

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 25-04-2016**

**Mødedato** Mandag d. 25. april 2016 kl. 15:00

**Mødested** Mødelokale 188

## Indholdsfortegnelse

Undersøgelse af brugernes oplevelse af kvalitet i de psykosociale indsatser.....	3
Frikommuneforsøg.....	5
Sundhedsberedskabsplan 2016 - Godkendelse af revideret plan.....	7
Værdighedspolitik.....	8
Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer.....	10
Lukket: Meddelelser.....	11
Lukket: Sag på dagsordenen.....	12
Lukket: Sag på dagsordenen.....	13

# Punkt 1: Undersøgelse af brugernes oplevelse af kvalitet i de psykosociale indsatser

27.00.00-P20-1-16

## Sagsfremstilling

HB/AH/HJN/MB - SOU

Center for Socialt Udsatte i Socialafdelingen har deltaget i en brugerundersøgelse af borgernes oplevelse af kvalitet i psykosociale indsatser i et recovery-perspektiv. Undersøgelsen er udført af Socialt Udviklingscenter (SUS) på vegne af Rådet for Socialt Udsatte.

Undersøgelsen ligger i tråd med Socialafdelingens fokuserede arbejde med den rehabiliterende recovery-orienterede tænkning, hvorfor Socialafdelingen har haft stor interesse i at deltage. Gennem de sidste år har Socialafdelingen arbejdet intensivt med at sætte mestring på dagsorden, så borgerne så vidt muligt bliver 'herre i eget liv'. Socialafdelingen tror på, at de bedste løsninger skabes sammen med borgeren, hvorfor vi har skruet op for strategien om borger-pårørendeinddragelse og samskabelse. I den optik er undersøgelsen en mulighed for læring samt en måde at tage pulsen på vores hidtidige indsats.

Metode og formål

Undersøgelsen er et pilotstudie gennemført i 3 danske kommuner (Fåborg-Midtfyn, Gladsaxe og Holstebro). Borgerne i undersøgelsen er borgere med psykiske lidelser og/eller sociale problemer, som modtager psykosociale ydelser. I Holstebro Kommune er modtagere af socialpædagogiske støtte (§ 85), midlertidigt og længerevarende botilbud (§ 107 og § 108) og mentorordning (LAB § 31b) blevet tilbudt at deltage. Svarprocenten var 39 % ud af en totalpopulation på 157 borgere. Svarprocenten i Holstebro var på 50 %.

Brugerundersøgelsens formål er at bidrage til at bane vej for en mere systematisk inddragelse af borgeren i udviklingen i af indsatsen. Undersøgelsen fokuserer derfor på, hvad borgerne selv oplever som kvalitet, samt borgerens reelle oplevelse af kvalitet i den psykosociale indsats, de modtager.

Resultater

Undersøgelsen viser, at borgerne i de tre kommuner i høj grad oplever, at der er kvalitet i indsatsen. På tværs af de tre kommuner er billedet nogenlunde ens.

Specifikt for Holstebro Kommune:

Helt overordnet i Holstebro Kommune vurderer 90 % af borgerne, at den hjælp de modtager fra kommunen, svarer til deres ønsker og behov, mens 8 % oplever dette i mindre eller ringe grad. Kvaliteten er vurderet inden for de 5 følgende tematikker:

- **Relationer.** Den overvejende del af borgerne har en positiv oplevelse af at have gode relationer til de fagprofessionelle, samt at de støtter, respekter og lytter til borgeren. Generelt vurderes relationen til kontaktperson bedre end til sagsbehandler. Ikke desto mindre oplever borgerne langt overvejende, at sagsbehandleren respekter, lytter og handler ud fra borgerens behov.

Til gengæld oplever kun 50 % at kunne få støtte til at bevare relationer til familie og venner, mens 31 % mener, det i mindre eller ringe grad er tilfældet. Resultatet giver anledning til at drøfte, hvordan indsatsen i højere grad kan inddrage det omgivende samfund og bidrage til at skabe bedre netværk for borgerne. Det er et opmærksomhedspunkt, men langt fra en nem og ligetil opgave grundet borgernes ofte skrøbelige relationer til deres netværk, som er belastet af en ofte ensidig kontakt præget af svigt gennem længere perioder.

