

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 13-01-2016

Mødedato Onsdag d. 13. januar 2016 kl. 09:00

Mødested Administrationscentret Mødelokale 2

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Ældre- og værdighedspolitik.....	5
Orientering om træning, genoptræning og ventetid - Ældreområdet.....	8
Forebyggelse af ensomhed.....	11
Ydelseskatalog Dronninggårds Alle.....	16
Organisatorisk flytning af boligerne Sophie Magdelenes Vej 4.....	19
Studietur til Oslo - Opfølgning.....	22

Punkt 1: Meddelelser

Bilag

Seniorrådets bemærkninger til mødet den 13.01.2016

Meddelelser

RESUMÉ

Områdechef Gitte Bylov Larsen orienterede om et muligt ministerbesøg om Projekt Social færdighedstræning. Formanden vil sammen med borgmesteren invitere ministeren ud at se boligerne på Dronninggårds Allé.

Områdechef Lilian Jørgensen orienterede om velfærdsteknologi.

Direktør Birgitte N. Lundgren orienterede om institutionen på Tyrringevej.

Punkt 2: Ældre- og værdighedspolitik

14/24792

Bilag

Ældrepolitik.doc

Brev fra Sundheds- og Ældreminister Sophie Løhde om værdighedspolitikker for ældreplejen.pdf

Fordeling af midler til en værdig ældrepleje.pdf

Forslag til tids- og procedplan for udarbejdelse af en Ældre - og værdighedspolitik

Ældre- og værdighedspolitik

RESUMÉ

Finansloven for 2016 er netop vedtaget, og partierne bag finanslovsaftalen er enige om at styrke kommunernes arbejde med en mere værdig ældrepleje gennem indførelse af værdighedspolitikker i kommunerne og en markant tilførsel af midler til ældreområdet.

Midlerne fordeles efter en objektiv fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet, og Ældre- og Sundhedsministeriet har meddelt, at Rudersdal Kommune er tildelt 12,732 mio. kr. i 2016.

I Rudersdal Kommunes Ældreområde har der længe været et ønske om at revidere Ældrepolitikken, så den afspejler den samfundsmæssige udvikling indenfor Ældreområdet.

Forvaltningen anbefaler i forlængelse heraf, at der udarbejdes en samlet Ældre- og værdighedspolitik i Rudersdal Kommune.

Rudersdal Kommunes nuværende Ældrepolitik blev formuleret i forbindelse med etableringen af Rudersdal Kommune og godkendt af Sammenlægningsudvalget den 06.03.2006.

Forvaltningen fremlægger forslag til en tids- og procesplan for udarbejdelsen af en ny Ældre- og værdighedspolitik i Rudersdal Kommune.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreministeriet har sendt et udkast til lovforslag om værdighedspolitikker for ældreplejen i høring. Lovforslaget forventes at træde i kraft den 1. marts 2016.

Partierne er enige om, at en værdig ældrepleje bedst tilrettelægges med udgangspunkt i den enkelte borgers behov og under hensyntagen til lokale forhold. De afsatte midler skal derfor anvendes ud fra en vurdering i den enkelte kommune, af hvor behovet er størst lokalt.

I lovforslaget indgår bl.a. en bemyndigelse til Sundheds- og Ældreministeren til at beskrive minimumsregler om, at ældreplejen skal understøtte følgende områder i forhold til plejen og omsorgen for den enkelte ældre:

1. livskvalitet
2. selvbestemmelse
3. kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen,
4. mad og ernæring samt
5. en værdig død

Den nuværende Ældrepolitik blev formuleret i en periode med stort samfundsmæssigt fokus på borgernes frie valg og inddragelse af borgerne. Den nuværende Ældrepolitik er på mange måder fortsat relevant og retvisende for Rudersdal Kommunes arbejde på Ældreområdet, men mangler imidlertid at indfange en vigtig samfundsmæssig udvikling på området.

Der er aktuelt et mere ressourceorienteret perspektiv på ældre mennesker og en ændret tilgang til udformningen af de kommunale serviceydelser.

Samfundsmæssigt er der fokus på sund aldring og på muligheden for at opretholde sundhed og livskvalitet trods høj alder ved at give valgmuligheder, som optimerer sund og aktiv levevis.

Der er en stigende opmærksomhed på rehabilitering, træning, tidlig indsats og forebyggelse af funktionstab hos den ældre del af befolkningen. Målet er at støtte borgerne til et selvstændigt, værdigt og aktivt liv, understøtte en sund aldringsproces og sikre, at udgifterne til kompenserende pleje ikke stiger proportionalt med den demografiske udvikling.

Ældreområdet har løbende revideret de udbudte serviceydelser, og der er derfor behov for at opdatere den nuværende Ældrepolitik, så den er klar, tydelig og meningsfuld for borgere og medarbejdere i Rudersdal Kommune.

