

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 26-10-2015

Mødedato Mandag d. 26. oktober 2015 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 188

Indholdsfortegnelse

Omlægning af kostordninger i Center for Handicap.....	3
Evaluering af bruger- og pårørenderåd og husmøder ved Socialafdelingens dag-og botibud.....	6
Kvalitetsstandard vedr. ledsagelse for borgere i botilbud.....	8
Kortlægning af hjemløshed i Danmark 2015 - Det nationale Forskningscenter for Velfærd.....	9
Udmøntning af budget 2016.....	11
Budgetopfølgning pr. 30. september 2015 (Handicap, Psykiatri og Socialt Udsatte).....	13
Budgetopfølgning pr. 30. september 2015 - Sundheds- og omsorgsområdet.....	14
Boligvisitationsstatistik pr. 21. oktober 2015.....	15
Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer.....	16
Lukket: Meddelelser.....	17
Lukket: Ændring.....	18
Lukket: Henvendelse.....	19

Punkt 1: Omlægning af kostordninger i Center for Handicap

00.01.00-A00-70-13

Sagsfremstilling

HB/AH/DÅ~N - SOU

Å

Socialafdelingen i Holstebro Kommune har en række botilbud for borgere med særlige behov, hvor kost er en del af tilbuddet til beboerne. Nogle steder er kostordningerne differentieret mellem en ren madserviceordning og et alternativ med brugerdeltagelse.

Opdelingen i Center for Handicap har vist sig ikke at være hensigtsmæssig i forhold til borgernes oplevelse/forståelse og i forhold til administration af ordningen. Det foreslås derfor at der kun skal være én madserviceordningsmodel i de långerevarende botilbud i Center for Handicap.

Å

Der har på handicapområdet i det seneste år været en bevægelse henimod at borgere med et højt funktionsniveau ikke er i botilbud men modtager støtte i egen bolig.

Å

Reglerne på området

Betaling for kost fastsættes ud fra de faktiske omkostninger, efter reglerne i Serviceloven og Socialministeriets vejledning.

Å

Egenbetalingen for kost må ikke overstige et maksimumbeløb, som er fastsat i bekendtgørelse nr. 343 af 26/03/2013. Maksimumbeløbet er pt. fastsat til 3.425 kr. pr. måned (2015).

Å

Beboerne i midlertidige botilbud skal samtidig sikres et rimeligt trykbeløb ud fra principperne i kvalitetsstandard 2014 (side 35-36). En eventuel difference afholdes af kommunen (jvf reglerne om dækning af rimeligt begrundede merudgifter).

Å

Området er i øvrigt omfattet af fritvalgsordningen, jf. vejledningen, hvilket betyder at beboerne frit kan vælge om de vil benytte sig af det eksisterende tilbud om madservice eller skaffe maden på anden vis.

Afmeldingsfristen i Center for Handicap er 2 dage og der er mulighed for at afbestille på et månedstidsniveau.

Å

Baggrund

Det er konstateret, at kostordningerne på Skredsande er underfinansierede.

Udvalget besluttede derfor i forbindelse med budgetvedtagelsen for 2015 at ændre prisfastsættelsen for at få bedre balance i regnskabet.

Der blev i den forbindelse igangsat en proces med at skabe en gennemsigtig betalingsmodel og en visitationsmodel der tager højde for forskellige borgergrupper med forskelligartede behov.

Nogle borgere har brug for en total leverance af mad mens andre (typisk yngre borgere i midlertidige botilbud) har brug for/profiterer af en tryk og vejledende indsats for på et senere tidspunkt at have bedre forudsætninger for at bo i egen bolig.

Herudover også fokus på kvaliteten af maden (ernæringsmæssig rigtig kost i forhold til forskellige skænehensyn såsom diabetes, overvægt o.l.).

Processen munder ud i at der etableres en aftale med Det Gode Køkken om leverance af mad til Hyldgården og Skredsande. Sagen behandles i Handicaprådet.

