

REFERAT Handicapråd d. 03-12-2019

Mødedato Tirsdag d. 03. december 2019 kl. 16:00

Mødested Mødelokale HOPS

Indholdsfortegnelse

Kvalitetsstandard 2020 hjemmepleje - Kristina Fleng Madsen og Tina Holmgaard kl. 16.00.....	3
Tilsynsrapport TROIA 2019 - Lene Hornstrup kl. 16.15.....	5
Ledelsesinformation fra Handicap, social og psykiatri - Lene Hornstrup.....	7
Status på Psykiatrien i Nordvest - Lene Hornstrup.....	9
Handicapprisen 2019.....	11
Mødeplan for Handicaprådet 2020.....	12
Tilsynsrapport Fjordbo og Fønixgården - Bo Christensen.....	13
Tilsynsrapport Bjerggade 50/54 - Bo Christensen.....	15
Indkommet materiale.....	17
Evt.....	18

Punkt 42: Kvalitetsstandard 2020 hjemmepleje - Kristina Fleng Madsen og Tina Holmgaard kl. 16.00

27.69.48-G01-3-18

Administrationen indstiller til

afgivelse af høringssvar.

Sagsfremstilling

Myndighed - Sundhed og Omsorg har tidligere fremsendt indbydelse til at bidrage ved den årlige revision af kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp samt kommunal træning mm. til Handicaprådet, som har behandlet sagen på sit møde de. 24. september og afgivet høringssvar.

Vi har nu modtaget følgende fra Sundhed og Omsorg:

Sagsfremstilling

Administrationen har revideret gældende Kvalitetsstandarden, og som tillæg er der udarbejdet samarbejdsaftale.

Der har været fokus på at revidere Struer Kommunes Kvalitetsstandarden til hjemmepleje, så den fremstår både læsevenlig, let og overskuelig for borgerne at forstå.

Derfor er Kvalitetsstandarden nu bygget systematisk op omkring modellen Fælles sprog III og, således at kvalitetsstandarderne referer direkte til de ydelser, som borgerne kan visiteres til.

Der er kvalitetsstandarder på følgende områder:

- Udskillelser
- Mobilitet
- Tilsyn og omsorg (tidligere beskrevet som psykisk pleje og omsorg)
- Hverdagens aktiviteter
- Afløsning i hjemmet
- Afløsningsophold udenfor hjemmet
- Midlertidigt ophold

Samarbejdsaftalen indeholder forudsætninger og præciseringer for samarbejdet mellem myndighed og leverandør.

Til forklaring af det nye indsatskatalog så er det således at:

- Udskillelser og mobilitet tidligere har været beskrevet under Personlig pleje.
- Tilsyn og omsorg samt hverdagens aktiviteter tidligere har været beskrevet som psykisk pleje og omsorg.
- Afløsning i hjemmet har indtil nu primært været bevilget som § 83 indsats til rengøring.
- Afløsningsophold udenfor hjemmet har ikke været beskrevet i kvalitetsstandarden, men er i praksis blevet leveret på Svalegangen (demens afsnit). Der har ikke foreligget lovpligtig afgørelser på opholdene.
- Midlertidigt ophold har tidligere været bevilget via akutpladser, der har ikke foreligget lovpligtig afgørelse på opholdene.

Sagen er behandlet i Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget på møde d. 5. november 2019, hvor indstillingen blev tiltrådt.

Beslutning

Kristina Fleng Madsen redegør for, at der er væsentlige ændringer i design for 2020, således at kvalitetsstandarder bliver betydeligt mere læsevenlige og borgernære.

Der er blandt andet sket en tilpasning ift. metoden Fællessprog III, ift. aflastning jf. SEL §84 både i eget og udenfor eget hjem, hvor der igen bliver egenbetaling for kost. Det præciseres, at det ikke gælder for borgere, som kommer på akutophold.

Servicen og gennemsigtigheden bliver mere borgernær.

Orientering er taget til efterretning.

