

REFERAT Handicaprådet d. 30-03-2022

Mødedato Onsdag d. 30. marts 2022 kl. 16:00

Mødested Ikast Rådhus, Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden, referat og konstatering af fraværende medlemmer.....	3
Temadrøftelse - fokusområder.....	4
Orientering til Handicaprådet.....	6
Høring: Afrapportering magtanvendelser Psykiatri- og Handicap 2021.....	7
Orientering om Struktur- og Udviklingsplan.....	14
Orientering om eksterne midler til Psykiatri- og Handicapområdet.....	19
Udpegning af politiske suppleanter.....	25
Meddelelser.....	26

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden, referat og konstatering af fraværende medlemmer

27.69.48-1-22

Beslutning

Afbud:

Birgit Ravn - Tina Ostensen deltager som suppleant.

Henrik Engedahl - Mikael Würtz deltager som suppleant.

Lene Bjørn - Hanne Dalgaard deltager som suppleant.

Janie Rasmussen

Dagsorden:

Godkendt

Referat:

Godkendt

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- Handicaprådet godkender referatet af den 28. februar 2022.
- Handicaprådet godkender dagsorden.
- Handicaprådet konstaterer fraværende medlemmer.

Sagsfremstilling

Budgetmæssige konsekvenser

Punkt 2: Temadrøftelse - fokusområder

27.69.48-A00-2-21

Beslutning

Ulla Wernberg-Møller præsenterede indledningsvis processen for temadrøftelsen.

Forvaltningen tager alle inputs med retur, og udarbejder et udkast til et årshjul for Handicaprådet.

På kommende møde bliver Handicaprådet forelagt udkastet til et årshjul.

Birgit Ravn, Henrik Engedahl, Lene Bjørn og Janie Rasmussen deltog ikke i sagens behandling på grund af afbud.

Tina Ostersen, Mikael Würtz og Hanne Dalgaard deltog som suppleanter.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Psykiatri- og Handicapchefen indstiller, at

- Handicaprådet drøfter fokusområder for 2022.

Sagsfremstilling

Som opfølgning på drøftelserne på forrige møde under punktet "springbrættet", ønskes en proces med udgangspunkt i, hvad Handicaprådet ønsker at fokusere på i 2022.

Der tages udgangspunkt i opsamlingsdokumentet fra forrige møde, samt de vedtagne Kompetence- og delegationsplaner for fagudvalgene.

Emnerne tænkes ind i et årshjul for Handicaprådet.

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Opsamling - temadrøftelse i Handicaprådet 28. februar 2022.pdf

APH Kompetenceplan.pdf

BU dag Kompetenceplan.pdf

BU fam Kompetenceplan.pdf

KF Kompetenceplan.pdf

SO Kompetenceplan.pdf

Punkt 3: Orientering til Handicaprådet

27.69.48-1-22

Beslutning

Godkendt.

Alle rådsmedlemmer sender/forbereder forinden kommende møde evt. relevante informationer under gensidig orientering. Hensigten er korte orienteringer for at fastslå, om der er noget af relevans for Handicaprådet, evt. på et senere tidspunkt.

Birgit Ravn, Henrik Engedahl, Lene Bjørn og Janie Rasmussen deltog ikke i sagens behandling på grund af afbud.

Tina Ostersen, Mikael Würtz og Hanne Dalgaard deltog som suppleanter.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Psykiatri- og Handicapchefen indstiller, at

- Handicaprådet orienteres om formålet med det nye punkt.
- Alle instanser giver en kort orientering om, hvad de er optagede af.

Sagsfremstilling

er er som noget nyt oprettet et fast orienteringspunkt, som skal styrke samarbejdet i rådet.

Alle instanser giver en kort orientering om, hvad der rører sig på det pågældende område, af direkte relevans for arbejdet i Handicaprådet. Der lægges op til, at orienteringerne er meget korte og i overskriftsform.

Formen bliver dermed som følger:

- DH Ikast-Brande orienterer om aktuelle temaer.
-
- Forvaltningen orienterer om aktuelle temaer.

- Politikerne orienterer om, hvad de pågældende fagudvalg og evt. byrådet er optagede af.

Budgetmæssige konsekvenser

Punkt 4: Høring: Afrapportering magtanvendelser Psykiatri- og Handicap 2021

00.01.00-G01-5-22

Beslutning

Ulla Wernberg-Møller præsenterede indledningsvist afrapporteringen.

Det er vigtigt, at anerkende, at en magtanvendelse er voldsom for en borger – og man derved har fokus på forebyggelsen.

Handicaprådet vil gerne påpege, at trygheden er vigtig for både borgere og pårørende. Handicaprådet har derfor også fokus på, at der bliver taget hånd om borgeren efter en magtanvendelse.

Handicaprådet finder det positivt, at der er fokus på indberetninger og den juridiske del omkring magtanvendelser.

Handicaprådet tager indberetningen på Brande Åcenter til efterretning, og er på baggrund af orienteringen tilfredse med opfølgningen på den helt særlige udfordring med de 60 magtanvendelser.

Annette Mosegaard, Mikael Würtz, Birthe Sørensen, Ulla Wernberg-Møller og Anton Rasmussen tager forbehold.

Birgit Ravn, Henrik Engedahl, Lene Bjørn og Janie Rasmussen deltog ikke i sagens behandling på grund af afbud.

Tina Ostersen, Mikael Würtz og Hanne Dalgaard deltog som suppleanter.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 30. marts. 2022

Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget 8. juni 2022

MED-Psykiatri- og Handicap 31. august 2022

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Handicaprådet afgiver høringssvar på afrapporteringen om magtanvendelser i Psykiatri- og Handicapafdelingen.

Sagsfremstilling

Resumé

I 2021 har der i Psykiatri og Handicap været ca. 106 magtanvendelser, som er fordelt på Ikast-Brande borgere i vores egne tilbud, Ikast-Brande borgere i eksterne kommuners tilbud, samt eksterne kommuners borgere i vores egne tilbud.

Af de cirka 106 magtanvendelser er 62 som følge af nogle helt særlig problemstillinger. De 60 magtanvendelser fandt sted, da tilbuddet anvendte en monitor, som var godkendt af en ekstern kommune. Senere skete der det, at tilsynet vurderede brugen af monitoren ulovlig. Monitoren blev anvendt i 60 dage, og derfor er det registreret, som 60 magtanvendelser. De 2 magtanvendelser af de 62 vedrører nødret, hvor medarbejdere har måtte gribe ind i borgers ret til selvbestemmelse, for at undgå at borger tog sit eget liv.

Det er centralt at være opmærksom på, at dette års afrapportering er særlig i den forstand, at der er registreret 60 magtanvendelser vedrørende en borgersag. Det er særlig vigtigt at være opmærksom på, at alarmer i udgangspunktet var godkendt af ekstern kommune. Under normale omstændigheder, hvor en alarm er godkendt, vil det blive registreret i en afrapportering som én magtanvendelse, da godkendelserne til alarmer gælder for et år ad gangen.

På baggrund af ovenstående ses der en stigning i det samlede antal magtanvendelser fra 2020 til 2021. Såfremt brugen af monitoren havde været lovlig, så ville der kunne ses et fald i det samlede antal magtanvendelser fra 2020 til 2021.

Oversigt:

I henhold til serviceloven, skal Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget hvert år have fremlagt alle magtanvendelser fra det foregående år. Forud for behandling i udvalget, sendes afrapporteringen i høring i Handicaprådet. Efter behandling i udvalget, sendes afrapporteringen til orientering i Sektor MED i Psykiatri- og Handicapafdelingen.