Ældreområdet vedlægger bilag med forslag til en tids- og procesplan for udarbejdelse af en Ældre- og værdighedspolitik med stor borgerinddragelse.

En revideret Ældre- og værdighedspolitik forventes fremlagt til politisk beslutning i juni 2016.

INDSTILLING

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget godkender tids- og procesplan for udarbejdelse af en Ældre- og værdighedspolitik.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-01-2016

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag med den bemærkning, at første afsnit i sagsresuméet er et citat fra et brev fra Sundheds- og Ældreministeren. Social- og Sundhedsudvalget tager Seniorrådets bemærkninger til punktet til efterretning.

Daniel E. Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Orientering om træning, genoptræning og ventetid - Ældreområdet

15/25227

Orientering om træning, genoptræning og ventetid - Ældreområdet

RESUMÉ

Social- og Sundhedsudvalget blev på mødet den 10.06.2015 orienteret om træning, genoptræning og ventetid efter Serviceloven og Sundhedsloven. Baggrunden herfor er et kraftigt øget antal genoptræningsplaner, kombineret med de fastsatte servicemål for sundhedslovstræning. Forhold, som har presset ressourcerne på træningsområdet, hvilket har resulteret i øget ventetid for borgerne, der visiteres til genoptræning efter Serviceloven og Sundhedsloven.

Forvaltningen har siden arbejdet på at udvikle rammerne for træningsområdet med henblik på at nedbringe ventetiden samtidig med, at den gode kvalitet i træningen fastholdes.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har, i samarbejde med genoptræningscentrene, aktivitetscentrene samt Rudersdal Seniorråd og Brugerrådene på aktivitetscentrene, udviklet en ramme for vedligeholdende træning efter Serviceloven, som dels imødekommer en mere helhedsorienteret indsats til borgerne, dels forventes at nedbringe behovet for gentagen visitation til vedligeholdende træning samt til genoptræning efter Serviceloven.

Således ønskes den vedligeholdende træning flyttet fra genoptræningscenter til aktivitetscenter fra januar 2016 og dermed tilbydes i rammer, som giver samme træning på kropsniveau. Herudover vil vedligeholdende træning blive suppleret med understøttelse af relationer og netværk på træningsholdene og en grundig introduktion til øvrige aktivitetsmuligheder på aktivitetscentre og i foreningsverdenen.

Kvalitetsstandard for vedligeholdende træning fastholdes med den ændring, at træningsperioden ændres fra 12 til 10 uger.

Træningen varetages i et samarbejde mellem fysio- og ergoterapeuter fra genoptræningscentre og aktivitetscentre. En væsentlig del af samværet og samtalerne på holdene vil, med udgangspunkt i forskellige temaer, dreje sig om, hvordan man fastholder fysisk og social aktivitet og deltagelse i hverdagen, efter den visiterede træningsperiode er gennemført.

Vedligeholdende træning tilbydes på Aktivitetscenter Teglpporten og Aktivitetscenter og Dagshjem Rønnebærhus. Bakkehuset har ikke fysisk plads til visiteret træning.

Det forventes, at ca. 60 borgere visiteres til vedligeholdende træning i 2016 (samme niveau som i 2015). Tilrettelæggelsen af vedligeholdende træning i regi af aktivitetscentre vil kunne udvikles fleksibelt i takt med et stigende behov.

Opfølgning på træning

I afslutningen af et visiteret træningsforløb, drøftes fastholdelse af træningsniveau samt aktiviteter med borgerne. Nogle genoptager tidligere aktiviteter, og mange i denne målgruppe har behov for mere støttet aktivitet og eventuelt med hjælp til befordring.

Aktivitetscentrene oplever hyppigt ventelister til holdtræning. Hermed øges risikoen for, at borgere der har gennemført genoptræning eller vedligeholdende træning, ikke formår at fastholde det opnåede aktivitetsniveau. Dermed øges risikoen for social isolation og dalende selvstændighed i daglige gøremål.

Derfor oprettes fra januar 2016, på alle tre aktivitetscentre, mulighed for at borgere kan starte holddeltagelse, præcis

når de selv oplever behov. Enten på eksisterende hold med ledige pladser (Bakkehuset), eller på et nyt holdtilbud (Aktivitetscenter og Dagshjem Rønnebærhus og Aktivitetscenter Teglpporten). Tilbuddet benævnes "Kom godt i gang".

Dette nye holdtilbud sikrer løbende optag, hvor borgere kan starte ugen efter de har afsluttet genoptræning/vedligeholdende træning, eller efter samtale med en forebyggende medarbejder, hjemmesygeplejerske eller andre. Holdet vil have fysisk træning og socialt samvær/understøttelse af relationer som hovedfokus.