- **Fleksibilitet i indsatsen.** 85 % af borgerne har en oplevelse af, at de kan få mere hjælp i en periode, hvis de har brug for det, mens kun 5 % i mindre eller ringe grad oplever, at det er tilfældet.

- **Koordination og sammenhæng.** 86 % af borgerne angiver, at de oplever sammenhæng i den støtte, de modtager, mens kun 2 % angiver, at det i mindre eller ringe grad er tilfældet.

- **Livskvalitet.** 81 % angiver, at støtten er med til at øge deres livskvalitet og 71 % angiver, at støtten giver indhold til deres hverdag og fritid, mens henholdsvis 8 % og 17 % angiver, at det i mindre eller ringe grad er tilfældet. Resultatet giver anledning til at drøfte, hvordan og i hvilken grad den kommunale indsats kan bygge bro til det omgivende samfund, herunder eksisterende muligheder i civilsamfundets foreninger og åbne sociale netværk.

- **Selvstændighed, værdighed og inddragelse.** 89 % af borgerne oplever, at de er med til at træffe beslutninger, som handler om dem, mens kun 5 % oplever, at det i mindre eller ringe grad er tilfældet. 65 % af borgerne oplever, at støtten bidrager til at gøre borgerne mere uafhængige og selvstændige, mens hele 18 % oplever, at det i mindre eller ringe grad er tilfældet. Resultatet giver således anledning til at drøfte, hvordan indsatsen i højere grad kan understøtte en udvikling med øget selvstændighed og uafhængighed – i tråd med Socialafdelingens øvrige fokus på borgernes mestring af hverdagslivet og deltagelse i samfundet.

I undersøgelsen er der en gennemgående tendens til, at de unge er lidt mindre positive i deres vurdering, hvorfor kommunen bør have særligt fokus på gruppen. Her ser skift i tilbud pga. alder ud til at spille ind, ligesom pres fra uddannelse og beskæftigelse samt forsørgelsesgrundlag har betydning.

#### Anvendelse af resultater

Undersøgelsens positive resultater bekræfter Center for Socialt Udsattes nuværende indsats over for målgruppen. Samtidig bekræfter det centerets fokus på inddragelse af borgeren og dennes ønsker og behov som centralt omdrejningspunkt for indsatsen. Det ligger i tråd med den rehabiliterende og recovery-orienterede tilgang, som anlægges i Socialafdelingen generelt og specifikt i det netop afsluttede ACT-projekt under Socialministeriets indsats om udbredelse af hjemløsestrategien med fokus på Housing First-principperne. Socialafdelingen har i forlængelse heraf fået tilbud og givet positivt tilsagn til Socialstyrelsen om en fortsat deltagelse i udbredelse af hjemløsestrategien. Undersøgelsen giver anledning til et skærpet "unge-perspektiv".

#### **Indstilling**

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

#### **Beslutning**

Undersøgelses konklusioner blev drøftet. Rapporten kan ses på hjemmesiden for Rådet for Socialt Udsatte.

Lars Stampe (A) deltog ikke under behandlingen af punktet

## Punkt 2: Frikommuneforsøg

00.01.00-A00-25-16

### Sagsfremstilling

HB/AH/DØN - SOU

Regeringen og KL blev i kommuneøkonomiaftalen for 2016 enige om at igangsætte et nyt frikommuneforsøg i perioden 2016-2019, hvor målet er at tilvejebringe ny viden og praktiske erfaringer, der kan bidrage til effektiviseringer, regelforenklinger og bedre styring. Konkret kan frikommunerne efter ansøgning blive undtaget fra statslige regler eller få et ændret regelgrundlag.

Det nye frikommuneforsøg organiseres i netværk af frikommuner, der samles om at lave forsøg indenfor fælles temaer. Hvert netværk fokuserer således på ét tema, som de deltagende kommuner ønsker at arbejde med. Dette skal understøtte en fokuseret og sammenhængende forsøgsindsats på prioriterede områder. Netværkssamarbejdet har desuden til formål at fremme fælles idéudvikling og videndeling. Frikommunerne i et netværk samarbejder således om nytænkning af indsatsen og udvikling af nye forsøg. Alle kommuner i et netværk gennemfører ikke nødvendigvis de samme forsøg, men deler viden og idéer.

