

REFERAT Børne- og Familieudvalget d. 23-10-2014

Mødedato Torsdag d. 23. oktober 2014 kl. 12:00

Mødested Mødelokale 188

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Meddelelser fra Udvalgsformanden.....	4
Dialogmøder 2015.....	5
Budgetopfølgning 30/9 B&U.....	6
Dagtilbud - Anlægsregnskab vedrørende "Gazellen" i Ejsing.....	7
Oplæg til revideret børnepolitik 2015-2018.....	8
Orientering om magtanvendelser for 2012-2013.....	9
Høringsvar vedr. sundhedsaftaler 2015-2018.....	10
Pressen.....	13
Eventuelt.....	14

Punkt 1: Meddelelser

00.01.56-A30-1-14

Beslutning

Ingen meddelelser.

Per Albertsen (A) deltog ikke.

Punkt 2: Meddelelser fra Udvalgsformanden

00.01.56-A30-2-14

Beslutning

Ingen meddelelser.

Per Albertsen (A) deltog ikke.

Punkt 3: Dialogmøder 2015

00.01.00-P00-1-14

Sagsfremstilling

BE/ALJ - BU

På baggrund af drøftelse på mødet i Udvalget for Børn og Unge den 25. september har forvaltningen udarbejdet beskrivelse af følgende temaer til dialogmøderne i februar 2015.

Medborgerskab

Inklusion

"Den gode historie"

Beskrivelserne drøftes med henblik på udsendelse til skole- og daginstitutionsbestyrelser ultimo oktober.

Indstilling

Det indstilles, at temabeskrivelserne godkendes.

Beslutning

Indstillingen følges.

Per Albertsen (A) deltog ikke ved sagens behandling.

Punkt 4: Budgetopfølgning 30/9 B&U

00.01.00-A00-31-14

Sagsfremstilling

BU (BØ/JGJ)

Tusinde kr.	Vedt budget 2014	Korr budget 2014	Forbrug pr 30/9 2014	Forventet regnskab 2014	Afvigelse
Folkeskolen	442.814	457.587	362.318	457.587	0
Dagtilbud	336.865	341.526	250.968	338.326	3.200
Rådgivning	192.815	202.733	150.267	199.833	2.900
B&U i alt	972.494	1.001.846	763.553	995.746	6.100

Budgetopfølgningen pr. 30. september angiver at aktiviteterne i B&U forventedes at kunne afvikles med et mindreforbrug på 6,1 mio.kr.

Mindreforbruget er fordelt med 7,1 mio.kr på de decentrale enheder, mens de centrale konti før tilførsel af taxameterafregning udviser et merforbrug på 1,0 mio.kr.

Taxameterafregningen anslås at udgøre 4,2 mio. kr. og vil blive tilført de centrale konti i Dagtilbud. Afregningen bliver gjort endeligt op i forbindelse med genbevillingssagen for 2014.

Indstilling

Det indstilles, at budgetopfølgningen godkendes.

Beslutning

Indstillingen følges.

Per Albertsen (A) deltog ikke ved sagens behandling.

Punkt 5: Dagtilbud - Anlægsregnskab vedrørende "Gazellen" i Ejsing

28.03.04-P21-10-11

Sagsfremstilling

BE/CES - BU - ØK - BY

Byrådet vedtog den 18. september 2012, at bevilge 3.579.000 kr. til byggeri af daginstitution i Ejsing med henblik på udlejning til Ejsing Friskole og Pasningsdel (Gazellen).

Regnskab for anlægsarbejdet vedrørende "Gazellen" i Ejsing udviser et forbrug på 3.588.440 kr. og dermed er der et merforbrug på 9.440 kr. i forhold til den afgivne anlægsbevilling.

Afvigelsen skyldes uforudsete udgifter i forbindelse med retablering af grunden ved det tidligere Ejsing Børnehus. Budget og regnskab har ingen bemærkninger til de budget- og bevillingsmæssige oplysninger i sagen.

Indstilling

Det indstilles til Økonomiudvalget og Byrådet, at regnskabet for "Gazellen" i Ejsing godkendes.

