

REFERAT Handicaprådet 2018-2021 d. 09-05-2018

Mødedato Onsdag d. 09. maj 2018 kl. 08:00

Mødested Rød 3, Prøvestenen

Mødedeltagere Kristina Kongsted, Michael Mathiesen, Lene Lindberg, Marlene Harpsøe, Bente Borg Donkin (Fravær), Katrine Kjørbo, Louise Manstrup, Kirsten Fazio, Karl Vilhelm Nielsen, Jacob Svendsen, Winnie Christensen, Else Plesner (Fravær), Bente Slott, Niels Fiil Hildebrandt

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering: Oplæg fra Bedre Psykiatri og DH om forældre til børn med handicap.....	4
Høring: Fælles handleplan for sundhed og beskæftigelse 2018-2022.....	5
Høring: Frit valg af madservice.....	9
Beslutning: Opfordring til Kulturværftet vedrørende teleslynger.....	12
Beslutning: Introture på SSI's område.....	13
Orientering: Socialtilsyn Hovedstadens tilsynsrapporter 2017.....	14
Orientering: Resultater af sundhedsfaglige tilsyn i 2017 på Helsingør Kommunes botilbud.....	20
Orientering: Kvalitetsstandarder på sundheds- og ældreområdet.....	24
Orientering: Konsekvenser af ændring af kvalitetsstandard mht. STU-uddannelsessted.....	28
Orientering: Handicaprådet og Special Olympics Idrætsfestival 2018.....	34
Orientering: Kommende sager og udeståender maj 2018.....	35
Meddelelser og eventuelt.....	37

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Indstilling

Formandskabet indstiller,

at dagsordenen godkendes.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 09-05-2018

Jacob Svendsen spurgte indledningsvist til baggrunden for, at der ikke er en sag på dagsordenen om kommunens og Ankestyrelsens behandling af sager på børne-handicap området, jf. hans anmodning til formandskabet.

Dagsordenen herefter godkendt.

Punkt 2: Orientering: Oplæg fra Bedre Psykiatri og DH om forældre til børn med handicap

18/11122

Indledning

Handicaprådet besluttede på sit møde den 14. marts 2018, at DH og Bedre Psykiatri forpligtede sig til sammen at komme med et oplæg til Handicaprådet ved mødet den 9. maj 2018.

Oplægget tager udgangspunkt i et ønske om mere fokus på forældre til børn med handicap, herunder et ønske om at afvikle et lytte-møde med deltagelse af Handicaprådet, politikere og embedsmænd.

Sagsfremstilling

Oplæg ved DH og Bedre Psykiatri på mødet.

Anne Frahm, Landsforeningen Autisme, deltager under punktet.

Indstilling

Formandsskabet indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 09-05-2018

Anne Frahm orienterede på mødet.

Forslag til oplæg til lytte-møde, der forventes afholdt den 26. september kl. 17.00-19.30, blev præsenteret.

Spørgsmål om den økonomiske ramme, herunder Handicaprådets andel, afklares snarest.

Arbejdsgruppen kommer med et oplæg til en forhåndsinvitation samt invitationsliste. Formanden for Handicaprådet udsender disse.

Det videre forløb og planlægning tages op på kommende møder i Handicaprådet, hvor Anne Frahm vil blive inviteret til at deltage under behandlingen af sagen.

Punkt 3: Høring: Fælles handleplan for sundhed og beskæftigelse 2018-2022

18/719

Indledning

Sundhedspolitikken er bygget op om en række målsætninger, og ud fra disse sættes løbende fælles handleplaner i gang, som lægger handlingsspor frem mod 2022. En af målsætningerne i sundhedspolitikken er at skabe mere lighed i sundhed.

Sundhed og beskæftigelse er to faktorer, der påvirker hinanden, og som vi ved har stor betydning for social (u)lighed i sundhed. Formålet med en fælles handleplan for sundhed og beskæftigelse er at styrke Helsingør Kommunes indsatser i krydsfeltet mellem sundhed, uddannelse og job. Dette skal bidrage til større lighed i sundhed.

I november 2017 godkendte det tidligere Sundheds-, Idræt- og Fritidsudvalg, at sundhed og beskæftigelse skulle være tema for den næste fælles handleplan. Det tidligere Beskæftigelsesudvalg blev orienteret i december 2017 om dette tema for næste handleplanen.

Handleplanen, som indeholder faglige anbefalinger for Helsingør Kommunes arbejde med sundhed og beskæftigelse de kommende fem år, fremsendes hermed til Social- og Beskæftigelsesudvalget med henblik på godkendelse (se bilag 1).

En konsulent fra Center for Sundhed og Omsorg, Frederikke Storm deltager under punktet under sagens behandling i Social- og Beskæftigelsesudvalget.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119.

Relation til vision og tværgående politikker

Handleplanen for sundhed og beskæftigelse understøtter Helsingør Kommunes visionsmål om tidlig indsats.

Handleplanen for sundhed og beskæftigelse understøtter Helsingør Kommunes sundhedspolitik 2017-2022, "Lev godt og længe", og bidrager specifikt til opfyldelse af målsætningen om at skabe større lighed i sundhed blandt borgerne i Helsingør Kommune.

Sagsfremstilling

1. Hvorfor fælles handleplaner?

Helsingør Kommunes sundhedspolitik 2017-2022 lægger vægt på, at arbejdet med sundhed og forebyggelse går på tværs af kommunens fagområder. Ulighed i sundhed løses ikke inden for sundhedsområdet alene. Blandt andet spiller sociale forhold, uddannelse, tilknytning til arbejdsmarkedet og miljø en stor rolle for borgernes sundhed. Samtidig kan sundhed og trivsel være et middel til at opnå andre mål, såsom at få flere borgere i job eller uddannelse. Derfor er der brug for en samlet indsats på tværs af velfærdsområderne.

Foreløbigt er der udarbejdet og godkendt to af sundhedspolitikens fælles handleplaner: 1) fælles handleplan for forebyggende indsatser for børn og unge, som blev godkendt på af det tidligere Sundheds-, Idræts- og Fritidsudvalg på deres møde den 9. marts 2017; og 2) fælles handleplan for styrket trivsel og mental sundhed, som blev godkendt af det tidligere Sundheds-, Idræts- og Fritidsudvalg på deres møde den 31. maj 2017.

2. Hvorfor en fælles handleplan for sundhed og beskæftigelse?

Sundhedsprofilen 2017 viser, at sundhed er skævt fordelt mellem kommunens borgere. Både risikoen for at blive syg, såvel som de sociale konsekvenser af et dårligt helbred, er ulige fordelt i befolkningen.

Vi ved, at sundhed og beskæftigelse er to faktorer, der påvirker hinanden, og som har stor betydning for social ulighed i sundhed. Fx ved vi, at kortuddannede borgere lever flere år med sygdom og dør tidligere end borgere med længere uddannelse. Samtidig kan det at være i uddannelse eller job med et godt psykosocialt arbejdsmiljø og gode arbejdsbetingelser fungere som en beskyttende faktor for helbredet. Ledighed kan omvendt være en risikofaktor, hvor det at mangle et kollegialt fællesskab og noget at stå op til om morgenen kan føre til isolation og lavt selvværd.

Formålet med en fælles handleplan for sundhed og beskæftigelse er at identificere, hvordan kommunen i krydsfeltet mellem sundhed, uddannelse og job kan styrke indsatsen og i sidste ende bidrage til større lighed i sundhed. Der er brug for et tættere samarbejde og bedre koordinering af indsatser på tværs af sundheds- og beskæftigelsesområdet, så flere borgere kommer i uddannelse og job, og deres sundhed og trivsel øges.

3. Tre spor for et tværgående samarbejde om sundhed og beskæftigelse

Den fælles handleplan udpeger tre spor. Under disse spor skal der igangsættes indsatser i krydsfeltet mellem sundhed og beskæftigelse, som samlet set skal bidrage til ambitionen om at skabe større lighed i sundhed. I alle spor er et tværfagligt samarbejde mellem kommunes centre afgørende. Handleplanens tre spor er:

3.1. Tidlig indsats til unge og voksne med psykosociale udfordringer

Alle unge og voksne skal have plads i fællesskabet og komme godt på vej i uddannelse og job. Der er unge og voksne i Helsingør Kommune, som har svært ved at finde fodfæste på uddannelses- og arbejdsmarkedet. For nogen er mistrivsel og vanskeligheder ved at mestre hverdagen en barriere. Der er brug for, at vi sætter tidligt ind over for mistrivsel blandt unge og voksne i udsatte positioner og guider dem til fællesskaber, som kan bringe dem tættere på uddannelse og job.

