varig løsning på det øgede pres på retspsykiatriske sengepladser. Omstillingskataloget for det psykiatriske område indeholder 6 forslag, som fx at lukke dag- og døgnfunktionen i Børne- og Ungdomspsykiatrien Esbjerg og flytte opgaven til Børne- og Ungdomspsykiatrien Aabenraa. Et andet omstillingsforslag går på at reducere Psykiatrisk Afdeling Kolding-Vejle med et halvt døgnafsnit svarende til 15 sengepladser, når afdelingen flytter ind i det nye psykiatrisygehus i Vejle i 2017. De resterende forslag drejer sig blandt andet om administrative besparelser.

Sparekataloget blev drøftet på Sundhedsstrategisk Forum den 29. januar 2016. Der var enighed om, at Sparekataloget vil påvirke kommunerne i Region Syddanmark meget forskelligt, hvorfor det blev besluttet, at de enkelte kommuner afgiver høringsvar.

Nedenfor er de af katalogets spareforslag, som vurderes at kunne få betydning for borgere i Kolding Kommune, kort beskrevet.

Spareforslag	Vurdering af betydning for Kolding Kommune ved gennemførelse af spareforslag
4.1 ”Revurdering af initiativerne vedr. patientnære indsatser”	<p>I Økonomiaftalen for 2014 og 2015 var der i regionerne afsat midler til patienter med tværgående forløb. Kommunerne har tilsvarende fået afsat midler hertil. Siden 2014 har Region Syd allokeret 55 mio. kr. hertil. Regionerne er med økonomiaftalen for 2016 ikke forpligtet til at afsætte midlerne længere. Der er foreslået besparelse på området stigende fra 25 mio.kr i 2016 til 35 mio. kr. i 2019 idet, det vurderes at midlerne ikke vil blive brugt idet parterne har ikke kunnet opnå enighed om yderligere initiativer. Kolding Kommune har fx finansieret initiativer for kronikere, forebyggende indsatser i ældreplejen og sygeplejefaglige akuttilbud for midlerne. Som det er beskrevet i Sparekataloget vil de regionale midler, der fremadrettet skal bruges på området blive prioriteret i forhold til de indsatsområder, der er i Sundhedsaftalen:</p> <ul style="list-style-type: none">· Rehabilitering og træning,· Aflastningspladser og beredskaber til færdigbehandlede patienter og· Samarbejde om opgavebeskrivelse. <p>Kolding Kommune opfordrer til, at midlerne fortsat anvendes til patientnære indsatser i tværgående patientforløb med henblik på, at forbedre patientforløbene idet det vurderes, at mange patientforløb ikke fungerer optimalt. Derfor kunne der med fordel fokuseres yderligere på området i de kommende år.</p>
7.2 ”Tilpasning af praksis til kliniske retningslinjer for knæoperationer og andre områder”	<p>Den forslående omlægning til træning frem for kirurgi vurderes, at medføre øgede udgifter for træningsområdet i kommunen. Tilpasningen skal drøftes i relevante fora under Sundhedsaftalen idet regionen står for specialiseret genoptræning og kommunerne står for den almene genoptræning og det skal</p>

	afklares om træning frem for kirurgi er behandling eller genoptræning.
9.4 ”Ny fordelingsnøgle af udgifter til hjælpeordninger for patienter med kronisk respirationsinsufficiens mellem Region og Kommune”	Den foreslåede ændring med ny fordelingsnøgle vurderes ikke, at få betydning i Kolding kommune idet, der indgås individuelle aftaler vedr. hjælpeordninger for patienter med kronisk respirationsinsufficiens. Kommunen forventer dette fortsætter fremadrettet.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016

Godkendt med den tilføjelse, at der i høringssvaret til Regionen Syd gøres opmærksom på, at det er under forudsætning, at det ikke får konsekvenser for de indsatser, som der er aftalt i forbindelse med Sundhedsaftalen.

Bilag

Bilag 1. Hovedtræk i besparelser og principper Somatik.pdf

Bilag 2. Sparekatalog 2016 somatik2 (1) (1).pdf

Bilag 3. Sparekatalog 2016 Psykiatri.pdf

Udkast til Høringssvar Social og Sundhedsudvalget

Punkt 11: Orientering om status for etape 2, Sundhedscenter Kolding

15/10705

Resumé

Kolding Kommune udskrev en totalentreprisekonkurrence for byggeriet af Sundhedscenter Kolding, etape 2 i efteråret 2015. Vinderen er udpeget, og bliver entreprenørvirksomheden Hoffmann A/S i samarbejde med tegnestuen GPP Arkitekter A/S og ingeniørfirmaet Alectia.