Punkt 43: Tilsynsrapport TROIA 2019 - Lene Hornstrup kl. 16.15

27.00.00-K08-1-19

Administrationen indstiller,

til orientering.

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Midt har aflagt anmeldt driftsorienteret tilsyn i kommunens socialpsykiatriske botilbud TROIA den 12. marts 2019 samt den 6. august 2019.

Tilsynsrapporten indeholder Socialtilsynets bedømmelse og vurdering af, om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse. Socialtilsynets bedømmelse af kvaliteten foretages med udgangspunkt i kvalitetsmodellens kriterier og indikatorer ved hjælp af en 5-trins skala jf. § 6 i Lov om socialtilsyn. Kvalitetsbedømmelsen indgår i en kvalitetsvurdering, hvor socialtilsynet, afhængig af tilbudstype og målgruppen, har mulighed for at inddrage andre relevante forhold, der ligger inden for de 7 overordnede temaer, men som ikke er indeholdt i indikatorer og kriterier.

Socialtilsynet indhenter og vurderer endvidere øvrige oplysninger, der har betydning for godkendelsen, herunder økonomiske og organisatoriske forhold jf. §§ 12-18 i Lov om socialtilsyn. Oplysningerne indgår i vurderingen af, om tilbuddet samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse.

TROIA er godkendt til at modtage 14 borgere efter ABL § 105, stk. 2. TROIA's målgruppe er borgere i alderen 18 år og opad med psykiske vanskeligheder.

Socialtilsyn Midt vurderer, at TROIA lever op til kravene jf. § 6 i lov om socialtilsyn men socialtilsynet har opstillet følgende opmærksomhedspunkter i tilsynsrapporten:

- Socialtilsynet henstiller til, at TROIA sikrer, at alle i tilbuddet har kendskab til og efterlever gældende regler om magtanvendelse herunder reglerne for indgreb i selvbestemmelsesretten, samt at eventuelle magtanvendelser registreres og indberettes korrekt.
- Tilbuddet skal herudover sikre, at borgerne møder anerkendelse og respekt.
- Socialtilsynet henstiller til, at TROIA sikrer, at der er medarbejderstabilitet på tilbuddet.

I kvalitetsmodellen er både gennemsnitlig bedømmelse på temaniveau og bedømmelse på indikatorniveau angivet ud fra følgende skala:

5. I meget høj grad opfyldt

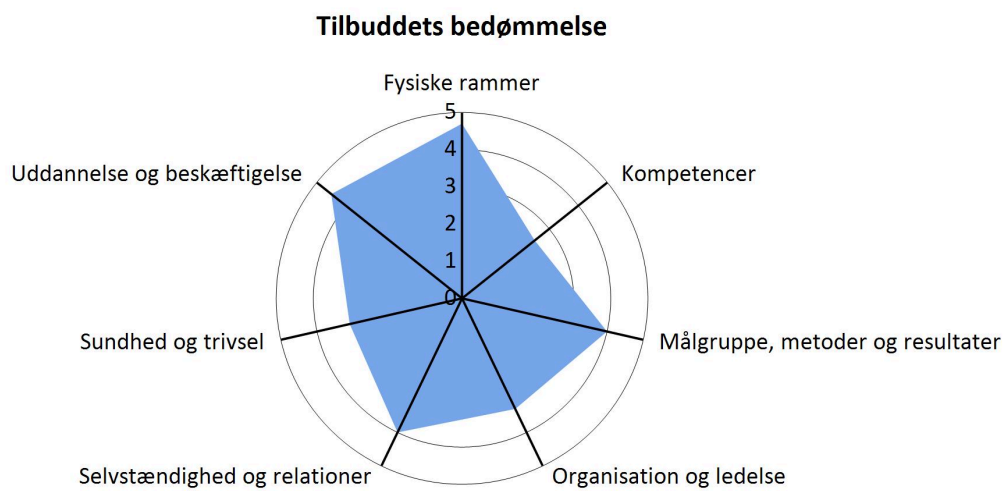
4. I høj grad opfyldt

3. I middel grad opfyldt

2. I lav grad opfyldt

1. I meget lav grad opfyldt.

Spindelvævet afspejler socialtilsynets gennemsnitlige vurdering af kvaliteten i tilbuddet fordelt på syv temaer.



