

REFERAT Socialudvalget før 2014 d. 31-10-2012

Mødedato Onsdag d. 31. oktober 2012 kl. 15:45

Mødested Sødisebakke

Indholdsfortegnelse

Socialudvalgets besøg på det specialpædagogiske bo- og aktivitetstilbud Sødisebakke.....	3
Status på samarbejde med Sødisebakke.....	4
Godkendelse af ydelseskatalog og fortsættelse af psykiatriprocesplanen.....	6
Ny kvalitetsstandard for BPA (Borgerstyret Personlig Assistance).....	8
Temadrøftelse om borgere med dobbeltdiagnose.....	10
Efterretningssager.....	11

Punkt 92: Socialudvalgets besøg på det specialpædagogiske bo- og aktivitetstilbud Sødisebakke

Program

Deltagere fra Region Nordjylland:

Mogens Ove Madsen, formand for Rådgivende Udvalg for Specialområdet

Ole Bjerre Jakobsen, sektorchef, Specialsektoren

Klavs Bo Persson, Forstander, Sødisebakke

Kl. 16.25	Ankomst til Sødisebakke
Kl. 16.30	Fælles dialog og velkomst ved Mogens Ove Madsen
Kl. 16.45	Præsentation af Sødisebakke af Klavs Bo Persson
Kl. 17.00-17.30	Rundvisning på Sødisebakke
Kl. 17.30-18.00	Fællesspisning og dialog
Kl. 18.00	Udvalgsmøde

Punkt 93: Status på samarbejde med Sødisebakke

Resumé

Randers Kommune og Region Nordjylland indgik i august 2012 en samarbejdsaftale. Den skal understøtte Randers Kommunes behov for fagligt og økonomisk attraktive tilbud til voksne udviklingshæmmede med komplekse behov, samt Region Nordjyllands behov for faglig og økonomisk bæredygtighed på botilbuddene Sødisebakke i Mariager.

Sagsfremstilling

Aftalen indebærer bl.a. tilpasning af indsatser over for nuværende brugere, samt etablering af grundlag for en specifik Randers-afdeling på Sødisebakke.

Med lovændringen om, at betalingskommune også er handlekommune, er der samtidig lovgivningsmæssigt taget det udgangspunkt, at det er handlekommunens servicestandarder og politiske vedtagelser, der gælder for alle kommunens borgere, selv om de opholder sig i en anden kommune. Dette kan være vanskeligt, hvis et tilbud består af borgere fra mange kommuner. Randers Kommune og Region Nordjylland prøver at lave nogle praktisk gennemførlige tiltag, som betyder, at Randers Kommune får større indflydelse, og Region Nord kan drive deres tilbud rationelt.

Der har i efteråret været arbejdet videre med grundlaget for en specifik Randers-afdeling. Grundlaget består dels af en matchning af de nuværende 20 beboere på Sødisebakke med henblik på etablering af en Randers-afdeling på 8-10 beboere, dels et tættere samarbejde mellem Region Nordjylland og Randers Kommune og endelig en mulighed for at anvende socialkonsulentbistand fra Region Nordjylland.

Beskrivelse af nuværende beboere

Randers Kommune har i dag i alt 20 borgere placeret på Sødisebakke. Der er tale om borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk og psykisk funktionsevne. Hovedparten er multihandicappet. Alle er udviklingshæmmede, nogle har et psykiatrisk tillægshandicap som f.eks. paranoid skizofreni, bipolar affektiv sindslidelse eller psykoser. Andre er svært hjerneskadede fra fødslen, nogle er spastikere eller infantile autister, og enkelte har andre syndromer.

Fælles for beboerne på Sødisebakke er, at de er fuldt plejekrævende i stort set alle situationer. Undtagelsesvis kan få spise selv med støtte. Alle beboerne skal have hjælp til personlig pleje. Generelt har beboerne intet sprog eller et meget mangelfuldt sprog. Mange er kørestolsbrugere og mange har udadreagerende adfærd.

Aldersgruppen spænder fra 30 år op til 81 år, men med hovedvægt på intervallet 50-70 år, hvor 13 borgere, svarende til 65 % befinder sig.

