

REFERAT Socialudvalget 2015 - 2021 d. 07-10-2015

Mødedato Onsdag d. 07. oktober 2015 kl. 15:00

Mødested Administrationsbygningen, Laksetorvet, Mødelokale C.2.25

Indholdsfortegnelse

Dialogmøde med Handicaprådet kl. 15:00 (C.2.58).....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Hjemløsetælling.....	7
Boligsocial indsats - Domstolsstyrelsens halvårslige opgørelse over effektive udsættesler.....	11
Afrapportering af boligsociale data - Helhedsplanen.....	14
Tilfredshedsundersøgelse blandt brugere og pårørende.....	21
Ressourcer til rehabiliteringsteams.....	25
Drøftelse af socialudvalgets fokusområder.....	31
Mål for samarbejdet mellem Randers Kommune, Regionshospitalet Randers og Region Midtjylland.....	37
Huslejebudgetter for almene ældre- og plejeboliger for 2016.....	42
Status på den interne skole på Mellerup Skolehjem.....	44
Forslag til forretningsorden for socialudvalget.....	46
Forslag om dagsorden til dialogmøde med udsatterådet.....	49
Gensidig orientering.....	51
Punkter til kommende møder.....	53

Punkt 140: Dialogmøde med Handicaprådet kl. 15:00 (C.2.58)

00.22.02-P35-2-13

Bilag

Vedr. BPA

Dialogmøde med Handicaprådet kl. 15:00 (C.2.58)

Sagsfremstilling

Dagsorden til dialogmøde med handicaprådet:

- Status på handicapplan
- Status på bolighandlingsplan
- Omstrukturering på socialområdet
- Drøftelse af BPA med udgangspunkt i spørgsmål fra handicaprådet. Spørgsmål er vedhæftet dagsordenen.

BESLUTNING

- Status på handicapplan

Orienteringen taget til efterretning.

- Status på bolighandlingsplan

Orienteringen taget til efterretning.

- Omstrukturering på socialområdet

Orienteringen taget til efterretning.

- Drøftelse af BPA med udgangspunkt i spørgsmål fra handicaprådet

Orienteringen taget til efterretning

- Eventuelt

Intet

Fraværende: Charlotte Broman Mølbæk

Punkt 141: Godkendelse af dagsorden

00.22.02-P35-8-14

Godkendelse af dagsorden

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til socialudvalget
at dagsorden godkendes

BESLUTNING

Godkendt.
Fraværende: Charlotte Broman Mølbæk

Punkt 142: Hjemløsetælling

27.00.00-P20-15-14

Hjemløsetælling

RESUME

SFI, Det Nationale Forskningscenter for Velfærd, har i uge 38 offentliggjort resultaterne af den nationale hjemløsetælling 2015. Resultaterne viser, at der på landsplan er en generel stigning i hjemløsheden. I forbindelse med den nationale hjemløsetælling, der blev foretaget i uge 6, 2015, blev der i alt registreret 117 hjemløse randersborgere.

Sagsfremstilling

SFI, Det Nationale Forskningscenter for Velfærd, har i uge 38 offentliggjort resultaterne af den nationale hjemløsetælling 2015. Resultaterne viser, at der på landsplan er en generel stigning i hjemløsheden.

Randers tal

I forbindelse med den nationale hjemløsetælling, der blev foretaget i uge 6 2015, blev der ialt registreret 117 hjemløse randersborgere. Det er 25 flere hjemløse end ved den forrige kortlægning i 2013, svarende til en stigning på 27 pct. Sammenholdt med 2009, hvor tallet var 100 personer, er der siden 2009 sket en stigning på 17 pct.

Man skal imidlertid være opmærksom på, at de hjemløse i udslusning (se tabel 1) også tæller med i denne statistisk, selvom de i virkeligheden har fået deres egen bolig med den nødvendige bostøtte via hjemløseprojekterne. Disse borgere tælles med af tekniske årsager i boliglovgivningen. Trækkes disse 15 hjemløse i udslusning ud af statistikken er der således kun 102 hjemløse randersborgere og derved status quo i forhold til 2009.

Det er også vigtigt at oplyse, at kategorien "Andet og uoplyst" indeholder en stor del af udviklingen i hjemløsetallene i forhold til seneste måling. Kategorien dækker bl.a. over borgere, der overnatter i både, kolonihaver og campingvogne. SFI har oplyst, at særligt 10 af disse personer er angivet med 'uoplyst situation'. En del af dem er indberettet af kommunale enheder, hvor der kan være tale om, at enheden ikke ved om borgeren er boligløs, men ikke ved hvor personen befinder sig.

Tabel 1: Hjemløse borgere i Randers Kommune fordelt efter hjemløshedssituation. Antal/Procent

Hjemløshedssituation	2015	2013	2011	2009
Gaden	7/6	6/7	2/3	4/4
Natvarmestue	1/1	2/2	1/2	0/0
Herberg	31/26	49/53	23/36	32/32
Hotel	1/1	0/0	0/0	0/0
Familie/venner	35/30	29/32	16/25	28/28
Udslusning	15/13	1/1	12/19	17/17
Kriminalforsorgen	3/3	1/1	0/0	0/0
Hospital	7/6	3/3	5/8	10/10
Andet og oplyst	17/15	1/1	5/8	9/9
I alt antal/procent	117/100	92/100	64/101	100/100
Beregningsgrundlag	117	92	64	100

Tabel 2: Hjemløse Randers borgere fordelt efter aldersgrupper. Antal/ procent

Aldersgruppe	2015	2013
≤ 17 år	0/0	0/0
18-24 år	33/29	23/27
25-29 år	18/16	11/13

30-39 år	16/14	13/15
40-49 år	21/18	24/28
50-59 år	18/16	9/11
≥ 60 år	9/7	5/6
I alt procent	100	100
Beregningsgrundlag	114	85

Kortlægningen fra SFI er baseret på den hjemløsetælling, der er gennemført i uge 6, 2015. I tælleugen har en række sociale tilbud og lokale myndigheder udfyldt et spørgeskema for hver enkelt person, de har været i kontakt med eller haft kendskab til, som befandt sig i en hjemløsesituation i uge 6. Tællingen baserer sig således på kontakt til de steder, som der på forhånd har været en forventning om vidste noget om hjemløse. SFI er ikke umiddelbart i besiddelse af de tilsvarende tal fra 2011 og 2009.

Umiddelbart ses den største stigning i antallet af hjemløse borgere blandt de 18-24 årige, hvilket er samme tendens som i 2013. Der har derimod været et fald i antallet af hjemløse i aldersgruppen 40-49 årige fra 28 % i 2013 til 18 % i 2015. I disse tal skal man dog, som ovenfor nævnt, være opmærksom på, at også hjemløse i udslusning tæller med i denne statistik. Størstedelen af dem er unge hjemløse (9 ud af de 15), der har fået egen bolig via hjemløseprojekterne og således ikke bør regnes som stående uden tag over hovedet.

Af tabel 1 fremgår det i tråd hermed, at der har været et fald i antallet af randersborgere på herberg og derimod en stigning i antallet af hjemløse borgere, der er i udslusning. Dette er bl.a. en følge af, at Randers Kommunes hjemløseprojekter har oprettet akutboliger til unge hjemløse, som udslusning under forsorgsbestemmelsen i servicelovens § 110.

Stigende boligmangel rammer de socialt udsatte grupper hårdt både de unge og de ældre. Samtidig har de udsatte borgere brug for bostøtte, hvis de flytter i egen bolig. Der er derfor vigtigt, at Randers Kommune fortsat anvender de bostøttemetoder, som virker, nemlig Housing First, ICM og CTI og giver hjemløse borgere den hjælp de har behov for. Et synspunkt som forsker Lars Benjaminsen, der har lavet undersøgelsen for SFI også betoner.

Hjemløseenheden afventer at SFI fremsender en nærmere profil af gruppen af hjemløse randersborgere for at kunne arbejde målrettet videre med tallene. Profilen ventes at komme indenfor kort tid.

Hertil kommer, at Hjemløseenheden er igang med en meget detaljeret screening af gruppen af unge hjemløse med henblik på at få analyseret, hvad årsagerne er til de unges hjemløshed. Denne analyse forventes klar til et af socialudvalgets kommende møder. I forlængelse heraf vil forvaltningen præsentere evt. nye initiativer på området som følge af hjemløsetællingen og screeningen.

Tal for hele landet

På landsplan er der 6.138 hjemløse borgere i Danmark. Det er 318 personer flere end ved den forrige kortlægning i 2013 og det svarer til en stigning på 5 pct. Sammenholdt med 2009, hvor tallet var 4.998 personer, er der siden 2009 sket en stigning på 23 pct.

Lidt over halvdelen af de hjemløse borgere, der er registreret ved kortlægningen i 2015, er hjemmehørende i hovedstadsområdet.

Omtrent en femtedel af de hjemløse, der er registreret i kortlægningen, er hjemmehørende i de øvrige bykommuner, defineret ved, at kommunens største by har over 20.000 indbyggere, herunder Randers.

I de mellemstore bykommuner er antallet af hjemløse steget siden kortlægningen i 2013. I gruppen af mellemstore bykommuner er der i 2015 registreret i alt 1.300 hjemløse borgere mod 1.198 i 2013, det vil sige en stigning på 8 pct.

I Region Midtjylland er der registreret 1.341 hjemløse borgere i 2015 mod 1.228 ved tællingen i 2013. Det svarer til, at 1.0 hjemløse borger pr. 1.000 indbyggere i regionen. Der er således sket en stigning på 9 pct. i antallet af hjemløse i regionen på to år. Denne stigning er generelt sket i områdets store og mellemstore byer. Halvdelen af de hjemløse borgere i regionen er hjemmehørende i Aarhus, men også i Herning, Horsens, Randers og Silkeborg er antallet af hjemløse steget.

Orienteringspligt

Pr. 1. juli 2015 er der indført en orienteringspligt for forsorgshjem, herberger m.v. Orienteringspligten omfatter en pligt for boformer efter servicelovens § 110 til at give en orientering om henholdsvis en borgers optagelse i og udskrivning fra boformen til den kommune, der har pligt til at yde hjælp efter serviceloven, jf. retssikkerhedslovens regler. Orientering til kommunen skal som udgangspunkt ske så hurtigt som muligt og senest tre hverdage efter afgørelse om optagelsen.

Formålet med orienteringspligten er at sikre, at kommunerne modtager oplysninger om optagelse og udskrivning

med henblik på at kunne tilbyde og iværksætte de indsatser, som borgeren har behov for og krav på efter serviceloven – herunder udarbejdelse af handleplaner. Personer, der er ramt af hjemløshed, er personer, som ofte kæmper med andre alvorlige sociale problemer ud over at mangle en bolig, hvorfor samarbejdet mellem kommuner og § 110 boformer er vigtigt for at hjælpe disse personer ud af hjemløshed. Orienteringspligten er derfor et vigtigt værktøj i kampen mod hjemløshed. Derimod er det fortsat et problem at finde de hjemløse, der overnatter hos venner eller på gaden, hvis dette foregår i en anden kommune.

ØKONOMI

Ingen

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til socialudvalget,
at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Fraværende: Charlotte Broman Mølbæk

Punkt 143: Boligsocial indsats - Domstolsstyrelsens halvårslige opgørelse over effektive udsættesler

27.35.12-P20-1-10

Bilag

Udsættelsessager 1. halvår 2015

Fogedsager - 1_halfår_2014 - Udsættelsessager af privat bolig

Boligsocial indsats - Domstolsstyrelsens halvårslige opgørelse over effektive udsættelser

RESUME

Domstolsstyrelsen har netop offentliggjort statistik over effektive udsættelser i 1. halvår af 2015. I forhold til 1. halvår af 2014 indikerer, statistikken, at de indsatser som Randers Kommune har iværksat i samarbejde med relevante samarbejdspartnere har haft en positiv virkning på antallet af udsættelsessager. Indsatsen har betydet, at antallet af effektive udsættelser er faldet med 25,6 %. Statistikken omfatter hele Randers retskreds og ikke kun Randers Kommune.

Indeværende sagsfremstilling indeholder derudover en beskrivelse af de initiativer, som den boligsociale enhed i Randers Kommune har iværksat siden etableringen af enheden i april 2015.

Sagsfremstilling

Statistik over effektive udsættelser for 1. halvår af 2015

Domstolsstyrelsen laver årligt to statistikker over effektive udsættelser i alle landets retskredse. Den første statistik offentliggøres medio september og angår fordelingen af afsluttede sager og effektive udsættelsessager for 1. halvår. Den anden statistik, der offentliggøres omkring marts året efter angår den samlede fordeling af afsluttede sager herunder sager, der har resulteret i en effektiv udsættelse for hele det forgange år. Ved effektive udsættelser forstås, at sagen er registreret som gennemført samtidig med, at fogedretten har bistået med udsættelse af lejemålet. Domstolsstyrelsen har pr. 17. september 2015 offentliggjort statistikken over effektive udsættelsessager for 1. halvår af 2015 (vedlagt som bilag). Heraf fremgår det, at Randers retskreds (bestående af Randers Kommune, Favrskov Kommune, Norddjurs Kommune og Syddjurs Kommune) i 1. halvår af 2015 har haft 205 afsluttede sager. Ud af 205 sager er 67 af sagerne endt med en effektiv udsættelse. Til sammenligning var der i 1. halvår af 2014 i alt 259 afsluttede sager, hvoraf 90 af sagerne endte med en effektiv udsættelse. Dette betyder, at antallet af sager fra 1. halvår af 2014 til 1. halvår af 2015 er faldet med 20,8 %, mens antallet af sager, der ender med en effektiv udsættelse er faldet med 25,6 %. Tallene viser, at de indsatser der er iværksat inden for det seneste års tid har en præventiv virkning i og med færre borgere sættes på gaden. I procent betyder det at antallet af sager, der er endt med en effektiv udsættelse er faldet fra 34,7 % i 1. halvår af 2014 til 32,7 % i 1. halvår af 2015.

Både fogedretten og de almene boligorganisationer i Randers har overfor den boligsociale enhed tilkendegivet, at de ligeledes oplever et fald i antallet af sager. Randers Kommune er for nuværende i dialog med Domstolsstyrelsen om at udarbejde statistik specifikt for Randers Kommune og ikke hele retskredsen, således at kommunen kan følge udviklingen på området meget tæt og på baggrund af den viden løbende forbedre og tilpasse indsatsen.

Den boligsociale enhed

I budget 2015-2018 besluttede Byrådet at afsætte 600.000 kr. til etablering af en boligsocial enhed, der skulle fungere som én samlet indgang for det boligsociale område i Randers Kommune.

