

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 28-08-2013

Mødedato Onsdag d. 28. august 2013 kl. 09:00

Mødested Udvalgslokalet, 4. etage

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

Indholdsfortegnelse

Kvartalsoversigt, det specialiserede socialområde for 2. kvartal 2013.....	3
Bevillingskontrol medio 2013 Socialudvalget.....	4
Revisionsberetning nr. 3 - Afsluttende revision 2012.....	5
Godkendelse af Styringsaftale for 2014 på det specialiserede socialområde i Region Syddanmark....	6
Redegørelse for Handicaprådgivningens praksis.....	7
Lukket.....	8
Åben Hjælpe middelservice.....	9
Status på sagsbehandlingstider i Kommunikation og Hjælpe midler.....	10
Fastsættelse af sagsbehandlingstider.....	12
Forslag til integrationspolitik for Kolding Kommune.....	14
Forslag om fortsættelse af "Nye Veje i Psykiatrien".....	15
Ansøgning til puljen "Samarbejder mellem det offentlige og civilsamfundet til forebyggende indsats	17
Kvalitet i indsatsen for borgere med svære psykiske lidelser.....	18
Redegørelse vedrørende lomme- og tøjpenge til anbragte børn og unge.....	20
Rapport om handicap kørsel.....	22
Hørings svar vedrørende Region Syddanmarks Sundhedsplan 2013.....	26
Orientering fra formanden.....	27
Orientering august 2013, Socialområdet.....	28

Punkt 1: Kvartalsoversigt, det specialiserede socialområde for 2. kvartal 2013

11/6818

Resumé

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

Sagen behandles i

Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at kvartalsoversigten tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Social- og sundhedsdirektøren forventer at overholde budgettet for 2013, jf. bevillingskontrollen medio 2013 for Socialpolitik. Regnskabet for Socialpolitik forventes således at blive lig det korrigerede budget.

Det bemærkes endvidere, at afsnittet ”Pleje og Omsorg” i kvartalsoversigten indeholder budget og forventet regnskab for både socialpolitik og seniorpolitik.

Regeringen og KL har aftalt, at der skal iværksættes en række tiltag, som kan medvirke til en opbremsning i de senere års markante udgiftsstigninger på området.

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

Beslutning Socialudvalget den 28-08-2013

Forslaget indstilles til godkendelse.

Bilag

Kvartalsoversigt 2. kvartal 2013

Indberetning af kvartalsoversigt 2. kvartal 2013

Punkt 2: Bevillingskontrol medio 2013 Socialudvalget

13/12756

Resumé

Budgettet for Socialpolitik (serviceudgifter) forventes overholdt. Desuden ses et markant mindre forbrug på overførselsudgifter.

Sagen behandles i

Socialudvalget.

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at bevillingskontrollen godkendes med de i sagsfremstillingen nævnte korrektioner.

Sagsfremstilling

På overførselsudgiftsområdet ses endvidere et mindre forbrug, anslået til 28 mio. kr. i indeværende år. Det skal ses som en konsekvens af reformen af førtidspension og fleksjob.

Der ansøges om følgende tekniske korrektioner under Socialudvalgets forretningsområde:

Korrektion vedr. centralisering af IT- og telefonudgifter på 49.000 kr. vedr. socialpolitik i 2013.

Korrektion vedr. lov- og cirkulæreprogram. Budgetrammen for socialpolitik (overførselsudgifter) tilføres 1.142.000 kr. i 2013 og budgetrammen for administrationspolitik vedr. socialområdet tilføres 581.000 kr. i 2013. Budgetrammen for socialpolitik (service) reduceres med 6.945.000 kr. i 2013.

Økonomiudvalget har i møde den 4. marts 2013 opfordret udvalg, direktion og alle budgetansvarlige til ikke at reducere overførslen til 2014/2015 set i forhold til overførslen fra 2013. Et foreløbigt skøn er, at der kan overføres 25 mio. kr. til 2014.

Centralforvaltningens bemærkninger

Der er ikke yderligere bemærkninger til punktet.

Beslutning Socialudvalget den 28-08-2013

Godkendt.

Punkt 3: Revisionsberetning nr. 3 - Afsluttende revision 2012

13/14972

Resumé

I henhold til § 45 i lov om kommunernes styrelse, skal revisionsberetninger overgives til den berørte kommunale myndighed til besvarelse.

Revisionen konkluderer generelt, at den udførte revision ikke har givet anledning til bemærkninger.

Sagen behandles i

Socialudvalget.

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at revisionsberetning nr. 3 – afsluttende revision for 2012, tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Der foreligger revisionsberetning nr. 3, afsluttende revision 2012, fra BDO Kommunernes Revision, vedrørende revision på Socialudvalgets ansvarsområde.

Revisionen konkluderer generelt, at den udførte revision ikke har givet anledning til bemærkninger.

Kommentarer og anbefalinger på det sociale område er taget til efterretning og efterfølgende korrigeret.

Beslutning Socialudvalget den 28-08-2013

Godkendt.

Bilag

Den endelige revisionsberetning nr. 3 2012

Punkt 4: Godkendelse af Styringsaftale for 2014 på det specialiserede socialområde i Region Syddanmark.

13/14995

Resumé

Kommunekontaktrådet (KKR) Syddanmark fremsender i mail af 2. juli 2013 en Styringsaftale for 2014 på det specialiserede socialområde i Region Syddanmark til godkendelse.

Sagen behandles i

Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at Styringsaftalen for 2014 på det specialiserede socialområde i Region Syddanmark godkendes.

Sagsfremstilling

Kommunerne har i 2011 overtaget ansvaret for rammeaftalerne på det specialiserede socialområde fra regionerne. Rammeaftalerne afløses samtidig af et nyt koncept fra 2012, som består af to dele: en Udviklingsstrategi og en Styringsaftale. Udviklingsstrategien for 2014 blev godkendt af Byrådet den 13. maj 2013. Styringsaftalen er med til at sikre klare spilleregler for samarbejdet ved kommunernes køb og salg af pladser samt regionens salg af pladser.

Styringsaftalen for 2014 har samme form som Styringsaftalen for 2013. KKR Syddanmark anbefaler, at alle kommuner og regionen godkender Styringsaftalen 2014.

Ved lov skal alle kommuner og regionen have vedtaget aftalerne senest den 15. oktober 2013.

Beslutning Socialudvalget den 28-08-2013

Forslaget indstilles til godkendelse.

