

REFERAT Kontaktforum for Handicap 2014-2017 d. 18-09-2014

Mødedato Torsdag d. 18. september 2014 kl. 14:00

Mødested Center for Senhjernesgade, Sjællandsvej 3, Kolding

Mødedeltagere Mikkel Andersen, Ø (Fravær), Ida Damborg, F (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af referat.....	3
Orientering om Center for Senhjernesgade.....	5
Orientering om budget 2015.....	8
Psykiatrien i Region Syddanmark.....	10
Implementering af kravet om borgeres digitale postkasser.....	12
Socialpædagogisk ledsagelse og betaling herfor.....	14
Frivillighedsstrategi for Region Syddanmark.....	17
Udvikling af rehabiliterende indsatser for borgerne.....	21
Regionernes strategi som leverandør på social- og specialundervisningsområdet.....	23
Kunderåd på regionens sociale centre.....	25
Status på Sundhedsaftale 2015-2018.....	28
Ændring af ambulancekørsel i Region Syddanmark.....	31
Drøftelse af emner til kommende møder.....	33
Gensidig orientering.....	35
Sidste møde i 2014.....	37
Forslag til mødekalender for 2015.....	39
Eventulet.....	41

Punkt 1: Godkendelse af referat

14/105

Godkendelse af referat

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra møde den 15. maj 2014.

INDSTILLING

Til godkendelse.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 18-09-2014

Referatet blev godkendt.

Punkt 2: Orientering om Center for Senhjernesgade

14/105

Bilag

Oplæg - 140918 Kontaktforum

Orientering om Center for Senhjernesgade

RESUMÉ

Centerleder Heidi Lindberg Jensen vil fortælle om Center for Senhjernesgade og give en rundvisning.

Sagsfremstilling

Center for Senhjernesgade har bo- og dagtilbud til mennesker med hjernesklader. Målgruppen er voksne mennesker over 18 år, som har en erhvervet hjernesklade og fremadskridende neurologiske sygdomme, der giver svære kognitive, sociale og fysiske vanskeligheder.

Centret har to afdelinger hhv. i Kolding og i Gelsted (Kingstrup) og har botilbudspladser og dagtilbudspladser omfattet af Servicelovens §108 og §104. Der er desuden mulighed for at tilbyde §107 pladser.

Heidi Lindberg Jensen er centerleder og vil præsentere Center for Senhjernesgade og give en rundvisning.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 18-09-2014

Heidi Lindberg Jensen holdt oplæg om Center for Senhjernesgadene.

Center for Senhjernesgade tilbyder bo- og dagtilbud til mennesker med hjernesklader. Målgruppen er voksne mennesker over 18 år, som har en erhvervet hjernesklade og fremadskridende neurologiske sygdomme, der giver svære kognitive, sociale og fysiske vanskeligheder. Centret har 2 afdelinger hhv. i Kolding og i Kingstrup. Centret har i alt 190 medarbejdere og et samlet budget på ca. 68 mio. kr. Finansiering sker gennem takstindtægter.

På afdelingen i Kolding er der 27 døgnpladser. Beboerne her, er plejekrævende, hvorfor også ca. 30 % af det fastansatte personale har en sundhedsfaglig uddannelse. Kolding afdelingen har pt. 3 på venteliste. Der er 10 dagtilbudspladser, som 18 beboere deler. Årsagen til, at beboerne deler pladserne er, at beboerne ofte har det for skidt til, at kunne have en hel fuldtidsdagplads.

Afdelingen i Kingstrup har 12 døgnpladser samt 12 dagtilbudspladser. Pt. er der en overbelægning på døgnpladserne og Kingstrup har i alt 15 borgere.

Heidi Lindberg Jensen fortalte om centrets 7 definerede indsatsområder:

- Indførelse af ny takststruktur 1-1-2014
- Kompetente medarbejdere
- De rigtige hænder – på det rigtige tidspunkt – i de rigtige mængder
- Standarderne fra den danske kvalitetsmodel er justeret og implementeret i hele centret
- Implementering af velfærdsteknologiske løsninger
- LP-dokumentet er kendt og anvendt i praksis for alle faggrupper
- Økonomisk bæredygtighed

Centret var ét af to pilotprojekter, der i 2013 skulle have indført den nye takststyringsmodel. Heidi fortalte, at centrets oplevelser med den nye takststruktur er, at det er et godt værktøj i forhold til at synliggøre det centret leverer, til at skabe dialog med kommunerne samt skabe gennemsigtighed. Der blev orienteret om, at takststyringsmodellen læner sig op af VUM – modellen (VoksenUdredningsMetoden), som de fleste

kommuner anvender.

Der var en drøftelse af takststyringsmodellen. Heidi fortalte, at deres oplevelser er, at kommunerne har fokus på, at borgerne får den rette hjælp og tager udgangspunkt i borgernes behov.

Oplæg udsendes sammen med referatet.

Punkt 3: Orientering om budget 2015

14/105

Orientering om budget 2015

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialdirektør Jacob Stengaard Madsen vil på mødet orientere om budget 2015.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 18-09-2014

Budgetforslag er udarbejdet og forelægges til endelig politisk godkendelse i regionsrådet den 29. september 2014.

