

# **REFERAT Handicaprådet 2009-2021 d. 24-10-2017**

**Mødedato** Tirsdag d. 24. oktober 2017 kl. 15:30

**Mødested** Sundhedscentret

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af referat.....	4
Orientering fra formanden.....	5
Orientering fra medlemmerne.....	6
Orientering om STU-tilbud.....	8
Orientering om indberetninger af magtanvendelser på demensområdet i Odsherred Kommune 2016	9
Orientering om ændringer i serviceloven.....	12
Procesplan for kvalitetsrapport for folkeskolerne.....	14
Status på Herning Model.....	16
Status på området for kompressionsstrømper.....	20
BPA-Hjælperordning efter Servicelovens §§ 95 og 96.....	22
Eventuelt.....	23

## Punkt 90: Godkendelse af dagsorden

### Sagsfremstilling

<b>90. Godkendelse af dagsorden</b>			
Sag 306-2014-98	Dok. 306-2016-296214	Initialer: SRN	<i>Åbent</i>

### Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Handicaprådet</i>	
Dato: 24. oktober 2017	Sted: Sundhedscentret
Fraværende: Felex Pedersen	

Godkendt.

## Punkt 91: Godkendelse af referat

### Sagsfremstilling

<b>91. Godkendelse af referat</b>			
Sag 306-2014-98	Dok. 306-2016-296215	Initialer: SRN	<i>Åbent</i>

### Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Handicaprådet</i>	
Dato: 24. oktober 2017	Sted: Sundhedscentret
Fraværende: Felex Pedersen	

Godkendt.

## Punkt 92: Orientering fra formanden

### Sagsfremstilling

<b>92. Orientering fra formanden</b>			
Sag 306-2014-98	Dok. 306-2016-296216	Initialer: SRN	<i>Åbent</i>

### Sagsfremstilling

#### **Nye fortove i Nykøbing Sj**

Vi har modtaget en borgerhenvendelse angående de i Nykøbing ny anlagte kantsten og opkørsler på Dr. Margrethesvej, Isefjordsvej og Nyledsbakken.

Anlæggene skulle ifølge borger være det modsatte af handicapvenlige

<b>Beslutning fra Handicaprådet</b>	
Dato: 24. oktober 2017	Sted: Sundhedscentret
Fraværende: Felex Pedersen	

I følge Kirsten Gyalokay iværksættes der et arbejde omkring ramper ved overgange.

Handicaprådet pointerer, det vil være en fordel, hvis der i stedet benyttes nedsænkede kantsten.

Der findes gode vejledninger på Vejdirektoratets hjemmeside omkring tilgængelighed ved planlagte og naturlige overgange. Se anbefalinger i:

[http://www.handiplanplus.dk/pdf-formater/vd\\_haandbog\\_i\\_tilgaengelighed.pdf](http://www.handiplanplus.dk/pdf-formater/vd_haandbog_i_tilgaengelighed.pdf)

#### **Møde i KKR**

Formanden har været til møde i KKR i Handicaporganisationernes Hus. Den nye toårige rammeaftale blev drøftet. Der var enighed om at der med fordel kunne inddrages bruger i forhold til udarbejdelse af rammeaftalen samt at processen fra i år var god og gerne må fortsætte.

#### **Orientering om bro ved Sanddobberne**

Handicaprådet vurderer at der ikke er behov for opsætning af gelænder på den nye bro ved Sanddobberne. Til gengæld er det vigtigt, der bliver niveaufri adgang samt at afstand mellem brædderne ikke overstiger 15 mm.

Administrationen har været i kontakt med Naturstyrelsen Vestsjælland, der foreslår at der opsættes et udkigstårn ved parkeringspladsen samt at der laves en sti hertil. Handicaprådet er meget positive overfor dette forslag og vil gerne arbejde videre med sagen.

I forhold til spørgsmål omkring badebro ved Sandskredet, der blev taget ned i 2011 oplyser Naturstyrelsen, at dette er sket grundet manglende benyttelse og for store driftsomkostninger.

Handicaprådet nedsætter en arbejdsgruppe, der skal arbejde med forslag til opsætning af tilgængelige badebroer på strande i Odsherred. Arbejdsgruppen består af Lena og Eddy. Punktet drøftes på næste møde.

## Punkt 93: Orientering fra medlemmerne

### Sagsfremstilling

<b>93. Orientering fra medlemmerne</b>			
Sag 306-2014-98	Dok. 306-2016-296217	Initialer: SRN	Åbent

### Sagsfremstilling

#### · **Digehytter ved havnen i Nykøbing**

Odsherred Kommune har i medfør af Lov om Planlægning § 35, stk. 1, meddelt landzonetilladelse til opførelse af syv digehytter på nyt broanlæg på adressen Snekkevej 13, 4500 Nykøbing Sj (havnen), matr. Nr. 156 a Ø. Lyng, Nykøbing S. Jorder. Byggesag nr. 107-156 A/8. Handicaprådet har på møde den 21. februar 2017 rejst spørgsmål omkring overholdelse af bygningsreglementet.