Tættere samarbejde mellem region Nordjylland og Randers Kommune

-

Da Randers Kommune tilhører Region Midtjylland tilgås normalt ikke information om tilbud, rammeaftalestruktur m.v. fra øvrige regioner. Der er truffet aftale om, at denne information tilgås Randers Kommune fremover med henblik på at udvide udbuddet af mulige tilbud for borgerne i Randers Kommune.

Der tages endvidere i resten af 2012 indledende skridt i forhold til etablering af en egentlig Randers-afdeling bestående dels af matchning af 8-10 af de eksisterende beboere og dels en aftale om en tilgang fra Randers Kommune. Målgruppen forbliver i udgangspunktet som hidtil, dvs. borgere med udviklingshæmning kombineret med en problemskabende adfærd. På trods af at der er tale om en tung målgruppe, skal der til stadighed stilles krav om, at der skal arbejdes med rehabilitering hen imod en større selvhjulpenhed.

Der etableres driftsoverenskomst. Aftalen forventes færdiggjort primo 2013.

Mulighed for at anvende socialkonsulentbistand fra Region Nordjylland

-

Muligheden skal finde anvendelse ved matchning af særligt svære borgere, herunder takstfastsættelse og udformning af tilbud, støttetimer m.v.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til socialudvalget,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Vedtagelse 12/93 Socialudvalget 31. oktober 2012 kl. 15:45 Indstillingen tiltrådt.

Punkt 94: Godkendelse af ydelseskatalog og fortsættelse af psykiatriprocesplanen

Resumé

Ydelseskataloget (katalog over typer af ydelser, indsatser og tilbud for psykiatriområdet), der er en del af Psykiatriplanen har været sendt i høring hos relevante høringsparter inden endelig politisk behandling.

Sagsfremstilling

Ydelseskataloget, som er et delprodukt af den samlede Psykiatriplan, har været sendt i høring blandt relevante parter i perioden fra den 8. oktober til den 22. oktober 2012.

Der er indkommet høringssvar fra:

- Matrikelløse indsats
- CBR (Dagområdet)
- De socialpsykiatriske bosteder (Voksen Bo)
- Rusmiddelcenter Randers
- Brugerrepræsentant
- SIND
- Handicaprådet

Høringen markerer afrundingen på fasen for udarbejdelsen af ydelseskataloget. Formålet med denne fase har været at udarbejde et samlet forslag til et katalog over typer af ydelser, indsatser og tilbud for psykiatriområdet, der støtter og matcher strategigrundlagets mission, vision, værdier og bærende principper.

Næstkommende fase bliver organiseringsfasen. Formålet med denne fase bliver at udarbejde et forslag til organisering af ydelser, struktur og tilbud på enheder, geografi mv. samt til organisering af opgaver og arbejdsfordeling, principper for design af jobs og for koordinering af opgaver og metoder. Dette forslag skal støtte og matche områdets rammer, strategigrundlaget og ydelseskataloget.

Høringssvarene giver overordnet udtryk for opbakning til ydelseskataloget. Desuden udtrykkes der tilfredshed med, at fagsproget er blevet reduceret.

På baggrund af de indkomne høringssvar anbefaler forvaltningen, at der foretages mindre sproglige korrektioner samt tilføjes afsnit omkring psykoekation vedrørende dobbeltdiagnosticerede. Med disse ændringer anbefales det, at ydelseskataloget godkendes og Psykiatriplansprocessen fortsætter til organiseringsfasen.

Yderligere informationer omkring udarbejdelsen af Psykiatriplan 2012 kan findes på hjemmesiden:
www.psykiatriplan2012.randers.dk.

Konsekvenser for økonomi, personale, handicap, sundhed, miljø m.v.

Der er ingen økonomiske eller personalemæssige konsekvenser.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til socialudvalget,

at ydelseskataloget godkendes

at udarbejdelsen af Psykiatriplan 2012 fortsætter.

