

REFERAT Social - og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 07-06-2017

Mødedato Onsdag d. 07. juni 2017 kl. 17:00

Mødested Møderum M1.2

Mødedeltagere Vicky Holst Rasmussen, Ole B. Hovøre, Erhard Filtenborg, Charlotte
Haagendrup, Anne-Mie Højsted Johansen, Marianne
Røgen, Flemming Schandorff, Peter Orlík

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Handicapråd - Udvidelse af medlemskreds - Beslutning.....	4
Lukket: Lukket sag - Prioritering af fagudvalgenes udvidelsesønsker til budget 2018-21 - drøftelse.....	5
Sund By Netværk - orientering.....	6
KL - de udsatte børn, nøgletal for 2017 - orientering.....	7
Samarbejdssager med børnehusene, 2016 - orientering.....	9
Orienteringspunkter.....	10

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutningstema

Godkendelse af dagsorden

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

At dagsordenen godkendes

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 07-06-2017

Godkendt

Punkt 2: Handicapråd - Udvidelse af medlemskreds - Beslutning

17/7230

Beslutningstema

På baggrund af en konkret henvendelse fra foreningen Bedre Psykiatri i Egedal skal det besluttet, om Handicaprådets sammensætning skal ændres, således at der kan udpeges medlemmer fra lokale handicaporganisationer eller grupperinger uden for Danske Handicaporganisationer.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget - Byrådet

Indstilling

Administrationen indstiller, at

Handicaprådets sammensætning bibeholdes i sin nuværende form.

Sagsfremstilling

Retssikkerhedsloven pålægger kommunerne at oprette et Handicapråd. Rådet skal bestå af minimum 6 og maksimum 14 medlemmer udpeget ligeligt af Danske Handicaporganisationer og Byrådet.

Byrådet besluttede i december 2013 at reducere det daværende Handicapråd fra 10 til 6 medlemmer. Samtidig blev Tilgængelighedsudvalget oprettet som underudvalg med 4 medlemmer.

Lovgivningen giver mulighed for, at Byrådet kan udpege medlemmer fra lokale handicaporganisationer eller grupperinger uden for Danske Handicaporganisationer til Handicaprådet. Byrådet har ikke tidligere åbnet op for denne mulighed.

Foreningen Bedre Psykiatri i Egedal har anmodet om at blive repræsenteret i Handicaprådet. Anmodningen vedlægges som bilag. Foreningen oplyser, at de har pårørendeinddragelse som hovedformål, og henviser i øvrigt til Sundhedsstyrelsens og Socialstyrelsens koncept, der anbefaler systematisk inddragelse af pårørende.

Antallet af medlemmer, som repræsenterer organisationer uden for Danske Handicaporganisationer, må ikke overstige antallet af medlemmer, som er udpeget efter indstilling fra Danske Handicaporganisationer.

Hvis anmodningen fra Foreningen Bedre Psykiatri imødekommes, vil Handicaprådets medlemstal enten skulle udvides, eller én af de eksisterende pladser vil skulle erstattes. Administrationen ser ikke, at grundlaget for beslutningen i 2013 om reduktion i medlemstallet har ændret sig, og ser heller ikke at der er grund til at fravælge nuværende repræsentanter fra foreninger under Danske Handicaporganisationer.

Danske Handicaporganisationer er paraplyorganisation for en lang række foreninger, der netop har fokus på personer med psykiske funktionstab. Administrationen kan ikke ud fra den fremsendte anmodning se, at Foreningen Bedre Psykiatri skulle dække nogle interesser, som ikke allerede kan dækkes af foreninger under Danske Handicaporganisationer.

Samlet set skal administrationen anbefale, at Handicaprådet fortsat består af 6 medlemmer, og at 3 medlemmer udpeges af Danske Handicaporganisationer.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssig konsekvenser.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 07-06-2017

Sagen udsættes, og administrationen bedes undersøge de punkter der kom op under drøftelsen. Så der gives mulighed for evt. implementering i det nye Byråd.