Felex Pedersen har stillet en række spørgsmål til administrationen, som nu er besvaret. Se bilag.

Endvidere har Lena Nielsen udarbejdet bemærkninger til disse svar. Se bilag.

#### · **Ledsageordning efter Servicelovens § 97**

#### **Opsparing af timer**

Efter Handicaprådets anbefaling godkendte Social- og Sundhedsudvalget den 12. september 2011, at modtageren selv kan disponere over timeforbruget for max 1 år; dvs. at ledsagerordningens 15 x 12 = 180 timer om året blot skal stemme ved årets udgang. Se under ”ydelsens omfang” i Odsherred Kommunes vedl. kvalitetsstandard for ledsagerordningen.

Denne frihed betyder selvsagt meget for modtagerne, som pga. handicap kan deltage i flere udendørs aktiviteter i sommerhalvåret end i vinterhalvårets kulde.

Er denne mulighed nu forsvundet, hvorfor er Handicaprådet ikke blevet hørt og vigtigst: Kan vi få denne mulighed tilbage og hvordan?

#### **Udgifter i forbindelse med ledsagerordningen**

Er det rigtigt forstået, at borgeren jf. Bek. § 9 stk. 4 og 5 *udover* det fastsatte årlige sandsynliggjorte beløb på kr. 866 på vedl. blanket fra borger.dk kan ansøge om dækning af udgifter til ledsageren i forbindelse med de enkelte ledsageopgaver, som fx billetter til bio, teater, koncert, byture, transport, overnatning - rejser/ture, sport, foreningsaktivitet, m.v., og hvor det årlige beløb på 866 kr. ikke skal være opbrugt, før der kan ydes hjælp i forbindelse med de enkelte ledsageopgaver?

### **Bilag**

- 306-2017-229026 Skitse planlagte digehytter
- 306-2017-229023 Spørgsmål og svar vedrørende Digehytter
- 306-2017-228976 Ansøgning om betaling af udgifter til befording
- 306-2017-229024 Svar fra Lena Nielsen
- 306-2017-229025 BR kap. 3.6 Hoteller mv\_
- 306-2017-228966 Kvalitetsstandard Ledsagerordningen

<b>Beslutning fra Handicaprådet</b>
-------------------------------------

Dato: 24. oktober 2017	Sted: Sundhedscentret
Fraværende: Felex Pedersen	

Digehytter  
Orienteringen taget til efterretning.

Handicaprådet noterer, der desværre ikke er tænkt tilgængelighed fra starten af projektet. Handicaprådet kunne ønske adgang fra vand siden, hvor den ny opsatte bro ønskeligt godt kunne være mere tilgængelig.

### **Ledsageordning**

Loven foreskriver, at der kan indgås en opsparingsaftale, der gælder et halvt år ad gangen. Først optjente timer bliver brugt sidst.

Odsherred Kommune har siden 2011 ikke overholdt loven på området, men har stillet borgere bedre end loven foreskriver. Det er uklart, hvilke konsekvenser sagen får for de berørte borgere.

Handicaprådet vil blive hørt omkring en ny kvalitetsstandard.

### **Bilag**

Skitse planlagte digehytter

Spørgsmål og svar vedrørende Digehytter

Ansøgning om betaling af udgifter til befordring

Svar fra Lena Nielsen

BR kap. 3.6 Hoteller mv\_

Kvalitetsstandard Ledsagerordningen

## Punkt 94: Orientering om STU-tilbud

### Sagsfremstilling

<b>94. Orientering om STU-tilbud</b>			
Sag 306-2014-98	Dok. 306-2017-229050	Initialer: JUH	<i>Åbent</i>

### Sagsfremstilling

Handicaprådet ønsker en beskrivelse af kommunens STU-tilbud, herunder hvilken målgruppe, aldersfordeling og funktionsnedsættelser. Set i lyset af, at kommunen har en af landets billigste tilbud, er der ønske om en orientering om, hvorvidt Odsherred Kommune lever op til lovens krav.

Anders Vedberg fra Ungeenheden og UU Odsherred Dagtilbud orienterer herom.

<b><i>Beslutning fra Handicaprådet</i></b>	
Dato: 24. oktober 2017	Sted: Sundhedscentret
Fraværende: Felex Pedersen	

Punktet udsat.

# Punkt 95: Orientering om indberetninger af magtanvendelser på demensområdet i Odsherred Kommune 2016

## Sagsfremstilling

<b>95. Orientering om indberetninger af magtanvendelser på demensområdet i Odsherred Kommune 2016</b>			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-222476	Initialer: LRJ	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Orientering om indberetninger af magtanvendelser på demens området i Odsherred Kommune 2016.

### Sagens opståen

Ifølge § 14 i bekendtgørelsen om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over voksne samt særlige sikkerhedsforanstaltninger for voksne og modtagepligt i boformer efter serviceloven, skal kommunalbestyrelsen have mulighed for, at følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed over for de borgere, som kommunalbestyrelsen er ansvarlige for, jf. §§ 9 og 9b i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, med henblik på en vurdering af behovet for opfølgning. Stk. 2. Beretning forelægges årligt for kommunalbestyrelsen.

