

REFERAT Kontaktforum for Handicap 2010-2013 d. 07-11-2013

Mødedato Torsdag d. 07. november 2013 kl. 14:00

Mødested Østruplund, Klintebjergvej 75, 5450 Otterup

Mødedeltagere Ole Finnerup Larsen, A (Fravær), Thyge Nielsen, O (Fravær), Jette Harild (Fravær), Gitte Stærk (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af referat fra sidste møde.....	3
Orientering om det nye Socialtilsyn v/Åse Finderup Reck tilsynschef ved Socialtilsyn Syd.....	5
Præsentation af Specialcenter for Voksne med Handicap v/centerleder Lars Urban Rasmussen.....	8
Orientering om muligheden for kapacitetsudvidelser på Kingstrup og Pomonahuset.....	10
Ny takststruktur på det sociale område.....	12
Afrapportering fra Synergiprojektet under projekt Fælles Fokus.....	14
Status på udarbejdelse af fælles samarbejdsaftale på området for udviklingshæmmede med en sinds	17
Gensidig orientering.....	19
Drøftelse af emner til kommende møder.....	21
Mødekalender 2013.....	23
Eventuelt.....	25

Punkt 1: Godkendelse af referat fra sidste møde

13/4835

Godkendelse af referat fra sidste møde

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 07-11-2013

Referatet blev godkendt uden yderligere bemærkninger.

Punkt 2: Orientering om det nye Socialtilsyn v/Åse Finderup Reck tilsynschef ved Socialtilsyn Syd

12/16948

Bilag

Præsentation af socialtilsyn - 07-11-2013.pdf

Orientering om det nye Socialtilsyn v/Åse Finderup Reck tilsynschef ved Socialtilsyn Syd

RESUMÉ

Den 1. januar 2014 samles tilsynet på det sociale område i 5 enheder. I Region Syddanmark vil Socialtilsyn Syd blive samlet i Faaborg-Midtfyn Kommune.

Sagsfremstilling

Folketinget vedtog den 4. juni 2013 lov om socialtilsyn. Med loven flyttes ansvaret for godkendelse af og tilsyn med en række sociale døgntilbud fra alle 98 kommuner og 5 regioner til de fem nye socialtilsyn den 1. januar 2014. I Region Syddanmark vil Socialtilsyn Syd blive samlet i Faaborg-Midtfyn Kommune.

Formålet med lovændringen er, at samlingen af godkendelses- og tilsynsopgaverne i fem enheder skal bidrage til at styrke den faglige bæredygtighed og kvaliteten i godkendelse af og tilsyn med sociale tilbud. Derigennem forventes kvaliteten i sociale tilbud generelt at blive hævet.

Tilsynschef for Socialtilsyn Syd Åse Finderup Reck vil på mødet fortælle om status på processen om etableringen af Socialtilsyn Syd.

INDSTILLING

Til orientering og drøftelse.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 07-11-2013

Åse Finderup Reck orienterede om det nye socialtilsyn samt organiseringen i Region Syddanmark. Det nye socialtilsyn træder i kraft den 1.1.2014. Bekendtgørelsen er sendt i høring netop nu.

Det nye socialtilsyn i Region Syddanmark dækker 500 sociale tilbud og 2000 plejefamilier. Socialtilsynet dækker både private, regionale og kommunale tilbud.

Samtlige tilbud og plejefamilier skal godkendes af det nye socialtilsyn. I dag er det kun private tilbud, som skal godkendes. Det er ligeledes socialtilsynet, som kan kalde en godkendelse tilbage samt lave sanktioner.

Det blev understreget, at socialtilsynet ikke skal fungere som driftsherre. Socialtilsynet skal se, om et tilbud lever op til det, man har sagt man vil og dermed være med til at sikre sammenhæng mellem målgruppe, pris og kvalitet på det enkelte tilbud.