Jacob Stengaard Madsen orienterede om, at der i budgetforslaget er lagt op til, at det sociale område i 2015 skal sænke taksten med yderligere 1 %. Siden 2007 har regionen sænket taksterne på det sociale område med i alt 8 %. Der er fokus på, at regionen til trods for takstnedsættelsen fortsat skal levere høj faglig kvalitet og en specialiseret indsats.

Derudover er der i budgetaftalen enighed om, at man på det sociale område ønsker at understøtte indsatser, som kan hjælpe borgere fra offentlig forsørgelse til en højere grad af selvforsørgelse og styrkelse af borgerens selvværd. Via Vækstforum søges etableret to pilotprojekter i tæt samarbejde med to kommuner med henblik på 1) inklusion af udviklingshæmmede på arbejdsmarkedet og 2) målrettet jobtræning af klienter på Center for Misbrug og Socialpsykiatri.

Christian Schacht-Magnussen fortalte, at der er taget en indledende dialog med kommunerne omkring pilotprojekterne, men der er fortsat ikke indgået aftale med specifikke kommuner.

Der var en drøftelse af, at det er positivt, at der gøres en ekstra indsats for mennesker med et handicap, men at der skal være fokus på, at det skal være meningsfulde jobs, der skabes og noget hvor man føler, at man gør en forskel.

Repræsentanter fra Kontaktforum for Handicap vil gerne inddrages i det videre arbejde, hvis dette giver mening.

Der var en stor interesse for at høre om budgetaftalen i forhold til det psykiatriske område, hvorfor der også blev orienteret om denne del af aftalen.

Jacob Stengaard Madsen orienterede om, at de varige midler der er afsat til psykiatrien i SATS - puljeaftalen i Region Syddanmark går ubeskåret til psykiatrien. SATS- puljeaftalen udgør i 2015 51 mio. kr. stigende til 83. mio. kr. årligt fra 2016. Særlige indsatsområder bliver implementering af udrednings- og behandlingsretten, nedbringelse af tvang, kompetenceudvikling samt forskning.

Der var en drøftelse af behovet for at udvide den retspsykiatriske afdeling i Odense pga. overbelægning. Der blev orienteret om, at retspsykiatrien i Middelfart består af 70 pladser, og at det er vurderingen, at dette er det rette antal til trods for, at der pt. er en overbelægning. Jacob Stengaard Madsen fortalte, at der er fokus på udviklingen, og at denne følges tæt.

Punkt 4: Psykiatrien i Region Syddanmark

14/105

Bilag

Præsentation af psykiatrien i RSD

Psykiatrien i Region Syddanmark

Sagsfremstilling

Der er blevet fremsat ønske om, at høre mere om psykiatrien i Region Syddanmark.

Psykiatri- og socialdirektør Jacob Stengaard Madsen vil på mødet fortælle om psykiatrien i Region Syddanmark.

Oplægget vil have fokus på psykiatriens organisering, samarbejde og aktuelle udfordringer.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 18-09-2014

Jacob Stengaard Madsen holdt oplæg om psykiatrien i Region Syddanmark.

Psykiatrien i Region Syddanmark har et budget på ca. 1,55 mia. kr. Der er ca. 3000 medarbejdere i psykiatrien. Strategien for psykiatrien i Region Syddanmark er, at flest mulige borgere skal behandles ambulant og dermed i deres nærmiljø. Derudover centraliserer man i psykiatrien kompetencerne, og samler personalet på færre enheder. Konkret betyder dette, at man er i gang med at udbygge lokalpsykiatrien samt bygger nye/ombygger psykiatriske afdelinger.

Særlige fokusområder for psykiatrien er bl.a. nedbringelse af tvang, implementering af udrednings- og behandlingsretten, samarbejde med kommuner og almen praksis, implementering af pakkeforløb, rekruttering og fastholdelse af personale.

Derudover er økonomisk styring et væsentligt fokusområde, idet psykiatrien gennem de senere år har oplevet et stigende antal patienter. I perioden 2007-2012 er der 60 % flere patienter i børne- og ungdomspsykiatrien og 25 % flere patienter i voksenpsykiatrien.

Oplæg udsendes sammen med referatet.

Punkt 5: Implementering af kravet om borgeres digitale postkasser

14/34429

Bilag

Notat af 27-05-2014 om digital post

Implementering af kravet om borgeres digitale postkasser

RESUMÉ

Pr. 1. november 2014 skal alle borgere som udgangspunkt være tilsluttet en digital postkasse til kommunikation med det offentlige. Der er opmærksomhed på området og centrene har modtaget oplysninger på hvordan, de får adgang til at støtte beboerne i brugen af digital post, eller i at anmode om fritagelse herfor, hvis beboeren ikke magter eller evner at håndtere digital post.

Sagsfremstilling

Pr. 1. november 2014 skal alle borgere som udgangspunkt være tilsluttet en digital postkasse til kommunikation med det offentlige. Kravet om digital postkasse gælder som udgangspunkt for alle personer, der er fyldt 15 år, og som har bopæl eller fast ophold i Danmark.