### Sagsfremstilling

Servicelovens § 124 er en del af bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne samt om særlige sikkerhedsforanstaltninger for voksne og modtage pligt i boformer efter serviceloven. Magtanvendelse over for voksne efter servicelovens kapitel 24 omfatter fysiske indgreb i selvbestemmelsesretten.

Formålet med bestemmelserne i loven er at begrænse magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten til det absolut nødvendige. Disse indgreb må aldrig erstatte omsorg, pleje og socialpædagogisk bistand.

Forud for enhver form for magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten, skal kommunen foretage, hvad der er muligt for at opnå personens frivillige medvirken til en nødvendig foranstaltning.

Indberetningerne omhandler perioden 1. januar 2016 til 31. december 2016.

Indberetning, registrering og behandling af magtanvendelsessager efter Serviceloven (SL) § 124.

- Demenskonsulenterne har i 2016 modtaget 12 magtanvendelsessager:

	§ 126 SL (akut fastholdelse og føren)	§ 126 a SL (fastholdelse i hygiejnesituationer)	§129 stk. 2 SL (Flytning til plejebolig uden samtykke)
Grønnegården	0	0	0
Præstevænget	0	0	0
Bobjergcentret	0	0	0
Solvognen	5	0	0
Baeshøjgård	0	0	0

Fårevejle	0	0	0
Grevinge	1*	1*	0
Bakkegården	0	1	0
Fra eget hjem			4

\* Indberetning omfatter samme borger.

Demenskonsulenterne kan konstatere, at der i 2016 var få indberetninger af magtanvendelser i forhold til tidligere års indberetning. Demenskonsulenterne er blevet opmærksom på, at der foregår flere indgreb, fx tilbageholdelse, der ikke indberettes som magtanvendelse. Denne viden er udsprunget af undervisningsforløb i efteråret 2016 for plejepersonalet, samt dokumentation i borgerjournaler.

#### Grundlag for fremtidige indsatser:

Ankestyrelsen har gennemført undersøgelse af ”Kommunernes håndtering af magtanvendelsesreglerne over for borgere med demens” (Nov. 2015).

Det er på baggrund af undersøgelsens resultat, at Ankestyrelsen har udarbejdet følgende anbefalinger til kommunerne, som vil være centrale i den måde som demenskonsulenterne vil arbejde med forebyggelse og brug af magtanvendelse fremover.

#### Anvendelsen af tvangsmæssige indgreb:

- Kommunerne skal i højere grad påse, at alle muligheder, herunder pædagogiske tiltag, er udtømte, inden der anvendes tvangsmæssige indgreb over for borgeren
- Kommunerne skal i højere grad sikre, at betingelserne for et konkret tvangsmæssigt indgreb er opfyldte, særligt i forhold til, om der er nærliggende risiko for væsentlig personskade

#### Kommunernes vejledningspligt over for bostederne:

- Kommunerne skal i højere grad påse og vejlede botilbuddene om pligten til at registrere og indberette tilfælde af tvangsmæssige indgreb, herunder sikre vejledning af personalet i, hvornår der er tale om et tvangsmæssigt indgreb
- Kommunerne skal særligt i tilfælde, hvor der sker gentagne indgreb over for den samme borger, følge op på årsagen hertil, og søge løsninger, således at fremtidige indgreb undgås

#### Sagsbehandlingsregler:

- Kommunerne skal ved behandlingen af indberetninger om magtanvendelse sikre sig, at sagen er tilstrækkeligt oplyst, og ved behov herfor søge sagen yderligere oplyst hos botilbuddene
- Kommunerne skal sikre sig, at borgeren og værgen, og evt. pårørende i det omfang, det er relevant, bliver orienteret om beslutningen om et tvangsmæssigt indgreb
- Kommunerne skal især sikre sig, at borgeren og værgen, og evt. pårørende, bliver orienteret om muligheden for at klage over afgørelsen om magtanvendelsen

#### Indsatser i 2017 omkring forebyggelse af magtanvendelser:

På baggrund af ovenstående har demenskonsulenterne:

- Udfærdiget vejledning for ledelsesniveau og vejledning for plejepersonale i Odsherred kommune
- Udfærdiget afgørelses- og klagevejledning til borgere og pårørende/værg
- Arbejdsgangsbeskrivelser for sagsbehandling
- Demenskonsulenterne har indgået samarbejde med Socialtilsyn Øst, for at sikre høj faglig kvalitet
- Demenskonsulenter vil arbejde med magtanvendelse og indberetning af samme, på fagcenterniveau med henblik på afklaring af ansvar og opgaver

Der har i 2016 været anvendt Værdighedspuljemidler til kompetenceløft på demensvidensniveauet:

- Alle personaler i hjemmeplejen er blevet undervist i demens og løsning af dagligdags dilemmaer hos demente
- Alle SSA uddannet der arbejder på plejecenter og i hjemmeplejen er undervist i demens medicin og delir ved demens konsulenterne
- Nøglepersoner for demens (demenshold, demensdagshjem, centersygeplejerske) har modtaget et to dages kursus i demens afholdt af Videnscenter for demens

#### Konklusion:

Det opfordres til, at anbefalingerne fra Ankestyrelsen indarbejdes i demensstrategien for Odsherred Kommune, således at det er en del af en overordnet og sammenhængende systematik på området.

