

REFERAT Handicaprådet d. 11-04-2019

Mødedato Torsdag d. 11. april 2019 kl. 14:30

Mødested Vestre, lokale 515

Indholdsfortegnelse

Orientering om Handicaprådets økonomi.....	3
Orientering til Handicaprådet.....	4
Afrapportering om tilsyn på Psykiatri- og Handicapområdet 2018.....	5
Høring vedrørende ny aftale på diabeteshjælpemidler.....	12
Orientering om principper for kørsel med børn og unge.....	15
Orientering om Småbørnsloftet.....	18
Orientering vedr. træning af børn og unge i Den Kommunale Børneterapi.....	21
Workshop om udarbejdelse af handicappolitiske pejlemærker med baggrund i byrådets vision 2018.....	23
Udmelding til pressen.....	25
Evaluerings af mødet.....	26

Punkt 1: Orientering om Handicaprådets økonomi

27.69.48-1-18

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Handicaprådet, 7. februar 2019, pkt. 1:

Indstilling

Formanden for Handicaprådet indstiller, at

- Orienteringen tages til efterretningen.

Sagsfremstilling

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Regnskab 2019 - Handicaprådet

Punkt 2: Orientering til Handicaprådet

27.69.48-1-18

Beslutning

DH i Ikast-Brande kommune har afholdt årsmøde. Det er besluttet, at der skal arbejdes med at styrke organisationen, økonomi og synlighed. Med udgangspunkt i DH's nationale handleplan er der særligt fokus på kvaliteten i sagsforløb og mulighederne for inklusion på arbejdsmarkedet.

Formanden oplyste, at der dd. er en artikel i Kristeligt Dagblad har fokus på handicappedes mulighed for at deltage i det kommende EP-valg og folketingsvalget og herunder adgang til informationer og tilgængelighed til vælgermøder.

Frank Heidemann pointerede, at spørgsmålet kan bredes mere ud, så det også handler om at give borgere selvtilid til at gå hen for at stemme, da valghandlingen kan virke ekskluderende.

Janni Rasmussen oplyste, at der er særlige problemstillinger omkring blindes stemmeafgivning, da en valgtilforordnet skal deltage ved stemmeafgivningen.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Handicaprådet, 7. februar 2019, pkt. 3:

Sagsfremstilling

Budgetmæssige konsekvenser

Punkt 3: Afrapportering om tilsyn på Psykiatri- og Handicapområdet 2018

85.02.00-A00-118-18

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

I dagsordensteksten ændres og uddybes teksten vedr. Marienlund, da teksten ikke er dækkende.

Handicaprådet afgiver følgende høringssvar:

Generelle betragtninger

Handicaprådet er tilfreds med, at der i forbindelse med tilsynsbesøg også inviteres borgere (hvor det er muligt og relevant) og pårørende, som interviewes af tilsynet. Derudover gennemføres der i hver byrådsperiode en meget omfattende brugerundersøger på tilbuddene. Endelig afholdes der hvert år dialogmøde med deltagelse af repræsentanter fra Sundhed- og omsorgsudvalget, den lokale ledelse og alle de beboere og pårørende, der ønsker at deltage.

Handicaprådet ønsker fortsat, at pårørende inddrages så vidt muligt, hvis borgeren tillader det.

Vi er generelt opmærksomme på, at tilbuddene benytter sig af fagspecialister og VISO.

Vi er opmærksomme på, at man i socialpsykiatrien er gode til at udnytte og synliggøre medarbejdernes indbyrdes kompetencer til borgernes bedste.

Handicaprådet er informeret om, at det sociale tilsyn i 2018 har haft et tydeligere fokus på en række af dimensionerne i tilsynsbesøget. Uddannelse og beskæftigelse samt selvstændighed og relationer er to af disse temaer, som flere af tilbuddene skal arbejde yderligere med.

Bellisbo

Vi er generelt tilfredse med tilsynsrapporten under henvisning til de generelle betragtninger ovenfor.

Vi er bekymrede for det relativt høje sygefravær, og om der er iværksat tiltag for at nedbringe dette, for at sikre, at det ikke påvirker borgernes trivsel.

Vi er opmærksomme på, at der arbejdes med problematikker omkring opbevaring persondata, retssikkerhed, udmøntning af borgernes samtykke og underretninger af magtanvendelser.

Brande Åcenter

Samlet vurdering af kvalitet i tilbuddet:

Det påvirker klart borgernes trivsel, at det ikke er lykkedes at nedbringe personalets sygefravær og personalegennemstrømning. Handicaprådet er bekendt med, at sygefraværet i et væsentligt omfang har baggrund i årsager, der er vanskelige at forebygge.

Uddannelse og beskæftigelse: Bekymrende at der ikke har været struktur og sikring af dokumentation på alle borgere. Tilsynet beskriver konsekvenserne som at borgernes mulighed for at fastholde eller udvikle færdigheder ikke udnyttes til fulde.

I forhold til beskæftigelse er det et problem at indsatsen ikke sker efter konkrete, individuelle mål, som systematisk evalueres, og at den manglende dokumentation kan føre til at der ikke drages læring af indsatsen.

Det er opløftende at langt størstedelen af borgerne kommer på tilbuddets interne aktivitetscenter, og at der for en del af borgerne er faste aktiviteter i hjemmet og at de ligger i faste dagsrytmeplaner.

