

REFERAT Social- og Kulturudvalget 2006-2020 d. 30-09-2008

Mødedato Tirsdag d. 30. september 2008 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Fordeling af midler i henhold til §18 - frivilligt socialt arbejde 2. halvår 2008.....	3
Fornyset behandling - Handicappolitik - SKU - ØU - KB.....	5
Godkendelse af Samarbejdsaftale på det specialiserede sociale område og specialundervisningsomr	7
Godkendelse af forslag til Rammeaftale 2009 for social- og specialundervisningsområdet - SKU - Ø	9
Sundhedsaftale mellem Region Midtjylland og Samsø Kommune - SKU - ØU - KB.....	12
Fortsat - Ansøgning fra SFO/Klubben om permanent brug af Samsøhallen på klubaftnerne, tirsdage	16
Præcisering af familieafdelingens bevillingskompetence.....	18
Eventuelt.....	20
Lukket: Lukket punkt.....	21
Lukket: Lukket punkt.....	22
Lukket: Lukket punkt.....	23
Lukket: Lukket punkt.....	24
Orientering om status og udviklingen i familieafdelingen - SKU.....	25

Punkt 639: Fordeling af midler i henhold til §18 - frivilligt socialt arbejde 2. halvår 2008

Fordeling af midler i henhold til §18 - frivilligt socialt arbejde 2. halvår 2008

639. Fordeling af midler i henhold til §18 - frivilligt socialt arbejde 2. halvår 2008

J.nr.: □ Init.: auavdl ÅBEN SAG

Sagsfremstilling:

Der er ved ansøgningsfristen 15. september 2008 modtaget følgende ansøgninger til §18 frivilligt socialt arbejde for 2. halvår 2008:

Forankring	Forening	Formål	Bevilling 2007 i alt	Bevilliget 1. halvår 2008	Ansøgt pr. 15/9 2008
Lokalt	Dansk Blindesamfund	Foredrag, honorar og transport	8.000	4.000	4.000
Lokalt	Foreningen for bedre hørelse	Alm.udgifter samt rest teleslynge	8.000	20.000	beløb ej angivet
Lokalt	Diabetesforeningen	Foredrag, honorar og transport	4.000	4.000	5.000
Lokalt	Ældresagen	Drift af aktiviteter	26.000	15.000	14.000
Lokalt	Gigtforeningen	Foredrag	8.000	4.000	6.000
Lokalt	Kræftens Bekæmpelse	Rejsegodtgørelse	5.500	6.000	
Lokalt	Marie Villumsen	Studiekreds.	11.000	5.000	5.000
Lokalt	Hjernesagen	Foredrag	6.000	0	
Lokalt	Hjerneskadeforeningen	Foredrag, honorar og transport	0	0	5.000
Lokalt	Foreningen for Handicappede på Samsø	Foredrag, honorar og transport	7.600	0	5.000
Lokalt	Parkinsonforeningen Samsø	Drift	0	0	
Lokalt	Røde Kors Samsø	Besøgstjeneste, strikkeklub	10.000	0	5.000
Lokalt	Samsø Hyggeklub	Drift	10.000	0	10.000
Lokalt	Dansk Handicaporgan. Lokalfd. Samsø	Opstart af handicaporganisation	0	0	5.000

I alt ansøgt				58.000	64.000
Rest §18-pulje	(Der er i alt kr. 124.000 til fordeling i 2008 efter §18 midlerne)				2.000

Lovgrundlag:

ORIENTERING OM LOV OM SOCIAL SERVICE §18

BELØB TIL FRIVILLIGT SOCIALT ARBEJDE.

UDDRAG AF LOV OM SOCIAL SERVICE

§ 18

Punkt 640: Fornyet behandling - Handicappolitik - SKU - ØU - KB

Fornyet behandling - Handicappolitik - SKU - ØU - KB

640. Fornyet behandling - Handicappolitik - SKU - ØU - KB

J.nr.: 00.01.00P22 Init.: AS ÅBEN SAG

Problemfremstilling:

Samsø Kommune skal vedtage en handicappolitik. Sagsfremstilling:

Den 15. januar 2008 behandlede SKU udvalget forslag til handicappolitik.

Forslaget sendtes herefter til høring i Handicaprådet og Udvalget for teknik- og miljø. De ikke kommunale medlemmer af Handicaprådet har efterfølgende udarbejdet et justeret forslag til en handicappolitik for Samsø Kommune, som blev behandlet på mødet den 26. august 2008. Udkastet fremsendes til behandling i SKU udvalget m.h.p. endelig godkendelse i kommunalbestyrelsen.

Udkastet fra Handicaprådet indebærer, at handicapområdet får en selvstændig politik, og ikke som nu er en del af det overordnede formål for ældre-, pleje- og omsorgsområdet.

Lovgrundlag:

Der er ikke nogen lovgivning, der pålægger kommunerne at udforme en handicappolitik.

Historik:

Samsø Kommune har i øjeblikket følgende formål for området:

At Samsø kommune skal være en kommune, der aktivt arbejder på at ligestille handicappede med kommunens øvrige borgere.

Formålet er underordnet det overordnede formål for ældre-, pleje- og omsorgsområdet.

Løsningsmuligheder:

1. At den vedlagte handicappolitik evt. med mindre justeringer videresendes til økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen til godkendelse.

2. At den vedlagte handicappolitik evt. med mindre justeringer genfremsendes til høring i teknik- og miljøudvalget inden videresendelse til økonomiudvalg og kommunalbestyrelsen til godkendelse.

3. At den vedlagte handicappolitik med større justeringer går til høring igen i handicaprådet og teknik- og miljøudvalget inden politisk godkendelse.

Faglige overvejelser:

En vedtaget handicappolitik vil gøre kommunens arbejde vedr. handicappede mere målrettet.

Relation til den lokale målsætning:

Formålet er p.t. underordnet det overordnede formål for ældre-, pleje- og omsorgsområdet, men er- og vil også ved en vedtagelse om en selvstændig politik være- retningsvisende for andre afdelingsområder.

Økonomi:

Ikke umiddelbart ekstraudgifter.

Andre konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Det indstilles, at der tages stilling til det fremsendte udkast, og at der herefter besluttet en af de tre løsningsmuligheder for viderebehandling

Beslutning i Social og kulturudvalget den 15. januar 2008:

Indstilling tiltrådt med følgende ændringer:

Under målgruppen udgår ”eller”.