Der kan dog søges fritagelse herfor, og der er flere årsager til, at en fysisk person kan fritages for kravet om digital post, eksempelvis at personen har en kognitiv eller fysisk funktionsnedsættelse, som hindrer personen i at bruge digital post. Det er bopælskommunen, der er myndighed på området, og som giver fritagelsen.

På døgntilbuddene på Region Syddanmarks sociale centre håndteres kravet om beboernes digitale post på lige fod med håndteringen af beboernes brug af andre elektroniske løsninger og med beboernes kontakt og kommunikation med andre offentlige myndigheder, banker m.v. i øvrigt. Dvs. at forventningen er, at beboeren selv håndterer den digitale postkasse i det omfang, vedkommende evner og magter dette, og at beboeren herudover får den nødvendige støtte og vejledning fra medarbejderne.

Det betyder, at hvis beboeren selv kan håndtere den digitale postkasse, skal personalet alene hjælpe hermed, hvis beboeren selv beder om det. Hvis beboeren selv kan håndtere den digitale postkasse med en vis støtte fra personalet, skal personalet levere denne støtte til beboeren. Kan beboeren ikke selv håndtere den digitale postkasse, skal personalet være beboeren behjælpelig med at søge fritagelse for kravet om tilslutning til digital postkasse.

Centrene har den 18. juni 2014 fået tilsendt et notat dateret 27. maj 2014, der beskriver, hvorledes centrene får adgang til at støtte beboerne i brugen af digital post, eller i at anmode om fritagelse, hvis beboeren ikke magter eller evner at håndtere digital post. Notat af 27. maj 2014 vedlægges som bilag.

INDSTILLING

Til orientering og drøftelse.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 18-09-2014

Der blev givet en kort orientering, og orienteringen blev taget til efterretning. Der var en drøftelse af, at aldersgrænsen var på 15 år. Der blev opfordret til, at forældre til børn under 18 år modtager brev omkring kravet.

Punkt 6: Socialpædagogisk ledsagelse og betaling herfor

14/34455

Bilag

Bilag 1 - Borgeres_betaling_for_ledsagelse.pdf

Bilag 2 - Til Brøndby Kommune.pdf

Socialpædagogisk ledsagelse og betaling herfor

RESUMÉ

Hvis der opkræves egenbetaling for socialpædagogisk ledsagelse, har Regionen lovgivningsmæssigt ikke mulighed for at yde beboere på Region Syddanmarks sociale tilbud socialpædagogisk bistand og støtte i form af ledsagelse under ferieture, på udflugter, weekendture m.v.

Kommunernes Landsforening har præciseret, at kommunerne ikke må yde visse former for hjælp som beskrevet i serviceloven mod betaling fra borgerne. Dette gælder fx, når borgere har brug for socialpædagogisk bistand i form af ledsagelse eller støtte under ferieophold, på udflugter, weekendture mv.

Når kommunerne ikke må levere sådanne ydelser mod egenbetaling, må regionen heller ikke.

Sagsfremstilling

Problemstillingen om borgeres betaling for ledsagelse under ferieophold m.v. har været genstand for offentlig drøftelse i et stykke tid.

Kommunernes Landsforening (KL) har i notat af 16. januar 2014 præciseret, at kommunerne er forpligtet til at stille en række ydelser til rådighed til voksne med betydelig nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, jf. serviceloven. KL anfører også, at ydelserne er gratis for borgerne, og kommunerne ikke må stille hjælpen til rådighed mod betaling fra borgerne. Dette gælder fx når borgere har brug for socialpædagogisk bistand i form af ledsagelse eller støtte under ferieophold, på udflugter, weekendture mv. Notatet af 16. januar 2014 er vedlagt som bilag 1.

Af såvel serviceloven som regionsloven følger, at regionen på det sociale område ikke kan udføre andre opgaver end de kommunale opgaver, som udføres efter aftale med kommunerne.

Når kommunerne ikke må yde socialpædagogisk bistand i form af ledsagelse eller støtte under ferieophold m.v. mod, at borgerne betaler herfor, har regionen heller ikke mulighed for at yde sådan en bistand mod betaling.

Så vidt det ses, er der herefter følgende muligheder for borgerne for at få socialpædagogisk bistand og støtte i form af ledsagelse under ferieophold og lign.:

1. Borgerne kan købe ledsagelsen fra privat leverandør, hvilket lovgivningen ikke er til hinder for, da det centrale er, at ydelsen ikke må leveres af kommunerne (og dermed også regionerne).

Udfordringen ved denne løsning er, at nogle borgere har brug for at have kendte personer omkring sig, der kender de rammer og strukturer, som borgerne trives bedst med, og som kender den pædagogiske tilgang, som minimerer konflikter og uhensigtsmæssig adfærd fra borgerens side. For disse borgere vil det ikke være en tilfredsstillende løsning at købe ledsagelse fra en privat leverandør, da ledsagerpersonerne vil være ukendte for borgerne med utryghed og usikkerhed til følge.

2. Ledsagelsen kan være indeholdt i den tildelte hjælp fra botilbuddet, hvorved omkostningerne til ledsagelse afholdes af kommunen, der betaler taksten for opholdet på botilbuddet.