Den boligsociale enhed har arbejdet med forebyggelse af udsættelser siden enheden blev etableret i april 2015. Arbejdet tager udgangspunkt i en forebyggende indsats med fokus på styrkelse af samarbejdet på tværs både internt og eksternt. Konkret beskæftiger enheden sig med at støtte borgere, der er i risiko for at blive sat ud af deres bolig, således at borgeren enten kan blive boende i sin nuværende bolig eller kan hjælpes videre til en ny bolig. Erfaringen viser, at det er et bredt udsnit af borgere, der er udsættelsestruede.

Den boligsociale enhed arbejder endvidere med at styrke samarbejdet med de almene boligorganisationer og de private udlejere omkring udsættelser. Der er indtil videre indgået aftale med fire private udlejere med henblik på at styrke muligheden for at borgeren kommer i kontakt med kommunen, når borgeren er i risiko for at blive sat ud af sin bolig. Internt i kommunen er der fortsat fokus på de forskellige afdelingers håndtering af udsættelser herunder særligt fokus på familier med børn og borgere som gentagne gange er risiko for at blive sat ud af deres bolig. Den boligsociale enhed følger løbende de forskellige afdelingers indsats, således at borgerne får den rette sagsbehandling i overensstemmelse med gældende retningslinjer på området.

Som led i indsatsen med at forebygge udsættelser er der foretaget følgende initiativer herunder udarbejdet følgende materiale:

- Pjece til borgerne vedrørende økonomiske rådgivningstilbud

- Pjece til viceværter omkring håndteringen af udsættelsestruede lejere og kontakt til kommunen
- Intern vejledning til medarbejdere i forhold rådgivning af boligsøgende borgere
- Hjemmeside, der skal understøtte borgernes egen boligsøgning
- Pjece til borgerne omkring handlemuligheder, når boligen går på tvangsauktion
- Indgåelse af samarbejdsaftale mellem Randers Kommune, RandersBolig og Lejerbo omkring mulighederne for at indgå afdragsordninger for huslejerestancer
- Vedrørende borgere, der i en periode har været hjemløse op til ansøgning om flyttehjælp, kan der i særlige tilfælde dispenseres fra retningslinjerne om at udgifterne skal være dokumenteret for at kunne blive modregnet i den økonomiske behovsvurdering med henblik på at understøtte borgeren i at få en stabil boligsituation
- Der kan ligeledes i særlige tilfælde ydes flyttehjælp på trods af, at der er tale om midlertidige boliger
- Borgere kan ansøge om depositum til private lejemål, hvis boligudgifterne vurderes rimelige, selvom borgeren ikke har udtømt muligheden for at søge om en bolig gennem boligorganisationerne. Dette for at fremme en hurtig boligplacering
- Aftale med boligorganisationerne om en tidligere advisering til kommunen omkring udsættelsestruede lejere
- Indgåelse af aftale med fogedretten om et tættere samarbejde omkring udsættelsestruede lejere. Det tættere samarbejde kommer til udtryk ved at hhv. fogedretten og den boligsociale enhed til enhver tid kan kontakte hinanden i forhold til tvivlsspørgsmål omkring udsættelsessagerne. Dette har medført at både fogedretten og Randers Kommune har øget fokus på de interne procedurer

ØKONOMI

Ingen

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til socialudvalget
at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Fraværende: Charlotte Broman Mølbæk

Punkt 144: Afrapportering af boligsociale data - Helhedsplanen

03.30.05-A00-31-13

Bilag

1b4e3c21-c257-4fd1-a6c5-e289f47cd7e5

Bilag - boligsociale data for helhedsplanen 2013-17 september 2015

Beskæftigelsesappendiks

1e9590c0-5407-49d7-8ea6-129df7a2b730

Afrapportering af boligsociale data - Helhedsplanen

RESUME

Byrådet godkendte i marts 2013 den nuværende Helhedsplan for Nordbyen for perioden 2013-2017. I forbindelse med forarbejdet og arbejdet med Helhedsplanen er det blevet klart, at der er behov for konkrete indikatorer for målene. Første udgave blev forelagt udvalgene ultimo 2014. Det videre arbejde med status, indikatorer og udvikling, fremlægges her.

Der er ikke sket store ændringer i Nordbyen, men der er flere tegn på, at en positiv udvikling er i gang, bl.a. i forhold til forsørgelse og uddannelse.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte den 11. marts 2013 Helhedsplan for Nordbyen for perioden 2013-2017. Den nye Helhedsplan omfatter indsatser for børn, unge og voksne indenfor uddannelse, beskæftigelse, sundhed, kompetenceløft og almen trivsel. Der er også indsatser for at støtte både afdelingsbestyrelser og foreninger i området.

Aktiviteterne i Helhedsplanen for Nordbyen, favner over Sundheds- og Omsorgsudvalget, Børn- og Skoleudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, Socialudvalget og Beskæftigelsesudvalget. Efter den seneste styrelsesvedtægt fra juni 2015, hører Helhedsplanen for Nordbyen under beskæftigelsesudvalget.

Geografisk dækker Helhedsplanen Jennumparken og områderne omkring Glarbjergvej og Vangdalen. I alt 1.713 lejemål og ca. 3.800 beboere.

I forbindelse med forarbejdet og arbejdet med Helhedsplanen er det blevet klart, at der var et behov for at kunne følge udviklingen i boligområderne tæt og gerne hurtigere, end det hidtil har været muligt. Der vedlægges i den forbindelse 2. version af rapporten "Boligsociale data for Helhedsplanen i Nordbyen 2013 – 2017".

Den overordnede vision for Helhedsplanen er: *Randers Nordby er et godt sted at bo.*

De overordnede mål for Helhedsplanen er, at der i 2017 er:

Mål 1: En øget beskæftigelsesgrad blandt beboerne

Mål 2: En øget uddannelsesgrad blandt unge i boligområderne

Mål 3: Færre passive kontanthjælpsmodtagere i boligområderne

Mål 4: Færre anbringelsessager i de tre boligområder

Mål 5: Øget tryghed i boligområderne

Desuden er der behov for at følge området gennem særlige demografiske data: Antal børn og unge under 18 år, andel af beboere med ikke-vestlig baggrund m.v.

En endelig analyse af, hvorvidt de overordnede mål er indfriet, ventes at ske i 2017 i forbindelse med Helhedsplanens udløb, med efterfølgende rapportering til Landsbyggefonden.

Datagrundlaget udgøres for indeværende i høj grad af Danmarks Statistiks KÅS-tabeller. Desværre er KÅS-tabellerne tilgængelige med 1 - 2 års forsinkelse. Forvaltningen vil fortsat arbejde på, at kunne tilvejebringe mere aktuelle data. I forbindelse med indførelsen af et nyt system til håndtering af data på tværs af fagsystemer (et såkaldt ledelsesinformationssystem), forventes nye og bedre muligheder for at bringe Randers Kommunes egne data i spil i boligsocial monitoreringssammenhæng.

Med egne sociale data vil det i højere grad være muligt at lave forebyggende indsatser eller tilpasse igangsatte projekter efter aktuelle (og evt. ændrede) behov.

Der er som noget nyt, vedlagt et separat Beskæftigelsesappendiks, med detaljerede data for målgrupper på beskæftigelsesområdet.

Rapporten indeholder en gennemgang af målene for Helhedsplanen med status og udvikling på disse. Derudover indeholder rapporten demografiske data for området.

Demografi:

Boligområderne er præget af en høj andel af unge, en højere andel af beboere med anden etnisk herkomst end dansk, og en lavere gennemsnitsindkomst end i Randers Kommune som helhed.

Andel børn og unge.

Pr. 1.1.2015 er andelen af børn og unge under 18 år 35 % i Vangdalen og Jennumparken, og 26 % på Glarbjergvej mod 21 % i Randers Kommune som helhed.

Beboere fordelt på herkomst

Mens borgere med dansk oprindelse, udgør 92,8 % af befolkningen i hele Randers Kommune, er det tilsvarende tal i Jennumparken 56,4 %, Glarbjergvej 70,1 % og i Vangdalen 65,2 %.

31,9 % af indvandrere og efterkommere i hele Randers Kommune, kommer fra vestlige lande. I Jennumparken er det 5,4 %, i Vangdalen 11,2 % og på Glarbjergvej 12,1 %.

Mål 1: En øget beskæftigelsesgrad blandt beboerne

Offentligt forsørgede - fuldtidspersoner i løbet af året:

	Jennumparken			Vangdalen			Glarbjergvej			Randers kommune		
	2012	2013	2014	2012	2013	2014	2012	2013	2014	2012	2013	2014
Andel offentligt forsørgede i alt 18-64 år	55,0	54,9	56,0	45,5	43,9	42,2	49,9	49,3	51,6	19,2	19,6	19,3
Andel uden offentlig forsørgelse i alt 18-64 år	45,0	45,1	44,0	54,5	56,1	57,8	50,1	50,7	48,4	80,8	80,4	80,7
Andel ledige i alderen	5,1	5,6	5,3	5,1	5,4	4,5	4,5	4,9	4,9	3,4	3,4	3,1
Andel aktiverede i alderen	14,7	17,4	20,5	11,4	13,8	17,3	13,8	14,8	18,3	4,6	5,0	5,9
Andel kontanthjælpsmodtagere	7,7	5,4	3,9	10,3	7,5	4,9	8,0	6,5	6,2	1,7	1,3	0,9
Andel modtagere af sygedagpenge	2,2	2,0	2,5	2,7	2,5	1,6	2,6	2,3	2,7	1,2	1,3	1,2
Andel førtidspensionister 18-64 år	25,3	24,6	23,8	16,1	14,3	13,8	21,1	20,8	19,6	8,4	8,6	8,3

Kilde: Danmarks Statistik, KÅS tal.

Tabellen er eksklusive feriedagpenge

- Andelen på kontanthjælp (et fald på 3-5 %) og på førtidspension (et fald på 1-2 %) er faldende.
- Andelen af aktiverede er stærkt stigende (fra 11-14 % til 17-20 %). Da den samlede andel af offentligt forsørgede er stort set konstant, men kontanthjælp og førtidspension er faldende i perioden, kunne det tyde på, at de offentlige ydelser i højere grad er mere "fremtidsrettede" ydelser, hvor der er en eller anden form for aktivering eller uddannelse i gang, med henblik på at sikre fodfæste på arbejdsmarkedet.

Mål 2: En øget uddannelsesgrad blandt unge i boligområderne

Boligområderne er mere udfordrede af et relativt lavt uddannelsesniveau, end Randers Kommune som helhed.

Personer fordelt i procent på højeste fuldførte uddannelse eller igangværende uddannelse 1. januar 2012 – 2014:

		Glarbjergvej			Vangdalen			Jennumparken			Randers kommune		
		2012	2013	2014	2012	2013	2014	2012	2013	2014	2012	2013	2014
15-64 år	I alt	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
	Grundskole	44,8	39,9	37,5	39,9	39,4	36	44,5	43,5	44,8	21,5	20,6	19,9
	Gymnasial uddannelse	3,6	3,9	3,8	4,9	7	5,6	3,9	4,8	4,7	5	5	5,1
	Erhvervs- og kort videregående uddannelse	26,2	27,2	29,1	24,7	23,8	25,8	23,4	23,8	22,8	40,5	40,2	39,6
	Mellemlang og lang videregående uddannelse	3,8	3,8	4,2	4,7	5,7	7,1	3,6	3,4	4	15,2	15,3	16
	Uoplyst uddannelse	7,3	9,1	11,1	5,2	6,4	8,1	4,8	5,5	5,1	2,2	2,5	2,9
	Uddannelsessøgende (i gang med uddannelse)	14,3	16	14,3	20,6	17,7	17,4	19,7	19	18,7	15,5	16,4	16,6

15-17 år	I alt	6,5	7,1	8	10,5	8,7	7,3	10	10,4	11,2	6,1	6,2	6,1
	Grundskole	0,9	0,4	0,9	1,7	1,1	0,9	0,6	0,7	1,9	0,4	0,3	0,3
	Gymnasial uddannelse	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Erhvervs- og kort videregående uddannelse	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Mellemlang og lang videregående uddannelse	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Uoplyst uddannelse	0	0,1	0,3	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0
	Uddannelsessøgende (i gang med uddannelse)	5,7	6,6	6,8	8,6	7,5	6,4	9,4	9,7	9,3	5,7	5,8	5,8
18-29 år	I alt	23,2	24,5	24,1	21,9	26,8	27,5	20,7	20,5	22,1	21	21,6	22,1
	Grundskole	10,2	8,7	8,2	8,2	8,9	8,8	8,3	7	8,1	4,1	3,9	3,9
	Gymnasial uddannelse	1	1,5	1,6	0,9	2,5	1,9	0,2	1	1,2	1,8	1,9	1,9
	Erhvervs- og kort videregående uddannelse	3,8	4,1	4,6	2,2	4,2	4,3	3,1	4	3,5	4,9	4,8	4,9
	Mellemlang og lang videregående uddannelse	0,3	0,7	1	0,4	0,6	0,7	0,6	0,6	0,8	1,1	1,1	1,2
	Uoplyst uddannelse	1,3	2,3	3,1	2,2	3	2,4	0,8	0,8	0,9	0,8	0,9	1
	Uddannelsessøgende (i gang med uddannelse)	6,5	7	5,5	7,9	7,7	9,4	7,7	7	7,6	8,3	9	9,1

Kilde: Danmarks Statistik, KÅS tal

I Nordbyområdet har næsten 2/3 kun en grundskoleuddannelse, mens det i Randers Kommune er godt 1/3. Omvendt er der væsentligt flere i Randers Kommune end i boligområderne i Nordbyen, der har en erhvervsuddannelse eller en kortere videregående uddannelse. Andelen af borgere i Randers Kommune, der har en mellemlang eller lang videregående uddannelse, er 3 gange så høj som i boligområderne i Nordbyen.

Udviklingen fra 2012 til 2014 tyder på, at der er en lille bevægelse hen imod, at flere har mere end blot grundskolen som højeste uddannelse i Nordbyen. På samme måde er der en begyndende tendens til at "erhvervs- og kort videregående uddannelse" og "mellemlang og lang videregående uddannelse" er svagt stigende i Nordbyen, om end der er meget langt op til Randers Kommune som helhed.

Mål 3: Færre passive kontanthjælpsmodtagere i boligområderne

Områderne omfattet af Helhedsplanen, har en noget større andel langvarige kontanthjælpsmodtagere end Randers Kommune som helhed.

Antallet og varighed (dage) af kontanthjælpsmodtagere), Pr. september 2014 og pr. 1.5 2015

	Glarbjergvej		Jennumparken		Vangdalen		Randers kommune	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015
Antal borgere som modtager kontanthjælp 1)	217	213	168	174	109	104	2.991	3.045
varighed gns (dage)	963	1.025	1.345	1.327	983	955	833	843

Borgere i alt 2)	887	862	772	769	512	499	57.783	58.030
Andel med kontanthjælp	24	25	22	23	21	21	5	5

Borgere i alt KÅS 1.1.2014	849		761		495		57.783	
----------------------------	-----	--	-----	--	-----	--	--------	--

1) Kontanthjælp (60 årige uden pensionsret), Kontanthjælp og aktivering, Kontanthjælp, introduktionsprogram, uddannelseshjælp.