Selvstændighed og relationer: Det er positivt at der gøres en indsats for at styrke borgeren i at indgå i sociale relationer. Det forudsætter at, der rettes op og de fremadrettet finder sted ud fra konkrete, individuelle mål, samt at der ses en systematisk praksis for opfølgning af målene.

Målgruppe, metoder og resultater: Det fremgår klart at det høje sygefravær og personalegennemstrømning påvirker kontinuitet og mulighed for at arbejde systematisk. Det er bekymrende.

Bøgehusene

Målgruppe: 15 borgere mellem 18 og 85 år med autisme i moderat til svær grad i kombination med udviklingshæmning. Heraf kan borgerne være domfældte med domstype 3 eller 4.

Målgruppe, metoder og resultater: Halter med implementering af KRAP, dokumentation på delmål - gør borgere og nye medarbejdere sårbare ved skift.

Sundhed og Trivsel: Bekymrende - Socialtilsyn Midt anbefaler, at tilbuddet udelukkende anvender magt, hvor der er lovhjemmel hertil, også selvom det kun er få.

Problem at der ikke er søgt værgemål, hvis det er nødvendigt.

Marielund

Uddannelse og beskæftigelse: Vi er bekymrede over de konsekvenser det har for borgerne at der ikke generelt arbejdes med konkrete mål og evaluering af disse.

Sundhed og trivsel: Der er noget bekymrende i fht tavshedspligt, aflåsning af køleskab samt personalemangel og personalegennemstrømning, der har uheldige konsekvenser for borgerne.

Organisation og ledelse: Der bør være et fokus på at nedbringe personalegennemstrømningen. Høj faglighed ser vi i arbejdet med at sikre borgernes selvbestemmelsesret og trivsel under hensyntagen til borgerens funktionsniveau. Særlig vigtigt er det her, at de pårørende inddrages aktivt.

Kompetencer: Det er vores bekymring at personalegennemstrømningen har stor konsekvens for borgernes trivsel generelt. Vi tror på at et fokus på højfaglighed i kompetencerne også er med til at nedsætte personalegennemstrømningen og især skabe en ensartet tilgang til borgerne.

Skovbjergparken

Sundhed og trivsel: Vi ønsker et fokus på at medarbejderne er vidende om magtanvendelsesbegreberne, for at sikre korrekte registreringer af disse

Socialpsykiatrisk Center Nord, Socialpsykiatrisk Center Syd, Bofællesskaberne på Grundtvigsvej og CFR

Vi er generelt tilfredse med tilsynsrapporterne fra de fire tilbud under henvisning til de generelle betragtninger ovenfor.

Behandlingsforløb

Handicapråd den 11. april 2019

Sundheds- og Omsorgsudvalget den 2. maj 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Psykiatri- og Handicapchefen indstiller, at

- Handicaprådet drøfter afrapporteringen på Psykiatri- og Handicapområdet 2018.
- Handicaprådet afgiver høringsvar, som vedlægges sagen til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Sagsfremstilling

Resumé

Socialtilsyn Midt har ansvaret for at føre tilsyn med sociale tilbud for udsatte børn og voksne. Retningslinjer for tilsyn er beskrevet i lov om socialtilsyn. I denne fremgår blandt andet, at Socialtilsyn Midt årligt, efter afvikling af alle tilsynsbesøg, skal udarbejde en individuel rapport til hvert tilbud på baggrund tilsynet. Rapporterne skal indeholde en vurdering af tilbuddenes kvalitet på baggrund af parametre beskrevet i lov om socialtilsyn.

Psykiatri- og handicapområdet udarbejder på baggrund af de individuelle rapporter årligt en redegørelse, der opsummerer de konklusioner, tilsynet er kommet frem til, som orientering til Handicaprådet og Sundheds- og Omsorgsudvalget. Handicapområdet har i den sammenhæng mulighed for at afgive høringssvar.

Hermed gives afrapportering om tilsyn med tilbuddene på Psykiatri- og Handicapområdet 2018.

Hvad føres der tilsyn med?

Socialtilsyn Midt skal føre tilsyn, hvor det sociale tilbud godkendes, og herefter føre driftsorienteret tilsyn, der løbende vurderer tilbuddet. I forbindelse med sidstnævnte er tilsynet forpligtet til at aflægge anmeldte såvel som uanmeldte besøg.

Tilbuddene skal både have den fornødne faglige kvalitet, og være økonomisk bæredygtige inden for en række fastsatte temaer for at kunne godkendes. Til vurderingen af kvaliteten anvender Socialtilsynet en kvalitetsmodel, som er fastsat i lov om socialtilsyn. Kvalitetsmodellen angiver følgende 7 konkrete temaer for vurdering af tilbuddene, hvilke er beskrevet nærmere senere i sagsfremstillingen under gennemgang af de konkrete tilsyn for 2018.

1. Uddannelse og beskæftigelse
2. Selvstændighed og relationer
3. Målgrupper, metoder og resultater
4. Sundhed og trivsel
5. Organisation og ledelse
6. Kompetencer
7. Fysiske rammer

Ud over de ovenstående syv temaer udføres også et økonomisk tilsyn. Dette har for kommunaldrevne tilbud ikke den store betydning, da det økonomiske tilsyn primært har til opgave at undersøge om privatdrevne tilbud har en robust og bæredygtig økonomi.