Når der 2-3 gange årligt i aktivitetscentrene er indskrivning til de almindelige hold, støttes borgerne i at søge disse hold, og afslutter dermed deres deltagelse i "Kom godt i gang".

Det forventes, at denne mulighed for at fortsætte aktivitet og deltagelse efter visiteret træning, nedbringer borgernes behov for at søge om en fornyet træningsperiode, genoptræning eller vedligeholdende træning. Dermed bidrager denne løsning til, at ventetiden til træning på genoptræningscentrene nedbringes.

Forebyggelse af ensomhed

En stor gruppe af de borgere, der har træningsbehov efter Serviceloven, er også i risiko for at være ufrivilligt alene, fordi deres aktivitets- og deltagelsesmuligheder er svækkede grundet fysisk og kognitiv svækkelse.

Den ovenfor skitserede forandring er derfor også tilrettelagt i tæt sammenhæng med den målrettede indsats 'Forebyggelse af ensomhed', som Ældreområdet implementerer i 2015-2017.

Brugerinddragelse

Rudersdal Seniorråd og de tre aktivitetscentres brugerråd har været inddraget i denne udviklingsproces via Seniorrådsmøder, samt et til formålet indkaldt møde med repræsentanter fra de tre centres brugerråd, samt fra Rudersdal Seniorråd. Generelt er tilbagemeldingen positiv; løsningen imødekommer et behov, brugerne har været opmærksomme på længe.

INDSTILLING

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget godkender, at den vedligeholdende træning fremover udelukkende leveres på aktivitetscentrene og som en visiteret ydelse.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-01-2016

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Daniel E. Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 4: Forebyggelse af ensomhed

15/25232

Forebyggelse af ensomhed

RESUMÉ

Social- og Sundhedsudvalget godkendte på mødet den 24.04.2015 plan og strategi for anvendelse af midler til forebyggelse af ensomhed og inklusion af flere ældre i fællesskabet, bl.a. via de frivillige organisationer og kommunens aktivitetscentre.

Midlerne i 2015 stammer fra Finanslovsaftalens Ældrepulje 2015, som er udmøntet gennem ansøgningspuljer. Midlerne i 2016 og fremefter, stammer fra vedtagelsen af Budget 2015.

Forvaltningen har siden arbejdet på at øge viden om ensomhed og indsatser til forebyggelse heraf, samt på at afdække kompetenceudviklingsbehov hos frivillige og medarbejdere.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

En projektgruppe har, i samarbejde med repræsentanter for aktivitetscentrenes brugerråd, Rudersdal Seniorråd, Frivilligcenter og Selvhjælp, foreninger og organisationer samt medarbejderne i aktivitetscentrene i løbet af 2015, afdækket frivillige og ansattes behov for kompetenceudvikling til forebyggelse af ensomhed.

Projektgruppen har lagt stor vægt på borgerinddragelse helt fra indledningen af projektet.

Der er nedsat en referencegruppe med deltagere fra organisations- og foreningslivet, Frivilligcenter og Selvhjælp, Rudersdal Seniorråd og brugerråd på Aktivitetscentrene. Referencegruppen og projektgruppen er planlagt til at mødes 2 gange årligt.

I juni måned 2015 blev gennemført en enkel spørgeskemaundersøgelse til borgere, der kan modtage "Klippekortsordning" (det vil sige de svageste hjemmehjælpsmodtagere i kommunen), med fokus på borgerens netværk og ønske til aktiviteter. 87 borgere deltog i undersøgelsen.

Undersøgelsen viste at 75% af borgerne kun sjældent eller aldrig føler sig isoleret fra andre, mens 25% oplever at føle sig isoleret fra andre i mindre eller større grad. Tilsvarende viste undersøgelsen, at 25% oplever, at de sjældent eller aldrig (11%) har nogen at tale med, når de har problemer eller brug for støtte.

I juni og august afholdt projektgruppen to dialogmøder med i alt ca. 50 borger-repræsentanter. Viden om kompetenceudviklingsbehov fra spørgeskemaundersøgelsen og de to dialogmøder resulterede i følgende kompetenceudviklingsaktiviteter:

- Borgermødet den 08.09.2015, arrangeret af Social- og Sundhedsudvalget, Rudersdal Seniorråd og Ældreområdet havde et tema om ensomhed ved Dorit Wahl-Brink fra "Marselisborg Center for Udvikling, kompetence og viden", samt et team fra '5 veje til et godt liv', ved Lena Søeborg, sundhedskoordinator. Der var en engageret dialog i salen om forskellige facetter af 'ensomhed' – og stort fokus på bl.a. 'det gode naboskab' – der opstod ønske om indsatser for at understøtte dette.