Kilde: Borgere i alt er borgere i alderen 18-64 år, fra egne fagsystemer pr. september 2014 og fra Danmarks Statistik KÅS tal, pr. 1.1.2015. Kontanthjælpsmodtager antal og varighed er fra egne fagsystemer.

Ved opgørelsen pr. 1.5.2015, var billedet således, at andelen af beboere i Jennumparken, som modtager kontanthjælp (herunder uddannelseshjælp), er 23 %, mod 5 % for Randers Kommune som helhed. Ved opgørelsen i maj 2015, havde en kontanthjælpsmodtager i Jennumparken i gennemsnit modtaget kontanthjælp i 1.327 dage, mod 843 dage for Randers Kommune som helhed. I Vangdalen modtager 21 % kontanthjælp i gennemsnit 955 dage. Og på Glarbjergvej er det 25 % der modtager kontanthjælp i gennemsnitligt 1.025 dage. Udviklingen fra 2014 til 2015 tyder ikke på, at der er færre kontanthjælpsmodtagere i områderne (der er ikke medtaget tal fra før 2014, da de er baseret på anden lovgivning jf. kontanthjælpsreformen). I forhold til målet om øget beskæftigelsesgrad er der dog en væsentlig forøgelse af ”aktiverede” på offentlig forsørgelse, hvilket betyder, at mange af kontanthjælpsmodtagerne er i aktivering gennem ressourceforløb, løntilskud etc.

Mål 4: Færre anbringelsessager i de tre boligområder

Et øjebliksbillede for antallet af anbringelser, pr. 1. juni 2015, viser tydeligt, at der er forholdsmæssigt flere børn i Nordbyen, som bliver anbragt uden for hjemmet. En undtagelse er Vangdalen, som kun adskiller sig fra Randers Kommune med 0,2 procentpoint. I løbet af 2015 har 253 børn været anbragt uden for hjemmet i Randers Kommune. I 2014 var tallet 237, mens det i 2013 var 244 i hele Randers Kommune.

	Glarbjergvej			Jennumparken			Vangdalen			Randers Kommune		
	2013	2014	2015	2013	2014	2015	2013	2014	2015	2013	2014	2015
1) Antal borgere	1.528	1.539	1.573	1.363	1.334	1.414	832	867	847	96.007	96.649	96.800
1) Antal børn, 0-17 år	370	390	411	481	486	499	290	293	296	20.644	20.402	20.184
2) antal anbragte børn	14	17	20	20	18	18	4	4	3	123	113	163
3) Pct. andel anbragte børn	3,6	4,2	4,6	4	3,6	3,5	1,4	1,3	1	0,6	0,6	0,8
Antal forsørgere	11	13	14	10	11	11	3	3	2	101	94	132

	2013	2014	2015
Antal anbragte børn uden for Randers Kommune	83	85	49
Antal forsørgere uden for Randers Kommune	60	61	41
Anbragte børn i alt som Randers Kommune betaler for	244	237	253

Kilde: Egne fagsystemer/GIS og Danmarks Statistiks KÅS tal.

- 1) Antal borgere/børn er pr. 1.1. Danmarks Statistiks KÅS tal
- 2) De anbragte børn er med i det samlede antal børn i de enkelte områder, og er talt med i et givent område, hvis forældremyndighedsindehaveren bor i området, selvom barnet ikke gør, ud fra en antagelse om at barnet ville have boet i området, hvis det ikke var anbragt uden for hjemmet. Antal anbragte børn er pr. 1.7.2013, 1.7.2014, 1.6. 2015
- 3) Andel anbragte børn i forhold til antal børn i områderne. 2014 andel er korrigeret pga. beregningsfejl i materialet fra oktober 2014.

Udviklingen kan tolkes som svagt positiv i Jennumparken og i særdeleshed i Vangdalen, der nu ligner resten af Randers Kommune, fra 2013 til 2015. Glarbjergvej skiller sig ud ved ikke at have samme udvikling og opvejer desværre den gode udvikling i de to andre områder. Det skal også understreges, at det er meget små ”populationer” at lave tallene på, så selv små udsving giver udslag i procentberegningerne.

Mål 5: Øget tryghed i boligområderne

I 2015 indeholder KÅS-tallene kriminalitetsstatistikker for boligområderne. For 2014 var der 24,7 afgørelser (lovovertrædelser som endte med en dom) pr. 1.000 indbyggere på Glarbjergvej. Vangdalen havde 22, Jennumparken 21,9 og Randers Kommune havde 11,7. Beboerne i Nordbyen dømmes således omkring dobbelt så ofte for kriminalitet, som beboerne i Randers Kommune som helhed.

Udviklingen i kriminalretslige afgørelser fra 2012 til 2015 er ikke entydig. Der er et fald på alle parametre på Glarbjergvej fra 2012 til 2015. For de andre områder er der ikke nogen ændringer i en bestemt retning. Desuden lægges der fra arbejdsgruppen for boligsociale data, op til, at der måles på et 6. mål, nemlig:

Mål 6: Flere ressourcestærke beboere

Mål 6 er et supplerende mål, som er medtaget for at nuancere billedet af, hvilke udfordringer de enkelte boligområder har, sammenlignet med Randers Kommune som helhed. Boligområderne er kendetegnede ved at der er større udskiftning af beboere, flere børn som vokser op med enlige forældre, og højere ulovligt skolefravær end i Randers Kommune.

I alle 3 boligområder er der, sammenlignet med Randers Kommune, stor udskiftning af beboere.

Familietyper enlige med børn er den gruppe som er absolut størst, når det gælder indflytning i boligområderne.

1.1.2015 udgjorde familietyper, således 24,8 % af dem der flytter ind på Glarbjergvej, 25,0 % i Vangdalen, 32,5 % i Jennumparken, mod 14,1 i Randers Kommune.

For fraflytning var par med børn den største gruppe i såvel boligområderne, som i Randers Kommune som helhed.

Tallene for fraflytning viser den andel af beboerne som er fraflyttet det seneste år, og var pr. 1.1.2015: Glarbjergvej 37,2 %, Vangdalen 25,6 %, Jennumparken 21,0 % og 22,9 % for Randers Kommune.

Andelen af børn der vokser op med en enlig forælder er højere i boligområderne i Nordbyen end i Randers Kommune. I Randers Kommune er det 19,4 % af børnene, der vokser op med en enlig forælder, pr. 1.1.2015. I Vangdalen er det 33,4 %, på Glarbjergvej er det 51,8 %, og i Jennumparken er det 48,5 %.

I boligområderne er der 2,4 ulovlige skole-fraværsdage i gennemsnit pr. skole-barn mod 1,3 skole-dage i hele Randers Kommune, for den opgjorte periode (knap et helt skoleår).

Man skal dog være opmærksom på at tallet kun dækker fra skoleårets start til 4.6.2015 og altså knap nok et helt skoleår.

Det forventes, at der fremadrettet opgøres kvartalsvise tal, så udviklingen i det ulovlige fravær, vil kunne følges over tid og sammenlignes med tal for samme kvartal året før.

Udviklingen fra 2012 til 2015 har overordnet ikke ændret sig ret meget. Det er omtrent samme ind- og udflytningsmønster (mange enlige med børn og mange indvandrere) og samme høje andel af enlige forsørgere (næsten halvdelen). For ulovligt skolefravær findes kun data for et enkelt år (2014/15).

Samlet set er der små positive tegn i udviklingen i Nordbyen. Der kan ikke forventes meget store ændringer på så relativt kort tid, som Helhedsplanen har kørt, men det er dog tydeligt, at andelen af passiv forsørgelse er faldende, og at kontanthjælpsmodtagerne er i aktive forløb i højere grad end tidligere. Ligeledes er der små tegn på at uddannelsesniveaue er på vej i den rigtige retning.

Arbejdet med udarbejdelsen af en ny helhedsplan iværksættes nu (startende med udarbejdelse af prækvalifikationsmateriale i efteråret 2015). De erfaringer, som høstes fra den boligsociale monitorering, vil indgå i det videre planlægningsarbejde – med etableringen af den forandringsteori, der vil danne grundlag for fastlæggelsen af fokusområderne/indsatserne i den nye helhedsplan.

ØKONOMI

Ingen.

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til Beskæftigelsesudvalget, Sundheds- og Omsorgsudvalget, Børn- og Skoleudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget og Socialudvalget, at rapporteringen af boligsociale data for Helhedsplanen i Nordbyen 2013-2017, tages til efterretning.

Beskæftigelsesudvalget, 6. oktober 2015, pkt. 105:

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende: Christina Kjærsgaard

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende: Charlotte Broman Mølbæk

Punkt 145: Tilfredshedsundersøgelse blandt brugere og pårørende

27.15.00-P05-1-15

Bilag

Notat om resultater af brugerundersøgelsen 2015

Notat om resultater af pårørendeundersøgelsen 2015

Bilag 1 Målgrupperapport for brugerundersøgelse på området for voksen handicap- og senhjerneskode

Bilag 2 Målgrupperapport for brugerundersøgelse på området for socialt udsatte

Bilag 4 Målgrupperapport for pårørendeundersøgelse på psykiatriområdet

Bilag 3 Målgrupperapport for pårørendeundersøgelse på området for handicap- og senhjerneskode

Tilfredshedsundersøgelse blandt brugere og pårørende

RESUME

Der er gennemført bruger- og pårørendetilfredshedsundersøgelser på socialområdet i foråret 2015. Det er først gang, at der gennemføres brugertilfredshedsundersøgelse, hvorimod pårørendetilfredshedsundersøgelse blev foretaget første gang i 2012. Brugertilfredshedsundersøgelsen er udført på voksen handicap- og senhjerneskadeområdet og området for socialt udsatte. Pårørendeundersøgelsen er gennemført på handicap- og senhjerneskadeområdet, det specialiserede børneområde og psykiatriområdet. Konceptet for brugerundersøgelsen muliggør fremadrettet sammenligning over tid i Randers Kommune med 2015 som udgangspunkt. Nuværende undersøgelsesresultater kan imidlertid sammenlignes med Aarhus Kommunes resultater. I forhold til resultaterne i pårørendeundersøgelsen ligger der allerede et sammenligningsgrundlag fra pårørendeundersøgelsen i 2012. Resultaterne viser en høj tilfredshed, der særligt kommer til udtryk hos de borgere, der er brugere af tilbuddene, men også hos deres pårørende.

Sagsfremstilling

Tilfredshedsundersøgelserne måler tilfredsheden med de kommunale tilbud hos borgere og deres pårørende, hvorved der opnås viden om deres vurdering af tilbuddene, kvaliteten heri og den borgeroplevede effekt. Det er første gang, at der udføres en brugertilfredshedsundersøgelse på voksen handicap- og senhjerneskadeområdet og området for socialt udsatte, hvilket gør, at nuværende resultater ikke kan sammenlignes internt i kommunen. Derimod foreligger der et sammenligningsgrundlag fra Aarhus Kommune. For pårørendeundersøgelsen gælder det, at den blev foretaget i 2012 og 2015, hvorfor resultaterne kan sammenlignes over tid i Randers Kommune.

Undersøgelserne gennemføres som et led i styringen af Randers Kommune og kvalitetsudviklingen af de kommunale tilbud. Tilfredshedsundersøgelserne er gennemført på dagtilbud, døgntilbud og i bostøtten hos fire målgrupper.

Tabel 1: Målgrupper i bruger- og pårørendeundersøgelserne i foråret 2015

Voksen handicap- og senhjerneskadeområdet	Bruger- og pårørendeundersøgelse
Området for socialt udsatte	Bruger- og pårørendeundersøgelse
Det specialiserede børneområde	Pårørendeundersøgelse
Psykiatriområdet	Pårørendeundersøgelse

Brugertilfredshedsmålinger på psykiatriområdet indgår som en del af det samlede evalueringskoncept for psykiatriplanen, og den seneste brugertilfredshedsundersøgelse er gennemført i 2014. På den baggrund indgår brugertilfredsheden på psykiatritilbuddene ikke i den seneste undersøgelse fra foråret 2015. Bruger- og pårørendeundersøgelserne gennemføres af Center for Folkesundhed og Kvalitetsudvikling (CFK), Region Midtjylland, der har ansvaret for dataindsamlingen og den efterfølgende bearbejdning og afrapportering af datamaterialet.

Bruger- og pårørendeundersøgelserne viser en generel høj tilfredshed med både dagtilbud, døgntilbud og bostøtte på socialområdet i Randers Kommune. Borgerne der er brugere af de kommunale tilbud, udtrykker en endnu højere tilfredshed end deres pårørende, der ellers også udtrykker en grundlæggende tilfredshed. I det følgende fremhæves resultaterne af tilfredshedsundersøgelserne særskilt for de borgere, der er brugere af de kommunale tilbud og deres pårørende.

Resultat af brugertilfredshedsundersøgelsen

Borgernes generelle tilfredshed med tilbuddene i Randers Kommune er meget høj. Borgerne oplever progression i deres udvikling, og deres samlede vurdering af tilbuddene er positiv. 85 procent af borgerne på området for socialt udsatte vurderer deres tilbud som godt eller enestående. På voksen handicap- og senhjerneskadeområdet vurderer 82 procent deres tilbud som enestående eller godt. Især på voksen handicap- og senhjerneskadeområdet er der det samme høje tilfredshedsniveau på tværs af døgntilbud, botilbud og bostøtte.

Områderne med højest brugertilfredshed er medarbejdernes samarbejde, deres respekt og den støtte/hjælp de yder borgerne på tilbuddet. På disse områder er brugertilfredshed på mellem 90-95 procent. Borgernes oplevelse af hjælp til at klare sig selv, inddragelse og hjælp til social kontakt er områderne med relativt lav tilfredshed. Selv på områderne med den laveste brugertilfredshed, udgør andelen af tilfredse borgere dog størstedelen (minimum 68 procent).

Som før nævnt, er det første gang, at brugertilfredshedsundersøgelsen er gennemført i Randers Kommune, hvorfor sammenligning ikke er muligt. Derimod muliggør konceptet for brugerundersøgelsen sammenligning med Aarhus Kommune. Her viser resultaterne, at brugertilfredsheden på handicap- og senhjerneskadeområdet i Randers Kommune enten er på niveau med eller lidt over brugertilfredsheden i Aarhus Kommune.

Borgerne er mindre tilfredse med oplevelsen af inddragelse og hjælp til social kontakt. Det er temaer, som tilbuddene selv har været med til at udvælge som temaer i brugerundersøgelsen. Temaerne er netop valgt, fordi tilbuddene arbejder aktivt med at styrke inddragelsen og sociale relationer. Der kan derfor forventes, at effekten af dette arbejde vil slå igennem i kommende undersøgelser. Brugerundersøgelsen på området for socialt udsatte viser endvidere, at borgerinddragelsen her er et tilfredshedsområde, der scorer relativt lavt, og samtidig har relativ stor indvirkning på borgernes samlede vurdering af deres tilbud. Oplevelsen af borgerinddragelse på dette område kan variere, og i Det Sociale Indeks fra december 2014 var det et område, som Randers Kommune opnåede høj placering på.