Handleplanen peger på følgende indsatsområder:

- Styrke den koordinerende indsats for unge på kanten af job og uddannelse.
- Videreudvikle mentorordning for ledige unge og voksne med psykosociale udfordringer.
- Etablere flere alternative beskæftigelsesmuligheder til unge og voksne i udsatte positioner.
- Afprøve samarbejde om aktiviteter i civilsamfundet som led i beskæftigelsesindsats.

3.2. Helhedsorienterede indsatser med borgeren i centrum af eget liv

Borgerne skal opleve velkoordinerede og sammenhængende indsatser, der tager udgangspunkt i den enkeltes behov og ressourcer. Erfaringer fra sundheds- og socialområdet viser, at systematisk inddragelse af den enkelte borger eller patient giver bedre resultater og større tilfredshed med indsatsen. Der er brug for, at vi styrker vores indsats for at inddrage borgere i eget forløb, både når det handler om sundhed, uddannelse og job, samt at vi organisatorisk understøtter vidensdeling og sammenhæng på tværs af fagområder i kommunen.

Handleplanen peger på følgende indsatsområder:

- Fælles kompetenceudvikling i individuel borgerinddragelse.
- Spredte viden og erfaringer med at fastsætte mål sammen med borgeren.
- Spot på samtalen: sparring mellem medarbejdere gennem faste besøg på tværs af centre.
- Forsøg med én plan for borgerens samlede forløb i kommunen.
- Styrke samarbejdet med de praktiserende læger.

3.3. Sunde og fleksible rammer i uddannelse og job

Det liv borgerne lever, mens de er på uddannelse eller i job, og det arbejdsmiljø og sociale fællesskaber, som de bevæger sig i, har stor betydning for deres trivsel og sundhed. Hvis vi skal fastholde borgere i uddannelse og job, er der behov for, at vi sætter ind med sundhedsfremmende og forebyggende indsatser i uddannelsesinstitutioner og arbejdspladser. Der er også behov for at fremme arbejdspladser og uddannelsesinstitutioners muligheder for at støtte elever eller medarbejdere, som mistrives.

Handleplanen peger på følgende indsatsområder:

- Udvikle og afprøve sundhedstilbud til medarbejdere på lokale arbejdspladser.
- Afprøve strukturel sundhedsfremme i skoler med fokus på bevægelse og mental sundhed.
- Indsats med fokus på at højne trivsel og arbejdsmiljø på arbejdspladser i kommunen.
- Ansætte peers på beskæftigelsesområdet.
- Indhente kommunale erfaringer med arbejdet med stress med henblik på mulig afprøvning.

4. Opfølgning på handleplanen

Der vil løbende blive fulgt op på de konkrete indsatser under handleplanens tre spor med udgangspunkt i fastlagte succeskriterier. Det sker dels gennem en midtvejsstatus og dels gennem en fælles opsamling ved handleplanens udløb. Derudover vil der pågå en analyse af de forandringer, som er sket i krydsfeltet mellem sundhed og beskæftigelse frem mod 2022, og i hvilken grad handleplanens indsatser formodes at have bidraget til disse forandringer. Center for Sundhed og Omsorg er tovholder for opfølgningen.

Økonomi/Personaleforhold

Der er allerede i dag eksempler på igangværende tværgående sundheds- og beskæftigelsesindsatser i Helsingør Kommune. For at få fuld effekt af handleplanen, skal der træffes politiske beslutninger om de enkelte forslag til indsatsområder, som handleplanen lægger op til. Handleplanen er ikke finansieret, og der vil i de kommende års budgetforhandlinger skulle finansieres nye indsatser gennem konkrete driftsønsker. De konkrete driftsønsker vil hver især understøtte et af de tre spor i handleplanen.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Social- og Beskæftigelsesudvalget.

Sagen behandles i:

Børne- og Uddannelsesudvalget den 7. maj

Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 8. maj

Forud for færdiggørelse af handleplanen har der været dialog med Udsatterrådet.

Handleplanen sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet forud for møder i de relevante fagudvalg.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at Handicaprådet høres.

Beslutninger Børne- og Uddannelsesudvalget 2018-2021 den 07-05-2018

Marlene Harpsøe (O) stillede forslag om, at overskriften "Fælles handleplan for sundhed og beskæftigelse" ændres til "Fælles handleplan for sundhed, job og uddannelse".

Udvalgets øvrige bemærkninger til fælles handleplan for sundhed og beskæftigelse vil indgå i det videre redigeringsarbejde.

Forslaget blev enstemmigt vedtaget.

Indstillingen godkendt med ovenstående tilføjelser.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 09-05-2018

Handicaprådet tager handleplanen til efterretning.

Bilag

1: Fælles handleplan for sundhed og beskæftigelse

Punkt 4: Høring: Frit valg af madservice

18/6397

Indledning

Siden 2003 har kommunerne været forpligtet til at skabe grundlag for, at borgere har frit valg af leverandører af madservice.

Helsingør Kommune har valgt at anvende godkendelsesmodellen til at sikre frit valg af leverandør af madservice. Det Danske Madhus er for nuværende eneste leverandør af madservice i Helsingør Kommune.

Med denne sag fremlægger Center for Sundhed og Omsorg de gældende regler for frit valg af leverandør af madservice og en prisfastsættelse af et evt. fritvalgsbevis for madservice i Helsingør Kommune. Center for Sundhed og Omsorg ønsker udvalgets beslutning om, hvorvidt frit valg til madservice fremadrettet skal sikres vha. fritvalgsbeviser.

Retsgrundlag

Serviceloven §§ 83 og 91.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

1. Madservice i Helsingør Kommune

Der har ikke været muligt at sikre frit valg til madservice i Helsingør Kommune alene ved at bruge godkendelsesmodellen. Det Danske Madhus er derfor eneste leverandør af madservice. Kommunen har driftsaftale med Det Danske Madhus om produktion og levering af et hovedmåltid til borgere i eget hjem.

2. Frit valg og fritvalgsbeviser

Ifølge servicelovens § 91 er kommunen forpligtet til at sikre et frit valg af leverandør for de borgere, der er visiteret til praktisk hjælp, personlig hjælp og pleje samt madservice.

Frit leverandørvalg indebærer, at borgerne skal kunne vælge mellem mindst to leverandører, hvoraf den ene leverandør kan være kommunal. Retten til frit leverandørvalg gælder kun for hjemmeboende borgere. Beboere på plejehjem, lejere i plejeboliger og beboere i friplejeboliger, der er omfattet af lov om friplejeboliger, skal ikke have frit valg af leverandører, jf. servicelovens § 93.

Frit leverandørvalg kan sikres enten gennem godkendelsesmodellen, udbud, udbud efter godkendelsesmodel eller fritvalgsbevis, jf. bilag 1. Hvis det ikke er muligt at sikre frit valg af leverandør, har borgerne krav på at få udstedt et fritvalgsbevis, jf. Servicelovens § 91.

Et fritvalgsbevis svarer til en voucher (købebevis). Når kommunen udsteder et fritvalgsbevis til en borger efter ansøgning, betyder det, at borgeren direkte kan indgå aftale med en leverandør (CVR-registreret virksomhed) om at levere de visiterede ydelser. Borgen kan med et fritvalgsbevis til madservice dermed indgå aftale med forskellige typer af private leverandører i kommunen, som ønsker at modtage et fritvalgsbevis. Det kan være lokale leverandører, der

producerer færdigretter til lokale spisesteder, hvor maden enten bringes ud til borgeren, eller hvor borgeren selv vælger at afhente maden på stedet.

Leverandøren skal ikke godkendes af kommunen, men skal leve op til kommunens kvalitetskrav, fx at maden (hovedmåltidet) skal være ernæringsmæssigt sammensat, så at den udgør 30 % af døgnbehovet og maden skal overholde de anbefalinger, der fremgår af "Anbefalinger for den danske institutionskost", fx energifordeling, vitaminer, mineraler, sammensætning af protein, fedt og kulhydrater (se bilag 2 eller [Kvalitetsstandarderne for Sundhed og Omsorg](#) på kommunens hjemmeside).

3. Fritvalgsbevisets værdi

Center for Sundhed og Omsorg og Center for Økonomi og Ejendomme har foreslået prisen på et eventuelt fritvalgsbevis ud fra den pris, som Det Danske Madhus opkræver af kommunen. Ved at anvende samme pris sikres det, at borgeren reelt får et frit valg, og samtidig er det frie valg udgiftsneutralt for kommunen. Ønsker borgeren et dyrere måltid end fritvalgsbevisets pålydende, betaler borgeren selv forskellen.