Sagen bliver behandlet på Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalgets møde d. 26. november, pkt. 117.

Beslutning

Lene Hornstrup giver en orientering vedr. tilsynsrapporten på TRIOA, som er godkendt.

Der er udfordringer vedr. magtanvendelser, hvor alt personale skal på kursus senere i december.

Orientering er taget til efterretning.

Bilag

Tilsynsrapport TROIA til Høring.pdf

Punkt 44: Ledelsesinformation fra Handicap, social og psykiatri - Lene Hornstrup

27.00.00-P05-1-19

Administrationen indstiller,

til orientering.

Sagsfremstilling

Ledelsesinformationen på det specialiserede socialområde har til formål at give politikerne en klar information om kommunens indsats over for handicappede, psykisk sårbare og socialt udsatte voksne. Indsatserne tager sit udspring i det politisk besluttede serviceniveau for en række ydelser efter Lov om Social Service samt tilbud til unge med særlige behov jf. Lov om specialundervisning for voksne.

Borgere, der modtager sociale indsatser efter serviceloven, er kendetegnede ved forskellige former for fysiske, sociale og psykiske funktionsnedsættelser, der både omfatter kognitive handicap, psykiske og sociale vanskeligheder samt fysiske begrænsninger. Det specialiserede socialområde område i Struer Kommune omfatter således en meget bred gruppe af unge, voksne og ældre borgere, alle kendetegnet ved at have større eller mindre grad af funktionsnedsættelse, som begrænser dem i at mestre hverdagslivet og med behov for at modtage moderat til omfattende social og sundhedsfaglig støtte. Aldersgruppen omfatter unge fra det 15. år med varig funktionsnedsættelse samt voksne i alle aldre.

Det specialiserede voksensocialområde har i en årrække lokalt i Struer Kommune været præget af et stort pres i form af en konstant stigende kompleksitet hos den enkelte borger - en tendens, der også ses på landsplan, som bl.a. kan tilskrives:

- flere borgere får stillet en diagnose tidligere i livet
- flere tidligt fødte overlever med svære handicap
- flere udsatte børn og unge får diagnoser i psykiatrien
- flere med handicap og psykisk sygdom bliver væsentlig ældre
- flere indenfor autismeområdet kombineret med kormorbiditet som fx psykiatriske diagnoser
- flere med psykiatriske diagnoser som udvikler demens i alderdommen
- flere psykiatriske sygdomme kombineret med forskellige tilstødende problemstillinger som fx svær spiseforstyrrelse, selvskadende adfærd, misbrug og kriminalitet
- flere udviklingshæmmede med problemskabende adfærd, misbrug og kriminalitet.

En af de største socialpolitiske udfordringer, som vi i kommunerne aktuelt oplever, er tilgang og kompleksitet hos borgere med psykiske vanskeligheder kombineret med andre diagnoser. På landsplan er der en stigning i antallet af borgere med psykiatriske lidelser (48 % flere patienter på 9 år), og der er en tendens til, at mange har mere end én diagnose. De mest udbredte kombinationer med flere diagnoser er borgere med autisme, ADHD, dårlig begavelse, angst, depression, misbrug og kriminalitet i vilkårlig rækkefølge.

Derudover er Struer Kommune udfordret på øgningen af antallet af ældre gennem de næste 10 år, hvilket også får stor betydning for det specialiserede socialområde, da den øgningen også gælder for målgrupperne til f.eks. aktivitets- og samværstilbud, bosteder oa. Da mange borgere i denne målgruppe får livsvarig hjælp, så har stigningen af ældre væsentlig betydning for fremtidsplanlægning af blandt andet de fysiske rammer for borgerne.