I det følgende vil blive beskrevet:

- Hvorfor er det i særlige tilfælde tilladt at anvende magt?
- Hvordan arbejdes der med at nedbringe antallet af magtanvendelser?
- Hvilke typer af magtanvendelser kan anvendes under bestemte forudsætninger?
- Magtanvendelser 2021 i Psykiatri - og Handicap
- Aktuelt om hvordan der er blevet arbejdet med magtanvendelsesreglerne og aktuelle problemstillinger med dette års afrapportering.

Hvorfor er det i særlige tilfælde 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 betydeligt 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 mulighed for at anvende magt, hvis det forgæves er forsøgt at opnå frivillig medvirken fra borger til en nødvendig foranstaltning. Magtanvendelsen skal leve op til kravene om mindsteindgrebs-princippet og proportionalitets-princippet, hvilket betyder, at den type af magtanvendelse, som medarbejderen anvender, skal være den type, som mindst muligt laver indgreb i borgers ret til at bestemme i eget liv. Proportionalitets-princippet betyder, at der skal være proportionalitet mellem det man som medarbejder vurderer er en nødvendig foranstaltning og så den magtanvendelse, som man som medarbejder vælger at anvende. Derudover gælder der et krav, om at 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 faglige eller pædagogiske arbejde ved efterfølgende i indberetningerne at efterspørge overvejelser om, hvordan eksempelvis pædagogik kan bruges i stedet for magt.

Hvordan arbejdes der med at nedbringe antallet af magtanvendelser:

Der arbejdes løbende på at nedbringe antallet af magtanvendelser igennem en følgegruppe, der er nedsat af repræsentanter i Psykiatri- og Handicapafdelingen. Gruppen skal sikre, at alle indberetninger registreres og vurderes på baggrund af lovgivningen. Derudover skal følgegruppen give feedback på det faglige eller pædagogiske arbejde i forbindelse med, at en magtanvendelse har fundet sted.

Kommunerne vælger selv deres måde at arbejde med indberetningerne på. Det betyder, at nogle kommuner har valgt ikke at forholde sig til de indberetninger, der kommer fra andre kommuner. I Ikast-Brande Kommune forholder vi os til alle indberetninger fra andre kommuner.

Hvilke typer af magtanvendelser kan anvendes under bestemte forudsætninger:

Den 1. januar 2020 trådte nye magtanvendelsesregler i kraft, som gav udvidede beføjelser og gjorde flere af mulighederne mere lempelige. I reglerne sondres der imellem to borgermålgrupper. Den første borgermålgruppe er de borgere, som lider af en betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, som ikke er en konsekvens af demens eller anden erhvervet og fremadskridende mental svækkelse. Den anden borgermålgruppe er de borgere, som lider af en betydelig og nedsat psykisk funktionsevne, som er en konsekvens af demens eller anden erhvervet og fremadskridende mental svækkelse. Sidstnævnte giver yderligere udvidede beføjelser. Derudover er der nogle bestemte handlinger, der ikke længere karakteriseres som magtanvendelser, og kan foretages uden registrering og indberetning.

I denne udvalgssag vil det fremgå, at størstedelen af borgerne i Psykiatri- og Handicapafdelingen er omfattet af den første målgruppe. Der er enkelte borgere, som tidligere har været omfattet af den første målgruppe, men som er overgået til den anden målgruppe.

Områder der ikke karakteriseres som magtanvendelser, og som ikke skal registreres og indberettes:

Husorden:

Tilbud (efter serviceloven) må udarbejde en vejledende husorden, der udstikker regler og retningslinjer for ophold på bo- eller dagtilbuddets fællesarealer. Husordenen skal udarbejdes sammen med borgere og pårørende. Husordenen kan ikke danne grundlag for magtanvendelser eller andre indgreb i selvbestemmelsesretten, og indeholder derfor ikke rettigheder til at sanktionere eventuelle 'brud' på husordenen.

Fysisk Guidning:

Hvis personalet (som et led i omsorgen for at sikre tryghed og trivsel) forgæves har forsøgt at løse en situation fagligt eller pædagogisk, må personalet eksempelvis lægge en arm på borgeres skuldre for at vise, at personalet ønsker at borger skal følge med. Fysisk guidning må ikke indeholde fastholdelse.

Tryghedsskabende velfærdsteknologi uden forudgående afgørelse, kun på demensområdet:

Personalet kan anvende tryghedsskabende velfærdsteknologi for at sikre en persons tryghed, værdighed og omsorg. Dette kan anvendes uden registrering og indberetning hvis den pågældende borger, fremtidsfuldmægtige (en person der varetager personens interesser, når fremtidsfuldmagten træder i kraft) eller værge ikke modsætter sig det.

Magtanvendelser som må foretages under visse omstændigheder, og som skal registreres og indberettes, omfatter:

Afværgehjælp:

Personalet må kortvarigt fastholde eller føre en person væk fra en situation, når det er nødvendigt for at afværge, at vedkommende forårsager væsentlig ødelæggelse på indbo eller andre værdier. Det er en betingelse, at der er tale om fysiske genstande af betydelig økonomisk værdi eller affektionsværdi. Genstanden kan både tilhøre en anden eller

borgeren selv. Afværgehjælp må besluttes og foretages på tilbud med det samme, og indberettes efterfølgende til orientering.

Fastholdelse:

Personalet må fastholde, tilbageholde eller føre en person tilbage til sin bolig eller andet opholdsrum, når personen udviser en adfærd, der er til fare for pågældende selv eller andre. For voksne med demens el. lign. er der flere muligheder for at fastholde, herunder ved meget grænseoverskridende eller konfliktskabende adfærd, og med baggrund i, at sikre en eller flere andre personer værdighed, tryghed og sikkerhed. Det kan eksempelvis anvendes hvis en borger, går ind i en anden borgers bolig, uden at vedkommende ønsker det. Fastholdelse må besluttes og foretages på tilbud med det samme, og indberettes efterfølgende til orientering.

Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejnesituationer:

I udgangspunktet er det frivilligt om borgerne ønsker hjælp til personlig hygiejne. Personalet kan dog kortvarigt fastholde en borger, hvis det er nødvendigt for at sikre borgerens omsorg, sikkerhed og værdighed. Denne form for fastholdelse kan kun anvendes i følgende hygiejnesituationer: tandbørstning, barbering, hårvask, badning, håndvask, tøjskift, klipping af hår og negle, skift af bleer og bind, pleje af hud, fjernelse af madrester og andre genstande i kindpose, mundhule, øre og næse og almindelig sårpleje. Fastholdelse i personlige hygiejnesituationer må besluttes og foretages af tilbuddet første gang, men skal, hvis der er behov for yderligere magtanvendelser, søges om tilladelse hertil i kommunen. For borgere med demens er der flere muligheder for fastholdelse i hygiejnesituationer, idet der her ikke er en udtømmende liste for, hvilke hygiejnesituationer fastholdelse kan anvendes i. Her kan fastholdelse anvendes i alle hygiejnesituationer, hvis det er nødvendigt for at sikre personens omsorg, sikkerhed og værdighed. Ved fastholdelse i personlige hygiejnesituationer på demens området må magtanvendelsen besluttes og foretages på tilbud med det samme, og indberettes efterfølgende til orientering.

