

REFERAT Handicaprådet 2018-2021 d. 01-04-2020

Mødedato Onsdag d. 01. april 2020 kl. 08:00

Mødested Rød 3, Prøvestenen

Mødedeltagere Kristina Kongsted, Michael Mathiesen, Lene Lindberg, Marlene Harpsøe, Bente Borg Donkin, Katrine Kjærbo, Jacob Svendsen, Kirsten Fazio, Karl Vilhelm Nielsen, Winnie Christensen, Sune Lundberg, Bente Slott, Niels Fiil Hildebrandt, Pernille Madsen

Indholdsfortegnelse

Orientering: Projekt Håb og selvbestemmelse i hverdagslivet.....	3
Orientering: Plan for tilgængelighedstiltag i 2020 og status for 2019.....	5
Orientering: Magtanvendelser i 2019.....	8
Orientering: Præsentation af jobcenterets indsatser II.....	13
Orientering: Socialtilsyn Hovedstadens tilsynsrapporter 2019.....	16
Orientering: Tilsyn på det specialiserede socialområde 2019.....	22
Orientering: Særlig Social Indsats, siden 11. marts 2020.....	29

Punkt 1: Orientering: Projekt Håb og selvbestemmelse i hverdagslivet

19/25510

Sagen afgøres i:

Handicaprådet 2018-2021

Indledning

Social- og Beskæftigelsesudvalget besluttede den 11. september 2019 at godkende Helsingør Kommunes deltagelse i projekt ”Håb og selvbestemmelse i hverdagslivet”.

Projekt Håb og selvbestemmelse i hverdagslivet skal metodeudvikle og dokumentere effekten af en civilsamfundsbaseeret tidlig forbyggende peer-indsats for mennesker med psykisk sårbarhed. Indsatsen skal gennem gruppebaseret støtte og individuelt følgeskab, bidrage til at flere psykisk sårbare står stærkere i hverdagen. Gruppeforløb og følgeskab udføres af frivillige peers (personer, der selv har gennemlevet psykiske vanskeligheder) med inddragelse af deres egne levede erfaringer. Projektet er rettet mod borgere over 18 år, som har psykiske lidelser.

I dette dagsordenspunkt orienterer Center for Særlig Social Indsats om projektet.

Tine Willemse Larsen, lokalkoordinator i Helsingør deltager under punktet.

Retsgrundlag

Lov om social service § 82.

Relation til vision og tværgående politikker

Projekt Håb og selvbestemmelse i hverdagslivet relaterer sig til Vision 2030: ”Vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten”.

Sagsfremstilling

Projektets formål

Med sit fokus på både udviklingen af en indsats og følgeforskning har projektet følgende formål:

- at udvikle en civilsamfundsbaseeret tidlig peer-indsats, som fremmer mental sundhed og recovery (recovery er et begreb, hvor muligheden for håbet om at komme sig fremmes)
- at dokumentere effekten af indsatsen
- at styrke brobygning mellem kommuner og civilsamfund

Projektets organisering

Peer-partnerskabet, stiftet af Det Sociale Netværk og SIND i 2018, leder og driver projektet. Velux-fonden har tildelt projektet cirka 11 mio. kr. i 2019-21, og Forskningsenheden på Psykiatrisk Center København udfører følgeforskningen. Ud over Helsingør er Københavns og Fredericia Kommune inviteret til at deltage. Helsingør Kommune skal blandt andet samarbejde om at henvise borgere, der er i målgruppen for indsatsen.

En lokal koordinator fra Peer-partnerskabet står for rekruttering, uddannelse og koordinering af de frivillige peers.

Projektets indhold – indsatsdelen

I projektet får borgere, som har psykiske udfordringer, tilbudt et 10-ugers gruppeforløb. Det er frivillige peers, som er ansvarlige for at afholde gruppeforløbene, og de kan efterfølgende støtte gruppedeltagernes deltagelse i aktiviteter i civilsamfundet. Gruppeforløbet består af samtaler i gruppen samt besøg fra civilsamfundets foreninger og tilbud. Gruppeforløbet skal øge deltageres livskvalitet generelt gennem styrkelse af håb, oplevelse af kontrol, sociale netværk og kontakt til civilsamfundets fællesskaber.

Peer-gruppeforløbet er et supplement til eventuelle kommunale indsatser, som deltageren derudover er berettiget til.

Projektets indhold – forskningsdelen

Forskningsenheden på Psykiatrisk Center København vil følge projektet og måle på, om indsatsen har en effekt. For at sikre størst mulig sikkerhed i resultaterne, udfører de forskningen som et randomiseret forsøg. Det vil sige, at man måler både på dem, som deltager i det nye peer-gruppeforløb, og dem, som ikke gør, for at se hvad forskellen er. Dem, som ikke deltager det nye peer-gruppeforløb, vil fortsat få en relevant kommunal indsats.

Økonomi/Personaleforhold

Helsingør Kommune skal bidrage med medfinansiering svarende til 300.000 kr. i 2021. Det skal dække driften af peer-grupperne i de ni måneder fra forskningen er afsluttet til resultaterne kommer. Ressourcerne tages fra den eksisterende ramme.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Punkt 2: Orientering: Plan for tilgængelighedstiltag i 2020 og status for 2019

19/720

Sagen afgøres i:

Handicaprådet 2018-2021

Indledning

Helsingør Kommunes tilgængelighedsplan for perioden 2016 – 2019 sætter rammerne for de projekter om tilgængelighed, som udføres i Helsingør Kommunes byrum og naturområder.

De midler, der er afsat til arbejdet med tilgængelighed i byrum og naturområder, er forankret i Center for By, Land og Vand i "Byrumsgruppen". Formålet med Byrumsgruppen er, at understøtte udviklingen af byens liv og oplevelser med gode forbindelser, sammenhænge og byrum.

I denne orientering beskrives, hvad planerne er for projekter om tilgængelighed i byrum og naturområder i 2020, og der gives en status for de projekter om tilgængelighed, der blev udført i 2019.

En af de store opgaver i arbejdet med tilgængelighed i 2020 bliver at udarbejde en ny tilgængelighedsplan for perioden 2020 – 2024.

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

Relation til vision og tværgående politikker

Tilgængelighedsplan for byrum og naturområder i Helsingør Kommune.

Handicappolitik, Helsingør Kommune 2012.

Sagsfremstilling

Tilgængelighedsarbejdet handler om, i fællesskab, at skabe god adgang til gøremål i både hverdag og fritid, for alle borgere i kommunen – dvs. også for de borgere, der sidder i kørestol, anvender rollator eller har et synshandicap.

