

REFERAT Handicaprådet d. 23-08-2018

Mødedato Torsdag d. 23. august 2018 kl. 14:00

Mødested Hjerttet, Vestergade 65, 7430 Ikast - Lokale 1

Indholdsfortegnelse

Høring om Ikast-Brande Kanalstrategi 2.0.....	3
Orientering om Handicaprådets økonomi.....	6
Høringssvar - Budget 2019-2022.....	7
Høring vedr. Rammeaftale 2019 på det specialiserede social- og undervisningsområde.....	8
Uddeling af handicapprisen 2018.....	10
Orientering om udvikling i sagsafgørelser i Familierådgivningen (E).....	11
Orientering om udviklingen af antal underretninger til Familierådgivningen (E).....	15
Omgørelsesprocenter på Social, Børne og Voksenhandicapområdet på baggrund af Ankestyrelsesafgørelser.....	18
Magtanvendelse af rapportering 2017 - Psykiatri - og Handicapområdet.....	19
Opfølgning og prioritering af temaer fra dialogmøde på Ældreområdet den 22. maj 2018.....	24
Udspil om den nære psykiatri.....	28
Opfølgning og prioritering af temaer fra dialogmøde på Psykiatri- og Handicapområdet den 31. maj 2018.....	31
Statistik over Ankestyrelsens afgørelser.....	34
Orientering til Handicaprådet.....	36
Evalueringsrapport.....	37
Udmelding til pressen.....	38
Lukket:	39

Punkt 1: Høring om Ikast-Brande Kanalstrategi 2.0

00.13.04-P15-1-18

Beslutning

Mads Roesdahl og Johnni Brun Bjerg deltog på mødet med supplerende oplysninger til Kanalstrategiens indhold.

Handicaprådet vil gerne, at man fremover bliver inddraget tidligere i processen omkring udarbejdelsen af lignende materiale.

Handicaprådet ytrer stor tilfredshed med de supplerende oplysninger om, at Kanalstrategien er målrettet medarbejderne i kommunen, og ikke hvordan borgere skal kommunikere med kommunen.

Handicaprådet besluttede at bibeholde tidligere indsendte høringssvar suppleret med den mundtlige dialog på mødet. Høringssvaret er vedlagt som bilag.

Arbejdsgruppen for kanalstrategien har på baggrund af Handicaprådets høringssvar vedtaget, at udarbejde et ekstra punkt i kanalstrategien, som omhandler kommunikation med borgere med særlige behov.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Handicaprådet, 16. maj 2018, pkt. 3:

Spørgsmålene til kanalstrategien samles sammen og fremsendes til Allan Kjær Hansen, som videresender spørgsmålene til besvarelse hos Jette Skott Kristensen.

Jette Skott Kristensen inviteres til mødet den 23. august 2018 med henblik på drøftelse af strategien. Der afgives herefter et høringssvar.

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller, at

- Handicaprådet afgiver høringssvar om Kanalstrategi 2.0.

Sagsfremstilling

Ikast-Brande Kommunes nuværende kanalstrategi er godkendt af Byrådet den 16. september 2013. Der er udarbejdet en ny strategi med udgangspunkt i Ikast-Brande Kommunes vision for digitalisering og velfærdsteknologi 2016-2020.

Kanalstrategien er den samlede overordnede strategi for, hvordan Ikast-brande Kommune kommunikerer mest hensigtsmæssigt med brugerne gennem forskellige henvendelseskanaler.

Kanalstrategien beskriver bl.a. ramme, vision og formål. Sammenhæng med andre strategier og tiltag, principper for kanalvalg, konkrete fokusområder, ressourceforbrug på kanaler samt forventninger til medarbejderne. Til slut beskrives følgende henvendelseskanaler enkeltvis: Personlig fremmøde, videomøder, papirpost, e-mail, digital post, telefon, push-kanaler, kommunens hjemmeside, samt selvbetjening.

Ved udformning af kanalstrategien er der lagt vægt på, at den kan fungere som en praktisk vejledning for den enkelte leder og medarbejder i kommunen.

Strategiens vision

For at opnå den mest optimale henvendelseskanal skal de enkelte henvendelser vurderes i forhold til brugernes behov, behov for sikker kommunikation samt omkostning ved kommunikationen og herunder muligheden for digitalisering af kommunikationen.

- Vi giver brugerne en nem og enkel adgang til den mest hensigtsmæssige servicekanal
- Vi leverer hurtige og forståelige svar og afgørelser og udnytter teknologien optimalt
- Vi anvender kanaler der har de laveste omkostninger i forhold til effekten.

Overordnede mål i kanalstrategien

- Antallet af personlige henvendelser falder
- Antallet af telefoniske henvendelser falder
- Antallet af skriftlige henvendelser (e-mails og papirpost) falder
- Andelen af digitale henvendelser via chat, video og web-møder stiger
- Andelen af brugere der kan modtage digital post stiger
- Antallet af transaktioner med anvendelse af digitale selvbetjeningsløsninger stiger
- Ikke tidssvarende kommunikationskanaler lukkes.

Omverdenen ændrer sig hastigt i disse år med nye krav og muligheder indenfor lovgivning, teknologi og brugeradfærd; eks. sociale medier. Ikast-Brande Kommune forholder sig til de nye henvendelseskanaler og muligheder, og tager gerne nye muligheder i brug, når de har bevist deres værd, ligesom vi lukker gamle kanaler når de ikke længere er hensigtsmæssige

Konkrete fokusområder

Ikast-Brande Kommune vil i den kommende periode fokusere indsatsen på 3 områder:

- Styrke og konsolidere allerede eksisterende henvendelseskanaler, så de fungerer mere effektivt
- Implementere nye henvendelseskanaler hvor det giver mening
- Afvikle uhensigtsmæssige henvendelseskanaler

Videre proces

Kanalstrategi 2.0 er drøftet i Direktionen.

Strategien er sendt i høring i Ældrerådet, Handicaprådet og Hoved-MED-udvalget.

Strategien skal derefter endnu en gang drøftes af direktionen, hvorefter den sendes til politisk godkendelse.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Bilag

Udkast til Kanalstrategi 2.0

Høringssvar Kanalstrategi - Handicaprådet

Punkt 2: Orientering om Handicaprådets økonomi

27.69.48-A16-1-18

Beslutning

Formandsskabet har drøftet, at det er nødvendigt med et møde mere i oktober 2018.

På det ekstraordinære møde skal der blandt andet drøftes mødeplan for 2019.

Handicaprådet besluttede, at mødet afholdes den 3. oktober 2018 kl. 15.00-17.00.

Grundet aflysning af DH årsmøde er der økonomi til ekstra møde.

Økonomien blev drøftet.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 23. august 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden for Handicaprådet indstiller, at

- der gives en orientering om rådets økonomi.

Sagsfremstilling

Ifølge Handicaprådets reviderede forretningsorden 2018 drøftes rådets økonomi på hvert møde.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Bilag

Regnskab juli 2018 - Handicaprådet

Budget 2019 - Konsekvensbeskrivelse af forslag til besparelse, Psykiatri og Handicap

Punkt 3: Høringssvar - Budget 2019-2022

27.69.48-A16-1-18

Beslutning

Allan gav indledningsvis en orientering om besparelserne.

Handicaprådets høringssvar til budget 2019 er vedlagt som bilag.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 23. august 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- Handicaprådet orienteres om budgettet.
- Handicaprådet udarbejder høringssvar til budget 2019-2021 på baggrund af det udsendte materiale.