Særlige døråbnere

Der kan ligesom tidligere anvendes særlige døråbnere, når det er absolut nødvendigt for at afværge at en eller flere borgere udsætter sig selv eller andre for at komme væsentligt til skade. Der må ikke anvendes egentlige aflåsningssystemer, men kun løsninger der forsinker passage. Alle der ikke kan betjene de særlige døråbnere, skal have den nødvendige hjælp til det, herunder skal der opsættes en døralarm. Der gælder dog undtagelser i de situationer, hvor der er tale om en borger, hvor myndighed har truffet afgørelse om tilbageholdelse i bolig. Før bestemmelsen om særlige døråbner kan anvendes, skal tilbuddet ansøge kommunen herom.

Anvendelse af stofseler

Der kan anvendes bløde stofseler til fastspænding af borger for at forhindre fald, der kan resultere i væsentlig personskade, som fx brækkede lemmer, kraniebrud, hjernerystelse, tabte eller løse tænder. Den væsentlige personskade skal dog individuelt vurderes ud fra den pågældendes helbredstilstand. Stofseler må ikke anvendes til at begrænse borgerens mobilitet, hvis borgeren fx er utryg eller vandrer hvileløst omkring. Før stofseler kan anvendes, skal tilbuddet ansøge kommunen herom.

Anvendelse af tryghedsskabende velfærdsteknologi:

Der er på nationalt niveau nedsat et Råd for tryghedsskabende velfærdsteknologi, som mindst en gang om året udarbejder en indstilling til social- og indenrigsministeriet om, hvilke former for tryghedsskabende velfærdsteknologi der kan anvendes efter reglerne om magtanvendelse. Formålet med at bruge denne form for teknologi er at understøtte borgernes bevægelsesfrihed, omsorg, værdighed, tryghed og sikkerhed. Af tilladte former for velfærdsteknologi er ind- og udgangsalarmer, fald- og anfalds alarmer og lokaliserings- og sporingssystemer. Før tryghedsskabende velfærdsteknologi kan anvendes, skal tilbuddet ansøge kommunen herom. På demensområdet er der dog, som beskrevet tidligere, mulighed for at anvende tryghedsskabende velfærdsteknologi uden at det karakteriseres som magtanvendelse. Her beslutter tilbuddet, om der kan anvendes tryghedsskabende velfærdsteknologi. Det forudsætter dog at borgeren med demens, dennes værge eller fremtidsfuldmægtig ikke modsætter sig.

Låsning og sikring af ydredøre og vinduer:

Medarbejdere kan låse ydredøre eller vinduer til en borgers bolig på botilbud, hvis der er risiko for at borgeren forlader sin bolig og derved udsætter sig selv eller andre for fare. Der skal altid være mindst én uaflåst dør i borgerens bolig af hensyn til at kunne færdes frit og af hensyn til brand. Aflåsningen må ikke omfatte døre mellem borgers bolig og botilbuddets indendørs fællesarealer. Aflåsning af ydredøre til borgers egen bolig omfatter også borgers terrassedøre, altandøre, havelåger o.lign. Tilladelsen gælder i 12 måneder. Før låsning og sikring af ydredøre og vinduer kan anvendes, skal tilbuddet ansøge kommunen herom.

Optagelse i botilbud uden samtykke:

Hvis det er absolut påkrævet, for at borgeren kan få den nødvendige hjælp, og personen udsætter sig selv for væsentlig personskade og hjælpen ikke kan gives i den nuværende bolig, er det muligt at flytte borgeren med tvang, hvis borgere modsætter sig flytning eller ikke kan give et gyldigt samtykke hertil. Flytning uden samtykke er et meget vidtgående indgreb i selvbestemmelsesretten og sker kun undtagelsesvist. Familieretshuset træffer afgørelse herom efter indstilling fra kommunalbestyrelsen. Det er dog muligt at flytte en borger med demens, der mangler evnen til at give informeret samtykke og som ikke modsætter sig det ind i et bestemt botilbud, når dennes fremtidsfuldmægtige eller værge tiltræder beslutningen. Det er en forudsætning at ophold i et botilbud er nødvendigt for at den pågældende kan få den nødvendige hjælp, og at det i det konkrete tilfælde vurderes omsorgsmæssigt at være det mest hensigtsmæssige for den pågældende. Selve flytningen skal indberettes som magtanvendelse.

Magtanvendelser 2021 i Psykiatri og Handicap

Tabel 1: Samlet antal indberetninger, Psykiatri- og Handicap

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Magtanvendelser (Akutte)	54	50	32	58	69	51	84
Ansøgning om tilladelse til magtanvendelse	20	10	2	2	0	13	22
I alt antal indberetninger	56	60	34	60	69	64	106

- ovenstående er antal indberetninger inkl. IBK-borgere i andre kommuner.

I 2021 er der indberettet 106 magtanvendelser. Af de ovenstående akutte magtanvendelser er 62 vurderet foretaget uden hjemmel. Disse omhandler 60 dage, hvor der ved samme borger er anvendt en monitor til overvågning. På botilbuddet havde man fået en godkendelse af borgers hjemkommune til at bruge monitoren, men socialtilsynet orienterede tilbuddet om, at godkendelsen ikke var gældende. Monitoren er herefter blevet fjernet.

Tabel 2: Antallet af magtanvendelser fordelt på type af magtanvendelser Psykiatri og Handicap

Type af magtanvendelse	2020	2021
Afværgehjælp	0	0
Fastholdelse	48	22
Fastholdelse i personlige hygiejnesituationer – handicap	2	1
Fastholdelse i personlige hygiejnesituationer - demens	-	6

Særlige døråbnere	0	1
Anvendelse af stofselser	0	7
Anvendelse af tryghedsskabende velfærdsteknologi – demens	-	1
Anvendelse af tryghedsskabende velfærdsteknologi – handicap	0	4
Låsning og sikring af yderdøre og vinduer - handicap	0	1
Låsning og sikring af yderdøre og vinduer - demens	-	1
Optagelse i botilbud uden samtykke	0	0
Flytning uden samtykke - demens	-	0
Andet	1	62
I alt	51	106

- I ovenstående tabel ses fordelingen af magtanvendelser på paragraffer. Overskriften 'andet' dækker over magtanvendelser, som der ikke var lovhjemmel til.

Tabel 3: Antal indberettede magtanvendelser pr. tilbud fra 2015 til 2021, Psykiatri og Handicap

Tilbud	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Bellisbo/Bellisparken	2	1	1	1	0	2	2
Brande Åcenter	0	19	6	0	6	2	72
Marielund	0	3	2	1	0	2	0
Bøgehusene	28	13	17	13	16	7	7
Skovbjergparken	15	3	0	4	3	2	1
Socialpsykiatrisk center Nord	0	0	0	0	1	4	11*
Socialpsykiatrisk center Syd	3	3	0	0	0	2	5
Lundgården (Dagtilbud)	0	1	0	0	0	0	0
Regnbuen (Dagtilbud)	0	0	0	0	0	0	0
Garland	0	0	0	0	0	0	0
Startboligerne	0	0	1	0	0	0	0
Tilbud udenfor kommunen, hvor IBK borgere er bosat	8	7	7	41	43	29	5
I alt	56	50	34	60	69	50	103**

* 9 af de 11 indberetninger fra Socialpsykiatrisk center Nord vedrører en specifik borgersag, hvor pågældende borger efterfølgende er blevet flyttet til et andet tilbud.

**I tabel 4 bliver den samlede sum af magtanvendelser til 103 episoder. I tabel 3 bliver den samlede sum af magtanvendelser til 106 episoder. Der er uoverensstemmelse med tallene, hvilket begrundes sidst i rapporten.

