

REFERAT Handicaprådet d. 12-11-2020

Mødedato Torsdag d. 12. november 2020 kl. 15:00

Mødested Administration Vest, lokale 515

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden, referat og konstatering af fraværende medlemmer.....	3
Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse personlig pleje, praktisk hjælp, madservice og døgnforp	4
Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse vedligeholdelsestræning og træning efter midlertidig sy	7
Revidering af serviceniveaubeskrivelserne Myndighed Psykiatri- og Handicap 2021	9
Lukket: Handicaprådets uddeling af Handicapprisen 2020.....	11
Ændring af vedtægterne for Handicaprådet i Ikast-Brande Kommune.....	12
Skoletilbud til ny Børneby Øster (D).....	15
Orientering om referat fra dialogmøde 08-09-2020 Psykiatri- og Handicapområdet.....	17
Orientering til Handicaprådet.....	22
Eventuelt.....	23
Lukket:	24

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

27.69.48-5-19

Beslutning

Afbud: Lotte Stoltenborg

Dagsorden: Ingen bemærkninger

Referat: Ingen bemærkninger

Behandlingsforløb

Handicaprådet 12. november 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- dagsorden godkendes.
- bemærkninger til referat fra sidste møde tilføjes.
- fraværende medlemmer konstateres.

Sagsfremstilling

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 2: Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse personlig pleje, praktisk hjælp, madservice og døgnforplejning

27.36.00-P23-1-20

Beslutning

Taget til efterretning.

Helle Mathiasen, Birthe Sørensen, Ulla Wernberg-Møller og Anton Rasmussen tager forbehold.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 12. november 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs direktøren indstiller, at

- der afgives hørings svar i forhold til kvalitetsstandarderne / serviceniveaubeskrivelserne for
 - personlig pleje
 - praktisk hjælp
 - servicelovens § 83 a
 - madservice
 - døgnforplejning

Sagsfremstilling

Ifølge Lov om Social Service skal kommunalbestyrelsen godkende kvalitetsstandarden for personlig pleje og praktisk hjælp samt rehabiliteringsforløb én gang om året.

Madservice og døgnforplejning hører under samme paragraf som praktisk hjælp.

En kvalitetsstandards formål er at sikre synliggørelse af Byrådets beslutning om serviceniveau og sammenhængen til den leverede ydelse, som borgeren kan forvente uanset boligform. Kvalitetsstandarden er en beskrivelse af det gældende serviceniveau.

"Kvalitetsstandard/serviceniveaubeskrivelse for personlig hjælp og pleje", "Kvalitetsstandard/serviceniveaubeskrivelse for hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet", "Kvalitetsstandard/serviceniveaubeskrivelse for rehabiliteringsforløb", "Kvalitetsstandard/serviceniveaubeskrivelse for døgnforplejning" og "kvalitetsstandard/serviceniveaubeskrivelse for madservice" blev sidst godkendt i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 5. december 2019.

Lovgrundlaget er Servicelovens § 83, hvori der står: "Kommunalbestyrelsen skal tilbyde personlig hjælp og pleje og hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet".

Derudover Servicelovens § 83 a, som handler om, at borgerne skal tilbydes et korterevarende, tidsafgrænset, rehabiliterende forløb, ligesom det skal vurderes, om det rehabiliterende forløb vil kunne forbedre borgerens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp.

Der skal fastsættes individuelle mål for den enkelte borger i samarbejde med borgeren. Når det rehabiliterende forløb er afsluttet, skal det vurderes, om borgeren har behov for hjælp efter § 83. Vurderingen skal være individuel og konkret og tage udgangspunkt i borgerens ressourcer og behov, og det er præciseret, at der ikke kan gives afslag på hjælp efter § 83 alene med henvisning til, at borgeren ikke magter at gennemføre rehabiliteringsforløbet.

Alle kvalitetsstandarderne/ serviceniveaubeskrivelserne omhandler den hjælp, borgeren kan bevilges i forhold til det, borgeren ikke selv magter.

Kvalitetsstandarderne træder i kraft januar 2021.

I forhold til de eksisterende kvalitetsstandarder/serviceniveaubeskrivelser er ændringer markeret med kursiv i kvalitetsstandarderne/serviceniveaubeskrivelserne. (Se bilag)

Personlig hjælp og pleje

Der er følgende ændringer:

Under "Omfang / varighed" er tilføjet: "og kan bevilges i en tidsafgrænset periode"

I "hjælp til praktiske opgaver i hjemmet"

Kun redaktionelle ændringer.

I "Rehabiliteringsforløb § 83 a"

Ingen ændringer.

Madservice

Ingen ændringer.