Sagsfremstilling

Ifølge tidsplanen for udarbejdelse af Ikast-Brande Kommunes budget for 2019 og overslagsårene 2019-2022 er Handicaprådets medlemmer inviteret til en orientering om budgettet torsdag den 23. august 2017 kl. 19.00 i Hjertet i Ikast.

På baggrund af denne orientering og det materiale, der er udarbejdet i den forbindelse, har Handicaprådet mulighed for at udarbejde et høringssvar til Byrådet.

Fristen for høringssvar, som Handicaprådet skal sende til Økonomiafdelingen, er den 30. august 2018.

Der henvises iøvrigt til budgetmaterialet fra Økonomiafdelingen, som videresendes til Handicaprådet på mail den 16. august 2018.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Tidsplan for budget 2019-2022

Budget 2019 - Konsekvensbeskrivelse af forslag til besparelse, Psykiatri og Handicap

Høringssvar vedr budget 2019 - Handicaprådet

Punkt 4: Høring vedr. Rammeaftale 2019 på det specialiserede social- og undervisningsområde

85.02.00-A00-50-18

Beslutning

Allan orienterede om Rammeaftalens indhold.

Handicaprådets høringssvar er vedlagt som bilag.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 23. august 2018

Børne- og Undervisningsudvalget 29. august 2018

Sundheds- og Omsorgsudvalget 30. august 2018

Økonomi- og Planudvalget 4. september 2018

Byrådet 10. september 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Handicaprådet kommer med høringssvar til udkastet til Rammeaftale 2019-20 på det specialiserede social- og undervisningsområde.
- Handicaprådet godkender udkastet til Rammeaftale 2019-20 på det specialiserede social- og undervisningsområde.

Sagsfremstilling

Kommunerne og regionen i Midtjylland indgår hvert andet år en rammeaftale om samarbejdet på det specialiserede social- og specialundervisningsområde.

Formålet med rammeaftalen er at sikre fælles principper for styring og udvikling på tværs af kommuner og region.

Udkast til Rammeaftale 2019-20 er udarbejdet i en tæt dialog mellem de 19 kommuner og Region Midtjylland, hvor kommunerne og regionen har haft mulighed for at komme med indspil til rammeaftalen undervejs. Dette har skabt et godt afsæt for fælles indsats og rammer på det sociale område.

KKR Midtjylland har på møde den 14. juni 2018 behandlet udkast til Rammeaftale 2019-20. Parterne er enige om at anbefale, at udkast til Rammeaftale 2019-20 godkendes i kommunalbestyrelserne samt i regionsrådet.

Fælles faglige udviklingsområder

Rammeaftalen har fokus på faglig udvikling, og indeholder et samlet skøn over behovet for pladser og tilbud. Overordnet set tilkendegiver de midtjyske kommuner, at der er sammenhæng mellem kommunernes behov for specialiserede tilbud og det samlede udbud af tilbud.

I Rammeaftale 2019-20 sætter kommunerne og regionen fokus på følgende 3 udviklingsområder:

- Den nære psykiatri – et fælles udviklingsområde mellem Sundhedsaftalen og Rammeaftalen.
- Fælles udviklingstiltag for børn og unge med autisme.
- Effekt, kvalitet og progression i tilbud og takster.

Styring og økonomi

Ud over de faglige udviklingsområder, sætter rammeaftalen rammerne for styring af økonomi- og kapacitetsudviklingen på de omfattede tilbud. Aftaler herom er beskrevet i styringsaftalen, der er et bilag til rammeaftalen.

Formålet med styringsaftalen er at koordinere rammerne for køb og salg af tilbud på det specialiserede social- og specialundervisningsområde.

De 19 Kommuner og Region Midtjylland indgår følgende aftale om udvikling i taksterne i perioden 2019–22:

- Taksterne kan ikke stige i perioden.
- Taksterne reduceres med minimum 2 pct. i hele perioden.
- Der er mulighed for at fratække den del over 3 pct., der blev aftalt i sidste periode.
- Det aftales, at aftalen tages op til fornyet drøftelse i 2019.

Herudover er styringsaftalen for 2019-20 stort set identisk med tidligere års aftaler i forhold til de administrative procedurer ift. takstberegning, opsigelsesvarsler mv.

Bilag

Udkast til Rammeaftale 2019-20 inkl. bilag er vedhæftet dagsordenen samt tilgængelige på hjemmesiden:

<https://rammeaftale.viborg.dk/Rammeaftale/Rammeaftale-2019--2020>

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Bilag

Udkast til Rammeaftale 2019-20

Hørings svar fra Handicaprådet vedr. Rammeaftale 2019-2020

Punkt 5: Uddeling af handicapprisen 2018

27.69.48-A00-2-18

Beslutning

Handicaprådet har aftalt med kommunens webmaster, at han laver et opslag på kommunens hjemmeside samt kommunens facebookside.

Derudover sendes en lille annonce til avisen.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- Handicaprådet beslutter proces for uddeling af Handicapprisen.

Sagsfremstilling

Ikast-Brande Kommunes handicappris uddeles sædvanligvis hvert år på FN's internationale handicapdag den 3. december.

I 2018 er datoen fastsat til at handicapprisen uddeles den 29. november 2018 kl. 16.00.

Processen er:

Annoncering om indstilling til handicapprisen i Fokus den 11. september 2018, på kommunens hjemmeside samt kommunens facebookside med indstillingsfrist 06. november 2018. Forslag til annoncetekst er vedhæftet som bilag til sagen.

Efterfølgende vælger Handicaprådet på sit møde 22. november 2018 en modtager af handicapprisen, som uddeles ved arrangement.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Annonce til indrykning i Fokus - Handicapprisen 2018

Punkt 6: Orientering om udvikling i sagsafgørelser i Familierådgivningen (E)

27.00.00-A00-17-18

Beslutning

Udsættes til næste møde.

Kommende behandlingsforløb

Børne- og Undervisningsudvalget 2. maj 2018

Handicaprådet 23. august 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Børne- og Undervisningsudvalget, 2. maj 2018, pkt. 11:

Taget til efterretning.

Indstilling

Direktøren for Børn og Fællesskaber indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund:

Det fremgår af kompetenceplanen for Børne- og Familieafdelingen, at afdelingen skal lave afrapportering om udviklingen i sagsafgørelser indenfor: anbringelser (m/u samtykke), forebyggelse og børnehandicap.

Afrapportering sker i form af:

- Oversigt over udviklingen i samlet antal aktive sager i Familierådgivningen
- Oversigt over udviklingen i hvor mange familier, der modtager de fire typer af ydelser, det vil sige anbringelse, forebyggende foranstaltning, tabt arbejdsfortjeneste og merudgifter i forbindelse med handicappet barn
- Regnskabstal fra, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 samt budget for 2018 belyser udviklingen i udgifter til de fire ydelser.

1. Samlet antal aktive sager i Familierådgivningen

Aktive sager i Familierådgivningen omhandler sager, hvor der laves undersøgelse af, hvorvidt familien skal tilbydes støtte eller behandling efter Serviceloven, eller hvor familien allerede modtager støtte eller behandling. Desuden er det sager med bevilling af kompensation for tabt arbejdsfortjeneste eller dækning af merudgifter (i forbindelse med barnets lidelse/handicap) samt sager om socialpædagogisk friplads.