I ovenstående tabel ses fordelingen af magtanvendelser pr tilbud. I de samlede antal indberetninger er der sket en stigning siden sidste år. Hoveddelen af magtanvendelserne er de 60 magtanvendelser, som er beskrevet under tabel 1 i denne rapport.

Aktuelt om hvordan der er blevet arbejdet med magtanvendelsesreglerne og aktuelle problemstillinger med dette års afrapportering.

Grundet problemer med at få socialstyrelsens skemaer oprettet korrekt i kommunens digitale system, CURA, har der siden juli 2021 ikke været adgang til at lave magtanvendelsesindberetningerne digitalt. For at sikre at de indberettede magtanvendelser fortsat blev registreret, har følgegruppen for magtanvendelser i Handicap- og Psykiatri noteret indberetningerne i et særskilt dokument.

Som det ses i tabel 2 og 3 er der uoverensstemmelse med den samlede sum af magtanvendelser. Disse uoverensstemmelser kan være et udtryk for, at der enkelte steder er sket dobbeltregistrering eller manglende registrering.

Fra januar 2022 er opdatering af vores fagsystem CURA færdigt, hvilket gør, at indberetningerne fra tilbuddene registreres digitalt i CURA. For at imødekomme eventuelle fejl, når der skal laves udtræk af tallene i CURA næste år, er det besluttet af følgegruppen for magtanvendelser i samarbejde med systemadministrator for CURA, at magtanvendelserne fortsat registreres i et særskilt dokument.

I 2021 har Handicap- og Psykiatri haft et særligt stort fokus på at undervise tilbuddene i magtanvendelsesreglerne, herunder at undervise tilbuddene i at anvende CURA korrekt, når der skal indberettes magtanvendelser. Dette særlige fokus sker af forskellige årsager. Den ene årsag er, at Socialtilsynet har udvist særlig opmærksomhed omkring magtanvendelse på tilbuddene. Den anden årsag er, at magtanvendelse er så indgribende en foranstaltning i en borgers liv og derfor har der været fokus på at medarbejderne på de forskellige tilbud, skal være i stand til at vide, hvad en magtanvendelse er, samt at vide, hvordan der sker korrekt registrering af en magtanvendelse. Det er et hensyn til borgers såvel som medarbejderens retssikkerhed. Måden hvorpå der har været arbejdet med magtanvendelsesreglerne er ved undervisning af medarbejdere og ved at udarbejde skriftlige retningslinjer og brugervenligt undervisningsmateriale. Derudover er der indkøbt e-læringsmoduler til de tilbud med flest magtanvendelser/med påbud fra Socialtilsynet. Desuden blev der i efteråret 2021 ansat en jurist i Psykiatri- og Handicapafdelingen. Denne jurist arbejder målrettet med registreringerne og underviser på afdelingerne i personalegrupperne, for at styrke vores samlede fokus på magtanvendelser.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 5: Orientering om Struktur- og Udviklingsplan

85.02.02-P35-12-20

Beslutning

Taget til efterretning.

Handicaprådet havde nogle gode drøftelser. Forvaltningen tager input med retur i det videre arbejde. Handicaprådet sætter pris på den løbende orientering om implementeringen af Struktur- og Udviklingsplanen.

Birgit Ravn, Henrik Engedahl, Lene Bjørn og Janie Rasmussen deltog ikke i sagens behandling på grund af afbud.

Tina Ostersen, Mikael Würtz og Hanne Dalgaard deltog som suppleanter.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Psykiatri- og Handicapchefen indstiller, at

- Handicaprådet orienteres om status på Struktur- og Udviklingsplanen:
 - Fusionsprocessen
 - Fastholdelses- og Rekrutteringsstrategi
 - Ny teamlederorganisering
 - Masterplan for den Bygningmæssige Kapacitet
 - Samskabelsesstrategien.

Sagsfremstilling

Den 21. juni 2021 blev Struktur- og Udviklingsplanen for Psykiatri- og Handicapafdelingen godkendt af Byrådet. Planen sætter retningen for, hvordan området skal udvikle sig i fremtiden og indeholder 6 spor med en række underliggende indsatser.

Indsatserne er under implementering, og der orienteres hermed om sammenlægning på autismeområdet, rekrutterings- og fastholdelsesstrategi og en ny teamlederorganisering.

Struktur- og Udviklingsplanen er vedhæftet.

Fusionsprocessen

Som en del af spor 3 i Struktur- og Udviklingsplanen omkring "bæredygtig organisering", er besluttet at de to autismetilbud Skovbjergparken og Bøgehusene skulle fusionere fra januar 2022. Formålet med fusionen er at skabe et fagligt fyrtårn til håndteringen af borgere med autismetilstande samt et fagligt og økonomisk bæredygtigt autismetilbud i

Ikast-Brande Kommune. Sammenlægningen sker ikke fysisk, idet centret fremover vil være placeret på de to eksisterende matrikler. Der er dermed alene tale om en organisatorisk sammenlægning. Dette medfører, at der fremover kun vil være ét autismecenter, og at dette center har fælles ledelse, medarbejdere, drift og økonomi. Det nye centers navn bliver Autismecenter Midtjylland.

Som et led i at skabe en vellykket fusion, nedsatte Psykiatri- og Handicapchefen i august 2021 en arbejdsgruppe på tværs af de to centre. I arbejdsgruppen er udpeget tillidsrepræsentanter, arbejdsmiljørepræsentanter og øvrige udvalgte medarbejderrepræsentanter fra centrale funktioner på tværs af de to centre, og derudover er hele ledelsen med. Arbejdsgruppen har til opgave at udvikle og igangsætte aktiviteter, der skal understøtte Skovbjergparken og Bøgehusene i at blive til et samlet Autismecenter. Gruppens formål har været at skabe en så vellykket sammenlægning som muligt, så både borgere og medarbejdere oplever sig hørt, er trygge undervejs og så de bedste elementer fra begge centre bliver en del af et nyt fælles center. Der er blandt andet arbejdet meget med fælles faglighed og fælles vilkår for borgere og medarbejdere i det fremadrettede tilbud.

Den 1. januar 2022 tiltrådte Peter Grønn Prior som centerleder af det nye center. Han er ansat på grund af sin omfattende erfaring med fusionsprocesser og faglige indsigt i området. Han kom fra en ansættelse på det specialiserede socialområde i Region Midt. Status er, at der er en god stemning om sammenlægningen, og at der hos medarbejderne er en oplevelse af en høj grad af inddragelse og kommunikation. Socialtilsynet er i gang med at godkende de sidste formalia omkring sammenlægningen. Der arbejdes herudover sideløbende med en ny hjemmeside, skiltning, fælles journalisering og andre praktiske forhold for processen. Forberedelserne skal understøtte, at Autismecenter Midtjylland er klar til at blive lanceret formelt, når Socialtilsynet har givet den endelige godkendelse.

Fastholdelses- og Rekrutteringsstrategi

I januar 2022 påbegyndte Psykiatri- og Handicapafdelingen arbejdet med at lave en Fastholdelses- og Rekrutteringsstrategi. Formålet er at få de rette kompetencer til fremtidens Psykiatri og Handicap, så der leveres de mest kvalificerede indsatser til gavn for borgere og deres pårørende.

Psykiatri- og Handicapafdelingen er ligesom andre områder begyndt at opleve udfordringer med rekruttering. Der mangler lige nu ansatte i faste stillinger på næsten alle centre på området, og de har i de senere år i stigende grad måttet ansætte medarbejdere uden de rette faglige kvalifikationer. Derfor er det nu nødvendigt at arbejde målrettet med ikke bare at få nye dygtige medarbejdere ind i stillingerne, men også at fastholde de nuværende medarbejdere.