- En temadag den 27.10.2015 om forebyggelse af ensomhed, henvendt til alle frivillige, foreninger og organisationer indenfor Ældreområdet, samt medarbejdere i aktivitetscentre. Programmet var tilrettelagt med en relativ høj inddragelse af deltagerne, og med oplæg af Christine Swane, Ensomme Gamles Værn og Charlotte Kristine Nørballer, sognepræst ved Bistrup kirke. Der opstod en intens stemning om både egen eksistentiel ensomhed, og muligheder for at skabe nærvær, dels som borger, dels som frivillig.

- Et temamøde for alle aktivitetscentermedarbejdere med et foredrag om positiv psykologi med reference til forebyggelse af ensomhed

- Kompetenceudvikling 1½ dag for alle aktivitetscentermedarbejdere med oplæg om indsatser til forebyggelse af ensomhed ved Dorit Wahl-Brink fra "Marselisborg Center for Udvikling, kompetence og viden", oplæg om sammenhæng mellem rehabilitering, aktivitet og deltagelse og egen forebyggelse af ensomhed ved rehabiliteringskonsulent Thea Wind, Ældreområdet, samt diverse proces- og dialogoplæg ved projektgruppen. Kursets mål var blandt andet at øge viden om og aktiviteter til at bryde ensomhed, tilbyde samvær med mulighed for nærvær i aktivitetscentrenes tilbud.

Der er ansat en pædagog (Bakkehuset) og en ergoterapeut (Aktivitetscenter og Daghem Rønnebærhus) i projektet. I samarbejde med de øvrige aktivitetsmedarbejdere, varetager de udviklingsopgaver inden for projektets og aktivitetscentrenes rammer. Begge kommer fra Ældreprojekter, og kender således målgruppen og kommunen godt.

Der er opnået meget ny viden og det er blevet tydeligt, at ensomhed:

- Er et grundvilkår i menneskers liv på forskellige tidspunkter i livet.
- Kan defineres som at have mindre social kontakt end ønsket.
- Ikke nødvendigvis mindskes ved at være sammen med andre mennesker.
- Kan mindskes eller brydes ved nærvær i samværet med andre mennesker og at nærvær borger til borger har større værdi end borger til medarbejder.
- Brydes gennem alle de små ting, vi alle kan gøre i hverdagen som medmennesker,

Der er blandt frivillige og medarbejdere på aktivitetscentrene opnået en øget opmærksomhed på, at en meget stor del af de aktiviteter der allerede er i aktivitetscentrene, er medvirkende til at bryde ensomhed.

Vi kan skærpe opmærksomhed og indsatsen for frivillige og brugere, blandt andet ved systematisk at tage venligt og imødekommende imod nye brugere, anvise en plads ved bordet i cafeen, inddrage nye i samtaler.

Medarbejdere kan blandt andet systematisk inddrage '5 veje til et godt liv' i alle holdtilbud, have opmærksomhed på borgere, og skabe kontakt/nærvær.

Plan for indsatser 2016-2017, (foreløbig)

I aktivitetscentrene:

Oprettelse af hold på aktivitetscentre med løbende optag, så man kan komme i gang med kulturel, social og/eller fysisk aktivitet, når man oplever behov. På disse hold er de bærende principper '5 veje til et godt liv', samt 'Gør noget – få det godt' (Lifestyle Redesign) grundlaget for holdets samvær uanset indhold i øvrigt. Holdet er her og nu døbt "Kom godt i gang".

I andre holdaktiviteter inddrages viden om ensomhed og "5 veje til et godt liv" for systematisk at skabe mulighed for nærvær og sociale relationer.

Udvikling af ledsage-/følgeskabsordninger. Både internt i aktivitetscentre, og udenfor aktivitetscentre. En del borgere angiver at ønske ledsagelse til indkøb/kulturelle og sociale aktiviteter.

På tværs af de tre centre, søges oprettet brugerstyrede interessebaserede aktiviteter i aften- og weekendtimer, med styring af frivillige, som har en mentor blandt de ansatte medarbejdere. Aktiviteter kunne være biografklub, teaterture, sportsbegivenheder, fælles middag.

I samarbejde med Frivilligcenter og Selvhjælp, foreninger og organisationer:

Udvikle samarbejdet mellem organisationer og foreninger samt aktivitetscentrene

gennem understøttelse og udvikling af nye tiltag i samarbejde med borgere, foreninger og organisationer med

henblik på, at aktiviteten på sigt drives i frivilligt regi eller faciliteres af forvaltningen.

I samarbejde med frivillige udvikle muligheder for nærvær og imødekommenhed mellem borgere. Blandt andet gennem aktiviteter som 'Inviter en nabo eller bekendt med i aktivitetscenter', 'gå-tur-venner', 'motions-venner', 'spise-med-venner' o.l.