Bilag

Henvendelse fra Bedre Psykiatri i Egedal

Punkt 3: Lukket: Lukket sag - Prioritering af fagudvalgenes udvidelsesønsker til budget 2018-21 - drøftelse

17/7387

Punkt 4: Sund By Netværk - orientering

17/6466

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget orienteres sammen med nøglepersoner fra Center for Sundhed og Omsorg om "Sund By Netværk" ved bestyrelsesformand for netværket, Otto Ohrt.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

På mødet den 18. januar 2017 blev Social og Sundhedsudvalget tilbudt, at der blev organiseret en orientering om "Sund By Netværk" ved bestyrelsesformand for netværket, Otto Ohrt.

<http://sund-by-net.dk/bestyrelsesformand-otto-ohrt-holder-oplaeg-om-ulighed-i-sundhed/>

Social- og Sundhedsudvalget takkede ja til tilbuddet, hvorfor Otto Ohrt er inviteret til at komme de første 30 minutter af Social- og Sundhedsudvalgets møde den 7. juni 2017.

Social og Sundhedsudvalget besluttede i april 2014, at Egedal Kommune skulle tilslutte sig "Sund By Netværket", for herigennem, som 56 andre kommuner i Danmark, at hente og udveksle inspiration til det sundhedsarbejde, der er pålagt kommunerne i henhold til Sundhedsloven.

De ca. 45.000 kr., det koster for medlemskabet om året, er til nu taget fra den pulje på 350.000 kr., som er koblet til det strategiske mål "Sund Egedal".

De 350.000 kr. skal, efter beslutning i Social- og Sundhedsudvalget i oktober 2013, lægges i kommunekassen fra og med 2018, når Sund Egedal afsluttes.

Det betyder, at budget til et fortsat medlemskab af netværket skal søges på ny med budget 2018.

Her lægges der fra administrationen et budgetønske op om 200.000 kr. til sundhedsfremmende indsatser planlagt i Sundhedsforum, der er et forum med deltagelse af fortrinsvis ledere fra alle centre i Egedal Kommune, der forestår tværgående sundhedsindsatser.

Det er tanken, at Sundhedsforum må indstille, om beløbet til det fortsatte medlemskab af Sund By Netværket skal tages af de 200.000 kr.

Sundhedsteamet har udarbejdet vedlagte beskrivelse af Sund By Netværket, med en kort beskrivelse af det udbytte som medarbejdere har haft af samarbejdet til nu.

Teamlederen og medarbejderne fra sundhedsområdet vil deltage i orienteringen sammen med Social- og Sundhedsudvalget, og vil således også kunne uddybe deres vurderinger af samarbejdet, hvis dette ønskes.

<http://sund-by-net.dk/wp-content/uploads/2017/03/SBN-Strategi-2017-2020.pdf>

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ikke konsekvenser for budget 2017

I forbindelse med sagen lægges budgetønske om 200.000 kr til sundhedsfremmende indsatser op til budget 2018.

Borgerinddragelse

Seniorrådet inviteres til at deltage i orienteringen.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 07-06-2017

Taget til efterretning

Bilag

Udbyttet af medlemskab af Sund By Netværket i 2016.docx

Punkt 5: KL - de udsatte børn, nøgletal for 2017 - orientering

17/7240

Beslutningstema

På baggrund af KL's nøgletalspublikation for 2017 vedrørende udsatte børn skal der orienteres nærmere med fokus på udsatte børn og unge i Egedal Kommune.

Kompetence til afgørelse

Børne- og Skoleudvalget - Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

KL's nøgletalspublikation for 2017 er en opfølgning på KL's nøgletalspublikation for 2016.

Nøgletallene fokuserer på kommunernes arbejde med de udsatte børn og unge og indeholder tal på indsatser og udgifter, børn og unges skolegang og overgang til ungdomsuddannelse samt data fra sundhedsområdet.