Geografisk bliver socialtilsynet placeret i hhv. Ringe og Toftlund. I alt skal der ansattes 80 medarbejdere til at varetage opgaven. Det forventes, at 50 medarbejdere vil arbejde i Ringe og 30 medarbejdere vil arbejde i Toftlund. Det politiske ansvar for tilsynet er placeret i Faaborg-Midtfyn Kommune.

Som et nyt tiltag oprettes en whistleblower- ordning, hvor alle har mulighed for at henvende sig, såfremt man er bekymret for forholdene på et bestemt tilbud eller hos en plejefamilie.

Der vil blive udarbejdet årsrapporter for socialtilsynet, som vil blive sendt til det fælles kommunale sekretariat i Syddanmark (KKR). Formålet er, at årsrapporten skal bidrage til udviklingen af tilbuddene. Kontaktforum for Handicap spurgte ind til, om det nye socialtilsyn også vil kunne pege på, hvilke sociale tilbud der er behov for. Åse Finderup Reck understregede, at idet det fortsat er kommunerne og regionen, der har

forsyningsforpligtigelsen kan det nye tilsyn ikke bidrage til dette.

Åse Finderup Reick fortalte, at der fortsat er overvejelser omkring, hvordan man i det nye socialtilsyn vil definere et enkelt tilbud, der er placeret på flere matrikler. Dette har betydning for antallet af tilsyn der vil blive gennemført samt antallet af takster.

Oplæg omkring det nye socialtilsyn udsendes med referatet.

Punkt 3: Præsentation af Specialcenter for Voksne med Handicap v/centerleder Lars Urban Rasmussen

13/4835

Bilag

- Servicedeklaration Bøge Allé 16.pdf
- Servicedeklaration Grønnebæk _2_.pdf
- Servicedeklaration Østruplund _2_.pdf

Præsentation af Specialcenter for Voksne med Handicap v/centerleder Lars Urban Rasmussen

RESUMÉ

Specialcenter for Voksne med Handicap består af 3 afdelinger, og yder bolig og beskæftigelse til mennesker med psykisk udviklingshæmning med behov for særlig støtte.

Sagsfremstilling

Målgruppen på Specialcenter for Handicap er mennesker med psykisk udviklingshæmning, som har udpræget uhensigtsmæssig social adfærd og misbrugsproblematikker. Tilbuddet omfatter også personer med en tilsyns- eller behandlingsdom.

Specialcentret består af 3 afdelinger

- Grønnebæk i Vejen (24 normerede pladser)
- Østruplund i Otterup (32 normerede pladser)
- Bøge Allé 16 i Ribe (12 normerede pladser)

Specialcentret har ydelser, der omfatter Servicelovens §§ 108, 107, 104 og 103.

Centerleder er Lars Urban Rasmussen, og vicecenterleder er Flemming Hansen.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 07-11-2013

Lars Urban Rasmussen fortalte om Østruplunds historie og hvordan det tidligere bl.a. har været anvendt af Mødrehjælpen. Østruplund dækker over 3000 kvm. jord.

Østruplund er netop blevet renoveret for 22 millioner kr. og har i dag tidssvarende boliger.

Der er kommunal interesse for tilbuddet og Lars Urban Rasmussen fortalte, at han prioriterer det kommunale samarbejde og kommunernes forskellige ønsker og behov. Pt. har Østruplund 2 ledige pladser.

Østruplund har haft et stort fald i antallet af magtanvendelser. Faldet skyldes bl.a. ombygningen og de bedre faciliteter, som har været til stor gavn for både personale og beboere. Derudover bliver alle medarbejdere udannet i konflikthåndtering og nye medarbejdere kommer også på kursus. Der er brush-up kurser i konflikthåndtering, ligesom der undervises i frigørelsesteknikker.