I 2016 gennemføres Seniorlivskursus for nye pensionister 2 gange, hvorefter der evalueres og tages stilling til videre aktivitet. Kurset er udviklet i samarbejde med en borger (initiativtager), Sundhedsafdelingen og Bakkehuset, og er gennemført én gang i 2015 med succes (13 deltagere, primært mænd). Kurset tænkes gennemført i 2016 i samarbejde mellem Bakkehuset, Frivilligcenter og Selvhjælp og eventuelt en organisation.

Inddrage anbefalinger fra forebyggelsespakken "Mental Sundhed".

Trivselsfremme for ældre i plejecentre og i hjemmeplejen

Aktiviteter i plejecentre og i hjemmeplejen tilrettelægges med henblik på at fremme trivsel, sociale relationer, fysisk aktivitet, samt forebygge ensomhed, depression, demens og funktionstab.

Implementering af pakker for selvmordsforebyggelse

Rudersdal Kommune kan med fordel gøre brug af Socialministeriets pakker for selvmordsforebyggelse blandt ældre. Pakkerne anviser, hvordan kommunen kan sikre beredskab, organisering og samarbejde om indsatsen, samt opkvalificering af relevante personalegrupper.

Opsporing af mistrivsel blandt ældre

De forebyggende hjemmebesøg og indsatsen i hjemmeplejen målrettes til at opspore ensomhed, depression, selvmordsrisiko og demens med henblik på henvisning til kommunale og frivillige tilbud og/eller udredning og behandling. Inspiration til handling: Flere kommuner arbejder med at kvalificere personalet om mental sundhed i samarbejde med den kommunale demenskoordinator. Trivselsindekset WHO-5 afprøves i øjeblikket som et redskab til at afdække dårlig trivsel og vurdere, om der er grundlag for nærmere udredning for depression, angst eller langvarig stressbelastning.

Øvrige tiltag

Overveje effekt af internatkurser for frivillige - erfarne og nye - for at øge netværksdannelse og relationer, samtidig med kompetenceudvikling.

Kompetenceudvikling til medarbejdere og frivillige indenfor brugerstyring, borgerinddragelse og borger til borger kontakt.

Øget kontakt til kirkerne i kommune, idet kirkerne i deres menighedsplejearbejde i høj grad arbejder med netværk og forebyggelse af ensomhed.

Deltage i fælles kampagne på tværs af forvaltningsområder om 'Det gode naboskab'. Kampagnen udvikles i samarbejde med Byplan, Teknik og Miljø, Sundhed og Ældre, om 'Det gode naboskab', som konfliktforebyggelse samt netværksfremmende indsatser med udgangspunkt i '5 veje til et godt liv'.

Fremtidige indsatser

Indsatsen til forebyggelse af ensomhed er et 3-årigt projekt, som herefter søges implementeret i hverdagens rutiner for aktivitetscentre og frivillige. Ovenstående forslag og indsatser vil blive gennemgået og implementeret i størst muligt omfang. Handleplanen vil løbende blive tilrettet med udgangspunkt i borgerønsker og i samarbejde med frivillige og brugere samt ansatte i forvaltningen. Kultur- og Fritidsområdet er en naturlig deltager, ligesom der senere i projektet indledes et samarbejde med Psykiatri og Handicap om forebyggelse af ensomhed.

Forvaltningen vender tilbage med en årlig status på indsatser og planer til forebyggelse af ensomhed.

INDSTILLING

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget tager orientering om aktiviteter til forebyggelse af ensomhed i 2015 til efterretning og godkender den fremlagte oversigt over fremtidige indsatser til forebyggelse af ensomhed i 2016-2017.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-01-2016

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Daniel E. Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 5: Ydelseskatalog Dronninggårds Alle

15/4353

Bilag

Ydelseskatalog september 2015

Handicapråd: Høringssvar - Ydelseskatalog vedrørende Boligerne Dronninggårds Allé 24-26 - Sagsnr15-31_Dok#132714-15_v1_Handicapråd Hø.DOCX

Høringssvar - Ydeleseskatalog Dronninggårds Allé - Høringssvar - Ydeleseskatalog Dronninggårds Allé.docx

Ydelseskatalog Dronninggårds Alle

RESUMÉ

Psykiatri og Handicap har udarbejdet udkast til ydelseskatalog for indholdet af de ydelser og den service, der skal leveres til borgere, som bor i Boligerne Dronninggårds Allé 24-26.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

I henhold til bekendtgørelse nr. 1558 af 19. december 2013 om Tilbudsportalen skal Kommunalbestyrelsen indberette oplysninger om kommunale tilbud på Tilbudsportalen. Oplysningerne, der skal indberettes, omfatter en række faktuelle oplysninger om tilbuddet samt oplysninger om takstfastsættelse, organisering, antal pladser og indhold i ydelser m.v. Det udarbejdede ydelseskatalog vedrørende Boligerne Dronninggårds Allé 24-26 er et supplement til oplysningerne på Tilbudsportalen.