Kvalitetsmodellen er et dialogredskab, som skal give et systematisk og målrettet udgangspunkt for Socialtilsynets samlede faglige vurdering af tilbuddenes kvalitet. Ved hvert tema i kvalitetsmodellen vurderes tilbuddet på en skala fra 1-5, hvor 1 betyder, at tilbuddet i lav grad lever op til kriterierne under temaet, og 5 betyder, at tilbuddet i høj grad lever

op til kriterierne under temaet. Efter afvikling af alle tilsynsbesøg skal Socialtilsyn Midt årligt udarbejde en individuel rapport til hvert tilbud om tilbuddets kvalitet. Heri fremgår en gennemsnitlig score for hvert tema.

Tilsyn 2018

Ikast-Brande Kommune har nu modtaget alle rapporter over tilbuddenes kvalitet for 2018.

Socialtilsyn Midt har ført tilsyn med og udarbejdet rapporter for følgende tilbud:

- Marienlund
- Bofællesskaberne
- Bellisbo / Bellisparken
- Brande Åcenter
- Socialpsykiatrisk Center Nord
- Socialpsykiatrisk Center Syd
- CFR*
- Skovbjergparken
- Bøgehusene

* Folketinget har besluttet, at socialtilsynene fra 01-01-2017 også skal godkende og føre driftsorienteret tilsyn med kommunale og private alkoholbehandlingssteder, hvor der foregår behandling for offentlige midler. Det betyder, at Center for Rusmiddelbehandling ikke kun skal have tilsyn med de ydelser, der leveres efter serviceloven som f.eks. stofmisbrugsbehandling, men også alkoholbehandling efter sundhedsloven. Alle behandlingssteder skal være godkendt inden 01-01-2018. – dette er sket. Lovændringen betyder også, at kommunen fremadrettet skal sikre, at de kommunale og private behandlingssteder der benyttes, er godkendt af socialtilsynet.

Uddannelse og beskæftigelse:

Temaet omhandler, i hvor høj grad tilbuddet (med udgangspunkt i de mål, der er for de enkelte borgere, og under hensyn til borgernes behov og forudsætninger) stimulerer borgernes udvikling og læring med henblik på at understøtte parathed og mulighederne for uddannelse og/eller beskæftigelse for borgerne. Tilbuddene har scoret mellem 2,5 og 5 på temaet. Tilsynets vurdering baseres bl.a. på, at tilbuddene medtager borgernes ønsker i udarbejdelse af mål og delmål for borgerne, samt at der løbende følges op på målene.

Tabel: Oversigt over tilbuddenes gennemsnitlige score på hvert tema i kvalitetsmodellen.

	Uddannelse og beskæftigelse	selvstændighed og relationer	Målgruppe, metoder og resultater	Sundhed og trivsel	Organisation og ledelse	Kompetencer	Fysiske rammer
Marienlund	2,5*	4	3,3	3,8	2,6	2,5	4,3
Bofællesskaberne	4	5	4,8	4,8	4,9	5	5
Bellisbo /	5	5	4,5	4,3	4	4	4

Bellisparken

Brande Åcenter	3,5	3,3	3,5	3,7	2,3	4	5
Socialpsykiatrisk center Nord	4,5	4,7	5	4,6	4,5	5	4,7
Socialpsykiatrisk Center Syd	5	5	5	4,7	5	5	5
CFR	4,5	5	4,3	4,3	4,8	5	5
Skovbjergparken	5	5	5	5	5	5	5
Bøgehusene	3,5	4,3	4	4,5	4	5	5

*= Uddybning af skala: 1 = tilbuddet lever i lav grad op til kriterierne under temaet, 5= tilbuddet lever i høj grad op til kriterierne under temaet

Selvstændighed og relationer:

Temaet omhandler, i hvor høj grad tilbuddet medvirker til, at borgerne sikres mulighed for personlig udvikling og aktiv deltagelse i sociale aktiviteter og fællesskaber, og at borgerne opnår de sociale kompetencer, som deltagelse i aktiviteter og sociale relationer og netværk kræver. Tilbuddene har scoret mellem 3,3 og 5 på temaet.

Målgrupper, metoder og resultater:

Temaet omhandler, i hvor høj grad tilbuddet kan redegøre for, hvordan og i hvilken grad de valgte metoder bidrager til opnåelse af de mål, som i samarbejde med borgerne er sat for de enkelte borgers udvikling og trivsel. Endvidere er det afgørende for kvaliteten, at tilbuddet arbejder med resultatdokumentation og kan sandsynliggøre, at deres indsats opnår en forventet og positiv effekt. Tilbuddene har scoret mellem 3,3 og 5 på temaet.

Sundhed og trivsel:

Temaet omhandler, i hvor høj grad tilbuddet understøtter borgernes fysiske og

mentale sundhed og trivsel. Det kan for eksempel være i forhold til kost, motion, rygning og uhensigtsmæssig brug af rusmidler. Et væsentligt led heri er, at tilbuddet i sin pædagogiske indsats har fokus på at forebygge magtanvendelser, herunder dokumenterer og anvender viden fra eventuelle magtanvendelser til løbende læring og forbedring af indsatsen. Tilbuddene har scoret mellem 3,7 og 5 på temaet.

Organisation og ledelse:

Temaet omhandler, i hvor høj grad tilbuddet har en ledelse, der driver tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarligt, og som både sætter rammerne for tilbuddets strategiske udvikling og varetager den daglige ledelse. Tilbuddene har scoret mellem 2,3 og 5 på temaet.