### **Lovgrundlag**

Serviceoven.

### **Økonomiske konsekvenser**

---

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

### **Udtalelser og høring**

Sagen sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget godkender beretningen
- Beretningen sendes til Ældrerådet og Handicaprådet til orientering

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 10. oktober 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Taget til efterretning.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

<b><i>Beslutning fra Handicaprådet</i></b>	
Dato: 24. oktober 2017	Sted: Sundhedscentret
Fraværende: Felex Pedersen	

Taget til efterretning. Handicaprådet anerkender at anbefalingerne fra Ankestyrelsen indarbejdes.

## Punkt 96: Orientering om ændringer i serviceloven

### Sagsfremstilling

<b>96. Orientering om ændringer i serviceloven</b>			
Sag 306-2015-507	Dok. 306-2017-228978	Initialer: ABS	Åbent

### Sagsfremstilling

Loven indeholder en række forskellige elementer.

Der er bl.a. skabt hjemmel for at etablere og anvende gruppebaserede tilbud og sociale akuttilbud til borgere med psykiske lidelser, som endnu ikke er berettiget til ydelser efter serviceloven.

Desuden gives kommunalbestyrelserne mulighed for i enkelte sager om hjælpemidler og forbrugsgoder at anvende en forenklet sagsbehandlingsprocedure ved behandling af ansøgninger.

For at styrke borgernes retssikkerhed indføres der bl.a. et varsel på mindst 14 uger for kommunalbestyrelsernes afgørelser om frakendelse eller nedsættelse af hjælp efter en række bestemmelser i serviceloven.

<b><i>Beslutning fra Rådet for Socialt udsatte i Odsherred Kommune</i></b>	
Dato: 14. september 2017	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende: Dorthe Pedersen	

Punktet blev ikke afsluttet og genoptages på mødet i november.

Samtidig med udsendelse af referatet, vil der blive medsendt en kort orientering om ændringerne i serviceloven.

### Bilag

306-2017-198412 Lov om ændring af lov om social service m.v.

<b><i>Beslutning fra Handicaprådet</i></b>	
Dato: 24. oktober 2017	Sted: Sundhedscentret
Fraværende: Felex Pedersen	

Centerchef Erik Pedersen orienterede kort om ændringer i Serviceloven:

Ændringer, der forringer borgers forhold kan ikke træde i kraft før 14 uger efter afgørelsen, for at Ankestyrelsen får mulighed for at træffe afgørelse ved en eventuelt klage.

Forebyggelselementet bliver mere fremtrædende i lovtæksten.

Varige og betydelige funktionsnedsættelser dækker nu også nedsættelser i mildere grad.

Der bliver mulighed for at tilbyde gruppe eller holdbaserede tilbud – også tidsbegrænset. Tidligere gjaldt foranstaltningen til formålet var opfyldt. Dette gælder området omkring støtte i hjemmet (§ 82 b).

Der bliver mulighed for, via en selvstændig paragraf, at tilbyde akutfunktioner. Både som kommune alene, men også i samarbejde fx med andre kommuner, frivillige organisationer, private foretagender eller andre.

Der kommer max antal arbejdstimer på § 95, når det er pårørende der er ansat. Timerne deles mellem familiemedlemmerne, hvis der er flere ansat.

Der kan fremadrettet kun bruges firmaer, der er godkendt af Tilsyn Øst.

Afregning kommer til at ske månedsvis bagud i stedet for forud.

Merudgift bliver opdelt i tre trin med forskellige beløb.

Forsorghjem og Krisecentre har hidtil være selvvisiterende, der åbnes mulighed for at kommunerne kan påklage visiteringen.

Tro og love-erklæring i forhold til bevilling af hjælpemidler.

Handicaprådet har taget orienteringen til efterretning.

## **Bilag**

Lov om ændring af lov om social service m.v.

# Punkt 97: Procesplan for kvalitetsrapport for folkeskolerne

## Sagsfremstilling

<b>97. Procesplan for kvalitetsrapport for folkeskolerne</b>			
Sag 306-2017-13169	Dok. 306-2017-228984	Initialer: BIT	Åbent

Kompetence  
Børne- og Uddannelsesudvalget.

### Beslutningstema

Orientering om procesplan for kvalitetsrapport for folkeskolerne i Odsherred for skoleårene 2015/16 og 2016/17.

### Sagens opståen

Kvalitetsrapporten er et redskab, der virker bagudrettet i rapporteringen af, hvad skolerne har gjort og har opnået af resultater samtidig med, at den virker fremadrettet i forhold til, hvilke tiltag, der skal sættes i værk for at skabe en forventet virkning.