Udviklingen i antal aktive sager i Familierådgivningen:

Pr. den	01-03-12	03-01-13	31-12-14	07-03-16	2017	11-04-18
Antal	739	732	678	847	848	809

I januar 2016 er Ikast-Brande Kommune gået fra at registrere familiesager til at registrere børnesager, hvilket forklarer stigningen i antal aktive sager.

2. Anbringelser

Anbringelser omhandler børn der er anbragt i familiepleje på socialpædagogisk opholdssteder, kostskoler og efterskoler, sikrede døgninstitutioner, døgninstitutioner for børn og unge med sociale problemer samt døgninstitutioner for børn og unge med handicap.

Udvikling i antal anbragte børn mellem 0-17 år:

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Antal i alt	78	71	82	96	95	85	99

Opgørelsen er til og med 2012 et udtryk for, hvor mange børn der var anbragt per 31. december det pågældende år. Fra 2013 og frem er tallet opgjort som antal helårspersoner.

Tallene dækker over antallet af anbragte børn, som Ikast-Brande Kommune betaler for. Både hvor vi alene er betalingskommune samt de sager, hvor vi både er handle- og betalingskommune.

Udgifter til anbragte børn:

Regnskab 2013	Regnskab 2014	Regnskab 2015	Regnskab 2016	Regnskab 2017	Budget 2018
41.095.974 kr.	44.692.007 kr.	46.939.123 kr.	44.512.316 kr.	44.446.467 kr.	45.760.000 kr.

Der er ikke en direkte proportional sammenhæng mellem udgifterne til anbragte børn og antallet af anbragte børn. Prisen for en anbringelse varierer meget alt efter barnets behov for støtte og behandling.

3. Forebyggende foranstaltninger

Forebyggende foranstaltninger omfatter: praktisk, pædagogisk støtte i hjemmet, familiebehandling, døgnophold for familier med børn, aflastningsordninger, rådgivnings- eller kontaktpersonsordninger, samt praktikophold for unge hos en arbejdsgiver.

Udgifter til forebyggende foranstaltninger:

Regnskab 2013	Regnskab 2014	Regnskab 2015	Regnskab 2016	Regnskab 2017*	Budget 2018
28.497.911 kr.	28.824.076 kr.	31.168.306 kr.	31.586.781 kr.	35.200.042* kr.	32.467.000 kr.

*Ændret konteringspraksis pgf. 41 kontra pgf 84 – dec 2017

4. Tabt arbejdsfortjeneste

Familier med handicappede eller langvarigt syge børn kan søge om kompensation for tabt arbejdsfortjeneste.

	2013	2014	2015	2016	2017
Antal sager (gennemsnit per måned)	58	62	61	62	67
Gennemsnitlig udgift per sag per måned	12.598 kr.	12.337 kr.	11.556 kr.	12.169 kr.	10.602 kr.

Antallet af sager er opgjort som et gennemsnitligt sagstal og udgift pr. måned set over året.

Der er ikke nogen direkte proportional sammenhæng mellem antal sager og den gennemsnitlige udgift pr. sag, da tallene dækker over store individuelle forskelle (afhængig af barnets lidelse/handicap og forældrenes behov for kompensation).

Samlede udgifter til tabt arbejdsfortjeneste:

Regnskab 2013	Regnskab 2014	Regnskab 2015	Regnskab 2016	Regnskab 2017	Budget 2018
8.743.329 kr.	9.163.762 kr.	9.175.234 kr.	8.696.837 kr.	8.377.596 kr.	7.758.000 kr.

Bemærk: Beløbende er bruttobeløb. Staten yder 50 % statsrefusion.

5. Merudgifter

Familier med handicappede eller langvarigt syge børn kan søge om at få dækket merudgifterne ved forsørgelsen af barnet i hjemmet.

Udvikling i antal familier som modtager dækning af merudgifter, samt udviklingen i gennemsnitlig udgift per sag:

	2013	2014	2015	2016	2017*
Antal sager gennemsnit per måned)	166	172	178	163	36*
Gennemsnitlig udgift per sag per måned.	1.792 kr.	2.101 kr.	1.910 kr.	2.234 kr.	5.668 kr.*

*Ændret konteringspraksis pgf. 41 kontra pgf 84 – dec 2017

Antallet er opgjort som et gennemsnitligt sagstal og udgift per måned set over året.

Samlede udgifter til merudgifter:

Regnskab 2013	Regnskab 2014	Regnskab 2015	Regnskab 2016	Regnskab 2017*	Budget 2018
3.574.906 kr.	4.338.635 kr.	3.770.358 kr.	4.387.170 kr.	2.418.391 kr.*	3.758.000 kr.

*Ændret konteringspraksis pgf. 41 kontra pgf 84 – dec 2017

Bemærk: Beløbende er bruttobeløb. Staten yder 50 % statsrefusion.

Budgetmæssige konsekvenser

Punkt 7: Orientering om udviklingen af antal underretninger til Familierådgivningen (E)

27.00.00-A00-19-18

Beslutning

Udsættes til næste møde.

Kommende behandlingsforløb

Børne- og Undervisningsudvalget 2. maj 2018

Handicaprådet 23. august 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Børne- og Undervisningsudvalget, 2. maj 2018, pkt. 10:

Taget til efterretning.

Indstilling

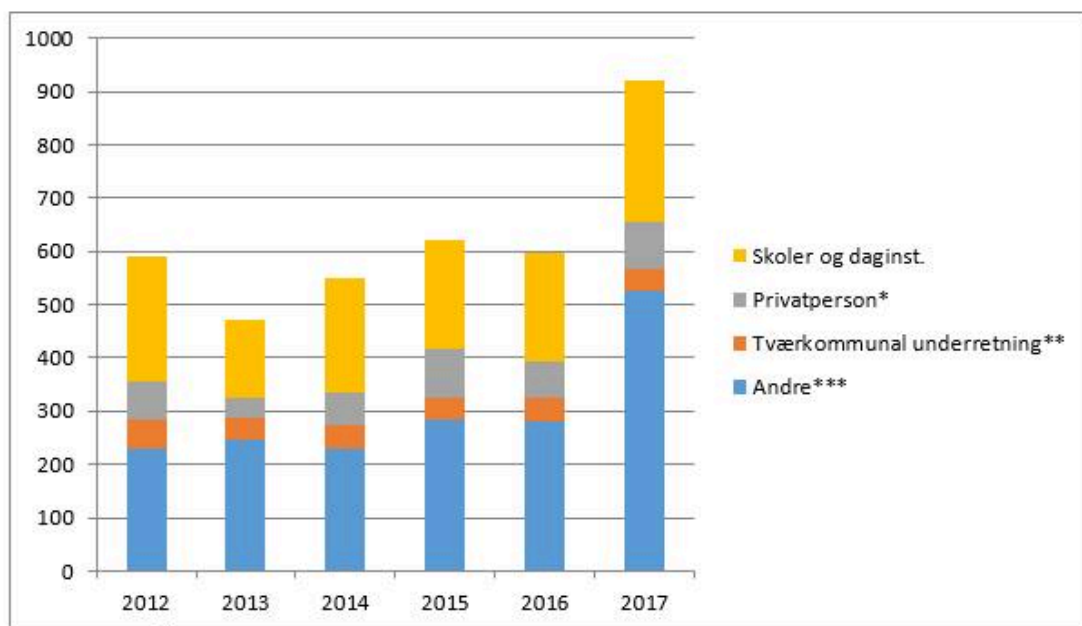
Direktøren for Børn og Fællesskaber indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Der er blandt medierne, almindelige borgere og på landspolitisk niveau en vedholdende opmærksomhed på, hvordan kommunerne bedst muligt sikrer, at børn og unge får hjælp i tide, hvis de har behov. Ikast-Brande Kommune er også meget optaget af, hvordan der sikres en tidlig indsats til børn og unge, og dermed forebyggelse af dårlig trivsel.