Etape 2 af Sundhedscenter Kolding skal indeholde Døgnrehabiliteringscenter, tandregulering, specialtandpleje, omsorgstandpleje samt genoptræningslokaler til voksne borgere med erhvervet hjerneskade. Den planlagte udvidelse ventes påbegyndt i løbet af sommeren 2016 og forventes at stå færdig i december 2017.

Koordinerende rådgiver for Sundhedsområdet, Lone Bach Kristensen deltager under punktet, og præsenterer vinderprojektet.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Første etape af sundhedscentret på 3.500 m² stod færdigt den 1. januar 2015 og rummer afdelingerne Træning og rehabilitering, Sundhedsplejen og Sundhedsfremme og forebyggelse samt et patientkontor til lokale patientforeninger.

Efter planen skal Sundhedscenter Kolding udvides med 4.500 m² og Kolding Kommune udskrev derfor en totalentreprisekonkurrence for byggeriet i efteråret 2015. Vinderen er nu udpeget af et bedømmelsesudvalg ud fra en grundig vurdering, og bliver entreprenørvirksomheden Hoffmann A/S i samarbejde med tegnestuen GPP Arkitekter A/S og ingeniørfirmaet Alectia, der også byggede etape 1.

Etape 2 af Sundhedscenter Kolding skal indeholde Døgnrehabiliteringscenter, tandregulering, specialtandpleje, omsorgstandpleje samt genoptræningslokaler til voksne borgere med erhvervet hjerneskade. Den planlagte udvidelse ventes påbegyndt i løbet af sommeren 2016 og forventes at stå færdig i december 2017. Men færdiggørelsen af etape 2 af Sundhedscenter Kolding vil borgerne få én indgang til det kommunale sundhedsvæsen.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016

Godkendt.

Bilag

Bilag 1: Sundhedscenter Kolding, etape 2

Punkt 12: Vores Måltid

16/1976

Resumé

Vores Måltid er et dialogværktøj med fokus på værdien af de daglige måltider i det pædagogiske arbejde, og er udviklet til daginstitutionerne i Kolding kommune i et tværfagligt samarbejde mellem sundhedsområdet og børneområdet.

Formålet med Vores Måltid er at styrke fællesskabet, børnenes sprog og samtale, øge børnenes selvhjulpnehed mm.

De foreløbige resultater viser, at daginstitutionerne bruger dialogværktøjet. Bl.a. har en daginstitution lavet en urtehave, hvor børnene lærer om mad og råvarer. En vuggestue har gjort børnene mere selvhjulpne ved at have flere små vandkander på bordet og mindre skeer i maden, så børnene selv kan tage.

En række kommuner har henvendt sig for at høre mere om dialogværktøjet.

Videncenter Kosmos på UCSyd vil gerne arbejde på at bruge Vores måltid i et stort landsdækkende projekt. Målet er, at 500 daginstitutioner på landsplan vil få adgang til Vores Måltid. Derudover vil de gerne samarbejde om at videreudvikle Vores Måltid til skoleområdet med henblik på, at udnytte værdien af mad og måltider til at støtte børnenes læring og dannelse.

Dansk Handicap-Idræt vil gerne samarbejde om videreudvikling af dialogværktøjet til handicapområdet, samt at det også skal omhandle fysisk aktivitet.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at Sundhedsområdet med dialogværktøjet Vores Måltid indgår i udviklingsprojekter.

at dialogværktøjet Vores måltid afprøves af de under Social- og Sundhedsudvalget tilknyttede institutioner.

Sagsfremstilling

Målet med Vores Måltid er at sætte fokus på værdien af de daglige måltider i det pædagogiske arbejde. Måltidet skal derfor ikke være et afbræk i det pædagogiske arbejde, men udnyttes til at styrke fællesskabet, børnenes sprog og samtale, øge børnenes selvhjulpnehed mm.

Når en institution vælger at arbejde med Vores Måltid, bliver personalet enige om et sæt fælles værdier og retningslinjer for måltiderne baseret på deres pædagogiske overvejelser og dialog.

