

REFERAT Socialudvalget før 2014 d. 04-09-2013

Mødedato Onsdag d. 04. september 2013 kl. 16:30

Mødested CSV, Hald Kærby Skole, Saalbakken 7, 8983 Gjerlev J

Indholdsfortegnelse

Forventet regnskab 2013 - budgetopfølgning pr. 30. juni - halvsårsregnskab.....	3
Politik for borgere med særlige behov.....	6
Orientering om Hjemløsestrategien afsluttende rapport.....	8
Evalueringsrapport af Udsatterådets 1. periode og anbefalinger til perioden 2014-2017.....	16
Ansøgning om tilskud til frivilligt socialt arbejde §18.....	20
Evalueringsrapporter fra eksterne evaluering 2012 i Dansk kvalitetsmodel på det sociale område.....	22
Huslejebudgetter for almene ældre- og plejeboliger for 2014 - socialudvalget.....	26
Fremtidige regler om ferietilbud og tilkøb af ekstra pædagogiske ydelser.....	28
Invitation til deltagelse i puljen "Kvalitet i den kommunale indsats overfor borgere med svære psyk	30
Orientering om KL's socialpolitiske udspil "Investér før det sker".....	32
Forslag til dagsorden for dialogmødet mellem Handicaprådet og socialudvalget den 30.oktober 201	36
Status på de fælles politiske målsætninger på sundhedsområdet for kommunerne i Region Midtjylla	37
Gensidig orientering.....	41
Lukket: Lukket punkt: Arbejdet med psykiatriens hus Randers.....	42

Punkt 81: Forventet regnskab 2013 - budgetopfølgning pr. 30. juni - halvårsregnskab

00.30.14-S00-1-12

Resume

Der er udarbejdet forventet regnskab pr. 30. juni 2013, som viser at serviceudgifterne ligger ca. 50 mio. kr. under rammen. Derudover er der pres på indkomstoverførslerne kontanthjælp, seniorjob og aktivitetsbestemt medfinansiering på sundhedsområdet. I modsat retning trækker udviklingen på førtidspension.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet budgetopfølgning og forventet regnskab pr. 30. juni 2013 for serviceudgifter og indkomstoverførsler. Derudover indeholder budgetopfølgningen tillægsbevillingsansøgninger for drift, anlæg og finansiering. Resultatet af budgetopfølgningen er beskrevet i vedhæftede notat. Desuden er vedlagt oversigt over tillægsbevillinger. Denne budgetopfølgning danner grundlag for det obligatoriske halvårsregnskab, som skal indrapporteres til Økonomi- og Indenrigsministeriet. De obligatoriske bilag i form af regnskabsoversigt til halvårsregnskabet samt regnskabsopgørelse til halvårsregnskabet er ligeledes vedlagt denne sag.

Der er følgende hovedbudskaber i budgetopfølgningen:

Serviceudgifter: Budgetopfølgningen viser, at serviceudgifterne ligger godt 50 mio. kr. under servicerammen. Der er således ikke noget, som tyder på, at Randers Kommune vil blive ramt af sanktionslovgivningen i 2013. Det skal bemærkes, at byrådet vedtog at indarbejde en ikke-finansieret servicebuffer på 65 mio. kr. i budgettet for 2013. Det forventede regnskabsresultat svarer således stort set til det oprindelige budget, når der ses bort fra denne ikke-finansierede buffer.

Indkomstoverførslerne: Budgetopfølgningen viser, at der er et betydeligt pres på indkomstoverførslerne. Det drejer sig særligt om kontanthjælp og seniorjob, som viser merudgifter for samlet 24 mio. kr. I modsat retning trækker udviklingen på førtidspension, som viser mindreudgifter på 11 mio. kr. Dertil kommer udviklingen på aktivitetsbestemt medfinansiering på sundhedsområdet, som viser merudgifter for 10,6 mio. kr.

Samlet set er der et bevillingsbehov på 23,8 mio. kr. vedr. indkomstoverførslerne.

Finansiering: Bloktilskuddet reduceres med 26,3 mio. kr. Heraf vedrører hovedparten på 24,3 mio.kr. efterregulering af beskæftigelsestilskuddet for 2012. Dertil kommer en reduktion af bloktilskuddet som følge af nye lovændringer på 1,6 mio. kr.

Renteudgifterne reduceres med 4,7 mio. kr. som følge af det lave renteniveau i 2013.

Halvårsregnskabet: I henhold til styrelsesloven skal kommunerne aflægge halvårsregnskab. Indenrigsministeriet fastlægger retningslinierne for aflæggelse af halvårsregnskabet, der blandt andet skal danne grundlag for vurderingen af det forventede årsregnskab set i forhold til budgettet. Halvårsregnskabet skal bestå af 2 elementer, en regnskabsopgørelse og en regnskabsoversigt. Begge oversigter fremgår af vedlagte bilag. Halvårsregnskabet er behæftet med stor usikkerhed,

især fordi årsbudgettet ikke er periodiseret. En sammenligning med korregeret budget er derfor vanskelig, og fokus bør i stedet rettes mod det forventede regnskab.

Direktionen har drøftet budgetopfølgningen 20. august 2013 og har tiltrådt nedenstående indstilling.

Økonomi

I forbindelse med budgetopfølgningen ansøges om en række tillægsbevillinger, jf. nedenstående tabel:

Bevillingsmæssige ændringer	2013	2014	2015	2016	2017
Skatter og tilskud	26,3	0,0	0,0	0,0	0,0
Serviceudgifter	-4,2	0,0	0,0	0,0	0,0
Indkomstoverførsler	23,8	0,0	0,0	0,0	0,0
Renter	-4,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Resultat af ordinær drift	41,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Skattefinansieret anlæg	-5,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Jordforsyning	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ældreboliger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Finansposter	-2,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Tillægsbevillinger i alt	33,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Budgetopfølgningen viser et tillægsbevillingsbehov på 33 mio. kr. inkl. kompenserende besparelser på 9,8 mio. kr. På byrådsmødet den 8. april blev lønbudgetterne reduceret med 23 mio. kr. som følge af lavere fremskrivning end forudsat i budgettet. Økonomiaftalen fra juni 2013 indeholder ingen regulering af bloktilskuddet som følge heraf, og derfor kan de 23 mio. kr. indgå som kompenserende besparelse. Herefter resterer der et finansieringsbehov på 10 mio. kr., som vil blive vurderet igen i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 30. september.

Derudover foretages der omplaceringer mellem bevillingsområder, jf. vedlagte oversigt. Disse omflytninger har netto ingen økonomiske konsekvenser.

Konsekvenserne for 2014-17 vedr. indkomstoverførslerne er indarbejdet i basisbudget 2014-17.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til byrådet via fagudvalg og økonomiudvalget,

at r> At der gives tillægsbevilling til skatter og tilskud på 26,3 mio. kr. i 2013

at der gives tillægsbevilling til serviceudgifterne på -4,2 mio. kr. i 2013

at der gives tillægsbevilling til indkomstoverførslerne på 23,8 mio. kr. i 2013

at der gives tillægsbevilling til renter på -4,7 mio. kr. i 2013

- at der gives tillægsbevilling til skattefinansieret anlæg på -5,7 mio. kr. i 2013
- at der gives tillægsbevilling til afdrag på -2,4 mio. kr.
- at tillægsbevillingerne finansieres af de sparede lønmidler på 23 mio. kr.
- at det resterende bevillingsbehov på 10 mio. kr. vurderes igen pr. 30. september
- at der foretages omplaceringer mellem bevillingsområderne, jf. bilag, som netto giver 0
- at budgetopfølgningen i øvrigt tages til efterretning.
- at halvårsregnskabet godkendes.

Børn og skoleudvalget, 3. september 2013, pkt. 100:

Beslutning

Indstilles tiltrådt.

Bilag

Notatskabelon ØU 1

Notatskabelon SÆ

Notatskabelon SU

Notatskabelon MT_30-6-13

Notatskabelon KF

Notatskabelon EU

Notatskabelon BS

Notatskabelon AU

FIE - halvårsregnskab 2013 (ny)

Notat - budgetopfølgning og forventet regnskab pr. 30. juni 2013 (220813)

Bilag TB 2. budgetopfølgning 2013

Den kommunale medfinansiering

Punkt 82: Politik for borgere med særlige behov

27.00.00-P22-4-11

Resume

Politik for borgere med særlige behov er en af byrådets i alt 13 visionspolitikker. Politikken skal være rammesættende for psykiatri-, social- og udsatteområdet. Socialudvalget vedtog den 6. juni 2013 at sende Politik for borgere med særlige behov i offentlig høring. Høringsperioden der løb frem til den 26. august 2013 er netop afsluttet. Der er kommet i alt 11 høringssvar fra udvalg, råd, medarbejdere og borgere. Den endelige version af politikken fremlægges hermed til vedtagelse.

Sagsfremstilling

Politik for borgere med særlige behov er en af byrådets i alt 13 visionspolitikker. Politikken skal være rammesættende for psykiatri-, social- og udsatteområdet. Socialudvalget vedtog den 6. juni 2013 at sende Politik for borgere med særlige behov i offentlig høring. Høringsperioden der løb frem til den 26. august 2013 er netop afsluttet. Der er kommet i alt 11 høringssvar fra udvalg, råd, medarbejdere og borgere.

Langt hovedparten af høringssvarerne er generelt positive og bakker op om, at der er udarbejdet en god og visionær fælles politik for alle borgere med særlige behov, hvor der er fokus på det hele liv og alle aspekter i det. Der peges samtidig også på, at politikken er en rammepolitik, der ikke kan stå alene og derfor ses der frem til udarbejdelsen af fagspecifikke planer og implementering af politikken.