Underformål 3. prik ”kan” erstattes af ”skønnes at”, henvisning til § udgår, sidste prik ændres til ”At handicappede med et højt aktivitetsniveau skal så vidt muligt have mulighed for at deltage i aktiviteter som f. eks. Kultur, fritid og sport”

Formålet vedr. beskæftigelse. 3. prik udgår

Afsnittet vedr. kultur, fritid og sport udgår.

Sendes samtidig til høring i Teknisk udvalg.

Beslutning i Udvalget for teknik og miljø den 11-2-2008:

TU kan anbefale det udarbejdede forslag til handicappolitik.

Beslutning i Økonomiudvalget den 26. februar 2008:

Udsættes, idet sagen skal behandles i Handicaprådet igen.

Beslutning i Handicaprådet den 26. august 2008:

De ikke kommunale medlemmers forslag til endelig handicappolitik fremsendes til politisk behandling – kun ved evt. væsentlige ændringer tilbagesendes politikken til gen-høring i Handicaprådet.

. / . Bilag

Nyt forslag vedr. Handicappolitik i Samsø Kommune

Beslutning i Social og kulturudvalget den 30. september 2008:

Forslaget med de aftalte rettelser behandles igen på næste møde, forslaget med de aftalte rettelser fremsendes igen til Handicaprådet til udtalelse.

Bilag

Nyt forslag vedr. Handicappolitik i Samsø Kommune

Punkt 641: Godkendelse af Samarbejdsaftale på det specialiserede sociale område og specialundervisningsområdet - SKU - ØU - KB

Godkendelse af Samarbejdsaftale på det specialiserede sociale område og specialundervisningsområdet - SKU - ØU - KB

641. Godkendelse af Samarbejdsaftale på det specialiserede sociale område og specialundervisningsområdet - SKU - ØU - KB

Å

J.nr.: 00.17.15 Init.: RVR Å...BEN SAG

Å

Problemformulering

KKR Midtjylland fremsender samarbejdsaftale på det specialiserede sociale område og specialundervisningsområdet til godkendelse i kommunalbestyrelsen inden den 15. oktober 2008. Sagsfremstilling KKR Midtjylland tog ultimo 2007 fat på en proces, for at nå frem til fælles samarbejdsprincipper for det sociale område fra 1. januar 2009. Forslag til samarbejdsprincipper blev fremlagt og drøftet på et politisk tema-møde den 29. januar 2008.

Å

Samarbejdsaftalen ligger i forlængelse af de hensigtserklæringer, der blev indgået for 2007-2008. Det er en politisk aftale som dækker hele social- og specialundervisningsområdet for børne- og åfskal-opgaverne. Med principperne i aftalen sker der en gensidig forventningsafstemning i forhold til samarbejde og koordinering kommunerne imellem.

Å

Samarbejdsaftalen er flerårig, dækker børne- og åfskal-området og løber indtil kommunerne finder behov for at revidere den. Der kan forventes stor fokus på udviklingen på området, og evt. en forenkling af regelsæt som dokumentation og samarbejde, så en revision af samarbejdsaftalen kan blive aktuell i løbet af de kommende år.

Å

Samarbejdsaftalen erstatter således ikke den årlige rammeaftale for åfskal-området, der indgås de 19 kommuner og regionen imellem. Tilsvarende vil der ud over samarbejdsaftalen kunne indgås mere konkrete aftaler mellem to eller flere kommuner på dele af sagsområderne.

Å

Lovgrundlag:

Å

Historik:

Hensigtserklæringerne udløber ved udgangen af 2008, og KKR har udarbejdet forslag til en ny samarbejdsaftale mellem kommunerne for at sikre det fortsatte fællesskab om drift og udvikling af det specialiserede sociale område og specialundervisningen. Forslaget til samarbejdsaftale har været behandlet på møde i KKR Midtjylland den 19. august 2008.

Løsningsmuligheder:

Ingen bemærkninger.

Faglige overvejelser:

Ingen bemærkninger

Relation til den lokale målsætning:

Ingen bemærkninger

Økonomi:

Ingen kendte økonomiske konsekvenser.

Andre konsekvenser:

Ingen bemærkninger

Indstilling:

Å

Å

Direktionen indstiller forslag til samarbejdsaftale til godkendelse.

Å

Forslaget har været i høring på Handicapsrådets møde den 26. august 2008, Handicapsrådet har ingen bemærkninger til samarbejdsaftalen.

Â

Bilag

Brev af 22. august 2008 fra KKR Midtjylland vedr. samarbejdsaftalen

Forslag til samarbejdsaftale på det specialiserede område og specialundervisningsområdet

Â

Beslutning i Social og kulturudvalget den 30. september 2008:

Anbefaler indstillingen.

Â

Â

Â

Â

Bilag

Forslag til samarbejdsaftale på det specialiserede område og specialundervisningsområdet

Brev af 22. august 2008 fra KKR Midtjylland vedr. samarbejdsaftalen

Punkt 642: Godkendelse af forslag til Rammeaftale 2009 for social- og specialundervisningsområdet - SKU - ØU - KB

Godkendelse af forslag til Rammeaftale 2009 for social- og specialundervisningsområdet - SKU - ØU - KB

642. Godkendelse af forslag til Rammeaftale 2009 for social- og specialundervisningsområdet - SKU - ØU - KB

J.nr.: □ Init.: RVR ÅBEN SAG

Problemstilling:

Region Midtjylland fremsender den 2. september 2008 forslag til rammeaftale for det sociale- og specialundervisningsområdet for året 2009 til godkendelse.

Resume

Kommuner og region indgår hvert år inden den 15. oktober en rammeaftale for det specialiserede sociale område og specialundervisningsområdet. Rammeaftalen fastlægger kapacitet, takster og særlige fælles fokusområder for udviklingen af området.

Forslaget til rammeaftale er udarbejdet i fællesskab mellem de 19 kommuner og regionen, og indstilles til godkendelse i kommunalbestyrelserne. Sagsfremstilling

Rammeaftalen 2009 mellem de 19 kommuner og Region Midtjylland for de såkaldte ”kan-tilbud” skal indgås inden den 15. oktober 2009. Rammeaftalen fastlægger vilkår, kapacitet, takster og fælles udviklingstemaer for det kommende år. Den omfatter ”kan”-institutionerne, dog således, at det er en aftale mellem kommunerne, at taksterne for ”skal”-området følger samme regelsæt og indgår i takstbilaget.