Døgnforplejning

Under "Levering af ydelsen" er det præciseret, at "hvis leveringsdagen falder på en helligdag, kan der ske ændring i leveringsdagen"

Sundheds- og Omsorgsudvalget behandler sagen i deres møde den 3. december 2020. Høringssvar bedes foreligge der.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen

Bilag

Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse personlig pleje

Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse praktisk hjælp

Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse Rehabiliteringsforløb SL § 83a

Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse madservice

Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse døgnforplejning

Punkt 3: Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse vedligeholdelsestræning og træning efter midlertidig sygdom

27.36.00-P23-1-20

Beslutning

Taget til efterretning.

Helle Mathiasen, Birthe Sørensen, Ulla Werberg-Møller og Anton Rasmussen tager forbehold.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at der afgives hørings svar til

- kvalitetsstandard/serviceniveaubeskrivelse for vedligeholdelsestræning
- kvalitetsstandard/serviceniveaubeskrivelse for genoptræning efter midlertidig sygdom

Sagsfremstilling

Ifølge Lov om Social Service skal Kommunalbestyrelsen godkende kvalitetsstandard for træning én gang om året. Kvalitetsstandard fremsendes inden da til høring i Ældreråd og

Handicapråd.

En kvalitetsstandards formål er at sikre synliggørelse af Byrådets beslutning om serviceniveau og sammenhængen til den leverede ydelse, som borgeren kan forvente uanset boligform.

Kvalitetsstandarderne/serviceniveaubeskrivelserne for træning blev sidst godkendt i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 5. december 2019.

Kvalitetsstandarderne/serviceniveaubeskrivelserne træder i kraft januar 2021. (Se bilag)

Der er følgende ændringer:

Vedligeholdelsestræning

Under "Omfang / varighed" er det præciseret, at individuel træning har en varighed på max 45 min. pr gang

Genoptræning efter midlertidig sygdom

Ingen ændringer

Sundheds- og Omsorgsudvalget behandler sagen i deres møde den 3. december 2020. Høringsvaret bedes foreligge til udvalgets behandling af sagen.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen

Bilag

Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse genoptræning efter midlertidig sygdom

Kvalitetsstandard serviceniveaubeskrivelse vedligeholdelses træning

Punkt 4: Revidering af serviceniveaubeskrivelserne Myndighed Psykiatri- og Handicap 2021

85.02.00-A00-39-18

Beslutning

Handicaprådet har følgende bemærkninger:

Ændringer i § 96 BPA

Handicaprådet mener, det er en stor forringelse af borgerens livskvalitet, at ledsagelse til dagligvareindkøb én gang ugentligt ændres til støtte til indkøb af dagligvarer på nettet.

Samtidig skæres ledsagelse til besøg af familie eller venner ned fra to gange ugentligt til en gang ugentligt, og det er ligeledes en forringelse af borgerens livskvalitet.

Det er slet ikke det samme at være i kontakt med andre mennesker via skærm som det er at være til stede fysisk.

Når man fx handler i den lokale butik har man mulighed for at være i kontakt med andre mennesker fra lokalsamfundet, som man tilfældigt møder, den mulighed afskæres man fra, når man køber ind på nettet.

Helle Mathiasen, Birthe Sørensen, Ulla Wernberg-Møller og Anton Rasmussen tager forbehold.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 12. november 2020

Sundheds- og Omsorgsudvalget 2. december 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktør indstiller, at:

- Handicaprådet afgiver høringssvar på det beskrevne serviceniveau.

Sagsfremstilling

Én gang årligt skal de aktuelle forslag til ændringer i serviceniveauet på Psykiatri- og Handicapområdet behandles af Handicaprådet, Sundheds- og Omsorgsudvalget og Byrådet. Formålet er, at få fastsat serviceniveauet på området. Der er udarbejdet beskrivelser af serviceniveauet for de indsatser, der bevilges af Psykiatri- og Handicap, henholdsvis Myndighed og Center for Rusmiddelbehandling. Oplæg til revideret serviceniveau er vedlagt som bilag. Nedenfor er beskrevet de forslag, der er til ændringer i forhold til det nuværende serviceniveau.

Psykiatri og Handicap, Myndighed

Alle tilføjelserne/ændringer er markeret med rødt i bilag 1, så de fremgår tydeligt. Derudover er tilføjet en kommentarboks, der beskriver årsag til ændring.

I nedenstående er større ændringer fremhævet:

- i 2020 er VUM 2.0, som er myndigheds sagsbehandlingsredskab og metode, blevet opdateret. Dette medfører at teksten i serviceniveaubeskrivelserne er blevet opdateret ift denne.
- § 96 Borgerstyret personlig assistance (BPA). Her er der sket en serviceændring. Der lægges op til:
 - Borgeren tilbydes hjælp til indkøb via nettet en gang i ugen, frem for hjælp til et fysisk indkøb en gang i ugen.
 - Borgeren tilbydes ledsagelse til familie- og vennebesøg 1 gang i ugen samt tilbydes som noget nyt yderligere støtte til skype eller facetime. Tidligere blev tilbudt ledsagelse til familie- og vennebesøg 2 gange i ugen.
- § 102 serviceniveau for tilbud af behandlingsmæssig karakter, er det tydeliggjort, at det kun er hvis mulighederne i anden lovgivning eller servicelovgivningens øvrige paragraffer er udtømt at denne bevilliges. Denne er blevet udspecificeret efter af myndighed har oplevet en stigning i ansøgninger ift denne, hvilket indikere at teksten heri ikke har været tydelig nok.