Prisen for et fritvalgsbevis for Helsingør Kommune vil således blive:

- Hovedret: 66,60 kr. inkl. levering, ex. moms og
- Biret/dessert: 19,66 kr. inkl. levering, ex. moms.

Byrådet har på mødet d. 9. oktober 2017 besluttet, at borgernes egenbetaling udgør henholdsvis 50,50 kr. for en hovedret og 19,50 kr. for en biret/dessert (2018 priser). Den statslig fastsatte maksimale egenbetaling, der må opkræves af borger 53 kr for en hovedret (2018).

Leverandøren afregnes med den pris, som fritvalgsbeviset er sat til. Det er kommunen, der står for afregningen af leverandøren. Borgerens egenbetaling opkræves af kommunen på lige fod med de borgere, der er visiteret til madservice i dag.

Center for Sundhed og Omsorg har været i kontakt med tre andre kommuner: Holbæk, København og Varde, for at indhente deres erfaringer med fritvalgsbeviser. Fritvalgsbeviser anvendes af ingen eller relativt få borgere i Holbæk og København. I Københavns Kommune er der pt. ca. 100 borgere, som er visiteret til fritvalgsbevis (madklippekort) ud af ca. 1.750 borgere, der er visiteret til madservice. I Holbæk Kommune har ingen borgere valgt at benytte sig af fritvalgsbevis, som har været en mulighed siden oktober 2017. I Varde Kommune benytter 60 % af borgere, visiteret til madservice, fritvalgsbevis, svarende til 330 borgere. En væsentlig årsag til dette høje antal er, at en af leverandørerne under den tidligere godkendelsesmodel efter et tabt udbud valgte at være leverandør under fritvalgsbevisordningen. Det betød, at mange borgere valgte at få fritvalgsbevis.

Varde Kommune oplever, at leverandører til fritvalgsbevis har svært ved at leve op til kommunens kvalitetsstandarder i forhold til diæter og næringsindhold og at det er en relativ stor opgave for kommunen at administrere ordningen. Erfaringer fra København viser desuden, at der kan være udfordringer med, at lokale leverandører ikke vil modtage et fritvalgsbevis pga. de administrative opgaver, der er for leverandørerne ved at være med i ordningen. Der kan derfor være flere opmærksomhedspunkter i tilrettelæggelsen af ordningen med et fritvalgsbevis, og Center for Sundhed og Omsorg vil derfor følge det nøje.

Ældresagens undersøgelse af madservice fra marts 2017 viser, at 37 kommuner kun har én leverandør af madservice og at 16 af disse kommuner ikke oplyser om muligheder for at få fritvalgsbevis, på deres hjemmesider.

4. Kvalitetskrav og tilsyn

Der skal stilles de samme kvalitetskrav til alle leverandører. Det betyder, at maden skal leve op til de krav, som Helsingør Kommune stiller i kvalitetsstandarderne. Kommunen skal oplyse om kvalitetskravene på fritvalgsbeviset, så kravene fremgår tydeligt, når en borger indgår aftale med leverandøren om madservice. Ligesom øvrige områder med frit valg på ældreområdet har leverandøren pligt til at kontakte kommunen, hvis leverandøren oplever, at borgeren har brug for ændret hjælp.

Den kommunale forpligtelse til at føre tilsyn med fritvalgsleverandører, der ikke på forhånd er godkendt af kommunen, er en omfangsrig og ressourcekrævende opgave. Kontrollen af leverandørerne bliver derfor tilrettelagt ud fra en kontrol, primært baseret på Fødevarestyrelsens tilsynsrapport, der er en del af smiley-ordningen på findsmiley.dk. Hvis en leverandør ikke lever op til de krav, som kommunen har sat, kan kommunen beslutte, at fritvalgsbeviset ikke kan anvendes til denne leverandør.

Økonomi/Personaleforhold

Indførelse af fritvalgsbevis vil medføre øget administration til kontrol af leverandører og håndtering af fritvalgsbeviserne, herunder udstedelse af beviser og afregning af leverandører.

Hvis det frie leverandørvalg i Helsingør Kommune følger mønstret som i andre kommuner forventes det, at et relativt lille antal borgere vil benytte muligheden, og der vil være få nye leverandører at føre tilsyn med.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Byrådet.

Sagen er i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at frit valg af leverandør af madservice sikres via etablering af fritvalgsbevis som alternativ til Det Danske Madhus.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 09-05-2018

Handicaprådet har ingen bemærkninger til sagens indhold, men finder det positivt, at der gives mulighed for frit valg.

Bilag

1: Fritvalgsmodeller

2: Kvalitetsstandard Madservice 2018

Punkt 5: Beslutning: Opfordring til Kulturværftet vedrørende teleslynger

18/11123

Indledning

Spørgsmålet om teleslynger i kommunale bygninger m.v. i almindelighed og på Kulturværftet i særdeleshed, har ved flere lejligheder været nævnt i Handicaprådet.

Der har på den baggrund været stillet uformelle spørgsmål til administrationen fra enkeltpersoner. Disse henvendelser har efter det oplyste ikke givet dækkende svar eller gjort nogen forskel i brugeroplevelsen.

Der er derfor forslag om, at Handicaprådet udarbejder en konkret henvendelse til Kulturværftet.

Sagsfremstilling

Det er oplyst, at der på såvel store som lille scene er velfungerende mulighed for anvendelse af teleslynger, men at der i mødelokalerne kan være problemer.

Henvendelsen kan blandt andet indeholde en opfordring til (forbedret?) skiltning samt uddannelse af/information til de frivillige om de muligheder, der eksisterer.

Indstilling

Formandsskabet indstiller,

at Handicaprådet udarbejder en konkret henvendelse til Kulturværftet vedrørende teleslynger.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 09-05-2018

Handicaprådet besluttede, at formandsskabet, samt Michael Mathiesen og Winnie Christensen, aftaler et uformelt møde med Michael Fock og Sebastian Ekelund (samt evt. en tekniker) fra Kulturværftet, med henblik på en drøftelse af teleslynger, løbende opkvalificering og uddannelse af frivillige, særligt i relation til tilgængelighed i bred forstand.

Punkt 6: Beslutning: Introture på SSI's område

18/2332

Sagsfremstilling

Center for Særlig Social Indsats (SSI) har inviteret Handicaprådet på besøg på nogle af tilbuddene på centerets område, jf. vedhæftede pjece.

Handicaprådet skal tage stilling til invitationen og komme med forslag til, hvornår besøgene, i givet fald, kan gennemføres.

Indstilling

Formandsskabet indstiller,

at Handicaprådet beslutter at takke ja til invitationen og kommer med forslag til, hvornår besøg kan gennemføres.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 09-05-2018

Handicaprådet foreslår at tage på tur henholdsvis torsdag den 13. og torsdag den 20. september. Sekretær booker i kalender, når der er lavet en aftale med Center for Særlig Social Indsats.

Bilag

2 udflugter for Handicaprådet.docx

Punkt 7: Orientering: Socialtilsyn Hovedstadens tilsynsrapporter 2017

18/5555

Indledning

Socialtilsyn Hovedstaden er placeret i Frederiksberg Kommune og har siden 1. januar 2014, ført tilsyn med sociale tilbud, f.eks. botilbud, plejefamilier, rusmiddelbehandling i Region Hovedstaden.

I 2017 har Socialtilsyn Hovedstaden afholdt to uanmeldte tilsyn på Kronborghus/Kronborgsund, et uanmeldt tilsyn i Bofællesskaberne Wisborg, Sudergade og Broen samt anmeldte tilsyn på SPUC, CROS, og på Petersborg.

I dette dagsordenspunkt orienterer Center for Særlig Social Indsats om resultaterne af tilsynene.