Handicaprådet er derimod af den opfattelse, at politikken bør skrinlægges og foreslår i stedet, at der sker en adskillelse af de mange grupper borgere således, at der udarbejdes en særskilt politik for grupperne, f.eks. en handicappolitik, en psykiatripolitik osv. Handicaprådet har svært ved at forestille sig, at Politik for borgere med særlige behov vil blive brugt ud fra den betragtning, at målgruppen er så bred, at det gør politikken for generel.

Forvaltningen mener, som hovedparten af høringssvarene, at der med den nye Politik for borgere med særlige behov er lavet en overordnet ramme, som kan suppleres med de mere fagspecifikke planer, som f.eks. Psykiatriplan 2012. Forvaltningen finder, det giver god mening at have en visionspolitik for alle borgere med særlige behov, da det er de samme ønsker og drømme borgerne har. Udarbejdelsen af de fagspecifikke planer vil efter forvaltningens opfattelse kunne imødekomme Handicaprådets indvendinger.

Herudover er der afgivet nogle mundtlige høringssvar med nogle få rettelser til sproglige formuleringer og tilføjelser. Disse er indarbejdet i den endelige version af politikken som er vedhæftet.

Politik for borgere med særlige behov fremlægges hermed til vedtagelse.

Økonomi

Ingen

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til socialudvalget, økonomiudvalget og byrådet

at Politik for borgere med særlige behov vedtages

Beslutning

Indstilles tiltrådt.

Bilag

Politik for borgere med særlige behov - endelig version

Punkt 83: Orientering om Hjemløsestrategien afsluttende rapport

27.03.00-P20-1-12

Resume

I 2008 igangsatte partierne bag satspuljen Hjemløsestrategien for at reducere hjemløsheden i Danmark. Der blev afsat 500 mio. kr. til programmet, der skulle foregå i perioden 2009-2013. Hjemløsestrategien slutter 1. september 2013.

17 kommuner blev valgt ud til at afprøve forskellige metoder i arbejdet med hjemløse. Heraf blev der indgået særlige aftaler med 8 kommuner: Albertslund, Esbjerg, Frederiksberg, Høje-Tåstrup, København, Odense, Randers og Århus.

De 8 aftalekommuner opstillede konkrete mål for indsatser, der knyttede an til Hjemløsestrategiens overordnede målsætninger. Målene skulle nås dels ved at opføre boliger og dels ved at styrke metodearbejdet med hjemløse borgere gennem afprøvning af konkrete bostøttemetoder. De 8 kommuner har fået tildelt i alt ca. 410 mio. kr. til arbejdet med udmøntning af Hjemløsestrategien.

Randers Kommune har over perioden fået i alt 15 mio. kr. til arbejdet med Hjemløsestrategien, og der har været en medfinansiering på i alt 11,4 mio. kr.

Hjemløsestrategien er nu afsluttet, men Randers Kommune arbejder videre med en et tilbud til unge hjemløse samt med etablering af ca. 10 udslusningsboliger til Hjørnестenen.

I forbindelse med afslutningen af Hjemløsestrategien har Rambøll og SFI udarbejdet en rapport. Herunder gengives hovedlinierne i denne.

Sagsfremstilling

I 2008 igangsatte partierne bag satspuljen Hjemløsestrategien for at reducere hjemløsheden i Danmark. Der blev afsat 500 mio. kr. til programmet, der skulle foregå i perioden 2009-2013. Hjemløsestrategien slutter pr. 1. september 2013.

17 kommuner blev valgt ud til at afprøve forskellige metoder i arbejdet med hjemløse. Heraf blev der indgået særlige aftaler med de 8 aftalekommuner; Albertslund, Esbjerg, Frederiksberg, Høje-Tåstrup, København, Odense, Randers og Århus.

De 8 aftalekommuner opstillede konkrete mål for indsatser, der knyttede an til Hjemløsestrategiens overordnede målsætninger. Målene skulle nås dels ved at opføre boliger og dels ved at styrke metodearbejdet med hjemløse borgere gennem afprøvning af konkrete bostøttemetoder og andre metoder. De 8 kommuner har fået tildelt i alt ca. 410 mio. kr. til arbejdet med udmøntning af Hjemløsestrategien.

Randers Kommune har over perioden fået i alt 15 mio. kr. til arbejdet med Hjemløsestrategien, og der har været en medfinansiering på i alt 11,4 mio. kr.

I forbindelse med afslutningen af Hjemløsestrategien har Rambøll og SFI udarbejdet en rapport. Herunder gengives hovedlinierne i denne.

Målsætninger

Centralt i Hjemløsestrategien står 4 overordnede målsætninger, som Hjemløsestrategien samlet set skal bidrage til at nå:

1. Ingen borgere skal leve et liv på gaden.
2. Ingen unge bør opholde sig på forsorgshjem, men tilbydes andre løsninger.
3. Ophold på forsorgshjem eller herberger bør ikke vare mere end 3-4 måneder for borgere, der er parate til at flytte i egen bolig med den fornødne støtte.
4. Løsladelse fra fængsel eller udskrivning fra behandlingstilbud eller sygehus bør forudsætte, at der er en løsning på boligsituationen.

I løbet af foråret og sommeren 2009 kortlagde de 8 aftalekommuner omfanget af hjemløshed i de respektive kommuner. På dette grundlag traf kommunalbestyrelserne beslutning om, hvilke af de 4 målsætninger man i den enkelte kommune ønskede at arbejde med, og hvilke konkrete mål kommunen ville sætte for udviklingen frem til 2012 for det pågældende område.

Det overordnede mål med at opstille målsætninger var at ansvarliggøre kommunalbestyrelserne i de 8 kommuner, der indgik, med hensyn til:

- At synliggøre og skaffe viden om hjemløseproblemets omfang og art i kommunen.
- At fastsætte mål på baggrund heraf for indsatsen.

Tæt forbundet med opstillingen af målsætninger var en fælles styringsmodel på tværs af de deltagende kommuner i forhold til vurdering af målopfølgningen. Dette indebar blandt andet, at alle kommunerne har taget udgangspunkt i den samme måde at kategorisere og opgøre forskellige hjemløsesituationer, og at man konkret har benyttet et fælles datagrundlag som referencepunkt, nemlig dels Ankestyrelsens statistik over § 100- boformbrugere, dels SFI's hjemløsetælling.

Randers Kommune har arbejdet med målene 2-3-4.

Udviklingen i Hjemløshed

På landsplan er omfanget af Hjemløsheden målt ved SFI's kortlægning af hjemløshed i uge 6 i perioden fra 2009-2013.

Antallet af hjemløse borgere er steget med 17 % fra 4.998 personer i 2009 til 5.844 personer i 2013. Udviklingen har været markant forskellig, når kommunernes strategi sammenlignes under ét med landets øvrige kommuner.

I aftalekommunerne har stigningen set under et været på 6 %, og i bostøttekommunerne har stigningen været på 11 %, mens der i de øvrige kommuner har været en stigning på 41 %.

I Randers Kommune var antallet af borgere, der befandt sig i en hjemløsesituation i uge 6 i 2009 100, tallet faldt til 64 borgere i 2011, og er så igen steget til 92 borgere i 2013. Samlet set er der dog et fald på 8 borgere i perioden 2009-2013.

Unge hjemløse udgør en stigende udfordring

De nationale hjemløsetællinger viser, at der er sket en stigning i antallet af unge hjemløse gennem strategiperioden. Denne stigning er sket både i strategikommunerne og i landets øvrige kommuner, hvilket tyder på, at stigningen ikke alene kan tilskrives det øgede fokus på og kendskab til ungegruppen.

Dokumentation viser, at 2/3 dele af de 18-24 årige, der får bolig kan fastholde den i forbindelse med et bostøtte forløb. Der er dog fortsat en gruppe unge, der ikke får tilbudt bolig. Interview med kommunerne peger på, at det er vanskeligt at skaffe tilstrækkelige boliger med en lav husleje, som unge på kontanthjælp kan betale. I Randers Kommune har man under strategien haft tilbuddet Stop Struggling Along til målgruppen.

På socialudvalgets næste møde vil der være en særskilt sag om ungeprojektets videreførelse.

Mangel på boliger og økonomisk krise

Hjemløshed er et komplekst fænomen, der opstår i samspil mellem en række individuelle og strukturelle forhold. I forhold til de strukturelle faktorer kan det fremhæves, at den samfundsøkonomiske situation har ændret sig væsentligt i strategiperioden. Ledigheden er steget, og der er nu samlet set et højere antal kontanthjælpsmodtagere end ved strategiens start.

Der er desuden mangel på billige boliger på landsplan, dog særligt i Aarhus og Københavns Kommuner.

Samtidig har den ændrede samfundsøkonomiske situation generelt sat kommunernes økonomiske situation under pres, og flere af strategikommunerne har været igennem generelle sparerunder.

Dokumentation

Dokumentationen af Hjemløsestrategien forløber overordnet ad to forskellige spor. Det ene spor har fokus på de enkelte metoder og projektet samt på de borgere, der modtager støtte gennem projektet. Det andet spor tager udgangspunkt i de nationale hjemløsetællinger og omhandler den samlede udvikling på hjemløseområdet. Tilsammen bidrager de 2 spor med opbygning af viden om virkningsfulde metoder på hjemløseområdet samt en vurdering af, hvorvidt hjemløsheden reduceres på kommunalt og nationalt plan i løbet af perioden.