I udvælgelsen af frikommunenetværk lægges vægt på, at kommunenetværkets idéer fremstår perspektivrige, samt at de har et højt ambitionsniveau, herunder at oplæggene til mål og indsatser er ambitiøse. Der lægges også vægt på, at kommunerne har forberedt en proces for fælles udvikling af forsøg og gensidig læring, samt har fokus på at anvende evt. viden om, hvad der virker. Det vil endvidere blive tilstræbt at udpege kommuner, der varierer i både størrelse og geografisk placering.

Ansøgning skal indsendes senest 1. maj 2016.

Regeringen udpeger inden sommerferien 2016 op til syv netværk af frikommuner.

Konkrete forslag til temaer/områder

Favrskov og Ballerup kommuner har idéer på socialområdet, med perspektiver for beskæftigelse og integration, som adresserer nogle af de udfordringer som også Holstebro står med. Disse kommuner kunne derfor være netværkskandidater for Holstebro.

Forslagene går bl.a. på:

- Fleksible almenboliger
- Glidende overgange
- Tilkøb af ydelser
- BPA – Borgerstyret Personlig Assistance

Fleksible almenboliger

Mulighed for udnyttelse af almenboliger som midlertidige tilbud og mulighed for at supplere huslejen. Det første vil sikre, at vi kan lave fleksible visitationer af borgerne, og det sidste vil måske give mulighed for en bred anvendelse af kommunens i forvejen tomme pleje/ældreboliger til unge, flygtninge eller boligløse.

Glidende overgange

Mulighed for at lave glidende overgange fra barn til voksen, så man allerede fra det 16. år kan anvende voksenparagraffer, hvilket kan sikre færre skift i tilbud og betyde en bedre kapacitetsudnyttelse. Børn og Unge vil f.eks. kunne sende unge udviklingshæmmede til Hyldgården fremfor tilbud i andre kommuner.

Tilkøb af ydelser

Borgerne er i dag forhindrede i at købe ekstra ydelser fra kommunale leverandører. F.eks. vil borgerne kunne få mulighed for at tilkøbe ledsagelse til ferieture eller ekstra rengøring.

BPA – Borgerstyret Personlig Assistance

For at kunne være en del af BPA-ordningen skal borgeren kunne varetage arbejdslederopgaven. Muligheden for at teste denne årligt vil give kommunen et redskab til at bedømme arbejdslederevnen samt sikre borgeren mod u hensigtsmæssigheder.

Borgere med massive hjælpebehov, f.eks. borgere med behov for døgnovervågning, som har en BPA ordning, modtager ikke nødvendigvis den fagligt mest hensigtsmæssige eller økonomisk optimale støtte. Det vil derfor være hensigtsmæssigt, at kommunen kun skal tilbyde en sådan hjælp i en plejebolig eller i et botilbud.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Holstebro Kommune ansøger om deltagelse i frikommuneforsøg.

## **Beslutning**

Godkendt som indstillet.

Lars Stampe (A) deltog ikke under behandling af punktet.

## **Punkt 3: Sundhedsberedskabsplan 2016 - Godkendelse af revideret plan**

29.00.00-G01-19-15

### **Sagsfremstilling**

AK/EG - SOU - BY

Der foreligger et udkast til en ny revideret sundhedsberedskabsplan for Holstebro kommune.

Udarbejdelse af den nye sundhedsberedskabsplan tager afsæt i Sundhedsstyrelsens vejledning om planlægning af sundhedsberedskab 2011 samt en fællesskabelon for Region Midtjylland, som er godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget i 2013.

Planen indeholder 3 hovedafsnit:

#### 1. Krisestyringsorganiseringen:

Overordnet beskrivelse af formål med kommunens sundhedsberedskabsplan, organisering af kommunens sundhedsberedskab, kerneopgaver samt rolle- og ansvarsfordeling.

