

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 09-04-2019

Mødedato Tirsdag d. 09. april 2019 kl. 08:30

Mødested Mødelokale 187

Indholdsfortegnelse

Status på rusmiddelområdet.....	3
Årsberetning - Utsigtede hændelser (UTH) - 2018.....	5
Nedlæggelse af Støtteforeningen Holstebro Seniorhus.....	7
Boliger til flygtninge.....	8
Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer.....	10
Lukket: Meddelelser fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer.....	11
Lukket: Sag på dagsordenen.....	12

Punkt 1: Status på rusmiddelområdet

29.09.04-G00-1-13

Sagsfremstilling

HB/AH/OMA - SOU

”Fremtidens bedste model på Rusmiddelområdet” blev politisk behandlet og vedtaget 4. maj 2017. Modellen indeholder fire særlige fokusområder:

- Forebyggelse
- Helhedsorienteret indsats på flere niveauer
- Metoder
- Statusskrivelse ved udskrivelser.

Dagsordenspunktet har til sigte at orientere udvalget om status på implementeringen og redegøre for seneste udviklingstiltag.

”Fremtidens bedste model på Rusmiddelområdet” er et delelement i den generelle forebyggelsesindsats overfor udsatte borgere som efter en inddragende proces med medarbejderne blev politisk godkendt den 18. august 2016.

Den generelle forebyggelsesindsats bygger på fire overordnede principper – nemlig:

- Den forebyggende indsats tænkes ind i alle funktioner i Center for Social Indsats
- Den forebyggende indsats skal baseres på solid viden om god praksis
- Forebyggelseskonsulenter arbejder med at understøtte og opdyrke miljøer og netværk i civilsamfundet, som kan spille en rolle i det forebyggende arbejde
- Forebyggelseskonsulenter arbejder med at understøtte almenområdet i det forebyggende arbejde – og har i højere grad en konsultativ rolle.

Status på fremtidens bedste model på rusmiddelområdet

Som et nyt tiltag er etableret 2 foregribende og fremskudte indsats. En psykolog arbejder med rusmiddelindsatsen, mens en anden psykolog arbejder med unge mellem 16 og 24 år, som godkendt af Social- og Sundhedsudvalget den 3. maj 2018. Baggrunden for den foregribende og fremskudte indsats er at sikre en tidlig indsats for at forhindre, at målgruppen vil få behov for mere indgribende indsats. De to psykologer holder til på Center for Sundhed for her igennem at "almengøre" indgangen, fremme tilgængeligheden og sikre koordinationen til relevante sundhedsindsatser og den regionale behandlingspsykiatri. Der er udarbejdet en revideret beskrivelse af forebyggelsesindsatsen i Socialafdelingen, herunder rammerne for psykologernes arbejde (se bilag).

Begge psykologer deltager på mødet, hvor de vil orientere om deres arbejde.

Der er nu i højere grad fokus på ”det hele menneske” og den gode udredning før indsats i rusmiddelbehandlingen. Borgeren skal inden egentlig behandling deltage i en afklarende samtale, som har til formål at motivere borgeren til behandling og sikre, at det kun er de der er motiverede for behandling, som starter i behandling.

Kommunernes Landsforening har i marts 2019 udsendt kommunefordelte tal på Regeringens 10 sociale mål for social mobilitet. To mål relaterer sig til rusmiddelområdet.

Mål 8) Flere af de personer, der afslutter et behandlingsforløb for stofmisbrug, skal være stoffrie eller have et reduceret eller et stabiliseret stofmisbrug.

I Holstebro Kommune er status for 2017, at 43 %, som afslutter et behandlingsforløb er stoffrie eller har et reduceret eller stabiliseret stofmisbrug. Landsgennemsnittet er 46 %. Når man ser på Holstebros registreringer for 2019 ligger tallet betydeligt højere.

Mål 9) Flere personer i offentlig alkoholbehandling skal afslutte et behandlingsforløb som alkoholfri, med en reduktion i alkoholforbruget eller med relevant henvisning

I Holstebro Kommune er status for 2017, at 66 %, som har afsluttet et behandlingsforløb, er alkoholfrie eller har reduceret deres alkoholforbrug eller har en relevant henvisning. Landsgennemsnittet er 44 %.