Beslutning

Indstillingen følges.

Per Albertsen (A) deltog ikke ved sagens behandling.

Punkt 6: Oplæg til revideret børnepolitik 2015-2018

00.01.00-P22-3-14

Sagsfremstilling

BE-OL-BU

På udvalgsrådet den 28. august 2014 blev det af Udvalget for Børn og Unge besluttet at sende det reviderede forslag til Børne- og Ungepolitikken 2015-2018 i høring. Høringsperioden den 3. september til den 4. oktober 2014 er afsluttet. Forvaltningen har i alt modtaget 35 høringssvar, og af de indsendte høringssvar fremgår det, at der er generel tilfredshed med det fremsendte forslag til den reviderede Børne- og Ungepolitik 2015-2018.

Med udgangspunkt i de indkomne høringssvar har forvaltningen udarbejdet et forslag til Børne- og Ungepolitik for 2015-2018

For en generel sammenfatning af høringssvarene henvises til bilag.

Indstilling

Det indstilles, at det vedhæftede forslag med de indarbejdede ændringsforslag til Børne- og Ungepolitikken 2015-2018 godkendes og sendes til endelig politisk vedtagelse i Holstebro Byråd den 16. december 2014.

Beslutning

Indstillingen følges.

Udvalget anmodede forvaltningen om at arbejde med evaluering, resultatmåling og målopfyldelse i forhold til politikken.

Per Albertsen (A) deltog ikke ved sagens behandling.

Punkt 7: Orientering om magtanvendelser for 2012-2013

27.66.00-A00-1-12

Sagsfremstilling

LS/OE - BU

I 2009 blev der oprettet et magtanvendelsesteam i Holstebro kommune.

Beslutningen omfatter alle fagforvaltninger, der i bred forstand arbejder med magtanvendelse, dog ikke Børn og ungeudvalget, jf. Retssikkerhedslovens § 18, og det hertil knyttede sekretariat. I teamet er der således repræsentanter for demensområdet, psykiatri og handicap, folkeskoleområdet samt anbragte børn samt juridisk team.

Den centrale forankring af magtanvendelsesopgaven skal ses som et led i sikringen af borgerens retssikkerhed samt tillige medvirke til at opsamle, vurdere og formidle viden og erfaring om magtanvendelsessituationer i retlig og pædagogisk henseende.

Der afholdes 4 årlige møder, hvor der er fokus på videndeling, ny lovgivning, indberetning af magtanvendelser, afgørelser om magtanvendelser samt undervisning og uddannelse i forhold til kommunens institutioner og medarbejdere.

I magtanvendelsesteamet udarbejdes en årlig beretning over antallet af magtanvendelser, herunder værgemål i kommunen, som hermed fremlægges til orientering jf. § 14 i bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten.

Oversigten omfatter alle områder i Holstebro Kommune. Dvs. Psykiatri og Handicap, Ældreområdet, samt Børn og Unge og herunder også børn og unge i folkeskole og daginstitutionsregi.

Optællingen omfatter de borgere som Holstebro Kommune har handleforpligtigelsen i forhold til. Magtanvendelser i forhold til borgere, som er anbragt på en af kommunens institutioner af en anden kommune, er således ikke medtaget.

Beretningen indeholder magtanvendelser foretaget efter servicelovens kapitel om magtanvendelser i forhold til voksne, magtanvendelser efter bekendtgørelse om magtanvendelse over for børn og unge, der er anbragt uden for hjemmet samt bekendtgørelse om fremme af god orden i folkeskolen.

Desuden er der medtaget magtanvendelser som vurderes at være omfattet af nødret eller nødværgebestemmelser samt for børns vedkommende begrundet i omsorgspligten.

Værgemål etableres efter værgemålsloven og kompetencen til at træffe beslutning om værgemål ligger hos Statsforvaltningen/domstolene.

Oversigten indeholder en optælling af de magtanvendelser der er givet tilladelse til på forhånd, akut opstået behov for magtanvendelser samt antallet af ansøgninger om etablering af værgemål.