Å

Madordningerne

Holstebro Kommune har valgt at inddelle borgerne i 4 måltidsgrupper. Begrundelsen for at have 4 måltidsgrupper er at der rent fagligt sondres mellem de borgere, som profiterer af at være i et miljø, hvor der laves mad og dem hvor der er tale om en fuldstændigt kompenserende indsats.

Målet er at sikre at måltidsgruppen, hvor der er et tryk- eller genoptrykningsperspektiv understøttes i dette. Det kan resultere i at nogle borgere kan befinde sig på forskellige kostbetalingsniveauer afhængigt af, hvor de er i deres forløb.

Å

Både på Hyldgården og Skredsande har der været differentierede ordninger med en lavere pris for de måltidsgrupper som deltager i madlavningen, fordi omkostninger til personalet ifb. tilberedningen ikke indgår.

Å

Å Center for Handicap, Priser 2015

	Deltager ikke		3.314
Â	Â		Â
	Deltager		1.974
HyldgÃ¥rden	Deltager ikke		2.794
Â Â Â			
Center for Handicap, Antal visiterede til de enkelte ordninger		Oprindeligt antal	NuvÃ¦rende status
Skredsande	Deltager	10	6
	Deltager ikke	27	31
Â	Â	Â	Â
HyldgÃ¥rden	Deltager	0	0
	Deltager ikke	Alle	Alle

Â
Skredsande
Skredsande adskiller sig fra Ã¥vrige tilbud i Center for Handicap ved at vÃ¦re et botilbud med borgere med meget forskellige behov i forhold til mad. Ved en gennemgang af den enkeltes behov har det vist sig, at der er 31 borgere der har behov for en madserviceordning, hvorimod 6-7 borgere kan deltage og trÃ¦nes til deltagelse i et vist omfang. Oprindeligt var forventningen at differentieringen ville vÃ¦re mere relevant end den har vist sig.

Â
Dertil kommer at en model med 4 niveauer fremstÃ¥r unÃ¦dt kompliceret og bureaukratisk og lÃ¦gger et uhensigtsmÃ¦ssigt fokus pÃ¥ om kost er et indsatsmÃ¥l i borgerens handleplan og dermed fÃ¥r betydning for prisfastsÃ¦ttelsen for mad.

Â
Brugere og pÃ¦rende oplever, at der lÃ¦gges et uhensigtsmÃ¦ssigt fokus pÃ¥ kost som indsatsmÃ¥l i borgerens handleplan i stedet for at brugerinddragelse i tilberedning af kost er et blandt flere pÃ¦dagogiske mÃ¥l. Der skal vÃ¦re fokus pÃ¥ pÃ¦dagogikken ikke betalingsforpligtelsen.

Brugere og pÃ¦rende oplever heller ikke at forventningen om stÃ¦rre gennemsigtighed indfries.

Â
Â
Enklere model
Det foreslÃ¥s pÃ¥ baggrund af ovenstÃ¦ende at der kun er Ã©n madserviceordning iÂ botilbud med lÃ¦ngerevarende pladser efter servicelovens Â§ 108 eller hvor der er tale om pleje/Ã¦ldreboliger efter Almenboliglovens Â§ 105.

Â
Udgangspunktet ved en visitation til et lÃ¦ngerevarende botilbud vil vÃ¦re at man visiteres til en madserviceordning. OmrÃ¦det er omfattet af fritvalgsordningen, hvilket betyder at beboerne frit kan vÃ¦lge om de vil benytte sig af det eksisterende tilbud om madservice eller selv skaffe maden pÃ¥ anden vis. Der visiteres ikke til Â§ 85 stÃ¦tte i forbindelse med kost nÃ¦r der tilbydes en madserviceordning.

Â
Borgere omfattet af Â§ 107 er som udgangspunkt ikke visiteret til madservice. Botilbuddene vil typisk organisere fÃ¦lles kostkasser (en mÃ¥nedlig betaling pÃ¥ ca. 12-1500,-) men udgifterne til personaleomkostninger i forbindelse med tilberedningen vil ikke vÃ¦re en del af prisen i modsÃ¦tning til madserviceordningerne.