Retsgrundlag

Lov om social service:

<https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=183958>

Bekendtgørelse af lov om socialtilsyn:

<https://www.retsinformation.dk/forms/r0710.aspx?id=177056>

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker

Sagsfremstilling

1. Socialtilsynets kvalitetsmodel

Socialtilsynet arbejder ud fra en kvalitetsmodel, der består af nedenstående syv temaer:

- *Selvstændighed og relationer* – at understøtte at borgerne indgår i sociale relationer og lever et selvstændigt liv.
- *Uddannelse og beskæftigelse* - at borgerne inkluderes i samfundslivet.
- *Målgruppe, metoder og resultater* - at der er et klart mål med indsatsen og at tilbuddets pædagogiske metoder medvirker til borgerens udvikling og trivsel.
- *Organisation og ledelse* – at tilbuddet er hensigtsmæssigt organiseret og at ledelsen driver tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarlig.
- *Kompetencer* - at medarbejderne er uddannede, har relevant erfaring og viden.
- *Fysiske rammer* - de fysiske rammer er en central ramme for borgernes liv og indsatsen.
- *Sundhed og trivsel* – at socialtilsynet har fokus på borgernes trivsel og borgerinddragelse

I den enkelte tilsynsrapport er ovenstående temaer indarbejdet i hvad Socialtilsynet kalder et "spindelvæv". Det fremgår af bilag 1 hvordan det enkelte tilbud har scoret.

2. Uddrag af Socialtilsynets samlede vurdering i tilsynsrapporten af kvaliteten i tilbuddet

2.1. SPUC

1. Ledelse

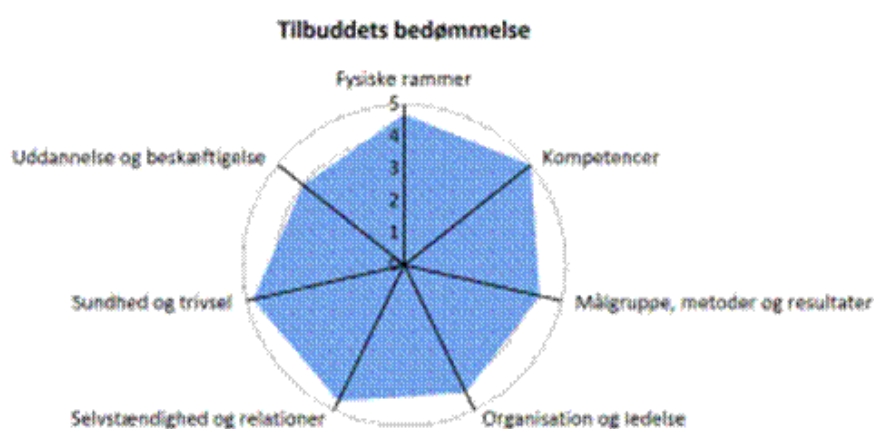
Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledere er kompetente og velorganiserede. Dette er medvirkende til forsat drift og udvikling af tilbuddet.

2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har fokus på borgernes sundhed, såvel fysisk som mentalt og at der iværksættes tiltag der understøtter et sundt og indholdsrigt liv.

3. Faglige kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at SPUC fortsat er et tilbud med en høj faglighed, og at medarbejderne er kompetente, med relevante uddannelser, erfaring og et stort kendskab til målgruppen og de behov borgerne har.



2.2. CROS:

1. Ledelse

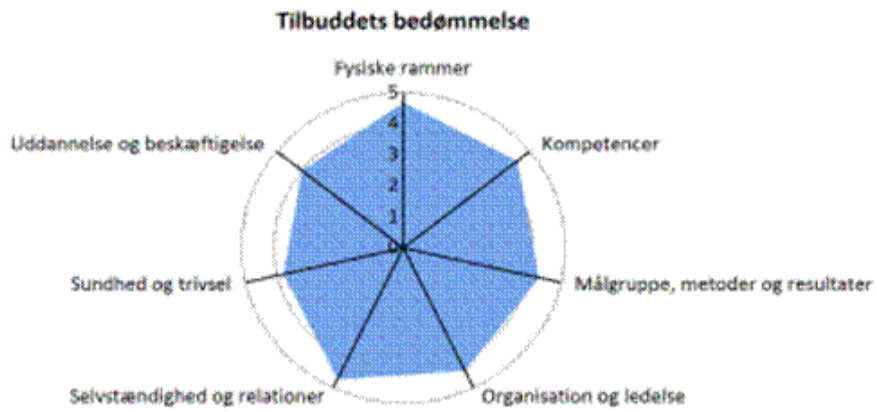
Socialtilsynet vurderer, at ledelsen har relevant viden og erfaring, som viser sig igennem en tydelige strategi for tilbuddets drift og udvikling.

2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en kvalitet som understøtter borgernes trivsel og udvikling.

3. Faglige kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets faglige tilgang og metode er relevante i forhold borgernes behov og forudsætninger.



2.3. Petersborg

1. Ledelse

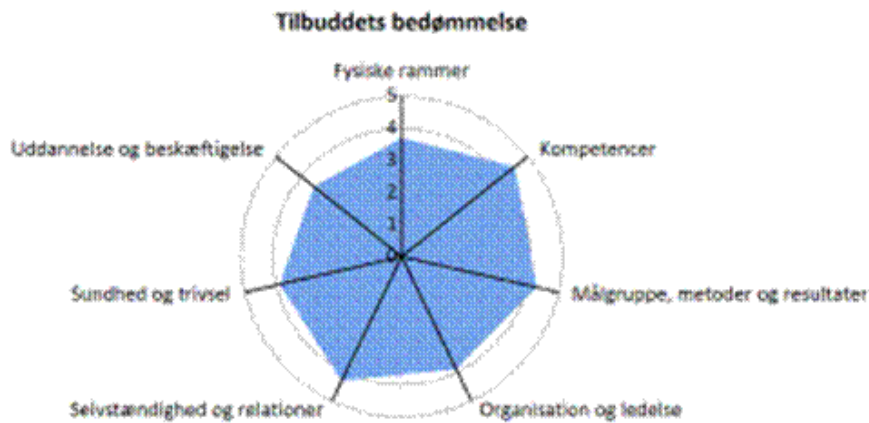
Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets drift varetages på faglig og kompetent vis.

2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet vurderer, at indsatsen fra medarbejdere på Petersborg, er med til at sikre borgernes mulighed for selvbestemmelse og inddragelse. Tilbuddet formår at møde borgerne respektfuldt og professionelt.

3. Faglige kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at ledelse og medarbejdere har faglige kvalifikationer og erfaringer, som modsvarer opgaverne.



2.4. Kronborghus/Kronborgsund

I forbindelse med uanmeldt tilsyn i juni 2017 udtrykte Socialtilsynet bekymring for et mindre antal borgere samt pres på arbejdsmiljøet, som dog ikke medførte påbud. Helsingør Kommune påklagede tilsynsrapportens dokumentationsgrundlag og metode. På daværende tidspunkt var der allerede igangsat en udviklingsproces på Kronborghus, der skulle fremme såvel faglighed som arbejdsmiljøet. Ud over dette udarbejdede Kronborghus en handleplan, hvoraf det fremgik hvordan der skulle arbejdes udviklingsorienteret fremadrettet.

Helsingør Kommune og Socialtilsynet har i forbindelse med tilsynet været i dialog flere gange.

Socialtilsynet kom på uanmeldt tilsyn igen i november 2017, hvor socialtilsynet anerkendte, at Kronborghus er i en positiv udvikling på det ledelsesmæssige og faglige fokus på tilbuddet og konkluderede følgende:

1. Ledelse

Socialtilsynet konkluderer, at daglig leder er en gevinst for Kronborghus, men vurderer samtidig at organisationen skal løfte med, så fælles indsats kan bringe Kronborghus videre på betryggede vis.

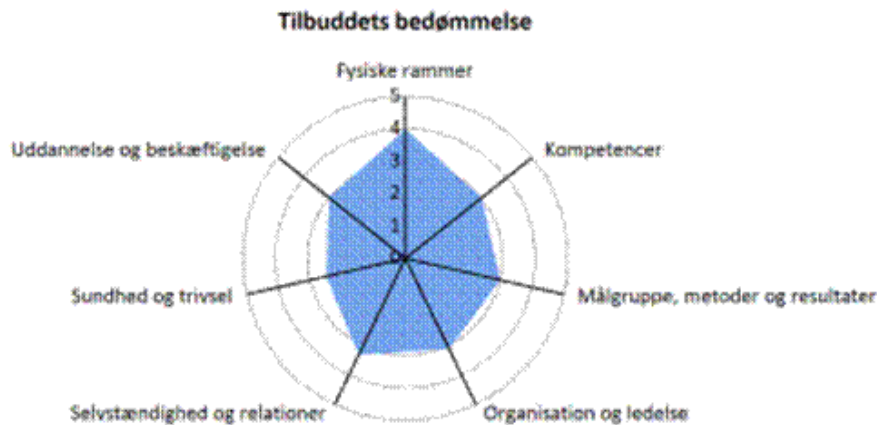
2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet noterer sig, at Kronborghus stadigvæk er i god proces med udvikling af fagligheden hvilket har tilført øget trivsel hos borgerne.