Indstilling

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen følges.

Jurist Jens Meyhoff deltog ved sagens behandling.

Per Albertsen (A) deltog ikke ved sagens behandling.

Punkt 8: Høringsvar vedr. sundhedsaftaler 2015-2018

29.30.08-K04-2-14

Sagsfremstilling

AK/KVL - BU - SOU - AM - BY

Ifølge sundhedsloven skal regioner og kommuner udarbejde en sundhedsaftale. Formålet er at bidrage til at sikre sammenhæng og koordinering af indsatsen i de patientforløb, der går på tværs af hospitaler, almen praksis og kommune. Den enkelte patient/borger skal modtage en indsats, der er sammenhængende og af høj kvalitet uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.

Siden kommunalreformen har sundhedsvæsenet gennemgået et paradigmeskifte, som på den ene side er præget af centralisering og specialisering og på den anden side er præget af decentralisering og udvikling af sundhedsløsninger tæt på borgeren. Kommunale sundhedsopgaver spænder nu fra borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse til sygeplejefaglige behandlingsopgaver på kompliceret niveau i borgerens eget hjem eller på kommunale akutpladser.

Overordnet er det et positivt og nødvendigt paradigmeskifte, der i mange henseender giver god mening ud fra et borgerperspektiv, et sundhedsperspektiv og et samfundsperspektiv. Set fra et kommunaløkonomisk perspektiv er det en udvikling, der presser driften af de kommunale kerneopgaver. Samtidig står kommunerne, og det samlede sundhedsvæsen over for en stor udfordring i kraft af demografiske forskydninger og flere borgere med kroniske sygdomme. Sammenlignet med de to tidligere sundhedsaftaler, har de kommende aftaler derfor stor betydning for den kommunale sektor.

Høringsudkastet til sundhedsaftalen består af to dele: ”Mere sundhed i det nære – på borgernes præmisser”, som beskriver politiske visioner, mål og værdier for sundhedsaftalen og ”Sundhedsaftalen 2015 – 2018”, der konkretiserer de politiske visioner og mål. Undervejs i aftaleperioden vil der desuden blive udarbejdet en række delaftaler og konkrete redskaber, som skal være i en elektronisk ”værktøjskasse”. Desuden vil eksisterende aftaler blive revideret.

Den politiske del ”Mere sundhed i det nære - på borgerens præmisser” beskriver følgende 3 visioner for det fælles sundhedsvæsen:

- På borgerens præmisser
- Sundhedsløsninger tæt på borgeren
- Lighed i sundhed

Vejledningen til sundhedsaftalen fastsætter følgende obligatoriske emner som behandles i ”Sundhedsaftalen”:

- Forebyggelse
- Behandling og pleje
- Rehabilitering, herunder træning
- Sundheds-it og digitale arbejdsgange

Desuden behandles nedenstående temaer som tværgående temaer i aftalen:

- Arbejdsdeling og samarbejde, herunder videndeling og sundhedsfaglig rådgivning imellem sektorer
- Koordination og kapacitet
- Inddragelse af patienter og pårørende
- Lighed i sundhed
- Dokumentation, forskning og kvalitetsudvikling

I korte træk adskiller den kommende sundhedsaftale sig fra tidligere aftaler bl.a. ved

- at psykiatri og somatik ikke længere er adskilte, men forsøges integreret
- at det præciseres, at sundhed har tæt forbindelse til andre områder som beskæftigelsesområdet, socialområdet, børne- og ungeområdet og uddannelsesområdet

- at der er stort fokus på kvalitet på tværs, og herunder at patientsikkerhed er et udviklingsområde
- at der er fokus på arbejdet med skallering og opgaveoverdragelse
- at der er sat fokus på de økonomiske udfordringer ved en systematisk anvendelse af triple aim-metoden (en metode, hvor en indsats analyseres ud fra 3 ligeværdige mål: 1. Den bruge oplevede kvalitet, 2. Indsatsens betydning for folkesundheden, 3. Sundhedsudgiften per borger). Dermed er det en forudsætning for opgaveopdragelse på tværs af systemerne, at man kender konsekvenserne ud fra både et borgerperspektiv, et sundhedsperspektiv og et samfundsøkonomisk perspektiv.