Housing First – bolig med bostøtte

Hjemløsestrategien bygger på Housing First-tilgangen, der indebærer, at der tidligt i en indsats etableres en permanent boligløsning evt. med bostøtte til borgeren.

Housing First gør op med tidligere tiders ”trappetrins-tilgang”. Ifølge trappetrinstilgangen tilbydes den hjemløse borger først en boligløsning, når borgeren vurderes at være ”boligparat”.

Housing First-tilgangen trækker på en forståelse af, at borgeren kan ”komme sig”, selv efter massive sociale problemer, og tilgangen bygger dermed også på recovery-perspektivet.

I Hjemløsestrategien implementeres Housing First-tilgangen med fokus på at udvikle og afprøve de metoder, der er effektive til at få borgeren ud af hjemløshed og i bolig.

Der er på landsplan afprøvet 3 evidensbaserede bostøttemetoder – ACT (Assertive Community Treatment), ICM (Individuel Case Management), og CTI (Critical Time Intervention). Herudover er der gennemført en styrkelse af de opsøgende og kontaktskabende gadeplansindsatser, en afprøvning af Udredning og Plan – en udredningsmetode på § 110 – boformerne, samt en styrkelse af indsatsen i forhold til metoden Køreplan for God Løsladelse.

I Randers Kommune har vi arbejdet med afprøvning af metoderne:

- Udredning og plan.

- Individuel case management.
- God løsladelse og god udskrivning.

Randers Kommune fortsætter med at anvende metoden Individuel Case Management i de skæve boliger på Blommevej, Åbo og på Ladegården efter strategiens udløb. På psykiatriområdet fortsættes med at arbejde efter Housing First-tankegangen. Randers Kommune fortsætter ligeledes arbejdet med God løsladelse og God udskrivning. Se bilag om Hjemløsestrategiens videreførelse, som socialudvalget godkendte i oktober 2012.

På næste socialudvalgsmøde vil der være en særskilt sag om etablering af ca. 10 udslusningsboliger fra Hjørnestenen.

Organisering, samarbejde og ”mindshift”

Overgangen til en Housing First-orienteret indsats har som tidligere nævnt betydet et brud med boligparathed/trappetrinstilgangen, hvori der ligger en betydelig omstilling – et ”mindshift”.

Samtidig nødvendiggør en Housing First-baseret indsats et samspil mellem en række forskellige aktører for, at indsatsen for borgerne bliver sammenhængende og helhedsorienteret. Metoden Case manager bidrager generelt til, at understøtte koordinationen og sammenhængen mellem forskellige indsatser og samarbejdsparter.

Bostøtte virker for dem, der får en bolig

Dokumentationen af Hjemløsestrategien viser, at kombinationen af Housing First og bostøtte virker for målgruppen. Op mod 80 % af de borgere, der fik en boligløsning og bostøtte har kunnet fastholde deres bolig. Erfaringerne viser, at for hovedparten af målgruppen af hjemløse borgere er en almindelig bolig (i praksis ofte en almen bolig) den mest velegnede bolig.

Der har i projektperioden været tegn på, at de såkaldte ”kategori boliger”, hvor alle beboerne er socialt udsatte, kan være problematiske. Særligt tilbud med mange misbrugere samlet.

Etablering af boliger

En forudsætning for at kunne arbejde med hjemløseproblematikken er, at der er boliger til rådighed til borgere, der er ramt af hjemløshed.

Den væsentligste vej til at skaffe boliger til hjemløse borgere er gennem den kommunale anvisning til almene boliger, og derudover er der som en del af Hjemløsestrategien indgået aftale om etablering af boliger i 7 af de 8 aftalekommuner.

Der er i løbet af Hjemløsestrategien sket en opjustering i antallet af boliger, som kommunerne har angivet, at de ville tilvejebringe under strategien. Den oprindelige målsætning var på 377 boliger/pladser, mens den endelige målsætning er 562 boliger/pladser.

I Randers Kommune var den oprindelige målsætning 27 boliger, og der er ved udgangen af 2012 etableret 16 boliger, de skæve boliger ved Ladegården og på Blommevej. Der vil på et af socialudvalgets førstkommende møder være en særskilt sag på dagsordenen om etablering af boliger til hjemløse.

Af de 4 overordnede målsætninger, som Hjemløsestrategien samlet set skal bidrage til, har Randers som tidligere nævnt valgt at arbejde med disse 3:

Målsætning 2: Ingen unge skal opholde sig på forsorgshjem

Som følge af Hjemløsestrategien er der i kommunerne blevet sat mere fokus på målgruppen, og medarbejderne har opnået et større kendskab til borgere, der er berørt af hjemløshed.

Tallene viser, at der på landsplan i 2012 er færre ophold af unge og færre unge på boformerne end i de foregående to år.

I 2010 var der 708 ophold af unge på boformer, dette tal er faldet til 539 i 2012. I Randers Kommune var der ifølge rapportens statistikker i 2010 43 ophold af 27 unge, og i 2012 var disse tal steget til 85 ophold af 46 unge. Når man læser disse tal, skal man imidlertid være opmærksom på, at Randers Kommune som en af aftalekommunerne under hjemløsestrategien afprøvede, hvordan det virkede at samle unge hjemløse i bo- og værestedet Stop Struggling Along. Tilbuddets unge beboere blev imidlertid i statistikkerne regnet som havende § 110 ophold, selv om opholdet ikke var på et almindeligt forsorgshjem. Dette betyder, at tallene i den nævnte statistik ovenfor giver et misvisende tal for Randers for hvor mange unge, der havde ophold på forsorgshjem i strategiperioden. En intern optælling har vist, at der i gennemsnit var 1 eller under 1 ung, der havde ophold på kommunens forsorgshjem, Hjørnестenen, i perioden fra 2009 til 2012

Målsætning 3. Kortere opholdstider for borgere på § 110 boformer, der er parate til at flytte i egen bolig med den fornødne støtte

Ankestyrelsens statistik over opholdstider på § 110 boformer viser en stigning i antallet af ophold, der varer 120 dage eller derover på landsplan. Hvor der i 2007 på landsplan var 1.765 ophold over 120 dage, var dette tal steget til 1.917 ophold i 2012.

I Randers Kommune var tallet 43 ophold i 2007, og det er steget til 46 ophold i 2012.

Kommunerne har fremhævet, at en af årsagerne hænger sammen med den store udfordring i at finde egnede boliger til borgere, der er parate til at flytte. Et yderligere perspektiv på opholdstiderne omhandler det forhold, at man med Hjemløsestrategien forsøger at gennemføre et skifte i tilgangen til borgerne. Der er iværksat en bevægelse fra et fokus, der primært sigtede på omsorg til et fokus, der betoner borgerens fremadrettede muligheder for en selvstændig boligløsning med den nødvendige individuelle støtte. Opholdstiderne kan ses som en afspejling af, at denne proces stadig er i gang.

Målsætning 4. Boligløsning ved løsladelse eller udskrivning

Målsætning 4 dækker over en væsentlig forskel mellem arbejdet med henholdsvis løsladte og arbejdet med udskrevne fra blandt andet hospitaler.

For de løsladte er der tale om, at man har afprøvet samarbejdsmodellen ”God løsladelse” sammen med Kriminalforsorgen.

På landsplan var udgangspunktet 106 hjemløse, der stod til løsladelse fra Kriminalforsorgen eller udskrivning fra hospital eller behandlingssted i 2009. Tallet var faldet til 65 i 2013.

I Randers Kommune var udgangspunktet 10 hjemløse borgere i 2009 og 4 hjemløse borgere i 2012. Der gøres opmærksom på, at både på landsplan og lokalt er der tale om relativt få borgere.

Rambøll og SFIs afsluttende rapport findes dels i en sammenfattende og dels i en fuldstændig version. Begge er vedhæftet sagen som bilag.

Økonomi

Ingen

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til socialudvalget,

at orienteringen tages til efterretning

at der kommer særskilte sager om et tilbud til unge hjemløse samt om udslusningsboliger fra Hjørnestenen på udvalgets næste møde.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

Hjemløsestrategien afsluttende rapport maj 2013

Hjemløsestrategien afsluttende rapport, sammenfatning, maj 2013

Notat om videreførelse af Hjemløsestrategien - bilag til socialudvalget

Punkt 84: Evaluering af Udsatterådets 1. periode og anbefalinger til perioden 2014-2017

27.15.04-P20-1-13

Resume

Servicestyrelsen (nuværende Socialstyrelsen) oprettede i 2010 en pulje til kommuner, der ønskede at oprette et udsatteråd. Dette initiativ skete på baggrund af en erfaringsopsamling fra de kommuner, der i forvejen havde et udsatteråd.

Randers Kommune søgte puljen og fik bevilget 173.000 kr. for årene 2010, 2011 og 2012.

Udsatterådet har således virket i halvandet år. Det fremgår af vedtægterne, at rådsperioden følger byrådsperioden. Der skal derfor være valg til Udsatterådet i efteråret 2013.

Sagsfremstilling

Baggrund

På baggrund af en erfaringsopsamling fra de kommuner, der havde et udsatteråd, oprettede Servicestyrelsen (nuværende Socialstyrelsen) i 2010 en pulje til kommuner, der ønskede at oprette et udsatteråd.

Socialudvalget besluttede den 18. august 2010, at Randers Kommune skulle arbejde på at etablere et råd for udsatte borgere i Randers Kommune. Forvaltningen udarbejdede en tids- og procesplan for oprettelsen af et udsatteråd, som socialudvalget godkendte i april måned 2011.