Bilag

Bilag til Styringsaftale 2014.pdf

Styringsaftale 2014.pdf

Punkt 5: Redegørelse for Handicaprådgivningens praksis

13/15086

Resumé

Der foreligger redegørelse for udviklingen i Handicaprådgivningen, herunder de aktuelle planer for indsatsen.

Sagen behandles i

Socialudvalget

Forslag

Social og Sundhedsdirektøren foreslår

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

På baggrund af nogle kritiske udtalelser fra en række borgere på kommunens facebookprofil og i dagspressen har forvaltningen udarbejdet en redegørelse for udviklingen i Handicaprådgivningen, hvori man beskriver baggrunden for de tiltag, der er gennemført, og hvad der er planlagt.

Redegørelsen er vedlagt som bilag.

Beslutning Socialudvalget den 28-08-2013

Godkendt.

Bilag

redegørelse - Redegørelse 020713-3.docx

Punkt 6: Lukket

13/13446

Punkt 7: Åben Hjælpemiddelservice

13/13437

Resumé

I forbindelse med note til budget 2013-2016 anbefaler Byrådet, at det undersøges, hvorledes visitering og sagsbehandling af ansøgning om hjælpemidler kan effektiviseres og koordineres, så borgerens ansøgninger så vidt muligt behandles på én gang og unødigt ventetid derved undgås. Herudover skal det undersøges, om der er mulighed for en ugentlig åbningsdag, hvor hjælpemidler kan byttes eller udleveres/afleveres indgår på Falck Hjælpemiddeldepot.

Sagen behandles i

Socialudvalget

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår,

at forslaget godkendes.

Sagsfremstilling

Depotdriften er efter udbud pr. 10. juni 2013 overgået til Falck Hjælpemidler.

Falck Hjælpemidler flytter til nye depotlokaler på adressen Jernet 13, 6000 Kolding medio august måned 2013.

Kommunikation og Hjælpemidler påtænker at indrette sig på Falcks Hjælpemiddeldepot med Åben hjælpemiddelservice hver torsdag eftermiddage. Der er udarbejdet en informationspjece, som vedhæftes.

Det vurderes løbende, om der er behov for udvidelse af åbningstiden.

I den Åbne hjælpemiddelservice kan borgerne søge udvalgte hjælpemidler samt få rådgivning, vejledning og inspiration til hjælpemidler.

Derudover er der efter aftale med terapeuten mulighed for, at borgerne kan komme dagligt på depotet for at afhente/aflevere deres hjælpemidler.

Kommunikation og Hjælpemidler oplyser, at det i de fleste tilfælde lader det sig gøre at behandle borgerens ansøgninger på én gang.

Beslutning Socialudvalget den 28-08-2013

Godkendt.

Bilag

Pjece åben hjælpemiddelservice

Punkt 8: Status på sagsbehandlingstider i Kommunikation og Hjælpemidler

11/10336

Resumé

Kommunikation og Hjælpemidler vil på mødet redegøre for mængden af ansøgninger for 2. kvartal 2013 og den aktuelle status på sagsbehandlingstider.

Sagen behandles i

Socialudvalget

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår,

at redegørelsen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog i forbindelse med budget 2013 at tilføre Kommunikation og Hjælpemidler 1.250.000 kr. til ansættelse af 3 ergoterapeuter til nedbringelse af sagsbehandlingstider. Medarbejderne er ansat pr. 01.01.2013. Derudover blev der i august 2012 ansat en administrativ medarbejder, som varetager telefonbetjening, anviser regninger, sørger for en række rutinemæssige opgaver m.m.

Status på sagsbehandlingen:

Der blev på socialudvalgsmødet i april 2013 redegjort for afdelingens ændrede organisering, uddannelse og status på sagsbehandlingstider for de første måneder af 2013. Socialudvalget bad her om en status på sagsbehandlingstider efter sommerferien.

Opgørelse over mængden af ansøgninger og status på sagsbehandlingstider på de enkelte områder i Kommunikation og Hjælpemidler.

Data er for månederne april, maj og juni 2013:

	Antal ansøgninger april, maj og juni 2013	Gennemsnitlige sagsbehandlingstid for samtlige ansøgninger	Sagsbehandlingstid gældende for 80-90 % af ansøgningerne.	Den nuværende politisk godkendte sagsbehandlingstid
Kropsbårne hjælpemidler §112	832	18 dage	6 uger	8 uger
Arm- og benproteser §112	51	7 dage	2 uger	4 uger
Støtte til køb af bil §114	23	126 dage	6 måneder	13 måneder
Særlig indretning og reparationer af biler §114	17	20 dage	2 måneder *	Er ikke udmeldt nu
Hjælpemidler §112, forbrugsgoder §113 og boligindretninger §116 for voksne over 25 år.	1980	15 dage **	3 måneder	Op til 10 måneder
Hjælpemidler §112, forbrugsgoder §113 og boligindretninger §116 for børn og unge op til 25 år.	84	32 dage	2 måneder	Op til 4 måneder

Informationsteknologiske hjælpemidler §112 og informationsteknologiske forbrugsgoder §113	19	82 dage	4 måneder ***	Er ikke udmeldt nu
---	----	---------	---------------	--------------------

Synshjælpemidler §112 og synsteknologiske forbrugsgoder §113	117	41 dage	6 uger	6 uger
--	-----	---------	--------	--------

Samlede mængde af ansøgninger i april, maj og juni	3123
--	------

* Reparationer iværksættes hurtigst muligt.

** En meget stor procentdel af ansøgningerne afsluttes inden for 1 uge, hvilket forklarer at den gennemsnitslige sagsbehandlingstid er så lav.

*** Udredningen af teknologiske løsninger tager lang tid

Beslutning Socialudvalget den 28-08-2013

Godkendt.

Punkt 9: Fastsættelse af sagsbehandlingstider

13/14387

Resumé

På det sociale område skal der offentliggøres sagsbehandlingstider. I sager hvor en borger kan søge om hjælp skal det således fastsættes, hvor lang tid der må gå, før der foreligger en afgørelse. Oplysninger om de aktuelle sagsbehandlingstider på de enkelte lovområder er indsamlet med henblik på at fristernes længde vurderes og fastsættes.

Sagen behandles i

Socialudvalget, Handicaprådet (høring), Socialudvalget.

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at sagsbehandlingstiderne fastsættes som foreslået i vedlagte bilag

at det overlades til Social- og Sundhedsdirektøren at beslutte, hvor sagsbehandlingstiderne skal offentliggøres.

