

REFERAT Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021

d. 06-02-2019

Mødedato Onsdag d. 06. februar 2019 kl. 16:30

Mødested Rød 3, Prøvestenen

Mødedeltagere Marlene Harpsøe, Lene Lindberg, Silas Drejer, Kristina Kongsted, Mahmed Naghdiani, Michael Lagoni, Allan Berg Mortensen

Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutning: Mulighed for studietur for Social- og Beskæftigelsesudvalget 2019.....	4
Beslutning: Høring af Sundhedsaftale 2019-2023.....	7
Orientering: Socialtilsyn Hovedstadens Tilsynsrapporter 2018.....	10
Orientering: Resultater af sundhedsfaglige tilsyn i 2018 på Helsingør Kommunes tilbud.....	15
Beslutning: Sundhedsfaglige tilsyn på sociale botilbud fremadrettet - valg af ny leverandør 2019.....	18
Beslutning: Frikommuneforsøg og a-kasseforsøg.....	21
Orientering: Beskæftigelsesindsatsen over for langtidsledige flygtninge og indvandrere.....	23
Orientering: Kommende sager i Social- og Beskæftigelsesudvalget.....	25
Meddelelser/Eventuelt.....	27
Beslutning: Godkendelse af referat.....	28

Punkt 1: Beslutning: Godkendelse af dagsorden

19/129

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 06-02-2019

Dagsordenen godkendt.

Punkt 2: Beslutning: Mulighed for studietur for Social- og Beskæftigelsesudvalget 2019

19/2037

Indledning

Social- og Beskæftigelsesudvalget skal beslutte om udvalget vil udnytte deres mulighed for at komme på studietur i efteråret 2019. Studieturen skal i givet fald give udvalget inspiration og ny viden, der kan være med til at løse udfordringer på social- og beskæftigelsesområdet.

I dette punkt beskriver Center for Særlig Social Indsats, Job og Uddannelse, Borgerservice, IT og Digitalisering samt Børn, Unge og Familier mulighederne i henholdsvis Danmark og Norge og indstiller til, at Social- og Beskæftigelsesudvalget beslutter om de vil udnytte muligheden for studietur, og i givet fald, hvor udvalget vil hen.

Retsgrundlag

Kommunalfuldmagten.

Relation til vision og tværgående politikker

Studieturen er inspiration til udmøntning af visionsmål om tidlig indsats.

Sagsfremstilling

1. Danmark

I Danmark kan Social- og Beskæftigelsesudvalget besøge kommuner og andre aktører, som er langt fremme med konkrete initiativer, som kan inspirere med deres tilgang, organisation, samarbejde og tankegang.

1.1. Nytænkende kommunal service

I Fredericia kan borgere med handicap eller sindslidelser gå direkte ind ad ”Din Indgang” fra gaden og få hjælp med det samme. Din Indgang ligger i et rækkehus på havnen for at skabe et tilgængeligt hus med en rar stemning. En vært tager imod gæster og sikrer, at alle føler sig velkommen og mødt. I Din Indgang har de fokus på ressourcer og muligheder, og kan med det samme hjælpe borgeren i kontakt med de aktiviteter, de ønsker sig, eller et forløb på op til 20 uger.

1.2. ”Nødvendighedsdagsorden” skaber nytænkning

For Lolland Kommune er tanken om udvikling uden traditionel vækst ikke ny. Lolland Kommune har haft en tilbagegang i befolkningstallet siden 1950, og sideløbende har de oplevet udfordringer i befolkningssammensætningen med færre i den erhvervsaktive alder, færre arbejdspladser og flere ældre. Denne ’nødvendighedsdagsorden’ gør at man er nødt til at handle og tænke nyt. Tankegangen er, at tilpasning, udvikling og investering går hånd i hånd og danner rammerne om Lolland Kommunes planstrategi.

1.3. Civilsamfundet går forrest

Sager der Samler ligger i Aarhus og er en forening, der understøtter handlekraft og engagerede fællesskaber med udgangspunkt i tre dogmer: Start i egen livssituation. Gør noget med (ikke for) andre. Begynd der, hvor du ikke skal spørge om lov eller bede om penge. Efter dette dogme har de hjulpet mange lokale initiativer til at blive til konkrete projekter og indsatser. De kan fortælle om hvordan de arbejder – og hvordan kommunen er en god samarbejdspartner.

1.4. Storbylandsbyen

I Storbylandsbyen i Aarhus er halvdelen af beboerne folk fra boligselskabernes ventelister – den anden halvdel er mennesker, som har fået anvist en bolig gennem kommunen. De har, eller har tidligere haft, problemer med hjemløshed, har en psykisk sygdom eller lignende. Fokus er på fællesskab, og Aarhus Kommune er sammen med Østjysk Bolig ved at opføre endnu en storbylandsby i et stort, nyudviklet boligområde.

1.5. Sundhed og beskæftigelse under samme chef

I Jammerbugt Kommune har den samme chef ansvaret for både sundheds- og beskæftigelsesområdet. Det betyder, at de tager udgangspunkt i borgerens udfordringer frem for kommunens organisering. De har i den helhedsindsats stor fokus på beskæftigelse.

1.6. Investeringer i en tværfaglig indsats

Hjørring Kommune har en klar holdning til tværfaglig indsats, og har også lavet store investeringer i den. De har, med deres investering i arbejdsmarkedsrettet rehabilitering, vist at de tør gå egne veje.

1.7. Social støtte i overgangen til og fastholdelse af job

Tønder Kommune har både været med i Bedre Ressourceforløb og er med i Socialstyrelsens projekt ”Social støtte i overgangen til og fastholdelse i job”, som går ud på at koordinere tværfagligt.

1.8. Flere skal med II

Vejle Kommune er med i Flere skal med II-indsatsen, og har gjort sig nogle tanker om organisering af stepup-indsatsen, som udvalget måske kunne lade sig inspirere af.

2. Norge

På det specialiserede socialområde i Norge er det særligt behandling og samarbejde mellem sundhedsvæsen og kommuner, som kan tjene til inspiration.

Center for Job og Uddannelse er ved at indhente erfaringer fra Norge hos Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering.

2.1. Samhandlingsreformen

I Norge trådte Samhandlingsreformen i kraft i 2012 med det formål, at sikre den rette behandling på rette sted til rette tid. Den omfatter sundheds- og socialområderne og giver kommunerne ansvaret for borgernes sundhedsydelser, uanset om det er de (i Norge) statslige sygehuse eller kommunale tilbud, der skal levere ydelsen. Tanken er at give kommunerne incitament til at satse på forebyggelse.

2.2. Kommunalt behandlingstilbud med fokus på mental sundhed (Oslo-egnen)

’Stangehjelpa’ er et kommunalt behandlingstilbud med fokus på mental sundhed. Tilbuddet er for alle, både børn, familier og voksne, og medarbejderne kan håndtere alt fra familiehjælp, psykiske problemer og misbrug. Tilbuddet er udviklet på baggrund af brugernes egne tilbagemeldinger om, hvad der er vigtigt for dem, og om, hvad der giver resultater. Metoden FIT, som vi også bruger i Helsingør, ligger til grund for dette arbejde. At arbejde så gennemført med FIT har givet ny viden om hvordan et godt og effektivt tilbud af denne type kan se ud.