I Struer Kommune ønsker vi at understøtte inklusionsperspektivet ved at lægge vægt på at anvende støtte så tæt på borgeren som muligt. Det gør vi ved at styrke og inddrage netværket og ressourcerne omkring den enkelte og så vidt muligt tilbyde lokale løsninger. Målet er, at borgeren gennem den rehabiliterende tænkning inviteres og støttes til at spille en mere aktiv rolle i eget liv. Ressourcerne må prioriteres således, at de, der har størst behov for hjælp, får den nødvendige hjælp – ”De der kan selv – skal selv – de der ikke kan, skal hjælpes til bedre at kunne”.

Sagen er behandlet på Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalgets møde d. 5. november 2019 - til orientering.

Beslutning

Lene Hornstrup giver en orientering vedr. ledelsesinformationen.

Orientering er taget til efterretning.

Punkt 45: Status på Psykiatrien i Nordvest - Lene Hornstrup

27.12.00-G01-1-19

Administrationen indstiller,

til orientering.

Sagsfremstilling

Formålet med de ambulante døgnpladser er at tilbyde et korterevarende ophold med fokus på tryghed, ro, omsorg og stabilisering – og med mulighed for behandling på de regionale pladser. Gennem muligheden for en tidlig indsats er det hensigten at forebygge unødvendige indlæggelser eller andre mere indgribende foranstaltninger. Et ophold er ikke en indlæggelse, men kan fungere som en overgang mellem indlæggelse og eget hjem og som forebyggelse af behov for mere indgribende foranstaltning (f.eks. indlæggelse). På både de regionale og kommunale ambulante døgnpladser har borgeren (efter det første ophold) mulighed for en brugerstyret plads. Det vil sige, at borgeren selv kan kontakte tilbuddet ved behov for et ophold. Hvis borgeren ikke har en brugerstyret plads, foregår henvisningen via borgerens kommunale kontaktperson (f.eks. bostøtte-medarbejder eller sagsbehandler i jobcentret) ved ophold på en kommunal plads eller via egen læge ved ophold på en regional plads.

Forebyggelse og en tidlig indsats, før borgerens udfordringer vokser sig alt for store, er omdrejningspunktet for Psykiatrien i Nordvest. De brugerstyrede pladser bidrager til den nødvendige hastighed og fleksibilitet for, at denne målsætning kan indfries.

Status på samarbejdet.

I det daglige arbejde har ledere og medarbejdere på de ambulante døgnpladser et tæt samarbejde, hvor samdrift, anvendelse af hinandens kompetencer på tværs samt løbende koordinering bidrager til, at borgeren modtager det bedst mulige tilbud.

Siden åbningen af Psykiatrien i Nordvest i sommeren 2018 har ledere og medarbejdere på de ambulante døgnpladser haft et kontinuerligt fokus på fælles udviklingstiltag. Der er f.eks. et stort fokus på at udbrede kendskabet til Psykiatrien i Nordvest i de tre kommuner, Regionspsykiatrien og blandt praksislægerne, ligesom at der løbende er inviteret til dialog om udvikling af tilbuddet.

De regionale ambulante døgnpladser bemandes af medarbejderne i Akut Ambulant Team (AAT) – et udekørende team, der tilbyder hjemmebehandling til borgere i de tre kommuner. Med de regionale ambulante døgnpladser har AAT fået en mulighed for at tilbyde et korterevarende ophold som en del af den forebyggende behandlingsindsats i det nære sundhedsvæsen.

I Psykiatrien i Nordvest er hver part fortsat ansvarlig for egne medarbejdere og egen økonomi. I løbet af efteråret 2019 gennemfører Defactum en evaluering af Psykiatrien i Nordvest.

Hvor der er tale om fælles indsatser, finansierer Region Midtjylland som udgangspunkt halvdelen. Den anden halvdel fordeles mellem de tre kommuner i henhold til en nøgle baseret på DUT (det udvidede totalbalanceprincip), hvilket svarer til 23,6 % for Struer Kommune, 20,6 % for Lemvig Kommune og 55,8 % for Holstebro Kommune (2018).