Såvel det Sociale Tilsyn som Styrelsen for Patientsikkerhed har været på tilsynsbesøg i Center for Rusmiddel og Forebyggelse. I tilsynsrapporten fra Det Sociale Tilsyn kan følgende ud af rapporten, som er specifikt for rusmiddelindsatsen:

- Borger følger en systematisk vej igennem behandlingsforløbet, hvor der indledningsvist altid foretages en screening og udarbejdes en individuel behandlingsplan
- Alle borgere har behandlingsplan, som der løbende følges op på.
- Der samarbejdes aktivt med relevante eksterne aktører for at understøtte at borgers mål nås.
- Borgerne føler de bliver lyttet til og taget alvorlig og at de er med til at opstille mål i behandlingsplanen.
- Borgere er glade for at komme i tilbuddet.
- Borgerne bliver mødt af medarbejdere med relevante kompetencer.

I Tilsynsrapporten fra Styrelsen for Patientsikkerhed indplaceres man i kategorien ”Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden”, hvilket er den næstbedste kategori ud af fire og resulterer i en grøn smiley.

Ungdomsuddannelserne er centrale samarbejdspartnere i at sikre en helhedsorienteret indsats. Der afholdes løbende samarbejds møder med ungdomsuddannelserne, og i den forbindelse er der sket en kortlægning af de kommunale tilbud, der er til unge med forskellige problemstillinger. Kortlægningen er et redskab for personalet på ungdomsuddannelserne til at henvise til relevante kommunale tilbud. Kortlægningen er vedhæftet som bilag.

Center for Rusmiddel og Forebyggelse har indgået en samarbejdsaftale med Socialstyrelsen om implementering af nationale retningslinjer for den sociale stofmisbrugsbehandling. Samarbejdet har til formål at understøtte behandlingstilbuddet i at implementere udvalgte retningslinjer, som kan sikre og højne kvaliteten i den sociale stofmisbrugsbehandling. Der er foretaget en afdækning af nuværende praksis og på den baggrund er der udpeget to fokusområder for det videre arbejde. Fokusområderne er ”Den helhedsorienterede behandlingsplan” og ”Systematisk dokumentation”. Forudsætningen for at kunne dokumentere er strukturerede data i behandlingsplanforløbet, som derfor er det første, som der tages fat på.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

På mødet blev der orienteret om det åbne tilbud Psykologkontakten, dels fremskudt rusmiddelindsats og dels tilbud til unge mellem 16 og 24 år med trivselsproblemer. Siden etableringen af tilbuddet i efteråret har der været stor søgning til tilbuddet. De fleste henvendelser er kommet via anbefaling fra uddannelsesinstitutioner og skoler, egen læge eller kommunale institutioner.

Social- og Sundhedsudvalget udtrykker tilfredshed med den måde Psykologkontakten er kommet i gang. I forhold til den fremtidige udvikling af indsatserne, lægger udvalget vægt på, at tilpasse målgruppen og få defineret snitflader og samarbejds muligheder i samarbejdet med fx uddannelses tilbuddene.

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

Punkt 2: Årsberetning - Utilsigtede hændelser (UTH) - 2018

29.09.15-G01-1-19

Sagsfremstilling

HB/PS/PH - SOU

Holstebro Kommune arbejder hele tiden for, at det skal være trygt og sikkert for borgere at modtage sundhedsfaglige ydelser. Det gør vi blandt andet ved kontinuerligt at udvikle kvaliteten af de sundhedsfaglige ydelser og ved at lære af og forebygge fejl.

Jævnfør Vejledning til Bekendtgørelsen om rapportering af utilsigtede hændelser har registreringen af utilsigtede hændelser i Dansk Patientsikkerhedsdatabase til formål at understøtte patientsikkerheden ved at indsamle, analysere og formidle viden om utilsigtede hændelser. Det har desuden til formål at skabe en systematisk læring både af utilsigtede hændelser, der sker inden for sundhedsvæsenets sektorer og som sker i overgangene mellem sektorerne.

Systemet skal understøtte den kvalitetsudvikling, som finder sted i sundhedsvæsenet, og udviklingen af et miljø, hvor det er muligt for personalet at håndtere utilsigtede hændelser og drage læring heraf. Det sker nationalt hos Styrelsen for Patientsikkerhed og lokalt som en del af den ønskede læring og kvalitetsudvikling.

Definitionen af en utilsigtet hændelse jævnfør Bekendtgørelse om rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet mv. er:

- Ved utilsigtede hændelser forstås på forhånd kendte og ukendte hændelser og fejl, som ikke skyldtes patientens sygdom, og som enten er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende. En utilsigtet hændelse omfatter en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed.

En kommune er forpligtet på at indrapportere utilsigtede hændelser inden for kategorierne medicinering, patientuheld, infektioner og sektorovergange samt andre områder, hvis det har alvorlige konsekvenser for borgeren.