Kompetencer:

Temaet omhandler, hvorvidt tilbuddets medarbejdere har de kompetencer (det vil sige uddannelse, erfaring eller viden), der er nødvendige i forhold til tilbuddets målsætninger og målgruppe, de metoder, tilbuddet anvender, samt borgernes aktuelle behov. Udover tilbuddets aktuelle kompetenceniveau er det vigtigt, at tilbuddet har et strategisk fokus på, hvordan de nødvendige kompetencer sikres på såvel kort som langt sigt, samt hvordan eventuelle specialistkompetencer kan tilvejebringes. Tilbuddene har scoret mellem 2,5 og 5 på temaet.

Fysiske rammer:

Temaet omhandler, i hvor høj grad tilbuddets omgivelser, udformning, indretning, faciliteter og stand er velegnede samt hensigtsmæssige i forhold til tilbuddets målgruppe samt understøtter indsatsens formål og indhold. Det er vigtigt, at de fysiske rammer inde og ude tilgodeser borgernes behov, interesser og rettigheder, blandt andet i forhold til at sikre borgernes trivsel, ret til privatliv, udfoldelsesmuligheder og mulighed for at opretholde sociale netværk.

Tilbuddene har scoret mellem 4 og 5 på temaet.

Uddybende forklaring af vurderingen på henholdsvis Brande Åcenter og Marienlund.

På de tre ovennævnte tilbud har tilsynet, på nogle af temaerne, vurderet tilbuddene lavere end områdets andre tilbud.

På Marienlund er den primære forklaring, at tilbuddet har haft en stor personalegennemstrømning samt, at der ikke har været tilstrækkelig fokus på arbejdet med tilsynets tidligere godkendte handleplan. I forhold til personalegennemstrømningen har den nuværende leder på Marienlund arbejdet fokuseret med kerneopgaven, hvilket også har betydet, at der har været fokus på, hvilke kompetencer der kræves for at løfte opgaven. Det har blandt andet betydet, at nogle medarbejdere har valgt at søge andre udfordringer, ligesom der også har været sygemeldte medarbejdere, der er fratrukket, da mulighederne for at komme tilbage i funktionen ikke var mulige. I forhold til arbejdet med den tidligere godkendte handleplan, har den nye leder på Marienlund det seneste år også haft fokus på at skabe sikker drift, samt at etablere et godt arbejdsmiljø. Socialtilsynet har derfor vurderet temaet "organisation og ledelse" lavt med henvisning til, at handleplanen ikke har haft et tilstrækkeligt fokus. Efter tilsynsbesøget er der udarbejdet en revideret handleplan som løbende evalueres af tilbuddet i samarbejde med én af Socialtilsynets konsulenter.

På Brande Åcenter, har der siden lederskiftet i foråret 2018 bl.a. været arbejdet med samarbejdet mellem medarbejdere, teamleder samt tillidsvalgte. Brande Åcenter har haft nogle turbulente år med flere forskellige ledere, så den nuværende leder har derfor prioriteret at arbejde med det grundlæggende samarbejde. Det betyder, at der ligesom på Marienlund, ikke har været tilstrækkeligt fokus på Socialtilsynets tidligere godkendte handleplan. Socialtilsynet har derfor vurderet temaet "organisation og ledelse" lavt med henvisning til, at handleplanen ikke har haft et tilstrækkeligt fokus. Efter tilsynsbesøget er der udarbejdet en ny handleplan, som løbende evalueres af tilbuddet i samarbejde med én af Socialtilsynets konsulenter.

Tilsynet har været på besøg – og hvad så?

Når det enkelte tilbud har haft besøg af tilsynet og har modtaget den endelige tilsynsrapport, drøftes og gennemgås denne på først kommende kvartalsmøde. Her lægges der et særlig fokus på de temaer, der har fået scoren scoret 3 eller under.

På hver af disse temaer udarbejdes en handleplan med henblik på at forbedre sig indenfor det pågældende tema.

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Endelig tilsynsrapport - Grundtvigsvej 78 og 86

Endelig tilsynsrapport Bellisbo

Endelig tilsynsrapport Brande Åcenter

Endelig tilsynsrapport Bøgehusene

Endelig tilsynsrapport CFR

Endelig tilsynsrapport Marienlund

Endelig tilsynsrapport Skovbjergparken

Endelig tilsynsrapport Socialpsykiatrisk Center Nord

Endelig tilsynsrapport Socialpsykiatrisk Center Syd

Høringssvar - Tilsynsrapporter 110419.docx

Punkt 4: Høring vedrørende ny aftale på diabeteshjælpemidler

27.69.48-1-18

Beslutning

Handicaprådet afgiver følgende høringssvar:

Udkast til rammeaftale på levering af diabetesartikler til deltagende kommuner fra KomUdbud

- Intet at bemærke

Høring diabetesudbud Udbudsmateriale

- Intet at bemærke

Høring Tilbudsliste

- Man skal sikre sig, at materialer, der indbyrdes er afhængige til brug, er tilgængelige for borgeren.

Høring Diabetes udbud Kravsspecifikation

- Intet at bemærke

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Psykiatri- og Handicapchefen indstiller, at

- Handicaprådet udarbejder høringssvar til den nye aftale vedrørende diabeteshjælpemidler.

Sagsfremstilling

Indkøbsfællesskabet KomUdbud sender udbudsmaterialet fra udbud af diabetesartikler, bevilget i henhold til servicelovens § 112, i høring i kommunernes handicapråd.

Brugerrepræsentanter fra Diabetesforeningen har deltaget i alle møder i den arbejdsgruppe, som har været nedsat til udarbejdelse af udbudsmaterialet.