Også samarbejdet med Bedre Psykiatri og SIND er et centralt udviklingsområde, som allerede har medført konkrete tiltag med et tydeligt bruger- og pårørendeperspektiv. Således er der f.eks. etableret en informationscafé for pårørende og pårørendegrupper.

Status på forbrug fordelt på de to tilbud.

Forbrug af de kommunale ambulante døgnpladser fra august 2018 til august 2019. I alt har 54 borgere haft et ophold på en kommunal ambulant døgnplads siden opstart. Det samlede antal besøg er 190.

Kommune	Antal borgere	Antal besøg	Antal dage	Antal nætter
Holstebro	42	149	528	379

Lemvig	8	17	72	55
Struer	4	24	78	54

Forbrug af de regionale døgnpladser fra januar 2019 til august 2019. I alt har 102 borgere haft et ophold på en regional ambulans døgnplads i perioden fra januar 2019 til august 2019 heraf er der 29 borgere med bopæl i Herning, Ikast-Brande, Ringkøbing-Skjern, Aarhus (2 borgere) eller Viborg (2 borgere).

	Antal borgere	Antal dage
Holstebro	48	262
Lemvig	21	85
Struer	4	24
I alt	73	371

Sagen er behandlet på Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalgets møde d. 5. november 2019 - til orientering.

Beslutning

Lene Hornstrup giver en orientering vedr. Psykiatrien i Nordvest.

Orientering er taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1. Status på Psykiatrien i Nordvest.docx

Bilag 2. Samarbejdsaftale om Psykiatrien i Nordvest (002)

Bilag 3. Økonomi for Psykiatrien i Nordvest (003)

Bilag 4. Data på de regionale pladser

Punkt 46: Handicapprisen 2019

27.69.48-G01-3-18

Administrationen indstiller,

til beslutning om, hvem der skal modtage handicapprisen i 2019.

Sagsfremstilling

Liste over kandidater til Handicapprisen 2019 vil blive fremsendt særskilt på mail efter fristense udløb d. 19. november.

Beslutning

Indstilling sendt til sekretær Hanne Bredtoft.

Punkt 47: Mødeplan for Handicaprådet 2020

27.69.48-G01-3-18

Administrationen indstiller,

til godkendelse af mødeplan for 2020.

Sagsfremstilling

Forslag til mødeplan 2020 for Handicaprådet.

Beslutning

Mødedatoer er godkendt med forbehold for den 18. august ift. budget 2021.

Punkt 48: Tilsynsrapport Fjordbo og Fønixgården - Bo Christensen

27.57.08-G01-1-19

Administrationen indstiller,

til orientering.

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Midt har aflagt uanmeldt driftsorienteret tilsyn i kommunens botilbud Fønixgården og Fjordbo den 16. september 2019.

Tilsynsrapporten indeholder Socialtilsynets bedømmelse og vurdering af, om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse. Socialtilsynets bedømmelse af kvaliteten foretages med udgangspunkt i kvalitetsmodellens kriterier og indikatorer ved hjælp af en 5-trins skala jf. § 6 i Lov om socialtilsyn. Kvalitetsbedømmelsen indgår i en kvalitetsvurdering, hvor Socialtilsynet, afhængig af tilbudstype og målgruppen, har mulighed for at inddrage andre relevante forhold, der ligger inden for de syv overordnede temaer, men som ikke er indeholdt i indikatorer og kriterier.

Socialtilsynet indhenter og vurderer endvidere øvrige oplysninger, der har betydning for godkendelsen, herunder økonomiske og organisatoriske forhold jf. §§ 12-18 i Lov om socialtilsyn. Oplysningerne indgår i vurderingen af, om tilbuddet samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse. For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering, hvilket er tilfældet i denne rapport, som omfatter dag- og døgn Fønixgården samt dag- og døgn Fjordbo.