Årsrapporten for 2018 viser, at de enheder, der arbejder med sundhedsfaglige ydelser, har en god daglig praksis for at arbejde med kvalitet og læring, og følger op på de utilsigtede hændelser, der sker.

Der har været flere indsatser i Socialafdelingen og Sundhedsafdelingen, som direkte eller indirekte arbejder for at forbedre patient og borgersikkerhed.

Blandt andet:

- Kompetenceudvikling i medicinhåndtering på Socialområdet
- Indsatser i forhold til arbejdsgange for sikker medicinhåndtering på Sundhedsområdet
- Implementering af faldforebyggelse på Sundhedsområdet
- Igangsættelse af et socialt sygeplejeteam på Socialområdet.
- Samarbejde om overgange mellem region, kommune og almen praksis – særligt i forhold til sårbare ældre, borgere med kroniske sygdomme og borgere med psykisk funktionsnedsættelse og borgere med samtidigt misbrug. Det er på både social- og sundhedsområdet.

Det samlede antal utilsigtede hændelser ser således ud:

	Utilsigtede hændelser i Dansk Patientsikkerheds Database	Utilsigtede hændelser - lokal registrering	I alt
2016	200	1412	1612
2017	254	1491	1745
2018	150	1240	1390

Antallet af rapporterede og lokalt registrerede utilsigtede hændelser er væsentligt mindre i 2018 end 2017.

Chefkonsulent for Kvalitet, Patientsikkerhed og Arbejdsmiljø Pia Hingebjerg vil deltage under behandlingen af punktet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget tager årsrapporten til efterretning, og udtrykker tilfredshed med det forebyggende arbejde, der sker både på sundheds- og socialområdet.

Udvalget lægger vægt på, at indberetningerne skal ses som en vigtig del i den løbende læring og kvalitetsudvikling i organisationen - med særlig fokus på samarbejdsfladerne i forhold til sektorovergange og medicinhandling.

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

Punkt 3: Nedlæggelse af Støtteforeningen Holstebro Seniorhus

29.09.00-P24-1-19

Sagsfremstilling

HB/ACB/KKH - SOU

Der er modtaget høringsvar fra Ældrerådet vedr. anvendelse af overskydende midler, efter nedlæggelse af støtteforeningen for Holstebro Seniorhus. Udvalget besluttede at godkende bestyrelsens indstilling om at midlerne overgår til medfinansiering af en bus til Seniorhuset, og betingede sig, at beløbet skal have fundet anvendelse indenfor 1 år.

Ældrerådets høringsvar vedlægges som bilag.

Indstilling

Det indstilles, at høringsvaret fra Holstebro Ældreråd drøftes, og at Social- og Sundhedsudvalget træffer endelig beslutning i sagen.

Historik

Social- og Sundhedsudvalget den 12. marts 2019 pkt. 3:

Social- og Sundhedsudvalget godkender bestyrelsens indstilling om at midlerne overgår til medfinansiering af en bus til Seniorhuset.

Udvalget betinger sig, at beløbet skal have fundet anvendelse indenfor 1 år. Ellers skal sagen drøftes i udvalget på ny.

Beslutningen skal sendes i høring i Ældrerådet.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget fastholder tidligere beslutning om at midlerne efter nedlæggelse af støtteforeningen for Holstebro Seniorhus går til medfinansiering af en bus til Seniorhuset, og med betingelse af anvendelse indenfor 1 år.

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

Punkt 4: Boliger til flygtninge

03.25.00-G01-1-12

Sagsfremstilling

HB/ACB - AMU/SOU/ØK

Tilgangen af nye flygtninge er reduceret igen, efter perioden 2013/14 - 2016, hvor ekstraordinært mange flygtninge fik opholdstilladelse i Danmark. Blandt andet på den baggrund indstiller Arbejdsmarkedsudvalget overfor Økonomiudvalget, at tomme ældreboliger udgår som boliger til nyankomne flygtninge. Social- og Sundhedsudvalget orienteres hermed om indstillingen, fordi ældreboligerne er placeret under udvalgets område.

I 2015, som var det år hvor Holstebro Kommune modtog flest flygtninge, kom der 136 personer, svarende til mere end 11 gennemsnitligt hver måned. Kommunerne har adgang til at udpege en reserve af boliger til nye flygtninge, som ofte ankommer med kort varsel - og udgiften til tomgangshusleje kompenseres via statsrefusion.