Center for Rusmiddelbehandling

Tilføjelserne er markeret med rødt i bilag 2, så de fremgår tydeligt. Derudover er tilføjet en kommentarboks, der beskriver årsag til ændring.

I nedenstående er større ændringer fremhævet:

- Der er indgået et samarbejde med Børn og familie omkring CFRs mulighed for at henvise børn og unge til to konkrete indsatser (Resæt og BRUS) der gives efter en kombination af SEL §10, §11, §101 og SUL §141. Målgruppen for CFR er derfor ændret, idet CFR således i særlige tilfælde også kan henvise til indsatser for borgere under 18 år.
- Idet CFR kan henvise til BRUS og Re-Sæt er disse tilføjet i serviceniveaubeskrivelserne.
- I den tidligere serviceniveaubeskrivelse fremgik følgende sætning under 'monitorering af indsatser for social stofmisbrugsbehandling s 19 nederst:
For 2020 er det regeringens mål, at minimum 50 % af stofmisbrugerne er stoffri eller har reduceret deres stofmisbrug efter afsluttet behandling. Denne foreslås slettet, idet denne sætning ikke fremgår af nyeste bekendtgørelse. I den nyeste bekendtgørelse fremgår der kun, at det er op til byrådet at definere måltallet. I den tidligere serviceniveaubeskrivelse fremgik følgende måltal: Andelen af borgere, som afslutter et behandlingsforløb for stofmisbrug som stoffri eller med reduktion i misbruget, udgør min. 35 % . De 35% procent er Ikast-Brande kommunes måltal fastsat i 2015. Det anbefales at måltallet fastholdes for 2021.

Budgetmæssige konsekvenser

Det beskrevne serviceniveau i sagens bilag og dermed ovenstående forslag søges opretholdt inden for den nuværende budgetmæssige ramme, idet omkostningerne afhænger af tilgangen af borgere og deres behov.

Bilag

Udkast Serviceniveaubeskrivelse myndighed 2020

Udkast Serviceniveaubeskrivelse misbrug 2020

Punkt 5: Lukket: Handicaprådets uddeling af Handicapprisen 2020

27.69.48-A00-1-20

Punkt 6: Ændring af vedtægterne for Handicaprådet i Ikast-Brande Kommune

27.69.48-5-19

Beslutning

Udsættes til næste møde.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 12. november 2020

Sundheds- og Omsorgsudvalget 3. december 2020

Økonomi- og Planudvalget 8. december 2020

Byrådet 14. december 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- vedtægtsændringerne godkendes.

Sagsfremstilling

Jævnfør beslutning på Handicaprådsmødet den 10. juni 2020 punkt 4 ønsker Handicaprådet, at Byrådet tager stilling til Handicaprådets forslag til vedtægtsændringen med henblik på ikrafttrædelse fra næste valgperiode.

Nuværende tekst §4 i Handicaprådets vedtægter:

§ 4 Handicaprådets sammensætning

Stk. 1 Handicaprådet består af 12 medlemmer: 6 medlemmer udpeget af Danske Handicaporganisationer, 3 politiske repræsentanter og 3 administrative repræsentanter fra forskellige områder.

Stk. 2 Der vælges en personlig stedfortræder for hvert medlem. Er det ikke muligt for handicaporganisationerne at få udpeget et tilstrækkeligt antal personlige stedfortrædere, kan stedfortræderen tillige være personlig stedfortræder for et andet medlem.

Stk. 3 Stedfortræderen for det enkelte medlem indtræder i Handicaprådet, når medlemmet ikke kan deltage. Såfremt et medlem af Handicaprådet fraflytter kommunen inden udløbet af rådets funktionsperiode, indtræder stedfortræderen i Handicaprådet, og der udpeges en ny stedfortræder.

Stk. 4 Medlemmerne udpeget af handicaporganisationerne har ret til diæter eller godtgørelse for tabt arbejdsfortjeneste i forbindelse med deres ordinære møder samt befordringsgodtgørelse efter statens takster ved deltagelse i møder, kurser og lignende.

Handicaprådet foreslår en vedtægtsændring i §4, stk 1. med ordlyden:

§ 4 Handicaprådets sammensætning

Stk. 1 Handicaprådet består af 12 medlemmer: 6 medlemmer udpeget af Danske Handicaporganisationer, 3 politiske repræsentanter og 3 administrative repræsentanter fra forskellige områder.

Stk. 1a Handicaprådet udpeger forud for ny valgperiode, hvilke politiske udvalg der skal repræsenteres i kommende valgperiode for Handicaprådet.