Resultater af pårørendetilfredshedsundersøgelserne

Især på handicap- og senhjerneskadeområdet er de pårørende positive i deres samlede vurdering af borgerens tilbud, da 72 procent har svaret "enestående" eller "godt". På psykiatriområdet har 51 procent af de pårørende svaret det samme. Pårørendetilfredsheden på handicap- og senhjerneskadeområdet er generelt lidt højere end på psykiatriområdet. På psykiatriområdet indgår relativt få pårørende i undersøgelsen, når det vurderes i forhold til antallet af visiterede borgere i alt. I følge de senest opdaterede tal fra medie 2014 er der 545 visiterede borgere på psykiatriområdet, og det skal ses i forhold til de 64 pårørende, der har deltaget i den seneste pårørendeundersøgelse. Tilfredshedsniveauet hos de adspurgte pårørende er ikke nødvendigvis et billede, der direkte går igen hos alle pårørende på psykiatriområdet. Det at pårørendetilfredsheden er relativt lavere end brugertilfredsheden, kan mere generelt også være et reelt udtryk for det dilemma, at de pårørende ønsker høj grad af involvering, men dette kræver borgerens samtykke. Hvorfor dette kan lede til frustration hos de pårørende.

De pårørende oplever i høj grad, at borgerens tilbud er trygt, og at medarbejderne er nærværende og omsorgsfulde overfor borgeren. De pårørende oplever, at medarbejderne forstår borgerens måde at udtrykke sig på, og omvendt også, at borgeren forstår medarbejdernes udtryksform. På disse områder er det mellem 88 procent og 95 procent, der har svaret i de mest positive kategorier ("i høj grad" og "i nogen grad").

De pårørendes samlede indtryk af borgerens tilbud er mere positivt end deres samlede indtryk af tilbuddets kontakt til dem som pårørende. Det handler i høj grad om, at de ønsker mere information om, hvad der sker på tilbuddet end de får i dag. Det gør sig særligt gældende på psykiatriområdet, hvor andelen af tilfredse pårørende på dette område udgør mindretallet. Pårørendeinddragelsen forudsætter som nævnt samtykke fra den enkelte borger, og i visse tilfælde kan de pårørendes manglende information være udtryk for det tidligere omtalte dilemma.

På handicap- og senhjerneskadeområdet adskiller pårørendetilfredsheden i 2015 sig ikke markant fra tilfredsheden målt i 2012, mens pårørendetilfredsheden på psykiatriområdet på flere områder er steget mere. Den øgede tilfredshed på psykiatriområdet kan først og fremmest ses som resultat af den recoveryorienterede rehabilitering der, som en del af Psykiatriplanen, er implementeret på området. På handicap- og senhjerneskadeområdet er de pårørendes tilfredshed med aktiviteter og udfordringer for borgeren på tilbuddet faldet siden 2012. I 2015 er det områder med relativt lav tilfredshed blandt de pårørende.

Udviklings- og forbedringspotentiale

Tilfredshedsundersøgelserne viser, at borgerinddragelse og pårørendesamarbejdet er områder med forbedringspotentialer.

På psykiatriområdet arbejdes der lokalt med inddragelse af pårørende, idet de i kommunens recoveryorienterede tilgang ses som en central aktør i forhold til den psykisk sårbare udviklingsproces. Socialområdet vil i den kommende tid indgå i et samarbejde med Region Midt samt nabokommunerne om en styrkelse af pårørendesamarbejdet. Hele aktivitetsområdet revitaliseres gennem etablering af det kommende psykiatriens hus. På handicap- og senhjerneskadeområdet er der udarbejdet en pårørendepolitik, og konkret arbejdes der lokalt med pårørendeinddragelse på tilbuddene gennem pårørenderåd. Pårørendeinddragelse og borgerinddragelse indgår konkret i den igangværende proces for udarbejdelse af ny handicapplan. Samarbejdet omkring udarbejdelsen af handicapplanen vil også bevirke et fokus på dagtilbud og døgntilbud samt samspejlet herimellem.

Endeligt arbejdes der systematisk med udvikling af borgerne gennem Voksen udredningsmetoden (VUM) og faglig

kvalitetsoplysninger (FKO), hvorigennem der sker systematisk dokumentation af borgerens udvikling og vedligeholdelse af evner og færdigheder, hvor det i stigende grad integreres til målretning af aktiviteter og indsatser overfor den enkelte borger.

I billagsmaterialet fremgår notater med resultaterne fra henholdsvis brugerundersøgelsen og pårørendeundersøgelsen samt de målgruppespecifikke rapporter udarbejdet af CFK. Rapporterne på tilbudsniveau vil være tilgængelige på Handicapportalen og Psykiatriporten på Randers Kommunes hjemmeside.

ØKONOMI

Ingen

FORVALTNINGEN INDSTILLER TIL SOCIALUDVALGET AT ORIENTERINGEN TAGES TIL EFTERRETNING OG GODKENDES.

Forvaltningen indstiller til socialudvalget

at orienteringen tages til efterretning og godkendes.

BESLUTNING

Taget til efterretning og godkendt.

Fraværende: Charlotte Broman Mølbæk

Punkt 146: Ressourcer til rehabiliteringsteams

15.00.00-A00-5-15

Bilag

Bilag 1 Indsatsfordeling i procent efter september 2014

Bilag 2 Afslutningsårsager JAF-forløb

Ressourcer til rehabiliteringsteams

RESUME

Kommunen er ifølge lovgivningen forpligtet til at nedsætte rehabiliteringsteams vedr. sygedagpengesager og vedr. førtidspension, fleksjob og ressourceforløb. Rehabiliteringsteamet skal, med udgangspunkt i den enkelte borgers samlede situation, sikre en tværfaglig koordinering og en helhedsorienteret indsats med fokus på beskæftigelse og uddannelse, så den enkelte borger så vidt muligt får tilknytning til arbejdsmarkedet.

Sygedagpengerehabiliteringsteamet afgiver indstilling i kategori 3 sygedagpengesager samt i sager om jobafklaringsforløb. På baggrund af indstilling fra sygedagpengerehabiliteringsteamet tilbydes borgeren fx forløb med virksomhedstilbud, aktiv sygemeldt, job- og udviklingsforløb, mestringsforløb, jobspot samt social mentor. Hovedparten af jobafklaringsforløbene afsluttes til raskmelding. Det store rehabiliteringsteam afgiver indstilling i alle sager, inden der træffes beslutning om og tilkendes ressourceforløb, fleksjob og førtidspension. Intentionen bag ressourceforløb er at sikre, at borgere, der ikke tildeles en førtidspension, får et alternativ i form af en sammenhængende, individuel og helhedsorienteret indsats.

På grund af ventetid på behandling i rehabiliteringsteams blev antallet af mødedage fra juni 2015 øget. Hver af de involverede forvaltninger finansierer derfor resten af 2015 én yderligere mødedag samt forberedelse.

Fra januar 2016 forudsættes det, at ventelisten er afviklet, samt at mødedagene optimeres ved at udnytte samarbejdsaftalen med regionen fuldt ud. Herved forventes det, at tre ugentlige møder kan dække behovet. Det forudsættes, at hver forvaltning dækker udgifter til egne repræsentanter.

Sagsfremstilling

1: Lovgivning og opgaver

Kommunen er ifølge lovgivningen forpligtet til at nedsætte rehabiliteringsteams. Intentionen bag rehabiliteringsteams er at sikre, at alle relevante kompetencer står sammen om at anlægge et helhedsorienteret perspektiv på en borger, hvor der er behov for en tværfaglig indsats. Indførelsen af rehabiliteringsteams er pålagt kommunen uden, at der er fulgt midler med fra lovgivers side.

I rehabiliteringsteamet sidder flere af teamets medlemmer og taler med borgeren om dennes sag, således at alle aspekter i sagen kommer frem. Formålet er, at sagen bliver belyst helhedsorienteret med fokus på at bringe borgeren tættere på arbejdsmarkedet. Rehabiliteringsteamet skal med udgangspunkt i den enkelte borgers samlede situation sikre en tværfaglig koordinering og en helhedsorienteret indsats på tværs af forvaltninger og myndigheder med fokus på beskæftigelse og uddannelse, så den enkelte borger så vidt muligt får tilknytning til arbejdsmarkedet. Rehabiliteringsteamet skal derfor ifølge lovgivningen sammensættes tværfagligt med repræsentanter fra socialområdet, sundhedsområdet og beskæftigelsesområdet. Sammensætningen på tværs af forvaltninger skal sikre, at borgeren tilbydes en bredt funderet indsats, hvor der gøres brug af de forskellige fagligheder på tværs af de kommunale forvaltninger.

Der er pt. etableret 2 rehabiliteringsteams ift. arbejdsmarkedet:

- Rehabiliteringsteam vedr. sygedagpengesager
- Rehabiliteringsteam vedr. førtidspension, fleksjob og ressourceforløb

Det fremgår af Lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen mv., § 10, hvem der skal deltage i rehabiliteringsteams. I Randers Kommune er begge rehabiliteringsteams sammensat efter lovgivningen med repræsentanter fra Social og Arbejdsmarked, Sundhed og Ældre, som skal deltage i alle møder og Ungdommens Uddannelsesvejledning, der deltager i møder efter behov. Desuden deltager en lægefaglig koordinator fra regionen, som kommunen afholder udgifterne til.

En borgers sag skal på rehabiliteringsteamet, når der er tale om en sygedagpengesag i visitationskategori 3, jobafklaringsforløb eller når der vurderes at være behov for at undersøge, om der kan bevilges fleksjob, ressourceforløb eller førtidspension. Sygedagpengerehabiliteringsteamet afgiver indstilling i kategori 3 sygedagpengesager samt i sager om jobafklaringsforløb, mens det store rehabiliteringsteam afgiver indstilling i alle sager, inden der træffes beslutning om og tilkendes ressourceforløb, fleksjob, tilskud til selvstændigt erhvervsdrivende og førtidspension.

I 2015 er antallet af sager, der skal behandles i rehabiliteringsteamet vedr. sygedagpenge vokset som følge af

sygedagpengereformen. Der er samtidig ventetid til begge rehabiliteringsteams på ca. to måneder. Fra juni 2015 er antallet af mødedage derfor øget med 1 dag samt 1 forberedelsesdag pr. forvaltning, således at ventelisten kan afvikles. Dette øger også udgiften til rehabiliteringsteams.

2: De samlede udgifter til de 2 rehabiliteringsteam

Udgifterne til at drive rehabiliteringsteams består af lønudgifter til teamets kommunale medlemmer og til sundhedskoordinatoren fra regionen. Hertil kommer udgift til sekretærbistand, ledelsesmæssigt tilsyn, lokaleudgifter mv.

I 2015 har udgifterne været fordelt mellem forvaltningerne, således at Jobcentret har afholdt udgifter til sundhedskoordinator, beskæftigelsesrepræsentanter samt har overført 250.000 kr. til Sundhed og Ældre. Social har dækket udgifter til egne repræsentanter i rehabiliteringsteamet fuldt ud, mens Sundhed og Ældre har dækket de udgifter til egne repræsentanter, der overstiger de 250.000 kr., der er overført fra Jobcentret, jf. Tabel 1 herunder.

Tabel 1: Anslåede udgifter til rehabiliteringsteams, 2015 inkl. ekstra mødedag og forberedelsesdag

Udgift	Beløb	Betaler
Sundhedskoordinator	2.215.000 kr.	Jobcenter
Beskæftigelsesrepræsentanter (anslået)	1.400.000 kr.	Jobcenter
Sundhed og Ældres repræsentanter (anslået)	704.000 kr.	Jobcenter: 250.000 kr. Sundhed og Ældre: 454.000 kr.
Socials repræsentanter (anslået)	704.000 kr.	Social

Note: Ved beregningen af udgifterne til de kommunale repræsentanter er der anslået 1,6 fuldtidsmedarbejder fra henholdsvis Sundhed og Ældre samt Social. Gennemsnitslønnen for en fuldtidsansat er anslået til 440.000 kr.

Udgifterne til rehabiliteringsteams afhænger primært af antallet af mødedage. Fra 2016 udnyttes samarbejdsaftalen med regionen fuldt ud, ved at skære mødetiden i sygedagpengerehabiliteringsteamet ned fra 45 minutter inklusiv formøde til 30 minutter inklusiv formøde. Derved kan der afholdes 12 møder pr. dag, mod de 8 der hidtil har været holdt. I tabel 2 nedenfor ses antal nødvendige mødedage i 2016 ud fra det forventede antal sager.

Tabel 2: Nødvendige antal mødedage i 2016 ud fra det forventede antal sager

	Forventet antal sager	Nødvendige mødeenheder*	Nødvendige mødedage	Nødvendige mødedage pr. uge (46 uger)
Sygedagpenge/jobafklaring	600	1200	50	1
Fleksjob/ressourceforløb/førtidspension	721	2163	90	2
I alt	1321	3363	140	3

* Ifølge aftale med regionen kan en mødedag deles op i maksimalt 24 enheder. Sygedagpenge/jobafklaringssager kræver to mødeenheder, mens en fleksjob/ressourceforløb/førtidspensionssag kræver tre mødeenheder.

Ud fra det forventede sagstal for 2016 er der behov for i alt 140 fuldt udnyttede mødedage. Med 46 mulige mødeuger om året, vil 3 ugentlige mødedage lige akkurat dække behovet, forudsat at alle mødedage er fuldt udnyttede. Ressourcebehovet er således tre mødedage plus forberedelse. Den midlertidigt bevilgede ekstra mødedag plus forberedelse vil fortsat være nødvendig for resten af 2015, men kan skæres væk fra januar 2016, idet det forudsættes, at der fremadrettet optimeres på udnyttelsen af mødedage.

Med det budgetterede antal mødedage i 2016 forventes det, at den nuværende venteliste kan afvikles, samt at fremtidige ventelister kan undgås.

Ud fra det nødvendige antal mødedage er udgifterne til rehabiliteringsteams for 2016 estimeret i tabel 3 nedenfor. Det er forskelligt fra forvaltning til forvaltning, hvor meget tid der bruges på forberedelse, og udgiften hertil er derfor anslået.

Tabel 3: Anslåede udgifter til rehabiliteringsteam, 2016

Sundhedskoordinator	2.000.000 kr.
Beskæftigelsesrepræsentanter (anslået)	1.400.000 kr.
Sundhed og Ældres repræsentanter (anslået)	660.000 kr.
Socials repræsentanter (anslået)	660.000 kr.
I alt	4.720.000 kr.