Målet i arbejdet med de udsatte børn og unge er at mindske forskelle mellem de udsatte og de ikke udsatte børn med henblik på, at udsatte børn og unge kan klare sig på lige fod med andre børn og unge.

Det er hensigten med nøgletallene, at de kan bidrage til en forståelse af, hvem de udsatte børn og unge er og samtidig bidrage til en øget mulighed for at sætte rettidigt ind, men også rigtigt ind, så der opnås en effekt – faglig såvel som økonomisk af den valgte indsats. De valgte nøgletal kan være med til at give en status på udsatte børn og unges udvikling på enkeltområder i kommunen og på tværs af områder, og således give et samlet overblik over, hvordan området udvikler sig over år på området.

Sammenfatning

Nøgletallene for Egedal Kommune vurderes på de fleste parametre i tråd med den demografiske og socioøkonomiske sammensætning i kommunen. Dog ses det, at der er enkelte områder, hvor tallene for Egedal Kommune skiller sig ud. Bl.a. ses det, at andelen af børn og unge med ADHD og autisme i Egedal Kommune ligger over landsgennemsnittet.

Tidlig indsats har betydning for et barns udvikling, og den skal være med til at løse problemerne, inden de vokser sig store og deraf, at indsatsen vil blive mere indgribende og længerevarende. I kommunens projekt tæt på tværs er fokus på tidlig indsats og det forebyggende arbejde et stort omdrejningspunkt – bl.a. ved implementering af en opsporingsmodel og tættere samarbejde imellem daginstitutionsområdet og råd og vejledningsteamet i Center for Social Service. I 2016 var gennemsnitsalderen 10,6 år ved førstegangshenvendelse i Center for Social Service. Og af nøgletallene ses det, at andelen af førskolebørn med forebyggende foranstaltning i kommunen er lavere end landsgennemsnittet. Dette understøtter, at tidlig indsats er et indsatsområde i tæt på tværs.

Som tidligere beskrevet er målet i arbejdet med de udsatte børn og unge at mindske forskelle mellem de udsatte og de ikke udsatte børn med henblik på, at udsatte børn og unge kan klare sig på lige fod med andre børn og unge, hvilket også er en af grundpillerne i tæt på tværs. Ud fra nøgletallene ses det, at de udsatte og ikke-udsatte børn og unge i Egedal Kommune klarer sig bedre end landsgennemsnittet, men der er stadig væsentlige forskelle mellem de to grupper. Dertil ses det dog, at de anbragte børn og unge i Egedal Kommune klarer sig bedre end de udsatte børn, som modtager forebyggende foranstaltninger, hvilket er omvendt i forhold til landsgennemsnittet.

I forhold til de anbragte børn og unge ses det, at andelen af anbragte i plejefamilie er lavere end landsgennemsnittet, hvilket er i tråd med, at udgiftsniveauet er højere end landsgennemsnittet, da udgiften til opholdssted -og institutionsanbringelse er væsentlig højere end udgiften ved en anbringelse i en plejefamilie.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning i Børne- og Skoleudvalget den 06-06-2017

Taget til efterretning.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 07-06-2017

Taget til efterretning

Bilag

Baggrunddata til KL nøgletalspublikation 2017.pdf

De-udsatte-boern-noegletal-2017.pdf

Punkt 6: Samarbejdssager med børnehusene, 2016 - orientering

17/7233

Beslutningstema

På baggrund af opgørelse modtaget af Børnehusene i forhold til samarbejdssager i 2016 skal der orienteres nærmere.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Hvert år modtages en registrering over sidste års samarbejdssager med børnehuset. I både 2014 og 2015 var der tre børn/unge fra Egedal Kommune tilknyttet børnehuset og syv henvendelser for konsultativ bistand, dvs. samlet 10 henvendelser hvert år.