Stk. 1b De 3 administrative udpegninger følger de politisk udpegede områder.

Baggrund

Som Handicapråd har vi brug for den tætte dialog med de forskellige udvalg, hvis områder vi tit har på dagsordenen i Handicaprådet. Derfor har vi, som repræsentanter for Danske Handicaporganisationer (DH) de sidste 2 år, udtrykt et ønske om at få suppleret Handicaprådet med en repræsentant fra Børne- og Undervisningsudvalget.

På Handicaprådets møde den 13. maj 2015 sag nr 8 været orienteret som følger: været snak om at etablere et tilgængelighedsudvalg

Formanden

Orientering om evt. etablering af et tilgængelighedsudvalg som et udvalg under Handicaprådet.

Udvalget tænkes at bestå af 2 personer fra handicaporganisationerne, 1 politiker fra Handicaprådet og 1 embedsmand fra Teknisk Område, evt. fra byggesagsområdet.

Dengang som nu gav det mening at trække Teknik- og Miljøudvalget ud af den faste repræsentation i Handicaprådsmøderne, ligesom vi rigtig længe har haft afbud fra Teknisk Område, da ikke ret mange af de punkter, som er på dagsordenen er fra det område.

Vi kan kun se en fordel i at styrke samarbejdet og vidensdeling i Handicapområdet ved at der løbende vurderes hvilke fagudvalg der skal repræsenteres i rådet, og samtidig kunne det være et forsigtigt forslag at få fuld repræsentation fra forvaltningen igen, eventuelt en administrativ repræsentant fra beskæftigelsesområdet fremfor teknisk område, når det ønskede Tilgængelighedsudvalg kommer i stand.

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Vedtægter - godkendt i byrådet den 15-03-2010

Punkt 7: Skoletilbud til ny Børneby Øster (D)

17.03.00-G01-36-20

Beslutning

Handicaprådet er løbende blevet informeret om processen med tilblivelsen af det nye tilbud ved Børneby Øster. Handicaporganisationerne er blevet bedt om at byde ind med to repræsentanter til den kommende proces med den nærmere tilrettelæggelse af tilbuddet. Denne proces har ikke inkluderet beliggenheden af det nye tilbud, men vil bestå af en dialog om den nærmere tilrettelæggelse af tilbuddets indhold.

Tilsvarende har Handicaprådet flere gange i løbet af 2020 drøftet de midlertidige pladser, hvilke ikke er en del af det permanente tilbud ved Børneby Øster.

På vegne af formandsskabet beder formanden om at om at få ført følgende til referat:

På mødet er det konstateret og taget til efterretning, at Handicaprådet ikke er hørt i forhold til placeringen af skoletilbuddet på Børneby Øster.

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Handicaprådet har udpeget 2 deltagere til kommende workshop.

Tommy Pedersen og Lene Bjørn fra DH Ikast-Brande deltager på de kommende workshop.

Behandlingsforløb

Børne- og Undervisningsudvalget 28. oktober 2020
Økonomi- og Planudvalget 2. november 2020

Byrådet 9. november 2020

Handicaprådet 12. november 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Børne- og Undervisningsudvalget, 28. oktober 2020, pkt. 4:

- Dot 1 - tages til efterretning
- Dot 2 - anbefales at skoletilbuddet tilknyttes den nye institution på Lysholt Alle

Beslutning fra Økonomi- og Planudvalget, 2. november 2020, pkt. 3:

Anbefales.

Beslutning fra Byrådet, 9. november 2020, pkt. 2:

Godkendt.

Indstilling

Direktøren for Børn og Fællesskaber indstiller, at

- Handicaprådet orienteres om sagen.

Sagsfremstilling

Baggrund

Der blev i 2010 vedtaget en politisk vision om, at børn skulle have et skoletilbud i deres nærmiljø. Status på arbejdet med visionen er, at der allerede er skabt mange nye tilbud rundt på folkeskolerne i kommunen. Der har dog stadig hvert år været børn, der er blevet visiteret til et skoletilbud uden for kommunen, idet der ikke har været et tilbud til børn med svært nedsat fysisk og psykisk funktionsniveau. Der er her tale om børn, der typisk vil være en del af Børneby Østers specialgruppe eller alternativt blive passet i hjemmet. I forbindelse med vedtagelsen af budget 2021 er der afsat midler til byggeri af nyt skoletilbud. Der har været to placeringer af tilbuddet i drøftelse, enten sammen med det nye byggeri af Børnebyøster eller sammen med specialtilbuddet i Bording. Alt efter hvilken placering, der besluttes, aktiveres optionen i bygherreudbuddet vedrørende Børnebyøster.