Note: Ved beregningen af udgifterne til de kommunale repræsentanter er det anslået, at en uge med tre fuldt udnyttede mødedage samlet set kræver halvanden uges arbejde. Beregningen er foretaget ud fra en anslået gennemsnitsløn på 440.000 kr.

Arbejdsmarkedsafdelingen har fra 2016 ikke budget til at dække de 250.000 kr., der hidtil har været finansieret til Sundhed og Ældre.

Udgiften i 2016 forventes at blive lidt lavere end i 2015. Dette skyldes, at der i efteråret 2015 er etableret ekstra mødedage, for at eliminere ventelisten. Med fuld udnyttelse af aftalen med regionen forventes det, at 3 ugentlige mødedage i 2016 lige netop vil være tilstrækkeligt til at undgå venteliste.

3: Målgruppen

Sygedagpengerehabiliteringsteamet afgiver indstilling i kategori 3 sygedagpengesager samt i sager om jobafklaringsforløb. I 2015 har teamet indtil nu behandlet ca. 350 sager.

Det store rehabiliteringsteam afgiver indstilling i alle sager, inden der træffes beslutning om og tilkendes ressourceforløb, fleksjob, tilskud til selvstændigt erhvervsdrivende og førtidspension. I 2015 har teamet indtil nu behandlet i alt 326 sager fra Sygedagpenge, Udviklingshuset, Uddannelseshuset og Jobhuset. Fordelingen kan ses herunder:

Sygedagpenge: 123

Udviklingshuset: 157

Uddannelseshuset: 26

Jobhuset: 20

I alt: 326 borgere

4: Hvilke tilbud får borgerne på baggrund af indstilling fra rehabiliteringsteam

Sygedagpengerehabiliteringsteamet

På baggrund af indstilling fra sygedagpengerehabiliteringsteamet tilbydes borgeren fx forløb med virksomhedstilbud, aktiv sygemeldt, job- og udviklingsforløb, mestringsforløb, jobspot samt social mentor. Antallet af pladser i de forskellige tilbud kan ses herunder. Pladserne er dog ikke forbeholdt borgere, der har haft deres sag på rehabiliteringsteam, men er tilbud til borgere på sygedagpenge eller i jobafklaringsforløb.

Tabel 4: Tilbud til borgere på sygedagpenge og jobafklaring

Tilbud til borgere på sygedagpenge og Jobafklaring	Pladser
Virksomhedstilbud	400
Aktiv sygemeldt – Randers sundhedscenter	65
Job- og udvikling – CBR	90
Mestringsforløb – CBR	15
Jobspot – for borgere med psykiske lidelser	8
Social mentor	Efter behov

Note: Det bemærkes, at tilbuddene også gælder for borgere, der ikke har været igennem rehabiliteringsteamet.

Det store rehabiliteringsteam

På baggrund af indstilling fra det store rehabiliteringsteam kan borgeren tilkendes fleksjob, ressourceforløb, tilskud til selvstændig virksomhed, førtidspension eller anden indsats. Intentionen bag ressourceforløb er at sikre, at dem, der ikke længere tildeles en førtidspension, får et alternativ i form af en sammenhængende, individuel og helhedsorienteret indsats.

Ressourceforløb sammensættes individuelt med inddragelse af indsatser inden for Socialafdelingen, Sundhedscentret, Klinisk funktion og mentor. Figur 1, der kan ses i bilag 1, viser tilbudsfordelingen på områder. En indstilling til et ressourceforløb vil som oftest desuden pege på en beskæftigelsesrettet indsats fra Jobcentret. Et ressourceforløb kan vare fra 1 til 5 år og skal i form, indhold og varighed tilpasses den enkeltes mål og behov. Formålet er at give alle personer på kanten af arbejdsmarkedet en chance til.

5: Hvor mange borgere er hjulpet tilbage til arbejdsmarkedet

Som det kan ses i figur 2 i bilag 2 er 99 af de 160 jobafklaringsforløb, der er afsluttet de seneste 12 måneder, afsluttet til raskmelding. 7 er afsluttet til fleksberettigelse/fleksjob og 8 har fået tilkendt førtidspension.

Indstillingerne fra det store rehabiliteringsteam kan ses i tabellen herunder. Af de 326 behandlede sager er 100 indstillet til førtidspension, mens 87 er indstillet til fleksjob og 78 er indstillet til ressourceforløb.

Tabel 5: Indstillinger fra det store rehabiliteringsteam, 2015

Indstillinger fra det store rehabiliteringsteam, 2015	Antal
Fleksjob	87
Ressourceforløb	78

Tilskud til selvstændig virksomhed	4
Førtidspension	100
Afslag på førtidspension	18
Anden indsats	39

Kilde: Jobcentrets opgørelser

Ressourceforløb har en varighed på 1-5 år, og der er derfor endnu ikke et stort erfaringsmateriale i forhold til, hvad borgeren efterfølgende afsluttes til. Tabellen herunder viser afsluttede ressourceforløb indtil nu i 2015, og viser, at ud af 16 afsluttede forløb er ét ressourceforløb afsluttet til fleksberettigelse/fleksjob, og ét er afsluttet til uddannelse. Syv forløb er afsluttet, fordi borgeren er fraflyttet kommunen, og syv forløb er afsluttet til førtidspension.

Tabel 6: Afsluttede ressourceforløb, 2015, fordelt på afslutningsårsag

Afslutningsårsag	Antal
Fleksberettigelse/fleksjob	1
Fraflyttet kommunen	7
Førtidspension	7
Uddannelse	1
I alt	16

Kilde: Fasit

6: Konklusioner

Hver af de involverede forvaltninger finansierer for resten af 2015 fortsat 1 yderligere mødedag plus forberedelse. Inden udgangen af 2015 forventes ventetiden i forbindelse med behandling i rehabiliteringsteamet at være nedbragt. Fra januar 2016 forudsættes det, at ventelisten er afviklet, samt at mødedagene optimeres ved at udnytte samarbejdsaftalen med regionen fuldt ud. Herved forventes det, at tre ugentlige møder kan dække behovet. Det forudsættes, at hver forvaltning dækker egne udgifter.

ØKONOMI

Der vil fortsat være behov for, at hver forvaltning i 2015 finansierer 1 ekstra mødedag plus forberedelse.

Fra januar 2016 forventes et niveau med tre ugentlige fuldt udnyttede mødedage at være tilstrækkeligt til at dække behovet, uden at der genereres venteliste. Hver forvaltning dækker udgifter til egne deltagers mødedeltagelse samt forberedelse.

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til socialudvalget

at orienteringen om rehabiliteringsteams, herunder formål, opgaver og udgifter tages til efterretning.

Beskæftigelsesudvalget, 15. september 2015, pkt. 92:

Orienteringen taget til efterretning.

Kasper Fuhr Christensen (Å) begærede sagen i byrådet med en mindretalsudtalelse om, at Velfærdslisten stiller forslag om, at forvaltningen tildeles en ekstrabevilling svarende til merudgiften til rehabiliteringsindsatsen.

Afbud: Helle Dahl Skøtt.

Økonomiudvalget, 21. september 2015, pkt. 252:

Taget til efterretning.

Bjarne Overmark tog forbehold.

Henning Jensen Nyhuus deltog ikke i behandlingen af punktet.

Afbud: Susanne Ringe Sørensen, Torben Hansen, Anders Buhl-Christensen.

Louise Høeg deltog som stedfortræder for Susanne Ringe Sørensen.

Morten Grosbøl deltog som stedfortræder for Anders Buhl Christensen.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Fraværende: Charlotte Broman Mølbæk

Punkt 147: Drøftelse af socialudvalgets fokusområder

27.00.00-A00-1-13

Bilag

Dagsordenspunkt 20.august 2014

Drøftelse af socialudvalgets fokusområder

RESUME

Medio 2014 udvalgte socialudvalget inkl de ikke arbejdsmarkedsparate borgere 8 fokusområder, som udvalget ønskede at arbejde med i byrådsperioden 2014 - 2017. Sagsfremstillingen med de 8 fokus punkter er vedlagt som bilag. Som følge af omkonstitueringen i juni 2015 og den hermed følgende nyopdeling af opgaverne mellem Socialudvalget og Beskæftigelsesudvalget er et af fokusområderne "vellykket implementering af reformer på arbejdsmarkedsområdet" overgået til beskæftigelsesudvalget. På samme vis er en række af indsatserne under fokusområderne "reducere social ulighed" og "helhedsorienteret indsats" også overgået til beskæftigelsesudvalget. I det følgende gives en status på de aktuelle fokusområder for socialudvalget. Efterfølgende gives en status på større arbejdsområder for socialudvalget.

På udvalgsrådet lægges på baggrund af papiret op til en åben drøftelse af socialudvalgets fokuspunkter for den resterende del af valgperioden. Produktet fra mødet kan være en liste med temaer som udvalget ønsker at arbejde med i perioden 2015-2017.

Sagsfremstilling

Medio 2014 udvalgte socialudvalget inkl de ikke arbejdsmarkedsparate borgere 8 fokusområder, som udvalget ønskede at arbejde med i byrådsperioden 2014 - 2017. Sagsfremstillingen er vedlagt sagen som bilag.

De 8 punkter er:

- Skabe bedre overgange fra skole til uddannelse og fra ung til voksen
- Øget inddragelse af civilsamfundet - inklusion på arbejdsmarkedsområdet (uddannelsesinstitutioner, virksomheder, borgere, frivillige organisationer m.fl.)
- Sikre helhedsorienteret indsats
- Skabe grundlag for tidlig og forebyggende indsats - "invester før det sker"
- Vellykket implementering af reformer på arbejdsmarkedsområdet
- God implementering af psykiatriplanen og etablering af Psykiatriens Hus
- Anvende indsats med bedst effekt
- Reducere social ulighed

Som følge af omkonstitueringen og den nye opdeling mellem Socialudvalget og Beskæftigelsesudvalget er fokusområdet "vellykket implementering af reformer på arbejdsmarkedsområdet" overgået til beskæftigelsesudvalget. På samme vis er en række af indsatsområderne under fokusområderne "Reducere social ulighed" og "sikre helhedsorienteret indsats" også overgået til Beskæftigelsesudvalget. I det følgende gives en status på de aktuelle fokusområder for Socialudvalget. Efterfølgende gives en status på større arbejdsområder for Socialudvalget.

På udvalgsrådet lægges på baggrund af papiret op til en åben drøftelse af socialudvalgets fokuspunkter for den resterende del af valgperioden. Produktet fra mødet kan være en liste med temaer som udvalget ønsker at arbejde med i perioden 2015-2017.

Fokusområder

Skabe gode overgange fra ung til voksen

Socialudvalget arbejder løbende på at skabe sammenhængende forløb i overgangene fra ung til voksen og fra skole til uddannelse. Et mangeårigt samarbejde med Randers Bo og Erhverv er et eksempel herpå. I november måned 2014 åbnede Randers Bo- og Erhverv 26 startboliger for unge personer på Tronholmen. I samarbejdet med Randers Bo og Erhverv får unge borgere med udviklingsforstyrrelser og/eller sent udviklede støtte i at gennemføre en uddannelse samtidig med, at de træner i at bo på egen hånd.

På den Særligt Tilrettelagte Ungdomsuddannelse (STU) tilbydes unge borgere med handicap tilsvarende en ungdomsuddannelse, der er tilpasset deres særlige behov. I uddannelsen får de unge undervisning i at bo selv, i

fritidsliv, i almindelige folkeskolefag samt understøttelse i fremtidigt arbejde/aktivitetstilbud. Under initiativet "Randers Uddanner Alle Unge" er der endvidere nu etableret en ungeenhed på Tradium. Formålet er at styrke overgangen til ungdomsuddannelserne for de unge i Randers.

Herudover har socialområdet aktuelt søgt centrale puljemidler i forhold til at udvikle metoder, hvor man mindsker de vanskeligheder, som familier med børn med handicap har. Formålet med projektet er at styrke forældrenes mestring og dermed ruste familierne til de afledte psykologiske og sociale udfordringer, der ofte følger med, når man har et barn med handicap. Dermed kan man forebygge, at problemerne i familien vokser sig større og der vil dermed være et bedre fundament for en god overgang fra barn til voksen for det handicappede barn.

I forbindelse med den foreliggende budgetaftale for 2016-2019 er der desuden afsat midler til at afhjælpe unge borgere i forhold til overgangen fra barn til voksen. Denne indsats er aktuelt under planlægning.

Samskabelse og øget inddragelse af civilsamfundet i opgaveløsningen - Medborgerskabspolitik

Siden 2012 har Randers Kommune haft en politik på området for frivillighed og aktivt medborgerskab.

Socialudvalget har besluttet, at der skal formuleres en ny politik for aktivt medborgerskab og har senest godkendt en proces for udarbejdelsen af politikken. Årsagen er, at der siden vedtagelsen af politikken i 2012 er sket en stor udvikling på området: Der fokuseres ikke længere snævert på frivillighed, men i stedet på aktivt medborgerskab, som en bred vifte af samarbejdsformer og relationer mellem civilsamfundet og kommunen, med henblik på at styrke sammenhængskraften i lokalsamfundet og forbedre initiativer over for kommunens borgere. I processen omkring udarbejdelsen af den ny politik har der været en bred inddragelse af både borgere, foreninger og virksomheder. Politikken for aktivt medborgerskab forventes at blive godkendt af byrådet primo 2016 – og forventes at sætte retning på kommunens fremtidige samskabelse og samarbejde med civilsamfundet.

I det sidste år har samskabelse udfoldet sig på en række af tilbuddene på socialområdet, og hver af områderne har i aftalerne med Byrådet for 2015-2016 opstillet mål om aktivt medborgerskab. Af konkrete initiativer og eksempler kan nævnes projekt "spejder for en dag", hvor udviklingshæmmede borgere i samarbejde med Hungstrup spejdere fra Tvede prøver at være spejder. På tilbuddet Lene Bredahlsgade er der planer om at etablere en løbeklub i et samarbejde med frivillige fra lokalområdet. Herudover deltager over 25 udviklingshæmmede borgere i fodboldtræning i et samarbejde med Vorup FB. Målet er at udviklingshæmmede kan blive en integreret del af et fodboldhold i en ordinær fodboldklub.

Helhedsorienteret indsats

Generelt er der på socialområdet et stort fokus på at facilitere samarbejde mellem de respektive forvaltninger, og internt mellem afdelingerne i forvaltningen, da dette er nødvendigt for at skabe sammenhæng og en god service i mødet med borgeren. Forvaltningen arbejder kontinuerligt på at tænke helhedsorienteret i forbindelse med sagsbehandlingen af borgere. Som følge heraf er der iværksat en række initiativer og projekter, der alle skal sikre en helhedsorienteret opgaveløsning.