Indkøbsfællesskab:

Udbuddet foretages i KomUdbud regi. KomUdbud er et indkøbsfællesskab, hvor de deltagende kom-muner i samarbejde gennemfører udbud med det formål at løfte de lovgivningsmæssige krav. De enkelte kommuner forholder sig i forbindelse med hvert udbud til, hvorvidt de ønsker at deltage. I nærværende udbud deltager 15 kommuner, her i blandt Ikast-Brande Kommune.

Udbuddets omfang:

Udbuddet vedrører indkøb af diabetesartikler bevilget efter Serviceloven §112, og i mindre omfang indkøb til kommunernes egne depoter til behandling efter Sundhedsloven. Udbuddet indeholder her-udover krav om service (både til brugere og kommunernes ansatte), levering og tilstedeværelse af bevillingssystem (at tilbudsgiver har bevillingssystem, der stilles til rådighed for rammeaftalen).

Udbuddet skal omfatte hjælpemidler til både børn og voksne, injektions og tablet behandlede diabeti-kere. Målet er et passende bredt sortiment, der kan afhjælpe så mange som muligt. Kommunerne har fokus på, at brugerne med det rette engangshjælpemiddel kan være selvhjulpne.

Brug af rammeaftalen foregår hovedsageligt ved at brugerne selv køber direkte ved leverandøren, og diabetesartiklerne sendes til en af kommunen eller brugerne valgt adresse i Danmark.

Området er omfattet af Servicelovens bestemmelser om frit valg, med de særlige forhold, der gør sig gældende i denne forbindelse.

Opgaven indgås som en rammeaftale, der forudsættes indgået med én virksomhed for hele kontraktperioden.

Det samlede forbrug af produkter omfattet af udbuddet forventes på årsbasis at udgøre cirka 56 mio. danske kr. ekskl. moms (der er alene tale om et estimat).

Der er alene tale om et estimat, som ikke er bindende for de deltagende kommuner.

Resultat af nærværende udbudsforretning samt den faktiske driftssituation kan give anledning til ændringer. De deltagende kommuner forpligter sig således ikke ud over sit faktuelle behov.

Aftale indgåelse:

Der er tale om en 4-årig aftale, som er uopsigelig det første år, hvorefter den kan opsiges med 6 måne-ders varsel. Aftalen forventes at træde i kraft pr. 01.11.2019.

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Høring diabetesudbud Udkast til rammeaftale.docx

Høring diabetesudbud Udbudsmateriale.docx

Høring diabetesudbud Bilag 2 - Tilbudsliste.XLSX

Høring diabetesudbud Bilag 1 - Kravspecifikation.docx

Høring vedrørende ny aftale på diabeteshjælpemidler

Punkt 5: Orientering om principper for kørsel med børn og unge

17.21.03-G01-1-19

Beslutning

Punktet blev udsat til næste møde.

Behandlingsforløb

Børne- og Undervisningsudvalget 27. februar 2019

Handicaprådet 11. april 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Børne- og Undervisningsudvalget, 27. februar 2019, pkt. 4:

Godkendt.

Børne- og Undervisningsudvalget ønsker at præcisere, at evt. frigivende midler forbliver på specialområdet.

Børne- og Undervisningsudvalget er opmærksomme på, at forældrene stadig bliver vejledt i forbindelse med behov for befordring jvf. principperne.

Afbud fra Trine Meldgaard Kristensen

Indstilling

Psykiatri- og Handicapchefen indstiller, at

- Orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

En del børn og unge med særlige behov har i kortere eller længere perioder behov for at blive transporteret fra hjem til dagtilbud, skole, fritidsaktiviteter eller aflastning.

Nogle kørselsordninger er obligatoriske for kommunen, men der er pt. også eksempler på, at der leveres et højere serviceniveau end det, kommunen er forpligtet til. Denne sag har til hensigt at få formuleret nogle retningslinjer til det daglige arbejde, at få præciseret det nuværende serviceniveau samt at få justeret serviceniveauet de steder, hvor Ikast-Brande Kommune ligger væsentlig højere end andre kommuner eller, hvor det vil give mest mening at ændre på niveauet. Indsatser inden for det specialiserede område vil altid tage udgangspunkt i den enkelte borgers situation.

Vision for Børn og Unge

I Ikast-Brande Kommune vil vi gøre alle børn og unge robuste i respekt for den enkeltes potentiale.

Vi ønsker at skabe skoletilbud i nærmiljøet, når dette er muligt.

Principper for befordring af børn og unge

Bestemmelserne i det gældende lovgrundlag om kommunens forpligtelser udgør den overordnede ramme for kommunens bevillinger på området. Derudover lægger kommunen som udgangspunkt følgende overordnede, vejledende principper til grund:

Ikast-Brande Kommune tager ved bevilling og tilrettelæggelse af transport til dagtilbud, skole, aflastning mm. udgangspunkt i den mindst indgribende og mindst omkostelige transportform, som er forenelig med barnets potentiale og situation.

1. Bus og tog: Hvor eleven har krav på befording, anvendes, hvor det er muligt, almindelig offentlig transport i form af bus eller tog evt. i kombination med gang eller cykel inden for mindre afstande.
2. Befordringsgodtgørelse: Hvor offentlig transport ikke er muligt, opfordres forældre generelt til at køre i egen bil mod godtgørelse af merudgifter efter gældende takster. Også af pædagogiske grunde tilrådes denne ordning. Forældrene er dog ikke forpligtede hertil.
3. Kørselsordning: Hvor hverken offentlig transport eller befordringsgodtgørelse for kørsel i egen bil er muligt, kan transporten ske med taxa/minibus fra hjemmet eller fra opsamlingssteder. Kørslen varetages efter gældende EU-udbud.
4. Enetransport: I ganske særlige tilfælde kan der i en kort periode tilbydes enekørsel fra hjem til dagtilbud, skole, aflastning mm.