Sagsfremstilling

Sagsbehandlingstiderne skal iht. § 3, stk. 2 i retssikkerhedsloven fastsættes og offentliggøres, når Kolding Kommune behandler og træffer afgørelse på følgende sagsområder:

- 1) lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v.,
- 2) lov om individuel boligstøtte
- 3) lov om sygedagpenge
- 4) lov om aktiv socialpolitik
- 5) lov om fleksydelse
- 6) lov om uddannelsesordning for ledige, som har opbrugt deres dagpengernet
- 7) lov om social service, jf. dog stk. 3
- 8) lov om delpension
- 9) lov om dag-, fritids- og klubtilbud m.v. til børn og unge
- 10) lov om seniorjob
- 11) lov om kompensation til handicappede i erhverv m.v.
- 12) lov om en 2-årig forsøgsordning om jobpræmie til enlige forsørgere
- 13) lov om en 2-årig forsøgsordning om jobpræmie til kontanthjælpsmodtagere med langvarig ledighed m.v.
- 14) lov om en aktiv beskæftigelsesindsats
- 15) kapitel 2 i lov om friplejeboliger
- 16) lov om social pension.

Det fremgår af lovbemærkningerne til retssikkerhedsloven, at Byrådet som kommunens øverste organ har et politisk lederansvar samt ret og pligt til at tage ansvar for at planlægge og prioritere kommunens serviceniveau, og at Byrådet derfor har pligt til at fastsætte frister for sagsbehandlingen på de enkelte sagsområder.

Byrådet skal således på de enkelte sagsområder fastsætte og offentliggøre generelle frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning til at der er truffet afgørelse i sagen. Hvis fristen ikke overholdes i en konkret sag, skal ansøgeren have skriftlig besked om, hvornår ansøgeren kan forvente en afgørelse. Byrådet skal offentliggøre de fastsatte sagsbehandlingsfrister, og det er overladt til Byrådet at beslutte, hvordan offentliggørelse skal ske.

Afdelingerne på det sociale område har angivet de aktuelle sagsbehandlingsfrister. Fristerne svarer til den tid, der i praksis går med at behandle 80 % til 90 % af den pågældende sags type. Der vedlægges desuden oversigt over de seneste godkendte sagsbehandlingsfrister. Etableringen af Udbetaling Danmark har betydet, at der i kommunerne skal fastsættes sagsbehandlingsfrister på færre lovområder end i de foregående år.

Der er i afdelingen Kommunikation og Hjælpemidler foretaget en ændring i opdelingen af beskrivelserne af ansøgningerne i henhold til Serviceloven §§ 112, 113, 114 og 116, ligesom der på dette område er et fald i sagsbehandlingstiderne i henhold til de seneste godkendte sagsbehandlingstider.

I Psykiatrirådgivningen er sagsbehandlingstiden ændret fra 1 måned til 3 måneder vedrørende ansøgninger om midlertidigt ophold (§ 107-ophold). Dette skyldes, at oplysning og sagsbehandling af disse sager har samme omfang som ansøgninger til længerevarende ophold i boform (§ 108-ophold). Sagsbehandlingstiden for midlertidigt – og længerevarende ophold i boform er derfor ens og den tidligere oplyste sagsbehandlingstid for midlertidigt boform har ikke været retvisende.

Beslutning Socialudvalget den 28-08-2013

Godkendt med den tilføjelse at sagen sendes til høring i Handicaprådet.

Bilag

Sagsbehandlingstider til godkendelse 2013

Punkt 10: Forslag til integrationspolitik for Kolding Kommune

13/13873

Resumé

Forslag til integrationspolitik for Kolding Kommune fremsendes.

Sagen behandles i

Socialudvalget og Integrationsrådet.

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at Socialudvalget drøfter forslaget til integrationspolitik for Kolding Kommune

at forslaget sendes til høring i Integrationsrådet.

Sagsfremstilling

Socialudvalget besluttede i 2012, efter anmodning fra Integrationsrådet, at iværksætte udarbejdelse af en integrationspolitik for Kolding Kommune.

Der er modtaget bidrag fra Børneudvalget, Uddannelsesudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget, Seniorudvalget samt Forebyggelses- og Sundhedsudvalget.

Generelt

Integrationspolitikken skal arbejde for at skabe et aktivt samfund, hvor alle bidrager, og der skabes lige muligheder for alle.

Alle borgere skal sætte sig ind i de værdier og normer, der er i det danske samfund.

Der skal være gensidig respekt og forståelse mellem borgerne uanset etnisk baggrund.

Integrationspolitikken skal forebygge udvikling af parallelle samfund.

Der skal være kontakt og dialog mellem forskellige dele af befolkningen.

Borgerne har ansvar for udvikling af fællesskaber.

Tilslutning til de grundlæggende demokratiske principper.

En vellykket integration er et fælles anliggende, der kræver vilje og forståelse for at lykkes.

Frivillighed

Flere borgere bliver aktive i foreningslivet og i frivilligt arbejde.

Foreningslivet afspejler befolkningens mangfoldighed.

Civilsamfundet inddrages aktivt i udviklingen af velfærd/integration.

Beslutning Socialudvalget den 28-08-2013

Godkendt med redaktionelle ændringer.

Bilag

Integrationspolitik - integrationspolitik.pdf

Punkt 11: Forslag om fortsættelse af "Nye Veje i Psykiatrien"

13/3244

Resumé

På socialudvalgsmødet 22. august 2012 blev det besluttet at overføre 0,5 mill. kr. afsat på budget 2012 til *Nye veje i psykiatri* og anvende midlerne til et etårigt forebyggelsesprojekt for at afprøve effekten af en tidlig målrettet social indsats til borgere med tilknytning til arbejdsmarkedet/uddannelse og som indlægges på psykiatrisk afdeling til udredning, diagnosticering og behandling.

Sagen behandles i

Socialudvalget

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at forebyggelsesindsatsen fortsætter i årene 2014 og 2015, og at udgiften hertil finansieres internt i Psykiatri og Misbrug.

Sagsfremstilling

På socialudvalgsmødet 22. august 2012 blev det besluttet at overføre 0,5 mill. kr. afsat på budget 2012 til *Nye veje i psykiatri* og anvende midlerne til et etårigt forebyggelsesprojekt for at afprøve effekten af en tidlig målrettet social indsats til borgere med tilknytning til arbejdsmarkedet/uddannelse. Det drejer sig om borgere som indlægges på psykiatrisk afdeling til udredning, diagnosticering og behandling. Forebyggelsesprojektet er organisatorisk tilknyttet Revanche.