Nogle botilbud har indregnet et antal timer til ledsagelse til borgerne i den takst, der opkræves hos kommunen. Antallet af timer varierer fra botilbud til botilbud. For så vidt angår Region Syddanmarks sociale centre fremgår det af enhedernes servicedeklarationer, hvor mange timer de pågældende enheder har indregnet.

Udfordringen ved denne løsning er, at hvis der er behov for ekstra ledsagertimer, som skal finansieres via taksten, vil det ske på bekostning af anden hjælp til borgerne, da taksten som udgangspunkt ikke må stige.

3. Handlekommunerne kan søges om ekstrabevillinger i forhold til behovet for ledsagelse, der ikke er indeholdt i taksten for botilbuddet.

Af brev af 21. februar 2014 til Brøndby Botilbud Handicap fra Ministeren for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold, Manu Sareen, fremgår det, at kommunerne inden for lovgivningens rammer selv kan fastsætte det serviceniveau, som skal være gældende i den pågældende kommune. Det fremgår endvidere, at da det ikke er et retskrav, at borgere kan komme på ferie, vil det være op til den enkelte kommune at beslutte, hvorvidt ledsagelse under ferieture m.v. er omfattet af kommunens serviceniveau. Brevet vedhæftes som bilag 2.

Ud fra henvendelser til nogle kommuner, er det erfaringen, at de fleste kommuner ikke er indstillet på at yde ekstrabevilling til ledsagelse af borgere under ferieture m.v.

4. Lovgivningen ændres således, at der bliver indsat regler om, at det er tilladt for kommuner (og regioner) at sælge ledsagerydelsen til borgerne.

Det har hidtil været afvist af Ministeren for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold, Manu Sareen, samt af formanden for Landsforeningen LEV, Sytter Kristensen, at der skal ske en ændring af reglerne.

Der har dog været givet tilladelse til at visse kommuner, eksempelvis Vejle Kommune og Gentofte Kommune, som en del frikommuneordningen, mod betaling kan udbyde ekstra ydelser til visse borgergrupper, herunder bl.a. ledsagelse på ferieture. Flere af disse frikommuneforsøg udløber den. 31. december 2015, og det vil først være derefter forsøgene bliver evalueret.

INDSTILLING

Til orientering og drøftelse.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 18-09-2014

Der blev orienteret om, at når kommunerne ikke må yde socialpædagogisk bistand i form af ledsagelse eller støtte under ferieophold m.v. mod at borgerne betaler, har regionen heller ikke mulighed for at yde sådan en bistand mod betaling.

Der var en drøftelse i Kontaktforum for Handicap om dette, og repræsentanterne fra brugerorganisationerne udtrykte ærgrelse over dette, og der blev bl.a. udtrykt bekymring for borgernes sociale inklusion.

Der var en drøftelse om, hvorvidt ansatte på f.eks. et regionalt center kan arbejde som frivillig i sin fritid for en borger på samme center, hvor den ansatte arbejder? Der blev spurgt til om Region Syddanmarks ansættelseskontrakt tillader dette? Ligeledes blev der spurgt ind til, at hvis medarbejderen blev tilknyttet et vikarbureau, vil borgeren så kunne ansætte medarbejderen igennem vikarbureauet? Det blev aftalt, at sekretariatet følger op på dette og sender en skriftlig tilbagemelding til Kontaktforum for Handicap.

Punkt 7: Frivillighedsstrategi for Region Syddanmark

13/11531

Bilag

Strategi - Udkast til Region Syddanmarks Frivillighedsstrategi_110914.doc

Frivillighedsstrategi for Region Syddanmark

RESUMÉ

Regionsrådet besluttede i efteråret 2013, at der skal udarbejdes en strategi for inddragelse af frivillige i Region Syddanmark. Strategien skal gælde sektorområderne social, psykiatri og somatik. Som led i udarbejdelse af frivillighedsstrategien bliver strategien forelagt Kontaktforum for Handicap med henblik på, at drøfte og give input til strategien.

Sagsfremstilling

Regionsrådet drøftede i oktober 2013, hvordan frivillige kræfter i højere grad kan inddrages i regionens borgernære driftsområder på psykiatriområdet, det somatiske område og i forhold til socialområdet.

Som konklusion på debatten bad regionsrådet om, at der bliver udarbejdet et oplæg til en egentlig strategi for det frivillige område i Region Syddanmark.

På politisk niveau har Psykiatri- og Socialudvalget været inddraget i processen omkring udarbejdelse af strategien, herunder drøftet rammer og indhold for strategien.

På administrativt niveau har der været gennemført en grundig dialog med sygehusledelser på det somatiske og psykiatriske område samt centerledere på det sociale område. Udkast til strategien har også været forelagt relevante medarbejderfora.

Kontaktforum for Handicap fik på mødet den 15. maj præsenteret et første oplæg til, hvordan man kan inddrage frivillige på socialområdet og i psykiatrien. På mødet blev der udtrykt tilfredshed med oplægget fra både repræsentanterne fra Kontaktforum for Handicap samt fra de pårørende. Kontaktforum for Handicap får nu fremlagt udkast til en samlet frivillighedsstrategi.