Målgruppe

Skoletilbuddet oprettes som en specialskole for børn med multiple fysiske og psykiske handicap i svær grad. Det er børn, der lever med store bevægelsesvanskeligheder og syns- og hørenedsættelser i forskellig grad. De har svært ved at spise, og mange har epilepsi med hyppige krampeanfald. Børnene har intet eller særdeles sparsomt talesprog, og de er helt afhængige af hjælp i dagligdagen - både til pleje og omsorg til at vedligeholde færdigheder og har i særlig grad brug for hjælp til at lære nye færdigheder. De har brug for kørestol, ståstativ og motorisk træning. En del af dem har svært ved selv at holde hovedet og har derfor ofte brug for liggende aktiviteter. De har ingen eller meget sparsom afværgeteknik og vil ikke selv kunne rette sig op igen, hvis de falder sammen.

Omfang

Gennem de seneste år er der årligt 2 - 3 børn, der visiteres til eksternt undervisningstilbud - typisk til specialskole i Herning. Det vil sige, at der over en 10 årig periode forventes at være 20 – 30 børn alene i ovenstående målgruppe.

Organisering af skole og SFO

Målgruppen af børn har brug for et meget specialiseret tilbud, hvor der ikke skelnes mellem skole og fritid. Det er de samme lokaler, børnene skal være i hele dagen og med mange af de samme voksne. Det betyder, at der er større behov for at faglokaler kan komme ud til eleverne, end at eleverne skal flyttes rundt. Målgruppen vil f.eks. ikke have glæde af at komme i et ikke-kendt musiklokale, men skal have instrumenterne ud i det kendte lokale. De skal undervises ud fra tegntil-tale, som en kommunikationsform, der ikke kræver automatiseret talesprog. I skoletilbuddet indgår fysisk træning af ergo- eller fysioterapeut i perioder af året. Personalesammensætningen vil derfor skulle bestå af flere forskellige faggrupper, hvor læreruddannede undervisere har ansvaret for den fag-faglige undervisning i tæt samarbejde med andet pædagogisk personale, mens ansvaret for den motoriske træning ligger hos ergo- og fysioterapeuter. Fordelen ved at placere tilbuddet sammen med Børnebyøster, vil på personaleplan være, at der er mulighed for, at personalet kan arbejde på tværs af børnehave, skole og SFO-tilbud.

Lovgrundlag

Skoletilbuddet oprettes under ”Bekendtgørelse af lov om folkeskolen”, LBK nr. 1396 af 28/09/2020 med særlige tilrettelæggelser fra ”Bekendtgørelse om folkeskolens specialundervisning og anden specialpædagogisk bistand”, BEK nr. 693 af 20/06/2014.

Budgetmæssige konsekvenser

Punkt 8: Orientering om referat fra dialogmøde 08-09-2020 Psykiatri- og Handicapområdet

85.02.00-A00-17-20

Beslutning

Taget til efterretning.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29 oktober 2020

Handicaprådet 12. november 2020

MED-Psykiatri og Handicap 30. november 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Psykiatri- og Handicapchefen indstiller, at

- referatet fra dialogmødet den 08-09-2020 på Psykiatri- og Handicapområdet tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Det årlige dialogmøde mellem Byrådet og aftaleholderne indenfor Psykiatri- og handicap blev afholdt d.8. september på Brande Åcenter med udgangspunkt i retningslinjerne fra sundhedsmyndighederne omkring covid-19.

Dialogmøde den 08. september 2020

På Psykiatri- og handicapområdet er aftalerne 2019-2020 udarbejdet ud fra den politisk godkendte strategi psykiatri- og handicap. Denne er lavet med afsæt i Byrådets vision. Pejlemærkerne Sundhed, Inklusion og Fællesskaber, Høj Faglighed og Helhedsorienteret indsats er i aftalerne 2019-2020 blevet omsat i udviklingen af en sundhedsprofil for området. Som opstart på dialogmødet gav aftaleholderne 3 oplæg omkring sundhedsprofilen, for at skabe et afsæt for drøftelsen af fremtidens aftaler for 2021-2022 for psykiatri- og handicap der kan bygge ovenpå udviklingen indtil nu.

Der var følgende oplæg:

- Sundhedsprofil Socialpsykiatrisk Center Syd
- Sundhedsprofil Regnbuen
- Sundhedsprofil Skovbjergparken

Der var følgende dialogemner

- Udviklingsperspektiv indenfor Høj Faglighed
- Udviklingsperspektiv indenfor Sundhed
- Udviklingsperspektiv indenfor Helhedsorienteret Indsats
- Udviklingsperspektiv indenfor Inklusion og Fællesskaber

Sundhedsprofil Socialpsykiatrisk Center Syd, Regnbuen og Skovbjergparken

På Psykiatri- og handicap er der udviklet en sundhedsprofil, som alle tilbuddene har omsat. Sundhedsprofilen er udviklet af centerlederne for psykiatri- og handicap ud fra det dobbelte KRAM, og indeholder et medarbejder og borger perspektiv. Dette betyder, at der er lavet en skabelon, som understøtter, at alle driftsstederne har forholdt sig til, hvordan de inden for de næste 5 år vil arbejde med de 'gamle KRAM faktorer – Kost, Rygning, Alkohol og Motion' samt de 'nye KRAM faktorer – Kompetencer, Relationer, Accept og Mestring'. Dette i forhold til at understøtte den fysiske såvel som mentale sundhed hos borgere og medarbejdere. I dette arbejde har alle tilbuddene indtænkt de 4 strategiske pejlemærker for området - Sundhed, Inklusion og Fællesskaber, Høj Faglighed og Helhedsorienteret indsats.