Af børnehusets registrering for 2016 fremgår det, at der har været ét barn/ung fra Egedal Kommune tilknyttet børnehuset og tre henvendelser for konsultativ bistand, dvs. samlet fire sager.

På den baggrund blev kommunen italesat som en af de kommuner, der har et for lavt forbrug af børnehusets ydelser og væsentligt lavere end forventet i forhold til kommunens børnetal. Denne problematik er rejst videre i Kommunekontaktrådet (KKR) for region Hovedstaden, hvor Egedal Kommune nu indgår i en arbejdsgruppe herom.

Da der ud fra børnehusets registrering er tale om en betydelig nedgang i antallet af henvendelser til børnehuset i 2016 sammenholdt med 2014 + 2015, har rådgiverne på børneområdet foretaget en administrativ gennemgang af alle sager fra 2016 med henblik på optælling af sager til børnehuset ud fra journalnotaterne i fagsystemet. Af denne gennemgang fremgår det, at der har været ét barn/ung tilknyttet børnehuset og syv henvendelse for konsultativ bistand, dvs. samlet 8 sager i 2016.

Der har efterfølgende været en dialog med børnehuset herom. Det har ikke været muligt at komme en forklaring på det forskellige datagrundlag nærmere, hvorfor der ikke foretages en om-registrering af data fra børnehusets side.

KKR er orienteret om det uens resultat af registreringen i forhold til børnehussagerne i 2016.

Det er administrationens vurdering, at et omfang på 8 – 10 børnehussager om året, sammenholdt med børnetallet og den demografiske og socioøkonomiske sammensætning i kommunen, er et forventeligt omfang af sager. Niveaue vurderes endvidere i tråd med de generelle data vedrørende modtagelse af underretninger i kommunen, hvor det også ses, at antallet af underretninger modtaget i kommunen er under landsgennemsnittet. Administrationen vil fremadrettet være i løbende kontakt med børnehuset for sikring af, at der foretages ens registrering af data.

Generelt om børnehuset:

Børnehuset er oprettet efter servicelovens § 50 a, og det er etableret med udgangspunkt i et tværkommunalt og tværsektorielt samarbejde. I region Hovedstaden varetager Københavns Kommune driften af regionens børnehus, og børnehuset har både lokaler i København og Hillerød.

Børnehuset skal bidrage til kommunens børnefaglige undersøgelse i sager, hvor der er mistanke eller viden om, at et barn eller en ung under 18 år har været udsat for overgreb, og hvor det er relevant at inddrage politiet og/eller sygehusvæsenet. Derudover skal børnehuset yde konsultativ bistand til kommunen i relevante sager, herunder i sager hvor kommunen er i tvivl om, hvorvidt sagen er relevant for børnehuset.

En grundtanke i børnehusmodellen er, at de relevante myndigheder kommer til barnet eller den unge i børnehuset, og så vidt muligt yder deres indsats der (videoafhøring, krisesamtaler, udredningsforløb m.v.).

Børnehuset er bemandet med fast personale, der særligt er kvalificeret til at varetage sager om overgreb mod børn og unge. Børnehusets samlede ekspertise skal sikre, at indsatsen til det enkelte barn/ung sker med udgangspunkt i et tværsektorielt og børnevenligt helhedssyn, så det enkelte forløb tilrettelægges og koordineres så skånsomt som muligt for barnet/den unge.

Konsekvenser for budgettet

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 07-06-2017

Taget til efterretning

Punkt 7: Orienteringspunkter

Beslutningstema

Orientering til Social-og Sundhedsudvalget

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Følgende sager fremlægges til orientering i Social- og Sundhedsudvalget

Center for Social Service:

Egedal Familiehus:

Siden sidste opdatering, hvor entreprenøren orienterede om forsinkelse af byggeriet, er der udarbejdet ny tidsplan, hvori 2 måneders forsinkelsen er indregnet. I forhold til den nye reviderede tidsplan er der planmæssig fremdrift med forventning om, at den reviderede tidsplan overholdes.