På udvalgsniveau er der ligeledes bevågenhed om koordinering af indsatserne i kommunen. Det er således en tæt koordinering og vidensudveksling mellem beskæftigelsesudvalget og socialudvalget, der minimum en gang årligt holder fællesmøde. Formålet med dette tætte samarbejde er netop at sikre, at Randers Kommune tilbyder borgerne en helhedsorienteret indsats, der både tager højde for de arbejdsmarkedsrettede behov og de sociale udfordringer den enkelte har. Af tværgående emner der drøftes på møderne mellem udvalgene kan nævnes beskæftigelsesplanen, udviklingen i fleksjob og kontanthjælpsreformen. Herudover drøfter udvalgene fremdriften i forhold til uddannelsen af den koordinerende sagsbehandling. Der er således igangsat et uddannelsesforløb, hvor alle voksenrådgiverne på socialområdet deltager i kurser omhandlende den koordinerende sagsbehandling sammen med personale fra Jobcentret.

Af konkrete helhedsorienterede indsatser kan nævnes etablering af den boligsociale enhed. (se under afsnittet om større opgaver for socialudvalget) Herudover kan nævnes Ungeprojektet og Forankringsprojektet i Randers Kommune. Projekterne skal udbrede og understøtte implementeringen af de gode resultater fra Hjemløsestrategien 2009-2013.

Af øvrige tværfaglige indsatser kan nævnes rehabiliteringsindsatsen på psykiatriområdet, hvor den sociale indsats går hånd i hånd med indsatser fra jobcentret. En tilsvarende indsats finder sted på hjerneskadede-området, hvor socialafdelingen, sundhedsforvaltningen og jobcentret samarbejder og koordinerer tæt omkring forløbet for den enkelte.

Der har gennem flere år været et formelt samarbejde mellem Randers Kommune og Psykiatrisk Afdeling, Regionshospitalet Randers, om indsatsen i forhold til personer med psykisk lidelse og samtidig misbrug/afhængighed. Samarbejdet indeholder både generelle drøftelser af forbedringer af snitflader samt drøftelse af konkrete særligt vanskelige sager. Samarbejdet med regionspsykiatrien kommer også til konkret udtryk i forbindelse med etableringen af Psykiatriens Hus. Her er det planlagt, at regionspsykiatrien får en fast base. Dette har til formål yderligere at forstærke samarbejdet mellem parterne. Overgangen for den enkelte borger, der er i

behandling i regionen og skal til at overgå til psykiatrien i Randers Kommune og omvendt vil dermed lettes. Herudover er der nu etableret et nyt samarbejde mellem regionshospitalet i Randers og Randers Rusmiddelcenter omkring tidlig opsporing af personer med et alkoholmisbrug. Når Regionshospitalet får viden eller mistanke om at en borger har et alkoholmisbrug er det vigtigt, at personalet har kendskab til Rusmiddelcenter Randers tilbud og indsatser, og dermed kan anvise borgeren til Rusmiddelcentret.

Det nyetablerede ungdommens uddannelses vejledning i Randers(UUR) er en helhedsorienteret indsats, som henvender sig til unge mellem 15-25 år, der ikke er i arbejde eller i uddannelse. Gennem intensiv vejledning og opfølgning i forhold til den unges situation støtter UUR op omkring at den unge påbegynder en ungdomsuddannelse og kommer i erhvervspraktik. Både UU, jobcentret, socialafdelingen og familieafdelingen indgår i UUR. Et andet af Social- og Arbejdsmarkeds initiativer i forhold til udsatte grupper i Randers er projektet Helhedsorienteret familieindsats, der er forankret i jobcentret. Det overordnede formål med indsatsen er at tage udgangspunkt i et helhedssyn på udsatte familier. Med indsatsen sigter man således på at få alle aspekter af familiens hverdag, arbejdsliv, økonomi og familielivet til at hænge sammen. Dermed øges chancen for at forældrene på sigt kan få en større og vedvarende tilknytning til arbejdsmarkedet.

Skabe grundlag for tidlig og forebyggende indsats - "investér før det sker"

Forvaltningen arbejder løbende på at iværksætte en tidlig og forebyggende indsats til gavn for borgerne. I et tværfagligt samarbejde mellem Børn og Skole og Social og Arbejdsmarked pågår aktuelt en helhedsorienteret boligsocial indsats. Indsatsen er forankret hos Byrådssekretariatet og har til formål at etablere en opsøgende, forebyggende og brobyggende indsats, som skal tage hånd omkring udsatte og utilpassede unge i alderen 8-13 år i området omkring Glarbjergvej.

I Rusmiddelplanen er der endvidere et stort fokus på det forebyggende arbejde på både stof- og alkoholområdet.

Frontpersonalet er uddannet i at forudse samt forebygge, at et begyndende misbrug udvikles.

På Børneområdet er personalet desuden klædt på til gennem undervisning og samtaler at forberede forældre til en tilværelse med et handicappet barn. Herudover er formålet at introducere forældrene til de forskellige forløb, barnet i opvæksten skal gennemgå. Dermed rustes forældrene og barnet til de kommende udfordringer, og man forebygger utilsigtede tiltag og beslutninger.

Herudover er det et igangværende forebyggende sundhedsprojekt på psykiatriområdet. Sundhedsprojektet har til formål at sikre at psykisk sårbare borgere kommer benytter sundhedsvæsenet, når det er nødvendigt. I projektet støtter personalet borgeren ved konsultationer, hvor der er afsat en time til at vedkommende får gennemgået sin fysiske tilstand og fastlagt en handlingsplan for den fysiske sundhed.

Implementering af psykiatri-plan og etableringen af psykiatriens hus

Der er i flere år arbejdet med planer om at lave et "Psykiatriens Hus" i Randers Kommune, jf. Psykiatriplanen fra 2012. Det er målet at samle en række aktivitetstilbud/bostøtte i ét hus. Huset skal være udgangspunkt for en recoveryorienteret og rehabiliterende indsats, hvor borgeren kan modtage en fleksibel og sammenhængende støtte. Målgruppen er en bred gruppe af psykisk sårbare borgere, der har behov for socialpsykiatrisk støtte. Der skal både være tilbud, der retter sig mod yngre psykisk sårbare borgere og tilbud, der retter sig mod ældre og mere kronisk psykisk syge borgere. Socialudvalget har besluttet at anvende Hadsundsvejens skole til det kommende psykiatriens Hus.

Kulturstyrelsen har godkendt, at der etableres elevator i huset, hvilket var en forudsætning for at anvende huset til formålet. Etableringen af en elevator forventes afsluttet i februar 2016, hvor "Psykiatriens Hus" tages i brug.

Forvaltningen har netop sendt forslag til indretning af huset i høring i udsatterådet og handicaprådet. Herefter forelægges forslaget for socialudvalget. Det er en central tanke i Psykiatriens Hus, at huset skal være udgangspunkt for et rehabiliterende tæt samarbejde på tværs af sektorer for derved at styrke den samlede psykiatriindsats. Derfor vil regionspsykiatrien, interesseorganisationer samt Lilleskolen for voksne have en tilknytning til huset. Disse Samarbejdspartnerne er desuden involveret i udvikling af tilbud i Psykiatriens Hus.

Anvende indsatser med bedst effekt / effektmåling

Socialudvalget har stor fokus på at fremme udviklingen i metoder, der virker. Forvaltningsledelsen på socialområdet deltager i Metodecentret sammen med de større kommuner og regionen i Region Midtjylland. Metodecentret har som hovedformål at udvikle omkostningseffektive metoder med den højeste faglige effekt. Af konkrete emner, som metodecentret aktuelt arbejder med er Mestringsprojektet, tidsbegrænsede anbringelser med intensiv indsats og fokus på hurtig udskrivning og dagbehandling til unge sindslidende, hvor den unge kan blive boende hjemme under behandlingen.

Herudover har socialområdet i Randers sammen med landets 5 øvrige største kommuner iværksat et effektmålingsprojekt med udgangspunkt i de centrale 2020-mål. Formålet er at opstille effektmål for indsatsen på socialområdet. Dette omfatter bl.a. i fællesskab at finde frem til hvilke metoder på socialområdet, der virker bedst,

samt hvordan metoderne operationaliseres og effekterne måles.

I forlængelse af de centrale effektmål har Randers og de 5 øvrige byer besluttet sig for i fællesskab at udvikle målgruppespecifikke effektmål med tilhørende indikatorer. Ambitionen er at skabe data der muliggør at sammenligne indsatsen på tværs af kommunerne. Med projektet er ønsket at skabe klarere pejling på hvad der skal prioriteres i indsatsene, fælles fokus og vidensdeling, understøttelse af fælles målemetoder de 6 største byer imellem samt muligheden for benchmarking på tværs af kommunerne. Status i samarbejdet er, at der er etableret en 0-punkts analyse i foråret 2015, og aktuelt er målene ved at blive reviderede på den baggrund.

På myndighedsområdet er implementeringen af KL systemet faglige kvalitetsoplysninger på psykiatri- og handicapområdet (FKO) langt fremme. Med systemet kan sagsbehandler, støtteperson og ikke mindst borgeren se om der er progression i forhold til indsats og mål. Alle medarbejdere har været på uddannelse i systemet, og i 2016 påbegynder udrulningen af systemet på børneområdet.

Reducere social ulighed og bryde den sociale arv

Som følge af omkonsitueringen er en række af indsatsområderne under dette fokusområde overgået til Beskæftigelsesudvalget. I sagsbehandlingen og i indsatsene på socialområdet har forvaltningen generelt stort fokus på at kompensere borgere for deres handicap og/eller udsatte-situation med henblik på, at borgerne opnår mulighed for, så vidt muligt, at have en tilværelse som alle andre.

Af konkrete initiativer er der sundhedsprojektet på psykiatriområdet i Randers Kommune, der har til formål at reducere social ulighed ved at skabe lighed i sundhed. På voksenbo er der således et projekt, hvor personalet hjælper og støtter psykisk sårbare borgere med at komme til den praktiserende læge. Til konsultationerne er der afsat en time, hvor borgeren får gennemgået sin fysiske tilstand og fastlagt en handlingsplan for den fysiske sundhed.

På udsatteområdet er en række af værestederne tilknyttet fødevarebanken, hvilket medvirker til at udsatte borgere kan købe et sundt og solidt måltid for ganske få midler. Herudover har socialudvalget i et samarbejde med sundheds- og omsorgsudvalget indgået en partnerskabsaftale med foreningen "Børsterne". Med partnerskabsaftalen sikres det at udsatte borgere modtager gratis tandbehandling.

På psykiatriområdet pågår aktuelt et samarbejdsprojekt, hvor området har fået centrale midler til at støtte børn og unge til psykisk syge forældre. Formålet er at mindske og afhjælpe de problemer, som disse børn og unge møder i tilværelsen. Inden for samme overordnede emne har socialafdelingen og familieafdelingen sammen med SIND søgt om centrale midler til et oplysningsprojekt i kommunenes folkeskoler omkring psykisk sygdom. Formålet med projektet er at bryde tabuer og oplyse eleverne omkring det at leve i en familie, hvor der er psykisk sygdom.

Større opgaver for socialudvalget i de kommende år

Handicapplan

Socialudvalget har besluttet, at der skal udarbejdes en handicapplan. Planen udarbejdes i forlængelse af den vedtagne "Politik for borgere med særlige behov", vedtaget af byrådet den 30. september 2013. "Politik for borgere med særlige behov" er en visionspolitik, der beskriver de overordnede rammer og målsætninger for arbejdet med borgere med særlige behov i Randers Kommune. Politikens overordnede visioner, værdier og retningslinjer suppleres af mere målgruppespecifikke planer, der dækker hele socialområdet. Implementeringen af handicapplanen er i fuld gang, og blev opstartet med et kick-off møde den 18. maj 2015, hvor, interessenter, brugere og fagpersonale var inviteret til at komme med input til planen. Planen vil blive udarbejdet i perioden april 2015 - januar 2016, herefter følger en høringsperiode. Planen forventes endeligt politisk godkendt i maj 2016.

Rusmiddelplan

Med udgangspunkt i rammepolitikken "Politik for borgere med særlige behov", er der udarbejdet en plan for rusmiddelområdet, som Socialudvalget godkendte på møde den 3. september 2014. Rusmiddelplanen omfatter børn, unge, voksne og ældre og indeholder planer for problemernes omfang, sammenhængende problematikker og selve behandlingsindsatsen. Opgaven er over de næste år at få planens indhold omsat til handling.

Modernisering af de sociale boliger - Boligplan på socialområdet

Den 12. januar 2015 godkendte byrådet en bolighandlingsplan for socialområdet. Med gennemførelsen af planen vil Randers Kommune være i stand til at leve op til de udfordringer, der er aktuelt og indenfor en kort årrække vil komme på boligområdet for handicappede, psykisk sårbare og meget udsatte borgere. Ifølge planen skal der over de næste 3 år bygges 55 nye boliger for målgruppen, ombygges 8 boliger, samt renoveres dele af skolen og udenoms arealer på Møllerup skolehjem. Dette kan foregå indenfor en samlet økonomi, der for Randers Kommune betyder, at der ikke er nævneværdige udgifter ved projektet. Den samlede økonomi i projektet er ca. 130 mio. kr.

Det første projekt i bolig Handlungsplanen er ombygningen af Mellerup Skolehjem. Formålet med ombygningen er at samle botilbuddene på det specialiserede børneområde. Med ombygningen samles Holberghus og Mellerup Skolehjem på en matrikel, og derved skabes grundlaget for et driftsikkert område med en høj faglighed.

Færre udsættelser fra boliger i Randers Kommune

Et væsentligt indsatsområde på socialområdet har siden sommeren 2014 været at reducere antallet af borgere, der sættes ud af deres bolig. Med henblik på at styrke den boligsociale indsats besluttede byrådet i forbindelse med budget 2015-2018 at afsætte 600.000 kr. til etablering af en boligsocial enhed, der sikrer én samlet indgang for det boligsociale område i kommunen. Den boligsociale enhed sikrer, at kommunens styrkede indsats med forebyggelse af udsættelser fastholdes og videreudvikles både internt i kommunen og med samarbejdspartnere på området. Den boligsociale enhed har nu virket i en periode. Med baggrund i indsatsen, hvor teamet følger op på de øvrige afdelingers indsats inden for området er det lykkedes at nedbringe antallet af udsættelser i Randers Kommune med 25,6% i perioden.

ØKONOMI

Ingen

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til socialudvalget
at udvalget drøfter og prioriterer i fokus- og arbejdsområder

BESLUTNING

Drøftet.

Følgende ønskes tilføjet: at brugerne får lige adgang til idræt og fritidsaktiviteter.

Fraværende: Charlotte Broman Mølbæk

Punkt 148: Mål for samarbejdet mellem Randers Kommune, Regionshospitalet Randers og Region Midtjylland 2015-2017

29.00.00-G01-2-15

Mål for samarbejdet mellem Randers Kommune, Regionshospitalet Randers og Region Midtjylland 2015-2017

RESUME

Der er udarbejdet en hensigtserklæring med nye mål for samarbejdet mellem Randers Kommune, Regionshospitalet Randers og Region Midtjylland for perioden 2015-2017.