Socialpsykiatrisk Center Syd, Skovbjergparken og Regnbuen præsenterede deres arbejde med sundhedsprofilen, som et afsæt for drøftelse af udviklingsperspektivet for de 4 pejlemærker i Strategi Psykiatri- og Handicap i 2. del af programmet.

Tilbuddene præsenterede hvordan de hver især har omsat sundhedsprofilen, med udgangspunkt i borgergrupperne på tilbuddet. Den uddybende beskrivelse kan læses i vedlagte referat. I nedenstående er udvalgt passager.

Sundhedsprofil Socialpsykiatrisk Center Syd

Socialpsykiatrisk Center Syd beskrev hvordan de havde udfoldet de gamle KRAM faktorer (Kost, Rygning, Alkohol og Motion) og de nye KRAM faktorer (Kompetencer, Relationer, Accept og Mestring) ved bl.a. at understøtte betydningsfulde relationer og borgerens og medarbejdernes udvikling og læring. Dette bliver understøttet igennem forskellige indsatser, hvor der er et fokus på borgernes fysiske og psykiske sundhed. Socialpsykiatrisk Center Syd havde 3 eksempler på omsætningen af udvalgte fokusområder i den lokale sundhedsprofil med på dialogmødet:

1. Forebyggende indsats: En medarbejder beskrev, hvordan der to gange om året laves opsporende samtaler ift rygning og alkohol, så der kan iværksættes handlinger tidligt i forløbet, hvis borgerne har en udfordring. Denne indsats er vigtig, idet der er viden om, at mennesker med psykisk sygdom er i en særlig risikogruppe for at få udfordringer i den henseende og større risiko for tilbagefald.
2. Mindfulness: En anden medarbejder beskrev hvordan hun er uddannet i at give NADA og lave mindfulness øvelser. Borgergruppen på Socialpsykiatrisk Center Syd har mange negative tanker og tankemylder. Mindfulness øvelser eller NADA bliver i denne sammenhæng anvendt som et alternativ til det medicin borgerne kan få, til at skabe ro og 'grounde' borgere.
3. Aktiviteter der understøtter fysisk og mental sundhed: En 21 årig borger, som er den yngste borger på Socialpsykiatrisk Center Syd, og som har været bosat der i 1½ år havde udarbejdet en video, der viste hvordan sundhedsprofilen udfoldes i de forskellige aktiviteter, der bliver lavet for borgerne. Videoen viste stemningsfilm fra en cykeltur, kanotur og aktiviteter ude i et kolonihavehus, hvor borgerne dyrker forskellige grøntsager. Borgeren beskrev den positive betydning, det havde for hendes og de andre borgeres liv og udvikling.

Sundhedsprofil Regnbuen

Regnbuen beskrev hvordan de havde udfoldet de gamle KRAM faktorer (Kost, Rygning, Alkohol og Motion) og de nye KRAM faktorer (Kompetencer, Relationer, Accept og Mestring) ved hos borgerne at sættes fokus på relationer mellem unge og mellem ældre og relationer til familie. Derudover er der sat fokus på struktur, forudsigelighed og genkendelighed i dagsprogrammer og tilknyttede medarbejdere, for bl.a. at understøtte evnen til at mestre hos borgerne. Ligeledes er der fokuseret på borgernes fysiske sundhed igennem forskellige motions- og bevægelsesaktiviteter tilpasset målgruppen.

Ifølge medarbejdere er der arbejdet med faglige fællesskaber for at understøtte anvendelsen og udbygning af kompetencer på tværs. Derudover er der sat fokus på det psykiske arbejdsmiljø hvor der vægtes en høj grad af medbestemmelse og samarbejde i personalegruppen og at der er plads til pauser i arbejdsdagen. På nuværende tidspunkt er der ligeledes fokus på muligheden for at ændre de nedslidte fysiske rammer for bl.a. at sikre tilstrækkelig plads og opnå bedre synergi mellem personalegrupper både fagligt og ved sygdom m.m..

Sundhedsprofil Skovbjergparken

Skovbjergparken beskrev hvordan de havde udfoldet de gamle KRAM faktorer (Kost, Rygning, Alkohol og Motion) og de nye KRAM faktorer (Kompetencer, Relationer, Accept og Mestring) ved

hos borgerne at have fokus på variation i kost, minimere rygning og brug af alkohol, sikre daglig motion og tilbud af fysiske aktiviteter. Derudover har de fokus på at dyrke relationer, når det er muligt, igennem husmøder, madlavning og eks. fodboldtræning. Ligeledes er der fokus på borgernes mentale sundhed og mulighed for at trække sig fra relationer ved behov, samt på omgivelsernes accept af borgerne.