Det har taget 3 måneder at få de nødvendige kontakter på voksenpsykiatrisk afdeling og yderligere tre måneder for at få samarbejdet til at fungere hensigtsmæssigt. Dels at få projektet præsenteret de rette steder, at opnå grønt lys for at gå videre, derefter at gøre sig synlig, så man bliver husket i en travl hverdag, og endelig at samarbejde så de rette borgere finder vej til projektet. Projektet startede med at tage udgangspunkt i voksenpsykiatrisk afdeling, men blev i foråret opmærksom på, at nogle helt unge 18-22-årige fra ungdomspsykiatrisk afdeling også kunne være relevante at gøre en indsats for. Her viste samme mønster sig med tre måneder til at præsentere projektet og få det accepteret – og nu arbejdes der på det gode samarbejde.

Indsatserne i forebyggelsesprojektet er individuelle samtaler, netværkssamtaler, bisidderfunktion, mulighed for deltagelse i åbent gruppeforløb i Revanche, ledsagelse og samarbejds møder med en bred vifte af samarbejdspartnere, heriblandt jobcenter, arbejdsgivere, pårørende, og frivillige.

Der har været kontakt til 12 borgere,

- tre er pga. længerevarende sygdomsforløb kommet i venteposition
- en er afsluttet efter et tre måneders forløb
- en viste sig efter en måned i projektet at have et bagvedliggende ikke-erkendt alkoholmisbrug, og er herefter startet i døgnbehandling for sit misbrug
- en er faldet fra
- syv er i opstartsfasen.

Ved udgangen af juli 2013 kan borgerne indtil videre opdeles i to hovedkategorier:

Den ene kategori er kvinder i alderen 45-50 år med angst og depressioner. De har en uddannelsesmæssig baggrund á 2-4 års varighed. De har haft psykiske problemer i flere år og har haft et par indlæggelser over de sidste år. Det viser sig i forløbet med forebyggelsesmedarbejderen, at der bagvedliggende er store eksistentielle problemer, som stammer fra opvæksten med omsorgssvigt pga. forældre med psykisk sygdom eller misbrug, seksuelt misbrug/voldtægt fra ikke beslægtede, dårligt fungerende plejeforhold med yderligere omsorgssvigt osv. I forløbene er der arbejdet med at klarlægge problemerne og hvordan og hvor der kan arbejdes videre hermed. Disse borgere kom ind i projektet samtidig med, at de havde en afskedigelse pga. langvarig sygmelding på vej.

En borger, som ingen forventninger eller ønske havde om at vende tilbage til arbejdsmarkedet, er nu motiveret for tilbagevenden og fortæller i forbindelse med afslutning af sit forløb i projektet: *Det er alfa omega for, at jeg er her i dag, tror at jeg ellers var blevet genindlagt. Det har været vigtigt at have samtalerne som en ventil. Jeg har følt mig inddraget, og der er blevet taget hensyn til, hvordan jeg har haft det.*

De 3 måneders indsats er passende, fordi de ting, jeg har behov for, er sat i værk, og det giver tryghed at vide, at der er 3 måneders efterværn. Også at der er mulighed for en mentor, hvis jeg får brug for det.

Den anden kategori er unge 19-25 årige, som enten er i gang med et uddannelsesforløb, eller skal til at starte på et. Diagnoserne er depression, angst og manier. Denne gruppe har ikke indgået i projektet så længe, at der er klar viden om bagvedliggende faktorer, men et umiddelbart bud er, at det dels handler om at lære at tackle psykisk sygdom i et hverdagsliv med uddannelse og arbejde, og dels handler om mere eksistentielle bagvedliggende faktorer.

Det har fra projektets start været voksenpsykiatrisk afd., der skulle henvise borgere til projektet. Det viser sig, at det vil være hensigtsmæssigt, at også syge-dagpengeafdelingen i jobcenteret kan henvise, da det i nogle tilfælde forventes at kunne medføre, at en borger ikke når til en indlæggelse. Ungeteamet i jobcentret har nogle tre-måneders pendlere, som de nærmest på forhånd kan udpege, som dem der får problemer i uddannelsessystemet og derfor vender tilbage til dem igen og igen – der kan også her skabes en henvisningsmulighed til projektet. Ungdomspsykiatrisk afdeling peger desuden på, at uddannelsesinstitutioner kunne have nytte af at kunne henvende sig til projektet mhp rådgivning, når en ung ikke klarer sig godt i uddannelsessystemet.

Der er fem måneder af projektperioden tilbage, et år viser sig at være ganske kort tid til at gøre sig relevante erfaringer om forebyggelsesindsatsens effekt. De spinkle erfaringer der er i projektet, samt viden fra en indsats i forhold til en lignende målgruppe i Vejle kommune peger på, at en forebyggelsesindsats af denne art kan medvirke til at forebygge nogle genindlæggelser, og også at færre af disse borgere får brug for en § 85 hjemmestøtteindsats. Set i det perspektiv giver det mening at fortsætte indsatsen også i 2014 og 2015 for at høste flere erfaringer. I forbindelse med flytning af Åhavens tilbud til Ryttermarksvej med begrænsning af døgnpladser fra 15 til 12 og omlægning af tre døgnpladser til mulighed for mere omfattende og fleksibel støtte i eget hjem, har der været holdt en stilling vakant, som i en toårig periode kunne finansiere forebyggelsesindsatsen.

Beslutning Socialudvalget den 28-08-2013

Godkendt.

Bilag

Sagsfremstilling 2012- projekt "Nye veje i psykiatri"

Punkt 12: Ansøgning til puljen "Samarbejder mellem det offentlige og civilsamfundet til forebyggende indsatser for personer med sindslidelser"

13/14414

Resumé

Social- og Integrationsministeriet har udbudt en pulje med det formål at udvikle nye veje mod inklusion og deltagelse i hverdagslivet for sindslidende. Der er udarbejdet et forslag til et projekt "Vild med Idræt", der handler om at skabe rummelighed i de almene idrætstilbud i Kolding kommune, at få unge med sindslidelser engageret i de almene idrætstilbud som udøvere, og i både de almene og hensyntagende idrætstilbud som instruktører/trænere.