2.3. Evidensbaserede metoder i behandlingen af børn og unge (Oslo-egnen)

Nasjonalt Utviklingscenter for Barn og Unge kan både fra praksis- og forskningsperspektiv fortælle om deres arbejde med evidensbaserede metoder inden for børn- og ungeområdet i Norge.

2.4. Behandling af dobbeltdiagnoser (Oslo-egnen)

Samhandlingsteamet i Bærum er et tværfagligt sammensat team med ansatte fra både kommunen og sundhedsområdet. De kan fortælle om erfaringerne med tværsektorielt samarbejde omkring mennesker med dobbeltdiagnoser – altså mennesker, som både har et behandlingskrævende misbrug og en psykiatrisk diagnose, og som ofte har store udfordringer med at få den rette hjælp.

Økonomi/Personaleforhold

Udgifter til studieture for fagudvalg dækkes af byrådet, der på byrådsmøde den 26. november 2018 fastsatte en ramme på 15.000 kr. pr. deltager.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Social- og Beskæftigelsesudvalget.

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats, Job og Uddannelse, Borgerservice, IT og Digitalisering samt Børn, Unge og Familier indstiller,

1. **at** udvalget beslutter om det vil udnytte muligheden for studietur, og i givet fald,
2. **at** udvalget vælger en destination for studietur i 2019 til brug for den videre planlægning og udarbejdelse af program.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 06-02-2019

Ad 1

Muligheden for studietur udnyttes.

Ad 2

Studieturen afholdes den 3.-6. november 2019 og turen går til Norge.

Punkt 3: Beslutning: Høring af Sundhedsaftale 2019-2023

18/12155

Indledning

En ny sundhedsaftale – Sundhedsaftale IV – skal indgås mellem Region Hovedstaden, de 29 kommuner i regionen og almen praksis senest 1. juli 2019. Sundhedsaftalen regulerer det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet.

Kommunerne i Nordklyngen har udarbejdet forslag til et fælles administrativt høringssvar.

Byrådet anmodes om at tage stilling til udkast til høringssvar vedrørende Sundhedsaftale IV 2019-2023.

Sundhedsaftalens fokusområde 3 ”Sammen om børn unges sundhed” er af særlig relevans for Børne- og Uddannelsesudvalget.

Retsgrundlag

Sundhedsloven § 205.

Bekendtgørelse nr. 679 af 30. maj 2018 om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler.

Relation til vision og tværgående politikker

Sundhedsaftalen understøtter:

- Helsingør Kommunes visionsmål om ”Tidlig indsats” og ”Et levende sted”.
- Helsingør Kommunes Sundhedspolitik 2017-2022 ”Lev godt og Længe”.
- Målsætninger for det nære sundhedsvæsen i Helsingør Kommune 2017-2021.
- Politik for et værdigt ældreliv 2018-2022.

Sagsfremstilling

1. Udkast til Sundhedsaftale IV

Der skal inden udgangen af juni 2019 være indgået en ny sundhedsaftale mellem regionen og kommunerne i Region Hovedstaden for perioden 2019-2023. Sundhedsaftalerne udgør en af grundstenene i det tværsektorielle samarbejde i sundhedsvæsenet og er udarbejdet ud fra Sundhedsstyrelsens vejledning med politisk fastsatte mål for samarbejdet.

Aftaleudkastet, der er udarbejdet af Sundhedskoordinationsudvalget på baggrund af den indledende politiske dialog, der har været i regionen og kommunerne, sendes hermed i høring (bilag 1-3).

Sundhedskoordinationsudvalget har ønsket at lave en enkel og fokuseret samarbejdsaftale, med fokus på de områder, hvor der er et særligt stort behov for at udvikle det tværsektorielle samarbejde om sundhed. Fokusområder og mål er udvalgt på baggrund af dialog med politikere, borgere, praktiserende læger, samt fagfolk fra kommuner og regioner. Repræsentanter fra Omsorgs- og Sundhedsudvalget har i 2018 deltaget i to møder i klyngeregion om indhold og retning i den nye sundhedsaftale.

Aftaleudkastet er bygget op om en vision om:

- Mere sammenhæng i borgerens forløb
- Mere lighed i sundhed
- Mere samspil med borgeren
- Mere sundhed for pengene

Visionen skal afspejles i samarbejdsprincipper, når aftalens indhold udfoldes og konkretiseres. Samarbejdsprincipperne er:

- Borgerne med fra start
- Helhedssyn
- Samme høje kvalitet
- Effektiv ressourceudnyttelse
- Fælles kompetenceudvikling

- Klar opgave- og ansvarsfordeling
- Sammenhængskraft
- Fælles ansvar

Aftalen er bygget op om 3 fokusområder, hvoraf fokusområde 2 omhandler borgere med psykisk sygdom:

1. Fokusområdet ”Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom” har som mål, at alle borgere med flere sygdomme oplever en samlet indsats med udgangspunkt i deres behov og ønsker, og at alle ældre syge borgere opholder sig der, hvor deres behov varetages bedst.
2. Fokusområdet ”Sammen om borgere med psykisk sygdom”, har som mål, at alle borgere med psykisk sygdom oplever, at der tages hånd om deres samlede behov – også i forbindelse med anden sygdom.
3. Fokusområdet ”Sammen om børn og unges sundhed” har som mål, at vi udvikler og styrker vores samarbejde om tilbud til sårbare gravide og småbørnsfamilier med afsæt i deres behov og ressourcer, og at alle børn og unge, der viser tegn på mental mistrivsel, får den rette hjælp i tide.

Sundhedsaftale IV står på skuldrene af de tidligere sundhedsaftaler. De tidligere udarbejdede fælles vejledninger, forløbsprogrammer og konkrete aftaler om håndtering af specifikke opgaver og overgange mellem sektorerne, videreføres til denne sundhedsaftale.

2. Forslag til høringssvar

Klyngekommunerne i Nord (inklusive Helsingør) har afgivet et fælles administrativt høringssvar (bilag 4). På side 8 i høringssvaret fremgår bemærkninger til sundhedsaftalens fokusområde ”Sammen om borgere med psykisk sygdom”. Center for Sundhed og Omsorg anbefaler Nordklyngens samlede høringssvar.

Gennemgående i høringssvaret er en grundlæggende opbakning til aftaleudkastet og de prioriterede fokusområder. Der udestår dog en del, der skal præciseres og rammesættes.

Det er en forudsætning, at følgende temaer udfoldes, og at der findes samarbejde og fælles løsninger for:

- Borgerinddragelse
- Økonomi
- Kapacitet og politisk prioritering
- Kompetencer og rekruttering
- Behandlingsansvar
- Inddragelse af almen praksis gennem aftaler

2.1 Anbefalede tilføjelser til høringssvaret

Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at der i høringssvaret til sundhedsaftalen yderligere anføres, at det er en forudsætning, at kommunerne tilføres den nødvendige økonomi til at indfri sundhedsaftalens mål.