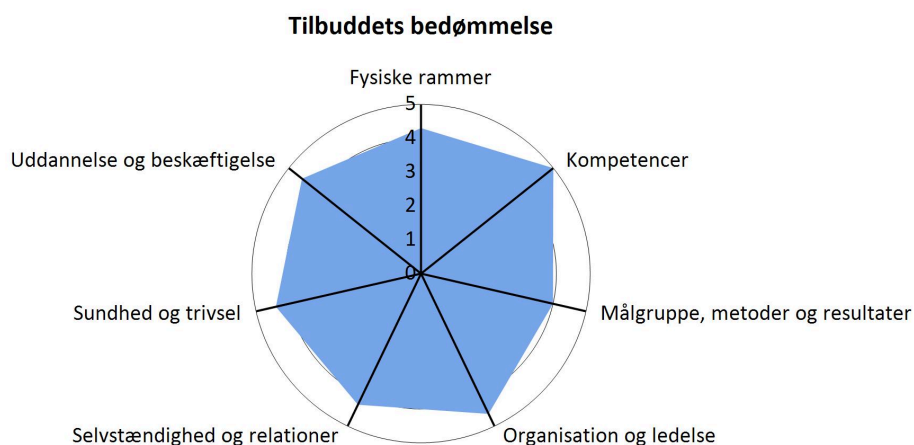
Center Nord er godkendt til at have i alt 67 pladser: 30 pladser fordelt på to almene botilbud og 37 pladser fordelt på to dagtilbud. Den godkendte målgruppe er voksne mennesker med et meget lavt funktionsniveau og eventuelt kombineret med psykiatriske diagnoser.

Socialtilsyn Midt vurderer, at Center Nord lever op til kravene jf. § 6 i lov om Socialtilsyn.

I kvalitetsmodellen er både gennemsnitlig bedømmelse på temaniveau og bedømmelse på indikatorniveau angivet ud fra følgende skala:

5. I meget høj grad opfyldt
4. I høj grad opfyldt
3. I middel grad opfyldt
2. I lav grad opfyldt
1. I meget lav grad opfyldt.

Spindelvævet afspejler Socialtilsynets gennemsnitlige vurdering af kvaliteten i tilbuddet fordelt på syv temaer.



Sagen har været til behandling i Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalgets d. 5. november 2019 - til orientering.

Beslutning

Orientering er taget til efterretning.

Bilag

Tilsynsrapport for Center Nord, endelig udgave.pdf

Punkt 49: Tilsynsrapport Bjerggade 50/54 - Bo Christensen

27.57.00-K09-1-19

Administrationen indstiller,

til orientering.

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Midt har aflagt uanmeldt driftsorienteret tilsyn i kommunens botilbud i Center Midtbyen den 16. september 2019.

Tilsynsrapporten indeholder Socialtilsynets bedømmelse og vurdering af, om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse. Socialtilsynets bedømmelse af kvaliteten foretages med udgangspunkt i kvalitetsmodellens kriterier og indikatorer ved hjælp af en 5-trins skala jf. § 6 i Lov om socialtilsyn. Kvalitetsbedømmelsen indgår i en kvalitetsvurdering, hvor socialtilsynet, afhængig af tilbudstype og målgruppe, har mulighed for at inddrage andre relevante forhold, der ligger inden for de syv overordnede temaer, men som ikke er indeholdt i indikatorer og kriterier.

Socialtilsynet indhenter og vurderer endvidere øvrige oplysninger, der har betydning for godkendelsen, herunder økonomiske og organisatoriske forhold jf. §§ 12-18 i Lov om socialtilsyn. Oplysningerne indgår i vurderingen af, om tilbuddet samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse. For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering, hvilket er tilfældet i denne rapport, som omfatter 3 afdelinger.