Sagen behandles i

Socialudvalget

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at ansøgning om tilskud fra puljen "Samarbejder mellem det offentlige og civilsamfundet til forebyggende indsatser for personer med sindslidelse" til projekt "Vild med Idræt" fremsendes til Social- og Integrationsministeriet.

Sagsfremstilling

Social- og Integrationsministeriet har udbudt en pulje på 49 mill. Kr. med det formål at udvikle nye veje mod inklusion og deltagelse i hverdagslivet for sindslidende via partnerskaber/samarbejder mellem det offentlige, private aktører og civilsamfundet. Ansøgningsfristen er den 2. september.

Der er udarbejdet et forslag til et projekt "Vild med Idræt", der handler om at få unge 18 – 29 årige med sindslidelser engageret i de almene idrætstilbud som udøvere, og i både de almene og hensyntagende idrætstilbud som instruktører/trænere. Det handler desuden om at engagere civilsamfundet ved at samarbejde med de almene idrætstilbud om at skabe rummelighed og forståelse for målgruppen, og ved at søge at etablere et samarbejde med UC Syddanmarks (pædagoguddannelsen) linje for Sundhed, Krop og Bevægelse mhp på inddragelse af studerende som frivillige rollemodeller.

Projektet læner sig op ad en undersøgelse lavet ved Syddansk Universitet af idrætsdeltagelsen blandt unge voksne med sindslidelse. Det viser sig, at halvdelen af dem ikke dyrker motion, og at deres generelle helbredstilstand og fysiske form ligger væsentligt under den, der findes hos den voksne danske befolkning generelt. Undersøgelsen peger på, at de unge ikke ønsker at deltage i holdsport, men at der skal tages udgangspunkt i mere individuelle aktiviteter som kickboxing, mountainbiking o.l. Dette passer godt med ønskerne hos Ungegruppen på aktivitets- og samværstilbuddet Vækststedet/Savværket og det fakta, at kun en person under 30 år er medlem af Idrætsforeningen Koldinghus (Idræt for Sindslidende), som drives med støtte fra Vækststedet/Savværket.

Projektet forventes at tage sit afsæt i ungegruppen på Vækststedet /Savværket og udvikle sig derfra til at være et tilbud til unge i bo- og støttetilbuddene i Psykiatri og Misbrug, unge voksne indlagt på psykiatrisk afdeling/ ungdomspsykiatrisk afdeling, og andre unge, f.eks. fra jobcenteret, som ser sig selv i målgruppen. Der ansættes en idrætskoordinator, som forestår kontakt til målgruppen, kontakt og vidensformidling til instruktører i idrætsforeninger med de tilbud, målgruppen kunne tænke sig at benytte, støtte til målgruppen i idrætsudøvelse, og motivation og støtte til uddannelse til og udøvelse som instruktører/trænere.

Når projektperioden slutter, forventes det, at Vækststedet/Savværket vil kunne implementere projektets metoder i driften med hjælp fra de uddannede instruktører/trænere fra målgruppen, som kan være aktive rollemodeller, via frivillige pædagogstuderende, og via de kontakter til og rummelighed i de almene tilbud, som er etableret i projektperioden.

Aktiviteterne i projektet vil blive dokumenteret og der vil ske en erfaringsopsamling inden projektperioden slutter.

Beslutning Socialudvalget den 28-08-2013

Godkendt.

Punkt 13: Kvalitet i indsatsen for borgere med svære psykiske lidelser

13/14316

Resumé

Social- og integrationsministeriet inviterer alle landets kommuner til at tilkendegive, om de er interesserede i at deltage i puljen "Kvalitet i den kommunale indsats overfor borgere med svære psykiske lidelser". Der skal vælges mellem fire indsatser, og hver kommune kan maksimalt byde ind på to indsatser.

Sagen behandles i

Socialudvalget

Forslag

Social- og sundhedsdirektøren foreslår

at Socialudvalget tilkendegiver interesse for at byde ind på indsatsen Åben Dialog.

Sagsfremstilling

Social- og Integrationsministeriet inviterer alle landets kommuner til at tilkendegive, om de er interesserede i at deltage i puljen "Kvalitet i den kommunale indsats overfor borgere med svære psykiske lidelser". Der skal vælges mellem fire indsatser - , og hver kommune kan maksimalt byde ind på to indsatser.

Formålet med puljen er at skabe progression for borgere, der modtager støtte fra den kommunale socialpsykiatri. Metoderne der skal afprøves og implementeres har et recovery- orienteret og rehabiliterende sigte.

Målgruppen er socialt udsatte borgere med svære psykiske lidelser, der modtager støtte eller behandling. Borgerne vil typisk have et lavt socialt og psykisk funktionsniveau. Indsatserne skal afprøves i tæt samarbejde med den regionale psykiatri. Metoderne er Åben Dialog, Illnes Management and Recovery program (IMR), Individuel Placement and Support (IPS) og Social færdighedstræning i grupper.

Forhåndstilkendegivelsen skal være socialstyrelsen i hænde senest den 9. september 2013, hvorefter der vil blive udvalgt 10-12 kommuner.

Social- og sundhedsforvaltningen har i et tidligere projekt, "Udvejen", i Psykiatri og Misbrug, uddannet to medarbejdere i Åben Dialog og har god erfaring med brug af metoden overfor Udvejens målgruppe, som bestod af unge mennesker i alderen 18-30 år med personlighedsforstyrrelser og deraf følgende problemer med at klare uddannelse/arbejde.

Åben dialog er en netværksskabende og samarbejdsorienteret støtte-behandlingsmodel, der består af syv elementer.

- Umiddelbar krisehjælp
- Et socialt netværksperspektiv
- Fleksibilitet i behandlingsmetoder
- Hele holdet er ansvarlige for behandlingen
- Psykologisk kontinuitet – behandling både på sygehuset og udenfor
- Tolerance overfor usikkerhed, tid til at opbygge tillid
- Dialog, den reflekterende samtale.

Den specifikke målgruppe for Åben Dialog er borgere med blandt andet psykoser i akut krise.

De opnåede erfaringer i projekt "Udvejen" vurderes at være en god forudsætning for at byde ind med et projekt indenfor Åben Dialog. Et lille team på to medarbejdere kunne være "Rejsende i Åben Dialog" i både myndighed og driftstilbuddene i Psykiatri og Misbrug. Teamet forankres ledelsesmæssigt i Revanche og kan bruges til samtaler med borgere indenfor målgruppen i alle tilbud i Psykiatri og Misbrug. Opgaven vil være at implementere Åben Dialog og teamets medarbejdere vil både være udførende i forhold til Åben Dialog og samtidig skal de være rollemodeller og undervisere/sparringspartnere for medarbejdere i Psykiatri og Misbrug, så metoden kan blive implementeret i alle tilbud.