Â
De forventede priser for 2016 for madserviceordninger i Center for Handicap vil herefter vÃ¦re:

Center for Handicap â€“ Madserviceordninger 2016	
Skredsande	2952
HyldgÃ¥rden	2811
Rydehjemmet	2981
Â	

Kostbetalingen indgår i tryktilfølgelsesberegningen ligesom huslejen og de øvrige boligudgifter, så alle der bor i et midlertidigt botilbud sikres et vist tryktilfølgelsesbeløb, også hvis de har brug for en madserviceordning og har en lav indkomst.

Borgere i plejeboliger har ret til boligstøtte og har også generelt en højere indkomst (typisk førtidspension) end borgere i midlertidige tilbud.

Å

Indstilling

Det indstilles, at der kun er en madserviceordning på de længerevarende tilbud i Center for Handicap fra 2016.

Å

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Punkt 2: Evaluering af bruger- og pårørenderåd og husmøder ved Socialafdelingens dag-og botibud

27.15.04-A00-1-12

Sagsfremstilling

HB/AH - SOU

Primo 2015 er Socialafdelingens bruger- og pårørenderåd blevet evalueret. Evalueringen har efterfølgende været til høring i Udsatterrådet og i Handicaprådet (se høringssvar vedlagt).

Socialafdelingen har i de seneste år haft øget opmærksomhed på aktiv involvering af brugere og pårørende. I Socialafdelingen arbejdes der ud fra et mind-set, som understreger brugerens ret til medbestemmelse og sikring af, at den enkelte bruger reelt har mulighed for at øve indflydelse og medborgerskab på forskellige måder.

For den enkelte borger er medbestemmelse i forhold til eget liv noget helt fundamentalt og af stor betydning for oplevelsen af trivsel og meningsfuldhed. Den aktive involvering af brugere og pårørende sker desuden ud fra deisen om, at inddragelse skaber bedre kvalitet for brugeren.

I april 2012 godkendte Udvalget revideret "Vedtægt for Bruger- og Pårørende-rådene ved plejeboligerne / botilbuddene i Holstebro Kommune". Udvalget valgte at bibeholde rådene til trods for, at de ikke længere var lovpligtige. Desuden blev der i Socialafdelingen udarbejdet en "Retningslinje for Brugere og Pårørendes Indflydelse og Inddragelse" (se bilag). Af retningslinjen fremgår det, at botilbud skal etablere bruger- og/eller pårørenderåd. Både vedtægterne og retningslinjen har været i høring i Holstebro Handicapråd.

Evalueringen foretaget i foråret 2015

Evalueringen byggede på gruppeinterview med brugere, pårørende og medarbejder-repræsentanter samt skriftlige besvarelser fra lokale husmøder samt input fra ledelsen.

Følgende hovedpointer fra evalueringen blev fremhævet på mødet i juni 2015:

- Socialafdelingens råd og husmøder er aktive og fungerende
- Rådene og husmøderne opleves af medlemmerne som relevante og meningsfulde, og medlemmerne er generelt motiveret for deltagelse
- Indholdsmæssigt beskæftiger rådene og husmøderne sig især med informationsdeling samt planlægning og afholdelse af aktiviteter
- Inddragelsen sker især i forhold til beslutninger om fælles anliggender i tilbuddene – f.eks. hverdagsliv, trivsel, daglig indretning og aktiviteter
- Det er vigtigt, at ledelsen sikrer klarhed om rådernes formål og roller
- Åben kommunikation fremhæves som afgørende for rådernes levedygtighed
- Råd og husmøder kan ikke stå alene som metode til brugerinddragelse, men skal ses i samspil med øvrige aktiviteter.