Derudover har Østruplund og Specialcentret som helhed stort fokus på borgernes sundhed. Det betyder bl.a., at der pr. 1. januar 2014 er rygeforbud på hele centret for personalet. Idet flere medarbejdere allerede er stoppet med at ryge ses en positiv afsmittende effekt på beboerne, idet flere af disse også er stoppet med at ryge.

Punkt 4: Orientering om muligheden for kapacitetsudvidelser på Kingstrup og Pomonahuset

13/4835

Orientering om muligheden for kapacitetsudvidelser på Kingstrup og Pomonahuset

RESUMÉ

Socialdirektørforum i Syddanmark har åbnet op for at regionen kan etablere midlertidige pladser på senhjerneskeområdet og på området for unge med spiseforstyrrelser. Regionen vil hurtigt kunne etablere midlertidige løsninger på senhjerneskeområdet på Kingstrup, mens mulighederne på kort sigt er mere begrænsede på området for spiseforstyrrede.

Sagsfremstilling

I forbindelse med indsendelse af bidrag til Udviklingsstrategien på det sociale område for 2014 indmeldte regionen behov for pladser på senhjerneskeområdet og på området for spiseforstyrrede unge, herunder unge under 18 år. Indmeldelsen havde baggrund i de henvendelser om pladser, regionen modtager fra kommunerne, og som afvises grundet manglende pladser.

Kommunernes Socialsekretariat har efter beslutning i Socialdirektørforum foretaget en afdækning af behovet ved en rundspørge til kommunerne. På begge områder er der kommuner, der melder tilbage om behov for, eller muligvis behov for pladser. På denne baggrund har Socialdirektørforum besluttet, at Region Syddanmark efter konkret aftale med kommuner med behov for pladser, kan etablere de nødvendige midlertidige pladser.

Umiddelbart forventer regionen at kunne leve op til denne beslutning på senhjerneskeområdet fra foråret 2014, idet bygningerne på Kingstrup kan rumme op til 4 midlertidige pladser. Sikring af at disse pladser således kan tilbydes rent fysisk er iværksat.

På området for unge spiseforstyrrede vil der ikke umiddelbart kunne etableres midlertidige pladser indenfor de nuværende fysiske rammer i Pomonahuset. På kort sigt må løsninger derfor etableres f.eks. via opstilling af pavillon. På lidt længere sigt vil en mere fleksibel løsning kunne indtænkes i sammenhæng med den forestående renovering af Syrenparken.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 07-11-2013

Jens Jørn Bøvling orienterede om, at i forhold til Kingstrup, der er et tilbud til borgere med en senhjerneske, udvides normeringen med 4 pladser. 2 af pladserne er trådt i kraft.

I forhold til Pomonahuset, der er et tilbud til mennesker over 18 år med en spiseforstyrrede, så er regionen i gang med at finde ud af, hvordan man evt. kan udvide antal pladsen.

Der blev spurgt ind til hvilke tilbud, man har til mennesker der overspiser (BED). Det blev nævnt, at der er en stigning i denne målgruppe, men at BED i modsætning til mennesker med anoreksi og bulimi ikke er en psykiatrisk diagnose og borgere med BED bliver ikke behandlet i psykiatrien, medmindre de har en samtidig psykiatrisk diagnose.

Det blev nævnt, at regionen i dag driver et tilbud til borgere med Prada-Willi syndrom, som er en sygdom der medfører, at man overspiser.

Punkt 5: Ny takststruktur på det sociale område

13/7987

Bilag

Takstpjece - Det Sociale Område - sept 2013.pdf

Ydelsespakker - Specialcenter for Voksne med Handicap - sept 2013.pdf

Ny takststruktur på det sociale område

RESUMÉ

Regionens socialområde har i 2013 igangsat et arbejde med implementering af en ny takststruktur. Fra 2014 implementeres den nye struktur som pilotprojekt på to centre: Center for Senhjerneskade og Specialcenter for Voksne med Handicap. Fra 2015 planlægges den nye struktur implementeret på de øvrige centre.