Lovgrundlag:

Område	Målgruppe	Afgrænsning	Grundlag	Nuværende serviceniveau
Den almene skolekørsel	Skolebørn med langt i skole eller trafikfarlig vej	Krav om befording	<ul style="list-style-type: none"> Folkeskoleloven §26 	<ul style="list-style-type: none"> Skolebus Offentlig transport
Børn og unge med særlige behov	<ul style="list-style-type: none"> Børn, der er henvist til et andet tilbud end distriktsskolen/dagtilbuddet af pædagogiske årsager. Skolebørn der har kortere vej til skole end de angivne, men som på grund af særlige behov skal køres. 	Krav om befording	<ul style="list-style-type: none"> Folkeskoleloven §4 Folkeskoleloven §26 	<ul style="list-style-type: none"> Offentlig transport Kommunal kørselsordning Kørselsgodtgørelse
Børn og unge med handicap	Handicappede børn og unge i specialtilbud	Krav om befording	<ul style="list-style-type: none"> Folkeskoleloven §4 Folkeskoleloven §26 	<ul style="list-style-type: none"> Skolebus Offentlig transport Kommunal kørselsordning
Udsatte børn og unge	Udsatte børn og unge	Mulighed for befording i forbindelse med skoletilbud, aflastning, aktiviteter	<ul style="list-style-type: none"> Serviceoven §41 Serviceoven §84 Folkeskoleloven §26 	<ul style="list-style-type: none"> Kørselsgodtgørelse Kommunal kørselsordning Offentlig transport

Lovtekst

Bekendtgørelse af lov om folkeskolen, jf. lovbekendtgørelse nr. 989 af 23. august 2017:

§ 4. Efter regler, der fastsættes af undervisningsministeren, tilbyder folkeskolen specialpædagogisk bistand til børn, der endnu ikke har påbegyndt skolegangen. Undervisningsministeren fastsætter endvidere nærmere regler om adgangen for kommuner, regioner og skoler m.v. til at indhente viden og specialrådgivning samt bistand til kommunens udredning fra den nationale videns- og specialrådgivningsorganisation.

§ 26. Kommunalbestyrelsen skal sørge for befording mellem skolen eller brobygningsinstitutionen, jf. kapitel 2 a og kapitel 2 a i lov om vejledning om uddannelse og erhverv samt pligt til uddannelse, beskæftigelse m.v., og hjemmet eller dets nærhed af

- 1) børn, der har længere skolevej end 2 1/2 km i børnehaveklasse og på 1.-3. klassetrin, 6 km på 4.-6. klassetrin, 7 km på 7.-9. klassetrin og 9 km i 10. klasse, og
- 2) børn, der har kortere skolevej, hvis hensynet til børnenes sikkerhed i trafikken gør det særlig påkrævet.

Bekendtgørelse af lov om social service, jf. lovbekendtgørelse nr. 102 af 29. januar 2018:

§ 41. Kommunalbestyrelsen skal yde dækning af nødvendige merudgifter ved forsørgelse i hjemmet af et barn under 18 år med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller indgribende kronisk eller langvarig lidelse. Det er en betingelse, at merudgifterne er en konsekvens af den nedsatte funktionsevne og ikke kan dækkes efter andre bestemmelser i denne lov eller anden lovgivning.

§ 84. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Visitation til og bevilling af befordringstilbud

Ikast-Brande Kommune lægger ud fra lovgivning, EU-udbuddet på kørselsordning og ovenstående principper følgende retning for tildeling af befordring til børn i dagtilbud, skoler, aflastning mm:

- Vurderingen af barnets eller den unges evne til egen transport tager afsæt i en helhedsvurdering af både fysik, kognitiv kapacitet og de familiære forhold.
- Vurderingen skal fokusere positivt på barnets eller den unges kapacitet og mulighed for at udvikle sig til selv at kunne varetage egen transport.
- Hvor det er relevant, indarbejdes målet om egen transport i barnets eller den unges udviklings- eller handlingsplan, og institutionen understøtter dette med den pædagogiske indsats.
- Forældre og pårørende involveres i dialogen og i arbejdet med at støtte barnet eller den unge i udviklingen.

I praksis betyder det, at:

- Forældre og borgere skal søge aktivt om befordring eller befordringsgodtgørelse.
- Bevillinger gives som oftest kun tidsbegrænset (i overensstemmelse med barnets eller den unges udviklingsmål) og revurderes som minimum 1 gang årligt.
- Ønske om ændringer til eksisterende bevillinger kræver en ny vurdering af borgeren fra kommunens side gennem visitationsudvalget bestående af repræsentanter fra PPR og Skoleafdelingen. Dog kan ansøgning om kørsel i skolernes ferie samt følger af adresseændring og jobskifte behandles uden ny vurdering.
- Solokørsel ydes kun i særlige, individuelle tilfælde.

Budgetmæssige konsekvenser

Idet kørsel er en del af det specialpædagogiske område vil eventuelle frigivne midler blive brugt på at optimere eksisterende tilbud, oprette nye tilbud eller øge den sum, der bliver delt ud til skolerne.

Punkt 6: Orientering om Småbørnsløftet

28.00.00-A00-2-19

Beslutning

Punktet blev udsat til næste møde.