Følgende opmærksomhedspunkter blev fremhævet som mulige udviklingsområder:

- Rådernes funktion kan med fordel tænkes bredere, så rådene tænkes mere aktivt ind i konkrete tiltag og forandringer
- Ledelsesmæssig klarhed omkring rådernes formål og roller vil bidrage med retning
- Afhængigt af rådets organisatoriske placering bør repræsentationen af brugere, medarbejdere, ledere og pårørende overvejes, så det sikres, at alle parter bliver hørt.

Næste fase for indsatsområdet "bruger-pårørendeinddragelse" er

- En yderligere styrkelse af rådsarbejdet.
- Fokus på begrebet "sekundær samarbejdspartner" Den enkelte bruger vil altid være den primære samarbejdspartner for kommunen, men med begrebet "sekundær samarbejdspartner" udvides tænkningen om pårørendesamarbejdet. Afhængigt af borgerens ønsker og dennes netværk kan den sekundære samarbejdspartner være et familiemedlem, ven, kæreste eller andre.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på junimødet at sende sagen i høring i Holstebro Handicapråd og Rådet for Socialt Udsatte.

Høringssvar

Der foreligger nu høringssvar fra Holstebro Handicapråd og Udsatterrådet. Begge råd støtter og værdsætter Socialafdelingens fortsatte arbejde med øget inddragelse af brugere og pårørende. (Se bilag).

Udsatterrådet

Udsatterrådet giver bl.a. udtryk for et ønske om, at Udsatterrådet konkret nævnes i retningslinjen, og at det i den forbindelse bliver tydeligere, hvorledes samspillet er tænkt over til Holstebro Handicapråd. Udsatterrådet foreslår følgende tilføjelse til retningslinjen, s. 5:

- Udsatterrådet og Holstebro Handicapråd er de overordnede organer nedsat af Byrådet for varetægelse af borgernes interesser i de kommunale specialtilbud for borgere med handicap.

· Udsatterrådet består af 8-12 medlemmer, bosiddende eller lokalt forankret i Holstebro Kommune og sammensættes, så der sikres viden om hjemløshed, stof- og alkoholmisbrug samt sindslidelse. Det tilstræbes, at Udsatterrådet desuden rummer viden om prostitution og vold mod kvinder.

· Medlemmerne udpeges til Udsatterrådet efter indstilling fra bruger- og interesse-organisationer i Holstebro Kommune.

Udsatterrådet kan tilslutte sig det videre arbejde med begrebet "sekundær samarbejdspartner".

Holstebro Handicapråd

Holstebro Handicapråd peger på følgende opmærksomhedspunkter:

· Det bør tilstræbes, at rådene repræsenterer en homogen målgruppe af brugere, hvilket er en betingelse for at rådet kan varetage den samlede brugergruppes interesser. At brugerne er under samme tag er ikke ensbetydende med sammenfaldende behov, f.eks. kan brugerne være visiteret efter forskellige §§ i serviceloven.

Det skal sikres, at brugerindflydelse ikke udelukkende sker gennem bruger- og pårørenderåd, men at der er opmærksomhed på, at også brugere, der af forskellige grunde ikke er medlemmer af et råd, bliver hørt.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget tager stilling til, om "Retningslinje for Brugere og Pårørendes Indflydelse og Inddragelse" skal tilrettes jf. forslag fra Udsatterrådet og Holstebro Handicapråd.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget ønsker at bemærkningerne fra Handicaprådet og Udsatterrådet indarbejdes.

Punkt 3: Kvalitetsstandard vedr. ledsagelse for borgere i botilbud

27.57.00-P22-1-13

Sagsfremstilling

HB/AH/SK - SOU

Social- og Sundhedsudvalget besluttede den 9. marts 2015 efter høring i Handicaprådet følgende kvalitetsstandard vedr. ledsagelse for borgere i botilbud:

”De enkelte tilbud planlægger ture og ferier ud fra en samlet vurdering og prioritering i forhold til målgruppens behov, den økonomiske ramme og lokale muligheder.”

Ankestyrelsen har d. 25. september 2015 truffet en principafgørelse vedr. borgernes mulighed for at modtage socialpædagogisk støtte uden for hjemmet efter Servicelovens § 85.