Antal nye flygtninge fordelt til Holstebro Kommune 2007- 2019:

År	Kvote	Faktisk modtaget
2007	17	17
2008	9	9
2009	18	25
2010	24	43
2011	36	27
2012	47	39
2013	47	57
2014	60	85
2015	170	136
2016	227	106
2017	83	26
2018	51	12
2019	12	
Både voksne og børn		
Hertil kommer familiesammenføringer		

Boligplacering i kommunens lokalområder:

Arbejdsmarkedsudvalget har fastlagt en strategi om, at nye flygtninge fortrinsvis skal boligplaceres i kommunens lokalområder uden for Holstebro by. Kommunen kan visiterer til den første bolig, men efterfølgende er det op til den enkelte at finde en bolig, fx hvis man opnår familiesammenføring. Når man ser på tallene, viser det sig, at der i alt i 2017 og 2018 var 15 personer/familier, der blev visiteret til en bolig i lokalområderne. En opfølgning i dag viser, at ca. halvdelen fortsat bor i lokalområdet (se efterfølgende tabel).

Fordelt på byer så fordelingen ud som følger:

	Antal boligplaceringer	Antal borgere/familier som fortsat bor i byen	Fraflyttet kommunen
Vinderup	5	3	2
Ulfborg Vemb	1	1	0
Andre (Naur/Sir, Tvis)	9	3	1

Status og evaluering vedr. boligplacering af nytilkomne flygtninge:

På baggrund af kommunernes opgave med at skulle sikre boliger til nyankomne flygtninge, er der fra statslig side gjort forskellige tiltag i forhold til at forbedre rammerne for at finde boliger til alle. I Holstebro Kommune blev der i perioden

2014-17 valgt flere nye redskaber for at løse boligopgaven - dels ved boligplacering i kommunale ejendomme, private boliger, tomme ældreboliger til flygtninge og igennem nye samarbejder med boligselskaberne.

Integrationsydelsen er nedsat fra juli 2018, hvilket gør det sværere at finde en bolig, der kan betales af ud en integrationsydelse.

Kommunerne har fra 1/3 2019 alene en forpligtelse til at anvise et midlertidigt opholdssted. Det betyder, at nyankomne flygtninge selv må finde en varig bolig. Det er en ændring i forhold til tidligere, hvor kommunerne efter integrationslovens § 12 skulle anvise flygtninge en permanent bolig. For kommunerne vil det dog fortsat være en dyrere løsning at henvise til midlertidige boliger.

Samlet set - også i lyset af, at der fremadrettet forventes betydeligt færre flygtninge - er der anledning til genoverveje prioriteringerne ift. boligplacering.

Siden 2015 har Holstebro Kommune udlejet kommunalt ejede boliger til flygtninge - heraf udlejes de fleste som værelser med adgang fælles køkken og bad. Der er tale om ledig kapacitet, som kunne indfri krav til bosætning uden for Holstebro by, og hvor delebolig-konceptet med udlejning af værelser medfører lav husleje. Der er tale om 3 forskellige adresser i Naur/Sir og Vinderup. Ud af de 20 boliger / værelser og en familiebolig, er 5 pt. ledige. Det er Jobcentrets vurdering, at boligerne er egnede til formålet og at kapaciteten er passende i forhold til at have et beredskab for kommende nye modtagelser.

Holstebro Kommune besluttede herudover i 2014 og igen i 2017 at øremærke tomme ældreboliger til flygtninge. Huslejeniveauerne gør det i dag vanskeligt for flygtninge at betale huslejen, når de er på integrationsydelse - også selvom der er tale om et par. Integrationsydelsen er nedsat fra juli 2018, hvilket gør det sværere at finde en bolig, der kan betales af ud en integrationsydelse.

Behovet for flygtningeboligplacering er samtidig mindre end tidligere. På den baggrund indstiller forvaltningen, at Holstebro Kommune ophører med at reservere ældreboliger til flygtninge.

Indstilling

Til orientering for Social- og Sundhedsudvalget, forud for endelig beslutning i Økonomiudvalget

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

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

Punkt 5: Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer

27.00.00-G01-78-18

Sagsfremstilling

Orientering fra Sundhedsområdet:

Intet.

Orientering fra Socialområdet:

Intet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning

Det blev orienteret om samarbejdet med praksislæger i forhold til borgernes brug af sygeplejeklinikker og forventet besøg fra KLs Sundheds- og Ældreudvalg i oktober måned.

Lars Stampe (A) og Anita Støve (O) deltog ikke under behandlingen af punktet.

Punkt 6: Lukket: Meddelelser fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer

27.00.00-G01-79-18

Punkt 7: Lukket: Sag på dagsordenen

29.00.00-G01-58-18