Da rekrutteringsudfordringerne er der nu, er det besluttet at lave en strategi, der i første omgang består af en række prøvehandlinger for at få viden om, hvilke tiltag, der giver den største effekt.

Nogle af prøvehandlingerne laves for at fastholde medarbejderne, og nogle af prøvehandlingerne retter sig direkte mod rekrutteringen af nye medarbejdere. Strategien udarbejdes således i en dynamisk proces over de kommende år. På nuværende tidspunkt er det identificeret, hvad de største udfordringer er, og derfor er prøvehandlingerne rettet direkte mod disse.

Derfor er blandt andet følgende temaer udvalgt som hovedfokus i de kommende års prøvehandlinger:

Branding: Hvilken fortælling skal der være om det at være en del af Psykiatri- og Handicapafdelingen? Hvordan fremstår Psykiatri og Handicap i jobopslag, på sociale medier og når medarbejdere holder oplæg på uddannelsesinstitutioner og på konferencer? Eksempler på prøvehandlinger er at der fremover udarbejdes videoer på nogle centre i forbindelse med

jobopslag. Videoerne præsenterer arbejdspladsen, målgruppen og fortæller en historie om det attraktive på netop denne arbejdsplads. Et andet er en målrettet onboarding med grundig oplæring og kompetenceudvikling.

Attraktivt arbejdsmiljø for alle: Et godt arbejdsmiljø fastholder og tiltrækker medarbejdere. Men nye generationer kræver andet og nyt af arbejdspladsen end vores nuværende medarbejdere, så der skal være mere fleksibilitet i vilkårene fremover. Derfor skal der fremover være mulighed for både deltids- og fuldtidsarbejde, mere indflydelse på vagtplanlægning og mere selvstændigt ansvar i teams.

Kompetenceudvikling: Det skal stå klart, hvilken udvikling, der tilbydes, og hvad man dermed som medarbejder kan forvente. Der er udarbejdet en kompetencestrategi for første gang for hele afdelingen, og den sætter en tydelig ramme for den strategiske kompetenceudvikling på tværs af hele Psykiatri- og Handicapafdelingen.

Rekrutterings-fødekæder: Hvilke handlinger kan Psykiatri og Handicap selv sætte i gang, for at understøtte ”en fødekæde af kommende medarbejdere” til området. Der skal opdyrkes områder, som der ses et særligt potentiale i at kunne rekruttere medarbejdere fra i fremtiden. Området har eksisterende samarbejder med uddannelsesinstitutioner for pædagoger og social- og sundhedsassistenter, som eventuelt kunne udvikles yderligere. Derudover kunne samarbejdet med arbejdsmarkedsområdet eventuelt udvikles yderligere, omkring eksempelvis opkvalificeringsforløb i Psykiatri- og Handicapafdelingen for ledige, med henblik på at kunne fastansætte nogle af disse efterfølgende. Ligeledes skal der opdyrkes stillingstyper, som kan sikre den fremtidige drift, og imødesee de stillingstyper, der efterspørges i fremtiden. Her kan ses nærmere på potentialet i fritidsjobs, seniorjobbere, unge på sabbatår m.m. Derudover kan det vurderes om oprettelsen af eget vikarbureau, kan understøtte rekruttering bedre. Disse overvejelser vil føre til en række prøvehandling.

Ud over prøvehandlingerne, bliver medarbejderne også løbende inddraget. Der har senest været en større undersøgelse af medarbejdernes indstilling til mere ansvar for fleksibel vagtplanlægning. Disse resultater tages med i strategien og de løbende indsatser. Med udgangspunkt i prøvehandlingerne ud fra ovenstående temaer, følges der løbende op for at se, hvilke tiltag har den største effekt, og ud fra dette bliver strategien løbende skrevet og justeret.

Ny teamlederorganisering

Som et led i Struktur- og Udviklingsplanen, er det besluttet at styrke ledelsen i Psykiatri- og Handicapafdelingen. Dette er blandt andet begrundet i, at der er behov for at styrke det fysiske og psykiske arbejdsmiljø på de enkelte arbejdspladser, og det kræver tilstedeværende og kompetent ledelse. Ledelsen i dag udgøres af en centerleder på hvert center, og en række teamledere på de enkelte centre. De fleste teamledere har i gennemsnit 15 ledelsestimer pr. uge, men herudover indgår de i vagtplanen som f.eks. pædagoger eller assistenter. Flere af teamlederne er derudover kun ansat i deltidsstillinger. De er ikke ansat på lederoverenskomst og er dermed ikke tilgængelige ud over almindelig dagstid. På døgntilbuddene er det derfor primært centerlederne, der herudover har det fulde ansvar døgnet rundt.

Med den nye Struktur- og Udviklingsplan er der gjort op med denne ramme for ledelsen af området. Teamlederne ansættes på lederoverenskomst, og de ansættes på fuld tid og med ledelse i hele arbejdstiden. Samtidig etableres en bagvagsfunktion på tværs af alle centre, og denne skal deles mellem centerledere og teamledere i bagvagslag på ca. 8-9 personer.

Som en del af denne bevægelse mod mere professionaliseret ledelse og en højere grad af selvbestemmelse hos personalet, er der samtidig lavet nye beskrivelser af, hvad henholdsvis medarbejdere, teamledere og centerledere har mandat til at udføre/beslutte.

Der pågår lige nu forhandlinger om teamledernes overgang til lederoverenskomst. Organisationerne har givet udtryk for stor opbakning til, at vi sørger for at styrke ledelsen. Det er også deres erfaring, at det vil medføre mere robuste

organisationer og medarbejdere i højere trivsel.

Den 21. juni 2021 blev Struktur- og Udviklingsplanen for Psykiatri- og Handicapafdelingen godkendt af Byrådet. Planen sætter retningen for, hvordan området skal udvikle sig i fremtiden og indeholder 6 spor med en række underliggende indsatser. Indsatserne er under udvikling og implementering, og der orienteres hermed omkring det strategiske udviklingsarbejde med samskabelse samt omkring opstarten af arbejdet med Masterplan for den Bygningsmæssige Kapacitet. Struktur- og Udviklingsplanen er vedhæftet.

Masterplan for den Bygningsmæssige Kapacitet

Som en del af Struktur- og Udviklingsplanen, skal der udarbejdes en Masterplan for den Bygningsmæssige Kapacitet i Psykiatri- og Handicapafdelingen.

Baggrund og Formål:

Baggrunden er, at der flere steder i Psykiatri og Handicap er opstået udfordringer grundet eksempelvis pladmangel og utidssvarende bygninger. Derudover forventes i fremtiden en stigning i nogle typer af målgrupper, ligesom borgernes behov opleves mere komplekse end tidligere. Eksempelvis ses flere sundhedsfaglige udfordringer, i takt med at borgerne bliver ældre, hvilket eksempelvis kan give anledning til at tænke i større rum med plads til loftslift m.m. samt demensvenlige faciliteter m.m..

Formålet med at lave en Masterplan for den Bygningsmæssige Kapacitet er at fremtidssikre de fysiske rammer, men også at understøtte kloge investeringer. Det er både nødvendigt at have de rette rammer til at levere indsatserne til borgerne, men også nødvendigt at have en plan for hvilke og hvor mange fysiske matrikler, der er behov for i fremtiden. Dette, så der kan laves investeringer, der understøtter kvalitet i indsatsen til borgerne men også velovervejede og langtidsholdbare investeringer i ombygninger, bygninger og/eller flytbare boliger.