Derudover er strategien den 4. september blevet præsenteret for Hovedudvalget, som tiltrådte udkast til strategi.

Strategien er den 9. september blevet præsenteret for de øvrige brugerorganisationer hhv. Sundhedsbrugerrådet og Psykiatrisk Dialogforum. Psykiatrisk Dialogforum havde en drøftelse af strategien, hvor brugerorganisationernes bemærkninger kan indeles i nedenstående emner:

- Ville gerne have været inddraget tidligere i processen
- Ønsker at samarbejdet med de frivillige skal ske gennem organisationerne
- Der skal være attraktivt at være frivillig
- Fokus på sproget i strategien
- Befordringsgodtgørelse

På baggrund af de faldne bemærkninger er udkast til strategien ved at blive tilrettet og vil blive eftersendt til Kontaktforum for Handicap.

Det er vigtigt for regionen, at brugerorganisationerne bliver inddraget, når strategien skal implementeres. Brugerorganisationerne har stor viden og meget erfaring i forhold til inddragelse af frivillige. Det er derfor vigtigt for regionen, at der fremadrettet er en tæt dialog med organisationerne, hvor fokus bl.a. er på, hvordan regionen kan gøre det attraktivt at være frivillig, herunder indenfor hvilke rammer samarbejdet skal foregå, så det er givtigt for alle involverede parter.

Udkast til frivillighedsstrategi bliver forelagt Psykiatri- og Socialudvalget den 19. september samt Sundhedsudvalget den 23. september. Såfremt udkast til strategi kan godkendes politisk vil den blive sendt i høring i perioden 28.10.2014-12.12.2014. Strategien vil derefter blive justeret på baggrund af de indkomne høringssvar, hvorefter et endeligt udkast til strategi vil blive forelagt Psykiatri- og Socialudvalget og Sundhedsudvalget inden det endelig godkendes i Regionsrådet primo 2015.

Grundlaget for en frivillighedsstrategi

Der er mange muligheder for at inddrage frivillige, og Region Syddanmark vil med strategien sikre, at inddragelse af frivillige sættes højt på dagsordenen overalt i regionen.

Strategien skal sikre ordnede forhold og trygge rammer for alle involverede.

Strategien tager udgangspunkt i følgende 7 punkter:

- 1. Samarbejde med frivillige kan finde sted, hvor det tilfører en ekstra værdi for borgere og patienter i regionen*
- 2. Den frivillige indsats skal tage udgangspunkt i lokale ønsker, forhold og behov*
- 3. Den frivillige indsats er et supplement og ikke en erstatning for den professionelle pleje, behandling og rehabilitering*
- 4. Klare rammer for den frivillige indsats*
- 5. Gensidig respekt*
- 6. Det skal være attraktivt at være frivillig i Region Syddanmark*
- 7. Tydelig ledelse af den frivillige indsats*

Derudover er der for hvert driftsområde (somatik, psykiatri og socialområdet) beskrevet en række særlige forhold, der gør sig gældende, ligesom der er beskrevet en række formelle og juridiske aspekter i forhold til inddragelsen af frivillige.

På sidste møde i Kontaktforum for Handicap blev det efter mødet foreslået, at der på mødet den 18. december er en drøftelse af frivillighed på det sociale område, hvor Vejle Kommune fortæller om deres frivillighedsprojekt "Design af relationer", og hvor de pårørende inviteres med til at deltage.

Bilag eftersendes.

INDSTILLING

Der indstilles til:

- at Kontaktforum for Handicap drøfter oplæg til Frivillighedsstrategien med henblik på bemærkninger
- at Kontaktforum for Handicap drøfter, om mødet den 18. december skal have frivillighed som hovedfokus, hvor de pårørende inviteres med til at deltage

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 18-09-2014

Bente Gertz orienterede om den nye frivillighedsstrategi for Region Syddanmark, herunder at den sendes i høring i perioden den 28. oktober til den 12. december 2014 og at Kontaktforum for Handicap er høringspart.

Kontaktforum for Handicap udtrykte sig positivt om udkastet til frivillighedsstrategien. Tina Brandt Jensen

(PTU) gjorde opmærksom på, at PTU kan tilbyde uvildig social hjælp, og har forsøgt at komme i dialog med regionens sygehuse herom, men har oplevet, at sygehusene har været afvisende. Der blev opfordret til, at regionen skal være mere modtagelig i forhold til at samarbejde med de forskellige organisationer.

Det blev opfordret til, at regionen inviterer organisationerne ind og hører, hvad de kan bidrage med i forhold til det frivillige arbejde.

Der blev opfordret til, at organisationerne fremsender høringssvar til strategien.

Det blev besluttet, at pårørende inviteres med til næste møde den 18. december 2014, hvor et af temaerne er frivillighedsstrategien.

Punkt 8: Udvikling af rehabiliterende indsatser for borgerne

14/31090

Udvikling af rehabiliterende indsatser for borgerne

RESUMÉ

Regionens socialområde er i gang med at udvikle en mere systematisk rehabiliterende tilgang på de sociale centre. Der arbejdes med et strategisk oplæg til politisk behandling i efteråret 2014.