Center for Sundhed og Omsorg har modtaget høringssvar fra hhv. Seniorrådet og Handicaprådet (bilag 5). Pointerne fra rådene imødekommes i vid udstrækning allerede i det fælles administrative høringssvar. Center for Sundhed og Omsorg anbefaler dog, at følgende budskaber fra rådene godkendes til at indgå i Helsingør Kommunes bidrag til det samlede høringssvar:

- at Sundhedsaftalen benævner behandling af patienter med ”mindre kroniske diagnoser”, idet der her forudsætter et særligt tæt samarbejde mellem regionen og specialhospitalerne;
- at Sundhedsaftalens omtalte evaluering bør inddrage indikatorer i sundhedsprofilen for Region Hovedstaden og at evalueringen bør foretages løbende i dialog med kommunerne og almen praksis.

3. Den fremadrettede proces

Der er tilrettelagt følgende høringsproces:

- Politisk behandling og høring i kommunerne mellem 20. december 2018 og 26. februar 2019.
- De indkomne høringssvar drøftes i Sundhedskoordinationsudvalget i marts, og et endeligt udkast til Sundhedsaftalen for 2019-2023 besluttet af Sundhedskoordinationsudvalget den 23. april 2019.

- Sundhedsaftalen sendes til endelig godkendelse i kommunalbestyrelserne og Regionsrådet i perioden 24. april - 30. juni 2019.
- Sundhedsaftalen skal endeligt godkendes i Sundhedsministeriet inden 1. juli 2019.

Økonomi/Personaleforhold

Der er endnu ikke estimeret udgifter relateret til Sundhedsaftale IV. Der kan forventes afledte økonomiske konsekvenser for kommunerne, såfremt sundhedsaftalen medfører, at flere sundhedsopgaver flyttes ud i kommunerne.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Byrådet.

Sundhedsaftale IV høres i Børne- og Uddannelsesudvalget den 4. februar 2019, Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 5. februar 2019 og i Social- og Beskæftigelsesudvalget den 6. februar 2019.

Seniorrådet og Handicaprådets respektive høringssvar fremgår af bilag 5.

Integrationsrådet, Ungerådet Helsingør og Udsatterrådet vil blive inddraget i udmøntningen af Sundhedsaftalen.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

1. **at** det fremsendte fælles høringssvar fra kommunerne i Nordklyngen godkendes.
2. **at** de anbefalede tilføjelser til høringssvaret godkendes til at indgå i Helsingør Kommunes høringssvar (jf. sagsfremstilling).

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 06-02-2019

Indstillingerne anbefales med bemærkning om, at der i høringsudkastet side 5 ”Effektiv ressourceudnyttelse”, bør stå Kommunerne og ikke Fredensborg Kommune.

Bilag

- 1: Høringsudkast Sundhedsaftale 2019 - 2023
- 2: Høringsbrev
- 3: Høringsparter
- 4: Nordklyngens fælles administrative høringssvar
- 5: Indkomne høringssvar fra høringberettigede råd

Punkt 4: Orientering: Socialtilsyn Hovedstadens Tilsynsrapporter 2018

19/1960

Indledning

Socialtilsyn Hovedstaden har siden 1. januar, 2014, ført tilsyn med social tilbud, f.eks. botilbud, plejefamilier, rusmiddelbehandling i Region Hovedstaden.

I 2018 har Socialtilsyn Hovedstaden afholdt tre uanmeldte tilsyn på henholdsvis: CROS, Teglluset, Kronborghus/Kronborgsund og tre anmeldte på SPUC og Petersborg samt Wisborg, Sudergade og Broen. Center for Særlig Social Indsats har endnu ikke modtaget rapporten for Wisborg, Sudergade og Broen, hvorfor den ikke indgår i orienteringen.

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

Retsgrundlag

Lov om social service.

Lov om socialtilsyn.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

1. Socialtilsynets kvalitetsmodel

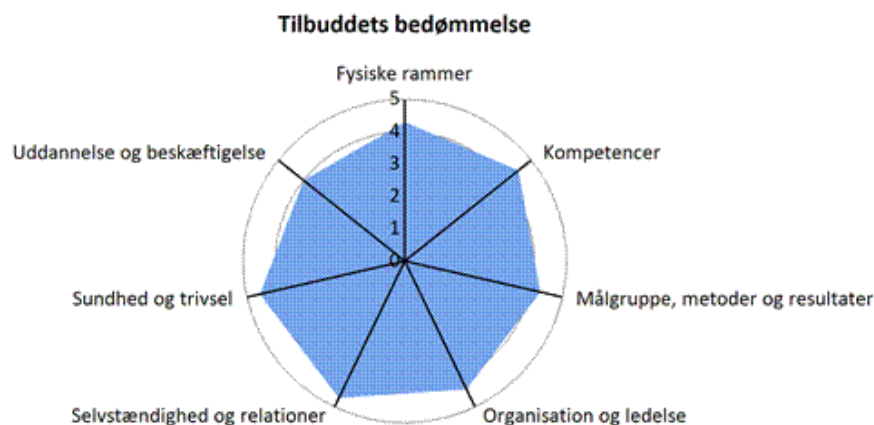
Socialtilsynet arbejder ud fra en kvalitetsmodel, der består af nedenstående syv temaer:

- *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 betegner som et ”spindelvæv”.

2. Kort resume af Socialtilsynets samlede vurdering i tilsynsrapporten af kvaliteten i tilbuddene

2.1. SPUC



2.1.1. Ledelse

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse er yderst kompetente og velorganiseret og praktiserer en ledelsesstil, der sikrer tilbuddets fortsatte drift og udvikling.

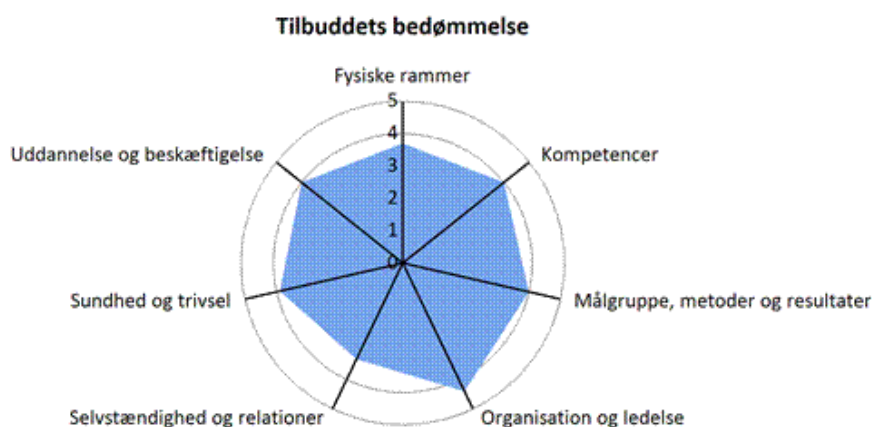
2.1.2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet vurderer på baggrund af spørgeskemaundersøgelse og interviews med en række borgere, at langt de fleste borgere trives i tilbuddet og oplever sig respekteret og anerkendt af medarbejderne.

2.1.3. Kompetencer

Tilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejdere er kompetente, med relevant uddannelse, erfaring samt stort kendskab til målgruppen og dennes behov. Samtidig oplever medarbejderne at der et vist pres over at opgavemængden som øges i takt med, at borgere udvikler aldersrelaterede sygdomme og demens.