Status på og forventninger til tids- og procesplan:

Arbejdet med Masterplanen for den Bygningsmæssige Kapacitet er i sin begyndelse, hvor Psykiatri- og Handicapafdelingen har fokus på at afsøge vigtige perspektiver på bygningsmassen. Derfor er planlagt en brainstorm workshop i slutningen af marts med repræsentanter på tværs af kommunale områder. Blandt andet med henblik på at afsøge samarbejdspotentialer, og indhente eksisterende erfaringer og viden, der kan anvendes i det videre forløb.

En egentlig tids- og procesplan forventes, at kunne blive udarbejdet herefter, når det vides, hvad der er behov for at undersøge, og hvordan denne viden bedst indhentes.

Forventningen er, at der bliver behov for undersøgelser af både mursten, men også af borger- og medarbejderbehov, ligesom der naturligt er behov for at inddrage Handicapråd såvel som Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget i udviklingen af Masterplanen for den Bygningsmæssige Kapacitet.

I budget 2021 er bevilget 1. mio.kr. til forundersøgelser i 2021, og 10. mio.kr. til bygningsmassen i 2022. Disse midler er blevet overført til 2022, hvor arbejdet med masterplanen er igangsat.

Samskabelsesstrategien

Som en del af spor 6 i Struktur- og Udviklingsplanen omkring "Samskabelse", er det besluttet, at der skal udvikles en strategi for samskabelse. At samskabe indebærer at invitere forskellige aktører helt ind i maskinrummet på Psykiatri- og

Handicapafdelingen. Disse aktører kan eksempelvis være borgere, medarbejdere, pårørende, frivillige og det øvrige civilsamfund. Formålet med samskabelse er, at aktørerne i et ligeværdigt og forpligtende samarbejde kan skabe værdi og udvikle nye bæredygtige velfærdsløsninger til glæde og gavn for borgerne i Ikast-Brande Kommune. Igennem en bedre anvendelse af vores fælles ressourcer og kompetencer kan det højne kvaliteten i opgaveløsningen omkring borgeren og understøtte udviklingen af området.

I dag er der allerede en del samskabelse i Psykiatri- og Handicap. Dels er der en vis grad af frivillighed, hvor borgere i lokalsamfundet på forskellig vis bidrager med tid og ressourcer til at gøre en forskel for beboerne på kommunens sociale tilbud. Det er f.eks. besøgsvenner til udviklingshæmmede. Med den nye strategi er ambitionen at få virksomheder, pårørende og øvrige borgere til at bidrage med ressourcer, så der i fællesskab kan skabes bedre indsatser. Et oplagt eksempel er, at der i en fælles indsats kan gøres en mere effektiv indsats for mennesker med psykisk sygdom og misbrug. Her kan boligforeninger, arbejdspladser/virksomheder og de pårørende gøre en stor forskel og sammen med Psykiatri- og Handicap finde nye tilgange sammen og bidrage med diverse ressourcer ind i en fælles indsats. Et andet eksempel er, at lokale borgere og idrætsforeninger i højere grad end i dag kan inviteres ind for at lave aktiviteter med beboerne på kommunens botilbud. Dette vil både kunne spare penge i indsatserne, men endnu vigtigere kunne bidrage til mere sundhed, bevægelse og fællesskab for beboerne.

Strategien udarbejdes således i en dynamisk proces over de næste to år, hvor aktive aktører er med til at forme både proces og indhold. Det er et ønske at skabe et fælles sprog og tilgang med fokus på værdi, innovation og demokrati. Psykiatri- og Handicapafdelingen ser et stort udviklingspotentiale i samskabelse, hvor der med en nysgerrig og undersøgende tilgang igangsættes de første initiativer.

Som et led i udviklingen af Samskabelsesstrategien er første skridt i processen at lave brugerundersøgelser i marts og april 2022, hvor både borgere og medarbejdere fra områdets driftstilbud inddrages. Det sker i form af individuelle interviews og fokusgruppeinterviews, hvor det bl.a. undersøges, hvad der har værdi for disse medborgere. Ud fra disse undersøgelser kvalificeres det videre udviklingsarbejde med strategien, hvor der bl.a. etableres en arbejdsgruppe, som bidrager til udviklingen af strategien. Til sommer 2022 forventer Psykiatri- og Handicapafdelingen at kunne fremlægge den videre procesplan for samskabelse.

Bilag:

- Struktur og udviklingsplan

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Stuktur- og udviklingsplan.pdf

Punkt 6: Orientering om eksterne midler til Psykiatri- og Handicapområdet

27.69.48-1-22

Beslutning

Maria Simonsen gav indledningsvist en orientering om baggrunden for ansøgningen hos TrygFonden om en udendørs træningsfacilitet på Socialpsykiatrisk Center Nord, som nu er bevilget.

Midlerne blev søgt den 1. september 2021 og TrygFonden godkendte den 16. december 2021 en bevilling på det fulde ansøgte beløb på i alt 197.937 kr.

Der blev den 21. februar 2022 ansøgt om byggetilladelse. Den 9. marts 2022 anmodede Miljø og Byggeri om supplerende oplysninger i form af nogle yderligere opmålinger.

Der forventes at foreligge endelig byggetilladelse midt april 2022. Etableringen forventes påbegyndt slut april/start maj og forhåbentlig færdiggjort senest 1. juni 2022.

Senest 1. oktober 2022 skal TrygFonden have modtaget en projektevaluering fra Socialpsykiatrisk Center Nord.

Birthe Sørensen viderebragte stor ros til projektet fra Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget. Udvalget vil gerne inviteres ud til prøvning af faciliteterne, når disse klar.

Der var også ros for samarbejdet med Den Sociale Investeringsfond. Det er vigtigt, at der søges eksterne puljemidler til afprøvninger, og det er Profugo et flot eksempel på.

Taget til efterretning.

Birgit Ravn, Henrik Engedahl, Lene Bjørn og Janie Rasmussen deltog ikke i sagens behandling på grund af afbud.

Tina Ostersen, Mikael Würtz og Hanne Dalgaard deltog som suppleanter.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Psykiatri- og Handicapchefen indstiller, at

- Handicaprådet orienteres om følgende eksterne midler:
 - Bevilling af fondsmidler - Motion fremme mental sundhed
 - Profugo
 - Afrapportering af bevilgede puljemidler.

Sagsfremstilling

Bevilling af fondsmidler - Motion fremme mental sundhed

Socialpsykiatrisk Center Nord har fået bevilget midler fra TrygFonden til et projekt, hvor formålet er at fremme mental sundhed ved hjælp af fysisk aktivitet for borgere med psykiske lidelser. Midlerne skal gå til etablering af en udendørs træningsplads. Trygfonden godkendte den 16. december 2021 ansøgningen og har bevilget det fulde ansøgte beløb på i alt 197.937 kr.

Socialpsykiatrisk Center Nord er et kommunalt tilbud til psykisk sårbare og borgere med en sindslidelse. Fra Socialpsykiatrisk Center Nord udgår en række tilbud om støtte og samvær. Det består af et udviklings- og læringscenter, det døgndækket botilbud, akutordning og værestedet Den Blå Café. Som bruger af Udviklings- og læringscentret modtager man kommunalt visiteret støtte via individuelle samtaler eller gruppeforløb. Fælles for alle, der visiteres til tilbuddet er, at borgerne har funktionsnedsættelser, som giver et behov for praktisk og socialpædagogisk støtte. Værestedet Den Blå Café er et uvisiteret tilbud til alle psykisk sårbare og sindslidende borgere i Ikast-Brande Kommune. Her tilbydes ugentligt forskellige aktiviteter, samvær og fællesskab.