Dialoggruppe om tilgængelighed

En af hjørnestenene i Helsingør Kommunes arbejde med tilgængelighed er dialoggruppen om tilgængelighed, som består af repræsentanter fra Danske Handicaporganisationer, Dansk fodgængerforbund og SeniorRådet, samt repræsentanter fra administrationen.

Dialoggruppen kommer med input til store projekter i kommunen som Stadion og Sundhedshus, samt anlægsprojekter på vejområdet og bidrager med ideer til nye tiltag om tilgængelighed. Dialoggruppen mødes ca. 3 gange om året.

Planlagte tilgængelighedsprojekter i 2020:

Nyt strandfortov på Grønnehave strand og plateauer til ophold for kørestolsbrugere

Anlæg af taktile fliser ved udvalgte fodgængerovergange

Udarbejde budgetønske om baderampe til kørestolsbrugere

Seminar om tilgængelighed for politikere, embedsmænd og medarbejdere fra NSPV

Øget fokus på tilgængelighed og trafikikkerhed i forbindelse med gravearbejder

Ny tilgængelighedsplan for perioden 2020 – 2024

Tilgængelighedsplanen bliver opdateret med en ny handlingsplan for perioden 2020 – 2024, og der vil blive foretaget mindre rettelser i den resterende del af planen. I den nye handlingsplan for tilgængelighed er der fokus på:

Tilgængelighed til strande

Udvalgte projekter om tilgængelighed – efter behov. Eksempelvis taktile fliser ved fodgængerovergange – i Hornbæk, Hellebæk, Ålsgårde, Tikøb, Kvistgård, Saunte eller Gurre

Uddannelse/seminarer og kommunikation om tilgængelighed

Dialoggruppen mødes fortsat 2-3 gange om året

Se den nuværende tilgængelighedsplan for 2016 – 2019 her:

<https://www.helsingor.dk/media/7789699/tilgaengelighedsplan-for-byrum-og-naturomraader.pdf>

Tilgængelighed 2019 - Udførte projekter

I 2019 er tilgængeligheden blevet forbedret for kørestolsbrugere på Espergærde strand, hvor strandfortovet er blevet udvidet med to plateauer, så kørestolsbrugere kan tage ophold på stranden.

Der er også blevet arbejdet med tilgængeligheden på strande generelt og udarbejdet et ”Tilgængelighedskort” for Helsingør centrum, og gennemført andre projekter.

Læs mere om tilgængeligheds-projekterne i 2019 i bilag 1.

Økonomi/Personaleforhold

Der afsættes som hidtil 250.000,- kr. om året til gennemførelse af projekter i tilgængelighedsplanen.

Midlerne er forankret i Center for By, Land og Vand under ”Byrumsgruppen”.

Sagen har ikke afledte konsekvenser for personaleforhold.

Kommunikation/Høring

Ingen bemærkninger

Indstilling

Center for By, Land og Vand indstiller,

at orientering foretages.

Bilag

1: Udførte projekter 2019

Punkt 3: Orientering: Magtanvendelser i 2019

20/3557

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021

Indledning

Som udgangspunkt har ethvert menneske, efter grundloven, en personlig frihed til at bestemme over sig selv.

Begrænsninger i denne selvbestemmelsesret, skal have hjemmel i lov, og skal være begrundet i tungtvejende hensyn.

I serviceloven findes hjemmel til at begrænse den personlige frihed. Reglerne kan finde anvendelse over for personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, når der ydes hjælp efter servicelovens bestemmelser.

Der skal ske registrering og indberetning, når reglerne bringes i anvendelse.

Indberetning sker, blandt andet, til den kommunalbestyrelse, der varetager det personrettede tilsyn med den pågældende borger, jf. servicelovens § 148.

Det er kommunalbestyrelsens ansvar at følge udviklingen af anvendelse af magt og andre indgreb i den personlige frihed i forhold til de borgere, som kommunalbestyrelsen har ansvar for, jf. den sociale retssikkerhedslov §§ 9 og 9b.

En beretning skal årligt forelægges kommunalbestyrelsen, hvilket sker ved denne orientering om magtanvendelser for Center for Sundhed og Omsorg og Center for Særlig Social Indsats samt orientering om ny lovgivning på området gældende fra 2020.

Retsgrundlag

Servicelovens dagældende kapitel 24. Der er trådt nye regler i kraft pr. 1 januar 2020.

Dagældende bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne, samt om særlige sikkerhedsforanstaltninger for voksne og modtagepligt i boformer efter lov om social service.

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, §§ 9 og 9b.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Magtanvendelse efter serviceloven sker overvejende i to hovedgrupper.

Den ene gruppe er ældre personer med en demenssygdom eller lignende, og den anden gruppe er psykisk syge eller udviklingshæmmede personer.

De to grupper hører i kommunalt regi til i henholdsvis Center for Sundhed og Omsorg og Center for Særlig Social Indsats.

De fleste muligheder for anvendelse af magt er målrettet personer, der på grund af en demenssygdom eller lignende, udsætter sig selv eller andre for personskade af en vis alvorlighed.

På det specialiserede socialområde er hovedområdet for magtanvendelse akut nødvendig fastholdelse eller føren, der i sagens natur ikke kan afvente forudgående tilladelse.

Indberetninger om magtanvendelse i 2019 er opgjort for hvert af de to centre og fremgår af sagens bilag.

1. Regler om magtanvendelse

Ethvert menneske har ret til at bestemme over sig selv. Mennesker er frie til at foretage til- og fravalg – uanset, hvad andre måtte mene om disse valg. Det gælder som udgangspunkt også for mennesker, der ikke kan overskue konsekvenserne af deres valg.

Kommunen har omsorgspligt over for personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Pligten indebærer, at kommunen skal tilbyde en særlig indsats til sådanne personer – men iværksættelse og gennemførelse af hjælp og omsorg kan som udgangspunkt ikke ske ved tvang, mod den enkeltes vilje.

Når der, med hjemmel i serviceloven, er behov og grundlag for anvendelse af magt/tvang, kræver det normalt en forudgående tilladelse fra enten kommunen (myndigheden) eller statsforvaltningen, der pr. 1. april 2019 blev erstattet af Familieretshuset.

En tilladelse er tidsbegrænset, og det er et vilkår, at der i perioden arbejdes på, at tvang fremadrettet kan undgås.

Hver gang en tilladelse anvendes, skal det registreres.

1.1. Nye regler pr. 1. januar 2020

På baggrund af en bred national politisk aftale om revision af reglerne om magtanvendelse, er der pr. 1. januar 2020 trådt en række nye og ændrede regler om magtanvendelse i kraft.