Udviklingen i antallet af underretninger over de seneste seks år



*Dækker også over anonyme underretninger

**Underretning fra andre kommuner når en familie flytter til Ikast-Brande Kommune

***Underretninger fra politi, sygehus, psykiatri, jobcenter mv.

Afsender	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Skoler og dagtilbud	234	147	214	204	204	265
Tvær-kommunal myndighed	53	39	47	41	46	40
Privatperson (herunder anonyme)	74	39	61	93	69	89
Andre (øvrige afd. i IBK, læger, sygehuse mv.)	230	248	228	283	279	526
I alt	591	473	550	621	598	920

Det er værd at nævne, at underretninger fra sygehuse om eksempelvis handicap eller kronisk sygdom også tæller med, da disse underretninger fremsendes efter de samme bestemmelser som underretninger om omsorgssvigt eller misbrug.

Ikast-Brande Kommune har konstateret en stigning i antallet af underretninger på 53,8 % fra 2016 til 2017. En stigning på 53,8 % i antallet af underretninger har medført et øget ressourcetræk i Familierådgivningen, da hver enkelt underretning skal vurderes, der skal holdes underretningsmøder, tales med forældre og børn mv.

Stigningen ligger i sær i kategorien "andre", som rummer blandt andet sundhedsvæsen, politi, jobcenter, misbrugscenter mv. Af de 526 i denne kategori kommer 250 fra sundhedsvæsenet i 2017. I 2016 kom 135 underretninger fra sundhedsvæsenet. Der er således en stigning på 85,2 %.

Desuden er der en stigning på 29,9 % i antallet af underretninger fra skole og dagtilbud.

Ikast-Brande Kommune er usikker på, hvad der er årsagen til stigningen i antallet af underretninger og vil nu kigge nærmere på dette område. Hvis der viser sig et behov, vil Ikast-Brande Kommune opstarte drøftelse med de relevante samarbejdspartnere.

Ikast-Brande Kommune er ligeledes opmærksom på, at der for tiden kører en debat i medierne omkring, hvorvidt kommunerne reagerer og foranstalter tilstrækkeligt på underretninger om blandt andet vold og overgreb. I den kommende tid vil dette emne blive taget op i de relevante samarbejdsfora, som Ikast-Brande Kommune deltager i.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 8: Omgørelsesprocenter på Social, Børne og Voksenhandicapområdet på baggrund af Ankestyrelsesafgørelser fra 2017

27.69.48-A16-1-18

Beslutning

Udsættes til næste møde.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- Handicaprådet drøfter omgørelsesprocenter på Social - Børne og Voksenhandicapområdet på baggrund af Ankestyrelsesafgørelser fra 2017.

Sagsfremstilling

I DH er vi bekymrede over at omgørelsesprocenten på området er steget fra 38% til 57% på et år, hvilket er en stigning på 50%.

Vi ønsker en vurdering fra Børneområdet af:

- Hvorfor omgørelsesprocenten er steget?
- Er det bestemte sagstyper der er overrepræsenteret i omgørelsesprocenten?
- Hvilke initiativer er der sat i gang og/eller hvad kan der gøres for at bringe omgørelsesprocenten ned?
- Hvad er årsagen til at den del af omgørelsesprocenten der vedrører ændringer af afgørelser er steget så markant? Det vil sige afgørelser fra Ikast-Brande kommune som Ankestyrelsen har underkendt, som er uden hjemmel i lovgivningen, er tredoblet fra 2016 fra 8% til 24%. Hvad er årsagen til dette?
- Hvilken betydning forventer Børneområdet frikommuneforsøget får for omgørelsesprocenten generelt og ændringer af afgørelser især for 2018?
- Hvad er ambitionsniveauet for 2018?

Link til artikel:

<http://socialministeriet.dk/nyheder/nyhedsarkiv/2018/apr/der-er-stadig-alt-for-mange-fejl-i-kommunernes-sagsbehandling-paa-socialomraadet-det-viser-de-nye-danmarkskort/>

Budgetmæssige konsekvenser

Punkt 9: Magtanvendelse afrapportering 2017 - Psykiatri - og Handicapområdet

85.02.00-A00-40-18

Beslutning

Allan orienterede om afrapporteringen.

Taget til efterretning.

Handicaprådet glæder sig over, at antallet af indberetninger er faldende, samt den måde man arbejder med at nedbringe antallet af magtanvendelser.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 23. august 2018

Sundheds- og Omsorgsudvalget 30. august 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- udvalget drøfter afrapporteringen vedr. magtanvendelser for 2017.

Sagsfremstilling

Sagsbeskrivelse

Resumé

Psykiatri – og Handicapafdelingen arbejder løbende på at nedsætte antallet af magtanvendelser. Der er en følgegruppe, der sikrer at indberetninger om magtanvendelser vurderes og der gives feedback på den pædagogiske praksis, således at man kan lykkedes endnu bedre med at nedbringe antallet af magtanvendelser. Der er ligeledes udarbejdet vejledninger i, hvilke oplysninger der bør fremgå af indberetningerne.

Fra 2016 til 2017 er antallet af samlede indberetninger om magtanvendelser faldet fra 60 til 34. Antallet af akutte magtanvendelser er faldet fra 50 i 2016 til 29 i 2017. Faldet i antallet af magtanvendelser kan især tilskrives Brande Åcentret, hvor antallet af magtanvendelser er faldet fra 19 i 2016 til 6 i 2017. I 2016 var 17 ud af 19 af magtanvendelserne på Brande Åcenter relateret til en borger, som har fået tilført ekstra personale, samt der er blevet lavet ændringer i den pædagogiske praksis over for borgeren.

Størstedelen af de indberettede magtanvendelser i 2017 drejer sig om fastholdelse, hvilket typisk er situationer, hvor personalet vil beskytte borgeren selv, andre borgere og personalet mod væsentlig personskade.

Oversigt

I henhold til serviceloven, skal Sundheds- og Omsorgsudvalget hvert år have fremlagt alle magtanvendelser fra det foregående år. I det følgende vil blive beskrevet:

- Hvorfor er det tilladt at anvende magt?
- Hvordan arbejde Psykiatri - og Handicapafdelingen på at nedbringe antallet af magtanvendelser?
- Hvilke typer af magtanvendelser tillader lovgivningen?
- Magtanvendelser 2017
 - Samlet antal indberetninger
 - Typer af magtanvendelser
 - Magtanvendelser fordelt på tilbud

Hvorfor er det tilladt at anvende magt?