3. Faglige kompetencer

Socialtilsynet konkluderer, at fagligheden på Kronborghus fortsat er under middel, blandt andet grundet manglende afstemning og udvikling af fælles tilgange til borgerne.

Nedenstående "spindelvæv" er fra tilsynet i november 2017.



I februar måned 2018 var der atter uanmeldt tilsyn. Socialtilsynet anerkender arbejdet som Kronborghus har leveret i forhold til at rette op på de områder, som Socialtilsynet påpegede. Det har medført, at den samlede bedømmelse har rykket sig i positiv retning. Da rapporten p.t. er i høring er "spindelvævet" ikke medtaget i dette dagsordenspunkt.

2.5. Botilbuddene Wisborg, Sudergade og Broen

Der var ingen medarbejdere eller personale tilstede på nogen af tilbuddene, da Socialtilsynet kom på uanmeldt besøg. Derfor har de ikke gennemført tilsyn i 2017.

Dagen efter det uanmeldte tilsyn, mødtes Socialtilsynet med to borgere på Broen. Socialtilsynet kunne konstatere, at borgerne var positive for deres forhold og den støtte de modtager på Broen.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personale forhold.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Social- og Beskæftigelsesudvalget.

Orientering i Handicaprådet den 9. maj, 2018

Orientering i Udsatterådet den 12. juni, 2018

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 11-04-2018

Orientering foretaget.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 09-05-2018

Orientering foretaget.

Handicaprådet vil meget gerne have en orientering om resultatet af det seneste tilsyn på Kronborghus, når de er endeligt afsluttet.

Punkt 8: Orientering: Resultater af sundhedsfaglige tilsyn i 2017 på Helsingør Kommunes botilbud

17/18916

Indledning

Socialudvalget besluttede i 2009 at gennemføre sundhedsfaglige tilsyn på Helsingør Kommunes sociale botilbud. De sundhedsfaglige tilsyn føres af en ekstern sundhedsfaglig konsulent. Formålet med tilsynene er, at sikre de sundhedsfaglige kompetencer og kvalitet for at øge patientsikkerheden på botilbuddene.

Den eksterne konsulent fører tilsyn på syv botilbud i Helsingør Kommune, og det generelle billede er, at tilbuddene har været i en positiv udvikling, siden de sundhedsfaglige tilsyn blev påbegyndt.

I denne sag orienterer Center for Særlig Social Indsats om indholdet og resultaterne af tilsynene i 2017.

Retsgrundlag

Alle sociale tilbud skal overholde Sundhedsloven, men op til 2017 var det ikke krav i lovgivningen om at gennemføre sundhedsfaglige tilsyn på de sociale botilbud.

I 2017 indførte Styrelsen for Patientsikkerhed de risikobaserede tilsyn, der i indhold og form minder meget om de sundhedsfaglige tilsyn. De risikobaserede tilsyn er ikke årlige, da tilbuddene udtrækkes til tilsyn. Det vil være op til den enkelte kommune, om de, ud over de risikobaserede tilsyn, vil fortsætte med sundhedsfaglige tilsyn årligt.

Reglerne om sundhedsfaglige tilsyn findes i:

Sundhedsloven § 219 stk. 1 og 2, Lovbekendtgørelse nr. 913 ad 13. juli 2010.

Relation til vision og tværgående politikker

Sundhedsfaglige tilsyn understøtter Helsingør Kommunes fokusområde om at skabe større lighed i sundhed samt kommunens sundhedspolitik, "Lev godt og længe".

Sagsfremstilling

1. Hvad beskæftiger de sundhedsfaglige tilsyn sig med?

De sundhedsfaglige tilsyn tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens lovgivning og retningslinjer på de sundhedsfaglige områder. Tilsynene omfatter de sundhedsfaglige instrukser på botilbuddet, de sygeplejefaglige optegnelser, sundhedsfaglig dokumentation, medicin håndtering, adgangen til sundhedsfaglige ydelser og patientrettigheder.

Som eksempler på fokusområder kan nævnes: Om den enkelte beboers sygeplejefaglige dokumentation er tilstrækkelig, om medicin håndteringen sker korrekt, og om patientrettighederne overholdes ved, at der er indhentet informeret samtykke til behandling og videregivelse af helbredsoplysninger. Herudover er der fokus på andre sundhedsrelaterede forhold, fx om retningslinjer for hygiejne overholdes, og om alle beboere får vurderet deres ernæringsbehov og behov for aktivitet og mobilitet.

Den sundhedsfaglige konsulent foretager som udgangspunkt anmeldte tilsyn.

2. Hvordan skal scoren forstås?

Tilsynet vurderer de enkelte botilbud på en skala fra 1-5. I skema 1 ses, hvad de forskellige scorer betyder.

Skema 1

Score	Forklaring
1	Tilsynet har ikke fundet anledning til bemærkninger
2	Tilsynet har fundet fejl og mangler, som kun samlet indebærer ringe risiko for patientsikkerheden
3	Tilsynet har fundet fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden, men ikke alvorlige fejl og mangler
4	Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden
5	Tilsynet har fundet alvorlige fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden, og som har givet anledning til alvorlig kritik

3. Resultater for 2017

Resultaterne fra de sundhedsfaglige tilsyn 2017 fremgår af skema 2.

Skema 2

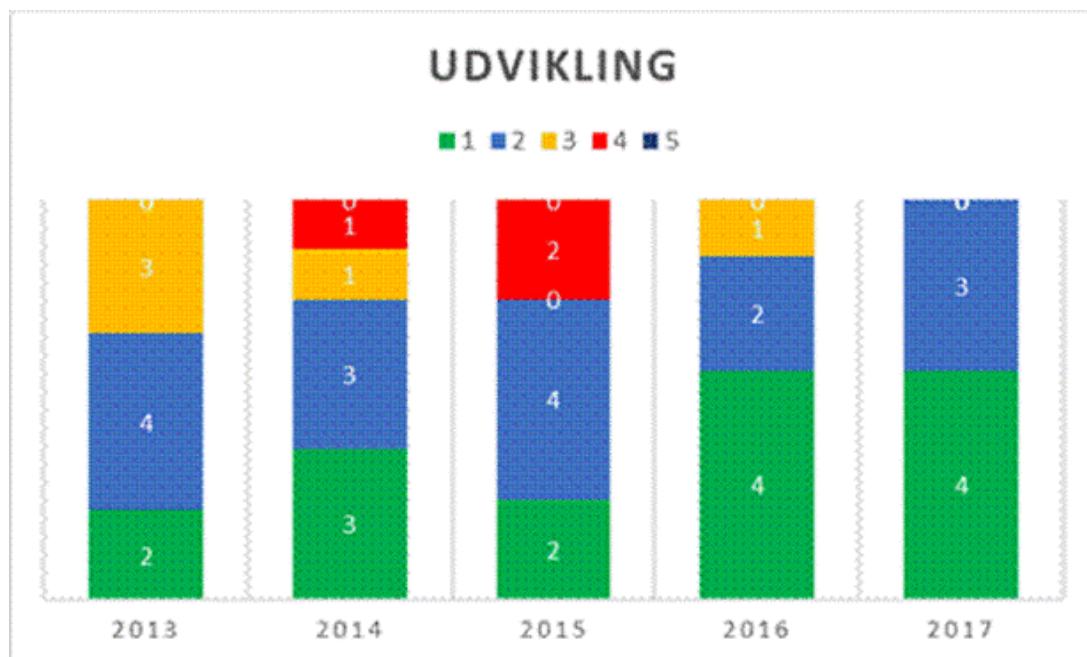
Tilbud	Score
Ældrefællesskabet, Vinkeldamsvej	1
Vinkeldamsvej 12-19	1
Anna Anchers Vej 23-43	2
Petersborg	1
Valhalla	1
Kronborghus	2
Kronborgsund	2

På botilbuddene bor der samlet set cirka 82 borgere. Hovedparten af disse borgere har komplekse og omfattende sundhedsmæssige problematikker.

Kronborghus, som er et tilbud for borgere med udviklingshæmning havde tilsyn i oktober 2017. Ved dette tilsyn blev tilbuddet vurderet til en score på 4 (alvorlige fejl og mangler). Center for Særlig Social Indsats reagerede på dette ved at udarbejde en handleplan og iværksætte konkrete indsatser. Den eksterne sundhedsfaglige konsulent revurderede til en score på 2 efter et uanmeldt tilsyn i december 2017.