Beslutning Socialudvalget den 28-08-2013

Godkendt.

Bilag

Brev til kommunerne vedr interessetilkendegivelse (2).pdf

Forhåndstilkendegivelse vedr Åben Dialog

Punkt 14: Redegørelse vedrørende lomme- og tøjpenge til anbragte børn og unge

13/15227

Resumé

Medlem af Socialudvalget Hans Erik Adsbøl, (DF), anmoder i mail af 6. august 2013 om orientering vedrørende lomme- og tøjpenge til anbragte børn og unge, herunder

”Hvordan sikrer Kolding kommune, at børn, der er i plejefamilie eller institution, får lommepenge/tøjpenge, og at pengene går til børnene?”

Har børnene en særskilt konto - og såfremt, fra hvilket alderstrin?

Er der noget krav fra kommunes side om, at der oprettes en børneopsparing til børnene?

Skal plejefamilier og institutioner fremlægge nogen form for dokumentation på, hvordan tøj samt lommepenge til børnene bliver anvendt?”

Sagen behandles i

Socialudvalget.

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Familieplejen modtaget i henhold til gældende takster tøj- og lomme til deres plejebørn. Pengene udbetales som udgangspunkt altid til plejemor/far og der foregår ingen systematisk kontrol med at pengene går til det enkelte barn.

Familieplejekonsulenten udfører en form for kontrol i dialogen med plejefamilien og barnet ved de tre årlige besøg i plejefamilien, ligesom familierådgiveren sammen med familieplejekonsulenten og forældrene har fokus på området ved opfølgingsmøderne hver 6. måned. Endvidere har familierådgiveren to årlige børnesamtaler med barnet i plejefamilien eller på institutionen/opholdsstedet.

Med hensyn til anbringelser på institutioner og opholdssteder er forskellen her, at tøj- og lommepengene er indeholdt i den opholdsbetaling, Kolding Kommune betaler til anbringelsesstederne, og der laves aftale om, hvordan tøj- og lommepengene administreres. Disse aftaler sker mellem familierådgiveren og anbringelsesstedet.

Praksis for Kolding Kommunes egne institutioner er, at hvert barn har et kort for lommepenge og et for tøjpenge hvor et ugentligt beløb bliver tilskrevet. Når der udbetales lommepenge eller indkøbes tøj, fraskrives beløbet på kortet. Et eventuelt overskud tilgår barnet når det udskrives fra institutionen.

Nogle plejefamilier opretter af egen drift en konto til børnene, hvor tøj- og lommepengene overføres og udgifterne betales heraf. For de større børn, fra ca. 14 – 16 år, får en stor del af dem egen Nem konto, og tøj- og lommepengene udbetales direkte dertil. Om dette er muligt bliver ofte et vurderingsspørgsmål mellem de implicerede parter, idet nogle børns funktionsniveau ikke er til, at de kan administrere, at have fri adgang til beløbet. Derudover er det sket, at biologiske forældre har tømt deres barns Nem konto, når de har været økonomisk trængte. I disse tilfælde er der lavet aftale med plejeforældrene om at oprette en konto, som plejeforældrene så har overført tøj- og lommepengene til.

Hvordan tøj- og lommepengene administreres er et arbejds punkt mellem plejefamilien og barnet/den unge, der skal lære at administrere deres økonomi. Familieplejekonsulenten er involveret i dette arbejds punkt ved besøg.

Der er fra kommunens side ikke krav om, at der skal laves opsparing af de tøj- og lommepenge, der udbetales (beløbene svarer ikke til, at det er muligt at spare op). Der indgås naturligvis individuelle aftaler om opsparing, hvis et barn ønsker at spare op til en konkret ting.

For de unge, der har fritidsarbejde, stilles der krav om, at omkring 50 % af indtægten skal indsættes på en opsparingskonto, ligesom formålet med opsparingen skal defineres, ex. til kørekort eller indskud til lejlighed/værelse. Denne aftale indgås med familierådgiveren.

Der er ingen krav om skriftlig dokumentation for forbrug af tøj- og lommepenge.

Beslutning Socialudvalget den 28-08-2013

Sagen udsættes til næste møde.

Punkt 15: Rapport om handicapkørsel

12/4869

Resumé

Handicapkørselsordningen ved Sydtrafik overgik i marts 2010 fra individuel taxakørsel til koordineret samkørsel. Dette medførte, at bestillingsfrist, stand by tid og køretid steg for brugerne. Dette har været medvirkende til at handicapkørselsordningen siden 2010 er blevet brugt markant mindre.

Seniorforvaltningen har gennemført en analyse, der viser, at de brugere, der er visiteret til ordningen før marts 2010, og dermed har været vant til den individuelle taxakørselsordning, er mindre tilfredse end de brugere, der er visiteret efter marts 2010. Samtidig viser analysen, at det forhold brugerne er mest utilfredse med er, at kørslen skal bestilles minimum 2 timer før afhentningstidspunktet.

Tilføjelse til resumé

På baggrund af konklusionerne i rapporten samt konkrete forespørgsler fra blandt andet Handicaprådet har Seniorforvaltningen den 8. maj 2013 afholdt møde med Sydtrafik. Sydtrafiks kommentarer fremgår under punktet "tilføjelse til sagsfremstillingen".

I bilaget fremgår desuden forslag til budget 2014 fra Dansk Handicapforbunds repræsentanter i Handicaprådet.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Handicapråd (orientering), Ældreråd (orientering), Seniorudvalget, Forebyggelses- og Sundhedsudvalget og Socialudvalget (orientering).

Forslag

Seniordirektøren foreslår

at rapporten tages til efterretning

at udvalget tager stilling til om de ønskede udvidelser skal indgå i det videre politiske budgetarbejde.