#### 2. Indsatsplaner, herunder instrukser og action cards:

Operativ del af planen med konkrete procedurer for håndtering af specifikke opgaver /funktioner, relevante telefonlister m.v.

#### 3. Appendix:

Beskrivelse af de elementer, der jf. loven skal indgå i planlægningen, men ikke direkte anvendes i akutte situationer, fx plan for uddannelses- og øvelsesaktivitet, evalueringer samt risiko- og sårbarhedsvurdering.

De tre områder skal ses i sammenhæng, men samtidig fremstå som selvstændige beskrivelser i planen.

Kultur og Sundhed i Holstebro Kommune er ansvarlig for udarbejdelse af Sundhedsberedskabsplanen, som er en delplan til den kommunale beredskabsplan.

Planen vedrører og retter sig først og fremmest til sundhedsområdet. Børne- og socialområdet indgår i et mere begrænset omfang. Beredskabsområdet er centralt, da sundhedsberedskabsplanen er en delplan til den overordnede beredskabsplan.

Planen skal revideres og godkendes mindst én gang i hver valgperiode. Den fremsendte sundhedsberedskabsplan er Holstebro kommunes plan nr. 2, idet plan nr. 1 blev udarbejdet i 2011.

De afledte konsekvenser af en ny organisering af beredskabet gældende fra den 01.01.2016, ved etablering af et fælles beredskab for Struer, Skive, Lemvig og Holstebro kommune, er indarbejdet i planen.

Planen har været udsendt til rådgivning/høring i Sundhedsstyrelsen, Region Midtjylland samt tilstødende kommuner (Herning, Lemvig, Ringkøbing-Skjern, Struer, Skive og Viborg), og besvarelserne er efterfølgende indgået i bearbejdelsen af det foreliggende udkast.

Planen har endvidere været fremsendt til orientering i Holstebro Ældreråd og Holstebro Handicapråd.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Social og Sundhedsudvalget videresender Sundhedsberedskabsplanen til Byrådet med anbefaling om godkendelse.

### **Beslutning**

Godkendt som indstillet.

Lars Stampe (A) deltog ikke under behandling af punktet.

## Punkt 4: Værdighedspolitik

27.00.00-P22-1-15

### Sagsfremstilling

AK/RBN - SOU

Holstebro Kommune skal udarbejde en værdighedspolitik. Værdighedspolitikken har et bredt sigte som en del af grundlaget for al sundheds- og omsorgsarbejde i forvaltningens sundheds- og ældreområde – herunder også for de indsatser som ”værdighedsmilliarden” bidrager med finansiering til. Politikken vil ligeledes give et afsæt for det fortsatte arbejde med udviklingstiltag med henblik på at matche nuværende og kommende udfordringer på området.

Baggrund og ramme for udarbejdelse af værdighedspolitik

- Finanslov 2016 har afsat 1 mia. kr. til udarbejdelse af værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje
- Lov om værdighedspolitik trådte i kraft 1. marts 2016
- Holstebro Kommunes andel af puljen er 10,464 mio. kr., der er målrettet nye initiativer eller forbedring/udvidelse af eksisterende indsatser samt udbredelse og implementering af værdighedspolitikken
- Ældrerrådet, Handicaprådet og øvrige relevante parter inddrages i udarbejdelsen af værdighedspolitikken - f.eks. pårørende, frivillige foreninger, ledelse og medarbejdere fra både kommunale og private leverandører
- Kommunen offentliggør den politisk godkendte Værdighedspolitik senest 1. juli 2016 på kommunens hjemmeside
- Ministeriet modtager link til politikken sammen med redegørelsen
- Kommunen fremsender en redegørelse for anvendelse af midlerne til Sundheds- og Ældreministeriet senest 1. juli 2016. Når ministeriet har behandlet redegørelsen frigives midlerne – dog senest 1. august 2016

Indhold værdighedspolitik

Værdighedspolitikken skal som minimum indeholde en beskrivelse af, hvordan indsatser i den kommunale ældrepleje kan understøtte den enkelte borger i forhold til:

1. Livskvalitet
2. Selvbestemmelse
3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng
4. Mad og ernæring
5. En værdig død