Helt overordnet er forslaget til Rammeaftale 2009 en videreførelse af aftalen for 2008.

Forslag til rammeaftale er behandlet på Kontaktudvalgets mødet den 29. august 2008. Kontaktudvalget havde ingen bemærkninger til Rammeaftale 2009.

Rammeaftalen skal behandles i de enkelte byråd samt regionsrådet inden den 15. oktober 2008.

Kapacitetsændringer

I rammeaftalen fastlægges udbuddet af pladser i de forskellige tilbud, og aftalen skal bl.a. afdække, om der er overensstemmelse mellem udbud og efterspørgsel. Flere driftsherrer blandt region og kommuner har i forberedelsen af rammeaftalen foreslået justeringer i kapaciteten på egne tilbud. Det har været vanskeligt at vurdere behovet for de konkrete forslag, dels fordi de enkelte kommuner endnu ikke har fastlagt strategier og planer for fremtidig handling på det sociale område, dels fordi ganske små udsving i den enkelte kommunes behov for pladser tilsammen kan få konsekvenser for helheden.

Kommunerne har tidligere gennemført en analyse af kommunernes forventninger til det fremtidige behov for pladser, men området er i stadig bevægelse, og der er brug for en tættere dialog med de berørte kommuner om de enkelte forslag til udvidelser.

Der er lagt justeringer af pladsantal ind, hvor der efter en konkret dialog mellem driftsherren om kunder er fundet behov for justering, derudover er det aftalt, at der i løbet af efteråret og 2009 indledes konkret dialog om de øvrige forslag.

Takster

Taksterne skal indeholde alle udgifter, der kan henføres til et tilbud. Udgangspunktet er driftsudgifterne i tilbuddet, dertil kommer forskellige henførbare udgifter. Rammen for ”overhead”-udgifter i takstprincipperne er den samme som i foregående år:

- 0,5% til udvikling
- 0,2% til dokumentation af kvalitet
- 0,3% til tilsyn
- 5,4% til administration. Den enkelte udbyder kan fastsætte en lavere takst (skal dokumenteres)

- tjenestemandspensioner – indregnes på baggrund af en konkret aktuarberegning i hos de enkelte driftsherrer
- belægningsprocenter: 95% på børne- og ungeområdet, 98% på voksenområdet
- mulighed for differentiering på forskellige takster med forskelligt serviceniveau indenfor de enkelte tilbud/institutioner

Det fremgår af forslaget til rammeaftale, at den enkelte leverandørs takster maksimalt må stige svarende til P/L-fremskrivningen.

Det skal bemærkes, at der medio august alene er meldt ”foreløbige” takster ind til rammeaftalen, og at de endelige takster meldes ind efter kommuners og regions endelige budgetvedtagelse.

Fokusområder

Det foreslås i rammeaftalen, at uafsluttede og forsat aktuelle fokusområder for 2007 og 2008 videreføres:

- en analyse af dyre enkeltforanstaltninger med henblik på at vurdere om indsatsen kan tilrettelægges på en mere hensigtsmæssig måde såvel fagligt som økonomisk
- fokus på gruppen af børn og unge, der er i berøring med børne- og ungdomspsykiatrien og indsatsen på det sociale område med henblik på at sikre en samlet og koordineret indsats mellem kommuner og Region Midtjylland.
- fokus på at sikre helheden i indsatsen i den indsats borgeren oplever i overgangen fra barn til voksen
- fokus på tiltag, der kan øge respekten om arbejdet på området og præsentere området som et felt med store faglige udfordringer for ledere og medarbejdere.

Samarbejde med brugere og pårørende

De lokale handicapråd er omdrejningspunktet for samarbejdet med brugere og pårørendeorganisationer om hele det sociale område, og forslaget til rammeaftale behandles i handicaprådene.

Derudover planlægges i et samarbejde med Danske Handicaporganisationer en konference den 23. oktober 2008 i Randers for alle de lokale handicapråd og kommunerne i den midtjyske region.

Forslag til rammeaftale 2009 har været i høring på Handicaprådets møde den 26. august 2008. Handicaprådet har ingen bemærkninger til fremsendte forslag til rammeaftale 2009.

Lovgrundlag:

Serviceovens § 6 vedr. sociale områder.

Almenboliglovens § 185 b vedr. almene ældreboligområde.

Specialundervisningslovens § 6 H vedr. specialundervisning for voksne.

Folkeskolelovens §47 vedr. lands-landsdelsdækkende undervisningstilbud.

Historik:

Rammeaftalen for 2008 er godkendt i kommunalbestyrelsen den 16. oktober 2007.

Løsningsmuligheder:

Ingen

Faglige overvejelser:

Rammeaftalen er udarbejdet i tæt samarbejde mellem region og kommune, hvor relevante faglige overvejelser er indgået.

Relation til den lokale målsætning:

Ingen

Økonomi:

Konsekvenserne i rammeaftalen for kendte sager er indregnet i budget 2009.

Rammeaftalen er aftale mellem kommuner og region om antallet af pladser indenfor de enkelte områder, der forventes at blive anvendt. Antallet af pladser bygger på de enkelte kommuners vurdering af behovet. Der betales kun for det antal pladser, som Samsø kommune aktuelt anvender.

De enkelte områder har mulighed for at indgå abonnementsaftaler på de enkelte områder, men der er tale om separate aftaler, der indgås mellem kommuner og de enkelte institutioner som f. eks. hjælpemiddelområdet, høreområdet m.m.

Abonnementsbeløbet skal betales uanset forbrug.

Andre konsekvenser:

Ingen

Indstilling:

Rammeaftalen for 2009 indstilles til godkendelse.

Direktionen anbefaler indstillingen.

Rammeaftale 2009

Bilag til Rammeaftale 2009

Beslutning i Social og kulturudvalget den 30. september 2008:
Anbefaler indstillingen.