Hos medarbejderne har Skovbjergparken haft fokus på den høje faglighed ved bl.a. at understøtte autisme kompetencerne hos alle medarbejdere igennem bl.a. et tilbud om autistpilot uddannelsen, løbende supervision, sikre tid til pædagogisk refleksion hver dag samt ved at sikre en årlig dag med fokus på medarbejdernes trivsel.

Efter overstående oplæg, som gav indblik i omsætningens af sundhedsprofilerne ift pejlemærkerne i strategi Psykiatri- og Handicap, blev der sat fokus på det fremtidige udviklingsperspektiv.

Udviklingsperspektiv for Psykiatri- og Handicaps pejlemærker Høj Faglighed, Sundhed, Inklusion og Fællesskaber samt Helhedsorienteret Indsats:

Efter oplæggene blev der lagt op til en drøftelse med input til de kommende aftaler. Med udgangspunkt i de 4 pejlemærker i strategien for psykiatri- og handicapafdelingen blev udviklingsperspektiverne drøftet. Alle deltagere blev inddelt i 4 grupper ud fra de 4 pejlemærker for at drøfte input til de kommende aftaler. I nedenstående er udarbejdet en opsummering. Det fulde input kan ses i vedhæftede referat.

Udviklingsperspektiv indenfor Høj Faglighed:

Rekrutteringsudfordringer og den attraktive arbejdsplads: På mødet blev der rettet opmærksomhed mod rekrutteringsudfordringer og fokus på den attraktive arbejdsplads. Det er forskelligt, om der opleves rekrutteringsudfordringer på tilbuddene, og hvilke forudsætninger der er for at skabe den attraktive arbejdsplads. Det kan være en udfordring at finde sundhedsfagligt personale hos tilbuddene med handicappede borgere, hvorimod der kan være meget prestige i at arbejde i psykiatrien. Det handler dog også om andet end faglighed. Det kan også være svært at rekruttere pga. arbejdstidsplanlægning. Der er tilbud som kræver døgndækning, hvor personaleressourcerne betyder, at der er mange weekend- og aftenvagter. Generelt er der derfor et behov for at sætte fokus på, hvordan vi skaber den attraktive arbejdsplads for at understøtte den høje faglighed og et lavt sygefravær til borgernes bedste.

Udviklingsperspektiv indenfor Sundhed:

Styrke sundhed igennem mere målrettede indsatser: I et fremtidsperspektiv giver det mening at undersøge, om en mere målrettet indsats kan understøtte borgerens sundhed og recovery ('at komme sig'). Ift borgerne er der en bevægelse mod korterevarende indsatser, men en mere intensiv indsats til gengæld. Udfordring for borgere med psykiske lidelser er at komme i gang, og derefter at holde fast i det gode arbejde. Det blev drøftet, at der er behov for at erkende/prioritere, at det kræver ekstra støtte for personer med udfordringer, og det kræver investeringer. Der bør være et større fokus på revisitering og det at skrue op og ned for indsatsen, når borgerne udvikler sig, og at være opmærksom på, at sagsbehandlingstiderne ikke bliver for lange, da dette kan påvirke eks. unge i en negativ retning.

Opsummerende kan dette kaldes et fokus på unikke målrettede tilbud for at understøtte borgernes sundhed.

Boliger til ældre og yngre: Unge og ældres mentale sundhed på psykiatri- og handicapområdet kan styrkes ved at have fokus på målgruppernes særlige behov - både ift faglighed og et liv 'tæt på normalen'. Det drøftes at nye fordelagtige tiltag i kommunen kunne være at tilbyde boliger til ældre og til unge med en psykisk funktionsnedsættelse. Eksempelvis er der autistboliger til ældre, som er lavet specielt til denne målgruppe, som der er oplevet god effekt med. Derudover er der en

god sammenhæng med at flytte hjemmefra, kombineret med STU uddannelsen. I dag har ”normale” unge mulighed for at flytte hjemmefra, når de tager en uddannelse, og denne mulighed, er der også unge med udfordringer og deres familier, der efterspørger.

Fremme af sundhed via bedre samarbejde på tværs: Det drøftes, at der ift borgeres sundhed er behov for at tænke mere hen mod en helhedsorienteret indsats og dermed brug for at arbejde mere på tværs mellem områder/afdelinger i kommunen. Vi er godt på vej i dag, men samarbejdet kan altid forbedres, så vi bruger hinandens ressourcer bedre.