Kort fortalt indebærer de nye regler en større opdeling således, at nogle regler gælder fælles for voksne med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, andre regler gælder kun for voksne med demens og endelig er der regler, som kun gælder for voksne, hvor den nedsatte psykiske funktionsevne, ikke er en konsekvens af demens fx autisme. For voksne med demens gives øget mulighed for at foretage indgreb i selvbestemmelsesretten med afsæt i omsorgsforpligtelsen. Fx giver de nye regler mulighed for, at personalet kortvarigt kan fastholde en person i personlig hygiejne-situationer, hvis det er nødvendigt. Der skal samtidig udarbejdes en handleplan, hvor det beskrives, hvordan kortvarig fastholdelse kan undgås i fremtiden.

Derudover fremgår det blandt andet af den nye formålsbestemmelse, at: ”*anvendelse af magt og andre indgreb i selvbestemmelsesretten må alene ske for at sikre personens omsorg, værdighed og tryghed eller tilgodesee hensynet til fællesskabet på bo- eller dagtilbuddet eller hensynet til andre*”. Det nye er blandt andet, at der kan foretages magtanvendelser af hensyn til fællesskabet og andre, hvilket ikke var tilfældet i de gamle regler.

2. Indberetning om magtanvendelser 2019 fra Center for Sundhed og Omsorg

I 2019 er der på ældreområdet indberettet følgende magtanvendelser (tallet i parentes er tallet for 2018):

- Personlige alarm- og pejlesystemer, særlige døråbnere, tilbageholdelse i boligen samt beskyttelsesmidler 0 (3).
- Akut fastholdelse og føren – herunder uansøgt fastholdelse i hygiejnesituationer 5 (10).
- Fastholdelse i hygiejnesituationer der er søgt tilladelse til 1 (6).
- Flytning af personer med demens eller lignende, som ikke kan give informeret samtykke til optagelse i særlige botilbud 2 (1).

Center for Sundhed og Omsorg har kontinuerligt fokus på magtanvendelsesområdet i følgende indsatser:

2.1. Demensindsats

Som led i den strategiske handleplan ”Vi er fælles om demens i Helsingør Kommune” har der i 2019 været et kompetenceløft for næsten 800 sundhedsfaglige medarbejdere, hvor vi har arbejdet med at kompetenceudvikle medarbejdere i personcentreret omsorg. Personalet er blandt andet undervist i, hvordan de ved hjælp af kendskab til borgerens livshistorie, reaktioner, rutiner, ønsker og behov kan forebygge situationer, hvor det bliver nødvendigt at bruge magt.

2.2. Demenskoordinatorer

Der er ansat demenskoordinatorer på alle enheder i Center for Sundhed og Omsorg. Demenskoordinatorerne har løbende fokus på at sikre forebyggelse af magtanvendelser bl.a. gennem anvendelse af personcentreret omsorg, handleplaner samt indberetning. På netværksmøder har der været undervisning om indberetning og lovgivning om magtanvendelser.

2.3. Dokumentationsindsats

I Center for Sundhed og Omsorg er der et generelt fokus på dokumentationsindsatsen, herunder indberetning og dokumentation af magtanvendelser, som omsorgssystemet Nexus understøtter. Demenskoordinatorerne har fokus på at udførlige indberetninger og dokumentation, udover at være lovpligtige, også er et vigtigt redskab til læring blandt

medarbejderne. Som led i hver indberetning, skal der udarbejdes en pædagogisk handleplan til forebyggelse af gentagne magtanvendelser.

2.4. Rådgivning og orientering om magtanvendelser

Demenskoordinator i myndigheden, Forebyggelse og Visitation, tilbyder rådgivning og undervisning til demenskoordinatorer og ledere vedrørende magtanvendelser. Der er afholdt temadag med en jurist om nye regler for magtanvendelser for demenskoordinatorer og ledere i Center for Sundhed og Omsorg.

I 2020 arbejdes videre med implementering af den Nationale Demenshandlingsplan, personcentreret omsorg og de nye regler i magtanvendelser. Som opfølgning på de nye regler afholdes temamøde for demenskoordinatorerne samt temadrøftelse for driftslederne med fokus på læring af magtanvendelser i 2019, og de nye reglers betydning for ledelsesopgaven.

3. Bemærkninger fra Center for Særlig Social Indsats

I 2019 er der på Center for Særlig Social Indsats' område indberettet følgende magtanvendelser (tallet i parentes er tallet for 2018):

- Personlig alarm, pejlesystem, fastholdelse i hygiejnesituationer mv. 0 (0).
- Akut nødvendig magtanvendelse i form af fastholdelse eller føren 10 (19).
- Registrering og indberetning af optagelse i særlige botilbud 3 (0).

Det bemærkes, at én borger alene står for 8 af de 10 akutte nødvendige magtanvendelser. Borgeren har været anbragt på et eksternt botilbud. Borgeren er blevet psykisk dårligere, hvorfor magtanvendelserne har været nødvendige.

Center for Særlig Social Indsats registrerer alt omkring vold og trusler også de mindre episoder. Der er fokus på at nedbringe antallet af episoder. Personalet arbejder blandt andet på viden omkring egne signaler og adfærd, så man via den pædagogiske indsats kan bestræbe sig på at forebygge.

Der er fra såvel kommunens, som Socialtilsynets side løbende opmærksomhed på omfanget af magtanvendelser.

Den enkelte rådgiver vurderer løbende, om der er behov for ændring af tilbud og indsatser til borgerne, og i vurderingen indgår eventuelle magtanvendelser.

Pr. 1. januar 2020 er der trådt nye regler i kraft, hvilket jurist Birgitte Krohn Madsen har drøftet med lederne i Center for Særlig Social Indsats på et ledermøde den 12. februar 2020. Der er mulighed for, at Birgitte Krohn Madsen kan tage ud på de enkelte tilbud og drøfte de nye regler med medarbejderne, hvis der er behov for det.

4. Afsluttende bemærkninger

Der er generelt i kommunen fokus på at sikre, at alle medarbejdere på de relevante områder, har viden om reglerne om magtanvendelse.

Plejhjem, hjemmepleje og botilbud har i den forbindelse stående mulighed for generel og konkret sparring med og undervisning fra administrationen.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi- eller personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen forelægges såvel Omsorgs- og Sundhedsudvalget, som Social- og Beskæftigelsesudvalget, samt efterfølgende Seniorrådet, Udsatterrådet og Handicaprådet til orientering.

Indstilling

Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation, Center for Særlig Social Indsats samt Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 11-03-2020

Ib Kirkegaard (O) var mødt som stedfortræder for Marlene Harpsøe (O).

Orientering foretaget.

Ikke til stede: Ib Kirkegaard.