Ethvert menneske har en grundlovssikret ret til at bestemme over eget liv og til at afvise tilbud om hjælp og støtte - uanset om han eller hun har nedsat funktionsevne eller ej. Der kan imidlertid opstå situationer, hvor den enkeltes ret til at bestemme kan betyde, at borgeren udsætter sig selv eller andre for fare, eller oplever betydelig tab af værdighed. I sjældne tilfælde er en ekstra pædagogisk indsats ikke tilstrækkelig til at opnå den nødvendige sikkerhed eller til at overholde omsorgspligten. I den sammenhæng giver lovgivningen tilladelse til at anvende magt, hvis magtanvendelsen er så kortvarig og skånsom som mulig og følges op af initiativer, der efterfølgende kan gøre borgeren/borgerne trygge igen.

Formålet med lovgivningen er at styrke retssikkerheden for borgerne og personalet ved at udstikke retningslinjerne for magtanvendelser. Derudover er formålet også at understøtte udviklingen af det pædagogiske arbejde ved efterfølgende i indberetningerne at efterspørge overvejelser om, hvordan pædagogik eventuelt kan bruges i stedet for magt.

Hvordan arbejder Psykiatri- og Handicapafdelingen på at nedbringe antallet af magtanvendelser?

Psykiatri - og Handicapafdelingen arbejder løbende på at nedbringe antallet af magtanvendelser. I afdelingen er der oprettet en følgegruppe, der skal sikre, at alle indberetninger registreres og vurderes på baggrund af lovgivningen. I gruppen er der ekspertise fra alle områderne til at give feedback på det pædagogiske arbejde i forbindelse med, at en magtanvendelse har fundet sted. Der er ligeledes udarbejdes vejledninger til, hvilke oplysninger, der skal fremgå af indberetningerne om magtanvendelserne

Hvilke typer af magtanvendelser tillader lovgivningen?

Der findes grundlæggende to typer lovlige magtanvendelser: Akutte magtanvendelser og magtanvendelser, der søges om forudgående tilladelse til. Det er kun lovligt at lave en magtanvendelse, uden forudgående tilladelse, hvis det vurderes, at der er nærliggende risiko for, at borgeren udsætter sig selv eller andre for væsentlig personskade.

De tilladte former for magtanvendelse er:

1. Anvendelse af personlige alarm- eller pejlesystemer og særlige døråbnere for at undgå risiko for personskade.
2. Fastholdelse for at undgå personskade.
3. Fastholdelse i personlige hygiejnesituationer for at sikre borgerens værdighed, sociale relationer eller sundhedstilstand (det handler om at overholde omsorgspligten).
4. Tilbageholdelse i boligen for at undgå risiko for personskade.
5. Anvendelse af bløde stofseler til beskyttelse mod bl.a. fald.
6. Optagelse i særlige botilbud uden samtykke, hvis det er absolut påkrævet, for at borgeren kan få den nødvendige hjælp.

Magtanvendelser 2017

I 2017 er der samlet set registreret 34 magtanvendelser. 26 af dem er sket i tilbud placeret i Ikast-Brande Kommune, mens 8 er sket i forhold til borgere fra Ikast-Brande, der er placeret i et tilbud uden for kommunen.

4 ud af de 26 indberetninger omkring magtanvendelser, der er sket i tilbud placeret i Ikast-Brande Kommune, er blevet indberettet senere end loven foreskriver. Forsinkelsen i indberetninger kan tilskrives en misforståelse fra Brande Åcenters side, hvor de havde forholdt sig til alle 4 magtanvendelser, men havde misforstået procedurerne vedr. registrering. Medarbejderne på Brande Åcenter er senere blevet vejledt i procedurerne, og det har udelukkende været en problemstilling i starten af året.

Samlet antal indberetninger

I tabel 1 ses antallet af magtanvendelser og ansøgninger om tilladelse til at anvende magt fra 2014 og 2017.

Tabel 1: Samlet antal indberetninger

	2014	2015	2016	2017
Magtanvendelser (akutte)	37	54	50	29
Ansøgning om tilladelse til magtanvendelse	19	2*	10	5
I alt antal indberetninger	**56	**56	**60	**34

**Antal indberetninger er inkl. IBK-borgere i tilbud i andre kommuner.

Antallet af akutte magtanvendelser er faldet fra 50 indberetninger i 2016 til 29 i 2017.

Ud af de 29 akutte magtanvendelser er 21 vurderet som lovlige, 3 vurderet som ulovlige og 5 er ikke vurderet, da de er behandlet af kommuner, som ikke afgør sager om magtanvendelser. I de 3 sager, som er vurderet som ulovlige, er der ikke i tilstrækkelig grad dokumenteret, at der var fare for væsentlig personskade.

Typer af magtanvendelser

I tabel 2 fremgår, fordelingen i typer af magtanvendelser fra 2014 til 2017.

Tabel 2: Antallet af magtanvendelser fordelt på type af magtanvendelser

Type af magtanvendelse	2014	2015	2016	2017
Anvendelse af alarm- og pejlesystemer	0	0	0	2
Fastholdelse	24	47	39	24
Fastholdelse i personlige hygiejnesituationer	6	2	6	3
Tilbageholdelse i boligen	1	1	0	0
Anvendelse af bløde stofseleer	1	2	0	1
andet	5	2	5	4
I alt	37	54	50	34

**Antal indberetninger er inkl. IBK-borgere i tilbud i andre kommuner.

Hovedparten af de ansøgte magtanvendelser vedr. magt i form af fastholdelse. Den lovlige fastholdelse dækker over, at personalet fastholder borgeren eller fører borgeren til et andet opholdsrum uden brug af vold, såsom førergreb. Samtidig er det situationer, hvor der er nærliggende risiko for, at den pågældende påfører sig selv eller andre beboere eller personale væsentlig skade. Antallet af fastholdelser er faldet fra 39 i 2016 til 24 i 2017.

Magtanvendelser fordelt på tilbud

Psykiatri- og Handicapafdelingen har siden 2014 valgt at følge udviklingen i antal af magtanvendelser fordelt på tilbud. I tabel 3 ses udviklingen fra 2014 til 2016.

Tabel 3: Antal magtanvendelser pr. tilbud i 2015 til 2017

Tilbud	Antal indberetninger 2015	Antal indberetninger 2016	Antal indberetninger 2017
Bellisbo/Bellisparken	2	1	1
Brande Åcenter	0	19	6
Marielund	0	3	1
Bøgehusene	28	13	17
Skovbjergparken	15	3	0
Socialpsykiatriskcenter Nord	0	0	0
Socialpsykiatriskcenter Syd	3	3	0
Lundgården (Dagtilbud)	0	1	0
Regnbuen (Dagtilbud)	0	0	0
Garland (Dagtilbud)	0	0	0
Startboligerne	0	0	1
Tilbud uden for kommunen, hvor IBK borgere er bosat	8	7	8
I alt	56	50	34

På Bøgehusene har der fra 2015 til 2016 været et markant fald i antal indberetninger omkring magtanvendelser fra 28 indberetninger i 2015 til 13 indberetninger i 2016. Faldet kan tilskrives, at Bøgehusene havde mange indberetninger omhandlende en borger i 2015, som personalet er blevet bedre til at håndtere pædagogisk. Der er imidlertid sket en mindre stigning i 2017 til 17 indberetninger. Der har i 2017 været en stor udskiftning i medarbejdergruppen, hvilken gør, at beboerne er mere urolige og personalet har mindre erfaring i, hvorledes den enkelte beboer reagerer.