Nyt forslag

Seniordirektøren foreslår

at tilføjelse til sagsfremstillingen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog i forbindelse med budget 2013 nedenstående budgetnote:

"Der blev iværksat en analyse af handicapkørsel med henblik på belysning af borgerbehov, lovgivningens muligheder, ordningens udnyttelse, og eventuelt optagelse af andre målgrupper i ordningen. Arbejdet afsluttes således, at resultatet kan indgå i budgetlægningen for 2014. Relevante brugergrupper inddrages i arbejdet"

En arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra Handicaprådet, Ældrerådet og Seniorforvaltningen har udarbejdet vedlagte rapport. Rapporten er udarbejdet på baggrund af baggrundsmateriale samt 50 interviews med brugere af handicapkørselsordningen.

Rapporten viser:

1. **Brugernes tilfredshed:** Tilfredsheden med Sydtrafiks handicapkørsel er højest hos de nye brugere, det vil sige borgere, der er visiteret efter marts 2010. Hos de gamle brugere, det vil sige borgere, der er visiteret før marts 2010, er tilfredsheden lavere på næsten alle spørgsmål. Den væsentligste problemstilling for brugerne er den manglende fleksibilitet og spontanitet i handicapkørselsordningen, da turen skal bestilles minimum to timer før afhentningstidspunktet.

Handlemulighed for Kolding Kommune: Sydtrafik fastsætter de generelle forhold for handicapkørselsordningen, herunder 2 timers bestillingsfristen. Kolding Kommune kan gå i dialog med Sydtrafik, om denne problemstilling. Kolding

Kommune kan ligeledes vurdere mulighederne for, hvordan den eksisterende kommunale §117 kørsel kan supplere handicapkørselsordningen i konkrete situationer.

2. **Lovgivningens muligheder:** Handicapkørsel er for svært bevægelseshæmmede borgere, det vil sige brugere, der er afhængige af et hjælpemiddel, og som ikke kan benytte sig af almindelig kollektiv trafik (se afsnit 4 nedenfor om udvidelse af målgruppen). I lovbemærkningerne er ligeledes anført, at brugere har krav på minimum 104 ture pr. år.

Handlemuligheder for Kolding Kommune: Kolding Kommune fastsætter de konkrete forhold der gælder for brugere fra Kolding Kommune, f.eks. om borgerne skal tilbydes flere end de 104 lovbestemte ture. Udvides antallet af ture til f.eks. 208 ture, som i Sønderborg kommune, anslås meromkostningen at være kr. 300.000 pr år (14 % af de interviewede borgere efterspørger muligheden for at benytte handicapkørsel til mere end de 104 lovbestemte ture pr. år).

3. **Ordningens udnyttelse:** Fra 2009 til 2012 faldt antallet af ture fra 41.022 til 16.432. Samtidig er der mange borgere, der er visiteret til ordningen, der ikke bruger ordningen. Af de 1.331 borgere var der i 2012 48 %, der ikke brugte ordningen. (Kolding Kommune har ikke direkte udgifter på passive medlemmer, da udgiften alene er baseret på forbrug og et administrationsbidrag udregnet efter antal ture).

Handlemuligheder for Kolding Kommune: Kolding Kommune kan gå i dialog med Sydtrafik om at ændre på de generelle forhold, f.eks. bestillingsfristen på to timer, hvilket forventeligt også vil medvirke til at udnyttelsesgraden stiger. Kolding Kommune kan opfordre Sydtrafik til at indføre et årsabonnement ligesom i Nordjyllands Trafikselskab. Dette vil forventeligt medvirke til at passive medlemmer fravælger ordningen og udnyttelsesgraden stiger.

4. **Andre målgrupper:** I lovbemærkningerne er defineret, at handicapkørselsordningen er for borgere, der er svært bevægelseshæmmede og er afhængig af et hjælpemiddel. I enkelte andre kommuner, f.eks. Varde, tolkes lovgrundlaget bredere. I Varde er blinde omfattet af ordningen og personer med hjerte og lungelidelser kan blive visiteret til handicapkørsel, også selvom de ikke er afhængige af et hjælpemiddel.

Handlemuligheder for Kolding Kommune: Kolding Kommune fastsætter visitationskriterierne, herunder hvordan begreberne "svært bevægelseshæmmed" og "afhængig af hjælpemiddel" skal forstås. Kolding Kommune kan ligesom Varde Kommune udvide handicapkørselsordningen, til at omfatte blinde. Den årlige udgift skønnes at være kr. 256.000, jf. Transportministeriets forsøg med at udvide handicapkørselsordningen til at omfatte blinde.

Seniorforvaltningen inviterer Sydtrafik og relevante organisationer til en drøftelse af rapporten, herunder bestillingsfristen på to timer.

Tilføjelse til sagsfremstilling

På baggrund af konklusionerne i rapporten samt konkrete forespørgsler fra blandt andet Handicaprådet har Seniorforvaltningen den 8. maj 2013 afholdt møde med Sydtrafik.

I bilaget fremgår desuden forslag til budget 2014 fra Dansk Handicapforbunds repræsentanter i Handicaprådet.

Sydtrafiks kommentarer:

2 timers bestillingsfristen

Sydtrafik ser, indenfor de eksisterende rammer for handicapkørsel, ikke mulighed for at ændre på bestillingsfristen på 2 timer. Sydtrafik oplyser, at bestillingsfristen på 2 timer er praksis i samtlige trafikelskaber og at bestillingsfristen er en af forudsætningerne for en effektiv planlægning og drift af Handicapkørselsordningen.

Bestilling efter kl. 20

Sydtrafik oplyser, at bestilling efter kl. 20 ikke er muligt. Sydtrafik forventer ikke at udvide tidsrummet, hvor borgerne kan ringe og få personlig betjening, bl.a. på grund af de meromkostninger til personale, der er forbundet hermed. Sydtrafik oplyser om muligheden for, efter kl. 20, at bestille en vogn via internettet. Sydtrafik præciserer desuden, at borgerne, også efter kl. 20, kan kontakte Sydtrafiks trafikstyringsenhed og rykke for en udebleven vogn.

Samtidig præciserer Visitationen i Kolding Kommune muligheden for, at brugere af handicapkørselsordningen kan få en gratis ledsager med. Ledsageren kan hjælpe med at sikre at returkørslen er bestilt, hjælpe brugeren med at finde vognen eller på anden måde sikre, at brugeren ikke kommer for sent til den planlagte hjemtur eller ikke får bestilt en hjemtransport.

SMS løsning:

Sydtrafik oplyser, at borgerne kan få et opkald på mobil eller fastnettelefon 5 minutter før chaufføren ankommer, hvis telefonnummeret er oplyst i forbindelse med bestillingen. Sydtrafik arbejder på, at borgerne kan modtage en SMS før chaufføren ankommer til adressen. Denne løsning forventes færdigudviklet indenfor 1 år.