Bilag

Rammeaftale 2009

Bilag til Rammeaftale 2009

Punkt 643: Sundhedsaftale mellem Region Midtjylland og Samsø Kommune - SKU - ØU - KB

Sundhedsaftale mellem Region Midtjylland og Samsø Kommune - SKU - ØU - KB

643. . Sundhedsaftale mellem Region Midtjylland og Samsø Kommune - SKU - ØU - KB

J.nr.: □ Init.: auns ÅBEN SAG

Problemstilling:

Den reviderede og endelige sundhedsaftale mellem Region Midtjylland og Samsø Kommune foreligger til godkendelse i Samsø Kommune. Sagsfremstilling:

Fra 1. januar 2007 fik kommunerne nye opgaver indenfor genoptrænings- og hjælpemiddelområdet samt indenfor sundhedsfremme og forebyggelse. Regionerne fik ansvar for hospitaler og praksissektoren.

Det fremgår af Sundhedsloven § 205, at Regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen skal indgå sundhedsaftaler om varetagelsen af opgaverne på sundhedsområdet.

Sundhedskoordinationsudvalget har ansvaret for, at der udarbejdes generelle sundheds-aftaler. De generelle sundhedsaftaler danner ramme for de bilaterale sundhedsaftaler, som skal indgås mellem hver enkelt kommunalbestyrelse og Regionsrådet. Regionsrådet og kommunalbestyrelsen skal som minimum indgå aftaler vedrørende 6 obligatoriske områder:

1. Udskrivningsforløb for svage, ældre patienter
2. Indlæggelsesforløb
3. Træningsområdet
4. Hjælpemiddelområdet
5. Forebyggelse og sundhedsfremme, herunder patientrettet forebyggelse
6. Indsatsen for mennesker med sindslidelser

I Region Midtjylland har kommuner og region valgt at udarbejde en frivillig aftale på økonomiområdet, der indgår i den obligatoriske del vedr. opfølgning.

I bekendtgørelsen om sundhedsaftaler er der opstillet en række konkrete krav til indholdet af aftalen på hvert af ovenstående obligatoriske områder. Kravene vedrører fem temaer:

- Beskrivelse af arbejdsdeling
- Koordinering af indsatsen, sikre kommunikationen mellem aktører samt til patienten/borgeren
- Planlægning og styring af kapaciteten
- Udvikling og opfølgning af den tværgående indsats
- Opfølgning på aftalerne

Det er hensigten med de generelle udkast til sundhedsaftaler i regionen, at de skal tegne de generelle linjer for, hvordan kravene til sundhedsaftalerne opfyldes.

De generelle sundhedsaftaler er ikke formelt bindende for de bilaterale aftaler – men det er intentionen, at de fungerer som en skabelon for de bilaterale aftaler, hvor der er punkter, som man kan vælge at anvende, ligesom man også kan supplere den generelle aftale.

De bilaterale aftaler indsendes senest den 1. oktober 2008 til godkendelse i Sundhedsstyrelsen.

Udkastet til sundhedsaftalerne er udarbejdet i regi af Sundhedsstyregruppen med repræsentanter fra alle kommuner og regionen på højt administrativt niveau. Gruppen består af social- og sundhedsdirektører/-chefer fra kommunerne, repræsentanter fra hospitalsledelserne, ledelsesrepræsentanter fra regionens stab. Det har været intentionen at inddrage repræsentanter fra almen praksis i styregruppens arbejde, men det har indtil videre ikke været muligt. Regionen har varetaget sekretariatsfunktionen.

[Sammenfatning af den generelle sundhedsaftale](#)
Indlæggelsesforløb

Sundhedsaftalen omhandler blandt andet, hvordan uhensigtsmæssige indlæggelser undgås. Kommuner og region udarbejder lister over tilbud, der kan imødegå dette.

Opfølgingsdelen er beskrevet i detaljer ligesom den økonomiske del af opfølgingsproceduren, der tidligere lå i den separate økonomiaftale er integreret i opfølgingsdelen af indlæggelsesaftalen. Opfølgning på de resterende aftaleområder omfattes stadig af denne del af opfølgingsproceduren

Udskrivningsforløb for svage, ældre patienter

Sundhedsaftalen lægger op til at dække alle udskrivningsforløb og ikke blot for svage ældre patienter som de centrale retningslinjer foreskriver.

Der er fastlagt varslingsfrister, som gælder for alle hospitaler og kommuner i regionen.

Der er udarbejdet en nærmere definition af ”færdigbehandlet patient”. Definitionen tager udgangspunkt i sundhedsstyrelsens definition, men udfolder den og præciserer, hvilke faglige vurderinger, der lægger bag beslutningen om at erklære en patient færdigbehandlet.

Aftalen fastlægger en tidsplan for forbedring af den elektroniske kommunikation mellem parterne – herunder den elektroniske genoptræningsplan.

Træningsområdet

Genoptræningsområdet er et af de områder, hvor ansvarsfordelingen på baggrund af strukturreformen har ændret sig markant, idet kommunerne har overtaget ansvaret for den ambulante genoptræning.

Den del af den ambulante genoptræning, der defineres som specialiseret genoptræning skal foregå på hospital. På baggrund heraf er det væsentligt at have fokus på, hvad der er specialiseret henholdsvis almindelig ambulant genoptræning, hvorfor der er udarbejdet et snitfladekatalog, der specificerer den konkrete arbejdsdeling mellem parterne. Den elektroniske genoptræningsplan er indeholdt i aftalen.

I forhold til opfølgningen er der indgået aftale med DSI, der vil lave en monitorering af genoptræningsområdet.

Hjælpemiddelområdet

Aftalen beskriver arbejdsdelingen mellem region og kommuner for tilvejebringelse af hjælpemidler og behandlingsredskaber. For at sikre sammenhæng og koordination er den såkaldte ”initiativpligt” et gennemgående princip. I denne forbindelse bliver der endvidere udarbejdet et hjælpemiddelkatalog, der afklarer en del af de gråzoneproblematikker, der er på området.

Afgrænsningscirkulæret fra 2006 er indarbejdet i den reviderede aftale, ligesom beslutningen om nedsættelse af et samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet er effektueret.

Forebyggelse og sundhedsfremme, herunder patientrettet forebyggelse

Forebyggelse og sundhedsfremme er et nyt område at indgå aftaler om. Før strukturreformen har der ikke været formelle aftaler mellem sektorernes omkring forebyggende og sundhedsfremmende tiltag. Den reviderede aftale indeholder en konkretisering af definitionerne patient- og borgerrettet forebyggelse. Desuden nedsættes et regionalt råd for sundhedsfremme og forebyggelse.