Sagsfremstilling

Der er på landsplan stort fokus på udvikling af rehabiliterende indsatser for borgerne, et fokus der går på tværs af det sociale område, psykiatrien og somatikken, og som netop forudsætter en videreudvikling af det tværsektorielle og tværfaglige samarbejde.

Det regionale socialområde er i gang med at udvikle den rehabiliterende tilgang, så den bliver mere systematisk, og med henblik på at skabe bedre og mere effektive resultater af indsatserne. Det er regionens ambition, at borgerne skal opleve en sammenhængende indsats, der har afsæt i et rehabiliterende perspektiv.

Det øgede strategiske fokus på rehabilitering bygger på sociale indsatser på de regionale sociale centre, der allerede i dag i vid udstrækning sætter borgerens behov, ønsker og ressourcer i centrum. Opgaven er at videreudvikle indsatserne, så de bliver mere systematiske, målrettede, og i højere grad sammenhængende på tværs af aktører.

Det regionale socialområde arbejder desuden med flere andre strategiske indsatser, der hver for sig understøtter en rehabiliterende tilgang. Regionen er blandt andet i gang med at indføre systematisk dokumentation af resultater og effekt af indsatserne. I det nye dokumentationsværktøj indgår som et vigtigt element et dialogredskab, der kan anvendes i dialogen med borgeren om, hvordan borgeren selv opfatter indsatsen og sine egne ressourcer. Desuden er regionen ved at gennemføre fuld implementering af en ny takststruktur, hvor der bliver en større sammenhæng mellem omfanget af indsats overfor borgeren og prisen for ydelsen. Begge initiativer understøtter et rehabiliterende fokus.

Der vil, i det kommende arbejde med at styrke den rehabiliterende tilgang, være fokus på både frontmedarbejderne og ledelsens rolle i forhold til at gennemføre en mere systematisk rehabiliteringsindsats.

Det forventes, at der kan hentes inspiration i kommunerne i forhold til at udvikle den rehabiliterende tilgang, herunder via den dialog, der allerede er med Odense Kommune om opgaveløsningen på det specialiserede socialområde.

Det forventes, at Kontaktforum for Handicap på mødet den 18. december får en præsentation af de mere konkrete indsatsområder i en kommende styrket rehabiliteringstilgang på socialområdet.

INDSTILLING

Til orientering og drøftelse.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 18-09-2014

Bente Gertz gav en kort orientering, og det blev besluttet, at emnet drøftes igen på mødet den 18. december 2014, hvor også de pårørende deltager.

Punkt 9: Regionernes strategi som leverandør på social- og specialundervisningsområdet

14/722

Bilag

Oversigt - Det regionale social- og specialundervisningsområde

Regionernes strategi som leverandør på social- og specialundervisningsområdet

RESUMÉ

Regionerne har udarbejdet en fælles strategi for regionernes rolle som leverandør på det specialiserede social- og specialundervisningsområde. Arbejdet udspringer af evalueringen af strukturreformen.

Sagsfremstilling

Regionerne har udarbejdet en fælles strategi for regionernes rolle som leverandør på det specialiserede social- og specialundervisningsområde. Arbejdet udspringer af evalueringen af strukturreformen. Kernen i den fælles strategi er, at regionerne vil kendes for, at være kompetente leverandører af bæredygtige løsninger med fokus på effektivitet, evidens, faglighed og kvalitet samt dokumentation af, om indsatsen virker. Derudover vil regionerne tilpasse og udvikle løsninger i dialog med kommunerne, og være en drivkraft i forhold til udvikling af området.

Den fælles strategi består af en mission, en vision, fire principper samt en række indsatser, som fremgår af det vedlagte bilag. Der er på tværs af regionerne nedsat en række arbejdsgrupper, som konkretiserer de enkelte indsatser.

Der gives en uddybende orientering på mødet.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 18-09-2014

Bente Gertz orienterede kort om strategien, og orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 10: Kunderåd på regionens sociale centre

12/8820

Bilag

Afrapportering for delprojekt Kundebestyrelser under Fælles Fokus i Syddanmark - Afrapportering for delprojekt "Kundebestyrelser" under Fælles Fokus i Syddanmark.pdf

Kunderåd på regionens sociale centre

RESUMÉ

Som en udløber på projekt "Fælles fokus", er der etableret kunderåd på alle regionens sociale centre. Kunderådene består af repræsentanter fra kommuner samt regionen. Repræsentanterne er på chef eller direktørniveau.

Sagsfremstilling

I 2012 gik de 22 syddanske kommuner og regionen ind i et tættere og mere intensivt samarbejde. Formålet var at optimere det specialiserede socialområde i Syddanmark.

Samarbejdet hed "Fælles fokus i Syddanmark" og bestod af 4 delprojekter, herunder etablering af kundebestyrelser på de regionale sociale centre. Formålet med projektet var, at etablere et tæt og systematisk samspil mellem køberkommunerne og regionens højt specialiserede sociale centre.

Der blev i en pilotprojektfase etableret kundebestyrelse på to sociale centre hhv. Handicapcenter Sydøstfyn og Center for Misbrug og Socialpsykiatri.