Tids- og procesplan

Marts 2016	Forberedelse og planlægning
12. april 2016	Workshop med interessenter
April 2016	Første oplæg til værdighedspolitik
25. april 2016	Politisk behandling i SOU
26. april – 3. maj 2016	Høring i Ældrerrådet
10. maj 2016	Evt. tilretning af oplæg og godkendelse i SOU
11. og 17. maj 2016	Godkendelse af værdighedspolitik i ØK og BY
Juni 2016	Udarbejdelse af redegørelse for anvendelse af de økonomiske midler og fremsendelse til ministeriet

Udkast til værdighedspolitikken, der er udarbejdet med udgangspunkt i input fra en række interessenter, er vedhæftet som bilag. Denne første version af værdighedspolitikken vil inden den afsluttende politiske behandling blive bearbejdet grafisk, så den fremstår i pjeceform med et enkelt og æstetisk udtryk. Citater fra deltagere i workshopen tænkes blandt andet placeret anderledes og skal således ikke læses i direkte forlængelse af ordlyden i politikken.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter udkast til værdighedspolitik med henblik på høring i Ældrerådet og fornyet drøftelse og godkendelse på møde i Social- og Sundhedsudvalget d. 10. maj 2016.

Efterfølgende til politisk behandling i ØK og BY.

## **Beslutning**

Udkast til værdighedspolitik blev drøftet.

De faldne bemærkninger indarbejdes i teksten, hvorefter værdighedspolitikken fremsendes til høring ved Ældrerådet og Handicaprådet.

Værdighedspolitikken genoptages på møde i Social- og Sundhedsudvalget den 10. maj 2016.

Lars Stampe (A) deltog ikke i behandling af sagen

## **Punkt 5: Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer**

27.00.00-G01-113-15

### **Sagsfremstilling**

Orientering fra sundheds- og omsorgsområdet:

1. Hvor bor borgere i forhold til deres plejeboligønsker? Til at give et overblik over dette, er der udarbejdet et dokument, der kan give et billede af dette. Der er udelukkende taget udgangspunkt i de borgere, der den 26. februar 2016 enten havde en "Akut" eller "Høj" prioritet. Der er altså en del flere borgere på ventelisten. - Se bilag 1.

Orientering fra Arbejdsmarked og Social:  
Intet.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning**

Orientering fra Sundheds- og Omsorgsområdet.

1. Orientering blev givet.
2. Der blev orienteret om arbejdet med sociale viceværter – et projekt der nu benævnes "Godt naboskab og trygt nabomiljø i dit boligselskab". Projektet er udviklet på baggrund af tidligere drøftelse i Social og Sundhedsudvalget samt i Ældrerådet.

Projektet vil få fokus på mulighederne for at udvikle fællesskaber og underbygge gode relationer i boligområder, hvor mange ældre lever. Særligt fokus bliver der på den sociale livskvalitet, som øges, når samvær med andre bliver til nærvær.

Med afsæt i et tæt samarbejde mellem Boligselskaberne og Holstebro Kommune, har et konkret samarbejdsprojekt med Boligselskabet Sct. Jørgen og Holstebro Kommune ført frem til udvikling af et modelprojekt med fokus på godt naboskab og trygt nærmiljø. Det forventes at samarbejdet med frivillige foreninger, herunder ældresagen, udbygges væsentligt i projektperioden. Kernen i projektet er at involvere beboerne, så de aktiviteter, der iværksættes udspringer af beboernes behov og ønsker.

Konkret skal de ressourcer, der i dag anvendes af kommunen og boligselskabet til beboerne i området, sættes i spil på nye måder. Næste skridt bliver at søge ekstern finansiering til ansættelse af en projektleder i en treårig periode, hvilket er en forudsætning for at projektets gennemførelse.

Lars Stampe (A) deltog ikke i behandling af sagen.

## **Punkt 6: Lukket: Meddelelser**

27.00.00-G01-112-15

## **Punkt 7: Lukket: Sag på dagsordenen**

29.00.00-P05-1-16

## **Punkt 8: Lukket: Sag på dagsordenen**

27.57.12-P05-2-15