Sagsfremstilling

Fra 2014 implementeres den nye struktur på to af regionens centre: Center for Senhjerneskade og Specialcenter for Voksne med Handicap.

Formålet med at skabe en ny takststruktur er overordnet at skabe en mere præcis sammenhæng mellem pris og ydelse, herunder også at skabe bedre vilkår for, at udviklingen i den enkelte borgers støttebehov kan afspejles i prisen. Desuden er det et formål at skabe større gennemsigtighed i sammenhængen mellem takster og ydelser.

Den nye takststruktur indeholder to elementer: En basistakst og en ydelsespaketakst. Hver enkelt borger indplaceres på en basistakst, typisk matrikelafhængig, og en ydelsespaketakst, som afhænger af borgerens støtte- / plejebehov. Vurderingen af støtte- / plejebehovet tager udgangspunkt i handlekommunens udregning af borgeren efter VoksenUdredningsMetoden eller tilsvarende udredningsredskab.

Aktuelt er de to pilotcentre i gang med at vurdere det aktuelle støtte- / plejebehov som borgerne på de to centre har, ud fra de beskrivelser, der indgår i den nye takststruktur. Der har desuden været afholdt orienteringsmøder i september-oktober 2013 for lederne på de regionale tilbud samt for kommuner, der benytter de regionale tilbud. Der skal i november 2013 indgås aftaler med kommunerne om indplacering af borgerne på de to centre i den nye takststruktur.

Generelt er modtagelsen af den nye takststruktur meget positiv. De endelige takster i den nye takststruktur forventes klar ultimo december 2013.

Informationsfolder om den nye takststruktur og eksempel på beskrivelse af ydelsespakker på Specialcenter for Voksne med Handicap er vedlagt som bilag.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 07-11-2013

Der blev givet en orientering om den nye takststruktur.

Regionen har i hele forløbet inddraget socialdirektørforum, og kommunerne har dermed været inddraget i arbejdet omkring den nye takstmodel. Kommunerne godkender dog ikke basistaksten og ydelsespakkerne. Kommunerne har været meget positive overfor den nye takstmodel.

Styrken ved den nye takstmodel, som både regionen og kommunerne fremhæver er, at den baserer sig på KL's VUM-model (Voksen-Udrednings-Metoden), som de fleste kommuner anvender. Det betyder, at regionen og kommunerne i forhold til samarbejdet omkring den enkelte borger "taler samme sprog" og hurtigere kan identificere problematikkerne for den enkelte borger.

Pt. kører den nye takstmodel som et pilotprojekt på 2 centre og det er forventningen, at takstmodellen udrulles på de øvrige centre i 2014.

Punkt 6: Afrapportering fra Synergiprojektet under projekt Fælles Fokus

12/4460

Bilag

Synergirapport - AnthroConsult 2013.pdf

Afrapportering til styregruppen - synergiprojektet.sep13.pdf

Afrapportering fra Synergiprojektet under projekt Fælles Fokus

RESUMÉ

I starten af 2012 blev udviklingsarbejdet Fælles Fokus på socialområdet igangsat i samarbejde mellem kommunerne og regionen. Der blev nedsat en styregruppe og fire arbejdsgrupper. Synergiprojektet har som det første nu afsluttet sit arbejde.

Sagsfremstilling

Siden foråret 2012 er samarbejdet mellem de 22 syddanske kommuner og Region Syddanmark på det specialiserede socialområde udviklet under overskriften "Fælles Fokus i Syddanmark". Formålet med samarbejdet er at sætte fokus på, hvordan der kan skabes den bedst mulige udnyttelse af ressourcerne på det specialiserede socialområde. Der samarbejdes om fire konkrete temaer i form af pilotprojekter om:

- Effekten af indsatser på det specialiserede socialområde
- Effektiv økonomistyring
- Synergi mellem socialområdet, psykiatrien og somatikken
- Kundebestyrelser på de højt specialiserede sociale tilbud

Synergiprojektet er det første delprojekt under Fælles Fokus, der er afsluttet. Formålet med Synergiprojektet har været at undersøge mulighederne for at skabe mere synergi på det specialiserede socialområde, blandt andet i samspillet med somatik og psykiatri. Projektet har taget udgangspunkt i borgere med sindslidelser, som er i kontakt med flere instanser, herunder behandlingspsykiatri, socialpsykiatri, sagsbehandlere, egen læge osv.