Randers Kommune søgte puljen hos Servicestyrelsen og fik bevilget i alt 173.000 kr. til udvikling, drift og revision for årene 2010, 2011 og 2012.

Som følge heraf arrangerende forvaltningen et temamøde afholdt på Underværket den 7. november 2011. På temamødet blev der valgt 9 personer til rådet samt 2 suppleanter. Rådsmedlemmerne blev valgt blandt brugere og organisationer inden for udsatteområdet. Den 16. januar 2012 godkendte byrådet vedtægter og forretningsorden for Udsatterådet.

Udsatterådet har således virket i halvandet år. Det fremgår af vedtægterne, at råds-perioden følger byrådsperioden. Der skal derfor være valg til Udsatterådet i efteråret 2013.

Rådets aktiviteter

Udsatterådet har i alt afholdt 9 ordinære møder i perioden. Heraf et konstituerende møde i 2011, 6 møder i 2012 og 2 møder i 2013. Rådet brugte de første møder på at orientere sig inden for området samt at vælge Udsatterådets vinkel samt fokusområder for 2012.

Rådet besluttede derfor følgende:

- Rådet skal have et overordnet syn på udsatteområdet.
- Rådet skal forholde sig til politiske beslutninger og beslutningsoplæg, der vedrører Udsatterådet.
- Rådet skal være en kreativ medspiller i forhold til socialudvalget.

Herudover besluttede rådet at have fokus på følgende i 2012:

- *Unge udsatte*

Rådet nedsatte et ungeudvalg, som arbejder med, hvorledes man kan bringe de unges udfordringer i fokus. Ungeudvalgets arbejde er mundet ud i en række anbefalinger til skolerne i Randers Kommune.

- *Dialog med de udsatte i Randers Kommune*

Rådet besluttede, at der skulle afholdes et stormøde i oktober 2012. Formålet med stormødet er at høre borgerne i Randers Kommune om deres udfordringer, således at Udsatterådet kan indrette arbejdet og fokus herefter. Den 25. oktober 2012 afholdte rådet stormødet, som blev velbesøgt. Deltagerne deltog i forskellige workshops, hvor de skulle arbejde med emner inden for udsatteområdet. Et af emnerne var etableringen af et clean-house i Randers Kommune.

- *Erfaringer fra andre kommuner med Udsatteråd samt deltagelse i det årlige dialogmøde med det centrale udsatteråd.*

Repræsentanter fra Udsatterådet har besøgt Århus og Vejle kommuner med henblik på at lære af deres erfaringer med at have et udsatteråd. Herudover har formanden samt to øvrige rådsmedlemmer deltaget i det årlige dialogmøde med det centrale udsatteråd.

- *Udbredelse af kendskabet til Udsatterådet i Randers Kommune*

Randersugen blev brugt til at udbrede viden om, at Randers Kommune har et råd, der forholder sig til udsattes udfordringer. Til formålet blev der udarbejdet en flyer, der beskriver rådet virkefelt, hvem der sidder i rådet, og hvorledes man kan komme i kontakt med Udsatterådet. Den daværende formand delte flyeren ud i festugen.

Foruden ovennævnte aktiviteter har Udsatterådet givet høringssvar til følgende:

- Psykiatriplan – samlet
- Ydelseskatalog i relation til Psykiatriplan
- Strateginotat i relation til Psykiatriplan
- Budget 2013
- Omorganisering af rusmiddelcenter Randers
- Omprioritering inden for budgettet til voksenboområdet

Desuden har formanden været oplægsholder ved inspirations- og workshopaften omkring en politik for borgere med særlige behov i Randers Kommune samt deltaget i et debatpanel omkring satspuljens fremtid arrangeret af Altinget.dk.

Erfaringer fra den første periode og anbefalinger fremadrettet.

Det er vurderingen, at rådet har levet op til sit formål og bidraget til, at udsatte er blevet mere hørt i Randers Kommune. Rådet selv ønsker dertil også fremadrettet at fortsætte som aktør. Rådet er i løbet af det halvandet år, det har eksisteret, blevet kendt såvel i organisationen Randers Kommune som blandt brugergrupperne.

Fremadrettet vil rådet primært fokusere på at være med- og modspiller til socialudvalget og forvaltningen. Rådet bør - efter rådets egen vurdering - i konsekvens heraf reducere antallet af ordinære møder, og i stedet i højere grad holde møder efter behov. De ordinære møder bør afholdes på væresteder, institutioner og andre tilbud til udsatte i Randers Kommune, hvor rådet kan komme i nærkontakt med såvel brugere som ansatte eller frivillige.

For at sikre, at rådet kan have et overordnet syn på hele udsatteområdet, er det vigtigt, at rådet sammensættes bredt. Som optakt til valget af det næste udsatteråd bør det derfor overvejes, hvordan der sikres en bred repræsentation fra alle udsattegrupper, såvel på bruger- som organisationsniveau, både i forbindelse med valg af medlemmer og i forbindelse med, at et valgt medlem må udtræde og erstattes af en suppleant.

Økonomi

Forvaltningen vil selv skulle finansiere driften af rådet fremadrettet. Det vurderes at svare til ca. 50.000 kr. årligt.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til sociaudvalget,

at orienteringen tages til efterretning

at Udsatterådet fortsætter sin aktivitet finansieret inden for budgettet på socialområdet.

Beslutning

Tiltrådt.

Punkt 85: Ansøgning om tilskud til frivilligt socialt arbejde §18

27.15.12-G01-2-13

Resume

Randers Kommune giver hvert år økonomisk støtte til frivillige sociale foreninger ifølge Servicelovens § 18. Randers Kommune har i forbindelse med ansøgningsfristen den 15. august 2013 modtaget en ansøgning fra Foreningen Bydelsmødre.

Sagsfremstilling

Socialudvalget besluttede på møde den 6. juni 2013, at udvalgets primære tildeling sker i februar måned, og at ansøgninger indkommet efter ansøgningsfristen for den primære tildeling behandles af udvalget i september måned. Det blev også besluttet, at ansøgninger på under 10.000 kr. generelt indgår i den primære tildeling i februar, men fortsat kan behandles og eventuelt bevilges administrativt løbende.

Foreningen Bydelsmødre søger om et tilskud på 28.600 kr. til oprettelse af hjemmeside, transport til landsmøde for Bydelsmødre, kursus i betjening af symaskiner, besøg hos andre bydelsmødre, drift af systue og start af kreativt værksted.

Foreningen Bydelsmødre består af en række frivillige kvinder, flertallet bosiddende i det nordlige Randers, som rådgiver andre kvinder i deres netværk. Deres respektive netværk er også primært kvinder bosiddende i det nordlige Randers. Rådgivningen kan handle om alt fra skolehjem samarbejde til børneopdragelse, sundhed, uddannelse og arbejdsmarked. Samtidig foregår der en række aktiviteter i foreningens regi, som styrker Bydelsmødrenes netværk, viden og tilknytning i forhold til det omgivende samfund.

Foreningen Bydelsmødre har eksisteret i en række år, og er lige nu i en god udvikling. Der er ansat en koordinator på deltid, og med en ny aktiv bestyrelse er foreningen i gang med at iværksætte en række aktiviteter primært for medlemmer af foreningen, men også til gavn for kvinder, som besøger Bydelsmødrene i deres lokale på Husarvej.

Der arbejdes på, at den ansatte koordinator kan fortsætte, men også at foreningen bliver bæredygtig og bliver i stand til at fortsætte den gode udvikling uden en koordinator.

Det vil være af stor betydning for foreningens handlemuligheder og udvikling at opnå støtte for § 18-midlerne.

Økonomi

I 2013 er der 1.962.800 kr. til rådighed til støtte til frivillige sociale foreninger. Dertil kommer det beløb på 105.520 kr., som socialudvalget besluttede at overføre fra § 18-midlerne i 2012 til 2013.

Hvis indstillingen følges, vil der i alt i 2013 være anvendt 1.938.208 kr. Der vil herefter være 129.592 kr. til rådighed til resten af året.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til socialudvalget,

at Foreningen Bydelsmødre tildeles 28.600 kr. i støtte fra § 18-midlerne.

Beslutning

Tiltrådt med

4 stemmer for: Susanne Koch, Tanja Lauenborg, Claus Ørsted (A) og Erik Poulsen (U).

3 stemmer imod: Christian Kirk, Christian Boldsen (V) og Fatma Cetinkaya (A).

Bilag

Ansøgning Bydelsmødre.pdf

Punkt 86: Evalueringsrapporter fra eksterne evaluering 2012 i Dansk kvalitetsmodel på det sociale område

16.34.00-P23-1-09

Resume

Der er i efteråret 2012 afholdt ekstern evaluering på 13 tilbud på socialområdet i Randers Kommune på 6 standarder i Dansk kvalitetsmodel på det sociale område.

Evalueringsrapporterne er blevet behandlet af det af Dansk kvalitetsmodel på det sociale område nedsatte evalueringsnævn, og er hermed de endelige afgørelser vedrørende kvalitetsniveauet.

Evalueringsrapporterne viser, at tilbuddene på Voksen Bo området og på Børneområdet arbejder godt både med de ydelsesspecifikke og de organisatoriske standarder med henblik på, at sikre kontinuerlig læring og udvikling.