Beslutning

Vedtagelse 12/94 Socialudvalget 31. oktober 2012 kl. 15:45 Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Ydelseskatalog til høring

Notat vedr. høring ydelseskatalog

Høringssvar De socialpsykiatriske bosteder

Høringssvar matrikelløse indsats

Høringssvar SIND

Høringssvar Dagområdet

Høringssvar Rusmiddelcenteret

Handicaprådet høringssvar til ydelseskatalog - del af Psykiatriplan 2012 241012

Høringssvar Udsatterådet

Notat vedr. høringssvar om ydelseskatalog - Udsatterådet og Handicaprådet

Høringssvar fra brugerrepræsentant - ydelseskatalog

Punkt 95: Ny kvalitetsstandard for BPA (Borgerstyret Personlig Assistance)

Resumé

Borgerstyret personlig assistance, BPA, er en ordning med hjemmel i serviceloven, hvor en handicappet voksen kan få tilskud til at ansætte sine egne hjælpere til alle daglige hjælpe-, pleje- og ledsageopgaver. Borgeren skal have et omfattende eller særligt behov, som ikke eller kun vanskeligt kan imødekommes på anden vis eller som samlet ordning i stedet for at få hjælp efter en lang række forskellige paragraffer i serviceloven.

Den eksisterende kvalitetsstandard for BPA er blevet revideret. Resultatet er en kvalitetsstandard, som i højere grad end den forrige tilgodeser lighedsprincippet mellem de enkelte borgere, der har en BPA-ordning. Der er især 4 præciseringer i den nye standard, som har betydning for størrelsen af det tilskud, den enkelte borger kan få til ordningen, og disse beskrives uddybende i fremstillingen. Den nye kvalitetsstandard fremlægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Borgerstyret personlig assistance, BPA, er en ordning med hjemmel i serviceloven, hvor en handicappet voksen kan få tilskud til at ansætte sine egne hjælpere til alle daglige hjælpe-, pleje- og ledsageopgaver. Borgeren skal have et omfattende eller særligt behov, som ikke eller kun vanskeligt kan imødekommes på anden vis eller som samlet ordning i stedet for at få hjælp efter en lang række forskellige paragraffer i serviceloven.

Elementerne, der skal indgå i beregningen af tilskuddet, er fastlagt i en bekendtgørelse om BPA, men hvordan disse elementer nærmere skal udmøntes er i høj grad op til fortolkning og kan fastlægges i kommunernes serviceniveau/kvalitetsstandard.

Den eksisterende kvalitetsstandard for BPA er blevet revideret og ændret.

Overordnet er det i den nye standard tydeliggjort, at man skal kunne fungere som arbejdsleder, for at være berettiget til en BPA-ordning. Den handicappede borger fungerer som privat arbejdsgiver for sine hjælpere, og skal derfor opfylde en lang række lovkrav for at måtte have ansatte. Der er f.eks. krav om, at der skal ske en forsvarlig planlægning under hensyn til hviletider, præcisering af regler for medarbejdersamtaler, arbejdspladsvurderinger (APV) osv. Det er kommunernes pligt at vurdere, at disse og andre arbejdsgiver-regler overholdes, og det vil i forbindelse med både opstart og de løbende tilsyn blive vurderet, om borgeren (fortsat) løfter opgaven, eller om vedkommende ikke (længere) kan bestride en BPA-ordning.

Der er herudover 4 elementer i tilskudsberegningen, som er blevet præciseret i den nye standard:

Det tydeliggøres, at der ved udmålingen lægges vægt på, om den handicappede ansøger har en rask ægtefælle. Dette skyldes, at Socialafdelingen antager, at ægtefæller ligeligt deler de huslige opgaver, og at den compensation, som skal gives til den handicappede, derfor kun vil være til halvdelen af de opgaver, der er i hjemmet.