Der er politisk, med input fra skolens interessenter, udarbejdet en handleplan for folkeskolernes arbejde med faglige resultater, trivsel og inklusion. Der pågår lokalt arbejde på skoleafdelingerne med at operationalisere handleplanen og dermed udgør dette skolevæsenets indsatser for at forbedre kvaliteten af folkeskolerne.

### Sagsfremstilling

Kvalitetsrapporten skal iflg. bekendtgørelsen indeholde følgende oplysninger for hver af kommunens skoler – alene folkeskoler - og for det samlede skolevæsen:

#### Resultatoplysninger

- Elevernes karaktergennemsnit efter 9. klasse i dansk og matematik og i bundne prøver
- Resultater i nationale test i dansk og matematik
- Overgang til og fastholdelse i ungdomsuddannelse – kun for det samlede skolevæsen
- Resultater af den obligatoriske trivselsmåling, som offentliggøres efter deadline for kvalitetsrapporten

#### Midlertidige krav til oplysninger

- En særskilt vurdering af målsætningen om fuld kompetencedækning. Det vil sige i hvilket omfang lærerne har undervisningskompetence fra læreruddannelsen i de fag, de underviser i eller en tilsvarende faglig kompetence
- Andelen af folkeskoleelever for kommunens samlede skolevæsen, der undervises i den almene undervisning

Fagcentret har udarbejdet følgende proces- og tidsplan for arbejdet med kvalitetsrapporten:

Oktober	December	Marts
Orientering til Børne- og Uddannelsesudvalget om procesplan	Kvalitetsrapporten fremlægges for Børne- og Uddannelsesudvalget og sendes i høring med høringsfrist den 24. januar 2018	2. fremlæggelse for Børne- og Uddannelsesudvalget og behandling af høringssvar. Tilretning af kvalitetsrapporten på baggrund af udvalgets 2. behandling og herefter behandling i Byrådet. Senest 31. marts offentliggøres kvalitetsrapporten på kommunens hjemmeside.

## Lovgrundlag

Bekendtgørelse om kvalitetsrapporter i folkeskolen: <https://www.retsinformation.dk/forms/r0710.aspx?id=163976>

## Økonomiske konsekvenser

Ikke beskrevet.

## Udtalelser og høring

Kvalitetsrapporten udsendes i høring i december 2017 med en høringsfrist den 24. januar 2018.

## Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Børne- og Uddannelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orientering om procesplan for kvalitetsrapporten til efterretning.

<b>Beslutning fra Børne- og Uddannelsesudvalget</b>	
Dato: 10. oktober 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Børne- og Uddannelsesudvalget tager orientering om proces til efterretning.

<b>Beslutning fra Handicaprådet</b>	
Dato: 24. oktober 2017	Sted: Sundhedscentret
Fraværende: Felex Pedersen	

Som det er i dag er det en udfordring i kvalitetsrapporten er, at specialskolerne har så få elever der tager eksamen, at det vil være muligt at genkende det enkelte barn i kvalitetsrapporten og at de derfor ikke indgår i rapporten.

Handicaprådet foreslår, at de inddrages i hvilke oplysninger om specialskoler og specialklasser der kunne indgå i rapporten for at give mere viden, det kunne fx være:

- Hvor mange elever på specialskoler bliver fritaget for fagtimer
- Hvor mange elever bliver fritaget for timer, hvor der skal foreligge en lægefaglig vurdering
- Er der børn, der bliver undervist på lavere klassetrin
- Det bør sikres, at børn med mere end ni special undervisningstimer om ugen ved revurdering får udarbejdet en PPV (Psykologisk Pædagogisk Vurdering) K-meddelelse nr. 37

Privatskolerne er underlagt kommunale tilsyn, hvor der tages stilling til en del andre punkter. Kunne det være muligt, at Specialskolerne også blev underlagt et sådant tilsyn i stedet for udarbejdelse af kvalitetsrapporten?

Handicaprådet mener det er tankevækkende, at kommunen fører tilsyn med sig selv. Kan tilsynet eventuelt udføres af fx Holbæk Kommune?

# Punkt 98: Status på Herning Model

## Sagsfremstilling

<b>98. Status på Herning Model</b>			
Sag 306-2017-24937	Dok. 306-2017-228979	Initialer: ANA	Åbent

### Kompetence

Børne- og Uddannelsesudvalget.

### Beslutningstema

Orientering om Koras slutevaluering af Herning Kommunes Sverigesprogram.