4. Udvikling de seneste fem år

Af nedenstående søljudiagram fremgår udviklingen af vurderingerne på tilbuddene gennem de seneste fem år. De grønne og blå områder er de høje scorere, og som vi kan se, fylder de over årene mere og mere. Så samlet set er der en positiv udvikling på botilbuddene i Helsingør Kommune i forhold til den sundhedsfaglige kvalitet.



Den positive udvikling på de socialpædagogiske tilbud i Helsingør Kommune skyldes blandt andet et øget fokus på den sundhedsfaglige kvalitet, både på leder- og medarbejderniveau. Fra at de socialpædagogiske tilbud primært var koncentreret om pædagogiske tiltag og metoder, er der gennem de senere år kommet skærpet fokus på det sundhedsfaglige perspektiv og på det ansvar, botilbuddene har i forhold til patientsikkerhed. Medarbejdere og ledere på de socialpædagogiske botilbud har arbejdet målrettet med at integrere det sundhedsfaglige perspektiv i det pædagogiske arbejde gennem forskellige tiltag. Heriblandt kan nævnes ansættelse af sundhedsfagligt personale, nedsættelse af en sundhedsfaglig erfa-gruppe på tværs af tilbud og udarbejdelse af sundhedsfaglige instrukser. Herudover har Center for Særlig Social Indsats i 2018 fået en bevilling fra Sundhedsstyrelsen til at sætte yderligere fokus på det sundhedsfaglige arbejde på botilbuddene

5. Risikobaserede tilsyn vs. sundhedsfaglige tilsyn

I 2017 indførte Styrelsen for Patientsikkerhed de risikobaserede tilsyn. I 2018 fortsætter Helsingør Kommune med de årlige sundhedsfaglige tilsyn fra en sundhedsfaglig ekstern konsulent. Herefter skal Social- og Beskæftigelsesudvalget tage stilling til, om de risikobaserede tilsyn skal erstatte de eksisterende sundhedsfaglige tilsyn.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Social- og Beskæftigelsesudvalget.

Sagen kommer til orientering i Omsorgs- og Sundhedsudvalget, Handicaprådet og Udsatterrådet.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 11-04-2018

Orientering foretaget.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 09-05-2018

Orientering foretaget.

Punkt 9: Orientering: Kvalitetsstandarder på sundheds- og ældreområdet

17/24576

Indledning

Det er i følge Lov om Social Service lovpligtigt for kommunerne at udforme kvalitetsstandarder på flere af de store velfærdsområder. Kvalitetsstandarder er beskrivelser af, hvilken service kommunens borgere kan forvente på et givent område.

I Helsingør kommune arbejdes efter kvalitetstandarder på flere områder, bl.a. i Center for Særlig Social Indsats og Center for Sundhed og Omsorg.

Kvalitetsstandarderne er godkendt af det relevante politiske udvalg.

Helsingør Kommunes Kvalitetsstandarder på Sundheds- og ældreområdet danner grundlag for ensartet og tydelig visitation af ydelser til borgere og sikrer sammenhæng mellem serviceniveau og økonomi.

Med denne sag orienteres Omsorgs- og sundhedsudvalget om, hvad kvalitetsstandarderne på Sundheds- og ældreområdet er, formålet med dem, og hvordan de udmøntes.

Leder af forebyggelse og visitation, Lene Bergstein, deltager under punktet, når det behandles i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Retsgrundlag

BEK nr. 1575 af 27/12/2014 - Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter Servicelovens §§ 83, 83 a og 86.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Det overordnede formål med Helsingør Kommunes kvalitetsstandarder i Center for Sundhed og Omsorg er at sikre ensartet og tydelig visitation til de enkelte ydelser og sikre en sammenhæng mellem serviceniveau og økonomi.

1. Hvad er kvalitetsstandarder

Betegnelsen standarder opfattes typisk som de bedste faglige krav til og kriterier for en given indsats; men i denne sammenhæng skal standarder opfattes som et styringsredskab.

Kvalitetsstandarderne bruges bl. a til:

- At sikre, at det er politikerne og ikke de enkelte visitatorer, der fastlægger kommunens generelle serviceniveau.
- At bidrage til at strømline visitationspraksis og dermed skabe et ensartet serviceniveau for alle kommunens borgere.
- At danne grundlaget for de udførende medarbejderes daglige indsats.
- At bidrage til at skabe et fælles sprog mellem visitationen og leverandøren i forhold til, hvad der forventes af leverandøren.
- At formidle kommunens serviceniveau til borgerne.
- At bidrage til, at det faktiske serviceniveau kan leveres inden for budgetrammen.

Det skal dog understreges, at der, ud over den konkrete og individuelle vurdering af borgers behov for hjælp og støtte og udmåling af indsatser efter gældende lovgivning og kvalitetsstandarder, er et krav om "skøn over regel".

2. Helsingør Kommunes kvalitetsstandarder på Sundheds- og ældreområdet

Socialministeriets bekendtgørelse om en række kvalitetsstandarder stiller krav om, at kvalitetsstandarderne skal indeholde en generel serviceinformation til borgerne.

Det drejer sig om følgende kvalitetsstandarder:

- personlig hjælp og pleje
- hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet
- madservice
- korterevarende og tidsafgrænsede rehabiliteringsforløb
- genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse
- hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder

Informationen skal beskrive den hjælp, borgerne kan forvente fra kommunen, hvis de får behov for personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb eller kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning.

Center for Sundhed og Omsorg har ud over de lovpligtige kvalitetsstandarder inden for ovennævnte områder, også udarbejdet kvalitetsstandarder for centerets øvrige indsatser for borgerne, bl.a. indsatskatalog for sygeplejeindsatser, genoptræning efter sundhedsloven, boligtilbud, plejehjem, dagcenter, døgnrehabiliteringsophold samt for visitation og de lovpligtige forebyggende hjemmebesøg.

3. Udarbejdelse af kvalitetsstandarder

Center for Sundhed og Omsorg tilretter en gang årligt de gældende kvalitetsstandarder efter eventuelle lovændringer og det politisk vedtagne serviceniveau. Dette serviceniveau tilpasses bl. a. i sammenhæng med budgetforhandlingerne for de kommende år.

Desuden udarbejder Center for Sundhed og Omsorg kvalitetsstandarder for nye indsatser, der er besluttet politisk.

Eksempelvis kan nævnes indsatsen om klippekort på plejehjem, som blev en ny indsats i 2017.

4. Opbygning af Kvalitetsstandarderne.

Socialministeriets bekendtgørelse beskriver ikke konkret, hvorledes kvalitetsstandarderne skal være opbygget eller hvilke elementer, de skal indeholde.

Helsingør kommunes kvalitetsstandarder indeholder bl. a. følgende elementer for ydelsen eller indsatsen:

- Lovgrundlag
- Formål

- Kriterier for tildeling
- Indhold af indsatsen eller ydelsen
- Hyppighed eller omfang
- Krav til leverandøren
- Krav til medarbejderkompetencer
- Krav til borgeren

5. Godkendelse af kvalitetsstandarder

De tilrettede og eventuelle nye kvalitetsstandarder forelægges almindeligvis Omsorgs- og Sundhedsudvalget i november eller december måned for at få godkendt dem inden det nye kalenderår.

Seniorrådet gives høringsmulighed i forbindelse med sagsbehandlingen.

6. Brug og formidling af kvalitetsstandarder

Når en borger henvender sig om hjælp, anden bolig e. lign. foretages en visitationssamtale. Ved samtalen vurderer visitator konkret og individuelt borgerens funktionsniveau og potentiale for rehabiliteringsforløb, genoptræning eller vedligeholdende træning samt behov for hjælp og støtte. Hvis visitator vurderer, at der er behov for hjælp, bevilges de relevante ydelser ud fra det vedtagne serviceniveau i kvalitetsstandarderne.

Kvalitetsstandarderne beskriver i nærmere detaljer, hvorledes de bevilgede indsatser skal udføres i borgerens hjem, i dagcenteret eller i træningslokalet og danner grundlag for medarbejdernes daglige arbejde og er med til at skabe et fælles sprog mellem visitationen og leverandøren i forhold til, hvad der forventes af leverandøren.

[Kvalitetsstandarderne](#) er tilgængelige på Helsingør Kommunes hjemmeside, så såvel borgere som leverandører har mulighed for at orientere sig i dem.

Det er et krav til alle leverandører, at de kender og følger de politisk vedtagne kvalitetsstandarder.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Omsorgs- og sundhedsudvalget.