Foreløbige resultater

Fire institutioner har indtil videre arbejdet med Vores Måltid. Tre af dem har eller er i gang med at opdatere deres kostpolitik til en Mad- og Måltidspolitik. Børnehuset Troldblomst har lavet en Måltidskultur med fokus på værdierne madmod, fællesskab og læring. Et par af de mange konkrete forandringer Vores Måltid har givet børnene er:

- Børnene i Troldblomst har nu en urtehave, og de lærer mere om mad og råvarer.
- Børnene i vuggestuen i Midtbyens børnehus er mere selvhjulpne, fordi der nu er flere af de små vandkander på bordet og mindre skeer i grøden, så de selv kan øse. Der bliver brugt mere tid på at gøre klar til måltidet, så det kan foregå mere roligt.
- Børnene i Kastaniegården er nu med til at skære frugt ud om eftermiddagen og børns deltagelse i madlavning kan styrke deres motorik såvel som deres madmod, selvtillid og selvværd.

Udbredelse af Vores Måltid

- Vores Måltid er blevet brugt på Julemærkehjemmet Fjordmark og Dansk handicap idrætsforbund har brugt det på bosteder for handicappede i Grønland.

- Vores Måltid har vist sig at være et rigtig godt og inddragende undervisningsværktøj, og bliver brugt på UCSyd Kolding og på AMU kurser.
- En række kommuner har henvendt sig for at høre mere og evt. låne Vores Måltid.

Videreudvikling til andre områder

- Videncenter Kosmos på UCSyd vil gerne arbejde på at bruge Vores Måltid i et stort landsdækkende projekt. Målet er at 500 daginstitutioner på landsplan vil få adgang til Vores Måltid. Projektet er støttet af Nordea Fonden.
- Videncenter Kosmos på UCSyd vil gerne samarbejde om at videreudvikle Vores Måltid til skoleområdet med henblik på, at udnytte værdien af mad og måltider til at støtte børnenes læring og dannelse.
- Dansk Handicap-Idræt vil gerne samarbejde om videreudvikling af dialogværktøjet til handicapområdet, samt at det også skal omhandle fysisk aktivitet. De vil i så fald kunne stå for en landsdækkende udbredelse.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016

Godkendt.

Punkt 13: Tildeling af puljemidler fra Den Sociale Naturpulje til Multisti-projektet

13/11533

Resumé

Multisti-projektet ved Sundhedscenter Kolding har fået tildelt 600.000 kr. af Naturstyrelsens Sociale Naturpulje.

Midlerne vil blive brugt til at udvide projektet, så der nu bliver mulighed for at få kompetenceudviklet en række medarbejdere fra socialpsykiatrien, sygehuset og sundhedscenteret.

Koordinator for Sundhedsfremme, Mads Kyed, deltager i punktet.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I forbindelse med etableringen af Multistien ved Sundhedscenter Kolding, er der blevet søgt og tildelt midler fra Naturstyrelsens Sociale Naturpulje.

Puljen blev lanceret i foråret 2015 som en del af regeringens Naturplan Danmark, der skal give de svageste i samfundet bedre mulighed for natur- og friluftsoplevelser.

Afgørelsen om tildelingen har været udskudt grundet folketingsvalget.

Multisti-projektet har fået tildelt 600.000 kr. med begrundelsen, at projektet gennem naturen kan være med til at skabe bedre sundhed og selvtillid for socialt udsatte, og at projektet har fokus på nogle af de sårbare grupper, der sjældent bruger naturen.

Multisti-projektet er et ud af ni projekter, der har fået tildelt midler fra puljen, ud af i alt 65 ansøgninger.

Midlerne vil blive brugt til at udvide projektet, så der nu bliver mulighed for at få kompetenceudviklet en række medarbejdere fra socialpsykiatrien, sygehuset og sundhedscenteret.

Info om projekt Multisti

Multisti-projektet skal skabe øget tilgængelighed til naturen, opholds- og aktivitetsrum, bidrage til motivation og inspiration fra natur- og friluftaktiviteter i forbindelse med behandlende, rehabiliterende og sundhedsfremmende indsatser.

Projektet er et samarbejde mellem Sundhedscenter Kolding, Socialpsykiatrien, Sygehus Lillebælt, Vej og park, Plan- og projekteringsafdelingen samt Naturvejlederne i Natur og Vand, Kolding Kommune. Der er endvidere tilknyttet designere og landskabsarkitekter til projektgruppen.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016

Godkendt.