Fraværende:

Marlene Harpsøe

Kristina Kongsted

Bilag

1: Magtanvendelser 2019 - Center for Sundhed og Omsorg

2: Magtanvendelser 2019 - Center for Særlig Social Indsats

Punkt 4: Orientering: Præsentation af jobcenterets indsatser II

20/6351

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021

Indledning

Social- og Beskæftigelsesudvalget har bedt om, at de på de kommende møder i Social- og Beskæftigelsesudvalget har temadrøftelser om indsatsen over for jobcenterets forskellige målgrupper. På mødet i februar præsenteredes indsatsen i teamene Jobparate, Sygedagpenge samt Team Fleks. På mødet i marts præsenteres indsatsen i Team Aktivitetsparate og Ungeenheden. På april mødet vil der være en præsentation af den virksomhedsrettede indsats. Social- og Beskæftigelsesudvalget skal på mødet i april drøfte hvilke overvejelser, oplæggene giver anledning til ift. rammerne om beskæftigelsesindsatsen og en beskæftigelsesplan for 2021.

Leder af Team Aktivitetsparate og Ressourceforløb Birgitte Kongsted og Leder af Ungeenheden Jens Lyng Hvolby deltager under punktet.

Retsgrundlag

Lov om en Aktiv Beskæftigelsesindsats.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til Helsingør Kommunes visionsmål: Vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten.

Sagen har relation til Helsingør Kommunes Beskæftigelsesplan.

Sagsfremstilling

1. Aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere og borgere i ressourceforløb

1.1. Aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere

Aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere har ofte en række personlige, sociale og helbredsmæssige problemstillinger, som betyder, at de har behov for en helhedsorienteret og individuelt tilpasset indsats. I indsatsen over for målgruppen, er der flere fælles snitflader mellem beskæftigelsesindsatsen og den sociale indsats.

Der er pr. medio februar 2020 515 aktivitetsparate borgere (tallet udgør antal unikke personer og ikke antal fuldtidspersoner). 9 jobkonsulenter arbejder med de aktivitetsparate borgere.

Gruppens konkrete karakteristika er:

- Ikke udsigt til at komme i arbejde inden for de næste 3 måneder.
- Længerevarende sygdom.
- Ingen eller kun lille arbejdsmarkedserfaring.
- Ufaglærte.

- Enlige/ensomme.
- Psykiske problemer.
- Misbrugsproblemer.
- Nedsat arbejdsevne

1.2. Borgere i ressourceforløb

Der er pr. medio februar 226 borgere i ressourceforløb (tallet udgår antal unikke personer og ikke antal fuldtidspersoner). 5 medarbejdere arbejder som jobkonsulenter med borgere i ressourceforløb.

Målgruppens konkrete karakteristika er:

- Borgere, der har brug for en længerevarende særlig hjælp og støtte, for at komme ud på arbejdsmarkedet.
- borgere, der har modtaget offentlig forsørgelse i længere tid, eksempelvis sygedagpenge eller kontanthjælp.
- borgere, der har deltaget i forskellige beskæftigelsesrettede tilbud, som eksempelvis virksomhedspraktik, løntilskudsjob eller revalidering, uden at de er kommet tilbage til arbejdsmarkedet.

2.3. Øvrige ansatte i teamet, der understøtter indsatser i hele Jobcenteret

- 1 sundhedskoordinator.
- 5 mentorer.
- 3 administrative medarbejdere, heraf 2 fleksjobbere på henholdsvis 9 og 12 timers ansættelse. Enheden er Jobcenterets pensionsnævn og løser herudover andre administrative opgaver.

2. Team Unge

Målgruppen Uddannelseshjælpsmodtagere omhandler unge i alderen 18-29, der ikke har en erhvervskompetencegivende uddannelse. Målgruppen inddeles i tre undergrupper: Åbenlyst uddannelsesparate, Uddannelsesparate og Aktivitetsparate. Der er pr. medio februar 2020, 390 unge der modtager uddannelseshjælp (tallet udgør antal unikke personer og ikke antal fuldtidspersoner).

Gruppens konkrete karakteristika er:

- Åbenlyst Uddannelsesparate unge (ÅUP): Unge som med den rette indsats kan forventes i uddannelse eller beskæftigelse indenfor 3 mdr.
- Uddannelsesparate unge (UP): Unge som med den rette indsats kan forventes i uddannelse eller beskæftigelse indenfor 1 år.
- Aktivitetsparate unge (AP): Unge som, selv med den rette indsats, ikke kan forventes i uddannelse eller beskæftigelse indenfor 1 år.

På tværs af grupperne arbejder en specialindsats målrettet kriminelle eller kriminalitetstruede unge. Indsatsen varetages af 1 specialindsatskoordinator og 2 jobkonsulenter (alle inkluderet i nedenstående oversigt).

Kontanthjælpsrådets bemanning er følgende:

- I alt 12 jobkonsulenter arbejder med gruppen. Fordelingen er groft opdelt: 1 jobkonsulent, der arbejder med åbenlyst uddannelsesparate, 4 jobkonsulenter der arbejder med uddannelsesparate, og 7 jobkonsulenter der arbejder med uddannelsesparate og aktivitetsparate.
- 5 mentorer, som primært arbejder med aktivitetsparate.
- 1 specialindsatskoordinator.
- 1 administrativ medarbejder.
- 1 fagkonsulent.

En stor andel af beskæftigelsesindsatsen i Ungeteamet består af interne aktiveringsforløb, som Jobkonsulenterne lægger en del arbejdstid i. Jobkonsulenternes opgaveportefølje er derfor bredere end "blot" de lovpligtige indsatser for de 390 unge.

Ungeindsatsen på beskæftigelsesområdet er siden august 2019 blevet en del af Helsingør Kommunes samlet Ungeenhed, som arbejder med den Kommunale Ungeindsats. Med i Ungeenheden er desuden Ungdommens Uddannelsesvejledning og Projekterne "Unge Med Kant" og "Ung i Helsingør", samt fremskudte indsatser fra Center for Særlig Social Indsats og Børn, Unge og Familier.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

Indstilling

Center for Job, Borgerservice og Teknologi indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 11-03-2020

Ib Kirkegaard (O) var mødt som stedfortræder for Marlene Harpsøe (O).

Orientering foretaget, idet udvalget anmodede om at få en gennemgang af uddannelsesvejledning på et fællesmøde med Børne- og Uddannelsesudvalget.

Fraværende:

Marlene Harpsøe

Punkt 5: Orientering: Socialtilsyn Hovedstadens tilsynsrapporter 2019

19/3266

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021

Indledning

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

I 2019 har Socialtilsyn Hovedstaden afholdt ét uanmeldt tilsyn på CROS og fire anmeldte på Teglluset, SPUC, Kronborghus/Kronborgsund samt Wisborg, Sudergade og Broen.