2.2. CROS



2.2.1. Ledelse

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

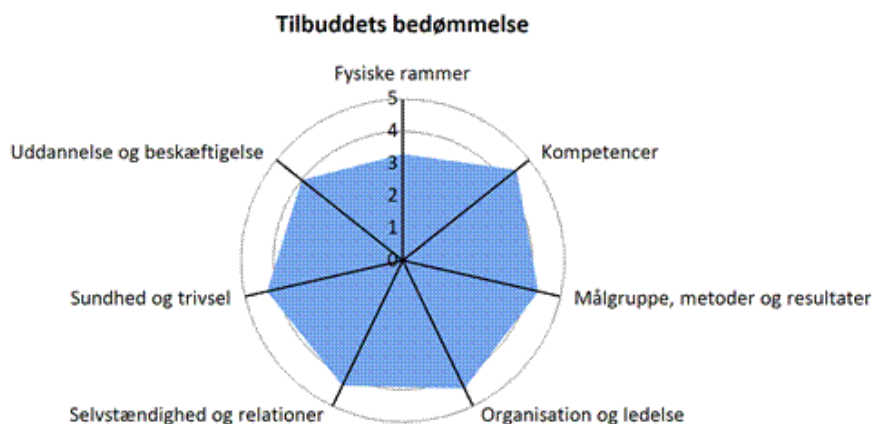
2.2.2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet samlet set har en kvalitet, der understøtter borgernes trivsel og udvikling

2.2.3. Faglige kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne har uddannelse og erfaring, som er relevant, i forhold til borgernes behov og forudsætninger, og kan grundlæggende beskrive, hvordan tilbuddets faglige og metodiske tilgange omsættes til praksis

2.3. Petersborg



2.3.1. Ledelse

Socialtilsynets vurderer, at tilbuddet har en faglig kompetent ledelse. Socialtilsynet er opmærksom på, at der pågår overvejelser om tilbuddets fremadrettede ledelseskonstruktion.

Socialtilsynets vurderer, at nyligt skift i ledelsesteamet har medvirket til en uro på tilbuddet. Denne uro udtrykkes af både medarbejdere og ledelse og det udtrykkes også at tingene kan siges højt og at forholdene hyppigt er drøftet blandt ledelse og medarbejdere. (Botilbuddet Petersborgs beboere flyttede i foråret til Tegllhuset, hvorfor at der også er en selvstændig tilsynsrapport for Tegllhuset).

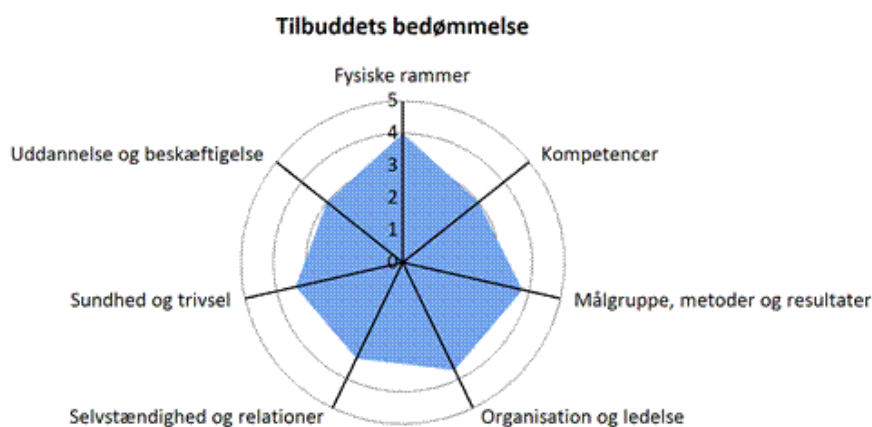
2.3.2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet vurderer, at borgerne grundlæggende trives i tilbuddet, og at ledelse og medarbejdere arbejder bevidst og struktureret med at understøtte dette.

2.3.3. Faglige kompetencer

Socialtilsynets vurderer, at Petersborgs indsats er med til at sikre borgernes mulighed for selvbestemmelse og inddragelse. Driften varetages på faglig og kompetent vis, og ledelse og medarbejdere har faglige kvalifikationer og erfaringer, som modsvarer opgaverne.

2.4. Kronborghus/Kronborgsund



2.4.1. Ledelse

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse er relevant faguddannet og har erfaring med dels ledelse, organisationer og målgruppen. Socialtilsynet vurderer, at Kronborghus er i gang med at udvikle pædagogikken og skabe yderligere tryghed og kontinuitet for borgerne.

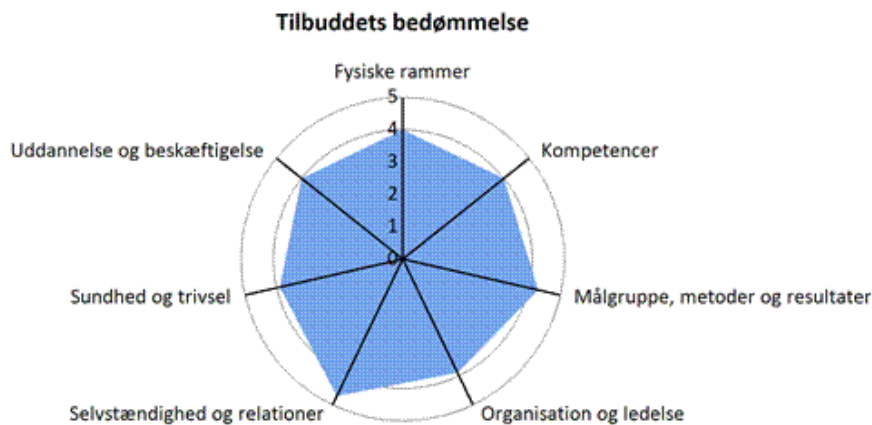
2.4.2. Borgernes trivsel og sundhed

Socialtilsynet vurderer, at borgernes trivsel på Kronborgsund er stabil og at afdelingen er kontinuerligt søgende for yderligere indsatser for borgerne. Socialtilsynet vurderer, at der siden sidste tilsyn er sket en positiv udvikling i relation til at understøtte borgernes selv- og medbestemmelse på Kronborghus. Der er genindført afholdelse af beboermøde, hvilket borgerne særligt i ét hus nyder godt af.

2.4.3. Faglige kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne på Kronborghus og Kronborgsund har relevant uddannelse inden for det pædagogiske område. Socialtilsynet vurderer, at især ændret organisering har bidraget til, at faglige kompetencer kan udføres i højere grad, når medarbejdere kan "bygge" videre på en mere kontinuerlig kontakt med de samme borgere.

2.5. Tegllhuset



2.5.1. Ledelse

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets drift varetages på faglig og kompetent vis, og understøtter drift og udvikling. Socialtilsynet er i den forbindelse opmærksom på, at flytning til nye fysiske rammer samtidigt har dannet udgangspunkt for igangsættelse af omorganisering af tilbuddet generelt.