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 09-05-2018

Orientering foretaget.

Punkt 10: Orientering: Konsekvenser af ændring af kvalitetsstandard mht. STU-uddannelsessted

18/8466

Indledning

På Social- og Beskæftigelsesudvalgs mødet den 14. marts 2018 drøftede udvalget kvalitetsstandarden for Særligt Tilrettelagt Ungdomsuddannelse (STU). Udvalget ønskede, at Center for Særlig Social Indsats orienterer om muligheden for at give borgerne i Helsingør Kommune frit valg af STU-uddannelsessted, og i givet fald hvad en ændring af den nuværende kvalitetsstandard på området vil betyde.

Herudover ønskede udvalget, at den nuværende kvalitetsstandard bliver ændret, så det bliver tydeligt, at visitationsudvalget så vidt muligt skal vælge STU-uddannelser, der har fokus på uddannelses- og beskæftigelsesperspektivet. Ændringerne fremgår af bilag 1.

I dette orienteringspunkt redegør Center for Særlig Social Indsats for, under hvilke lovgivningsmæssige rammer et frit valg kan gennemføres, herunder at et fuldstændigt frit valg af STU-uddannelsessted ikke er muligt.

Centret beskriver derfor to mulige modeller med to forskellige kvalitetsstandarder og deres konsekvenser:

- Model 1: At fastholde kvalitetsstandarden som den er i dag, hvor lokale tilbud og Helsingør Kommunes eget STU-tilbud på Center for Job og Oplevelse (CFJOO) altid skal indgå i vurderingen af egnede STU-tilbud.
- Model 2: At ændre kvalitetsstandarden til at CFJOO's STU-tilbud og lokale tilbud ikke nødvendigvis skal indgå i vurderingen af egnede STU-tilbud.

I begge versioner af kvalitetsstandarden har centret tilføjet udvalgets ønske om tydeligere beskæftigelses- og uddannelsesperspektiv.

Retsgrundlag

Lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov (STU-loven).

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

1. Om STU i dag

Model 1 er at fastholde kvalitetsstandarden som den ser ud i dag – dog med tilføjelse af, at visitationsudvalget skal prioritere uddannelser med en tydelig beskæftigelses- og uddannelsesmålsætning er. Center for Særlig Social Indsats beskriver, herunder praksis som den er i dag.

1.1. Hvad er STU?

Særlig Tilrettelagt Ungdomsuddannelse (STU) er et tilbud til unge mellem 18-25 år om en tre-årig ungdomsuddannelse i de situationer, hvor det er udelukket, at den unge vil kunne gennemføre en ordinær ungdomsuddannelse pga. funktionsnedsættelser.

1.2. Hvor går de unge på STU nu?

Helsingør Kommune har de seneste par år bevilget STU til cirka 20 unge om året. Nogle stopper af forskellige årsager. Derfor er der i dag 46 unge fra Helsingør, som er i gang med en STU.

De fordeler sig således:

- 27 unge på CFJOO.
- 6 unge på Maglemosen i Ballerup (specialtilbud for fysisk handicappede).
- 1 ung på det lokale tilbud Kadetten.
- 12 unge på andre udenbys tilbud.

1.3. STU'en på CFJOO

CFJOO tilbyder 4 STU uddannelsesretninger:

- STU 1 for unge med generelle indlæringsvanskeligheder
- STU 2 for unge med autisme-spektrum forstyrrelser
- STU 3 for unge med interesse i den grønne sektor, køkken eller service
- STU 4 for unge med betydelig nedsat fysisk/psykisk funktionsevne

CFJOO har en stærk faglig profil i forhold til at understøtte den unges udvikling i løbet af de 3 år på STU uddannelse. På baggrund af en bred palette af tilbud, både internt på CFJOO, men også i kontakten med en række eksterne virksomheder, sikres den unges mulighed for at kunne afprøve forskellige beskæftigelsesområder. Det betyder, at en elev kan påbegynde sin STU-uddannelse på fx. Nyruphus med valg af enten naturpleje og anlæg eller køkken og cafe, men hen af vejen finde ud af, i samarbejde med STU underviser og UU-vejleder, at det er en anden vej, han ønsker. CFJOO sikrer gode muligheder for, at den unge kan modtage et andet tilbud på CFJOO, som imødekommer de individuelle ønsker og faglige behov, og dermed ikke skal ud i et skift af det tilbud, der er visiteret til. På den måde sikres en kontinuerlig og målrettet indsats for at få den unge i beskæftigelse eller anden uddannelse efter endt STU forløb.

De 4 STU retninger på CFJOO sikrer ligeledes, at der er faguddannede STU-undervisere, som har viden og erfaring i, at understøtte den unge uanset om den unges funktionsnedsættelser kommer til udtryk som generelle indlæringsvanskeligheder, autisme spektrum forstyrrelser eller som betydelige og varige nedsatte fysiske og psykiske funktionsnedsættelser. Samtidig giver det tætte samarbejde mellem de 4 STU retninger, og dermed det sociale netværk de unge imellem, flere muligheder for relations dannelse - både under og efter endt STU-uddannelse.

1.4. Udgifter i myndigheden

STU-området er blevet drøftet i den tidligere byrådsperiode, særligt i forhold til frit valg. Området udgør en mindre del af myndighedens samlede budget og sagsmængde. Det fremgår i tabellen herunder:

Hele myndighedens område	STU-området
--------------------------	-------------

200 mio. kr.	13 mio. kr.
Ca. 1600 sager	Ca. 60 sager

1.5. Få klagesager

I de seneste tre år er cirka 60 unge startet på en STU. I 2015 og 2016 har syv borgere klaget til Ankestyrelsen. Fire af borgerne trak deres klage tilbage. Ankestyrelsen har givet Helsingør Kommune medhold i to sager og sendt en sag retur til sagsbehandleren til yderligere oplysning. I 2017 har der ikke været klager over visitationsudvalgets afgørelser.

1.6. Sådan foregår visitationen i dag

UU-Øresund indstiller de unge til Visitationsudvalget i Center for Særlig Indsats. Visitationsudvalget træffer afgørelse om, hvorvidt den unge er i målgruppen til en STU og i givet fald hvilken STU, det vil være hensigtsmæssigt at tilbyde den unge. I den gældende kvalitetsstandard står, at visitationsudvalget skal vurdere leverandører ud fra følgende kriterier: *"For at den unge kan bevare sin tilknytning til nærområdet prioriterer Visitationsudvalget, at uddannelsesforløbet er beliggende så tæt på Helsingør Kommune som muligt. Derfor visiterer udvalget som udgangspunkt til STU-uddannelsen på Center for Job og Oplevelse og til lokale STU-uddannelser. Såfremt ovenstående uddannelser ikke findes egnet til den unge – fx på grund af et fysisk handicap- visiterer udvalget til et egnet tilbud. Her lægger Visitationsudvalget blandt andet vægt på den unges forudsætninger, behov og interesser og tager tillige geografiske, faglige og økonomiske hensyn."*

Visitationsudvalget vurderer altså i dag altid om CFJOO kan dække den unges behov.

Kvalitetsstandard jf. model 1 er vedlagt som bilag 1.

2. En ændring af nuværende praksis?

Social- og Beskæftigelsesudvalget har ønsket, at Center for Særlig Social Indsats undersøger muligheden for, at de unge frit kan vælge uddannelsessted.

2.1. Det er ikke muligt at indføre et fuldstændigt frit valg af STU-uddannelsessted

Helsingør Kommune kan ikke lovligt beslutte, at borgerne selv kan vælge hvilken STU, de vil gå på. En myndighed skal træffe afgørelser ud fra en faglig og saglig vurdering, hvor visitationsudvalget afvejer forskellige hensyn som den unges ønsker, udfordringer og behov, geografi og økonomi over for hinanden. I visitationen skal der derfor lægges vægt på den unges behov for hjælp og støtte kan tilgodeses bedst muligt.

En kommune har således ikke hjemmel til at sætte den unges ønsker over den faglige vurdering af funktionsniveau og støttebehov.

2.2. Muligt at ændre kvalitetsstandarden, så CFJOO og lokale tilbud ikke prioriteres

Efter STU-loven er det Byrådet, der beslutter, om den unge er i målgruppen til en STU og hvilket tilbud, der er det rette for den enkelte unge. Derfor kan Social- og Beskæftigelsesudvalget beslutte at ændre kvalitetsstandard, så der fremover ikke er krav om, at STU-visitationsudvalget i hver sag vurderer, om CFJOO vil være et egnet tilbud. Visitationsudvalget vil, som hidtil, skulle lægge vægt på den unges ønsker, forudsætninger, behov og interesser og tage geografiske, faglige og økonomiske hensyn. Dette er model 2.