Projektet har til formål at få mere sundhed og motion ind i borgernes hverdag med en række forskellige tiltag. De pågældende borgeres liv er præget af fysisk inaktivitet, træthed, manglende overskud og sløvende medicin, hvilket fører til en høj forekomst af livsstilssygdomme. Det påvirker herudover den mentale sundhed i høj grad.

Det er forventningen, at der som følge af projektet sker en stigning i fysisk aktivitet og sundhed med en positiv påvirkning på borgernes fysiske og mentale helbred. Ansøgning til TrygFonden er vedhæftet.

Bilag:

Ansøgning til TrygFonden

Profugo

Den 20. december 2021 godkendte Byrådet et samarbejde med Den Sociale Investeringsfond (herefter benævnt DSI) omkring en ny hjemløseindsats og en tilhørende betalingsaftale. Kort fortalt investerer DSI 3.6 mio. kr. i afprøvning af en ny hjælp(indsats) til borgere, der er hjemløse eller i risiko for at blive det, mod en forventet tilbagebetaling af beløbet plus en del af det forventede afkast, hvis indsatsen vel at mærke bliver en succes.

I denne sag gives det nye udvalg et indblik i projektet, samt en status på indsatsen, som er benævnt "Projekt Profugo".

Om Projekt Profugo:

På linje med resten af landet, har kommunen igennem de seneste mange år oplevet en stigning i antallet af borgere i hjemløshed eller i overhængende fare for det, og det har store omkostninger, såvel menneskelige som økonomiske.

Derfor er igangsat et projekt, som skal give en særlig indsats til denne borgergruppe. Projektet hedder "Profugo", som betyder hjemløs på latin, og skal fra 2022-2024 hjælpe op til 20 borgere i målgruppen med udgangspunkt i Housing First tilgangen, der er en veldokumenteret indsats, hvor borgerne hurtigt bliver tilbudt egen bolig, samtidig med at de får den rette bostøtte. Metoden er særlig anbefalet af socialstyrelsen til at støtte mennesker til et liv uden hjemløshed, fordi den har vist sig særlig effektiv.

Hele kernen i projektet er at lave hurtige, intensive og omfattende indsatser i et tæt samarbejde mellem alle de, der er i berøring med de pågældende borgere, og at indsatserne gøres efter metoder, der er internationalt velafprøvede med stor effekt. Borgerne har typisk rusmiddelproblematikker, psykiske udfordringer, et generelt dårligt fysisk helbred og et lille eller ikke eksisterende netværk. Ved at afprøve nye arbejdsgange og et tæt samarbejde på tværs af Socialpsykiatrien, Center For Rusmiddelbehandling, ydelsekontoret og andre relevante aktører som eksempelvis boligforeninger, m.m., forventes det, at borgerne kan modtage den hjælp, de har behov for, hurtigere og med en langt større virkning end hidtil.

Om samarbejdet med en Social Investeringsfond:

Det er første gang, Ikast-Brande Kommune samarbejder med fonden, og det udspringer af en generel ambition i Ikast-Brande Kommune om at arbejde med sociale investeringer. I korte vendinger investerer DSI i Ikast-Brande Kommunes projekt i form af et lån, så det bliver muligt at lave mere omfattende indsatser for de borgere, der er tale om. Hvis projektet har den forventede effekt, og kommunen dermed opnår besparelser, vil der ske en tilbagebetaling til fonden. Dette er en ny ramme om offentligt-privat samarbejde, hvor en myndighed, en velfærdsleverandør og en investor går sammen om at afprøve en ny form for hjælp, der både kan skabe sociale forandringer for den enkelte borger og på sigt kan skabe gevinster på et offentligt budget. Psykiatri- og Handicapafdelingen har oplevet samarbejdet med DSI meget positivt, og ser også gode muligheder og potentiale i eventuelle fremtidige samarbejder med fonden. DSI har lignende projekter i andre kommuner, herunder i Aarhus Kommune. Fondens er etableret af Folketinget sammen med KL og Danske Regioner i 2018, og er en ny ramme om offentligt-privat samarbejde, hvor en myndighed, en velfærdsleverandør og en investor går sammen om at gennemføre en indsats, der både kan skabe sociale forandringer for den enkelte og på sigt kan skabe gevinster på et offentligt budget.

Betalingsmodel

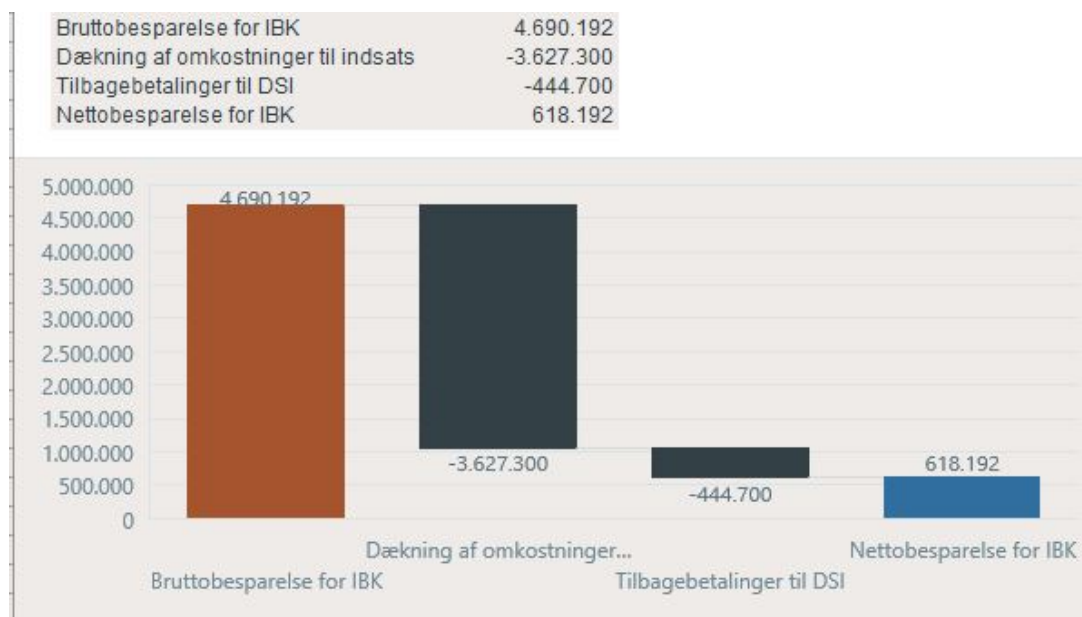
For at iværksætte et investeringsprogram skal parterne blive enige om, hvilke sociale forandringsmål programmet/indsatsen skal skabe, og hvilken betaling opnåelsen af målene skal udløse. Herefter stiller investoren kapital til rådighed for leverandøren, som kan påbegynde arbejdet med indsatsen. Hvis indsatsen har den aftalte effekt og dermed skaber social forandring, betaler myndigheden investoren tilbage plus et afkast. Det er altså investor, der bærer den økonomiske risiko for, at indsatsen virker.

På baggrund af dialogen med Psykiatri- og Handicapafdelingen, er indgået følgende model for samarbejdet:

DSI udbetaler som investor 3.627.000 kr. til projekt Profugo. Tilskuddet udbetales over 3 år med en årlig udbetaling. Det præciseres i projektet, hvornår Ikast-Brande Kommune skal tilbagebetale dele af tilskuddet til DSI, og hvor meget kommunen skal betale af den eventuelle besparelse.