### Sagens opståen

Center for Børn og Familie har de sidste 1½ år deltaget som referencekommune i Socialstyrelsens partnerskabsprojekt. Partnerskabsprojektet har fokus på at omlægge indsatsen, således at de på en del parametre følger ”mindsettet” i det oprindelige sverigesprogram. Mindsettet bygger på:

- Børn og unge har ret til et almindeligt hverdagsliv og til at være en aktiv del af fællesskabet
- Fokus på mestring og livsduelighed
- Fokus på skolegang, da man ved, at det er en god beskyttelsesfaktor
- Tidlig opsporing og indsats
- Mest muligt ansvar til familien og netværket
- Løsninger udvikles i tæt samarbejde med familierne og netværket
- Den rette indsats på det rette tidspunkt
- Ved langvarige anbringelser benyttes plejefamilier
- Kortvarige anbringelser på døgninstitution kan være nødvendige men skal ses som en behandlingsindsats. På en institution kan man tilegne sig metoder og mestringsstrategier, men livet skal leves og trænes i hjemlige omgivelser

I Herning har de gennem de sidste 3 år arbejdet systematisk med Sverigesprogrammet og Koras slutevaluering giver et indblik i de resultater, som er opnået.

### Sagsfremstilling

Herning Kommune etablerede i 2013 et Sverigesteam, der med inspiration fra den svenske kommune Borås begyndte at arbejde på en ny måde med udsatte børn, unge og deres familier. Der var fokus på at omlægge både kommunens myndighedsarbejde og indsatserne rettet mod udsatte børn, unge og deres familier.

Sverigesteamet, som bestod af myndighedsrådgivere, PPR-psykologer og sundhedsplejersker, var særligt kendetegnet ved, at hver rådgiver havde langt færre sager end normalt, samt at den tværfaglige organisering blev styrket.

Sverigesprogrammet i Herning har haft følgende mål:

- Behovet for anbringelser skal mindskes, så der samlet set anbringes færre børn og unge
- Andelen af børn, der anbringes på institution, skal mindskes
- Andelen af børn, der anbringes i familiepleje, skal øges
- Andelen af børn, der anbringes hos slægt og netværk, skal øges
- Der skal foretages flere opfølgninger (grundtanken er, at en tæt og hyppig opfølgning i sagerne er en forudsætning for at sætte ind med den rette indsats på det rette tidspunkt)
- Der skal udvikles en billigere anbringelsespraksis

Slutevalueringen vedrører 2013 – 2015, hvor der bl.a. er foretaget målinger af forskelle mellem ”Sverigesdistriktet” og øvrige distrikter i Herning Kommune, som fortsatte som hidtil.

Slutevalueringen viser, at projektet har nået sine mål i forhold til **ændringer i foranstaltnings-mønstret**. Udviklingen i foranstaltningsmønstret peger overordnet på, at arbejdet med den svenske model har betydet et meget markant fald i institutionsanbringelser og en stigning i andelen af anbragte børn og unge, der er i familiepleje. Desuden er de

hjemmebaserede indsatser blevet brugt mere. Der er således tale om en bevægelse på indsatstrappen, der er i overensstemmelse med grundtanken i projektet, nemlig at alle børn, der er 'i en socialt udsat position eller er i risiko for at komme det, har ret til at leve et så almindeligt hverdagsliv som muligt'.

Sverigesprogrammets mål om flere **opfølgninger** er nået på anbringelsesområdet. Her er der sket en klar stigning i antallet af opfølgninger i servicelovens forstand – dvs. opfølgninger, hvor der foretages en børnesamtale, og hvor der følges op på handleplanen. Der følges cirka dobbelt så ofte op som lovens minimumskrav. Slutevalueringen har dog ikke undersøgt, om projektets mere detaljerede målsætninger på anbringelsesområdet er nået.

I forhold til de forebyggende foranstaltninger er der til gengæld ikke sket nogen særlig udvikling i antallet af opfølgninger, og projektet har ikke nået sine mål. Det skal dog bemærkes, at interviewudsagn i midtvejsevalueringen pegede på, at der generelt – både i forebyggende og i anbringelsessager – var en tæt kontakt med børn og familier ud over disse opfølgninger, og denne kontakt blev vurderet som væsentlig tættere i Sverigesdistrikterne end i de øvrige distrikter.

Projektets **økonomiske mål** er mere end nået. Sverigesprogrammet har i 2015 sparet mere end dobbelt så meget som forventet på anbringelsesområdet. Når Sverigesdistrikternes udgifter til anbringelser faldt så drastisk, så skyldes det dels, at antallet af anbragte børn faldt i Sverigesdistrikterne fra 2013 til 2015, og dels at man i Sverigesdistrikterne i 2015 anvendte anbringelsestyper, som i gennemsnit har lavere enhedsudgifter end dem, der blev anvendt i 2013. Sverigesteamets øgede brug af plejefamilier og hjemmebaserede anbringelser frem for institutionsanbringelser var således med til at nedbringe udgifterne.

### **Hvad viser kvalitetsindikatorerne?**

Flere forskellige parametre er inddraget til at belyse kvaliteten af indsatsen. De forskellige parametre giver tilsammen et udgangspunkt for at vurdere kvaliteten af indsatsen over tid, men de giver ikke et fuldt billede af indsatsens kvalitet. I evalueringen sammenlignes antal anbringelsessammenbrud og antal klager i Sverigesdistrikter med de øvrige distrikter i Herning Kommune. Derudover er der gennemført en før- og eftermåling af trivsel blandt 25 børn af de 400 børn og unge, der har været tilknyttet Sverigesdistrikterne i projektperioden. Disse børn var i 1. kvartal 2014 i alderen 4-13 år og havde en handleplan efter serviceloven.