På Brande Åcenter er der sket et stort fald fra 19 indberetninger i 2016 til 6 indberetninger i 2017. Dette hænger sammen med, at 17 ud af 19 indberetninger i 2016 omhandlede en borger. Da man på Brande Åcenter både har fået flere ressourcer til denne borger, samt at der er lavet en ændring i den pædagogiske praksis, er det lykkedes at nedsætte antallet af magtanvendelser betydeligt.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen

Punkt 10: Opfølgning og prioritering af temaer fra dialogmøde på Ældreområdet den 22. maj 2018

00.15.00-A00-21-18

Beslutning

Taget til efterretning

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 14. juni 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Sundheds- og Omsorgsudvalget, 14. juni 2018, pkt. 10:

Dialogmøder ønskes fremover at starte kl. 15.30.

Der arbejdes videre med emnerne fra dialogmødet.

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Handicaprådet tager Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning til efterretning.

Sagsfremstilling

Resumé

På dialogmødet holdt aftaleholderne 5 korte oplæg om mulige emner for aftalerne for 2019-2020, og efterfølgende blev emnerne drøftet i café-sessioner. Dialogmøderne er organiseret sådan, at Sundheds- og Omsorgsudvalget på møde i juni, med baggrund i dialogmødet, udvælger temaer for de 2 kommende år. Aftalerne behandles på Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde i november eller december.

Følgende emner indgik på dialogmødet:

- Værdighedspolitikken
- Bedre bemanning i hjemmeplejen
- Private leverandører i en kommunal kontekst
- Nyt omsorgssystem
- Ny demenstrategi 2019-2022

Dialogmøde den 22. maj 2018

Den 22. maj 2018 har der været holdt dialogmøde på politikområdet Ældre mellem politikere, aftaleholdere, MED-udvalget, Ældrerådet og Handicaprådet. Baggrunden for mødet er Ikast-Brande Kommunes styringsmodel, dialogbaseret aftalestyring.

Dialogmødet er et inspirationsmøde med den brede involvering som formål og som en del af en proces, der tager sigte mod udformningen af aftaler for området i 2019-2020.

Processen er tilrettelagt således, at det giver mulighed for samspil med budgetprocessen, i fald de emner, der bliver prioriteret til de kommende år, forudsætter ændrede drifts- og/eller anlægsbevillinger. Dialogmøderne er organiseret sådan, at Sundheds- og Omsorgsudvalget på møde i juni, med baggrund i dialogmødet, udvælger temaer for de 2 kommende år. Aftalerne behandles på Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde i november eller december.

På dialogmødet gav aftaleholderne 5 korte oplæg med udgangspunkt i én af Byrådets visioner på ældreområdet (vision 2016). Den røde tråd på dialogmødet var "De nationale Mål For Sundhedsvæsenet", og efter de enkelte oplæg fortalte aftaleholderne, hvor forslagene til indsatserne i oplægget hørte til ift. "De Nationale Mål For Sundhedsvæsenet" (Planche vedlagt som bilag 1).

Efterfølgende gik deltagerne rundt til forskellige caféer, hvor emnerne blev drøftet, og aftaleholderne fik mulighed for at komme i dialog med deltagerne.

Inden afslutningen på dialogmødet blev der orienteret om den videre proces hen imod de endelige aftaler for 2019-2020 og den endelige afrapporteringen af aftalerne i 2021 (se bilag 2 referat fra mødet).

Herefter var der mulighed for en rundtur på Bavnehøj.

Følgende emner blev drøftet på mødet:

- Værdighedspolitikken
- Bedre bemanning i hjemmeplejen
- Private leverandører i en kommunal kontekst
- Nyt omsorgssystem
- Ny demenstrategi 2019-2022

”Værdighedspolitikken”

Aftaleholderne præsenterede emnet vedrørende værdighedspolitikken. I 2016 blev den første værdighedspolitik vedtaget af Byrådet på baggrund af input fra Sundheds- og Omsorgsudvalget, Ældreråd og MED-Ældre. Alle kommuner skal have en værdighedspolitik i forbindelse med modtagelse af midlerne fra den nationale værdighedspulje, som har til formål at skabe mere værdighed i ældreplejen i Danmark.

Elementerne i den nuværende værdighedspolitik er livskvalitet, selvbestemmelse, mad og ernæring, kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen og en værdig død.

Der skal i 2018 vedtages en ny værdighedspolitik, hvor ovenstående emner samt et nyt emne vedrørende pårørende, skal indgå. Input til en ny værdighedspolitik blev drøftet i caféen.

Der var en god dialog i cafeen. Deltagerne blev opdelt i 3 grupper med repræsentation af fagpersonale, politikere og medlemmer af ældre- og handicapråd. Metoden gav en god dialog i grupperne og ideer til en ny værdighedspolitik blev nedskrevet for alle de 6 emner.

Økonomi

Der er ikke udgifter forbundet med opgaven. Indsatserne i forbindelse med værdighedspolitikken hænger sammen med værdighedspuljen.

”Bedre bemanning i hjemmeplejen”

Aftaleholderne præsenterede emnet om midler fra Sundhedsministeriet vedr. en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger 2018. Fra 2022 overgår puljen til bloktilskuddet. Ikast Brande Kommune har fået 3,6 mio. kr., som anvendes til bedre bemanning i hjemmeplejen.

Midlerne anvendes til opgaver, der ligger rundt om kerneopgaven, herunder f.eks. uddannelse af medarbejdere og overlap mellem vagter. Input til brug af midlerne blev drøftet i caféen, hvor der kom mange gode forslag til anvendelse af midlerne.

Økonomi

Der er ikke udgifter forbundet med opgaven. Ikast-Brande Kommune har fået 3,6 mio. kr. til opgaven fra Sundhedsministeriet(se ovenstående).

”Private leverandører i en kommunal kontekst”

Aftaleholderne præsenterede emnet omhandlede private leverandører i en kommunal kontekst og herunder status på fordeling af, hvor mange borgere der modtager hjælp til personlig pleje fordelt på

kommunal leverandør (503 borgere) og Private leverandører (69 borgere). I forhold til praktisk hjælp, er fordelingen at 511 borgere har kommunal leverandør og 264 har en privat leverandør.

Fokus i samarbejdet med de private leverandører er frit valg for borgeren, borgeren i fokus, kvalitet i udførelse og i samarbejdet og dialog, tillid og ansvarlighed.

I caféen blev tiden brugt til en dialog om, hvilke krav og forventninger Ikast-Brande Kommune kan/skal stille til de 4 private leverandører. Emnet drejede sig om det sammenhængende sundhedsvæsen.

Dialogen var god, og der kom forskellige synspunkter frem, især at det var vigtigt med borgerens tilfredshed, at der er en naturlig konkurrence mellem de private og den kommunale leverandør, samt at kravene til leverandørerne skal være ens.

Økonomi

Der er ikke udgifter forbundet med opgaven.

”Nyt omsorgssystem”

Aftaleholderne præsenterede emnet omkring implementering af nyt omsorgssystem og herunder de 4 målsætninger i forbindelse med implementeringen:

- Borgerinddragelse i dokumentation
- Effektiv dokumentationsproces
- Systematisk, faglig og sammenhængende dokumentation
- Let tilgængelig og relevant dokumentation

I caféen blev drøftet, at personalet skal fremover dokumentere hos borgeren og herunder hvilke fordele og ulemper kan der være ved det, samt hvordan det sikres, at borgeren føler sig medinddraget i dokumentationen. Der var en inddeling i mindre grupper som understøttede en god dialog og at alle fik mulighed for at komme med input.