Sagsfremstilling

Region Midtjylland, Regionshospitalet Randers og Randers Kommune ønsker at bygge videre på det gode samarbejde parterne imellem ved at indgå denne tredje hensigtserklæring. Den første hensigtserklæring blev udarbejdet i 2006 op til kommunalreformen og fornyet for perioden 2011-2014. Resultaterne af samarbejdet har bl.a. været:

- Åbning af Randers Sundhedscenter med både regionale, kommunale og private aktører samt patientforeninger. Der er nu ca. 1200 borgere, der besøger sundhedscentret hver dag, svarende til ca. 300.000 borgere om året. Alle borgere (vugge til grav) har fået én indgang til sundhed, alle aktører har autorisation ved Sundhedsstyrelsen, der er et højt fagligt niveau i ydelserne ligesom at alle aktører arbejder for forebyggelse og sundhedsfremme. Den fælles vision er på den vis bliver realiseret og foldet ud.
- Tidlig opsporing og forebyggelse af sygdomme – bl.a. gennem et fælles modelprojekt- Tjek dit helbred. Projektet kører som planlagt og vi er nu i gang med år 3. Derudover er der i sammenhæng med projektet skabt faste, systematiske samarbejdsrelationer med 60 læger i Randers Kommune.
- Udmøntet rehabiliteringssamarbejde ifht. borgere med diabetes, hjertekarsygdomme, KOI, senhjerneskade og kræft. Senest er der igangsat forløb i forhold til borgere med lænderygsmerter.
- Prioritering af elektronisk kommunikation mellem hospital, kommuner og praksis – senest bl.a. elektroniske genoptræningsplaner og elektroniske fødselsanmeldelser
- Udvikling af det nære sundhedsvæsen – bl.a. igennem sundhedsstrategisk ledelse af det nære sundhedsvæsen via etablering af forskellige laboratorier (TOBS, IV-medicin, hofte- og knæfrakturer, enurisisforløb for børn, implementering i stor-skala. På vej er laboratorium vedr. geriatri og akut-tilbud.
- Trykshotel – herunder samarbejde og koordinering af forløb på tværs af sektorerne. Der samarbejdes nu også om forskningsprojekt vedr. intermediære pladser i klyngen, hospitalet og Aarhus Universitet.
- Udskrivningskoordinatorer, som bidrager til gode borgerforløb
- Samarbejde på høreområdet, hvor der fokuseres på at levere service i borgernes nærområde, nedsætte ventetid på udlevering af høreapparater og sikre gode forløb. Måltallet er at sikre høreapparatbehandling af 1000 borgere med ukompliceret høretab pr år.

For den kommende periode 2015 – 2017 er parterne enige om sammen at udvikle videre på følgende indsatser.

Vedrørende sundheds- og ældreområdet

Røgfri Randers 2025.

Alle har ret til at ånde ren luft, hvor de bor, arbejder og leger. Børn og unge skal sikres lige muligheder for at kunne vælge et liv uden tobak. Alle rygere fortjener støtte og hjælp til at blive røgfri. Randers Kommune har derfor tilsluttet sig 6-by samarbejdet om røgfrihed på nationalt og internationalt plan (Røgfri Randers 2025). 6-by samarbejdet skal gavne menneskers hverdagsliv og har som mål at skabe flere gode leveår. Randers Kommune ønsker som en del af indsatsen at indgå partnerskab med bl.a. Region Midtjylland, herunder praktiserende læger og Regionshospitalet Randers - særligt i forhold til en systematisk indsats for storrygere.

Randers Sundhedscenter – version 2.0.

Randers Sundhedscenter har eksisteret siden primo 2012 og er en stor succes. Der er stor interesse for centret fra forskellige sundhedsaktører og der er løbende efterspørgsel fra forskellige sundhedsaktører, som ønsker at blive en del af sundhedscentret. Det er ikke for nuværende muligt at udvide Randers Sundhedscenter, men det er et ønske, at der fortsat arbejdes med:

- Partnerskaber med f.eks. det private erhvervsliv omkring innovativt samarbejde og uddannelsesinstitutioner som f.eks. VIA University College.
- Udlægning af flere funktioner tæt på borgerne i det nære sundhedsvæsen fra Regionshospitalet Randers, samarbejde med praktiserende læger, øget fokus på rehabilitering, samarbejde med lokalpsykiatri etc.
- Forskning i forbindelse med f.eks. udvikling af sundhedsteknologier.
- Integration mellem sundhedsmæssige og sociale indsatser.

Sundhedshøjskole

Der er et ønske om at skabe en "sundhedshøjskole". Ideen er på tegnebrættet, hvorfor der skal arbejdes ud fra forskellige muligheder. Sundhedshøjskolen kan således både have eget højskolehus eller være "murstensløs". Tilbuddene i sundhedshøjskolen kan være alt fra screeningstilbud, sundhedsprofiler med handleplaner og uddannelse i forbedring af egen livsstil, kurser omkring sund aldring med fokus på forebyggelse og empowerment, samarbejde med folkeskoler og erhvervsskoler om udvikling af undervisning i sundhed med brug af fysiske aktiviteter, sundhedsfaglige behandlinger og medarbejdertilbud til virksomheder. Randers Kommune og Region Midtjylland samarbejder om at byde ind med relevante kompetencer ifht. de aktiviteter, der igangsættes – herunder læge- og sygeplejerske faglige kompetencer.

Tryghedshotellet – og akuttillbud i øvrigt.

Tryghedshotel Randers har og ønsker fortsat et gensidigt godt samarbejde med Regionshospitalet. Grundlaget for et godt samarbejde er blandt andet god kommunikation og dokumentation sygeplejefagligt, terapeutfagligt og lægefagligt. Vi ønsker, kommunikationen omkring borgerne i overgangene prioriteret, således indlæggelser og udskrivelser er veldokumenteret, kommunikeret og informeret. For at sikre det gode sammenhængende forløb for borgerne, ønsker vi at der skabes mulighed for personlig kommunikation mellem Tryghedshotellet og hospitalets sygeplejersker og eventuelt læger et døgn efter udskrivelsen fra hospitalet. Vi ønsker borgeren i centrum – og et fokus på at se mulighederne i forløbene og koordinationen. Vi ønsker et samarbejde, der er præget af at hjælpe hinanden, således at borgerne oplever høj faglighed, sammenhæng og tryghed.

Randers Kommune ønsker sammen med Region Midtjylland at se på mulighederne for at fortsætte udviklingen af akuttillbud til kommunens borgere, herunder etableringen af udgående kommunale og regionale akutteams. Randers Kommune har netop udvidet antallet af akutpladser til 18 og har et stort antal midlertidige korttidspladser. Randers Kommune har fra efteråret 2014 ansat 10 distriktssygeplejersker, der alene arbejder på at forebygge indlæggelser og genindlæggelser. Endelig er der set en sammenhæng mellem den gennemsnitlige indlæggelsestid og antallet af genindlæggelser (jo kortere indlæggelsestid, jo flere genindlæggelser). En fælles analyse af behovet for udvikling af yderligere akuttillbud er derfor ønsket.

Ungemodtagelse

Der findes solid dokumentation for betydelig mistrivsel blandt danske unge og dermed et behov for tiltag, der bedrer de sociale og strukturelle rammer. Randers Kommune ønsker sammen med Region Midtjylland at arbejde for etablering af en ungemodtagelse med det formål at bedre danske unges sundhed og trivsel gennem etablering af kommunal ungdomsrådgivning og som – om nødvendigt - fungerer som én indgang til det offentlige system. Randers Kommune vil gerne sammen med Region Midtjylland arbejde på at finde finansiering til dette.

Ungemodtagelsen skal varetage tre centrale funktioner: 1) råd og vejledning om ungdomstemaer, 2) råd og behandling i forhold til seksualitet og sundhed 3) unge skal modtage den bedst mulige hjælp fra det offentlige system, hvor det er centralt, at de unge oplever, at der er én indgang til at få hjælp.

Tjek dit helbred

Tjek dit helbred, som tilbyder 30.000 borgere mellem 30 og 49 år i Randers Kommune helbredsundersøgelse i Randers Sundhedscenter med efterfølgende sundhedssamtale hos egen læge kører planlagt som projekt, men forlænges til 2018 grundet tilgang i målgruppen m.v. Region og kommune har fælles interesse i og ønsker at følge de forskningsmæssige resultater og sammen tage beslutning om projektets fortsættelse til drift, når projektperioden nærmer sig en afslutning. Det gælder såvel valg af model som fremtidig finansiering.

Høreområdet

På baggrund af de gode resultater fortsættes samarbejdet på høreområdet, hvor der fokuseres på at levere service i borgernes nærområde, nedsætte ventetid på udlivering af høreapparater og sikre gode forløb for borgerne på et højt fagligt niveau. Måltallet er fortsat at sikre høreapparatbehandling af 1000 borgere med ukompliceret høretab pr. år. Desuden afsøges mulighederne for at lave fælles forskningsprojekter.

Et sundhedsvæsen uden knaster.

Randers Kommune samarbejder med Regionshospitalet Randers, de andre kommuner i klyngen og de praktiserende læger om at udvikle samarbejdet, herunder samarbejde vedr. sundhedsstrategisk ledelse af det nære sundhedsvæsen. Der har allerede været afviklet en række laboratorier. Randers Kommune og Region Midtjylland ønsker at fortsætte og udvikle samarbejdet herom.

Vedrørende social- og psykiatriområdet

Helbredstjek og sundhedsfremme for borgere med psykiatiske diagnoser

Randers Kommunes socialafdeling er i færd med at indgå en aftale med det nære sundhedsvæsen i Randers, i form af en række praktiserende læger, om at styrke indsatsen for borgere med psykiatiske diagnoser i forhold til forebyggende sundhedstjek og andre sundhedsfremmende initiativer. Denne gruppe af borgere er ekstra udsatte med hensyn til både mental og fysisk sundhed, og kan derfor have særlig gavn af en opsøgende og forebyggende indsats i forhold til medicinforbrug, kost, motion og alment velbefindende. Det er vigtigt, at eventuelle sygdomme opdages i tide, og at der sættes ind med den rigtige behandling. De forebyggende helbredssamtaler har derfor til formål, med udgangspunkt i det forebyggende helbredstjek samt opfølgende lægesamtaler, at hjælpe borgere, som er omfattet af servicelovens § 141, til at sætte mål for deres egen sundhed. På den baggrund fastlægges en plan for opnåelse af de opstillede mål, dette kan inkludere henvisning til forebyggende aktiviteter eller behandlingstilbud alt efter behov.

Opfølgning på den nuværende samarbejdsaftale på socialområdet 2014 – 2017

Som opfølgning på det aftalte samarbejde i aftalen for 2014-2017 er indgået en række opfølgende administrative aftaler mellem Region Midtjylland og Randers Kommune på socialområdet. De administrative aftaler bygger oven på det gode og stabile fundament, der er skabt parterne i mellem. Gennem det tætte samarbejde, som inddrager flere af Region Midtjyllands specialområder, er det lykkedes at skabe en række positive udviklingsforløb til gavn for de berørte borgere. Det er endvidere aftalt at intensivere samarbejdet på en række områder med henblik på yderligere udviklingstiltag – bl.a. med henblik på at sikre bedre gennemsigtighed mellem ydelser og takst. Der gennemføres konkret en række takstreduktioner med tilbagevirkende kraft fra 1. januar 2015 ligesom, der gennemføres enkelte revisiteringer af borgere, som indebærer et mere relevant, mindre indgribende tilbud til de pågældende. Der udarbejdes en samlet status på samarbejdsaftalen 2014-2017 i efteråret 2015 – herunder for de økonomiske mål i aftalen.

Indsats i forhold til alkoholforbrug

I Randers Kommune er der mange tiltag i gang i forhold til at gøre noget ved borgernes alkoholoverforbrug. Kommunen har en Rusmiddelplan som er i gang med at blive eksekveret. Et af de meget væsentlige tiltag er at understøtte, at de medarbejdere der i deres daglige arbejde har kontakt med borgerne bliver i stand til at spotte når en borger har et overforbrug/misbrug af alkohol og ved behov hjælper borgeren i misbrugsbehandling. Det er vigtigt fordi der er alvorlige konsekvenser forbundet med et overforbrug af alkohol. Det være sig fysiske og psykiske skader der kræver lægelige, psykiatiske og socialfaglige indsatser. Men ikke mindst børn i alkoholramte familier lider og får ikke den hjælp de har behov for.

Samfundets omkostninger i forbindelse med borgernes overforbrug er store og de menneskelige lidelser er enorme. Derfor skal vi gøre alt hvad vi kan for at borgere med et alkoholoverforbrug får hjælp tidligere. Det betyder at misbrugsbehandlingen i større udstrækning end tidligere skal være der hvor borgerne er. Der skal bygges bro mellem de regionale sygehuse og misbrugsbehandlingen, mennesker med dobbeltdiagnoser skal have hjælp i psykiatrien og i misbrugsbehandlingen samtidigt, børn i misbrugsfamilier spottes så de og deres forældre kan få den rette hjælp.

Randers Kommune og Region Midtjylland vil styrke samarbejdet så vi sammen knækker misbruget. Det vil ske ved at Randers Kommune og Regionen i fælleskab udvikler metoder til at spotte problematisk brug og udvikler metoder til i fællesskab at lave indsatser for nedbringelse af alkoholforbruget.

Koordineret indsatsplan for dobbeltdiagnosticerede

Rusmiddelcenter Randers og Regionspsykiatrien understøtter i fællesskab indsatsen overfor gruppen af personer med dobbeltdiagnoser (dvs. personer med psykiatiske lidelser og misbrug). Det sker gennem arbejdet med koordinerede indsatsplaner, som implementeres i perioden 2015 - 2018. I den forbindelse er der etableret et samarbejde mellem en nøgleperson fra Rusmiddelcenter Randers og Regionspsykiatrien i Randers med henblik på at forbedre indsatsen overfor dobbeltdiagnosticerede borgere, ved at skabe bedre sammenhæng i den enkelte borgers forløb. Målgruppen for arbejdet er indtil videre defineret som borgere med "de sværeste problemstillinger". Det kan f.eks. dreje sig om borgere, der i flere omgange er gået ud og ind af begge behandlingssystemer uden synlige behandlingsresultater, og hvor det skønnes, at der er brug for en udarbejdelse af en koordineret indsatsplan. Der er mellem parterne udarbejdet en guideline for fremgangsmåden ved samarbejdet om målgruppen.