Ydelseskataloget indeholder en beskrivelse af, hvilke ydelser og service botilbuddet skal levere. Ydelseskataloget er derfor et redskab for såvel borgere som medarbejdere, idet borgerne kan orientere sig om, hvad de kan forvente fra botilbuddet, og medarbejderne har klarhed over, hvilken ydelse og service de skal levere.

Det overordnede Brugerråd for Teglporten – Socialpædagogisk Center har behandlet udkast til ydelseskatalog på mødet den 06.11.2015. Indholdet er indarbejdet i det ydelseskatalog, der nu forelægges Social- og Sundhedsudvalget.

Det overordnede brugerråd afgav følgende hørings svar:

”Det overordnede Brugerråd udtrykte generel tilfredshed med Ydelseskataloget. De fandt, at det er vigtigt, at Det lokale Brugerråd på Dronninggårds Allé 24-26 får mulighed for at gennemgå Ydelseskataloget og tale om, hvad de enkelte dele har af betydning for borgernes dagligdag. Det overordnede Brugerråd bemærkede i øvrigt, at det nye navn for RAS ikke er skrevet ind i Ydelseskataloget.”

Handicaprådet drøftede udkast til ydelseskatalog på mødet den 19. november 2015, og Handicaprådet afgav følgende hørings svar:

”Det er et omfattende materiale, som virker meget detaljeret og gennearbejdet. Handicaprådet har dog et spørgsmål vedr. ferierejse med betalt ledsagelse, side 25 i ydelseskataloget: Skal Charterferie forstås som charterferie i Danmark eller i udlandet?”

På baggrund af det overordnede Brugerråd og Handicaprådets bemærkninger har forvaltningen tilrettet ydelseskataloget således: Rudersdal Aktivitets- og Støttecenter er generelt ændret til Teglporten – Socialpædagogisk Center, og charterferie er erstattet af ferie i Danmark.

Efter Ydelseskataloget har været i høring i Handicaprådet, har Psykiatri og Handicap foretaget en administrativ ændring af visitationsgrundlaget, idet der med udgangspunkt i voksenundretningsmetoden er udarbejdet et takstkategoriseringsskema. Det betyder, at borgere, der visiteres til en bolig i Boligerne Dronninggårds Allé 24-26, fremadrettet takstkategoriseres ud fra objektive kriterier frem for subjektive vurderinger. På den baggrund er der blevet konsekvensrettet i ydelseskataloget. Det har ingen betydning for serviceniveauet.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Ydelserne og serviceniveauet beskrevet i ydelseskataloget for boligerne på Dronninggårds Alle svarer til indholdet af de tidligere udarbejdede ydelseskataloger.

INDSTILLING

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget godkender udkast til ydelseskatalog for indholdet af de ydelser og den service, der skal leveres til borgere, som bor i Boligerne Dronninggårds Allé 24-26.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-01-2016

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag. Forvaltningen vender på kommende møde tilbage med en sag om mulighederne for ledsagede rejser udenfor Danmark.

Daniel E. Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 6: Organisatorisk flytning af boligerne Sophie Magdelenes Vej 4

09/1152

Bilag

Høringssvar vedr. Boligerne Sophie Magdelenes Vej 4 - Høringssvar vedr. Boligerne Sophie Magdelenes Vej 4.docx

høring nr. 4. - Ekstraordinær høring lokalMED 17. december 2015..docx

Organisatorisk flytning af boligerne Sophie Magdelenes Vej 4

RESUMÉ

Det foreslås, at Boligerne Sophie Magdelenes Vej 4 organisatorisk flyttes fra Botilbud Ebberød til Teglporten - Socialpædagogisk Center per 01.02.2016.

Boligerne Sophie Magdelenes Vej 4 er et midlertidigt udredningstilbud i henhold til servicelovens § 107. Tilbuddets målgruppe er borgere fra 18-30 år, som har brug for at få afklaret behov for støtte og hjælp i tilværelsen. Et ophold bevilges for 3 måneder med mulighed for forlængelse.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Psykiatri og Handicap foreslår en organisatorisk flytning af Boligerne Sophie Magdelenes Vej 4 fra Botilbud Ebberød til Teglporten – Socialpædagogisk Center.