Pilotprojektet blev evalueret i december 2013. Evalueringen viste bl.a., at både de kommunale og regionale repræsentanter:

- vurderer et højt udbytte af at deltage i en kundebestyrelse
- vil anbefale andre at indgår i en kundebestyrelse
- vurderer at de anvendte ressourcer står mål med udbyttet og værdien i at deltage i kundebestyrelsen
- beskriver at deltagelse i kundebestyrelsen har bidraget til øget dialog og gensidig forståelse for hinandens arbejde og vilkår samt en øget fælles indsigt i fremtidige behov, udviklingsmuligheder og problemstillinger
- at udtrykket "kundebestyrelse" er misvisende, da repræsentanterne ikke har samme mandat, som man forbinder med en bestyrelse. Det blev derfor anbefalet, at det fremadrettet kaldes for "kunderåd"

På baggrund af den positive evaluering blev det besluttet, i styregruppen for Fælles Fokus, at Region Syddanmark skulle etablere kunderåd på alle regionens sociale centre.

Den 11. juni 2014 blev der afholdt et fælles opstartsmøde for både kommunale og regionale repræsentanter i de nye kunderåd. Repræsentanterne er på chef eller direktørniveau.

På opstartsmødet var der en god stemning, og repræsentanterne så frem til det fremadrettede samarbejde. Kunderådene afholder 4 møder årligt, hvoraf det ene er et fællesmøde.

Kunderådene skal derudover årligt udarbejde en årsrapport. Opfølgning på generelle problemstillinger mm. som kunderådene påpeger, vil blive forelagt det kommunale Socialdirektørforum, hvor regionen også er repræsenteret. Kontaktforum for Handicap vil også se denne årsrapport.

Repræsentanterne er udpeget for en 2-årig periode, og der vil ske en evaluering af kunderådene i 2016.

Evalueringen er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 18-09-2014

Bente Gertz orienterede om etablering af de nye kunderåd.

Der blev spurgt ind til, om brugerorganisationerne ikke skulle have været repræsenteret i kunderådene.

Formålet med kunderådene har været, at skabe en tæt dialog, samarbejde og åbenhed i forhold til regionens samarbejde med kommunerne. Det har derfor været vigtigt for regionen, at kunderådene har været afgrænset til kommunale samarbejdspartnere.

Punkt 11: Status på Sundhedsaftale 2015-2018

13/10610

Bilag

Høringsversion af sundhedsaftalen 2015-2018.pdf

Resume af sundhedsaftalen 2015 - 2018 180814.pdf

Høringsbrev - Sundhedsaftale 2015-2018 for Region Syddanmark.pdf

Høringsliste - Sundhedsaftale 2015-2018 for Region Syddanmark.pdf

Status på Sundhedsaftale 2015-2018

RESUMÉ

Sundhedskoordinationsudvalget har sendt udkast til "Sundhedsaftale 2015-2018" i høring. Som en del af høringen har Kontaktforum for Handicap mulighed for at afgive et høringssvar.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget har udsendt "Sundhedsaftale 2015-2018" i høring frem til primo oktober 2014, jf. vedlagte høringsbrev. Herefter tilrettes aftalen af sundhedskoordinationsudvalget, før sundhedsaftalen fremlægges til godkendelse i de 22 kommunalbestyrelser og regionsrådet.

Som en del af høringen har Kontaktforum for Handicap mulighed for at afgive et høringssvar.

Sundhedsaftalen er denne gang udformet som én samlet aftale, der favner både somatik og psykiatri, hvor andet ikke er nævnt. Der er således ikke en særskilt aftale eller et særskilt afsnit for psykiatrien. Aftalen er endvidere én samlet aftale for samtlige kommuner.

Sundhedsaftalen består af en politisk aftale, en udviklingsaftale og en administrativ aftale.

Den politiske aftale indeholder en vision for det tværsektorielle sundhedssamarbejde, suppleret med tre hovedmål og tre principper for samarbejdet. Sundhedsaftalens vision er, kort opsummeret:

Sundhed gennem et rehabiliterende samarbejde med borgeren

Vi skal møde borgeren som en ansvarlig samarbejdspartner, der bidrager til og er medbestemmende i sit eget forløb. Vi skal inddrage borgerne aktivt, når vi træffer de overordnede beslutninger om, hvordan vi indretter vores sundhedsvæsen.

Sundhed for alle

Særligt udsatte grupper skal have særlige tilbud. Vi skal give borgere med psykisk sygdom og socialt dårligt stillede borgere samme muligheder for at opnå et godt helbred som andre borgere.

Sundhed med sammenhæng

Vi skal tilbyde borgerne forebyggelse, sundhedsfremme, behandling og rehabilitering, som hænger sammen på tværs af grænserne mellem kommuner, sygehuse og almen praksis. Alle parter skal levere det rigtige, tilpasset borgeren på rette tid og sted.

Udviklingsaftalen omhandler emner, hvor kommuner og region er enige om, at samarbejdet skal udvikles, men hvor der er forskellig opfattelse af midler, tempo og graden af forpligtelse i samarbejdet. Fælles for udviklingsaftalerne er, at de indgås mellem regionen og en eller flere kommuner (og praksis) med sigte på udbredelse til resten af regionen.