Tættere samarbejde mellem den regionale og kommunale psykiatri

Der er mellem kommunen og regionen aftalt, at der i perioden skal udvikles et tættere samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og den sociale psykiatriindsats. Samarbejdet skal styrkes og udbygges gennem 1) lokalfællesskab, 2) udvikling af fælles indsatser på tværs om eksisterende og nye tiltag og 3) en fælles indsats omkring de konkrete borgerforløb. Der tages afsæt i et "Psykiatriens Hus", som etableres i Randers Kommune i efteråret 2015. Huset vil indeholde kommunens værested- og aktivitetstilbud på psykiatriområdet. Stedet vil også være base for kommunens bostøttemedarbejdere. Interesseorganisationer, oplysningsforbund, frivillige foreninger og andre interessenter inden for psykiatriområdet tilbydes også at være en del af huset med arbejdsplads eller mødefaciliteter i huset. Huset vil samlet set være udgangspunkt for en recoveryorienteret og rehabiliterende psykiatriindsats. Det er aftalt, at regionspsykiatrien fra 1. januar 2016 indgår i aktiviteterne i huset og afholder gruppeforløb i lokaler i "Psykiatriens Hus". Forløbene afklares i efteråret 2015 og kan omfatte tættere samarbejde inden for følgende områder:

- Gruppeforløb for borgere, fx psykoedukation om skizofreni
- Den fysiske sundhedsindsats
- Pårørenderådgivning og undervisning
- Implementering af MIN PLAN (én fælles plan for fælles borgere)
- Gruppeforløb for børn af psykisk syge (fælles ansøgning om projekt)
- Styrkelse af koordineringen mellem regions- og socialpsykiatrien herunder den gensidige løbende kontakt/udveksling af oplysninger

Der er flere af de nævnte temaer i hensigtserklæringen, hvor der er behov for en konkret økonomisk vurdering af, hvad det vil betyde at gennemføre de konkrete forslag. Herunder vil der være behov for at drøfte finansieringsmulighederne.

ØKONOMI

Der er flere af de nævnte temaer i hensigtserklæringen, hvor der er behov for en konkret økonomisk vurdering af, hvad det vil betyde at gennemføre de konkrete forslag. Herunder vil der være behov for at drøfte finansieringsmulighederne og inddrage det politiske niveau.

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til byrådet via sundheds- og omsorgsudvalget, socialudvalget og økonomiudvalget, at godkende oplægget til mål for samarbejdet mellem Randers Kommune, Regionshospitalet Randers og Region Midtjylland for perioden 2015-2017

Sundhed- og omsorgsudvalget, 29. september 2015, pkt. 96:
Indstilles tiltrådt. Udvalget ønsker forkus på unge med psykiatriske lidelser.
Fraværende: Jens Laursen

Socialudvalget, 7. oktober 2015, pkt. 148:

BESLUTNING

Indstilles tiltrådt.
Fraværende: Charlotte Broman Mølbæk

Punkt 149: Huslejbudgetter for almene ældre- og plejeboliger for 2016

27.45.00-S55-1-15

Bilag

Oversigt over huslejeændringer 2016

Huslejebudgetter for almene ældre- og plejeboliger for 2016

RESUME

Godkendelse af Lejerbo's foreslåede huslejeændringer for almene plejeboliger på socialudvalgets områder i 2016.

Sagsfremstilling

Kommunens administrator Lejerbo har udarbejdet driftsbudgetter for 2016 for hver enkelt boligafdeling ud fra bl.a. regnskab 2014 samt de budgetter, der har ligget til grund for huslejen i 2015.

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

Af vedhæftede bilag fremgår de enkelte boligafdelinger, nuværende husleje, ny husleje samt ændringer i kr. og procent.

Fagudvalget skal tage stilling til huslejestigninger på Kastaniebo, Ladegården, Præstevænget og Høvejen.

Huslejestigningerne på Ladegården og Præstevænget skyldes begge en stigning i renholdelse og vedligehold.

Ladegården stiger 8,2 % svarende til 96 kr. pr. m². Dette giver en huslejestigning på mellem 465 kr. og 481 kr. pr. måned pr. lejlighed. Stigningen skyldes, at der ud over den almindelige rengøring også bestilles eksternt rengøringsfirma til fællesarealerne. Præstevænget stiger 3,15 % svarende til 29 kr. pr. m², hvilket giver en huslejestigning på mellem 164 kr. og 171 kr. pr. måned pr. lejlighed.

Kastaniebo får en huslejestigning på 5 % svarende til 42 kr. pr. m², hvilket giver en huslejestigning på mellem 264 kr. og 282 kr. pr. måned pr. lejlighed. De 5 % er en aftalt stigning med Lejerbo. Der har været et stort forbrug af el og varme til fællesarealerne, som ville have givet en huslejestigning på 32,85 %. Randers Kommune finansierer underskuddet samt undersøger hvad stigningen i 2014 skyldes. Stigningen kan bl.a. skyldes, at der har været opstillet en skurvogn til ledelsen, hvor strømmen kørte på hovedmåleren. Denne strøm skal beboerne ikke betale.

På Høvejen stiger huslejen også med 5 % svarende til 45 kr. pr. m², hvilket giver en huslejestigning på mellem 260 kr. og 275 kr. pr. måned pr. lejlighed. Denne stigning er også aftalt med Lejerbo. Der har været et stort forbrug af el og varme til fællesarealerne, som ville have givet en huslejestigning på 33,41 %. Randers Kommune finansierer underskuddet samt undersøger, om der er trukket f.eks. byggestrøm mv., som ikke skal betales af beboerne.

På Ladegården og Præstevænget er budget 2016 samt huslejestigningerne blevet godkendt på afdelingsmøderne. På afdelingsmøderne for Kastaniebo og Høvejen var der ingen fremmødte beboere, så her er fagudvalget eneste godkendende instans.

De øvrige boligafdelinger har en uændret husleje i 2016 undtagen Ladebo som stiger 1,71 % svarende til 12 kr. pr. m².

ØKONOMI

Ingen

GODKENDELSE AF LEJERBO'S FORESLÅEDE HUSLEJEÆNDRINGER FOR ALMENE PLEJEBOLIGER PÅ SOCIALUDVALGETS OMRÅDER I 2016.

Forvaltningen indstiller til socialudvalget,
at de foreslåede huslejeændringer pr. 1. januar 2016 godkendes.

BESLUTNING

Tiltrådt.

Udvalget efterspurgte en fremadrettet drøftelse af kriterierne fra byrådets beslutning den 26. maj 2008, således at kriterierne for udvalgsgodkendelse er huslejestigninger på mere end 5% pr. m².

Fraværende: Charlotte Broman Mølbæk

Punkt 150: Status på den interne skole på Mellerup Skolehjem

00.17.15-P35-5-15

Status på den interne skole på Mellerup Skolehjem

RESUME

Socialudvalget har på udvalgsmøde den 2. september 2015 ønsket en orientering om, hvorledes forvaltningen sikrer fortsat udvikling af skoleenheden på Mellerup Skolehjem. Socialafdelingen og Børn og Skole er i løbende dialog, hvilket skal sikre kendskab og styrke samarbejdet omkring visitationen til Mellerup Skolehjem.

Sagsfremstilling

Socialudvalget har på udvalgsmøde den 2. september 2015 ønsket en orientering om, hvorledes forvaltningen sikrer fortsat udvikling af skoleenheden på Mellerup Skolehjem.

Mellerup Skolehjem er et specialpædagogisk døgn- og aflastningstilbud med intern skole til børn og unge mellem 7 og 18 år. Mellerup Skolehjem er således en handicapinstitution. Børnene/de unge i målgruppen er udfordret på forskellig vis. Der arbejdes således med børn og unge, der har gennemgribende udviklingsforstyrrelser, nogle med psykiatrisk overbygning, ADHD og OCD. Der er i alt 32 døgn- og aflastningspladser.

Skolen på Mellerup Skolehjem er en intern skole og skal derfor ses som en integreret del af den sociale foranstaltning, som Mellerup Skolehjem udbydes som. Skoleenheden er derfor af samme grund organiseret i socialafdelingen. Eksterne elever, der ikke bor på skolen visiteres af Børn og Skole.

På selve skoleenheden er der for nuværende indskrevet 24 elever hvoraf 8 elever er eksterne. Mellerup Skolehjem har kapacitet til at drive skole for op til 32 elever. For at kunne drive en intern skole kræver lovgivningen, at minimum ti elever er indskrevet på skolen. Det er imidlertid væsentligt for skolens faglige og driftsmæssige robusthed, at skolen har en volumen, der ligger over de ti pladser.

Udvikling af den interne skoleenhed på Mellerup Skolehjem

For at sikre fortsat udvikling af den interne skoleenhed på Mellerup Skolehjem er socialafdelingen i løbende dialog med Børn og Skole, herunder Børn og Skoles visitationsafdeling. Dette gøres for dels at sikre, at Børn og Skoles visitationsafdeling og skoler har kendskab til skoletilbuddet på Mellerup Skolehjem. Grundet denne tætte dialog med Børn og Skole vil Mellerup Skolehjem derfor også optræde i det kommende samlede katalog over specialskoletilbud i Randers Kommune, som bliver offentliggjort på kommunens hjemmeside. På førskoleområdet drives specialbørnehaven Lucernevejen af socialafdelingen, men der visiteres dertil af børn og skole. Her er den faglige leder af børneområdet i socialafdelingen en del af visitationsudvalget, hvormed der sikres en tæt dialog mellem de to forvaltninger. På skoleområdet er inddragelsen af socialafdelingen i visitationsproceduren ad-hocbaseret. Der er herudover truffet klare aftaler om kontakt i forhold til afklaring og visitation af børn, der kan være i målgruppen til Mellerup Skolehjem

Endelig indgår socialafdelingen også i dialog med ungdomsskolerne i Randers Kommune i forhold til at sikre, at ungdomsskolerne er opmærksomme på det tilbud, som forefindes på Mellerup Skolehjem for målgruppen af disse elever.

ØKONOMI

Ingen

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til socialudvalget,
at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Fraværende: Charlotte Broman Mølbæk

Punkt 151: Forslag til forretningsorden for socialudvalget

00.00.00-A00-5-15

Bilag

Forretningsorden for socialudvalget

Forslag til forretningsorden for socialudvalget

RESUME

Med baggrund i omkonstitueringen i juni 2015 foreslås en ny forretningsorden for socialudvalget. Forretningsordenen skal behandles på 2 ordinære udvalgs møder. Dette er anden behandling.

Sagsfremstilling

Med baggrund i omkonstitueringen i juni 2015 foreslås en ny forretningsorden for socialudvalget. Ændringen i forhold til tidligere forretningsorden er tilpasning af perioden. I modsætning til forretningsordenen for byrådet findes der ikke nogen normalforretningsorden for økonomiudvalget og de stående udvalg.

I det foreliggende forslag til forretningsorden for socialudvalget er der som udgangspunkt anvendt samme systematik som i byrådets forretningsorden, men på grund af at udvalgsbehandlingen af sager er mindre formel end den behandling, som finder sted i byrådet, er de detaljerede regler i byrådets forretningsorden om afstemninger, flertalsvalg og forholdstalsvalg ikke medtaget i forslaget. Til gengæld er der medtaget regler om, hvem der må være til stede under udvalgs møder, udvalgsmedlemmernes ret til at standse udførelsen af en beslutning mv.

De ovenfor nævnte detaljerede regler i byrådets forretningsorden om afstemninger, flertalsvalg mv. er gældende ret, selv om de ikke alle medtages i forretningsorden for socialudvalget. De detaljerede regler er ikke medtaget i forretningsordenen for socialudvalget, fordi det er praktisk og mere overskueligt at have samlet de formelle regler, som har størst betydning for socialudvalgets arbejde i dette udvalgs egen forretningsorden.

I henhold til udvalgets beslutning, under første behandling den 2. september, er forretningsordenen tilrettet i §9, stk. 2 som følger:

Stk. 2. Ethvert medlem kan forlange sin afvigende mening kort tilført beslutningsprotokollen.

Medlemmet, der ønsker en afvigende mening tilført protokollen, skal fremsætte denne under mødet.

Der stilles ikke krav om, at den afvigende mening, som et medlem ønsker protokolleret, skal være fremsagt under selve dagsordenspunktet, men afgives på mødet.

Ethvert medlem kan ved sager, der skal fremsendes til et andet udvalg, byrådet eller en anden myndighed kræve, at modtageren gøres bekendt med indholdet af protokollen. Medlemmet kan endvidere kræve, at sagen ved fremsendelsen ledsages af en begrundelse for medlemmets afvigende standpunkt, og formanden skal i så fald fastsætte en frist for medlemmets aflevering af skriftlig begrundelse

ØKONOMI

Ingen

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til socialudvalget,

at forslaget til forretningsorden drøftes og vedtages.

BESLUTNING

Tiltrådt.

Fraværende: Charlotte Broman Mølbæk

Punkt 152: Forslag om dagsorden til dialogmøde med udsatterådet

00.22.02-P35-2-13

Forslag om dagsorden til dialogmøde med udsatterådet

RESUME

Der afholdes årligt et dialogmøde mellem socialudvalget og udsatterådet. Dagsordenen er sammensat efter ønske fra formanden for udsatterådet samt på baggrund af input fra forvaltningen.

Sagsfremstilling

Der afholdes årligt et dialogmøde mellem socialudvalget og udsatterådet. Dagsordenen sammensættes efter ønske fra formanden for udsatterådet samt på baggrund af input fra forvaltningen.

Følgende punkter foreslås til dialogmødet:

- Status på unge udsatte - og opsamling fra udsatterådets stormøde den 21. oktober 2015
- Status på hjemløsestrategien
- Status på Psykiatriens Hus
- Status på Rusmiddelplan

ØKONOMI

Ingen

INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til socialudvalget

at forslag om dagsorden til dialogmøde med udsatterådet godkendes

BESLUTNING

Tiltrådt.

Fraværende: Charlotte Broman Mølbæk

Punkt 153: Gensidig orientering

00.22.02-P35-8-14

Gensidig orientering

Sagsfremstilling

- Orientering om afslag på ansøgning til Socialministeriet om Task Force på børne- og handicapområdet
- Orientering om tilsyn på støttecentre

BESLUTNING

Forvaltningen orienterede om:

- afslag på ansøgning til Socialministeriet om Task Force på børne- og handicapområdet
- tilsyn på støttecentre
- personsag
- henvendelse fra LEV den 22. september 2015 vedrørende besparelser på området og muligt tilgodehavende for udviklingshæmmedes støtte og ledsagelse

Fraværende: Charlotte Broman Mølbæk

Punkt 154: Punkter til kommende møder

00.22.02-P35-8-14

Punkter til kommende møder

Sagsfremstilling

Til næste møde er der følgende punkter:

1. Orientering om Den Blå Paraply
2. Socialministeriets årsrapport om den frivillige sociale indsats
3. Besøg af innovationskaravanen
4. Ankestyrelsens klagestatistik
5. § 18 - Evaluering og uddeling
6. § 18 Kriterier og tidsplan for evaluering
7. Program for udvalgets studietur
8. Pulje til behandling af børn og unge i misbrugsfamilier
9. Psykiatriens Hus

BESLUTNING

Drøftet.

Fraværende: Charlotte Broman Mølbæk