Punkt 14: Årlig orientering om Borgerstyret Personlig Assistance (BPA)

15/20934

Resumé

Social- og Sundhedsudvalget besluttede i mødet den 21. oktober 2015, at Senior- og Socialdirektøren pålægges at informere om den årlige opfølgning på området. Der er udarbejdet opfølgning på området.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orientering tages til efterretning

Sagsfremstilling

Efter bevilling af en BPA-ordning laves der følgende opfølgninger på sagen.

Fra administrationens side laves der årlig opfølgning med de BPA-ordninger, der har valgt eksternt firma til at varetage arbejdsgiverrollen. Der indhentes årsregnskab fra de firmaer/foreninger, der varetager arbejdsgiverrollen for borgeren, hvor der laves kontrol af, at den udbetalte bevilling stemmer overens med de faktiske udgifter til løn mv. Regnskabet gennemgås og afstemmes.

Administrationen laver endvidere løbende opfølgning/tilsyn med de enkelte ordninger. Denne opfølgning handler væsentligst om opfølgning og godkendelse af variable omkostninger som løn under sygdom, vikardækning og ekstra-/puljetimer, som skal godkendes før udbetaling. I denne opfølgning er administrationen i direkte kontakt med bevillingshaver/borgeren. Eventuelle uregelmæssigheder i ordningerne bliver oftest omfanget af disse opfølgninger, da dårligt arbejdsklima og/eller manglende opfyldelse af arbejdslederfunktionen oftest vil udmønte sig i sygemeldinger, øget vikarforbrug og stort personalegennemtræk.

Der laves ikke tilsyn med de firmaer, som borgeren kan indgå aftale med omkring arbejdsgiveransvaret, da der ikke er hjemmel til at gennemføre et sådant tilsyn. Der indhentes som overfor nævnt regnskaber.

Ud over administrationens opfølgning bliver der som udgangspunkt lavet en årlig opfølgning af socialrådgiver fra Handicaprådgivningen. Ved denne opfølgning skal det sikres, at den bevilgede hjælpe fortsat opfylder sit formål. Ved disse opfølgninger gennemgås borgerens behov for hjælp og sammenholdes med den aktuelle bevilling. Der kan være tale om progredierende lidelser, hvor hjælpebehovet meget hurtigt kan ændre sig. I disse tilfælde aftales opfølgning med kortere intervaller. Tilsvarende kan der aftales ændret opfølgning, hvis der af andre årsager kan være usikkerhed om udmålingen.

Ved vedfugende ordninger, hvor hjælpebehovet er uændret fra år til år, eller hvor der er grund til at formode, at borgeren henvender sig af egen drift ved behov for ændringer, kan opfølgningen aftales ved længere intervaller, ligesom opfølgning kan foretages både telefonisk og ved hjemmebesøg.

Der har i rådgivningen og opfølgningen været stort opmærksomhed på, at Kolding Kommune ikke kan overtage arbejdsgiver/-lederansvaret. Borgeren vejledes ved bevillingens begyndelse om opgaver og ansvar, der knytter sig til arbejdsleder og arbejdsgiverrollen – herunder muligheden for at lade et eksternt firma, en forening eller en nærtstående overtage arbejdsgiverrollen. Dette gælder i Kolding for ca. halvdelen af de løbende ordninger.

At borgeren skal kunne fungere som arbejdsleder indebærer som udgangspunkt, at borgeren skal være i stand til at tilrettelægge hjælpen og fungere som daglig leder for hjælperne, det vil sige, at:

- Varetage arbejdsplanlægning sammen med og for hjælperne.
- Udarbejde jobbeskrivelse og jobopslag/annonce.
- Udvalge hjælpere, herunder at varetage ansættelsessamtaler.
- Varetage oplæring og daglig instruktion af hjælperne.
- Afholde personalemøder med hjælperne.
- Afholder medarbejderudviklingssamtaler.

Denne funktion har ikke været en specifik del af opfølgningen, men i højere grad været implicit i den løbende opfølgning af administrationen. Dette skyldes som før nævnt det store fokus på, at Kolding Kommune ikke må fremstå som arbejdsgiver.

For at sikre, at denne funktion fremover bliver en del af opfølgningen, har Handicaprådgivningen udarbejdet en vejledning/tjekliste for opfølgning af BPA-ordninger, hvoraf fremgår, hvad og hvordan der følges op omkring arbejdslederfunktionen.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016

Godkendt.