Antropolog Gitte Lee Mortensen har foretaget en kortlægning af borgernes og de borgernære fagpersoners input til forbedringsmuligheder i samarbejdet mellem de relevante offentlige instanser. Den kvalitative undersøgelse sammenfatter anbefalingerne i seks overordnede temaer: Tidlig indsats, tovholder, faste samarbejds møder, komplementære strategier, systemisk tænkning samt kontinuitet.

Undersøgelsens resultater og anbefalinger er blevet drøftet på fire dialogmøder i juni 2013 for fagpersoner samt repræsentanter fra brugerorganisationerne. Pilotprojektets fokus på samarbejde mellem flere aktører betyder, at synergiarbejdsgruppen har prioriteret anbefalingerne, så fokus er på, hvordan der kan skabes øget synergi i samarbejdet.

Derfor er arbejdsgruppens anbefalinger til styregruppen følgende:

1. At der etableres flere faste samarbejds møder mellem relevante samarbejdspartnere.
2. At der i højere grad tænkes i udnyttelse af teknologiske muligheder for at mødes f.eks. via videomøder.
3. At prioriteringen af samarbejde med øvrige aktører omkring borgeren italesættes fra ledelsesniveauet i organisationerne.
4. At der fokuseres på at skabe kontinuitet i indsatserne.

Anbefalingerne fra projektet er i september-oktober 2013 drøftet i socialdirektørkredsen, kommunaldirektørkredsen, kommunekontaktrådet i syddanmark samt i regionens socialudvalg. Der har været opbakning til anbefalingerne og til, at implementeringen af anbefalingerne indgår i arbejdet med den kommende Sundhedsaftale og Udviklingsstrategien på socialområdet.

INDSTILLING

Til orientering og drøftelse.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 07-11-2013

Det blev fremhævet, at projektet udmærker sig ved, at borgerne er blevet inddraget.

Der var enighed om, at projektet ikke bidrager til ny viden, men at projektet sætter fokus på vigtigheden af, at få implementeret de samarbejdsaftaler mm., der allerede findes.

Det blev nævnt, at regionen i samarbejde med kommuner og almen praksis er ved at implementere et fælles kommunikationsværktøj "Integrated Care". Her vil almen praksis, kommuner, somatikken og psykiatrien kunne dele viden omkring den enkelte borger. Der forventes, at bl.a. dette kommunikationsværktøj vil kunne være med at imødekomme nogle af de udfordringer, synergiprojektet peger på.

Karen Thomsen nævnte, at det er problematisk, at det i projektet bliver fremhævet, at der er dårlig erfaring med inddragelse af pårørende, da det er vigtigt, at de pårørende bliver inddraget.

Punkt 7: Status på udarbejdelse af fælles samarbejdsaftale på området for udviklingshæmmede med en sindslidelse, herunder demens

11/18230

Status på udarbejdelse af fælles samarbejdsaftale på området for udviklingshæmmede med en sindslidelse, herunder demens

RESUMÉ

Status på udarbejdelse af fælles samarbejdsaftale.

Sagsfremstilling

Af "Grundaftale om indsatsen for mennesker med sindslidelser 2011-14", afsnit 8 fremgår det, at der i sundhedsaftaleperioden skal udarbejdes en fælles regional samarbejdsaftale for målgruppen, der omfatter udviklingshæmmede med en sindslidelse, herunder demens (oligofrenipsykiatrien). Aftalen udarbejdes som supplement til "Regional samarbejdsaftale for det psykiatriske område".