Sagsfremstilling

Der er i efteråret 2012 afholdt ekstern evaluering på 13 tilbud på socialområdet i Randers Kommune på 6 standarder i Dansk kvalitetsmodel på det sociale område. De 6 standarder omhandler:

- Kommunikation
- Brugerinddragelse
- Individuelle planer
- Kompetenceudvikling
- Arbejdsmiljø
- Ledelse

Evalueringsrapporterne er blevet behandlet af det af Dansk kvalitetsmodel på det sociale område nedsatte evalueringsnævn, og er hermed de endelige afgørelser vedrørende kvalitetsniveauet.

Evalueringsteamene kommer på evalueringsbesøg på det enkelte tilbud og laver interviews, gennemgår dokumenter og foretager observationer på stedet. På baggrund af det indsamlede datamateriale vurderer de for hver standard opfyldningsgraden for modellen 4 udviklingstrin, der omhandler:

Trin 1, hvorvidt der er udarbejdet retningsgivende dokumenter for standarden

Trin 2, hvorvidt tilbuddet kender og anvender de retningsgivende dokumenter

Trin 3, hvorvidt tilbuddet har gennemført en kvalitetsovervågning af deres egen praksis

Trin 4, hvorvidt tilbuddet har udarbejdet en plan for opfølgning og iværksættelse af konkrete tiltag for kvalitetsforbedringer.

Opfyldningsgraden kan være 1) opfyldt, 2) opfyldt med bemærkninger og 3) ikke opfyldt.

Den eksterne evaluering af standarderne fra kvalitetsmodellen foregår på to områder.

Voksen Bo og Børneområdet

På Voksen Bo og Børneområdet er der krav om et lovpligtigt tilsyn. Den eksterne evaluering af kvalitetsstandarderne foretages her af et uddannet evalueringsteam fra andre kommuner (surveyor's), der selv arbejder på disse 2 områder.

De eksterne evalueringer, der ifølge modellen afholdes hvert 3. år, er et supplement til de ordinære lovpligtige tilsyn, der p. t. gennemføres af BDO Kommunernes Revision og fra 2014 af tilsynsenhederne. De eksterne evalueringer af standarderne er netop et supplement, idet de kun kontrollerer tilbuddenes arbejde med kvalitetsudvikling efter kvalitetsstandarderne.

Evalueringsrapporterne viser, at tilbuddene på Voksen Bo området og på Børneområdet arbejder godt både med de ydelsesspecifikke og de organisatoriske standarder med henblik på, at sikre kontinuerlig læring og udvikling.

Der er udarbejdet lokale tilføjelser efter retningslinjerne i standarden og i de fælleskommunale retningslinjer på samtlige steder. Tilbuddene har implementeret og anvender de lokale tilføjelser. Der er afholdt audit (metode til intern kvalitetsovervågning), og på baggrund af audit er der lavet handleplan som en del af den fremtidige kvalitetsforbedring.

Områderne har, med meget få undtagelser, gennemført alle 4 udviklingstrin og opfyldt kriterierne. De få undtagelser er bemærkningen til, at egenkontrollen endnu ikke er omsat i en ny planlægning for fremtidig drift.

Tilbuddene på socialområdet med tilsynspligt har nu været igennem alle 4 trin i Dansk Kvalitetsmodel på det sociale område og har dermed erhvervet sig nogle erfaringer og kompetencer i forhold til at beskrive, reflektere og dokumentere deres faglighed og kvalitetsudvikling ind i et program.

Disse erfaringer gør området parat til at arbejde med de krav og retningslinjer, der kommer i det nye Socialtilsyn, der træder i kraft 1. januar 2014.

Dagområdet

På dagområdet er der ikke krav om, at der skal være et lovpligtigt tilsyn. Randers Kommune har dog ønsket, at også dette område er omfattet af kvalitetsmodellen. Randers Kommune er imidlertid den eneste kommune, som er kommet så langt i denne proces, hvilket har betydet, at evalueringsteamet fra andre kommuner ikke har erfaring fra dagområdet, men derimod fra bo- og børneområdet.

Evalueringsrapporterne viser på dette frivillige område, at tilbuddene ikke konsekvent har arbejdet med at opfylde standarderne i modellen.

Tilbuddene mangler tilstrækkelig dokumentation for, hvordan de omsætter de 6 standarder og de fælleskommunale retningslinjer i det daglige arbejde. Ligeledes er der mangler i forhold til afholdelse og opfølgning af den interne kvalitetsovervågning og kvalitetsforbedring.

For at opnå samme høje standard som på det lovpligtige område, har forvaltningen bedt områdelederen om en handleplan inden udgangen af august måned for, hvordan området vil arbejde med modellen i den kommende periode.

Handleplanen vil indeholde beskrivelse af konkrete aktiviteter og angivelse af, hvornår aktiviteterne skal være igangsat, og hvem der er ansvarlig for udførelsen.

Evalueringsrapporterne er lagt på Randers Kommunes hjemmeside.

Økonomi

Ingen

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til socialudvalget

at evalueringen tages til efterretning.

Beslutning

Evalueringen taget til efterretning.

Punkt 87: Huslejebudgetter for almene ældre- og plejeboliger for 2014 - socialudvalget

27.45.00-S55-1-13

Resume

Godkendelse af Lejerbo's foreslåede huslejeændringer for almene plejeboliger på socialudvalgets områder i 2014.

Sagsfremstilling

Kommunens administrator Lejerbo har udarbejdet driftsbudgetter for 2014 for hver enkelt afdeling ud fra bl.a. regnskabserfaringer samt de budgetter, der har ligget til grund for lejeudgiften i 2012.

På byrådsmødet den 26. maj 2008 er kompetencefordelingen vedrørende støttet boligbyggeri behandlet. Af beslutningen fremgår, at budgetter, hvor huslejestigningen overstiger 25 kr. pr. m², skal godkendes af fagudvalget.

I vedhæftede bilag fremgår de enkelte boligafdelinger, nuværende husleje pr. m², ny husleje pr. m², stigning i kr. pr. m² samt den procentvise ændring af huslejen.

På Perron 4 og Ladebo er der huslejestigninger på henholdsvis 28,62 kr. og 85,40 kr. pr. m², hvilket svarer til en stigning på 4,04 % og 9,6 %. Begge huslejestigninger skyldes hovedsageligt en stigning i forventet forbrug af el og varme ud fra et øget forbrug i 2012. Huslejestigningerne vedrører i alt 21 boliger.

Siden udarbejdelse af budgetterne for 2014 er der blevet udarbejdet driftsaftaler på de enkelte afdelinger. Dette har bevirket, at der er truffet beslutning om, at kontorarealer/personalerum skal trækkes ud af huslejberegningen.

Da dette endnu ikke er indarbejdet i budgetterne for 2014, har Lejerbo og forvaltningen valgt, at huslejen på de berørte afdelinger pt. er uændret.

Økonomi

Ingen

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til socialudvalget,

at de foreslåede huslejeændringer pr. 1. januar 2014 godkendes.

Beslutning

Tiltrådt.

Bilag

Huslejeændring 2014 til udvalg

Punkt 88: Fremtidige regler om ferietilbud og tilkøb af ekstra pædagogiske ydelser

27.03.00-A26-1-13

Resume

Social- og Integrationsministeriet har i foråret præciseret, hvorledes reglerne vedrørende ferietilbud og tilkøb af ekstra pædagogiske ydelser i kommunale botilbud for voksne fremadrettet skal tolkes. På den baggrund stiller forvaltningen forslag om en ændring af praksis fremadrettet på de sociale botilbud.

Sagsfremstilling

Social- og Integrationsministeriet har i foråret præciseret, hvorledes reglerne vedrørende ferietilbud og tilkøb af ekstra pædagogiske ydelser i kommunale botilbud for voksne fremadrettet skal tolkes.

Dette giver anledning til en række ændringer i Randers Kommunes praksis vedrørende disse forhold.

Ministeriet præciserer, at beboere i de pågældende tilbud ikke må bidrage til afholdelse af personalets udgifter til ferieophold, aktiviteter og arrangementer. Disse udgifter skal fremadrettet udelukkende afholdes inden for tilbuddets budget.

På baggrund af ministeriets henvendelse har forvaltningen i et brev den 27. juni 2013 til beboere på Randers Kommunes botilbud på socialområdet beskrevet ministeriets præcisering af reglerne samt præciseret over for tilbuddene, at planlagte ferieophold i indværende år, skal afholdes (vedhæftet).

På baggrund af forvaltningens brev til tilbuddene har Pårørendrådet for VoksenBo område Nord i et brev til formanden for socialudvalget udtrykt en del bekymring og frygt for fremtiden for deres pårørende, som bor på Randers Kommunes bosteder. Ligeledes har formanden for Handicaprådet henvendt sig på baggrund af et møde med Pårørenderådet for VoksenBo område Syd, der også har udtrykt bekymring for konsekvenserne af dette.

Der er behov for en præcisering af, hvorledes tilbuddene fremadrettet håndterer ferieophold og tilkøb af pædagogiske ydelser.

Praksis har hidtil været, at hovedparten af beboerne har været på ferieophold af fem dages varighed. Nogle beboere har ikke været i stand til så lange ferieophold, og har derfor været på kortere ophold. Andre beboere har af forskellige årsager været på ferieophold af længere varighed. Udgiften til ferieophold har i 2012 for de samlede voksen botilbud været på 750.000 kr.