I samme forbindelse er det desuden præciseret, at der som udgangspunkt ikke vil blive udmålt tilskud til, at hjælperne kan lave mad. Børnefamilier vil dog fortsat som udgangspunkt få tilskud hertil. Borgerne anbefales i stedet at kontakte Madservice Kronjylland. Dette svarer til det serviceniveau, der er fastlagt for den hjælp, som bevilges i Sundhed og Ældreforvaltningen til pensionister, førtidspensionister og handicappede uden BPA-ordning. Socialafdelingen vurderer desuden, at borgeren ikke stilles dårligere med denne løsning, idet det i forbindelse med madlavning i hjemmet er borgeren selv, der skal sørge for indkøb til den mad, som hjælperne skal lave. Dette vurderes at være en omkostning, der svarer til udgiften til Madservice Kronjylland. Ankestyrelsen har i en sag fra 2002 (C-36-02) taget stilling til, at kommunerne må tilbyde madservice i stedet for at udmåle tilskud til, at hjælpere kan tilberede måltider.

Standarden indeholder desuden tydelig angivelse af, at ferie også skal udmåles efter kompensationsprincippet. Det vil sige, at der vil blive lavet en vurdering af, hvor mange ferier det er almindeligt at afholde, og hvordan det er sædvanligt at holde ferie. Borgerne forventes desuden at tilpasse ferieformen mest muligt til den enkeltes situation, idet der kun vil blive givet tilskud til ekstra hjælpertimer under ferier, hvis dette er nødvendigt i forhold til den handicappede – ikke i forhold til valget af ferieform. Tilskuddet til ferier vil blive udmålt i forhold til de nævnte præciseringer.

Den sidste væsentlige præcisering i den nye standard består i, at visse borgere vil få tilskud til at ansætte egne hjælpere efter servicelovens § 95, som er den BPA-ordning, der anvendes, hvor det er plejeb behovet, der er altoverskyggende, mens den handicappede derimod ikke (længere) har et stort udadrettet behov. Der er for disse borgere primært behov for hjemmehjælp, og der kan f.eks. være tale om borgere, der er startet med en BPA-ordning, men hvor sygdom med tiden

forhindrer dem i at opretholde et udadvendt aktivitetsniveau eller hvor en borger, som er visiteret til BPA efter § 96, med tiden og alderen mister behovet for/lysten til det udadvendte. § 95 vil også kunne tages i anvendelse ved nye sager, hvor borgeren ønsker en BPA. Organisatorisk er ordningen placeret i Sundhed og Ældre forvaltningen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til socialudvalget via Handicaprådet

at den reviderede kvalitetsstandard for BPA godkendes

Beslutning

Vedtagelse 12/95 Socialudvalget 31. oktober 2012 kl. 15:45 Udsat.

Bilag

Kvalitetsstandard for borgerstyret personlig assistance

Handicaprådet høringssvar til ny kvalitetsstandard for BPA 241012

Punkt 96: Temadrøftelse om borgere med dobbeltdiagnose

Socialudvalget har ønsket en temadrøftelse om borgere med dobbeltdiagnose.

Borgere med dobbeltdiagnose omhandler borgere, som har en sindslidelse og samtidig et alkohol- eller stofmisbrug.

Denne gruppe er kendetegnet ved at have mange forskelligartede problemer, som flere forskellige aktører er ansvarlige for at løse. Det er derfor en speciel vanskelig gruppe set i forhold til at tilrettelægge en helhedsorienteret indsats.

Notatet her beskriver udfordringer samt de overordnede linjer i de nuværende tiltag på området.

Forvaltningen indstiller til socialudvalget,

at orienteringen tages til efterretning

at dobbeltdiagnoseproblematikken i Randers Kommune drøftes.

Beslutning

Vedtagelse 12/96 Socialudvalget 31. oktober 2012 kl. 15:45 Udsat.

Bilag

Oplæg til temadrøftelse i SU vedr. borgere med dobbeltdiagnose

Punkt 97: Efterretningssager

- Sagsstyringslisten
- Orientering om status for Alkoholafdelingen på Rusmiddelcenter Randers set i forhold til rapporten "Alkohol i kommunerne" - udgivet af Statens Institut for Folkesundhed på vegne af Lægeforeningen
- Udvalgets arbejde
- Eventuelt

Bilag

Sagsstyringsliste Social og Arbejdsmarked