Indsatsen for mennesker med sindslidelser

Sundhedsaftalen på psykiatriområdet er noget mere omfattende end de andre sundhedsaftaler, blandt andet fordi den forholder sig til de andre obligatoriske områder. Området er kendetegnet ved et veludbygget samarbejde, som har eksisteret gennem flere år, og hvor der opbygget en høj grad af krav til samarbejdet. Der udarbejdet en psykiatriplan, som den reviderede sundhedsaftale tager højde for.

Endvidere skal man være opmærksom på, at der på psykiatri- og socialområdet er etableret en styregruppe vedr. rammeaftaler. Det er aftalt, at denne styregruppe har en række fast koordineringsopgaver – bl.a. koordinationen mellem sundhedsaftalerne på psykiatriområdet og rammeaftalen på det sociale område. Den overordnede koordination mellem kommunerne og regionen inden for både børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien vil blive aftalt i den administrative styregruppe vedr. rammeaftaler.

Sammenfatning af den bilaterale aftale mellem Region Midtjylland og Samsø Kommune:

1. Aftale om indlæggelsesforløb

- Ved akut indlæggelse skabes kontakt fra sygehus til primær sektor dels via visitator, dels via Brobyggerteamet.
- Samsø Kommune, Regionshospitalet Samsø vil tilstræbe, at afsendelse og modtagelse af genoptræningsplan via korrespondanceformat samt indlæggelses- og udskrivningsadvis kan udveksles i 2009. Dette er dog afhængigt af personaleressourcerne på Regionshospitalet Samsø.
- Åben indlæggelse er en indlæggelse direkte i hospitalsafdelingen, og den kan foranlediges af patienten, dennes pårørende eller sundhedsfagligt personale i den primære sundhedstjeneste. Der er tale om en indlæggelse fra hjemmet direkte i sengeafsnittet på Regionshospitalet Samsø, hvor patienten har et forløb, hvor der er aftalt åben indlæggelse.
- Samsø Kommune og Regionshospitalet Samsø har en samarbejdsaftale om et brobyggerteam. Formålet med brobyggerteamet er, at sikre sammenhængende patientforløb og at styrke kompetencen i såvel primær som sekundær sektor.

Projektbeskrivelsen for Brobyggerteamet skal revideres inden udgangen af 2008.

2. Aftale om udskrivningsforløb - herunder svage ældre

Aftale om udskrivelser fra Regionshospitalet Samsø:

· Ved få dages indlæggelse:

Ved udskrivning af patient med uændret funktionsevne, kan udskrivningen aftales med gruppelederen for hjemmeplejen samme dag.

Hvis ændring i medicin medgives recept og medicin kan i nogle situationer medgives til det første døgn.

Vandrejournal ajourføres.

· Længerevarende indlæggelse:

Hvis behov vil kontakt til brobyggerteamet være etableret under indlæggelse. Brobyggerteamet vil inddrage patienten, patientens netværk, visitator, hjemmesygeplejerske m.fl. i udskrivningsforløbet.

Hvis brobyggerteamet ikke er involveret inddrages visitator fra Samsø Kommune tidligt i forløbet m.h.p. visitation til pleje, praktisk hjælp og bistand.

3. Aftale om træningsområdet

· Samsø Kommune har hjemtaget al den almindelige ambulante genoptræning

· Problematikker på området afklares i ledergruppen, som består af ledelsesrepræsentanter for Regionshospitalet Samsø, Sundhedsafdelingen i Samsø Kommune og Ældreområdet i Samsø Kommune. Samsø Kommune og Region Midtjylland ønsker ikke på nuværende tidspunkt at indgå aftale om udveksling af slutstatus ved afslutning af borgers genoptræningsforløb. Opstår der problemer konfererer parterne.

· Samsø Kommune, Regionshospitalet Samsø vil tilstræbe, at afsendelse og modtagelse af genoptræningsplan via korrespondance format samt indlæggelses- og udskrivningsadvis kan udveksles i 2009. Dette er dog afhængigt af personaleressourcerne på Regionshospitalet Samsø.

· Samsø kommune udbygger løbende hjemmesiden med informationer om kommunens genoptræningstilbud.

4. Aftale om hjælpemiddelområdet

Levering af særlige hjælpemidler: Samsø Kommune har indgået en leasingaftale med Zealand Care om leasing af hjælpemidler. Kommunen har et mindre akutlager af hjælpemidler, men har en borger brug for specielle hjælpemidler, kan disse først skaffes til veje om onsdagen, når Zealand Care leverer hjælpemidler til Samsø.

5. Aftale om sundhedsfremme og forebyggelse, herunder patientrettet forebyggelse

I Samsø Kommune varetager Samsø Sundhedsfremmecenter den borgerrettede forebyggelse og sundhedsfremme. Den patientrettede forebyggelse varetages ved hjælp af følgende tilbud:

· Relevant klinisk undervisning på Regionshospitalet Samsø (for indlagte patienter)

· Patientskoler oprettes efter behov i et samarbejde mellem Samsø Sundhedsfremmecenter og Regionshospital Samsø (rygskole, hjerterehabilitering, KOL-skole, diabetesskole, osteoporoseskole, parkinsonskole)

· Lær at leve med kronisk sygdom (oprettes af Samsø Sundhedsfremmecenter)

· Selvhjælpsgrupper oprettes efter behov (Samsø Sundhedsfremmecenter) i samarbejde med patientforeninger (og praktiserende læger)

· Rygning og alkoholmisbrug er særlige indsatsområder

Samsø Kommune afholder kontinuerligt rygestopkurser. Rygestopkurser annonceres via den kommunale hjemmeside: (www.samsoe.dk), via annoncer i Samsøposten og ved opslag/pjecer hos praktiserende læger/Samsø Bibliotek og Samsø Apotek. Henvendelse vedr. rygestopkursus til Sundhedsafdelingen.

I forbindelse med oprettelse af patientskoler gennemføres fælles skolebænk i form af en temaeftermiddag for hospitalets og kommunens personale.

I samarbejde med Center for folkesundhed tilpasses uddannelsen i sundhedsfremme og forebyggelsen mulighederne i Samsø kommune og Regionshospitalet Samsø og gennemføres som fælles skolebænk med det formål at styrke ledere og medarbejderes de sundhedsfremmende og forebyggende kompetencer.