Udviklingsperspektiv indenfor Inklusion og Fællesskaber:

Mere samarbejde mellem borgere og mellem medarbejdere: For at understøtte inklusion og fællesskab både for borgere og medarbejdere, blev det på mødet drøftet, at der er behov for mere tværgående samarbejde. Både samarbejde omkring medarbejdere og udvikling af faglighed, men også mere samarbejde mellem borgere på tværs af området. Borgere kunne hjælpe hinanden pier to pier. Der er brug for fællesskaber og inklusion mellem borgerne. Derudover drøftes det, at der ligeledes er brug for faglige fællesskaber mellem medarbejdere.

Optimere og fremtidstænke botilbud både fysisk og fagligt: På mødet blev det drøftet, at der er behov for at de fysiske rammer følger med tiden. Det bør overvejes, hvordan man optimerer og fremtidstænker botilbuddene. Kan tilbuddene åbnes op og nytænkes, og blive udfordret på vaner og rammer. Kan man re-tænke rammerne så der er flere muligheder for en afvekslende dag og også tænke rammerne strategisk ift. den faglige udvikling? Og mangler der alternative boformer, for at imødekomme fremtidens behov?

Udviklingsperspektiv indenfor Helhedsorienteret Indsats:

Helhedsorienteret indsats igennem tværfagligt personale: Helhedsorientering kræver, at vi har fagligt kompetent personale, og at de ikke alle skal være pædagoger/socialpædagoger. Der er behov for sundhedsfagligt personale, ergoterapeuter osv, og tværfagligheden gør, at man bliver skarpere på sin egen faglighed, når man møder andre fra andre faggrupper. Opsummerende kan man kalde dette, et fokus på hvilke kompetencer der er behov for på tilbuddene, for at sikre den helhedsorienteret indsats omkring borgerne.

Synergi igennem sammenlægninger eller tættere samarbejde? Det drøftes, at der er flere områder, hvor en sammenlægning eller et tættere samarbejde ville kunne fremme en mere helhedsorienteret indsats. Kan man overveje, om en sammenlægning af børne-familie, jobcenter og P&H myndighed ville understøtte en mere helhedsorienteret indsats omkring borgeren. Eller kan et tættere samarbejde mellem kommune og region fx personlige relationer og netværk (Myndighed, Socialpsykiatri og Regionen) understøtte en mere helhedsorienteret indsats. Det blev drøftet, at der med fordel kunne arbejdes på, at skabe bedre synergier på området, og være afsøgende på, om der er muligheder for tættere samarbejde på trods af udfordringerne, der kan opstå i kraft af forskellige lovgivninger, pres på regionen osv.

Der er vedlagt referat fra drøftelserne på mødet.

Evaluering af dialogmødet d.08-09-2020

Dialogmødet er efterfølgende evalueret via tilbagemeldinger på mail. Resultaterne af den efterfølgende evaluering er følgende:

- flere gav udtryk for et ønske om mere tid til drøftelserne
- alle tilbagemeldingerne har lagt vægt på, at der var stor fagligt udbytte og relevant viden om hverdagen på tilbuddene
- det blev tydeliggjort, at der er behov for større videndeling om forholdene i Psykiatri- og handicap

- rammerne var pga corona udfordret, hvilket blev tydeligt i evalueringerne - dette galt både pladsen og lyden i rummet
- der var stor tilfredshed med forplejning og den øvrige afvikling af arrangementet
- deltagende medarbejdere har udtrykt, at det betød meget at møde politikerne og at kunne indgå i en dialog om området

På baggrund af inputtene udarbejder administrationen udkast til aftalerne for 2021-2022, som godkendes af Sundheds- og Omsorgsudvalget på møde den 3. december 2020.

Budgetmæssige konsekvenser

ingen.

Bilag

Referat dialogmøde psykiatri- og handicap 08-09-2020

Punkt 9: Orientering til Handicaprådet

27.69.48-5-19

Beslutning

Morten Friis orienterede om den nye hjemmeside.

Hvis Handicaprådet har bemærkninger eller input kan de henvende sig på følgende mail: itafdeling@ikast-brande.dk.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Handicaprådet, 6. oktober 2020, pkt. 8:

Orienteringen om hjemmesiden udskydes til næste møde.

Jannie Rasmussen og Hanne Dalgaard deltog ikke i sagens behandling på grund af afbud.

Indstilling

Formanden indstiller, at

- Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Orientering om Ikast-Brande kommunes nye hjemmeside

Morten Friis som er projektleder på implementeringen af ny hjemmeside deltager med oplæg på mødet.

Morten deltager ca. kl. 16.00.

Budgetmæssige konsekvenser

Punkt 10: Eventuelt

27.69.48-5-19

Formanden

Jannie Rasmussen har søgt orlov, Steffen Davidsen indtræder i rådet som suppleant i orlovsperioden.

Birgit Ravn har søgt orlov, Tommy Pedersen indtræder i rådet som suppleant i orlovsperioden.

Øvrige udvalgsmedlemmer

Der gives en kort orientering omkring Trines udpegning i Handicaprådet.

Direktør

Punkt 11: Lukket:

27.69.48-5-19