Bilag

Opfølgning - Skema til brug ved opfølgning og tilsyn på BPA.docx

Punkt 15: Betaling af ledsagerudgifter

16/2306

Resumé

Social- og Indenrigsministeriet har fastslået, at det ikke er lovligt for kommuner at opkræve betaling for ledsagerudgifter til beboere i kommunens botilbud.

Formanden for Social- og Sundhedsvalget Lis Ravn Ebbesen, (F), har i mail af 9. februar 2016 anmodet om en redegørelse for, om Social- og Indenrigsministeriets meddelelse betyder noget for Kolding kommune.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

På baggrund af en konkret sag fra Favrskov Kommune afgav statsforvaltningen i oktober 2014 en udtalelse, hvori det blev fastslået, at der ikke kunne opkræves ledsagerudgifter i forbindelse med ferieture og lignende for beboere i kommunale botilbud.

Der tænkes i denne forbindelse på løn, opholdsudgifter, billetter mv.

Sagen blev indbragt for ministeriet, der i februar 2016 har bekræftet statsforvaltningens udtalelse og fastslået, at der ikke er hjemmel til at opkræve betaling.

For Kolding Kommunes vedkommende tog man allerede den 17. december 2014 konsekvens af afgørelsen og fremlagde et beslutningsforslag til Socialudvalget, som godkendte et kommunalt serviceniveau for de kommunale botilbud på 5 dage årligt med overnatning. Der kan her ud over arrangeres aktiviteter uden overnatning på de enkelte tilbud i det omfang, det kan afholdes indenfor egen budgetramme.

Merudgiften for handicapområdet blev anslået til at være ca. 385.000 kr.

Den ændrede praksis har dog haft betydning for de borgere, der tidligere har tilkøbt personaleledsagelse til individuelle ferierejser. Dette er ikke en mulighed under de skærpede vilkår, med mindre de enkelte beboere tilkøber en sådan ydelse fra private leverandører.

På handicapområdet arbejdes der løbende på at udvide handicappede borgeres mulighed for at deltage i aktiviteter og ferier. Et af de centrale initiativer er en årlig feriemesse, som afholdes af Kulturhuset, hvor særlig tilrettelagte ferietilbud præsenteres.

Handicapområdet samarbejder med ULF-ferie (Udviklingshæmmedes Landsforbund) om tilrettelæggelse af ferier.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016

Godkendt.

Bilag

Kolding Kommunes serviceniveau for ferier og aktiviteter uden overnatning

Punkt 16: Partnerskabsaftale Frivillig Kolding

16/2822

Resumé

Medlem af Social- og Sundhedsudvalget Tobias Jørgensen, (V), har i mail af 10. februar 2016 anmodet om at følgende optages på dagsordenen:

”Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 18. november 2015, at opsige partnerskabsaftalen med Frivillig Kolding pr. 1. juni 2016.

På baggrund af denne beslutning ønsker Venstre:

at få en status på planlægningen af den design proces som Kolding Kommunes skal faciliterer og iværksætte første kvartal 2016

at udvalget får en dialog omkring de principper, der skal indgå i en partnerskabsaftale, som omhandler selvhjælp. En partnerskabsaftale, som skal medvirke til at skabe klarhed over forventninger og rollefordeling mellem parterne

at der redegøres for, hvilken aftale skal der laves med relevante parter, for at lokalerne fortsat fungerer som foreningernes hus.”

Sagen behandles i

Social-og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår

at sagen drøftes.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016

Den status og redegørelse der blev givet toges til efterretning.

Punkt 17: Deltagelse i aktiviteter

15/17004

Resumé

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

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår

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

Sagsfremstilling

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

Aktivitet

Deltagere

Afbud

Udmøntning af selvværdsstrategien/socialpolitikken, temadag den 25. februar 2016, kl. 12.00 i NSF, Nordager 26, 6000 Kolding

Samtlige medlemmer af Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016

Samtlige udvalgsmedlemmerne deltager i temamøde om udmøntning af selvværdsstrategien/socialpolitikken den 25. februar 2016.

Punkt 18: Orientering fra formanden

15/17004

Resumé

Orientering fra formanden.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016

Godkendt.

Punkt 19: Orientering fra Social-og Sundhedsområdet, februar 2016

15/17004

Resumé

Orientering om udvalgt nyt fra social- og sundhedsområdet.

Sagen behandles i

Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

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

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 24-02-2016

Godkendt.