6. Aftale om indsatsen for mennesker med sindslidelser

Følger den generelle sundhedsaftale. Ingen lokal aftale.

Lovgrundlag:

Sundhedsloven § 205.

Historik:

Beskrevet under sagsfremstilling.

Løsningsmuligheder:

Ingen bemærkninger.

Faglige overvejelser:

Ingen bemærkninger.

Relation til den lokale målsætning:

Sundhedspolitik under udarbejdelse. Ingen bemærkninger.

Økonomi:

Ingen yderligere økonomi i forhold til den første udgave af Sundhedsaftalen mellem Region Midtjylland og Samsø Kommune.

Andre konsekvenser:

Det skal bemærkes, at der som følge af Region Midtjyllands spareforslag på sygehusområdet forventes indgået en ny sundhedsaftale, når/hvis disse beslattes i Regionsrådet ultimo september 2008.

Indstilling:

Afdelingsleder anbefaler, at Sundhedsaftalen godkendes.

Direktionen anbefaler indstillingen, samt at borgmesteren træffer en formandsbeslutning for at overholde afleveringsfristen til Sundhedsstyrelsen.

. / . Bilag

[Bilag - Sundhedsaftale for Samsø Kommune og Region Midtjylland](#)

Beslutning i Social og kulturudvalget den 30. september 2008:

Anbefaler indstillingen.

Bilag

Bilag - Sundhedsaftale for Samsø Kommune og Region Midtjylland

Punkt 644: Fortsat - Ansøgning fra SFO/Klubben om permanent brug af Samsøhallen på klubaftnerne, tirsdage og torsdage - FOU - SKU

Fortsat - Ansøgning fra SFO/Klubben om permanent brug af Samsøhallen på klubaftnerne, tirsdage og torsdage - FOU - SKU

644. Fortsat - Ansøgning fra SFO/Klubben om permanent brug af Samsøhallen på klubaftnerne, tirsdage og torsdage - FOU - SKU

J.nr.: 82.16.00 Init.: Intern Service, IL/JM ÅBEN SAG

Problemstilling:

Fortsat udvalgsbehandling af ansøgning om en udvidelse af SFO's råderet for over Samsøhallen til Tween klubbens aktiviteter, tirsdag og torsdag aften mhp. indstilling til Social- og Kulturudvalget. SFO har allerede råderet over Samsøhallen på torsdage. Sagsfremstilling:

FOU besluttede på møde den 16. april 2008, at udsætte sagsbehandlinger til yderligere undersøgelse af evt. muligheder for anderledes lokaletildeling, dialog med skolen og præciseret høringssvar fra SUI og badminton om betydning for badminton konkret og for idrætslivet generelt.

Der er herefter skrevet til SUI med anmodning om et præciseret høringssvar. Samsø Badminton klub skulle undersøge, hvorvidt træningsaftener kunne tilrettelægges anderledes mellem de til rådighed værende lokaler og der skulle ske undersøgelse af, hvorvidt Tweenklubben evt. kunne anvende den gamle gymnastiksal.

Ansøgning fra SFO er anbefalet af skolebestyrelsen og afdelingschef Anders Jespersen.

Den efterfølgende sagsbehandling har ikke været optimal. Det er afdelingens ansvar, at processen var blevet fulgt tæt, så en beslutning havde kunnet træffes.

Det oplyses, at der ikke er modtaget yderligere høringssvar fra SUI eller fra Samsø Badminton vedr. en evt. anderledes tilrettelæggelse af træningsaftener. Afdelingen har undersøgt, hvorvidt Tweenklubben evt. kunne anvende den gamle gymnastiksal, men pga. et medlemstal på ca. 60 unge er dette ikke muligt. Pga. sommerferie har der ikke som ellers aftalt, været afholdt afklarende dialogmøde med skolen.

Ved skolens start efter sommerferien, har afdelingen givet tilladelse til, at Tween-klubben

kunne starte på tirsdage, om aftenen. I dialog med Samsø Badminton er opnået enighed om en aftale, der giver klubben mulighed for spilletid til ca. kl. 19.00, hvor Tweenklubbens aktivitet går i gang.

Lovgrundlag:

Folkeoplysningsloven afsnit 1, kap. 6, §§ 21 og 22

Historik:

Jf. Samsø Kommunes lokaleprincipper godkendt den 4. juni 2003 kan anvisning af lokaler ske når Samsø Kommune, dvs. institutioner og skoler, herunder Samsø Ungdomsskole, ikke selv benytter lokalerne.

Ved anvisning af lokaler og udendørsanlæg i øvrigt, skal folkeoplysningsudvalget normalt prioritere i følgende rækkefølge:

1. Lokaler der er særlig egnede til folkeoplysende virksomhed for handicappede.
2. Aktiviteter for børn og unge.
3. Folkeoplysende voksenundervisning, herunder aktiviteter i tilknytning hertil.
4. Aktiviteter for voksne.

Løsningsmuligheder:

1. at ansøgningen imødekommes således, at Tranebjerg Skole råder over Samsøhallen tirsdag og torsdag aften.
2. at ansøgningen ikke imødekommes således, at Tranebjerg Skole fortsat alene råder over Samsøhallen torsdag aften.

Faglige overvejelser:

Afdelingschef for IS har efter sommerferien godkendt Tweenklubbens opstart i Samsøhallen på tirsdage indtil en endelig afklaring har kunnet foregå. I en dialog med Samsø Badminton er fundet en løsning, hvor klubben kan anvende Samsøhallen på tirsdage indtil Tweenklubben skal anvende hallen fra kl. 19.

Relation til den lokale målsætning:

Kultur- og fritidspolitik i Samsø Kommune.

Økonomi:

Der er ikke økonomi knyttet til anvendelsen, idet det forudsættes, at Tranebjerg Skole ved en godkendelse, selv afholder evt. ekstra udgifter f.eks. vedr. rengøring.

Andre konsekvenser:

Ingen bemærkninger.