Evalueringen viser, at der var meget få klager og meget få sammenbrud i anbringelser i Sverigesdistrikterne. Resultaterne peger – omend usikkert – i retning af, at kvaliteten i Sverigesdistrikterne er forbedret i forhold til kvaliteten i de øvrige distrikter i Herning Kommune. Dette understøttes af både Socialstyrelsens<sup>2</sup> og Ankestyrelsens undersøgelser<sup>3</sup>. I evalueringen er 25 børns trivsel målt med et standardiseret instrument (SDQ).

Resultatet er imidlertid usikkert, og datagrundlaget for analysen af børnenes trivsel er ikke stærkt nok til, at det på den baggrund kan konkluderes, om indsatsen påvirkede børnenes trivsel negativt eller positivt.

### **Hvad er Herning-modellen 1.0?**

Evalueringen har omhandlet Hernings Sverigesprogram, som det er forløbet fra 2013 til 2015. Der har været særligt fokus på Sverigesteamet. Sverigesprogrammet og den svenske model er løbende udviklet og tilpasset forholdene i Herning Kommune. I dag bruges betegnelsen Herning-modellen derfor ofte om den måde, der arbejdes på. I det følgende gives en beskrivelse af Herning-modellens kerneelementer, som de så ud ultimo 2015, inden udrulningen af modellen blev påbegyndt i resten af kommunens distrikter.

Grundtanken i Herning-modellen er, at alle børn, der er 'i en socialt udsat position eller er i risiko for at komme det, har ret til at leve et så almindeligt hverdagsliv som muligt'.

Tankegangen om retten til et almindeligt hverdagsliv er illustreret i indsatstrappen, som samler alle kommunens mange indsatser rettet mod børn, unge og familier i socialt udsatte positioner.

Jo højere oppe på trappen en indsats er placeret, jo længere væk fra et almindeligt hverdagsliv er den. Alle trin på trappen bruges, men da der er fokus på, at barnet/den unge skal have et så almindeligt hverdagsmiljø som muligt, skal barnet så vidt muligt ned ad trappen igen. Det gælder særligt, hvis barnet/den unge er anbragt på institution.

### **I gennemsnit maksimalt 25 sager**

En nødvendig, men ikke tilstrækkelig forudsætning for at arbejde, som de gør i Herning Kommune, er, at hver rådgiver har et antal sager, der muliggør at de altid har styr på, hvad der sker i alle sagerne, og der er mulighed for tæt kontakt og hyppige opfølgninger. Målet er at rådgiverne i Herning i gennemsnit maksimalt har 25 sager.

### **Hyppige opfølgninger**

Der er krav om hyppige opfølgninger i alle sager – både anbringelsessager og sager, hvor der gives forebyggende foranstaltninger efter § 52. Ved en opfølgning foretages en børnesamtale, og det vurderes, om handleplanen skal justeres. Der er krav om opfølgning væsentligt hyppigere end servicelovens krav.

### **Et tværfagligt samarbejde**

Det tværfaglige samarbejde mellem rådgivere, PPR-psykologer og sundhedsplejersker er et væsentligt element i Herning-modellen. Derfor er de tre medarbejdergrupper organiseret i tværfaglige team, som samarbejder om fælles sager.

Det er også væsentligt, at der samarbejdes mellem special- og normalområdet. Derfor afholdes der ressourcecentermøder hver måned med deltagelse fra den relevante psykolog og skoleledelsen sammen med relevante medarbejdere fra skolen. Desuden deltager fx socialrådgiver og sundhedsplejerske ad hoc. På disse møder diskuteres både specifikke børn, grupper af børn samt skoleomfattende tiltag.

### **En bred og målrettet tilbudsvifte**

Herning Kommune har en bred tilbudsvifte, og der har været fokus på, at tilbudsviften skal understøtte indsatsstrappetænkningen. Der tilbydes derfor en række evidensbaserede forebyggende foranstaltninger. Der er forskellige former for støtte til plejefamilier – herunder mulighed for hybrid-løsninger, hvor plejefamilie og institutionsanbringelse kombineres. Der er mulighed for kortvarige intensive anbringelser, hvor der er fokus på behandling af specifikke udfordringer hos barnet/den unge. Derudover er der også en stor palette af tidligt forebyggende indsatser i normalområdet.

### **Lovgrundlag**

Lov om social service.

### **Økonomiske konsekvenser**

---

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Børne- og Uddannelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning.

<b>Beslutning fra Børne- og Uddannelsesudvalget</b>	
Dato: 10. oktober 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Børne- og Uddannelsesudvalget tager orientering om Herning-modellen til efterretning. Der udarbejdes et oplæg til, hvordan Herning-modellen/elementer fra modellen kan implementeres i Odsherred, hvor tovholderfunktion og styrket tværgående samarbejde omkring barnet indarbejdes.