Behandlingsforløb

Børne- og Undervisningsudvalget 27. marts 2019

Handicaprådet 11. april 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Børne- og Undervisningsudvalget, 27. marts 2019, pkt. 3:

Anbefales.

Indstilling

Psykatri- og Handicapchefen indstiller, at

- Orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Småbørnsløftet

Småbørnsløftet er et løfte om, at det danske samfund stræber efter at give alle børn samme chancer for at trives, lære og udvikle sig.

Småbørnsløftet er formuleret af en meget bred kreds af organisationer, myndigheder, fonde, fagprofessionelle, vidensmiljøer og engagerede enkeltpersoner, som tilbage i 2016 gik sammen i Småbørnsalliancen. Et initiativ startet af Egmont Fonden og Tænk tanken DEA. Det er Småbørnsalliancen, som sammen har formuleret Småbørnsløftet.

Småbørnsløftet har følgende mål:

- At alle småbørn har et godt børneliv, herunder udvikler de nødvendige forudsætninger – personligt, socialt og fagligt – for en god skolegang
- At de første 1.000 dage af alle børns liv er præget af tryghed og stimulering, så de lige fra fødslen trives og får alsidige muligheder for at lære og udvikle sig

De to målsætninger ligger i naturlig forlængelse af FN's verdensmål om, at alle børn fra de er små skal have adgang til udvikling, omsorg og læring af høj kvalitet.

Kommunerne spiller en central rolle i de små børns liv fra sundhedsplejerskens første besøg og frem til skolestart, og derfor er et af målene med Småbørnsløftet at få størstedelen af landets kommuner til at skrive under og aktivt arbejde på at styrke fokus på de små børn.

Hvad indebærer det at tilslutte sig Småbørnsløftet

Kommunen skal ikke afsætte særlige midler til småbørnsområdet for at kunne være med. Det handler ikke om finansiering og penge, men snarere om et politisk og strategisk fokus samt opmærksomhed omkring, at den læringsulighed der eksisterer, når børnene begynder i skole, kommer til udtryk resten af livet gennem uddannelsesmæssig ulighed, sundhedsmæssig ulighed, evnen til selvforsørgelse mm.

Det er kommunen selv, der beslutter, hvordan et fokus på de små børn og den tidlige indsats kan se ud. Det kan fx handle om det tværfaglige samarbejde og øget videndeling i de forskellige overgange i børnenes liv, om nye tiltag i dagtilbuddene, om forældresamarbejdet, om fokus på de gravide. Der er mange måder at gøre det på. Småbørnsløftet kan i kommunen bruges som en fælles løftestang til at sætte fokus på og italesætte de indsatser og aktiviteter, der allerede foregår i kommunen på 0-6 års området, både ind ad til og ud ad til.

Som underskriver af Småbørnsløftet indgår man i et bredt netværk af bla. offentlige myndigheder, civilsamfundsaktører, private virksomheder og fonde, faglige organisationer, vidensaktører og uddannelsesinstitutioner, som man kan videndele, drøfte barrierer og løsninger med og lade sig inspirere af.

Fokus på de små børn i Ikast-Brande Kommune

I Ikast-Brande Kommune arbejder vi med flere indsatser, som har et særligt fokus på de små børn og den tidlige indsats, eksempelvis:

- Tidlig og rettidig indsats
 - Vi har opmærksomhed på børns trivsel, da det er vigtigt for at finde ud af, hvornår vi skal handle rettidigt. Vi forstår tidlig indsats som den tidlige indsats for alle børn i forhold til alder og forløb, og rettidig indsats som indsatsen, der sættes ind overfor udfordringer, der kan opstå på et givet tidspunkt i børn og unges liv
 - Eksempler på tidlig og rettidig indsats i Sundhedsplejen er observation af barnets tilknytning og kontakt med testen 'ADBB' ved hvert hjemmebesøg, forældrekurset 'Godt igang' og 'DUÅ Homecoaching'

- Overgange
 - Det tværfaglige samarbejde og vidensdeling i forbindelse med overgangen fra hjem til dagtilbud og fra dagtilbud til skole
 - 'Tidlig tilknytning' i dagplejen

- Forældresamarbejde
 - Forældresamtaler med afsæt i dialogprofilens spind, som udfyldes af forældre og dagplejer/pædagoger, når barnet er 2 år, 3 år og 5 år
 - Indsats i kommunen omkring forældrefællesskaber

Indsatserne og vores fælles mindset er samlet på hjemmesiden www.rettidigindsats.ikast-brande.dk

Baggrund

Baggrunden for Småbørnsløftet er forskning, som viser, at forskelle i livschancer grundlægges i de allerførste leveår. Selvom Danmark på mange måder, og for de fleste børn, er et godt sted at vokse op, er uligheden i børns livschancer tydelige, fra de er helt små. Det er dyrt for samfundet at efterlade et stort mindretal uden de nødvendige forudsætninger for at skabe sig et godt liv.

FNs 17 verdensmål

FN's 17 verdensmål er et fokusområde for dagtilbudsområdet. Småbørnsløftet relaterer sig til verdensmål nr. 3 om sundhed og trivsel, mål nr. 4 om kvalitetsuddannelse og mål nr. 17 om partnerskaber for handling.

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Småbørnsløftet_oversigt over løftegivere 1

Punkt 7: Orientering vedr. træning af børn og unge i Den Kommunale Børneterapi

29.00.00-A00-7-18

Beslutning

Punktet blev udsat til næste møde.