Midtbyens Botilbud er godkendt til at have i alt 31 pladser fordelt på tre afdelinger. Den godkendte målgruppe på hhv. afdeling Bjerggade 50 og Bjerggade 54 er voksne borgere med udviklingshæmning, som sekundært kan have anden intellektuel/kognitiv forstyrrelse og/eller være i autismspektret. Afdeling Ung Ved Fjorden er godkendt til at modtage unge i alderen 17 år til max 30 år med fokus på bo-træning i forhold til afklaring af evner og fremtidig permanent botilbud. Målgruppen er ligeledes unge med udviklingshæmning, som sekundært kan have anden intellektuel/kognitiv forstyrrelse og/eller være i autismspektret.

Socialtilsyn Midt vurderer, at Midtbyens Botilbud lever op til kravene jf. § 6 i lov om Socialtilsyn, men Socialtilsynet har i den samlede vurdering af tilbuddets kvalitet fundet anledning til at opstille følgende opmærksomhedspunkt:

- Socialtilsynet henstiller til, at Midtbyens Botilbud sikrer, at borgerne til hver en tid kan tilgå mad og drikke efter deres ønske og behov.

I kvalitetsmodellen er både gennemsnitlig bedømmelse på temaniveau og bedømmelse på indikatorniveau angivet ud fra følgende skala:

5. I meget høj grad opfyldt

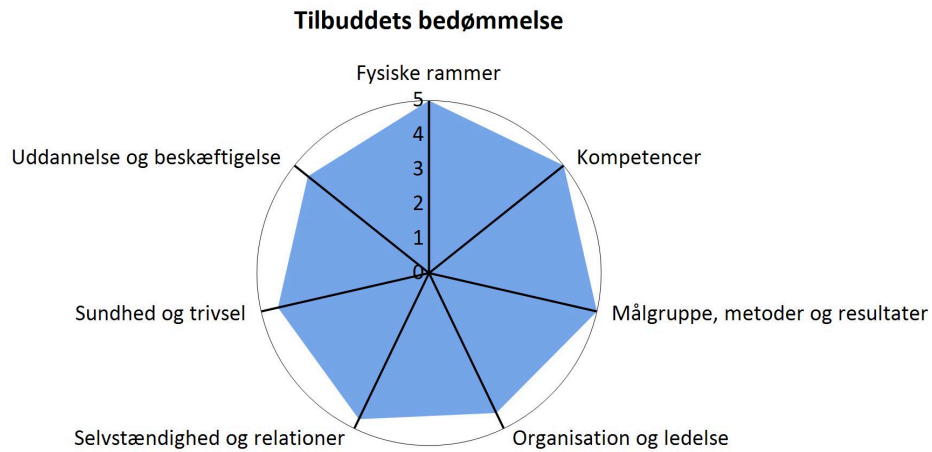
4. I høj grad opfyldt

3. I middel grad opfyldt

2. I lav grad opfyldt

1. I meget lav grad opfyldt.

Spindelvævet afspejler socialtilsynets gennemsnitlige vurdering af kvaliteten i tilbuddet fordelt på syv temaer.



Sagen har været behandlet i Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalgets møde d. 5. november 2019 - til orientering.

Beslutning

Orientering er taget til efterretning.

Bilag

Endelig tilsynsrapport Midtbyens Botilbud.pdf

Punkt 50: Indkommet materiale

27.69.48-G01-3-18

Administrationen indstiller,

til orientering.

Sagsfremstilling

Der er indkommet følgende materiale:

- Lige rettigheder til at kommunikere - materiale og plakat fra ISAAC
- Behov for øget fokus på aflastning til alvorligt syge og deres pårørende - materiale fra Hjernesagen, rapport om pårørendes erfaringer

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 51: Evt.

27.69.48-G01-3-18

Administrationen indstiller,

til orientering.

Sagsfremstilling

Evt.

Beslutning

Det er drøftet, om vi skal lave en studiedag, hvor vi kan se kommunens tilbud eller alternativt afholde møderne på kommunens tilbud. Der er mest opbakning til studiebesøg.

Der er et ønske om, at mails til handicaprådet altid sendes fra sekretærens personlige mail og ikke en afdelingspostkasse.