### **Bilag**

306-2017-208747 10765\_slutevaluering-af-herning-kommunes-sverigesprogram

<b>Beslutning fra Handicaprådet</b>	
Dato: 24. oktober 2017	Sted: Sundhedscentret
Fraværende: Felex Pedersen	

Handicaprådet anbefaler, at brugerne indarbejdes i processen inden Herningmodellen implementeres i Odsherred Kommune. Med brugerne tænkes fx skolebestyrelser og medlemmer fra Handicaprådet.

## **Bilag**

10765\_slutevaluering-af-herning-kommunes-sverigesprogram

# Punkt 99: Status på området for kompressionsstrømper

## Sagsfremstilling

<b>99. Status på området for kompressionsstrømper</b>			
Sag 306-2014-98	Dok. 306-2017-228997	Initialer: ABS	Åbent

### Sagsfremstilling

Der er fremsat ønske om at få en status på området for kompressionsstrømper.

### Status

*Tidligere* var det en privat leverandør, der foretog måltagning og levering af strømpen.

*I dag* tages målene i den kommunale Kompressionsklinik.

Kommunen har overtaget selve måltagningen af strømpen for at få tilknyttet den nødvendige sygeplejefaglige indsigt.

For eksempel kan det være nødvendigt inden selve måltagningen at "afvande" benene. Da afvanding ikke altid må anvendes på borgere, der lider af bestemte sygdomme, eller der kan være særlige forhold, der skal iagttages på grund af disse sygdomme, er det nødvendigt med den rette sygeplejefaglige viden.

Borger kan efter måltagningen vælge enten at købe strømpen gennem Kompressionsklinikken eller at købe strømpen hos en privat leverandør.

Hvis prisen hos den private leverandør er højere end den pris, som kommunen kan levere strømpen til, skal borger selv betale prisforskellen.

<b>Beslutning fra Handicaprådet</b>	
Dato: 12. september 2017	Sted: Mødelokale på plejecenter Solvognen, Højby
Fraværende: Felex Pedersen, Kim Mariegaard, Steen Friis	

Handicaprådet mener, at måltagning og levering sker væsentligt langsommere efter området er overgået fra privat leverandør til kommunalt regi. I dag tager det 3-5 måneder fra beslutning om at bestille strømper til levering heraf. Handicaprådet ønsker en nærmere forklaring herpå.

Genoptaget på Handicaprådet den 24. oktober 2017

### *Sygeplejen har svaret*

Siden 1.april 2017 er det en sygeplejerske, som varetager funktionen med opmåling af kompressionsstrømper.

Alle borgere skal have taget mål af den kommunale sygeplejerske, således at Sygeplejen ved, hvilken type strømpe borger kan få bevilliget, hvis de ønsker en privat leverandør.

Det er Sygeplejens indtryk, at ventetiden på at kunne få taget mål til strømperne er væsentlig reduceret i forhold til tidligere.

Udover selve måltagningen er der en del administrativt arbejde og endelig skal strømpen produceres.

Borger kan få bevilget nye kompressionsstrømper én gang årligt.

Hvis borgeren venter med at søge om nye strømper til der *er gået ét år*, vil de opleve unødigt ventetid. Borger må gerne søge, inden der er gået et helt år.

<b><i>Beslutning fra Handicaprådet</i></b>	
Dato: 24. oktober 2017	Sted: Sundhedscentret
Fraværende: Felex Pedersen	

Handicaprådet ønsker at få en oversigt over aktuelle ventetider.

# Punkt 100: BPA-Hjælperordning efter Servicelovens §§ 95 og 96

## Sagsfremstilling

<b>100. BPA-Hjælperordning efter Servicelovens §§ 95 og 96</b>			
Sag 306-2014-98	Dok. 306-2017-229084	Initialer: JUH	<i>Åbent</i>

## Sagsfremstilling

- Tavshedspligt/fortrolige oplysninger mellem arbejdsgiver og ansat
- Bortkomne sagsakter

<b><i>Beslutning fra Handicaprådet</i></b>	
Dato: 24. oktober 2017	Sted: Sundhedscentret
Fraværende: Felex Pedersen	

Tavshedspligt/fortrolige oplysninger

Eddy orienterede om at MUS-samtaler, som arbejdsgivere i BPA-Ordninger holder er fortrolige og må videregives til kommunen. Kommunen har alene tilladelse til at spørge om der er afholdt MUS.

Der er sket en ændring i forhold til aflønning af ansatte på BPA-Ordningen efter en afgørelse fra Ankestyrelsen.

### **Bortkomne sagsakter**

Nogle borgere har oplevet at få besked på manglende sagsakter i deres sag. Der er her alene tale om lægelige oplysninger.

## Punkt 101: Eventuelt

### Sagsfremstilling

<b>101. Eventuelt</b>			
Sag 306-2014-98	Dok. 306-2016-296218	Initialer: SRN	<i>Åbent</i>

### Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Handicaprådet</i>	
Dato: 24. oktober 2017	Sted: Sundhedscentret
Fraværende: Felex Pedersen	

Intet.