Forvaltningen vurderer løbende, om organiseringen i Psykiatri og Handicap er hensigtsmæssig, og understøtter en effektiv varetagelse af opgaverne samt kvaliteten i opgavevaretagelsen. En ændret organisering af Boligerne Sophie Magdelenes Vej 4 vil bl.a. styrke fagligheden og fleksibiliteten i det pædagogiske arbejde med borgerne, åbne for jobrotation samt tværfaglig vidensdeling blandt medarbejderne samt styrke tilbuddet generelt med hensyn til driftssikkerhed.

Målgruppe

Målgruppen er unge borgere fra 18-30 år, der er psykisk sårbare grundet psykisk sygdom, udviklingsforstyrrelser eller udviklingshæmning. Målgruppen matcher ikke målgruppen i Botilbud Ebberød, som primært er borgere med multiple handicap. Målgruppen har i højere grad støttebehov og livsvilkår, der matches af Teglporten – Socialpædagogisk Center. Efter opholdet vil det som udgangspunkt også være Teglporten – Socialpædagogisk Center, der varetager opgaven. Enten i kraft af, at borger flytter i bofællesskab eller opgangsfællesskab, eller i forbindelse med, at borger flytter i egen bolig med socialpædagogisk støtte. Med en ny organisering vil der kunne foregå en bedre brobygning og koordinering af de unge borgeres overgange i den socialpædagogiske indsats.

Det pædagogiske arbejde

I Boligerne Sophie Magdelenes Vej arbejdes der i den pædagogiske udredning ud fra en rehabiliterende tænkning og med fokus på recovery, hvilket er samstemmende med metoderne, der benyttes i store dele af Teglporten – Socialpædagogisk Center.

Det har konkret betydet, at medarbejderne i Boligerne Sophie Magdelenes Vej 4 ved flere lejligheder har deltaget i kompetenceudvikling og anden undervisning sammen med medarbejderne i Teglporten – Socialpædagogisk Center.

Høring af lokalMED

Forslaget om ændret organisering af Boligerne Sophie Magdelenes Vej 4 har været forelagt tilbuddenes respektive lokalMED. De indkomne høringssvar er, som det fremgår, positive:

Botilbud Ebberød

LokalMED i Botilbud Ebberød har drøftet forslag om ændret organisering af Boligerne Sophie Magdelenes Vej 4 via en skriftlig høring.

Medlemmerne af lokalMED er enige om at anbefale forslaget om ændret organisering af Boligerne Sophie Magdelenes Vej 4, når blot det ikke påvirker Botilbud Ebberøds økonomi. Da enheden, har haft eget budget, påvirker en organisatorisk flytning ikke Botilbud Ebberøds samlede budget.

Socialpædagogisk Center

LokalMED i Teglporten – Socialpædagogisk Center har på møde den 14.12.2015 drøftet forslaget om en organisatorisk flytning af Boligerne Sophie Magdalenes Vej 4.

Der er enighed i lokalMED om, at forvaltningens vurdering af, at en organisatorisk flytning af tilbuddet vil understøtte en effektiv varetagelse af opgaverne samt kvaliteten i det socialpædagogiske arbejde, er korrekt.

Der er ligeledes enighed om, at tilbuddets målgruppe i høj grad matcher målgruppen for Teglporten – Socialpædagogisk Center. Med en ny organisering vil der kunne foregå en bedre brobygning og koordinering af de unge borgeres overgange i den socialpædagogiske indsats.

LokalMED lægger afslutningsvis vægt på, at en organisatorisk sammenlægning vil give medarbejderne i Boligerne Sophie Magdalenes Vej og Teglporten – Socialpædagogisk Centers øvrige enheder, lettere adgang til gensidig sparring og fælles faglig kompetenceudvikling.

LokalMED bemærker afslutningsvis, at det er vigtigt, at ledelsen i Teglporten – Socialpædagogisk Center er opmærksom på at sikre, at den nye enhed bliver godt forankret i organisationen.

INDSTILLING

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget godkender, at Boligerne Sophie Magdalenes Vej 4 organisatorisk flyttes til Teglporten – Socialpædagogisk Center per 01.02.2016.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-01-2016

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Daniel E. Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 7: Studietur til Oslo - Opfølgning

15/909

Studietur til Oslo - Opfølgning

RESUMÉ

I august 2015 besluttede Social- og Sundhedsudvalget og Kultur- og Fritidsudvalget at gennemføre studietur til Oslo med et program, som gav udvalgene indsigt i, hvorledes sundhed og frivillighed forvaltes i Norge.

Turen gav inspiration til nye måder at forvalte samspillet mellem natur, kultur og sundhed på, og forvaltningen fremlægger en evaluering af studieturen med forslag til fremtidige indsatser som følge heraf.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Formålet med studieturen var at give Social- og Sundhedsudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget inspiration til den videre udvikling i Rudersdal Kommune indenfor sundhed og frivillighed.