I udkastet til høringssvar er der i forhold til i de politiske visioner, mål og værdier lagt vægt på, at Holstebro Kommune overordnet er enige i og bakker op om visionerne, målene og værdierne. Samtidig gør vi opmærksom på

- At der med fordel kan sættes tydeligere fokus på borgrens ansvar og forpligtelse i forhold til egen sundhed og medvirken i behandling.
- At Holstebro Kommune har prioriteret udviklingen af kommunens akutindsats, og med etableringen af Center for Sundhed i Holstebro medvirker til at sikre gode rammer for, at region, hospital, almen praksis og kommune i fællesskab kan etablere sundhedsløsninger tæt på borgerne.
- At kommunerne spiller en væsentlig rolle i kampen for mere lighed i sundhed, men at almen praksis og behandlingspsykiatrien samt somatikken i hospitalsvæsenet også er nøglespillere.
- At sundhedsaftalen bør være tydeligere og mere omfattende i forhold til den fælles sundhedsindsats for borgere med handicap og socialt udsatte borgere, som ofte har store helbredsmæssige udfordringer.
- At Holstebro Kommune ser udviklingen af flere sundhedsløsninger tæt på borgeren som en positiv og nødvendig udvikling, men at vi også ser med bekymring på denne udvikling, da det medfører et ufinansieret flyt af opgaver fra hospitaler til kommunerne og almen praksis. Flytningen af sundhedsopgaverne synes som regel at give god mening ud fra et borgerperspektiv, et sundhedsperspektiv og et samfundsøkonomisk perspektiv. Set fra et kommunaløkonomisk perspektiv er det en udfordring, der presser driften af de kommunale kerneopgaver.
- At vi hilser triple aim-metoden velkommen som en fælles metode, når der skal træffes beslutning om skallering af udviklingsopgaver.

Herudover indeholder høringssvaret en række bemærkninger til den mere konkrete sundhedsaftale.

Høringsudkastet er udarbejdet af en række nedsatte temagrupper bestående af repræsentanter fra både kommuner, almen praksis, hospital og region.

Handicapråd og Ældreråd i Holstebro Kommune har givet input til udarbejdelsen af høringssvaret.

Udkastet til høringssvar behandles i

- Udvalget for børn- og unge den 23. oktober 2014
- Social og Sundhedsudvalget den 27. oktober 2014
- Arbejdsmarkedsudvalget den 29. oktober 2014

Høringssvaret skal indsendes til regionen den 29. oktober 2014 og Kommunalbestyrelsen orienteres om høringssvaret den 18. november 2014.

Den 1. december 2014 behandler Sundhedskoordinationsudvalget høringssvaret og den endelige aftale. Sundhedsaftalerne skal indsendes til sundhedsstyrelsen senest 31. januar 2015 med henblik på godkendelse.

Kirsten V. Løgsted deltager under fremlæggelsen af punktet.

Bilag:

Udkast til Holstebro Kommunes høringssvar vedr. sundhedsaftalerne for 2015-2018

Handicaprådets høringssvar til Holstebro Kommune vedr. sundhedsaftalerne for 2015-2018

Ældrerådets høringssvar til Holstebro Kommune vedr. sundhedsaftalerne for 2015-2018

Indstilling

Det indstilles, at udvalget for børn og unge godkender udkastet til høringssvaret for Sundhedsaftalerne 2015-2018

Beslutning

Indstillingen følges.

Chefkonsulent Kirsten Vinther Løgsted deltog ved sagens behandling.

Per Albertsen (A) deltog ikke ved sagens behandling.

Punkt 9: Pressen

00.01.56-A30-3-14

Beslutning

Intet.

Per Albertsen (A) deltog ikke.

Punkt 10: Eventuelt

00.01.56-A30-4-14

Beslutning

Intet.

Per Albertsen (A) deltog ikke.