Økonomi

Der er ikke yderligere udgifter forbundet med opgaven. Omsorgssystemet er indkøbt, hvor nyt vurderings- og dokumentationssystem - Fælles Sprog III er indarbejdet. De årlige udgifter til omsorgssystemet er steget, hvilket forventes, at kunne finansieres af en mere systematisk og dermed mere effektiv dokumentationsmetode.

”Ny demensstrategi 2019-2022”

Oplægget handlede om de forskellige emner, der er arbejdet med i den nuværende demensstrategi ”Et værdigt liv med demens”, herunder Personen kommer i første række, kommunikation, det er vigtigt at få en diagnose, samarbejde med pårørende, hjemlighed og meningsfulde aktiviteter på plejecentre, hverdagslivet for hjemmeboende, velfærdsteknologi, sundhedsfremme og forebyggelse og de yngre demente.

I caféen blev input til en ny demensstrategi drøftet. Der var en god dialog, hvor både billeder og ord, gav deltagerne god inspiration til tanker og ideer til den nye demensstrategi.

Økonomi

Der er ikke udgifter forbundet med opgaven.

Proces i ældreområdet

Processen omkring de temaer, der udvælges, bør være kendetegnet af følgende:

- Resultatorientering - små, sikre og synlige sejre
- Innovation - fokus på store og små forandringer, der giver merværdi
- Viden og erfaring
- implementering - bred involvering, som giver mening i organisationen

Budgetmæssige konsekvenser

Se sagsbeskrivelse

Bilag

Planche De nationale mål for sundhedsvæsenet

Referat fra dialogmøde den 22. maj 2018

Punkt 11: Udspil om den nære psykiatri

85.02.00-A00-50-18

Beslutning

Allan orienterede om den nære psykiatri.

Handicaprådet kan tilslutte sig administrationens bemærkninger.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 23. august 2018

Sundheds- og Omsorgsudvalget 30. august 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Handicaprådet drøfter udspillet for den nære psykiatri.
- Handicaprådet godkender forslag til bemærkninger til udspillet for den nære psykiatri.

Sagsfremstilling

Der blev i foråret skabt en fælles alliance mellem kommuner, region, praktiserende læger og bruger- og pårørende organisationer i Midtjylland for at styrke den nære psykiatri.

En styregruppe med repræsentanter fra alliancens 4 parter har på en workshop med deltagelse af de mange interessenter på området udarbejdet et udspil med forslag til en fælles vision for og definition af den nære psykiatri. I udspillet peges også på målgrupper, udfordringer, fokus og køreplan for den videre fælles proces. Alliancen er forankret i KKR og Regionsrådet, som har drøftet udspillet på deres møder i juni.

Sundhedskoordinationsudvalget har ligeledes drøftet udspillet, idet processen om den nære psykiatri indeholder flere spor, hvor dele forankres i sundhedsaftaleregi. Næste skridt er, at Kontaktudvalget (som består af regionsrådsformanden og de 19 borgmestere) skal drøfte og godkende udspillet på deres møde den 31. august. Inden da gives kommuner og region mulighed for politiske drøftelser af udspillet lokalt frem mod mødet i Kontaktudvalget.

Nedenfor er der insat et udpluk af indholdet i udspillet. Det fulde udspil kan findes i bilag 1.

Alliancens forslag til vision for den nære psykiatri

Vi vil arbejde for at forbedre den borgerrettede indsats i en stærk alliance mellem borgere, pårørende, kommuner, praktiserende læger og hospitaler.

For at lykkes med dette vil alliancen arbejde for at,







- Tage udgangspunkt i borgerens drømme og ønsker for fremtiden.
- Prioritere forebyggelse, behandling og rehabilitering af psykiske sygdomme på linje med behandling af somatiske sygdomme.
- Inddrage og understøtte familie og netværk omkring borgeren.
- Handle hurtigt ved tegn på mistroivsel eller forværring af psykisk sygdom.
- Tilbyde den rette hjælp i rette tid til borgere, der har brug for støtte eller behandling.

Forslag til definition af den nære psykiatri

Den nære psykiatri,

- Tager udgangspunkt i den enkeltes håb og drømme.
- Har fokus på borgerens hverdagsliv.
- Har et forebyggende, behandlende og rehabiliterende sigte.
- Sikrer sammenhæng i forløb og mellem tilbud.

Hvilke udfordringer og målgrupper

 Børn 0-16 år Oplever: 1. At de skal tilpasse sig indsatser – frem for at indsatserne tilpasses det enkelte barn 2. Manglende sammenhæng ml. kommuner og Børne- og Ungdoms-psykiatrisk Center (BUC)	 Unge i mistroivsel Oplever: 1. At de ikke bliver lyttet nok til og inddraget i deres forløb 2. Mangel på metoder og koordinering på tværs af aktører 3. Behov for hjælp og støtte til familie og netværk	 Unge med Psykisk sygdom Oplever: 1. At inklusion i samfundet, uddannelse og job er væsentligt for at trives 2. At det er relationer, der gør forskellen. De unge savner ligeværd og at dialogen sker på deres præmisser	 Unge med svær psykisk sygdom Oplever: 1. Manglende struktur og koordinering på tværs af indsatser 2. Ønske om en mere håndholdt indsats – der skal være krav, men de skal tilpasses den unges ressourcer 3. Behov for videndeling og undervisning på tværs af sektorer	 Voksne med psykisk sygdom Oplever: 1. Ulighed i sundhed 2. At samarbejdet på tværs af sektorer kan forbedres. Der er mange aktører med manglende gensidigt kendskab og sammenhæng 3. For lang ventetid og træghed ift. at få hjælp	 Voksne med svær psykisk sygdom Oplever: 1. Manglende sammenhæng i indsats og ukoordinerede overgange 2. Ulighed i sundhed og ringere livskvalitet 3. Ensomhed og manglende netværk
---	--	--	--	--	--

Administrationen har følgende bemærkninger:

Der er tale om gode og meget relevante visioner og målsætninger. Borgerinddragelsen og fokus på forebyggende og tidlige indsatser af afgørende for at få vendt en udvikling med flere og flere, der påvirkes af psykiske problemer.

Det er især vigtigt, hvordan visioner og målsætninger omsættes til konkrete initiativer. Kommunerne har en meget konkret opgave med at prioritere og implementere konkrete indsatser i kommunerne. Men det er også afgørende, at det tydeliggøres, hvordan regionen vil arbejde og samarbejde om overgangen for at opnå de opstillede visioner.

I forhold til økonomien er det vigtigt, at eventuelle midler til indfrielse af den nære psykiatri når ud til kommunerne. Det er en udfordring, hvis de kommunale initiativer skal ske inden for en ramme, der i forvejen udfordres.

Det bliver en vanskelig, men fælles opgave, at komme i hus med de meget relevante målsætninger.

Budgetmæssige konsekvenser

I en periode med pres på den økonomiske ramme i kommunen bliver det en udfordring med nye indsatser, hvis eksisterende indsatser ikke kan bortfalde.

Bilag

Udspil om den nære psykiatri

Punkt 12: Opfølgning og prioritering af temaer fra dialogmøde på Psykiatri- og Handicapområdet den 31. maj 2018

85.02.00-A00-60-18

Beslutning

Orienteringen er taget til efterretning.