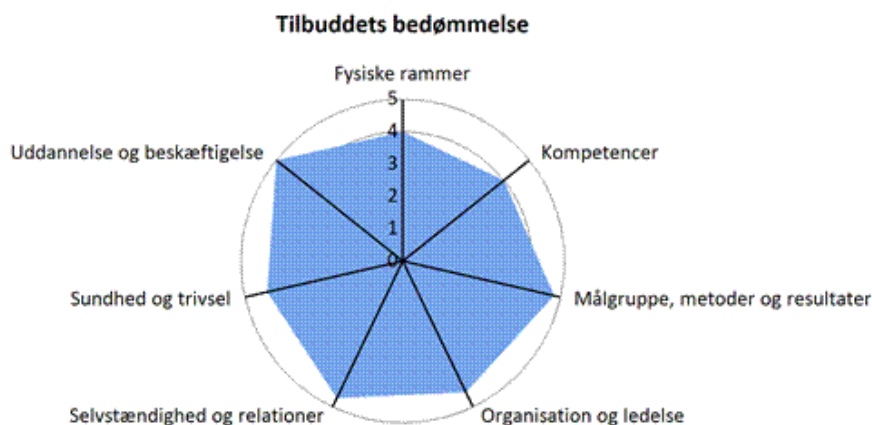
2.5.2. Borgernes trivsel og sundhed

Socialtilsynet beskriver, hvordan beboere i en samtale fortæller hvorledes de føler sig hørt, respekteret og anerkendt. Borgerne omtaler konkret, at medarbejdere og leder reelt tager dem alvorligt, og forholder sig til deres udsagn og ønsker, som de gør til andre voksne menneskesker.

2.5.3. Faglige kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at personalet grundlæggende og samlet set har relevant uddannelse og erfaring med målgruppen og tilbuddets metode. Socialtilsynet er endvidere opmærksom på, at tilbuddets ledelse prioriterer fælles uddannelse af personalegruppen for at opnå fælles praksis og dette er tydeligt under tilsynsbesøget.

2.6. Wisborg, Sudergade og Broen



2.6.1. Ledelse

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en faglig kompetent ledelse med relevant fokus på kontinuerlig optimering inden for de ydelser tilbuddet er brannet til at yde borgerne, i de indbyrdes forskellige afdelinger tilbuddet består af.

2.6.2. Borgernes trivsel og sundhed

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse og medarbejdere understøtter beboernes sundhed og trivsel, samt at der er tale om understøttelse og motivationsfremme omkring eksempelvis sund kost og motion, og at beboerne har udstrakt selvbestemmelsesret, herunder ret til både til- og fravalg.

2.6.3. Faglige kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens støttebehov og tilbuddets faglige og metoder. Som grundlag for vurderingen indgår det, at medarbejderne over for Socialtilsynet kan

redegøre for hvordan tilbuddets faglige tilgange og metoder omsættes i pædagogisk praksis.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personale forhold.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Social- og Beskæftigelsesudvalget.

Sagen forelægges til orientering i Udsatterrådet den 5. marts 2019 og Handicaprådet den 13. marts 2019.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 06-02-2019

Orientering foretaget.

Punkt 5: Orientering: Resultater af sundhedsfaglige tilsyn i 2018 på Helsingør Kommunes tilbud

18/23144

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. 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 2018.

Retsgrundlag

Alle sociale tilbud skal overholde Sundhedsloven, men det er ikke et krav i lovgivningen 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.

Bestemmelserne om sundhedsfaglige tilsyn findes i Sundhedsloven § 220.

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?

På tilsynet vurderer den sundhedsfaglige konsulent de enkelte botilbud på en skala fra 1 til 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 2018

Resultaterne fra de sundhedsfaglige tilsyn 2018 fremgår af skema 2.

Skema 2

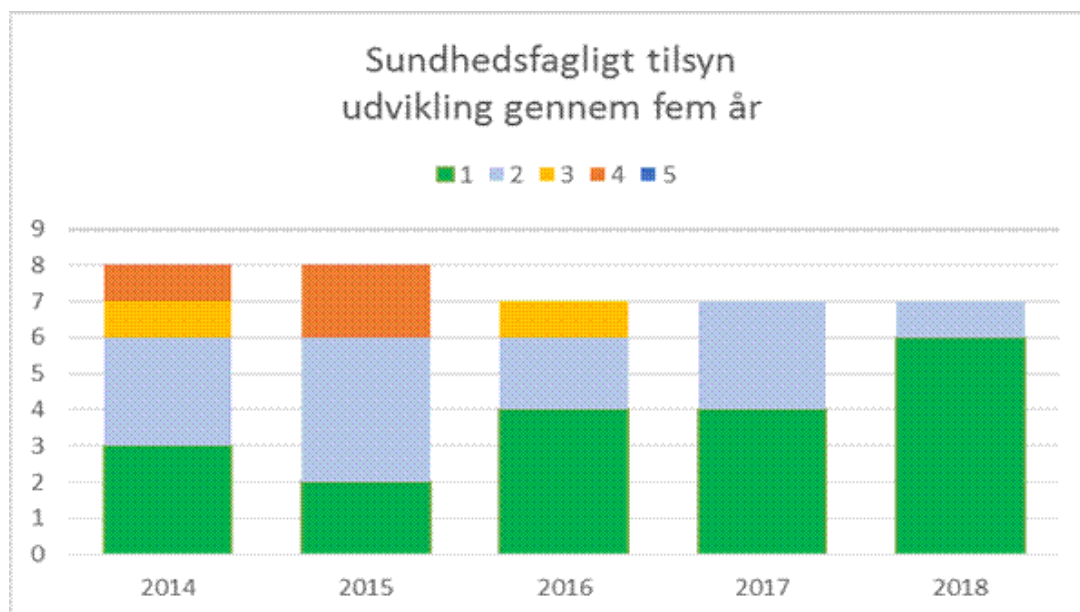
Tilbud	Score
Ældrefællesskabet, Vinkeldamsvej	1
Vinkeldamsvej 12-19	1
Anna Anchers Vej 23-43	1
Teglhuset	1
Valhalla	2
Kronborghus	1
Kronborgsund	1

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

Botilbuddet Anna Anchers Vej 23-43, som er et tilbud for borgere med udviklingshæmning, havde tilsyn i august 2018. 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 sundhedsfaglige konsulent revurderede til en score på 1 efter et uanmeldt tilsyn i december 2018.

4. Udvikling de seneste fem år

Af nedenstående sølvediagram 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 ansættelse af en sundhedsfaglig koordinator, der sætter yderligere fokus på det sundhedsfaglige arbejde på botilbuddene.

5. Sundhedsfaglige tilsyn fremadrettet

I 2017 indførte Styrelsen for Patientsikkerhed de risikobaserede tilsyn. I 2018 fortsatte Helsingør Kommune med de årlige sundhedsfaglige tilsyn fra en sundhedsfaglig ekstern konsulent.

Den sundhedsfaglige konsulent, der har foretaget de sundhedsfaglige tilsyn i Helsingør Kommune ophører med at føre tilsyn i 2018. Social- og Beskæftigelsesudvalget skal derfor tage stilling til sundhedsfaglige tilsyn fremadrettet. Dette kommer ved et selvstændigt punkt som en beslutningssag.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Social- og Beskæftigelsesudvalget.