Fremadrette foreslås følgende ændringer af praksis vedrørende ferieophold. Det foreslås, at beboerne tilbydes en uges ferie om året og at udgiften til dette ferieophold afholdes af det enkelte tilbud inden for budgettet. Det foreslås endvidere, at såfremt det vurderes, at beboere vil kunne profitere af ferieophold, der rækker udover 7 dage, skal dette indgå i en samlet prioritering af den faglige indsats på tilbuddet. Som en konsekvens heraf vil en prioritering af et længerevarende ferieophold betyde et fravalg af andre aktiviteter. Det foreslås endvidere, at en sådan prioritering sker med inddragelse af beboer- og pårønderåd.

Køb af ekstra pædagogisk støtte i forbindelse med ledsagelse/aktiviteter har hidtil kunnet købes af tilbuddet. Det har været en praktisk og fordelagtig ordning for den enkelte, men jævnfør ministeriets præciseringer er dette ikke længere muligt. Ønsker den enkelte ekstra støtte i forbindelse med eksempelvis ledsagelse, kan dette fortsat købes ved de private leverandører. Personalet på botilbuddet vil i den forbindelse være behjælpelige med at skabe kontakt mv. til disse leverandører.

For en række beboere vil dette være uproblematisk. Med ændringen af lov om førtidspension i 2003 har beboerne netop også fået en højere pensionsydelse, der giver dem mulighed for selv at tilvælge forskellige former for ydelser. De pågældende borgere modtager endvidere fuld pension, der giver dem et økonomisk råderum til dette. Der skal dog gøres opmærksom på, at for en anden gruppe beboere er denne ændring særdeles uhensigtsmæssig. Køb af ydelser ved privat leverandør og dermed ikke-kendt personale, vil være forbundet med så megen utryghed og usikkerhed, at beboerne reelt set ikke vil kunne benytte sig af dette. Forvaltningen foreslår, at problemstillingen rejses over for Social-, Børne- og Integrationsministeriet

Der gøres opmærksom på, at der her er tale om tilkøb af ekstra støtte, der ligger ud over borgerens visiterede ydelser.

Økonomi

"ingen"

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til socialudvalget

at botilbuddene tilbyder et ferieophold på op til 5 dages varighed om året, hvor udgiften til dette afholdes inden for botilbuddenes budget, samt at ferieophold, der rækker ud over 5 dage, indgår i den samlede prioritering af tilbuddets aktiviteter

at udvalget rejser spørgsmålet om tilkøb af pædagogiske ydelser over for Social-, Børne- og Integrationsministeriet.

Beslutning

Tiltrådt.

Der rettes henvendelse til Social-, Børne og Integrations ministeriet – gerne sammen med Handicaprådet.

Bilag

Brev fra Torben Rugholm vedr beboerbetalinger.doc

Pårørenderådet 130702.doc

Punkt 89: Invitation til deltagelse i puljen "Kvalitet i den kommunale indsats overfor borgere med svære psykiske lidelser"

27.00.00-P20-1-13

Resume

Social-, Børne- og Integrationsministeriet anmoder om forhåndstilkendegivelse af interesse for at deltage i puljen "Kvalitet i den kommunale indsats over for borgere med svære psykiske lidelser". Deltagelse vil betyde afprøvning af metode/model til understøttelse af arbejdet med recovery og rehabilitering i forhold til borgere tilknyttet den kommunale socialpsykiatri.

Et af de bærende principper i Randers Kommunes psykiatriplan er recovery og psykosocial rehabilitering. Det er derfor oplagt at søge om at deltage i puljen.

Sagsfremstilling

Social- og integrationsministeriet har fremsendt invitation til landets kommuner om deltagelse i puljen: "Kvalitet i den kommunale indsats over for borgere med svære psykiske lidelser - med fokus på afprøvning af rehabiliterende og recovery-understøttende evidensbaserede metoder" - efterår 2013 - efterår 2016. Dog således, at man i første omgang ønsker en tilkendegivelse af, om kommunen er interesseret i at deltage i puljen. Puljens tema er udmeldt i dialog med KL.

Hensigten med puljen er at styrke og udvikle kvaliteten i kommunernes socialfaglige tilbud til borgere med primært svære psykiske lidelser. Målet med initiativet er at støtte kommunerne i arbejdet med rehabiliterende og recovery-understøttende metoder og tilgange i den sociale indsats over for målgruppen og dermed skabe progression over for borgere, der modtager støtte fra den kommunale socialpsykiatri.

Et af de bærende principper i Randers Kommunes psykiatriplan er recovery og psykosocial rehabilitering. Det er derfor oplagt at søge om at deltage i puljen. Deltagelse i afprøvning af metoderne vil være med til at understøtte implementeringen af psykiatriplanen. I projektkommunerne vil der blive iværksat en samlet implementerings- og effektevaluering af de metode-/modelindsatser der gennemføres.

Af Psykiatriplanen fremgår det, at borgerne skal støttes i at opnå et meningsfyldt liv med bolig, uddannelse, job ud fra borgernes individuelle ønsker og proces. Til brug herfor er der behov for at afprøve nye redskaber og metoder, hvilket puljen giver mulighed for.

Ministeriet udbyder 4 forskellige metoder/modeller til afprøvning, og kommunen skal angive, hvilke 2 af de udbudte modeller, kommunen er mest interesseret i at afprøve. Der kan vælges mellem følgende 4 metoder/modeller:

Åben dialog er en netværksskabende og samarbejdsorienteret støtte- og behandlingsmodel. Der er fokus på at opretholde kontakten med borgeren også i de meget kritiske faser og skabe mening i stedet for at fokusere på symptomer. Der fordres et tæt integreret samarbejde med regionalpsykiatrien.

Illness Management and Recovery program (IMR) er et evidensbaseret undervisningsprogram, som hjælper mennesker med svære psykiske lidelser med at erhverve sig viden om og udvikle strategier til at mestre den psykiske lidelse og opsætte individuelle og meningsfulde mål for tilværelsen.

Individual Placement and Support (IPS). I IPS yder en jobcoach en indsats overfor både borgeren, arbejdsgiveren og kollegerne, for derved at støtte borgeren i at få og beholde et lønnet job på det ordinære arbejdsmarked. Der fordres et tæt integreret samarbejde med regionalpsykiatrien og det kommunale jobcenter.

Social færdighedstræning i grupper. En socialpædagogisk metode til udvikling og fastholdelse af sociale færdigheder.

Det vurderes, at metoderne IPS og social færdighedstræning vil give den største effekt i forhold til psykiatriplanens vision. Jobcenteret har givet udtryk for, at man støtter op om projekt IPS.

I projektkommunerne vil der blive iværksat en samlet implementerings- og effektevaluering af de metode-/modelindsatser der gennemføres.

Økonomi

Ingen]

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til socialudvalget,

at der tilkendes en positiv interesse for deltagelse i puljen med projekter inden for IPS og social færdighedstræning.

Beslutning

Tiltrådt.

Bilag

05 07 2013 Brev til kommunerne vedr. interessetilkendegivelse (2) (3)

Punkt 90: Orientering om KL's socialpolitiske udspil "Invester før det sker"

27.00.00-A00-13-13

Resume

I forbindelse med det KL's Kommunalpolitiske Topmøde i marts 2013 offentliggjorde KL et socialpolitisk debatoplæg under titlen "Invester før det sker". På KL's Sociale Temamøde i maj måned udkom endnu et udspil, der konkretiserer visionen bag debatoplægget. Oplægget kan være et medvirkende udgangspunkt for tilrettelæggesen af den fremtidige sociale indsats i Randers Kommune i den kommende byrådsperiode

Sagsfremstilling

I forbindelse med det KL's Kommunalpolitiske Topmøde i marts 2013 offentliggjorde KL et socialpolitisk debatoplæg under titlen "Invester før det sker". På KL's Sociale Temamøde i maj måned udkom endnu et udspil, der konkretiserer visionen bag debatoplægget. Oplægget kan være et medvirkende udgangspunkt for tilrettelæggesen af den fremtidige sociale indsats i Randers Kommune i den kommende byrådsperiode.

Oplægget og handlingsplanen er vedlagt sagsfremstillingen.

I det følgende præsenteres et kort resume af de vigtigste budskaber bag det socialpolitiske udspil. Hernæst relateres Randers Kommunes praksis på socialområdet til udspillet, hvilket lægger op til drøftelse i socialudvalget om perspektiverne i udspillet.

Invester før det sker

Overskriften på oplægget illustrerer hovedtanken i oplægget fra KL. Den sociale indsats har i et historisk perspektiv - og gør det såvidt stadig - handlet om at levere ydelser til udsatte grupper og borgere med særlige behov. Ydelserne har til formål at kompensere borgerne for de funktionsnedsættelser de har som følge af deres psykisk/fysiske handicap og udsathed. Ud fra dette perspektiv betragtes sociale ydelser som en kommunal udgift. Med oplægget ønsker KL at ændre fokus i socialpolitikken fra reaktion/behandling til aktion/forebyggelse og fra at se sociale ydelser som en kommunal udgift til at betragte sociale indsatser som en investering.

I handlingsplanen konkretiserer KL i alt 5 hovedinitiativer, der kan realisere denne ændring i det socialpolitiske perspektiv. De 5 temaer hviler ifølge KL på forudsætningen, at der skal foretages socialpolitiske prioriteringer i kommunerne.

Indsatsen begynder i familien

For det første ønsker KL, at den sociale indsats i udgangspunktet skal begynde i familien og i borgerens nærmiljø. Der skal således anlægges et mere helhedsorienteret perspektiv på familien. Hvad der sker af uønskede sociale begivenheder i

forældrenes liv har betydning for børnene trivsel og opvækst. Dette vil ifølge KL kræve en øget koordinering på tværs af forvaltninger og sektorer.