I denne sag orienterer Center for Særlig Social Indsats om resultaterne af tilsynene.

Sanne Haugaard, stabskonsulent, deltager under punktet.

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

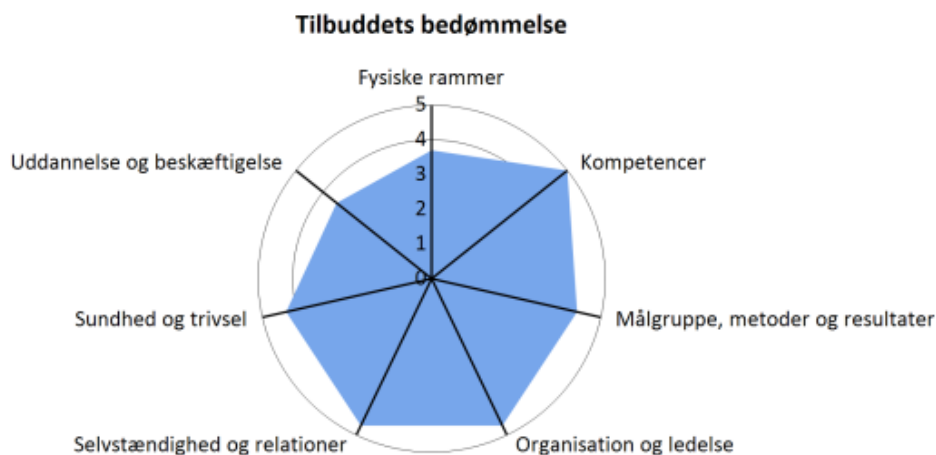
Socialtilsynet arbejder ud fra en kvalitetsmodel, der består af nedenstående syv temaer:

- *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 forsvarligt.
- *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 forstander, stedfortræder og afdelingsledere har fagfaglige og ledelsesmæssige relevante uddannelser, erfaringer og sikrer tilbuddets drift.

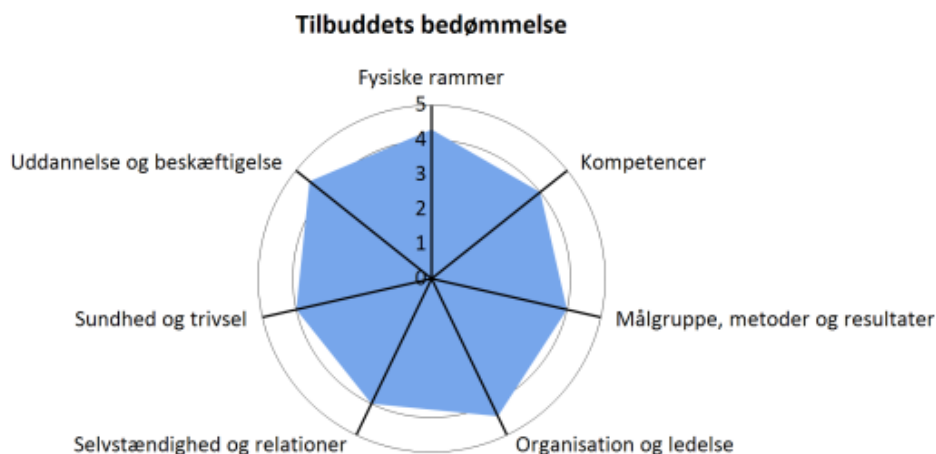
2.1.2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet vurderer, at borgerne oplever at være selvbestemmende i egne forhold og giver eksempler på positive resultater, de har opnået som følge af den støtte, de har modtaget i tilbuddet. Borgerne giver udtryk for at de trives.

2.1.3. Kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejderne er kompetente med relevant uddannelse, erfaring samt stort kendskab til målgruppen og dennes behov.

2.2. CROS



2.2.1. Ledelse

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet ledes fagligt kompetent igennem en tydelig ledelsesstil og en konsolideret organisation. Det vurderes desuden, at der ses en klar overordnet ansvars- og opgavefordeling i ledelsen, hvilket er med til at sikre en overordnet tryghed for drift og udvikling hos medarbejderne.

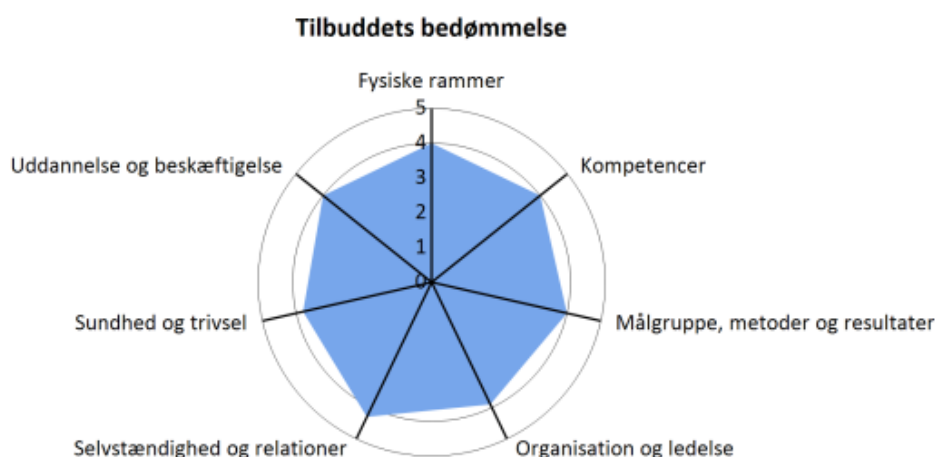
2.2.2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet vurderer, at borgerne grundlæggende trives i tilbuddet, set i forhold til deres forudsætninger og samlede situation. Socialtilsynet er dog samtidig opmærksom på, at nogle borgere i afdeling Valhalla har udviklet problemstillinger af somatisk karakter.

2.2.3. Kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne fremstår generelt både erfarne i forhold til deres borgeres støttebehov samt med et højt engagement i borgernes liv. Dette afspejles i interview med borgerne.

2.3. Kronborghus/Kronborgsund



2.3.1. Ledelse

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse er faglig kompetent og har erfaring med ledelse, organisationer og tilbuddets målgruppe. Socialtilsynet vurderer, at ledelsen har strategier og visioner for tilbuddets drift, der sikrer fagligt kompetente medarbejdere, som kan varetage målgruppens varierende behov.