I afgørelsen skriver Ankestyrelsen bl.a.:

”Afgørelser efter serviceloven skal træffes på baggrund af faglige og økonomiske hensyn.

Kommunen kan have generelle vejledende serviceniveauer i forhold til socialpædagogisk støtte uden for hjemmet.

Kommunen kan f.eks. fastsætte nærmere retningslinjer for, hvordan den socialpædagogiske støtte uden for hjemmet skal varetages, herunder at borgerens eventuelle botilbud skal varetage den socialpædagogiske støtte ved ophold uden for botilbuddet.

Et serviceniveau indebærer, at den enkelte kommune kan fastsætte nogle vejledende retningslinjer om, hvilken type hjælp der typisk gives i forhold til bestemte typer af behov eller målgrupper.

Kommunen er bundet af serviceniveauet i relation til iagttagelse af ligebehandlingsprincippet. Et eventuelt serviceniveau skal dog fraviges, hvis borgerens behov efter en konkret og individuel vurdering nødvendiggør det. Kommunen skal begrunde en fravigelse fra serviceniveauet i såvel nedadgående som opadgående retning.

Kommunen kan ikke undlade at opfylde servicelovens bestemmelser om hjælp og støtte til borgere med betydelig nedsat fysisk og psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer med henvisning til, at kommunen ikke har en servicestandard, der giver mulighed for at bevilge socialpædagogisk støtte uden for hjemmet f.eks. i forbindelse med ferieophold.”

Dette medfører, at Holstebro Kommune, på baggrund af en faglig og økonomisk vurdering, er forpligtet til at give støtte til ferieture og lignende, også selv om kvalitetsstandardens ordlyd ikke er opfyldt, såfremt borgerens behov efter en konkret og individuel vurdering nødvendiggør det. I den faglige vurdering skal kommunen lægge vægt på, om borgeren allerede er kompenseret i forhold til ophold uden for hjemmet, f.eks. ved at borgeren modtager socialpædagogisk støtte til ophold uden for hjemmet som en integreret del af et botilbud. Desuden lægges der i vurderingen vægt på borgerens udbytte af ophold uden for hjemmet, når der tages hensyn til diagnose og funktionsniveau.

Til udvalgets orientering vedlægges en oversigt over ferieture på Socialafdelingens bosteder, sommeren 2015.

Indstilling

Det indstilles, at Ankestyrelsens afgørelse tages til orientering.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget tager Ankestyrelsens afgørelse til efterretning.

Punkt 4: Kortlægning af hjemløshed i Danmark 2015 - Det nationale Forskningscenter for Velfærd

27.54.08-P07-1-15

Sagsfremstilling

HB/AH/SK - SOU

SFI - Det Nationale Forskningscenter for Velfærd - har i 2015 gennemført den 5. kortlægning af hjemløshed i Danmark.

Som hjemløs defineres personer, der ikke disponerer over egen bolig eller værelse, men som er henvist til midlertidige boalternativer, eller som bor midlertidigt og uden kontrakt hos familie, venner eller bekendte. Som hjemløse regnes også personer uden et opholdssted den kommende nat.

Undersøgelsen er foretaget i uge 6 ved at personalet på de tilbud i Holstebro Kommune, som har kontakt til mulige hjemløse (værestederne, Center for Rusmiddel og Forebyggelse, Visitation og Rådgivning, Skovvang), har udfyldt skemaer for hver enkelt person, som man har kendskab til er hjemløs.

Kortlægningen viser, at der i hele Danmark i uge 6, 2015, var 6.138 hjemløse personer. Dette er en stigning på 138 personer i forhold til undersøgelsen i 2013.

Der ses en stigning i antallet af hjemløse mellem 25 og 29 år, hvor der i 2015 er registreret 799 personer, imod 617 i 2013. Ca. halvdelen af de hjemløse har været hjemløse i mindre end et år, og under 1/3 er skrevet op til egen bolig eller botilbud, ligesom 1/4 har fået udarbejdet en handleplan efter servicelovens §141.