Det er hensigten at lave en aftale, der beskriver samarbejdet på tværs af sektorer med det formål at sikre hensigtsmæssige og sammenhængende behandlingsforløb for alle borgere i målgruppen og deres pårørende.

Aftalen skal have særligt fokus på opgave- og ansvarsfordeling samt samarbejde og kommunikation mellem de involverede parter.

Det Administrative Kontaktforum (DAK) nedsatte i 2011 en fælles arbejdsgruppe, som skulle udarbejde denne aftale.

Status er, at udarbejdelse af aftalen er forsinket i forhold til den oprindelige tidsplan, men aftalen forventes færdiggjort ultimo 2013.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 07-11-2013

Oligofreniaaftalen er under udarbejdelse og færdiggøres ultimo 2013.

Punkt 8: Gensidig orientering

13/4835

Gensidig orientering

RESUMÉ

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

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 07-11-2013

Bente Gertz orienterede om, at hun har rettet henvendelse til socialministeriet, idet det er problematisk, at personalet på den sikrede institution Egely ikke må kropsvisitere de unge, der bliver anbragt på institutionen, men skal tilkalde politiet, såfremt der skal ske en kropsvisitering. Der er bl.a. en stigende problemstilling omkring indsmugling af stoffer på Egely, hvilket gør det problematisk, at personalet ikke må kropsvisitere. Ministeriet har svaret tilbage, at problemstillingen vil blive drøftet i et magtanvendelsesudvalg, der er nedsat under socialministeriet. Deres arbejde forventes færdiggjort ultimo 2014.

Bente Gertz orienterede om, at regionsrådet på deres sidste møde besluttede, at regionen skal have en strategi for, hvordan man i Region Syddanmark kan inddrage frivillige på regionens forskellige sektorområder. Bente Gertz understregede, at det er vigtigt, at det klart defineres, hvad frivillige skal påtage sig af opgaver og at frivillige ikke må overtage lønnet arbejdskraft.

Karen Thomsen fortalte, at SIND har modtaget 2 millioner kr. i forhold til at udvikle frivilligt arbejde.

Karen Thomsen påpegede, at hun via Kontaktforum for Handicap er udpeget til at sidde i et bruger/pårørendeforum i forhold til byggeriet af det nye OUH. På det sidste møde oplevede hun ikke, at der fra arkitektens side var en forståelse for, hvilke rammer psykiatriske patienter har brug for ved indlæggelse. Der blev udtrykt bekymring for, om psykiatrien er inddraget i byggeprocessen. Anette Bækgaard Jakobsen fortalte, at psykiatrien er inddraget i processen, men at hun vil bringe Karen Thomsens oplevelse videre til psykiatriens anlægsafdeling.

Punkt 9: Drøftelse af emner til kommende møder

13/4835

Drøftelse af emner til kommende møder

RESUMÉ

Medlemmerne af Kontaktforum for Handicap har mulighed for at komme med forslag til, hvilke emner man ønsker at drøfte på de 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 07-11-2013

Idet næste møde er det sidste i Kontaktforum for Handicap i indeværende valgperiode, ønskes en drøftelse af Kontaktforum for Handicap's arbejde.

Til mødet vil der efterfølgende blive serveret en let julefrokost.

Punkt 10: Mødekalender 2013

13/4835

Mødekalender 2013

Sagsfremstilling

Mødekalender 2013:

5. december 2013, kl. 14:00–16:00 på Engbo.

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 07-11-2013

Susanne Linnet gjorde opmærksom på, at hun er forhindret i at deltage i mødet.

Punkt 11: Eventuelt

13/4835

Eventuelt

BESLUTNING I KONTAKTFORUM FOR HANDICAP DEN 07-11-2013

Ingen bemærkninger.