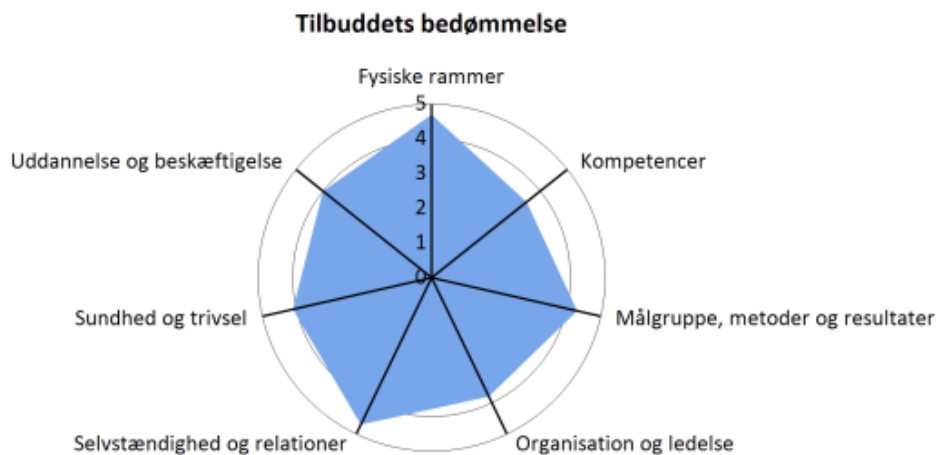
2.3.2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet med udgangspunkt i kvalitetsmodellen, samlet set har en kvalitet, som sikrer borgernes trivsel, udvikling og sikkerhed. Socialtilsynet vurderer desuden, at tilbuddet har et fortløbende fokus på at sikre borgernes med- og selvbestemmelse, samt deres trivsel og sundhed. Dog ser socialtilsynet et højt antal af registreret fysisk og psykisk vold, som til tider kan påvirke trivslen hos nogle borgere. Socialtilsynet vil have fokus på dette fremadrettet.

2.3.3. Kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne på Kronborghus og Kronborgsund har relevant uddannelse inden for det pædagogiske og sundhedsfaglige område samt besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets faglige tilgange og metoder.

2.4. Tegllhuset



2.4.1. Ledelse

Socialtilsynet vurderer, at Tegllhuset ledes fagligt ansvarligt. Tilbuddets ledelse understøtter drift og udvikling. Ledelsen har, med den nye organisering og relativt store medarbejderflow det første år, taget nogle ledelsesmæssige beslutninger, der vurderes at være hensigtsmæssige set i forhold til driften og tilbuddets faglige kvalitet.

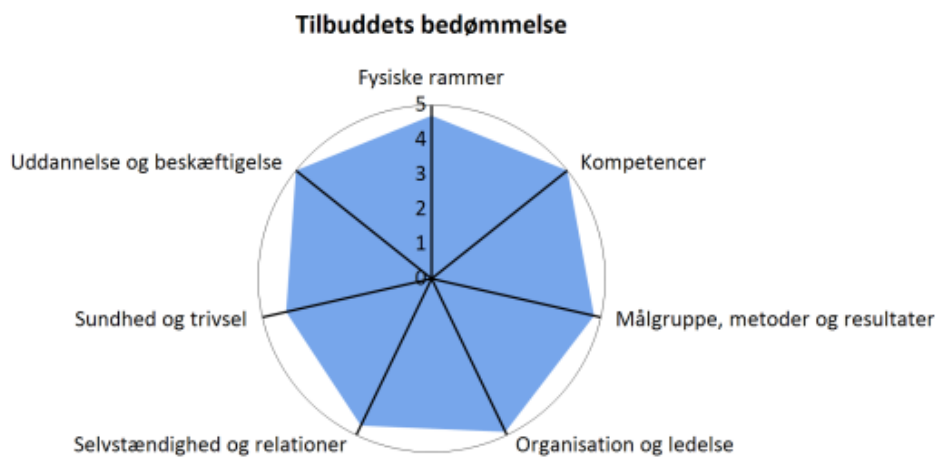
2.4.2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet vurderer, at borgerne overordnet trives. Tegllhuset understøtter borgerens mulighed for trivsel og udvikling på en lang række parametre, der relaterer sig til temaerne uddannelse og beskæftigelse samt selvstændighed og relationer.

2.4.3. Kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at medarbejdernes kompetencer og faglige kvalifikationer står i relevant forhold til borgernes behov og understøtter, at borgerne modtager individuelt tilrettelagt støtte, alt efter den enkelte borgers behov, ønsker og forudsætninger.

2.5. Wisborg, Sudergade og Broen



2.5.1. Ledelse

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet har en faglig kompetent ledelse med fokus på kontinuerlig udvikling af den pædagogiske støtte tilbuddet er budgetteret til at yde beboerne. Det indgår i socialtilsynets vurdering, at beboerne beskriver daglig leder som lydhør og imødekommende ved henvendelse.

2.5.2. Borgernes trivsel og udvikling

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets ledelse og medarbejdere understøtter beboernes

sundhed og trivsel. Samtidig noterer socialtilsynet sig, at der netop er tale om understøttelse og motivations fremme omkring eksempelvis sund kost og motion, samtidig med beboerne har udstrakt selvbestemmelsesret, herunder ret til både til- og fravalg.

2.5.3. Kompetencer

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets medarbejdere har relevante social- og sundhedsfaglige

kompetencer, der står i forhold til tilbuddets tilgange og metoder, og som afspejler beboernes udfordringer og støttebehov.

3. Bemærkninger til tilsynene

SPUC ligger lidt lavere end de andre botilbud i forhold til beskæftigelse. Socialtilsynet vurderer, at indsatserne på SPUC tager udgangspunkt i tæt samarbejde med borgerne, men at indsatsen i mindre grad tager udgangspunkt i konkrete individuelle mål for indsatsen. SPUC er grundlæggende ikke enige med tilsynet om, at det er bostedet, der skal opstille individuelle mål for borgerens beskæftigelse. Botilbuddets indikator vil konstant være lav, da medarbejderne fra SPUC ikke er sammen med borgeren på dagtilbud eller reelt har indflydelse på indsatsen der. De mål SPUC opstiller sammen med borgeren, kan handle om motivation til at passe sit arbejde eller få støtte til at ønske andre funktioner i sit arbejde mv.

Kronborghus/Kronborgsund registrerer alt omkring vold og trusler, også de mindre episoder. Målgruppen er bred og derfor kan der indimellem opstå gnidninger imellem borgerne. Personalet har fokus på at nedbringe episoderne med viden om egen adfærd samt hvordan man ved observation og den rette pædagogiske indsats, kan forebygge episoder i at opstå. Alle medarbejdere (og vikarer) gennemfører et tredages kursus i Low Arousal.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen forelægges til orientering i Handicaprådet den 1. april 2020 og i Udsatterådet den 26. juni 2020.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 11-03-2020

Ib Kirkegaard (O) var mødt som stedfortræder for Marlene Harpsøe (O).