Kortlægningen viser, at der var 28 registrerede hjemløse i Holstebro Kommune. Dette betyder dog ikke nødvendigvis, at de pågældende reelt opholder sig i Holstebro Kommune, da tallet alene bygger på cpr-nummerets angivelse af borgerens hjemkommune. Der konstateres stor og hurtig mobilitet i gruppen af hjemløse, der generelt "bevæger sig meget rundt". Rent fysisk kan den enkelte hjemløse opholde sig på herberg eller lignende i anden kommune.

Aldersfordeling for hjemløse i Holstebro Kommune:

Under 17 år	0
18-24 år	6
25-29 år	3
30-39 år	4
40-49 år	8
50-59 år	6
Over 60 år	1
I alt	28

På baggrund af beretning fra august 2014 fra Rigsrevisionen om undersøgelse af indsatsen over for hjemløse, har social- og indenrigsminister Karen Ellemann den 16. september 2015 skrevet følgende til landets kommuner:

"Det var Rigsrevisionens konklusion, at indsatsen over for hjemløse samlet set ikke er tilfredsstillende, hvilket skyldes, at:

- Der ikke i tilstrækkelig grad udarbejdes handleplaner til hjemløse efter Serviceloven
- Hjemløse har meget lange ophold på forsorgshjem, der alene er tænkt som midlertidige tilbud
- Antallet af pladser efter servicelovens §110 (forsorgshjem) er ikke steget i samme omfang som antallet af hjemløse, og at der ikke tilstrækkeligt antal pladser til unge hjemløse."

Ministeren fremhæver i sit brev de gode erfaringer med "Housing First-metoden" fra Hjemløsestrategien. 9 ud af 10 hjemløse, der fik hjælp via af en af tre bostøttemetoder (ICM, CTI og ACT), fik og opretholdt en bolig. Aktuelt er Holstebro Kommune med i implementering af bostøttemetoden "ACT" (en bostøttemetode for hjemløse med både misbrugsproblemer og psykiatriske lidelser/problemer).

Ministeren nævner i sit brev nogle af de muligheder, der er til stede i indsatsen over for hjemløse:

- Indførelse af orienteringspligt for kvindekrisecentre, forsorgshjem mm. Der er en pligt for tilbud efter servicelovens §110 til at give en orientering til handlekommunen om optagelse og udskrivning. (Orienteringen skal ske senest efter tre hverdage)

- Kommunerne skal efter servicelovens §141 tilbyde handleplaner til personer med alvorlige sociale problemer, som ikke eller kun med betydelig støtte kan opretholde egen bolig. Ministeren understreger, at udarbejdelsen af § 141-handleplanen er et vigtigt arbejdsredskab, der kan sikre koordination og sammenhæng i indsatsen
- Kommunerne er pligtige til at sørge for, at der er det tilstrækkelige antal pladser på tilbud efter servicelovens §110, ligesom der skal være særlig opmærksomhed på, at unge under 24 år som udgangspunkt ikke bør opholde sig på forsorshjem, men skal tilbydes andre tilbud.

Indstilling

Til drøftelse

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget udtrykker tilfredshed med at det har været muligt at begrænse antallet af hjemløse holstebroborgere til 28. Udvalget er særligt opmærksom på tilbud, der matcher unge hjemløses behov.

Punkt 5: Udmøntning af budget 2016

00.00.00-000-2-15

Sagsfremstilling

HB/AH/DØN - SOU

I forbindelse med vedtagelse af budget 2016-2019 er der tilført Handicap, Psykiatri og Socialt Udsatte 10 mio. kr. i 2016 og overslagsårene samt et engangsbeløb på 3 mio. kr. i 2016. Derudover er der også indarbejdet konsekvenserne af omprioriteringsbidraget.