Indstilling:

Afdelingschefen anbefaler, at FOU indstiller til SKU, at ansøgningen imødekommes således,

- at den i enighed opnåede løsning om Tweenklubbens anvendelse på tirsdage fra kl. 19.00, godkendes for foreløbig to år
- at der sker en årlig evaluering af begge tilbuds udnyttelse af Samsøhallen. Evalueringen skal medvirke til en sikring af fritidslivets fortsatte muligheder for hal og lokaleplads til idrætsaktiviteter såfremt det måtte vise sig, at der ikke er stor tilslutning til Tweenklubbens aktiviteter eller at disse ikke kan fortsættes.

. / . Bilag

Ansøgning fra Fristedet

Høringssvar fra Samsø Badmintonklub

Beslutning i Folkeoplysningsudvalget den 24. september 2008:

Godkender indstilling dog således, at evalueringen også indeholder en vurdering af ungdomsklubbens brug af Samsøhallen om torsdagen.

Direktionen anbefaler indstillingen.

Beslutning i Social og kulturudvalget den 30. september 2008:

Indstilling tiltrådt, det tilføjes at der skal være voksne til stede ved alle aktiviteter i Samsøhallen samt at øvrige regler overholdes.

Bilag

Høringssvar fra Samsø Badmintonklub

Ansøgning fra Fristedet

Punkt 645: Præcisering af familieafdelingens bevillingskompetence

Præcisering af familieafdelingens bevillingskompetence

645. Præcisering af familieafdelingens bevillingskompetence

J.nr.: □ Init.: aulge ÅBEN SAG

1. Problemstilling.

Vedrørende kompetence i Familieafdelingen.

I fald der er fra SKU er givet bevilling til anbringelse efter indstilling herfra, ønskes præcisering af, hvorvidt der deri også ligger bevilling til en anden type foranstaltning, såfremt denne er mindre indgribende både fagligt og økonomisk.

2. Sagsfremstilling.

Når der fra SKU er givet bevilling til anbringelse og der efterfølgende findes mulighed for en fagligt bedre og mindre indgribende foranstaltning, vil det være en fordel såfremt denne nye foranstaltning ikke skal op i SKU til godkendelse igen, men blot som efterfølgende orientering.

Vi har eksempelvis sager i afdelingen hvor anbringelse er blevet besluttet på baggrund af, at et relevant behandlingstilbud ikke forefindes på Samsø, hvorfor en institutionsanbringelse har været nødvendig. I disse sager bør der fagligt set arbejdes på, at barnet / den unge kan opnå behandling i et dagtilbud, hvilket både økonomisk og fagligt er en mindre indgribende foranstaltning.

En parallel problematik er hjemgivelse før tid, hvor jeg anser det som tilstrækkeligt, at SKU informeres, såfremt en situation vedrørende hjemgivelse før tid bliver aktuel, og en ny anbringelse ikke anses for nødvendig.

Problemet i dette er dog, at når SKU giver tilsagn om anbringelse, gives der bevilling til overførsel af økonomiske midler fra anlægspuljen til en anbringelseskonto. Såfremt der i stedet iværksættes en anden foranstaltning, skal disse midler ikke længere overføres til anbringelsesområdet, men til anden relevant konto, og der skal ske en tilbageførsel af det for meget overførte.

3. Lovgrundlag

Hensigtsserklæringer i Lov om Social Service

4. Historik

Det er uklart hvorvidt ovenstående tidligere har været afdelingens kompetence.

5. Løsningsmuligheder

1. At ovenstående kompetence gives således, at der er mulighed for at afdelingen kan agere, så snart hensigtsmæssige muligheder herfor viser sig. SKU orienteres om eventuelle sager af denne karakter, og der foretages en administrativ omflytning af bevillingen til den rigtige konto.

2. At ovenstående kompetence ikke gives, hvilket enten giver forsinkelse i sagerne, eller at der vil skulle træffes en formandsbeslutning for ikke at påvirke børn og familie u hensigtsmæssigt

6. Faglige overvejelser

Fagligt set er det problematisk, at der ikke herfra kan arbejdes målrettet på en mindre indgribende foranstaltning uden godkendelse fra SKU i de konkrete tilfælde. Lov om Social Service tilsiger, at man altid skal søge den mindst indgribende foranstaltning der opfylder formålet, og den nuværende procedure gør dette vanskeligt. Et sådant arbejde foregår i tæt kontakt og samarbejde med sagens parter, typisk den unge selv samt forældrene. Det vil ofte være relevant, at kunne give tilsagn på stedet om, at en anbringelse kan undgås, en institutionsanbringelse kan laves til netværksanbringelse eller andre mindre indgribende foranstaltninger.

Det er væsentligt, at vi i Familieafdelingen er i stand til at følge hensigtsserklæringerne i lovgivningen. Det er endvidere væsentligt, at dette kan ske så smidigt som muligt. Dette er særlig relevant når der er tale om principper som ”det mindre i det mere”, altså princippet om, at en bevilling til det mindre indgribende altid er indeholdt i den mere indgribende foranstaltning/bevilling.

7. Relation til lokale målsætninger

Det er en politisk besluttet målsætning, at sikre en sammenhæng mellem den generelle, den forebyggende og den målrettede indsats overfor alle børn/unge/familier. For at fremme denne målsætning på bedst mulig vis, vurderes det som relevant, at Familieafdelingen får den kompetence og de værktøjer der er nødvendige for at dette kan behandles så smidigt

som muligt. Endvidere er det et mål i Samsø Kommune, at skabe en så helhedsorienteret indsats som muligt for de berørte borgere, med en udpræget grad af inddragelse og eget ansvar. For at imødekomme dette, menes det nødvendigt, at Familieafdelingen tillægges den nævnte kompetence, så vi kan give borgerne mulighed for, at blive inddraget i en løbende dialog om forebyggende foranstaltninger der skal iværksættes.

8. Økonomi

Dette vil pr. definition medføre besparelser

9. Andre konsekvenser

Ikke relevant

10. Indstilling

Der indstilles model 1:

At Familieafdelingen herefter har selvstændig kompetence til at beslutte foranstaltninger der er mindre indgribende i både økonomisk og faglig henseende end foranstaltning bevilget af SKU. SKU vil efterfølgende blive orienteret om beslutningen samt de faglige og økonomiske konsekvenser af denne. Der tilrettes administrativt til de rigtige konti.

Direktionen anbefaler indstillingen

Beslutning i Social og kulturudvalget den 30. september 2008:
Indstilling godkendt.