Behandlingsforløb

Børne- og Undervisningsudvalget 27. marts 2019

Handicaprådet 11. april 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Børne- og Undervisningsudvalget, 27. marts 2019, pkt. 5:

Taget til efterretning.

Børne- og Undervisningsudvalget ønsker at en udvidelse af Børneterapien bringes med ind i de kommende budgetforhandlinger for budget 2020.

Indstilling

Psykatri- og Handicapchefen indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Børneterapien er lovfæstet både i servicelov, sundhedslov, dagtilbudslov og fokeskolelov. Kommunen er forpligtet til at give de børn der har et særligt behov et tilbud i form af træning, konsultation eller rådgivning. Derudover er kommunen forpligtet til at udføre de genoptræningsplaner, som fastlægges i hospitalsregi.

I tilknytning til kommunes forpligtelse er det i forhold til tidlig og rettidig indsats en overfor de børn og unge der er i målgruppen ofte god ide i at give dem en indsats der kan afhjælpe de udfordringer der har og gøre dem bedre i stand til at komme i trivsel og klare sig både fysisk og socialt.

Børneterapien har haft 132 behandlingsforløb i 2018. Der har været 8 anmodninger der har fået afslag. Desuden er der 22 visiterede børn med handicaps i Børneby Øster med varierende træningsbehov.

I november 2018 var ventetiden 8 måneder for en indsats i Børneterapien. På den baggrund iværksatte Børne- og familieafdelingen en række initiativer til at nedbringe ventetiden. Der har været iværksat:

- LEAN forløb
- Foretaget målgruppeafgrænsning
- Ændret visitationsprocedurer
- Midlertidig brug af private udbydere til genoptræningsplaner fra sygehuse
- Reduktion i konsultative ydelser

Initiativerne har tilsammen nedbragt ventetid på behandling til 3 måneder. Pr. 15. marts 2019 er det igen Børneterapien, der varetager genoptræningsplanerne. Hvordan det påvirker ventelisten afhænger af antal genoptræningsplaner fra sygehusene.

Med den normering der i dag er i Børneterapien, er der i forhold til budget for enheden et underskud på 100.000 kr. årligt. Der skal derfor ske en tilpasning af Børneterapien, med mindre der kan tilføres midler til budgettet. Det er vurderingen, at der med en forøgelse på 200.000 kr. vil kunne tilrettelægges en børneterapi, der dækker det behov, der aktuelt er i forhold til den definerede målgruppe.

Børneterapien har planer om nye initiativer for at sikre, at der er ressourcer til de børn, der har det største træningsbehov. For det første skal ansøgninger komme fra fagpersoner, og ansøgningen skal beskrive, hvad der er forsøgt. Dernæst skal terapeuterne deltage i relevante K-møder for at afdække træningsbehovet og give sparring til forældre/fagpersoner. Der arbejdes fortsat med at afklare, hvem der skal leverere den konsultative ydelse efter Folkeskoleloven og Dagtilbudsloven i form af råd og vejledning til børn med forskellige sanse- og motoriske problematikker.

Budgetmæssige konsekvenser

Punkt 8: Workshop om udarbejdelse af handicappolitiske pejlemærker med baggrund i byrådets vision 2018-2025

27.69.48-1-18

Beslutning

Workshoppen blev gennemført med udgangspunkt i oplæg og arbejde med byrådets visioner fra 2018.

Repræsentanterne fra handicaporganisationerne arbejder videre med input fra workshop til præsentation på dialogmødet den 21. maj 2019.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Psykiatri- og Handicapchefen indstiller, at

- der med udgangspunkt i workshoppen udarbejdes handicappolitiske pejlemærker
- det aftales, hvordan de handicappolitiske pejlemærker kan præsenteres på dialogmødet den 21. maj 2019

Sagsfremstilling

Byrådet har besluttet, at de forskellige direktørområder skal arbejde med udmøntningen af byrådets vision 2018-2025, som blev vedtaget i juni 2018. Handicaprådet har i den forbindelse besluttet, at Handicaprådet ville udarbejde handicappolitiske pejlemærker.

På mødet gennemføres der en intensiv proces på to timer, hvor Handicaprådet oversætter visionen ind i en handicappolitisk kontekst, hvor vi i fællesskab skal komme med forslag til, hvilke handicappolitiske pejlemærker Handicaprådet skal fokusere på og arbejde med i det kommende år.

Workshoppen faciliteres af udviklingskonsulent Jesper Andersen Roskilde.

Forslagene til pejlemærkerne skal præsenteres på dialogmødet d. 21. maj med udfører og politikere. På dialogmødet afsættes der tid til, at Handicaprådet også kan få konstruktiv feedback og forslag med sig hjem til det videre arbejde.

For at hele Handicaprådet kan have det bedste udgangspunkt til workshoppen d. 11. april vedlægges både byrådets vision samt strategien for Psykiatri- og Handicapområdet (dog uden billeder) til gennemlæsning.

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Strategi 2019-2022.pdf

ibk_vision_samletudgave.pdf

Punkt 9: Udmelding til pressen

27.69.48-1-18

Beslutning

Ingen udmelding til pressen

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Handicaprådet, 7. februar 2019, pkt. 2:

Sagsfremstilling

Budgetmæssige konsekvenser

Punkt 10: Evaluering af mødet

27.69.48-1-18

Beslutning

God og spændende dialog i strategiworkshoppen.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Sagsfremstilling

Budgetmæssige konsekvenser