Rammeændringer	2016
Omprioriteringsbidrag	-0,6
Yderligere rammereduktion	0
Tilførsel af midler	10
Etårig bevilling til omstilling	3
Rammeændring	12,4

Tilførslen af 12,4 mio. kr. i 2016 skal ses i lyset af at reduktionsbehovet var 26,8 mio. kr. og at der er vedtaget reduktioner i 2016 for 7,9 mio. kr. med en helårsvirkning på 8,8 mio. kr. fra 2017 og frem.

Finansieringsbehov	2016
Oprindeligt Reduktionsbehov	-26,8
Rammeændring	12,4
Vedtagne reduktionsforslag	7,9
Reduktionsbehov	-6,5

Den manglende dækning på de 6,5 mio. kr. i 2016 forventes at kunne dækkes af genbevillinger fra 2015, således at der sikres balance i 2016.

I budgetprocessen har nattevagtdækningen i psykiatrien været et tema. Med tilførsel af 3 mio. kr. som en engangsbevilling er der politisk et ønske om at undgå at reducere nattevagt på psykiatriområdet. Det vil forudsætte yderligere effektiviseringer af indsatserne på socialområdet i overslagsårene.

Ud fra at Holstebro Kommune ifølge eksterne konsulentrapporter har flere borgere i botilbud end sammenlignelige kommuner er der sket en opbremsning i visitationerne til botilbud, hvor der i stedet findes alternative muligheder. Der foretages en individuel vurdering af den enkelte borgers behov for støtte, herunder behovet for støtte i nattetimerne, og muligheder for at borgeren med kvalificeret støtte kan bo i egen bolig.

Ledergruppen i psykiatri har nøje vurderet, hvor nattevagtsdækning vil få størst værdi og anbefaler fortsat vågen nattevagt i botilbud på Welchsvej. Det vil være hensigtsmæssigt at samle borgere med behov for nattevagtsdækning her eller på Fredericiagade, hvor der også er en nattevagt.

Da der i budget 2016 er tale om en engangsbevilling på 3 mio. kr., vil der være behov for at nytænke måden, hvorpå indsatsen gives. Det gælder også fremtidig nattevagtsdækning.

Der er f.eks. etableret et Akut Ambulant Team-projekt i samarbejde med regionshospitalet, som bla. har som mål, at yde støtte til psykiatriske borgere i risikozonen for indlæggelse. Den sammentænkte indsats mellem behandlingspsykiatrien og de kommunale tilbud forventes over tid at kunne medvirke til at flere borgere kan klare sig uden nattevagt. Øget samspil med Akut Ambulant Team-projektet, udvidet Akuttelefondækning og evt. skærmløsninger kunne være sådanne nytænkninger..

Det er afgørende at det er en indsats, der giver tryghed for både borgere og ansatte og det vil kræve et udviklingsarbejde sammen med borgere og pårørende.

Center for Psykiatri har allerede udviklet forskellige former for støtte i døgnets ydertimer og nat til borgere i egen bolig:

- Der er en telefon, ”akuttelefonen” som kan benyttes af borgere, der bor selv. Telefonen er åben fra kl. 16 – 21 alle dage. Hensigten er at yde støtte, således at borgeren kan klare sig til næste dag, hvor ”systemet igen er åbent”. Opgaven løses af medarbejdere på vagt i forskellige dag-, og døgntilbud.
- Mobilteamet har en åben telefon fra kl. 18 – 08:00. Man skal visiteres til telefonen. Borgere knyttet til teamet har ofte en forstyrret døgnstruktur, manglende struktur og impulsstyring. Via telefonen, kan der gives ro og sikkerhed for borgeren, dennes omgivelser og et mindre pres på andre tilbud. Medarbejderen løser opgave hjemmefra.
- Udvidet bostøtte har åben telefon fra kl. 16 – 08:00. Borgeren visiteres til denne ydelse. Her forebygges indlæggelser, selvmord og selvskade, og håndtering af andre krisesituationer. Medarbejderen løser opgaven hjemmefra.
- Tilkald/tilsyn eller støtte fra nattevagter i andre botilbud. Medarbejdere vækkes ved opkald på telefon. Opgaverne er håndtering af eks. kriser i forbindelse med angst, psykoser og selvskade.
- Akutværelse. Center for Psykiatri råder over et akutværelse på V. F. Welschsvej, hvor borgere kan få en enkelt overnatning, måske en weekend, således at der skabes tryghed og indlæggelse forebygges.