3. Konsekvenser af ændring af kvalitetsstandard (model 2).

Hvis Helsingør Kommune ændrer kvalitetsstandard, så Visitationsudvalget ikke skal prioritere CFJOO og lokale tilbud, estimerer Center for Særlig Social Indsats, at cirka 12 af 27 af de elever, der i dag går på STU på CFJOO, formentlig ville vælge et andet uddannelsessted.

En ændring af kvalitetsstandard vil give mulighed for, at den unge kan vælge STU-uddannelsessted ud fra særlige interesser og/eller en geografisk præference, hvilket ikke er fuldt muligt i den nuværende kvalitetsstandard. Ligeledes ville det imødekomme blandt andre Landsforeningen LEV's ønske om mere frit valg.

Hvis dette estimat er korrekt, vil det få følgende konsekvenser:

3.1. Øgede udgifter på myndighedsområdet

Taksterne på andre lignende STU-tilbud ligger gennemsnitligt ca. kr. 60.000 højere pr. år pr. elev. Center for Særlig Social Indsats vurderer, at udgifterne til transport stiger med ca. kr. 138.000 og med kr. 720.000 til højere takster, ialt kr. 858.000 pr. år.

Se udregning i bilag 3.

3.2. Uændret antal klagesager

Da der i forvejen er så få klager på området, og borgerne fortsat ikke kan tilbydes helt frit valg af STU, forventer Center for Særlig Social Indsats ikke, at antallet af klagesager vil falde ved en ændring af kvalitetsstandard jf. model 2.

3.3. CFJOO må nedlægge stillinger og lukke aktiviteter

STU'en på CFJOO er finansieret af de takster, som Helsingør Kommune og andre kommuner betaler for at sende den unge på uddannelse.

Hvis 12-15 af CFJOOs 27 elever gik på andre STU'er, vil det få følgende konsekvenser for CFJOO:

- CFJOO vil få kr. 3.996.000 mindre i takstindtægter (se udregning i bilag 3).
- CFJOO skal nedlægge ca. 9 stillinger blandt STU-undervisere og personale i værkstederne i CFJOO (se udregning i bilag 3).
- Skovcaféen på Nyruphus må lukke, med mindre stedet redefineres og der findes en anden økonomisk løsning.
 - CFJOO kan ikke længere tilbyde flexjob til de 14 flexjobbere, der er der i dag, og kommunen vil skulle finde andre flexjobs til borgerne.

- CFJOO vil ikke kunne tilbyde Center for Job og Uddannelse (JU) afklaringsforløb for nogle af de mest udsatte borgere.
- CFJOO vil ikke kunne indgå i partnerskabet 'Familie og Naturoplevelser Nyruphus' (Center for Dagtilbud og Skoler, Særlig Social Indsats og Skov- og Naturstyrelsen), hvor partnerskabet har forpligtet sig til at afholde fire årlige arrangementer samt vedligeholde fællesarealerne. Hvis CFJOO udgår af samarbejdet, kan partnerskabet eventuelt skulle tilbagebetale fondsmidler.

3.4. Ungemiljø

Model 2 kan resultere i, at det bliver vanskeligere at opretholde det lokale ungemiljø i STU-uddannelsen, som vi ser i dag. En af fordelene ved at kunne tilbyde en lokal STU er blandt andet, at de unge på en naturlig måde igennem uddannelse får skabt sig en omgangskreds i nærmiljøet, som de kan have glæde af også i tiden efter endt uddannelse.

Kvalitetsstandard jf. model 2 er vedlagt som bilag 2.

Økonomi/Personaleforhold

Model 1 medfører ingen konsekvenser for personale.

Model 2 vil formentlig betyde nedlæggelse af ca. 9 stillinger på CFJOO. Model 2 kræver desuden, at myndighedsbudgettet får tilført kr. 858.000 til øgede takster og øgede transportudgifter. Derudover vil der være en mindre indtægt på takster, fordi de unge vælger STU andre steder på i alt kr. 3.996.000. Dette modsvares af reducerede udgifter på CFJOO til løn, overhead m.v. svarende til samme beløb, idet CFJOO er fuldt takstfinansieret. Endelig skal der i givet fald findes en anden finansiering, hvis Helsingør Kommune ønsker at beholde Skovcaféen på Nyruphus.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Social- og Beskæftigelsesudvalget.

Sagen forelægges til orientering den 7. maj i A-MED i Center for Job og Oplevelse.

Sagen forelægges til orientering i Handicaprådet den 9. maj.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at Social- og Beskæftigelsesudvalget orienteres.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 09-05-2018

Orientering foretaget.

Bilag

- 1: Model 1 - STU - ungdomsuddannelse til unge med særlige behov
- 2: Model 2 - STU - ungdomsuddannelse til unge med særlige behov
- 3: Udregning af økonomiske konsekvenser hvis ændring af kvalitetsstandard

Punkt 11: Orientering: Handicaprådet og Special Olympics Idrætsfestival 2018

16/11782

Indledning

Handicaprådet besluttede på sit møde den 20. marts 2017, at der på alle møder i Handicaprådet, frem mod afviklingen af Special Olympics Idrætsfestival den 25. -27. maj 2018, løbende gives en status omkring planlægning, behov og idéer.

På mødet den 6. juni 2017, nedsatte Handicaprådet en arbejdsgruppe, der skal være tovholder i forhold til Handicaprådets engagement i arrangementet.

Arbejdsgruppen består af Michael Mathiesen, Lene F. Andersen, Niels Fiil Hildebrandt og Janie Nielsen.

Sagsfremstilling

Der gives en orientering fra arbejdsgruppen.

Der er derudover behov for konkrete tilkendegivelser fra medlemmerne om medaljeoverrækkelser.

Indstilling

Formandsskabet indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 09-05-2018

Orientering foretaget.

De ledige opgaver til frivillige, herunder medaljeoverrækkelse, blev præsenteret. Der er sendt mail med de indtil videre besatte opgaver, samt opfordring til at melde ind på de øvrige.

Punkt 12: Orientering: Kommende sager og udeståender maj 2018

18/626

Sagsfremstilling

- Overvejelser om temamøde om ældre og handicap
- Orientering med belysning af forskellen på botilbud efter serviceloven henholdsvis almenboligloven
- Opfølgning omkring beboerdemokrati og pårørendesamarbejde
- Opfølgning/orientering vedrørende hjerneskadekoordinator
- Borgerrådgiverens beretning
- Forslag om temamøde om "usynlige" handicap – evt. med oplæg fra SSI
- Forslag om temamøde om samarbejdet/sammenhængen mellem kommunen og regionen – særligt inden for psykiatriområdet

Indstilling

Formandsskabet indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 09-05-2018

Orientering foretaget.

Der blev foreslået følgende nye sager til kommende behandling.

- Opfølgning tilsyn på Kronborghus, jf. sag nr. 7
- Opdatering af Handicappolitik
- Kommende høring om flytning af Handicap-pladser ved Svingelport for udeservering
- Evaluering af placering af hjælpemiddel-depot samt udleveringssted for blandt andet høreapparater

- Orientering om afgørelser fra Ankestyrelsen i børnehandicapsager
- Besøg Klapjob med henblik på orientering – Jacob sender yderligere

Handicaprådet stillede forslag om, at sagerne prioriteres, herunder at der sættes tidspunkt på, hvornår de planlægges behandlet.

Punkt 13: Meddelelser og eventuelt

Sagsfremstilling

- Orienteringsmøde med Banedanmark 11. april 2018
- Deltagelse i centermøde med Center for Job og Uddannelse den 20. juni 2018 som opfølgning på workshop om Job og Handicap, afholdt 12. januar 2017
- DH inspirationsdag 26. april 2018
- Temadag for kommunale handicapråd i Vejen 30. maj 2018

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 09-05-2018

Meddelelser givet – og følgende tilføjet.

Marlene Harpsøe orienterede om, at lovforslaget om FGU (forberedende grunduddannelse), der er under behandling i Folketinget, ændres således, at der gives mulighed for, at unge, der har gennemført en STU også kan tilbydes en FGU.

Louise Manstrup orienterede om deltagelse i DH inspirationsdag 26. april 2018 – og opfordrede Handicaprådets medlemmer til at deltage i fremtidige lignende arrangementer.