Sagen forelægges til orientering i Udsatterrådet den 5. marts 2019, Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 12. marts, og Handicaprådet den 13. marts 2019.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 06-02-2019

Orientering foretaget.

Punkt 6: Beslutning: Sundhedsfaglige tilsyn på sociale botilbud fremadrettet - valg af ny leverandør 2019

18/35171

Indledning

Helsingør Kommune har gennem en lang årrække haft fokus på det sundhedsfaglige område på de sociale tilbud. Et led i dette fokus har været at have årlige sundhedsfaglige tilsyn på de sociale botilbud i kommunen. Tilsynene blev politisk besluttet i 2009, og de første tilsyn fandt sted i 2010. Tilsynene har sikret et skærpet fokus især på de patientsikkerhedsmæssige elementer som medicinbehandling og sundhedsfaglig dokumentation.

I denne beslutningssag beder Center for Særlig Social Indsats udvalget om at tage stilling til, hvorvidt de sundhedsfaglige tilsyn skal fortsætte og i hvilken form.

Retsgrundlag

Alle sociale tilbud skal overholde Sundhedsloven, men det er ikke et krav i lovgivningen 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. Der er ikke en garanti for, hvor ofte det risikobaserede tilsyn vil komme på det enkelte tilbud, men det er Center for Særlig Social Indsats' vurdering, at det vil blive med et interval på ca. 3-5 år.

Bestemmelserne om sundhedsfaglige tilsyn findes i Sundhedsloven § 220.

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. Baggrund

I Helsingør Kommune modtog følgende syv sociale botilbud sundhedsfaglige tilsyn i 2018. Og det er samme tilbud, som Center for Særlig Social Indsats vurderer skal indgå i et fremadrettet tilbud, da borgerne på tilbuddene ofte har komplekse helbredsmæssige problemstillinger.

1. Ældrefællesskabet, Vinkeldamsvej
2. Vinkeldamsvej 12-19
3. Anna Anchersvej 23-43
4. Tegllhuset
5. Valhalla
6. Kronborghus
7. Kronborgsund

2. Tre forskellige tilsynsmodeller

Center for Særlig Social Indsats har undersøgt forskellige muligheder for sundhedsfaglige tilsyn fremadrettet og fremlægger nedenfor følgende tre forskellige modeller. Ved alle tre modeller, vil tilbuddene ligeledes modtage det risikobaserede tilsyn, da det risikobaserede tilsyn er lovpligtigt.

1. Center for Særlig Social Indsats ophører med årlige sundhedsfaglige tilsyn.
2. Rådgivnings- og revisionsvirksomheden, BDO, foretager årlige tilsyn på alle syv botilbud.
3. Rådgivnings- og revisionsvirksomheden, BDO, foretager tilsyn på alle syv botilbud hvert andet år.

2.1. Model 1: Center for Særlig Social Indsats ophører med årlige sundhedsfaglige tilsyn

Da de sundhedsfaglige tilsyn ikke er lovpligtige er en mulighed at ophøre med at føre de årlige tilsyn. I denne model får tilbuddene de risikobaserede tilsyn, men med en uvis kadence (nok ca. 3-5 år).

2.2. Model 2: Rådgivnings- og revisionsvirksomheden, BDO, foretager årlige tilsyn på alle syv botilbud

BDO er den virksomhed, der foretager tilsyn på Center for Sundhed og Omsorgs tilbud, fx plejeboliger. Center for Særlig Social Indsats har i samarbejde med Udbud og Indkøb i Center for Erhverv, Politik og Organisation været i dialog med BDO og har modtaget et tilbud på årlige tilsyn på de sociale botilbud. Tilsynsformat og –rapport vil lægge sig op af den nuværende tilsynsmodel og det risikobaserede tilsyn.

Prisen pr. tilsyn er 10.850 kr., hvilket betyder en samlet udgift på 75.950 kr. for alle syv tilbud.

2.3. Model 3: Rådgivnings- og revisionsvirksomheden, BDO, foretager tilsyn på alle syv botilbud hvert andet år

I denne model vil BDO stadig føre tilsyn, men i stedet for en årlig model, fører BDO tilsyn med tilbuddene hvert andet år. De år, hvor BDO ikke fører tilsynene, arrangerer Center for Særlig Social Indsats et internt tilsyn, således at tilbuddene hele tiden er opdateret på nyeste viden og eventuelle fejl bliver rettet hurtigt.

I denne model halveres prisen i forhold til ovenstående model.

3. Faglig anbefaling fra Center for Særlig Social Indsats

– Ud af de tre modeller er det Centerets anbefaling, at Social- og Beskæftigelsesudvalget vælger model 2 med et uvildigt tilsyn fra en ekstern leverandør. Det vil sikre, at tilbuddene fastholder et fokus på det sundhedsfaglige arbejde og i særdeleshed på patientsikkerheden. Ophører de årlige tilsyn, er det centerets bekymring, at det bliver udfordrende at fastholde de gode udvikling og kvalitet. De eksterne årlige tilsyn har de seneste ni år været med til at fremme en positiv udvikling på tilbuddene (se nedenfor) og at fortsætte de årlige tilsyn er en god måde at sikre, at den udvikling fastholdes.

4. Resultater gennem de seneste ni år

– I tilsynene bliver tilbuddene bedømt ud fra en skala fra 1-5, hvor 1 er bedste karakter og 5 er dårligst. Som det fremgår af den særskilte orienteringssag om resultater fra de sundhedsfaglige tilsyn 2018, har alle tilbud klaret sig godt. Således har seks tilbud i 2018 fået karakteren 1 og et enkelt fået karakteren 2. Til sammenligning var resultatet, da tilsynene startede i 2010, at fem tilbud fik karakteren 3 og fire tilbud fik karakteren 4 (med alvorlige fejl og mangler, der indebærer risiko for patientsikkerheden).

Økonomi/Personaleforhold

Den tilsynsmodel Center for Særlig Social Indsats har haft frem til og med 2018 har kostet 63.700 kr. årligt (9.100 kr. pr. tilsyn).

Ved model 1, hvor de årlige sundhedsfaglige tilsyn afskaffes, er der ingen udgift.

Ved model 2, med årlige eksterne tilsyn vil koste 75.950 kr. årligt (10.850 kr. pr. tilsyn). vil der være en mindre merudgift på 12.250 kr., som dækkes inden for den ramme, der er afsat til tilsyn.

Ved model 3 vil prisen blive halveret. Den årlige udgift vil variere alt efter, hvordan centeret planlægger at afholde tilsynene.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Social- og Beskæftigelsesudvalget.

Handicaprådet høres den 6. februar 2019. Sagen forelægges til orientering i Udsatterrådet den 5. marts 2019, Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 12. marts 2019.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at udvalget beslutter, hvilke af følgende modeller, der skal være for sundhedsfaglige tilsyn på sociale botilbud i Center for Særlig Social Indsats fremadrettet:

1. Center for Særlig Social Indsats ophører med årlige sundhedsfaglige tilsyn.
2. Rådgivnings- og revisionsvirksomheden, BDO, foretager årlige tilsyn på alle syv botilbud.
3. Rådgivnings- og revisionsvirksomheden, BDO, foretager tilsyn på alle syv botilbud hvert andet år.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 06-02-2019

Udvalget valgte model 2, hvor Rådgivnings- og revisionsvirksomheden, BDO, foretager årlige tilsyn på alle syv botilbud.