Sundhedsfremme foregår ikke udelukkende i kommunalt regi, og skal derved ikke kun betragtes som en kommunal opgave, men i langt højere grad involvere det omkringliggende lokalsamfund med frivillige med henblik på at øge borgernes sundhed, således at de kan leve livet - hele livet.

Programmet var sammensat med fokus på sundhed og frivillighed. Det indeholdt oplæg om dels strukturelle perspektiver på sundhed og frivillighed og dels besøg i konkrete projekter, herunder besøg i Asker Kommune som er venskabskommune til Rudersdal Kommune.

På baggrund af de oplevelser og indsigter som studieturen bragte, foreslår forvaltningen to indsatsområder, der kan arbejdes videre med:

1) "Strategisk planarbejde"

I den norske "Lov om folkehelsearbeid" og "Plan- og bygningsloven" er der fokus på "å løfte folkehelse ut av helsesektoren og inn i det generelle plan- og styringsarbeidet", der planlægges fysisk ud fra et sundhedsperspektiv.

I Planstrategi 2015 er der indarbejdet en række mål, som skal understøtte visionen om Byliv og det lokale fællesskab. Her er det muligt at understøtte kultur- og fritidsaktiviteter, arbejde med nye samarbejder og lokale initiativer, som styrker lokale fællesskaber, samt at udvikle de offentlige arealer i byerne, så de indbyder til aktivt byliv.

Der er derudover fokus i planarbejdet på at skabe god tilgængelighed til kvalitative naturoplevelser, samt at motivere til det aktive udeliv.

Erfaringerne fra Norge er, at et tværfagligt vidensbaseret fokus i forbindelse med planlægningen, fremmer mulighederne for og formidlingen af et aktivt fritids- og udeliv.

2) "Tidlig indsats" herunder fysisk og mental sundhed

"Selvhjelp Norge" har fokus på borgerens muligheder for at tage ansvar for og mestre eget liv, når de står overfor livsudfordringer som udviklingskriser, sygdom m.v.

Borgerne mødes i blandende grupper, der ikke er opdelt efter diagnoser og livsproblematikker, med den hensigt, at borgerne støtter hinanden, og i fællesskab får løftet deres trivsel.

Selvhjælpsgrupperne hjælpes i gang af personale fra "Selvhjelp Norge". Borgerne låner lokaler, men derudover er det borgerne selv, der forestår samværet og relationerne.

I Rudersdal Kommune har Rudersdal Frivilligcenter og Selvhjælp en række selvhjælpsgrupper, og det kan undersøges, hvordan viden og erfaring fra "Selvhjælp Norge" kan inddrages i danske forhold. Indeholdt heri vil forvaltningen vurdere, hvorvidt der skal ske en tilpasning af kommunens understøttelse af indsatsen.

"Frisklivssentraler" i Norge er mødesteder for alle borgere. Frisklivscentralerne kan ligge i skønne omgivelser i naturen, hvor borgerne kommer. Her er der fokus på at ændre vaner, med tilbud om kostvejledning, sundhedssamtaler eller rygestop. Man skal henvises til Frisklivscentralen, og målet er at øge velvære og livskvaliteten for borgerne.

Der er ligeledes en række målgruppenspecifikke tilbud som f.eks. tilbud til overvægtige børn. Der er tilknyttet en række foreninger og frivillige organisationer til "frisklivssentralerne" og man kan lave kulturaktiviteter der, f.eks. drikke lidt vand inden man igen cykler eller går videre, skaber relationer, netværk m.v. Nordmændene kalder det "Natur/Kultur på recept".

I Rudersdal Kommune rummer 'Rudersdalrutens Univers' muligheder for at arbejde videre med inspiration fra frisklivssentralerne og fra natur-, kultur- og helseinstitutionen Nakuhel i Asker Kommune.

Indsatsområderne knytter sig på forskellig vis til konceptet "5 veje til et godt liv", som tidligere er besluttet, at flere af fagområderne skal arbejde med.

Med "5 veje til et godt liv" som overordnet paraply kan aktiviteter indenfor ovenstående to indsatsområder være med til at styrke den strukturelle tilgang til fysisk og mental sundhed og samtidig på et mere individorienteret plan, skabe rammer for at styrke borgerens trivsel og livsglæde gennem en tidlig indsats for mental sundhed.

Forvaltningen vil fortsætte arbejdet med at konkretisere kommende indsatser med inspiration fra studieturen til Oslo.

INDSTILLING

Direktionen foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget og Kultur- og Fritidsudvalget godkenderopfølgning på studieturen til Oslo 2015.

Vedtagelse i Social- og Sundhedsudvalget den 13-01-2016

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGET tiltræder Direktionens forslag.

Daniel E. Hansen deltog ikke i sagens behandling.