Businesscasen

Ud fra en businesscase udarbejdet af DSI, er der en forventet samlet besparelse på 4.689.000 kr. for Ikast-Brande kommune i forbindelse med Projekt Profugo. Hvis denne forventning realiseres, vil Ikast-Brande Kommune skulle tilbagebetale tilskuddet på 3.627.000 kr. til DSI, samt yderligere 445.000 kr. af besparelsen til DSI. De resterende 617.000 kr. tilfalder Ikast-Brande Kommune. Ved en sådan succes, vil fastholdelse af indsatsen Profugo forventes at kunne understøtte besparelser for kommunen i årene efter samarbejdet med DSI.



Vurdering af succes ift. betalingsmålene

Betalingsaftalen er bygget op omkring 3 betalingsmål, som følges i projektperioden og i årene efter. Borgere kan få støtte i Projekt Profugo i 2022 og 2023 (visitationsperiode). Der kan arbejdes med borgerne fra januar 2022 til september 2024 (projektets indsatsperiode). Der følges op på effekterne af indsatsen fra oktober 2022 til januar 2027 (resultatmålingsperiode).

Tabel 1: Tidsplan

År	2022				2023				2024				2025				2026				2027
Kvartal	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1
Visitationsperiode																					
Indsatsperiode																					
Resultatmålingsperiode																					

Der er 3 betalingsmål, hvis succes vurderes på forskellig måde:

- Mål 1: Har borgerne gennemført Profugo-indsatsen. Målet er opfyldt, hvis 80% af borgerne har gennemført programmet.

- Mål 2: Fastholdes borgere i eget hjem. Målet er opfyldt, hvis 80 % af borgerne er fastholdt i eget hjem, efter at have været på herberg. Der følges op halvårligt i 2 år, med første måling 1 år efter indsatsens start.
- Mål 3: Har borgerne brug for mindre bostøtte. Målet er opfyldt, hvis 60 % af borgerne, som var i risiko for hjemløshed ved opstarten af programmet i Profugo, har et mindre behov for støtte end pakke 4 (6-10 timer i bostøtte om ugen) på opfølgningstidspunkterne. Der følges op halvårligt i 2 år, med første måling 1 år efter indsatsens start.

Opnåelse af de to sidstnævnte mål er forbundet med en faldende udgift for Ikast-Brande Kommune. Kommunen er forpligtet til løbende at tilbagebetale tilskuddet, såfremt indsatsen medfører, at betalingsmålene opnås.

Status på Projekt Profugo:

Efter godkendelse af samarbejdet den 20. december 2021, er medarbejderne i projektet påbegyndt uddannelse i den anvendte metode i indsatsen (Critical Time Intervention, som er en af bostøttemetoderne i Housing First, der bygger indsatsen op omkring et 9.mdr. forløb i den kritiske overgangsfase fra eksempelvis hjemløshed til at komme i egen bolig). Derudover er den første borger indskrevet i indsatsen, og der er påbegyndt udvikling af en evalueringsskabelon sammen med DSI, samt planlagt det første styregruppemøde medio 2022.

Der har ligeledes været omtale i pressen, omkring projektet.

Afrapportering af bevilgede puljemidler

Psykiatri- og Handicapafdelingen har fået bevilget nationale midler til borgerne på området. Midlerne er fra Covid-19 sommerpakken, hvis formål var at give oplevelser til borgerne, samt midler fra puljen "Oplevelser til Ældre og Socialområdet", hvis formål var at understøtte oplevelsesindustrien, som har oplevet en nedgang i omsætningen på grund af covid-19. Gennem de to puljer er tildelt henholdsvis 260.000 kr. og 544.000 kr, hvilket giver et samlet beløb på 804.000 kr til oplevelser for borgerne. Begge puljer er fordelt ud fra antal hele pladser.

Denne sag belyser, hvad midlerne er anvendt på.

Opsamlende har både borgere i socialpsykiatrien, autismeområdet samt borgere med udviklingshæmning fået stor glæde af midlerne.

Borgerne har fået naturoplevelser igennem ture til eksempelvis Vesterhavet og Himmelbjerget, samt fået forskellige kulinariske oplevelser på botilbuddet eller ved besøg på cafeer og restauranter. For mange borgere har det også været muligt at komme ud til nogle af de traditionelle familieoplevelser i diverse sommerparker. Herunder er besøgt Legoland, forskellige zoologiske haver og Mekanisk Museum i Hjallerup. Midlerne har også åbnet op for musik, teater og forskellige optrædere/musikoplevelser, både på borgernes tilbud men også udenfor huset. Nogle har i den sammenhæng været i teatret, mens andre eksempelvis har nydt besøg af tryllekunstnere og diverse klovn eller koncerter. Derudover er der afholdt forskellige fester for borgerne, eksempelvis omkring sommer og juletid, med mulighed for julebanko og præmier dertil.

I vedhæftede bilag kan ses en udspecificeret liste over de oplevelser, borgerne har fået, fordelt på de enkelte centre.

Bilag: Anvendelse af oplevelsesmidler Psykiatri og Handicap

Budgetmæssige konsekvenser

ingen.

Bilag

Bilag anvendelse af oplevelsesmidler

Ansøgning - trygfonden - Socialpsykiatrisk Center Nord

Punkt 7: Udpegning af politiske suppleanter

27.69.48-A00-1-21

Beslutning

Følgende er udpeget som politiske suppleanter:

- Sundheds- og Ældreudvalget: Mikael Würtz
- Børne-, Kultur- og Fritidsudvalget: Thomas Østergaard
- Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget: Kirsten York Helms

Taget til efterretning.

Birgit Ravn, Henrik Engedahl, Lene Bjørn og Janie Rasmussen deltog ikke i sagens behandling på grund af afbud.

Tina Ostersen, Mikael Würtz og Hanne Dalgaard deltog som suppleanter.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Psykiatri- og Handicapchefen indstiller, at

- Handicaprådet orienteres om de politiske suppleanter.

Sagsfremstilling

Fagudvalgene skal på deres kommende udvalgsmøder den 23. marts 2022 udpege suppleanter til Handicaprådet.

Handicaprådet orienteres om de udpegede suppleanter på deres møde den 30. marts 2022.

Budgetmæssige konsekvenser

Punkt 8: Meddelelser

27.69.48-1-22

Formanden

DH orienterer om kommende årsmøde den 20. april 2022

Behandlingstilbud til børn og unge med angst og depression i Ikast-Brande kommune

Link til Ikast-Brande Kommunes hjemmeside for behandlingstilbud: <https://ikast-brande.dk/borger/boern-og-unge/raadgivning-og-stoette-til-familier/saerlige-tilbud/angst-og-depression#hvordan-kommer-man-i-gang--6b>

Trivsel på skolerne.

Øvrige udvalgsmedlemmer

Oplæg fra arbejdsmarkedschefen Charlotte Gye Sørensen på kommende møde:

- Handicappede i job.
- Jobsporet.
- Træk i Kontanthjælp.

Direktør

Handicaprådets møde den 18. maj 2022 flyttes pga. temamøde.

Procedure og tidsplan for budget 2023-2026, jf. vedhæftning.

Bilag

Procedure budget 2023 pr 8-2-2022

administrativ tidsplan budget 2023 pr 1-3-2022

Indbydelse til årsmøde den 20. april 2022