Bilag

1: Sundhedsfaglige tilsyn på sociale botilbud fremadrettet - valg af ny leverandør 2019 - Høringssvar fra Handicaprådet den 06-02-2019 SSI

Punkt 7: Beslutning: Frikommuneforsøg og a-kasseforsøg

19/3420

Indledning

Som del af den landspolitiske aftale om forenkling af beskæftigelsesindsatsen, bliver der igangsat et forsøg, hvor udvalgte a-kasser får ansvaret for en del af de nyledige arbejdsløshedsdagpengemodtagere i de første tre måneder af deres ledighedsperiode.

Helsingør Kommune har et igangværende frikommuneforsøg om ”En plan for sammenhængende indsats sammen med borgeren”. Helsingør Kommune kan ikke indgå i a-kasseforsøget, hvis Helsingør Kommune vil fastholde frikommuneforsøget for dagpengemodtagere.

Det skal derfor besluttes, om Helsingør Kommune skal afbryde frikommuneforsøget for dagpengemodtagere for at kunne deltage i a-kasseforsøget.

Retsgrundlag

Lov om en aktiv beskæftigelsesindsats.
Lov om frikommuneforsøg.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til visionsmålet om tidlig indsats.

Sagsfremstilling

Som del af frikommuneforsøget har Helsingør Kommune mulighed for at tilrettelægge kontaktføreløbet for dagpengemodtagere, der deltager i sammenhængende borgerforløb på en anden måde end det kontaktføreløb, der fremgår af beskæftigelseslovgivningen.

Hvis Helsingør Kommune fortsat vil have mulighed for at benytte de muligheder, kan Helsingør Kommune ikke samtidig deltage i det kommende a-kasseforsøg, hvor udvalgte a-kasser får ansvaret for at holde samtaler med dele af de nyledige dagpengemodtagere i de første tre måneder af deres ledighedsforløb.

Beskæftigelsesministeren og Økonomi- og Indenrigsministeren har skrevet til borgmesteren for at spørge, om Helsingør Kommune vil afbryde muligheden for at have frikommuneforsøg for dagpengemodtagere for så at kunne indgå i a-kasseforsøget.

Beskæftigelsesministeriet har sat fristen for tilbagemelding til 1. februar. Center for Job og Uddannelse har meldt tilbage til beskæftigelsesministeriet, at den frist ikke kan holdes, da sagen skal behandles politisk i Helsingør Kommune.

Dansk Metal Nordsjælland har skrevet til borgmesteren og opfordret til, at Helsingør Kommune afbryder frikommuneforsøget for at kunne være en del af a-kasseforsøget.

Center for Job og Uddannelses bemærkninger

Der er på nuværende tidspunkt ikke arbejdsløshedsdagpengemodtagere, der indgår i de sammenhængende borgerforløb. Baggrunden for det er, at der hidtil har været fokus på andre målgrupper i de sammenhængende borgerforløb. Potentielt set kan der dog være dagpengemodtagere, der vil være relevante at tage med i enten det sammenhængende borgerforløb for borgere med rusmiddelforbrug eller det sammenhængende borgerforløb for familier. Hvis Helsingør Kommune afbryder sit frikommuneforsøg for dagpengemodtagere, vil der ikke være mulighed for frit at kunne tilrettelægge indsatsen i det sammenhængende borgerforløb.

Centeret bemærker også, at en del af a-kasseforsøget har den konsekvens, at a-kasserne får ansvaret for beskæftigelsesindsatsen for dele af de nyledige dagpengemodtagere, men det er fortsat kommunen (med delvis statsrefusion), der finansierer borgerens ydelse. A-kasseforsøget indebærer dermed, at ansvaret for indsatsen og det økonomiske ansvar skilles ad.

Økonomi/Personaleforhold

Hvis Helsingør Kommune bliver en del af a-kasseforsøget kan det få konsekvenser for økonomi- og personaleforhold, men på nuværende tidspunkt er det ikke muligt at vurdere de konkrete konsekvenser.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Social- og Beskæftigelsesudvalget.

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

Indstilling

Center for Job og Uddannelse indstiller,

at Helsingør Kommune fastholder muligheden for at benytte frikommuneforsøget for dagpengemodtagere.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 06-02-2019

Udvalget ønsker, at Helsingør Kommune deltager i A-kasseforsøget.

Bilag

- 1: Nyt a-kasseforsøg og vores frikommuneforsøg - Bilag - Oversigt over forsøg med snitflade til LAB
- 2: Nyt a-kasseforsøg og vores frikommuneforsøg - Brev til frikommuner vedr. frikommuneforsøg II
- 3: Nyt a-kasseforsøg og vores frikommuneforsøg - Beskæftigelsesindsats og frikommuneforsøg Helsingør

Punkt 8: Orientering: Beskæftigelsesindsatsen over for langtidsledige flygtninge og indvandrere

19/1197

Indledning

Social- og Beskæftigelsesudvalget har bedt administrationen om en status på beskæftigelsesindsatsen over for langtidsledige flygtninge og indvandrere. I nedenstående følger en oversigt over antallet af langtidsledige og flygtninge samt hvilke indsatser, der er over for målgruppen i Center for Job og Uddannelse.

Retsgrundlag

Lov om en aktiv beskæftigelsesindsats.

Integrationsloven.

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes visionsmål 10a om at flere borgere skal være selvforsørgende.

Rette indsats til rette tid.

Sagsfremstilling

1. Tal og udvikling

Der var i oktober 2018 i Helsingør i alt 1.133 langtidsledige borgere (mere end 1 års ledighed) i Helsingør Kommune. Heraf var 365 langtidsledige indvandrere og flygtninge fra ikke-vestlige lande. Det svarer til, at en tredjedel af de langtidsledige i Helsingør kommune er indvandrere fra ikke-vestlige lande.

Ser man på andelen af langtidsledige borgere i forhold til det samlede antal ledige er 48 % af disse langtidsledige. Den tilsvarende andel for indvandrere og flygtninge fra ikke-vestlige lande er på 71 %.

Langtidsledige indvandrere og flygtninge fra ikke-vestlige lande er med andre ord overrepræsenteret i andelen af langtidsledige i Helsingør Kommune.

2. Igangværende aktiviteter

2.1. Langtidsledige aktivitetsparate og jobparate kontanthjælpsmodtagere

Hovedfokus for de aktivitetsparate kontanthjælps- og integrationsydelsesmodtagere er fortsat den virksomhedsrettede aktivering, en tæt og hyppig kontakt, at styrke eller udvikle borgernes arbejdsmarkeds erfaring og at bruge denne indsats som afsat for endelig afklaring til selvforsørgelse eller andet forsørgelsesgrundlag.

Helsingør Kommuner deltager i et projekt med fokus på at afklare borgere, der har modtaget kontanthjælp i mere end 5 år. Projektet startede i oktober 2017 og bliver afsluttet i juli 2019.

I projektet er også borgere med anden etnisk baggrund, der således også er i særligt fokus for at få afklaret deres sag til anden forsørgelse. Der foreligger endnu ikke resultater opgjort på etnicitet.