Samlet set vil udgiften til nattevagt udgøre 0,7 mio. kr. og der vil dermed være et reduktionsbehov på 7,2 mio. kr. i 2016, som er på niveauet for den forventede genbevillig fra 2015.

Indstilling

Det indstilles, at

1. der som følge af budgetaftalen for 2016 tilføres yderligere midler til nattevagtsdækning i 2016 med 0,7 mio. kr.
2. sagen behandles i Lokal Med og Handicapråd inden beslutning

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Punkt 6: Budgetopfølgning pr. 30. september 2015 (Handicap, Psykiatri og Socialt Udsatte)

00.00.00-000-5-15

Sagsfremstilling

HB/DØN - SOU

Social- og Sundhedsudvalget		Socialområdet og forsørgelsesydelse			
Driftsområder (1.000 kr.)	Oprindeligt budget 2015	Korrigeret budget 2015	Forbrug pr. 30.09.2015	Forventet regnskab 2015	Afvielser
35 Handicap, Psykiatri og Socialt udsatte	254.945	270.834	203.446	262.834	8.000
38 Forsørgelsesydelse	217.933	212.044	158.942	211.544	500
Driftsudgifter i alt	472.878	482.878	323.413	474.378	8.500
Heraf serviceudgifter	270.304	286.196	211.030	279.024	7.172
Serviceeft	270.304			279.024	-8.720

Der forventes samlet set et mindreforbrug på 8,5 mio. kr. på Social og Arbejdsmarkeds områder under Social- og Sundhedsudvalget.

Mindreforbruget er fordelt på

- 0,5 mio. kr. på forsørgelsesydelse og
- 8 mio. kr. på Socialafdelingen.

Genbevillinger på 11 mio. kr. i 2015 til Socialafdelingen er den primære årsag til det samlede mindreforbrug på Handicap, Psykiatri og Socialt Udsatte.

Indstilling

Det indstilles, at budgetopfølgningen godkendes.

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Punkt 7: Budgetopfølgning pr. 30. september 2015 - Sundheds- og omsorgsområdet

00.01.00-000-5-15

Sagsfremstilling

AK/KSK - SOU

Kultur og Sundhed har udarbejdet budgetopfølgning pr. 30. september 2015.

Sektionsleder Karsten Staudt Kvistgaard deltager under punktets behandling.

Indstilling

Det indstilles, at budgetopfølgningen godkendes.

Beslutning

Direktør Anders Kjærulff orienterede om, at årsager til det strukturelle mérforbrug undersøges nærmere i samarbejde med Økonomisk Forvaltning. Sagen genoptages på udvalgets møde den 23. november 2015.

Social- og Sundhedsudvalget godkendte budgetopfølgningen.

Punkt 8: Boligvisitationsstatistik pr. 21. oktober 2015

27.45.08-G01-1-15

Sagsfremstilling

AK/PS - SOU

Status på ventelisten til pleje- og ældreboliger - opgørelse pr. 21. oktober 2015.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning

Orientering blev givet.

Punkt 9: Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer

27.00.00-G01-46-14

Sagsfremstilling

Orientering fra Sundheds- og omsorgsområdet:

1. Demenslandsby

Orientering fra Social og Arbejdsmarked:

Intet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning

Orientering blev givet.

Mødet i Social- og Sundhedsudvalg den 9. november 2015 vil begynde med rundvisning i Sydbyggeriet, Hostrupsvej i Holstebro.

Punkt 10: Lukket: Meddelelser

27.00.00-G01-47-14

Punkt 11: Lukket: Ændring

00.01.00-G01-58-15

Punkt 12: Lukket: Henvendelse

30.00.00-P17-1-15