Den administrative aftale er sundhedsaftalens "maskinrum" og angiver rammerne for at nå de politisk fastsatte mål: Hvilke indsatser, værktøjer og metoder skal anvendes.

Høringsudkast til "Sundhedsaftale 2015-2018" samt resumé er vedlagt.

INDSTILLING

Til drøftelse med henblik på evt. høringssvar.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 18-09-2014

Tina Brandt Jensen (PTU) gjorde opmærksom på, at borgere med en rygmarvsskade ikke er tænkt ind i sundhedsaftalen, da denne ikke er defineret som en sygdom.

Der blev opfordret til, at Sundhedsaftalen også laves som en pixi udgave.

Det blev besluttet, at Sundhedsaftalen på mødet den 18. december 2014 bliver præsenteret mere tilbundsående og at Kontaktforum for Handicap de kommende år får forelagt status på, hvordan det går med implementering af Sundhedsaftalen.

Punkt 12: Ændring af ambulancekørsel i Region Syddanmark

14/105

Ændring af ambulancekørsel i Region Syddanmark

RESUMÉ

Ambulancekørsel i Syddanmark har været sendt i udbud, og på baggrund af de indkomne tilbud har regionsrådet besluttet, at de indgås kontrakt med Responce A/S og Bios Ambulance Service Danmark A/S.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har haft sin ambulancetjeneste sendt i udbud. Formålet med udbudsrunderen var dels et ønske om, at skærpe konkurrencen på området samt sikre, at ambulancekørslen i Syddanmark fik en geografisk opdeling svarende til de fire somatiske sygehusenheders optageområde.

I forbindelse med udbuddet modtog regionen 3 tilbud fra henholdsvis:

- Responce A/S (i konsortium med Life Care One A/S)
- Falck Danmark A/S
- Bios Ambulance Service A/S

På møde i regionsrådet den 25. august 2014 blev det besluttet, at kontrakter på ambulancetjeneste, præhospitale støtteenheder og liggende sygetransport tildeles således:

- Trekantsområdet tildeles konsortiet Responce A/S og Life Care One A/S
- Områderne Fyn, Sydvestjylland og Sønderjylland tildeles Bios Ambulance Services Danmark A/S

Forud for beslutningen i regionsrådet har der været nedsat en gruppe, der skulle vurdere de indkomne tilbud. Gruppen har været sammensat med lægefaglige præhospitale kompetencer, ambulancedrift kompetencer, administrative kontraktlige kompetencer samt udbudsfaglige kompetencer. Derudover er der søgt intern juridisk rådgivning samt ekstern rådgivning ved Kammeradvokaten.

Vurderingen af de indkomne forslag er taget på baggrund af regionsrådets besluttede tildelingskriterium; det økonomisk mest fordelagtige tilbud ud fra en vurdering af følgende underkriterier: Vægtet med hhv. 50% (økonomi), 25% (kvalitet) og 25% (leveringssikkerhed).

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 18-09-2014

Der blev givet en kort orientering, som blev taget til efterretning.

Punkt 13: Drøftelse af emner til kommende møder

14/105

Drøftelse af emner til kommende møder

Sagsfremstilling

Medlemmerne af Kontaktforum for Handicap har mulighed for at komme med forslag til, hvilke emner man ønsker at drøfte på de kommende møder.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 18-09-2014

Der blev foreslået følgende punkter:

- Sundhedsaftalen
- Frivillighedsstrategi
- Rehabiliteringsstrategi
- Tilsyn

Hvis man ønsker at sætte et punkt på dagsordnen, kan man henvende sig til Kirsten Frost Lorenzen på mail Kirsten.Frost.Lorenzen@rsyd.dk.

Punkt 14: Gensidig orientering

14/105

Gensidig orientering

Sagsfremstilling

Medlemmerne af Kontaktforum for Handicap har mulighed for at orientere om aktuelle begivenheder og udfordringer indenfor det sociale område.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 18-09-2014

Ingen bemærkninger.

Punkt 15: Sidste møde i 2014

14/105

Sidste møde i 2014

Sagsfremstilling

Sidste møde i 2014 er:

18. december 2014 kl. 14.00 – 16.00 på Holtegården, Gammelengvej 6A, 6630 Rødding.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 18-09-2014

De pårørende inviteres med til mødet den 18. december 2014.

Punkt 16: Forslag til mødekalender for 2015

14/105

Forslag til mødekalender for 2015

Sagsfremstilling

Forslag til mødekalender for 2015

Torsdag den 12.3.2015 kl. 14-16

Torsdag den 11.6.2015 kl. 16-18 (mødet foreslås placeret senere idet de pårørende inviteres til at deltage)

Torsdag den 17.9.2015 kl. 14-16

Torsdag den 3.12.2015 kl. 14-16

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 18-09-2014

Mødekalenderen blev godkendt.

Kontaktforum ønsker også at se psykiatriske tilbud.

Punkt 17: Eventulet

14/105

Eventulet

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 18-09-2014

Ingen bemærkninger.