For jobparate kontanthjælpsmodtagere er fokus ligeledes på den virksomhedsrettede indsats. Her er der ingen særskilt indsats for målgruppen. Indsatsen består primært af jobformidlerindsatsen, hvor der er et tæt samarbejde mellem borger, virksomhedskonsulent og jobkonsulent med fokus på at få borgeren ud i en virksomhedsrettet indsats praktik eller løntilskud med henblik på ordinær beskæftigelse.

3.2. Langtidsledige aktivitetsparate uddannelseshjælps- og integrationsydelsesmodtagere, der ikke er omfattet af Integrationsloven

For de aktivitetsparate uddannelseshjælpsmodtagere arbejder Center for Job og Uddannelse overordnet i to spor. Det ene er virksomhedsrettet indsats via virksomhedscentrene, der på denne måde kan tage (for nogle de første) skridt til en tilknytning til arbejdsmarkedet og samtidig arbejde med en afklaring af uddannelsesvalg. Indsatsen tilrettelægges ofte parallelt med psykisk behandling og misbrugsbehandling.

Det andet spor er et internt tilbud, *Step Up*, for de aktivitetsparate i Jobcenter Unge på Rasmus Knudsens Vej. I tilbuddet er fokus på uddannelsesafklaring. Erfaringerne fra de seneste års indsats viser, at de unge har brug for et tilbud, der på samme tid indeholder social træning, uddannelsesafklaring, faglig opkvalificering, fysisk og mental træning.

3.3. Langtidsledige borgere omfattet af integrationsloven

Indsatsen overfor langtidsledige flygtninge og indvandrere under integrationsloven indgår som et element i arbejdet med den generelle flygtningeindsats.

Borgerne deltager i danskuddannelse efter lov om danskuddannelse til udlændinge og virksomhedsforløb løbende med højst 6 ugers pause mellem hvert virksomhedsforløb. Der afholdes 4 lovpligtige nulstillende samtaler med borgeren om året i integrationsperioden, som varer 1-5 år.

Derudover afholder Team Integration gruppeforløb, mentorforløb og sygeafklaringsforløb for målgruppen. Der er en familiekonsulentindsats, hvor indsatsen har fokus på hele familien, en særlig indsats for kriminalitetstruede flygtninge og andre særlige virksomhedsrettede opkvalificeringsforløb f.eks. samarbejde med Marienlyst Hotel om opkvalificering af ledige kvinder inden for Hotel- og Restaurationsbranchen.

3.4. Generelt for indsatserne

Herudover er der generelt fokus på følgende elementer i indsatserne:

- Komme tæt på borgerne, for at skabe tillidsrelation og grobund for progression. Der afholdes flere gruppeforløb for at få flere timer med borgerne.
- Se borgerne som jobparate i stedet for aktivitetsparate, da det giver et større fokus på ressourcer, og der er evidens for at troen på, at borgere kan komme i beskæftigelse bringer flere ledige i beskæftigelse.
- Rette beskæftigelsesindsatsen mod brancher og fag med mange ufaglærte jobåbninger.
- Bruge hybridjobs og småjobs som indgang til fuldtidsbeskæftigelse.
- Systematisk opkvalificere i virksomhedsforløb til konkrete job. Dette både ift. sprog, faglighed, sociale og personlige kvalifikationer.
- Målrette danskuddannelser til virksomhedernes behov f.eks. fagdansk, virksomhedsdansk, fleksibel dansk med app og e-learning.
- Målrette indsats til målgrupper med særlige behov – f.eks. kvinder, unge, 50+årige og traumatiserede. For kvinder har der været fokus på barselsforløb, social kontrol, sundhedsforløb og familieføløb.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Social- og Beskæftigelsesudvalget.

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

Indstilling

Center for Job og Uddannelse indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 06-02-2019

Orientering foretaget.

Punkt 9: Orientering: Kommende sager i Social- og Beskæftigelsesudvalget

19/136

Sagsfremstilling

1. Sager til behandling på kommende udvalgs møder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	<i>Mødedato</i>
Månedlig afrapportering på forventet regnskab 2019	Økonomi og Ejendomme	13-03-2019
Stress – hvad gør andre kommuner	Job og Uddannelse	13-03-2019
Magtanvendelser	Erhverv, Politik og Organisation/ Særlig Social Indsats/ Sundhed og Omsorg	13-03-2019
Partner i ”Røgfri fremtid”	Sundhed og Omsorg	13-03-2019
Regnskab 2018	Økonomi og Ejendomme	Primo 2019
Driftsoverførsler fra regnskab 2018 til 2019	Økonomi og Ejendomme	Primo 2019
Nødherberg i Helsingør kommune	Særlig Social Indsats/ Økonomi og Ejendomme	10-04-2019
Rapport om unge og uddannelse	Job og Uddannelse	10-04-2019
Status på beskæftigelsesindsatsen	Job og Uddannelse	06-05-2019
Status på brug af revalidering	Job og Uddannelse	06-05-2019
1. budgetomplaceringssag 2019	Økonomi og Ejendomme	Medio 2019
Budgetforslag 2020-2023	Økonomi og Ejendomme	Medio 2019
Servicestandarder 2019	Borgerservice, IT og Digitalisering	Ultimo 2019
2. budgetomplaceringssag 2018	Økonomi og Ejendomme	Ultimo 2019
Fælleslegatet 2019	Borgerservice, IT og Digitalisering	Ultimo 2019
Helsingør Kommunes Sociale Beskæftigelsespris	Job og Uddannelse	Ultimo 2019

Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på det social området	Erhverv, Politik og Særlig Social indsats Borgerservice, IT og Digitalisering Job og Uddannelsen Børn, Unge og Familier	Ultimo 2019
---	--	-------------

2. Ikke datofastsatte sager til behandling på kommende udvalgmøder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	
Status - Det sammenhængende borgerforløb	Erhverv, Politik og Organisation	Løbende
Status på den samlede flygtningeindsats	Job og Uddannelse	Løbende
Familieorienteret alkoholbehandling	Særlig Social Indsats	
Brug af bofælleskaber	Særlig Social Indsats	
Fællesmøde med Handicaprådet	Erhverv, Politik og Organisation	
Fællesmøde med Børne- og Uddannelsesudvalget	Erhverv, Politik og Organisation	
Deleboliger	Borgerservice, IT og Digitalisering	
Konsekvenser af finanslov 2019 på beskæftigelsesområdet	Job og Uddannelse	
Orientering om gennemgang af tilgængelighed til kommunens strande	By, Land og Vand	

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 06-02-2019

Orientering foretaget.

Punkt 10: Meddelelser/Eventuelt

19/132

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 06-02-2019

Udvalgsformand Marlene Harpsøe orienterede om status på FGU-skole. Herunder at Lisbeth Harsvik er ansat som institutionsleder.

Centerchef Charlotte Aagaard orienterede om STU.

Direktør Stella Hansen orienterede om foreløbige økonomital på udvalgets område for hhv. 2018 og 2019.

Punkt 11: Beslutning: Godkendelse af referat

Indledning

Godkendelse af dette punkt erstatter den tidligere underskriftsside.