Den aktive borger

For det andet skal indsatsen, i langt højere grad end tilfældet er i dag, baseres på de ressourcer, som borgerne har trods funktionsnedsættelser. Formålet er, at de borgere, der kan bidrage selv ved at tage aktivt del i eget liv og muligheder, skal gøre det. Dermed sikres det, at der fortsat er mulighed og økonomisk råderum til at yde hjælp og støtte, hvor det er mest påkrævet. Begreber som mestring, inklusion og rehabilitering er centrale. Medarbejdere i kommunen skal være facilitator i forhold til, at borgeren lever livet på egne præmisser. Brugen af velfærdsteknologi skal øges og frivillige organisationer og enkeltpersoner skal spille en større rolle.

Fremskudte indsatser

I de senere år er der arbejdet med at flytte de sociale indsatser ud til almentilbuddene. Det drejer sig primært om dagtilbud, skoler, by og boligområder samt herberger og væresteder. Ved en fremskudt indsats flyttes fokus fra det administrative arbejde til det personlige og opsøgende arbejde. Formålet er, at der kan ske en hurtigere og mere målrettet indsats i forhold til de berørte børn og voksne.

Sammenhæng i indsatserne

KL's udgangspunkt for dette tema er, at uddannelse og beskæftigelse er forudsætningen for at kunne deltage aktivt i samfundslivet. Der er en gruppe borgere, der har så komplekse problemstillinger, at de er langt fra arbejdsmarkedet. Derfor anbefaler KL, at der sker en større sammentænkning mellem beskæftigelses-, sundheds- og den sociale indsats.

Et styrket samarbejde mellem sektorerne vil bevirke, at syge borgere hurtigere kan vende tilbage til arbejdsmarkedet, og at unge med psykiske problemer kan få en tilknytning til arbejdsmarkedet.

Kvalitet i indsatserne for borgere med livslangt behov for støtte

Som ved nogle af de andre temaer er inklusion og selvbestemmelse også fokuspunkter, når det glæder borgere, der har behov for livslang støtte eksempelvis i et botilbud. Under dette tema anbefaler KL, at kommunerne styrker beboernes selvbestemmelse, samt deres mulighed for at leve et så inkluderet liv som overhovedet muligt.

Metoderne er blandt andet et højere fokus på resultatbaseret styring af botilbudsområdet. Dette medfører, at der skal ske en systematisk opsamling og beskrivelse af hvilke indsatstyper, der virker både på individ og målgruppeniveau. Begreber som dokumentation, evaluering og etableringen af smartmål. En sådan evidensbaseret indsats forudsætter, at der benyttes

fælles dokumentationssystemer, der muliggør en sammenligning på tværs af tilbud, kommuner og regioner. KL vil bidrage til udvikling af systemer, der understøtter denne udvikling.

Randers Kommunes praksis i relation til oplægget fra KL

På tværs af de 5 temaer i KL's oplæg er der nogle centrale begreber, som KL ønsker af fremme. Indsatsen skal baseres på brugerens ressourcer. Det vil sige fokus på individuelle løsninger og ydelser. Det civile samfund og nærmiljøet skal inddrages, hvilket kommunen skal facilitere. Øget brug af velfærdsteknologi, samt øget fokus på evidens, dokumentation og brug af de metoder, der er dokumenteret brugbare.

I det følgende relateres Randers Kommunes indsats på social området i forhold til brugen af disse begreber og metoder.

På socialområdet har Randers Kommune gennem den seneste årrække arbejdet med at implementere en række af de tiltag, som KL anbefaler på såvel myndighedsområdet, som på tilbudssiden. Herudover indgår Randers Kommune i en række fora, hvor der arbejdes med at udvikle, systematisere samt dokumentere sociale ydelser. Blandt andet deltager Randers Kommune i Metodecentret sammen med en række andre kommuner og Region Midtjylland.

På myndighedsområdet er Digitalisering på Handicap og Udsatte Voksenområdet (DHUV) og VoksenUdredningsMetoden (VUM) under implementering. Digitalisering Børn og Unge (DUBU), som er den tilsvarende udredningsmetode på børneområdet er i anvendelse i Børn og Skole, og den overvejes anvendt på socialområdet. De 2 systemer er udviklet i samarbejde med KL, og KL anbefaler, at kommunerne anvender disse metoder. Med udgangspunkt i VUM er der udviklet et system, der kan genere oplysninger om progression i forhold til opstillede mål for den enkelte borger. Både sagsbehandler borger og udførerleddet skal anvende systemet, der dermed også skaber en tydeligere dialog mellem myndighed (bestiller), borger og tilbuddene (leverandørerne). Randers Kommune har været med i udviklingen af værktøjet, der kaldes Faglige Kvalitets Oplysninger (FKO).

På tilbudssiden er der i flere år blevet arbejdet med bruger- og pårørendeinddragelse og selv/medbestemmelse. Herforuden er tilbuddene med i Den Danske Kvalitetsmodel (DDK). DDK er et kvalitetssikringsprogram, hvor tilbuddene indfører en række fællesstandarder i deres praksis. Efterfølgende er der opfølgning og internt og eksternt i forhold til, om standarderne efterleves.

Indgåelse af partnerskaber og inddragelse af frivillige har også fået et øget fokus i de senere år. Særlig på dagbeskæftigelsesområdet er der sket en stor udvikling inden for dette felt. Endelig er der i de senere år sket en markant øgning i brugen af velfærdsteknologi. På pleje- og hygiejneområdet er der gjort forsøg med tekniske løsninger, der gør borgerne mere selvhjulpne. På området for udviklingsforstyrrelser er der indført løsninger med smartphones og forskellige apps, der bevirker, at borgeren selv kan udføre en række dagligdagsopgaver, der før skulle en del støtte til.

Økonomi

Ingen

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til socialudvalget

at orienteringen om KL's socialpolitiske udspil drøftes og tages til efterretning,

at udspillet kan være et medvirkende udgangspunkt for tilrettelæggelsen af den fremtidige sociale indsats i Randers Kommune i den kommende byrådsperiode

Beslutning

Tiltrådt.

Bilag

Investor før det sker - oplæg

Investor før det sker - Handling

Punkt 91: Forslag til dagsorden for dialogmødet mellem Handicaprådet og socialudvalget den 30.oktober 2013

27.00.00-G01-22-13

Sagsfremstilling

Forvaltningen foreslår følgende dagsorden for dialogmødet mellem Handicaprådet og socialudvalget den 30.oktober 2013

Drøftelse af:

1. Rigsrevisionens krav til § 41

For alle ydelser skal kommunen udbetale ydelsen til borgeren, som så selv står for at betale til taxa mv. Hidtil har kommunen betalt direkte til eksempelvis taxa.

2. Fremtidige regler om ferietilbud og tilkøb af ekstra pædagogiske ydelser

Jf. sag nr. 88 på socialudvalgets møde den 4.september 2013

3. Tilsynsreformen på det sociale område

Ændringer af tilsynet og krav til dokumentation

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til socialudvalget og handicaprådet

at forslag til dagsorden for dialogmødet mellem Handicaprådet og socialudvalget godkendes.

Beslutning

Tiltrådt.

Dagsordenen tilføjes punktet: Fælles henvendelse til Social-, Børne og Integrationsministeriet om Fremtidige regler om ferietilbud og tilkøb af ekstra pædagogiske ydelser.

Punkt 92: Status på de fælles politiske målsætninger på sundhedsområdet for kommunerne i Region Midtjylland

29.00.00-P05-2-13

Resume

Den kommunale administrative styregruppe for sundhedsområdet (KOSU) har udarbejdet fire målsætninger for indsatsen på sundhedsområdet, der kan styrke samarbejdet med regionen, aflaste sygehusene og forbedre vilkårene for borgerne. De fire målsætninger er fælles for kommunerne i Region midtjylland og skal ses som en opfølgning på det nære sundhedsvæsen.

Sagsfremstilling

De politiske målsætninger skal tydeliggøre de ydelser, kommunerne som minimum kan levere, samt hvilken kvalitet, man kan forvente. Da kommunerne er forskellige, vil der også være flere måder at udmønte målsætningerne på:

De fire fælles målsætninger er:

1. Kommunerne skal medvirke til at forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser
2. Alle kommuner skal have tilbud af høj kvalitet til kronisk syge
3. Alle kommuner skal implementere en fælles kvalitetsmodel for det tværfaglige samarbejde om komplekse træningsopgaver
4. Alle kommuner skal arbejde med bedre sammenhænge inden for voksenpsykiatrien

Målsætning 1

Kommunerne skal medvirke til at forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser

1. Alle kommuner skal gennem særlige indsatser, der sikrer tidlig opsporing og handling, sikre, at problemer fanges i tide, og at borgerne undgår uhensigtsmæssige indlæggelser
 - a. Alle kommuner sikrer inden udgangen af 2013, at udvalgte medarbejdere i plejesektoren har kompetencer på en række specificerede områder (respirationssvigt, hjertesvigt, IV, neurologi og ernæring)
 - b. Alle kommuner påbegynder implementering af særlig indsats i forhold til faldforebyggelse inden udgangen af 2013 og alle kommuner har indsats i drift i 2014
2. Alle kommuner etablerer i 2013 midlertidige døgnpladser med adgang til sygeplejefaglig kompetence døgnet rundt for borgere med risiko for indlæggelse og borgere, der har behov for intensiv pleje efter indlæggelse. De midlertidige pladser lever alle op til et fælles grundindhold, således at det står klart for borgere og sygehuset, hvad kommunerne som minimum kan løfte.
3. Kommunerne forpligter sig til i samarbejde med almen praksis at gennemføre besøg som opfølgning efter udskrivelse til ældre patienter, jf. handlingsplanen for den ældre medicinske patient

Status på målsætning 1

Ad 1.a: Medarbejderkompetencer

I hvert af de tre områder er der sygeplejersker med kompetencer inden for de fem områder. Disse kompetencer er typisk erhvervet gennem tidligere ansættelser på forskellige specialer i regionen. Desuden er der på Tryghedshotellet også sygeplejersker med kompetencer inden for de nævnte områder.