Byggemøder:

Byggeriet følges tæt.

Der afholdes fortsat ugentlige byggemøder, hvor byggeleder René Andersen afholder møde med entreprenørerne.

Efterfølgende afholdes møde med projektledere fra administrationen. Byggeriet følges også tæt med opfølgning fra CEI Centerchef Lars Østergård, der afholder møder med ledelsen hos Bang Nilsen samt byggeleder René Andersen.

Økonomi:

Der er godkendt ekstrakrav i forbindelse med ECL løsning (ventilation) og ABA (automatisk dørlukke system som er lovkrav) samt mindre ændringsarbejder/tilkøb i alt for ca. kr. 360.000. Pt. vurderes den samlede økonomi at kunne holdes.

Aktiviteter:

Rejsegilde er netop afholdt d. 17. maj 2017 kl. 13.00 i Barnekæret 2. En dejlig solrig dag hvor mange var mødt frem for at se det kommende hus.

Kommunikation:

Der er løbende kommunikation primært via Facebook.

Senest er der lagt en video sekvens fra Rejsegildet ud på Egedal Facebook.

Kommende aktiviteter:

Stillingsopslag til daglig leder af Familiehuset er sat i bero på grund af forsinkelsen. Alle ansøgere har modtaget besked om dette. Stillingen genopslås 1. august 2017 med ansættelse hurtigst muligt.

Efter den nye tidsplan anleveres Familiehuset i oktober 2017. Herefter skal CSS – Tofteparken ”klæde huset på”. Det vil sige at møbler, gardiner og øvrigt inventar skal være på plads så huset kan tages i brug d. 1. november 2017. Herefter skal huset officielt indvies, en plan for dette er under udarbejdelse.

Center for Borgerservice

· Ventelister på plejeboliger

Orientering om ventelisten til plejeboliger

Status pr. 29. maj 2017 er som følger:

Ø 0 borgere venter på den generelle venteliste. Den gennemsnitlige ventetid er 0 dage. Dette betyder, at Egedal Kommune overholder plejeboliggarantien.

Ø 12 borgere venter på den specifikke venteliste.

Dette betyder, at der er 12 borgere, som ønsker at bo på et specifikt plejecenter/plejebolig. Ud af de 12 borgere, er der 5 borgere fra andre kommuner, som ønsker at bo på et specifikt plejecenter i Egedal Kommune. Ud af de 7 borgere, som allerede er borgere i Egedal Kommune, så er den ene en borger, som ønsker at flytte mellem to plejacentre i kommunen.

De specifikt ventende borgere har i gennemsnit ventet 82 dage

Ø 0 borgere venter på en særlig demens/skærmet bolig.

· **Orientering om ledige plejeboliger i Egedal Kommune:**

Ø Der er 1 ledig plejebolig på plejecenter Egeparken ud af 72 plejeboliger. Plejeboligen er dog ikke frigivet fra tidligere lejer af boligselskabet til anvisning af kommunen.

Ø Der er 1 ledig plejebolig på plejecenter Damgårdsparken ud af 41 boliger.

Plejeboligen er dog ikke frigivet fra tidligere lejer af boligselskabet til anvisning af kommunen.

Ø Der er 4 ledige plejeboliger på plejecenter Porsebakken ud af 48 boliger.

Ø Der er 1 ledige demens plejebolig på plejecenter Engbo ud af 16 boliger. Plejeboligen er dog ikke frigivet fra tidligere lejer af boligselskabet til anvisning af kommunen.

Ø Der er 2 ledige demens plejeboliger ud af 16 boliger på plejecenter Solkrogen. Plejeboligerne er dog ikke frigivet fra tidligere lejere af boligselskabet til anvisning af kommunen.

Der er i alt 9 ledige boliger ud af kommunens i alt 194 plejeboliger.

Beslutning i Social - og Sundhedsudvalg den 07-06-2017

Taget til efterretning