Orientering foretaget.

Fraværende:

Marlene Harpsøe

Bilag

- 1: Tilsynsrapport Kronborghus - Kronborgsund 2019
- 2: Tilsynsrapport CROS 2019
- 3: Tilsynsrapport SPUC 2019
- 4: Tilsynsrapport Teglluset 2019
- 5: Tilsynsrapport Wisborg, Sudergade og Broen 2019

Punkt 6: Orientering: Tilsyn på det specialiserede socialområde 2019

20/253

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021

Indledning

Der er i 2019 gennemført tilsyn på det specialiserede socialområde i Helsingør Kommune.

Denne sag vil orientere om indholdet og resultaterne af tre slags tilsyn:

1. De sundhedsfaglige tilsyn udført eksternt af BDO.
2. Risikobaseret tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed.
3. Reaktivt tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed.

I 2009 besluttede det daværende Socialudvalg, at gennemføre sundhedsfaglige tilsyn på Helsingør Kommunes sociale botilbud. Formålet med tilsynene er, at sikre de sundhedsfaglige kompetencer og kvalitet for at øge patientsikkerheden på botilbuddene. De sundhedsfaglige tilsyn er ført eksternt af BDO i 2019. BDO førte tilsyn på syv botilbud i Helsingør Kommune.

Styrelsen for Patientsikkerhed udførte et risikobaseret tilsyn i Bofællesskabet Anna Anchersvej 1-43 den 15. august 2019.

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte et reaktivt tilsyn vedr. et konkret patientforløb på Bostedet Kronborgsund med henblik på, at vurdere den generelle patientsikkerhed på bostedet Kronborgsund den 31. oktober 2019.

I en selvstændig sag bliver der yderligere orienteret om tilsyn af Socialtilsyn Hovedstaden.

I denne sag orienterer Center for Særlig Social Indsats om indholdet og resultaterne af de sundhedsfaglige tilsyn, et risikobaseret og et reaktivt tilsyn i 2019.

Sanne Haugaard, stabskonsulent, deltager under punktet.

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.

Bestemmelserne om reaktive tilsyn findes i Sundhedsloven § 213.

Relation til vision og tværgående politikker

Tilsyn understøtter Helsingør Kommunes sundhedspolitik for 2017-2022, ”Lev godt og længe”.

Sagsfremstilling

1. Sundhedsfaglige tilsyn udført af BDO

De sundhedsfaglige tilsyn tager udgangspunkt i Styrelsen for Patientsikkerheds målepunkter. Tilsynene omfatter de sundhedsfaglige instrukser på botilbuddet, de sygeplejefaglige optegnelser, sundhedsfaglig dokumentation, medicinhåndtering, adgangen til sundhedsfaglige ydelser og patientrettigheder.

Som eksempler på fokusområder kan nævnes: Om den enkelte beboers sygeplejefaglige dokumentation er tilstrækkelig, om medicinhåndteringen 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.

BDO foretager som udgangspunkt anmeldte tilsyn.

1.1. Hvordan skal scoren forstås?

På tilsynet vurderer BDO 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 meget ringe risiko for patientsikkerheden
3	Tilsynet har fundet fejl og mangler, som kan indebære risiko for patientsikkerheden
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

1.2. Resultater for 2019

Resultaterne fra de sundhedsfaglige tilsyn 2019 fremgår af skema 2.

Skema 2

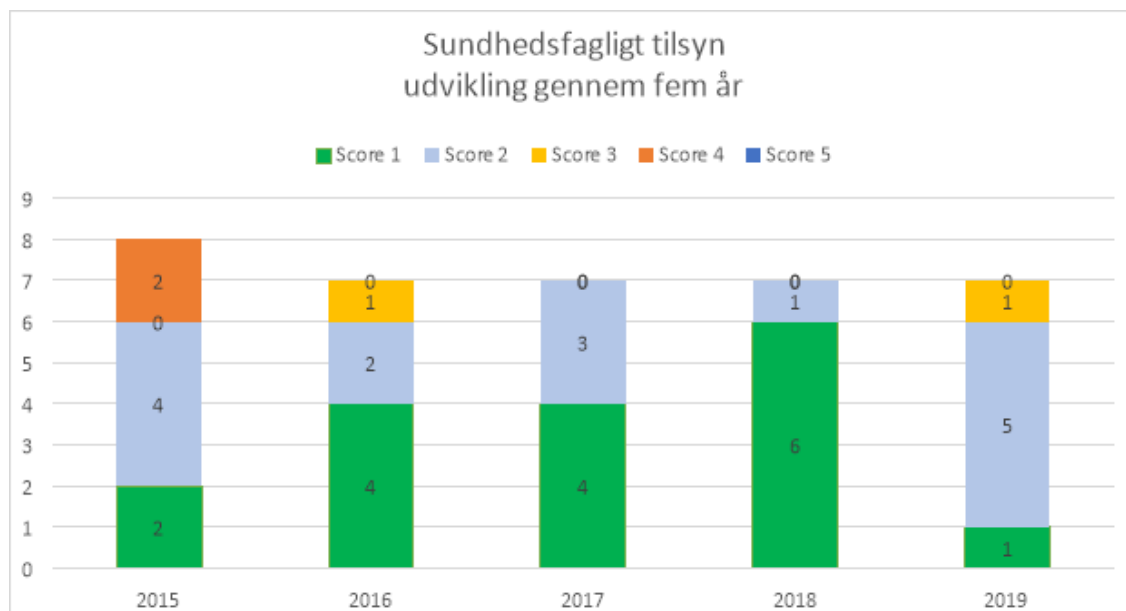
Tilbud	Score
Ældrefællesskabet, Vinkeldamsvej	2
Vinkeldamsvej 12-19	3
Anna Anchers Vej 23-43	2
Teglhuset	1
Valhalla	2
Kronborghus	2
Kronborgsund	2

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

1.3. Udvikling de seneste fem år

Af nedenstående søjlediagram fremgår udviklingen af vurderingerne på tilbuddene gennem de seneste fem år. Den grønne er den højeste score. Som vi kan se, er den begyndt at fylde mere og mere over årene og har erstattet nogle af de lavere scorer. I 2019 er tendensen dog vendt en smule, hvor den lyseblå, som viser score 2, er blevet givet flest gange. Samlet set har der været en positiv udvikling på botilbuddene i Helsingør Kommune i forhold til den sundhedsfaglige kvalitet frem til 2018, hvorefter der i 2019 har været en lille tilbagegang. Det er dog stadig primært de to højeste scorer, der er blevet givet.