Andre muligheder for at øge fleksibiliteten

Sydtrafik oplyser om eksisterende selvbetjeningsmuligheder på internettet. Arbejdsgruppen gør desuden opmærksom på, at de nye bybusser i Kolding er handicapvenlige, men at de handicappede mangler information om muligheden for at anvende de nye bybusser. Dette ønske videresendes til By- og Udviklingsforvaltningen.

Andre handicapgrupper

Arbejdsgruppen ser mulighed for, at f.eks. borgere med hjerte- og lungelidelser (der ikke er afhængig af et ganghjælpemiddel) kan blive omfattet af handicapkørselsordningen. Denne praksis kendes fra f.eks. Varde Kommune. Nogle kommuner, især i Sønderjylland, visiterer også blinde til ordningen. Generelt er det dog ikke en praksis, der er udbredt i kommunerne.

Cpr-nummer

Brugeren skal oplyse cpr.-nummer ved bestilling hos Sydtrafik. Cpr.-nummeret fremgår ikke af borgerens bestillingskort. Sydtrafik og arbejdsgruppen opfordrer til, at borgeren selv, eller dennes pårørende, anfører cpr.-nummeret på bestillingskortet, så det er tilgængeligt ved bestilling.

Telefonslusen

Sydtrafik oplever at utilfredshed eller klager over telefonsystemet er minimalt. Modsat oplever medlemmer af arbejdsgruppen, at en del brugere har svært ved at anvende telefonssystemet hos Sydtrafik. Erfaringer fra interviews med brugerne viste at 2 af de 50 interviewede oplevede problemer med telefonsystemet. Sydtrafik er opmærksomme på, hvordan de kan gøre telefonsystemet, herunder tast-selv mulighederne så enkle og brugervenlige som muligt.

Beslutning Seniorudvalget den 01-05-2013

Forslaget godkendtes og udvidelse af målgruppen til også at omfatte blinde og svagtseende indgår i udvalgets overvejelser vedr. budget 2014.

Beslutning Handicaprådet den 02-05-2013

Forslaget godkendtes og udvidelse af målgruppen til også at omfatte blinde og svagtseende indgår i udvalgets overvejelser vedr. budget 2014.

Beslutning Ældrerådet den 17-05-2013

Ældrerådet anbefaler en større fleksibilitet omkring bestilling og afvikling af ture. Ligeledes anbefaler Ældrerådet også at åbne for en større gruppe af handicappede f.eks. blinde og KOL-patienter.

Bestillingstidspunkter og telefonbetjening bør også gøres mere borgervenlig.

Antallet af ture bør forøges.

Beslutning Seniorudvalget den 05-06-2013

Godkendt med den bemærkning, at udvalget ønsker, at en udvidelse af ordningen til også at omfatte blinde og svagtseende indgår i det videre budgetarbejde.

Udvalget pålagde forvaltningen at rette henvendelse til Sydtrafik vedr. udvikling af den nævnte SMS ordning.

Udvalget anmodede endvidere Ældrerådet om at iværksætte information om handicapkørselsordningen i Kolding Ugeavis, 60+.

Sagen oversendes til orientering i Sundhedsudvalget og Teknik og Boligudvalget.

Beslutning Forebyggelses- og Sundhedsudvalget den 26-06-2013

Godkendt.

Beslutning Socialudvalget den 28-08-2013

Godkendt.

Bilag

Rapport om handicapkørsel .pdf

Punkt 16: Høringssvar vedrørende Region Syddanmarks Sundhedsplan 2013

11/31830

Resumé

Jævnfør Sundhedsloven skal Regionsrådet udarbejde en samlet plan for tilrettelæggelsen af regionens virksomhed på sundhedsområdet. Regionsrådet besluttede den 27. maj 2013 at sende regionens Sundhedsplan 2013 i bred offentlig høring.

Sagen behandles i

Forebyggelses- og Sundhedsudvalget, Seniorudvalget (orientering) og Socialudvalget (orientering).

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at høringssvaret godkendes.

Sagsfremstilling

Region Syddanmarks Sundhedsplan giver et indblik i regionens sundhedsplanlægning. Planen beskriver planer, strategier, politikker og aftaler på sundhedsområdet. Der er vedhæftet en oversigt over Region Syddanmarks aktuelle dokumenter på området.

I planen er der fokus på at skabe sammenhæng i patientforløb, borgerinddragelse og at fremme lighed i sundhed. Region Syddanmark ønsker blandt andet at fokusere på sundhedsinnovation og forskning. I sundhedsplanen opstilles en række konkrete mål for, hvad Region Syddanmark vil opnå i den kommende planperiode. Et høringssudkast er vedhæftet som bilag. Der er indsamlet kommentarer fra Psykiatri- og Seniorområdet. Høringssvaret skal afgives senest den 5. august 2013.

Kolding Kommune synes overordnet det er en ambitiøs Sundhedsplan med mange gode indsatsområder. Et udkast til Kolding Kommunes høringssvar er vedhæftet som bilag.

Beslutning Forebyggelses- og Sundhedsudvalget den 26-06-2013

Godkendt.

Beslutning Seniorudvalget, den 7. august 2013

Godkendt.

Beslutning Socialudvalget den 28-08-2013

Godkendt.

Bilag

Høringssudkast Region Syddanmarks Sundhedsplan 2013

Oversigt over planer, Region Syddanmarks sundhedsplan.pdf

Udkast til høringssvar vedr Region Syddanmarks Sundhedsplan 2013.pdf

Punkt 17: Orientering fra formanden

12/24229

Resumé

Orientering fra formanden.

Sagen behandles i

Socialudvalget.

Sagsfremstilling

Udvalget for Forretningsordenen har i mødet den 17. juni 2013 besluttet ,at der afsættes et fast punkt på dagsorden for de stående udvalg og økonomiudvalget, hvor formanden informerer om relevante møder og aktiviteter mv.

Beslutning Socialudvalget den 28-08-2013

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 18: Orientering august 2013, Socialområdet

12/24229

Resumé

Orientering om udvalgt nyt fra Social- og Sundhedsforvaltningen på Socialudvalgets område.

Sagen behandles i

Socialudvalget.

Forslag

Social- og Sundhedsdirektøren foreslår

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Dagsordenspunktet er alene et 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 Socialudvalget den 28-08-2013

Godkendt.