Alle ældreområdets sygeplejersker er blevet undervist i at give IV-medicin/-væske på Regionshospitalet Randers. Det anbefales, at kompetencerne udbygges yderligere, så der i hver gruppe er mindst én sygeplejerske, der kan lægge venflon.

For at Randers Kommune kan leve op til målsætningen er der behov for en lignende systematisk kompetenceudvikling af sygeplejerskerne inden for hjertesvigt, respiration/KOL, neurologi og ernæring.

Region Midtjylland udbyder et kursus i emner, der er relateret til det nære sundhedsvæsen. I sin fulde længde er kurset normeret til 12 dage.

For at løfte kompetenceniveauet anbefales det, at alle sygeplejersker i Randers Kommune får mulighed for at deltage i dette kursus – evt. i en mere begrænset version, der alene fokuserer på de nævnte områder, hvis dette kan aftales med Region Midtjylland.

Ad 1.b: Faldforebyggelse

I løbet af foråret 2013 er der afholdt fem temaeftermiddage omkring faldforebyggelse for terapeuter, sygeplejersker og medarbejdere, der varetager de forebyggende hjemmebesøg.

Drøftelserne fra temaeftermiddagene skal af en arbejdsgruppe omsættes til en konkret plan for en særlig indsats i forhold til faldforebyggelse. Det forventes, at der bl.a. sættes fokus på screening og kompetenceløft.

Ad 2: Midlertidige pladser med sygeplejefaglig døgndækning

Randers Kommune etablerede i 2011 Tryghedshotellet, der bl.a. består af fem pladser, der er målrettet mod at forebygge indlæggelser. Forebyggelsespladserne er f.eks. beregnet for borgere, hvis kroniske sygdom blusser op, eller til observation af borgere med infektioner eller svækket almen tilstand.

Tryghedshotellet har en sygeplejerske på vagt døgnet rundt. Derudover er det et tæt samarbejde med hospitalet og de praktiserende læger. Medarbejderne efteruddannes løbende efter behov.

Ifølge planen for fordeling af korttidspladser oprettes der yderligere fire forebyggelsespladser på Tryghedshotellet pr. 1. september 2013.

Ad 3: Opfølgende hjemmebesøg

I forbindelse med udskrivelsen screenes visse af de ældre medicinske patienter ud fra et fastlagt screeningsredskab. Patienterne kan derefter henvises til et opfølgende hjemmebesøg, hvis der er behov for det.

De opfølgende hjemmebesøg udføres af borgerens praktiserende læge og hjemmesygeplejen senest en uge efter udskrivelsen.

Ordningen blev implementeret i Randersklyngen pr. 4. september 2012. I perioden frem til den 1. august 2013 har hospitalerne imidlertid kun henvist 40 borgere. Et lignende billede ses i de øvrige kommuner i Region Midtjylland.

I samarbejde med hospitalerne bør det undersøges, om der er behov for at ændre screeningskriterierne eller procedurer i forbindelse med screeningen. Det bør også overvejes, om der kan opnås en større effekt ved generelt at lade borgerens sygeplejefaglige behov indgå i udskrivningskoordinatorens arbejde på linje med behovet for praktisk hjælp og personlig pleje.

Status på målsætning 2

Mål 2. Alle Kommuner skal have tilbud af høj kvalitet til kronisk syge.

Randers Kommune har i dag tilbud til kronisk syge i forhold til diabetes 2, hjertekarsygdomme, KOL, senhjerneskade og kræft. Endvidere er der delvist tilbud til borgere med lænderygproblematikker, idet implementering er undervejs men ikke fuldt gennemført. I 2013 afvikles ialt hold med x antal borgere i Randers Kommune. Alle rehabiliteringsindsatser følger de anbefalinger, som ligger i de udarbejdede forløbsprogrammer ligesom at rehabiliteringsenheden i Randers Sundhedscenter følger op på borgerne både før og efter indsats på alle hold. Det er aftalt mellem de 19 kommuner, at der i 2013 nedsættes en arbejdsgruppe, som udarbejder fælles kvalitetsmål for alle kommuner, der senest i 2014 skal være opfyldt af alle kommuner. Disse er endnu ikke udarbejdede, men arbejdet er igangsat.

Status på målsætning 3

Mål 3: Alle Kommuner skal implementere en fælles kvalitetsmodel for det tværfaglige samarbejde om komplekse genoptræningsopgaver.

Randers Kommune har komplekse genoptræningsopgaver, som kræver koordinering mellem afdelinger/forvaltningsområder og på tværs af lovgivninger, hvorfor det anbefales at etablere tværfaglige teams. Eksempler på komplekse genoptræningsopgaver er senhjerneskade og genoptræning af visse børn. På senhjerneskadeområdet er Randers Kommune meget langt, idet der er lavet en samlet plan på tværs af forvaltningsområder. Planen har fokus på udvikling af såvel tilbudsviften, som fælles visitation, fælles rehabiliteringsplan og tværfaglig koordination. På børneområdet kan der med fordel arbejdes videre mellem forvaltningsområderne, hvilket sundhedsområdet vil tage initiativ til.

Det er aftalt mellem de 19 kommuner, at der i løbet af 2013 udarbejdes en række fælles specificerede mål, som skal opfyldes – eks. Kontaktperson i alle afdelinger, mål for hurtig reaktion af det tværfaglige team m.v. Disse er endnu ikke udarbejdede, men arbejdet er igangsat.

Status på målsætning 4

Mål 4: Alle kommuner skal arbejde med bedre sammenhænge indenfor voksenpsykiatrien.

Der skal skabes en mere sammenhængende og tværgående indsats på psykiatriområdet ved at udbygge samarbejdet mellem behandlingspsykiatrien, almenpraktiserende læger og den kommunale socialpsykiatri samt andre kommunale områder (F.eks. ældreplejen). Samarbejdet skal medvirke til at skabe bedre helhed og sammenhæng i den behandlingsmæssige og sociale indsats i borgerens eget hjem, ligesom den koordinerede indsats skal forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser, styrke samarbejdet ved indlæggelse og udskrivinger og styrke de lokale behandlingstilbud.

Alle kommuner skal udarbejde en plan for, hvordan der kan skabes en større sammenhæng mellem de relevante kommunale indsatser for borgere med komplekse psykiatriske og sociale problemer, herunder sikre helhed og sammenhæng i det enkelte konkrete forløb mellem f.eks. den socialpsykiatriske indsats, tilbud om alkohol- og rusmisbrugsbehandling, familieindsats i forhold til udsatte børn og unge samt beskæftigelse og uddannelse.

Der er i Randers kommune stort fokus på at videreudvikle samarbejdet med såvel regionspsykiatrien som den almene praksissektor. Samarbejdet er bl.a. forankret i Det Lokale Samarbejdsråd, hvor Randers Kommune har formandsposten og også deltager aktivt i samarbejdet med behandlingspsykiatrien på regionalt plan og de andre kommuner i regionen. Psykiatriplanen - som er under implementering - understøtter netop samarbejdet på tværs af sektorer. Randers Kommune har haft særligt fokus på sundhedsfremmende projekter og her kan et samarbejde mellem kommunerne, den almene praksis, sygesikringen og Regionspsykiatrien om helbredstjek af mennesker med psykisk sygdom fremhæves. Samtidig arbejdes der for øget koordination internt i kommunen - eksempelvis mellem socialområdet og beskæftigelsesområdet.

Opsummering

Delmål 1	Status	
1.a: Medarbejderkompetencer	Nødvendige kompetencer til stede i alle områder. Ønske om yderligere kompetenceudvikling ift. hjertesvigt, respiration/KOL, neurologi og ernæring.	(+)
1.b: Faldforebyggelse	Planlægning af særlig indsats iværksat.	(+)
2: Midlertidige pladser med sygeplejedøgndækning	Fem forebyggelsespladser på Tryghedshotellet. Forventes udbygget med yderligere fire pladser pr. 1. september.	+
3: Opfølgende hjemmebesøg	Gennemføres	+
Delmål 2	Rehabiliteringstilbud til kronikere eksisterer. De fælles kvalitetsmål for de 19 kommuner er endnu	(+)

	ikke udarbejdede.	
Delmål 3	Der er lavet en samlet plan for senhjerneskedede, som i høj grad tager højde for kvaliteten i opgaveløsningen. Der kan arbejdes videre med komplekse genoptræningsopgaver på børneområdet. Der er endnu ikke lavet en fælles kvalitetsmodel for de 19 kommuner.	(+)
Delmål 4	Der er udarbejdet psykiatriplan, som er under implementering og der er stort fokus på samarbejdet mellem sektorer.	(+)

Økonomi

Ingen.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til socialudvalget og sundheds- og ældreudvalget

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 93: Gensidig orientering

00.01.00-P35-4-13

Beslutning

Gensidig orientering givet.

Punkt 94: Lukket: Lukket punkt: Arbejdet med psykiatriens hus Randers

27.00.00-A00-16-13