Punkt 646: Eventuelt

Eventuelt

646. Eventuelt

J.nr.: □ Init.: RVR ÅBEN SAG

Beslutning i Social og kulturudvalget den 30. september 2008:

Udvalget blev orienteret om det første møde med Regionen omkring fremtidig samarbejde omkring sygehuset, fremover sættes et fast punkt på dagsordenen vedr. orientering om forhandlingerne med Regionen omkring sygehuset.

Udvalget fik en orientering fra daginstitutionsområdet/dagplejeområdet. Der blev overvejet deltagelse i Børn og Unge konferencen.

Punkt 647: Lukket: Lukket punkt

Punkt 648: Lukket: Lukket punkt

Punkt 649: Lukket: Lukket punkt

Punkt 650: Lukket: Lukket punkt

Punkt 654: Orientering om status og udviklingen i familieafdelingen - SKU

Orientering om status og udviklingen i familieafdelingen - SKU

654. Orientering om status og udviklingen i familieafdelingen - SKU

J.nr.: □ Init.: LG ÅBEN SAG

Sagsfremstilling:

Orientering om hvad der i øjeblikket sker i Familieafdelingen:

Vi forsøger at opkvalificerer området generelt, samt standardisere de oplysninger vi får ind omkring truede børn. Dette gøres ved, at vi i de udtalelser vi får fra skole og institutioner beder om en vurdering ud fra "Børnelinealen", som giver mulighed for et ens sprog når der tales trusselsniveau og behovsvurdering. Dette er et område der til stadighed skal arbejdes med, men som i øjeblikket anses for et område der skal opprioriteres. Idéen er, at der skal etableres kvartalsmøder med samtlige institutioner og skoler, til gensidig faglig sparring. En bonus er, at det generelle samarbejde højnes på samme tid.

Desuden afholdes charmerunder på institutioner og skoler, hvor vi beskriver vores arbejde, samt taler med de ansatte om, hvornår vi forventer en underretning fra dem, hvorledes en sådan kan præsenteres bedst muligt for forældre, hvad der skal til for at underretning skal gives og at vi hellere ser en underretning for meget end en for lidt. Det er målet med dette, at få en langt tidligere adgang til børnene, så vi kan sætte ind på et tidligere tidspunkt, hvilket på sigt burde give en gevinst både behandlingsmæssigt og økonomisk.

Vi er derudover igang med en specifik opkvalificering inden for særligt de tunge sager, der ikke er anbringelsessager. Dette drejer sig primært om sager hvor der er amssiv familiebehandling eller et længerevarende terapeutisk forløb. Vi har ansat en ekstern konsulent til at kigge på 5 specifikke sager. Dette skulle gerne munde ud i en sags gennemgang af disse fem, samt en opkvalificering af afdelingen som sådan inden for området. Dette være sig i forhold til, hvor specifik en handleplan skal være, hvilke faldgruber er der og er der i visse tilfælde fagligt grundlag for, at det skal være et tilbud der ligger "udenfor øen", så der ansættes folk fra et konsulentfirma til visse særligt krævende opgaver.

Generelt kan siges, at sagsarbejdet fungerer rigtig godt i afdelingen. Der hvor der er noget at arbejde er de områder der ligger uden for det ordinære sagsarbejde. Derfor er der taget skridt til ovenstående, men også til en gennemgang af samtlige aflastnings- og plejefamilier vi på Samsø har at gøre med. Dette er et område der trænger til en opgradering, hvorfor vi har taget kontakt med et konsulentfirma der skal gennemgå samtlige familier med henblik på tilsyn, godkendelse og efterfølgende obligatorisk kursusvirksomhed. Dette skal for det første gøres for at familierne kan blive ansat på et lovmedholdeligt grundlag, for det andet fordi familierne har et behov for opkvalificering, samt et krav på at vide, hvad vi som kommune forventer af dem. Derfor indgår også en systematisering af det fremtidige tilsyn i arbejdet.

To områder der bør nævnes er den tidlige indsats over for specifikke målgrupper.

Her tænkes på præmature børn samt oprettelse af et Basisteam. Præmature børn har ofte et langvarigt behov for særlig støtte. Dette er et projekt der laves i samarbejde med sundhedsplejersken og en børnefysioterapeut, og er tænkt som reel tidlig indsats. Dette betyder, at alle familier på Samsø der venter barn får tilbud om rådgivning i forhold til børnemotorik. I forhold til de for tidligt fødte, vil dette så blive fulgt op af kurser og undervisning i, hvorledes barnet bedst stimuleres fysiologisk. Dette vil have betydning for barnet både i forhold til motorikken, men også i forhold til barnets følelsesmæssige udvikling og indlæringsmuligheder. Der bliver i gennemsnit født 2 præmature børn om året. Disse kræver særlig opmærksomhed frem til midt i puberteten, så der er tale om et sted mellem 20 og 30 børn, der alle har et behov for særlig støtte. Ved det nævnte tiltag antages det, at en stor del af disse børn kan blive færdigbehandlede i løbet af deres tre første leveår. den resterende gruppe vil stadig have et behov for støtte, men forhåbentlig i langt mindre grad, end det er tilfældet i øjeblikket.

Basisteamet bliver skabt på foranledning af kommunelægen og PPR-psykolog Helle Hartung. Dette for at imødekomme de meget lange ventelister der er på de børnepsykiatriske afdelinger. Basisteamets opgave bliver, at udarbejde en så grundig udredning af det specifikke barn som muligt, ud fra de rammer der er i et kommunalt regi. Dette bør have en dobbelt effekt: For det første vil vi kunne sætte ind med en relevant støtte på et langt tidligere tidspunkt. For det andet bør der være basis for, at der kan laves en samarbejdsaftale med børnepsykiatrisk afdeling om, at vi får garanteret pladser til de børn der er udredt herfra, så de kan lave en psykiatrisk udredning uden om ventelisterne. Ventetiden er pt. på mere end 18 måneder, hvilket selvsagt er uholdbart taget et barns behov for udvikling i betragtning.

Jeg håber dette giver et lille indblik i Familieafdelingens fokusområder i øjeblikket. Vi er naturligvis altid åbne for en dialog om tilrettelæggelsen og prioriteringen af vores arbejde.

Beslutning i Social og kulturudvalget den 30. september 2008:
Til orientering.