Handicaprådet har særligt lagt vægt på helhedsorienteret indsats.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Handicaprådet drøfter, hvilke emner fra dialogmødet aftaleholderne skal arbejde videre med, herunder særlige fokuspunkter.

Sagsfremstilling

Resumé

På dialogmødet holdte aftaleholderne 3 oplæg med mulige emner for aftalerne for 2019-2021, og efterfølgende blev emnerne drøftet i cafésessioner og plenum. Dialogmøderne er organiseret sådan, at Omsorgs- og Sundhedsudvalget, med baggrund i mødet, udvælger temaer for de næste 2 år.

Følgende emner indgik i dialogmødet:

- Frivillighed
- Styrket faglighed
- Helhedsorienteret indsats.

Dialogmøde den 31. maj 2018

Den 31. maj 2018 har det været afholdt dialogmøde på Psykiatri - og Handicapområdet. Baggrunden for mødet er Ikast-Brande Kommunes styringsmodel, dialogbaseret aftalestyring.

Dialogmødet er et inspirationsmøde med den brede involvering som formål og som en del af en proces, der tager sigte mod udformningen af aftaler for området 2019-2021.

Processen er tilrettelagt således, at det giver mulighed for samspil med budgetprocessen, i fald de emner, dertil blive prioriteret til de kommende år, forudsætter ændrede drifts - og/eller anlægsbevillinger.

Dialogmøderne er organiseret sådan, at Sundheds - og Omsorgsudvalget på et møde i august, med baggrund i dialogmødet, udvælger temaer for de kommende 2 år. Aftalerne behandles på Omsorgs - og Sundhedsudvalgets møde i november eller december.

På dialogmødet gav aftaleholderne 3 oplæg med udgangspunkt i de emner, som er fremkommet i forbindelse med Ikast-Brande Kommunes arbejde med udformningen af en ny vision. Emnerne er således resultatet af en inddragelsesproces, hvor borgere, medarbejdere og interesseorganisationer er blevet hørt i forhold til, hvorledes de ser fremtidens Psykiatri - og Handicapområde.

Efterfølgende gik deltagerne rundt til forskellige cafeer, hvor emnerne blev drøftet, og aftaleholderne fik mulighed for at komme i dialog med deltagerne.

Nedenfor er udarbejdet en sammenfatning af emnerne. Der henvises i øvrigt til referatet fra mødet, som er vedlagt som bilag.

Frivillighed

Aftaleholderne præsenterede emnet vedrørende frivillighed. Det var centralt hvorledes der arbejdes med at ledere, medarbejdere og de pårørende får en fælles forståelsesramme i forhold til at arbejde med frivillige indenfor Psykiatri - og Handicapområdet. Samtidig var der fokus på forskellene ved frivillighed på Psykiatri - og Handicapområdet og f.eks. Ældreområdet.

I caféen blev det drøftet, hvorledes de tilhørende gerne vil have frivilligheden til at se ud på Psykiatri - og Handicapområdet i 2021.

Styrket faglighed

Aftaleholderne præsenterede emnet styrket faglighed, hvor fokus var på udviklingen og styrkelsen af fagligheden. Centrale spørgsmål var hvorfor, det er vigtigt at fagligheden bliver styrket, hvilke faglige tilgange der skal styrkes lige nu samt hvorledes vi definerer faglighed.

I caféen blev det drøftet, hvordan vi fortsat kan udvikle og styrke fagligheden, når der fortsat er besparelser på området? Samt hvordan vi kan udvikle os ud af besparelserne.

Helhedsorienteret indsats

Aftaleholderne præsenterede helhedsorienteret indsats med udgangspunkt i myndighedsområdet. Fokus var på, hvorledes der er arbejdet på at få en mere helhedsorienteret indsats ved at gøre koordinering af indsatser til en kerneopgave, og med samarbejdspartnere at lave koncepter for god mødeledelse.

I plenum blev det drøftet, hvilket indsigter oplægget havde givet, hvad de tilhørende så som positivt ved den beskrevne helhedsorienterede indsats, samt hvilke udfordringer, de så ved den.

Budgetmæssige konsekvenser

Se sagsbeskrivelse.

Bilag

Referat dialogmøde d. 31 maj

Punkt 13: Statistik over Ankestyrelsens afgørelser

30.00.00-P05-1-18

Beslutning

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning, og kan kun være tilfreds med, det meget begrænsede klagesager.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I lighed med tidligere år, har Ankestyrelsen udarbejdet statistik over behandlede klagesager.

Statistikken for 2017 er fordelt på de enkelte §'er. De klagesager/afgørelser, der omtales i denne sag, handler således udelukkende om behandlede klager, inden for servicelovens voksenområde i 2017.

Ankestyrelsen har behandlet 79 klagesager over Ikast-Brande kommunes afgørelser inden for servicelovens voksenområde i 2017.

7 af klagerne blev afvist, hvilket f.eks. kan skyldes, at klagefristen er overskredet.

Således har Ankestyrelsen truffet afgørelse i 72 klagesager fra Ikast-Brande Kommune.

Ikast-Brande Kommune har fået medhold i 67 % af disse sager. På landsplan har kommunerne fået medhold i 67 % af sagerne.

7 % af klagerne har medført, at Ikast-Brande Kommunes afgørelse er blevet ændret eller ophævet. På landsplan er 6 % af afgørelserne blevet ændret eller ophævet.

26 % af sagerne er blevet hjemsendt til Ikast-Brande Kommune til fornyet behandling. På landsplan er 27 % af sagerne blevet hjemsendt til fornyet behandling.

Det ses, at antallet af klagesager er øget med ca. 22% i 2017 i forhold til 2016.

Det ses samtidig, at Ankestyrelsen har givet Ikast-Brande Kommune medhold i en større andel af klagesagerne (andelen er steget fra 62 % i 2016 til 67 % i 2017). Således er

der også sket et fald i antallet af sager, hvor Ikast-Brande Kommunes afgørelse er blevet ændret eller ophævet (andelen er faldet fra 13 % i 2016 til 7 % i 2017). Andelen af sager, der er blevet hjemvist til fornyet behandling er stort set uændret (25 % i 2016 og 26 % i 2017).

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Bilag

Oversigt over afgørelser, fordelt på §-område

Punkt 14: Orientering til Handicaprådet

27.69.48-A16-1-18

Formanden

Noget at gå hjem på - et oplæg fra DH med udgangspunkt i rapporterne:

- "Sundhedsfremme og Forebyggelse - Årsberetning 2017"
- "Diagnosesamfundet - en indkredsning af et fænomen"
- "Projekt Robuste Ældre - En undersøgelse af ældre menneskers robusthed set i et salutogent perspektiv".

KL's Handicap- og Psykiatrikonference den 28. november 2018.

VISO konference i december 2018.

Øvrige udvalgsmedlemmer

Direktør

Vedlagt politisk mødeplan 2019.

Bilag

Sundhedsfremme og Forebyggelse - Årsberetning 2017

Diagnosesamfundet - en indkredsning af et fænomen

Projekt Robuste Ældre

Politisk mødeplan 2019

Punkt 15: Evaluering af mødet

27.69.48-A16-1-18

Formanden

Et godt og konstruktivt møde med mange gode inputs.

Øvrige udvalgsmedlemmer

Direktør

Punkt 16: Udmelding til pressen

27.69.48-A16-1-18

Formanden

Øvrige udvalgsmedlemmer

Direktør

Punkt 17: Lukket:

27.69.48-A16-1-18