Der er kommet større krav til dokumentationen på botilbuddene, hvilket har indflydelse på, at tallene er faldet lidt, da de fleste af kommentarerne fra BDO handlede om manglende dokumentation. Dette vil der være større fokus på fremadrettet. Desuden er den tilsynsførende enhed skiftet til BDO, hvilket også kan have en betydning for, hvordan tilbuddene vurderes.



Den overordnede positive udvikling på de socialpædagogiske tilbud i Helsingør Kommune frem til 2018 skyldes blandt andet et øget fokus på den sundhedsfaglige kvalitet, både på leder- og medarbejderniveau. Det har medført, at der ved de tilkøbte sundhedsfaglige tilsyn på botilbuddene i Helsingør Kommune, er opnået gode scoringer gennem de seneste 5 år. Fra at de socialpædagogiske tilbud primært var koncentreret om pædagogiske tiltag og metoder, er der gennem de senere år blevet skærpet fokus på det sundhedsfaglige perspektiv og på det ansvar botilbuddene har i forhold til patientsikkerhed. Det har medført skærpede krav til dokumentationen på botilbuddene, hvilket vi også kan se på de lavere scoringer i 2019. Det kræver derfor fortsat fokus, at sikre patientsikkerheden på botilbuddene.

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 på botilbuddene. Med den længere levealder, ser vi flere sundhedsmæssige udfordringer, som forudsætter flere sundhedsfaglige kompetencer på området.

Center for Særlig Social Indsats har en sundhedsfaglig koordinator, der sætter yderligere fokus på det sundhedsfaglige arbejde på botilbuddene. Patientsikkerheden bliver dagligt gennemgået af den sundhedsfaglige koordinator, med fokus på, at dokumentationen bliver udført efter Styrelsen for Patientsikkerheds anbefalinger. Desuden er der en sundhedsfaglig erfa-gruppe på tværs af botilbuddene, der sørger for at instrukser, vejledninger og nye arbejdsgange bliver lavet ens på alle botilbud, så der bliver sikret ensartethed på tværs af botilbuddene.

1.4. Opfølgning på sundhedsfaglige tilsyn

Den sundhedsfaglige koordinator og en stabskonsulent fra Center for Særlig Social Indsats vil tage på besøg hos udvalgte tilbud for at følge op på tilsynet og kommentarerne fra BDO.

1.5. Sundhedsfaglige tilsyn tidligere og 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 tidligere har foretaget de sundhedsfaglige tilsyn i Helsingør Kommune, ophørte med at føre tilsyn i 2018. Social- og Beskæftigelsesudvalget besluttede derfor, at BDO skulle varetage de sundhedsfaglige tilsyn i 2019. BDO er også dem, der foretager tilsyn på sundheds- og omsorgsområdet, hvorved der nu er et mere sammenligneligt tilsyn.

Center for Særlig Social Indsats har også indgået kontrakt med BDO som tilsynsførende enhed i 2020.

2. Risikobaseret tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed

Den 1. januar 2017 blev Styrelsen for Patientsikkerheds frekvensbaserede tilsyn omlagt til et risikobaseret tilsyn. Det indebærer, at styrelsen ved tilrettelæggelsen af tilsyn og læringsaktiviteter overordnet lægger vægt på indsatsområder og behandlingssteder, hvor der kan være risiko for patientsikkerheden og tager hensyn til behandling af særligt svage og sårbare grupper. Styrelsen udvælger behandlingssteder til tilsyn, dels ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patientsikkerheden, dels på stikprøvebasis som led i afdækningen af risikoprofilen for forskellige typer af behandlingssteder.

Der blev gennemført et risikobaseret tilsyn i Bofællesskabet Anna Anchersvej 1-43 den 15. august 2019.

Styrelsen anvender en rangskala til den samlede vurdering.

Skalaen, der anvendes, har fire trin: ”ingen” - ”mindre” - ”større” – ”kritiske” problemer af betydning for patientsikkerheden.

Det risikobaserede tilsyn i Bofællesskabet Anna Anchersvej 1-43 blev placeret i kategorien: mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. På baggrund af tilsynet vurderer styrelsen, at behandlingsstedet fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik.

Styrelsen har i vurderingen lagt vægt på, at langt de fleste målpunkter var opfyldt. De mangler, der blev fundet i relation til journalføring, medicin håndtering samt den manglende instruks, blev vurderet til, at organisationen let kunne indfri henstillingerne efter styrelsens vejledning.

Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn tager udgangspunkt i nationale fokusområder. I 2019 var der især fokus på: ”diagnostisk og behandling med fokus på det kirurgiske område og den sårbare patient”.

3. Reaktivt tilsyn udført af Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører reaktive tilsyn, når der er en særlig og konkret bekymring for patientsikkerheden på det pågældende behandlingssted.

Den 31. oktober 2019 har styrelsen gennemført et reaktivt tilsyn vedr. et konkret patientforløb på bostedet Kronborgsund med henblik på, at vurdere den generelle patientsikkerhed på bostedet Kronborgsund.

Styrelsen har efter gennemgang af forholdene på behandlingsstedet den 31. oktober 2019 vurderet, at behandlingsstedet falder i kategorien: Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. Styrelsen vurderer, at problemerne dog er i et omfang, der kræver en handleplan. Kronborgsund udfærdigede efter tilsynet en handleplan, der beskriver en handling for hvert af de målepunkter, tilsynet havde en bemærkning til. I handleplanen er der desuden angivet en dato for, hvornår handlingerne udføres.

Det er styrelsens vurdering, at behandlingsstedet kan rette op på disse forhold ved at efterkomme henstillingen i handleplanen. Styrelsen har afsluttet tilsynet.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen forelægges til orientering i:

- Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 31. marts 2020.
- Handicaprådet den 1. april 2020.
- Udsatterådet den 26. juni 2020.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 11-03-2020

Ib Kirkegaard (O) var mødt som stedfortræder for Marlene Harpsøe (O).

Orientering foretaget.

Fraværende:

Marlene Harpsøe

Bilag

- 1: Tilsynsrapport Ældrefællesskabet Vinkeldamsvej 2019
- 2: Tilsynsrapport Vinkeldamsvej 12-19 2019
- 3: Tilsynsrapport Valhalla 2019
- 4: Tilsynsrapport Teglluset 2019
- 5: Tilsynsrapport Kronborgsund 2019
- 6: Tilsynsrapport Kronborghus 2019
- 7: Tilsynsrapport Anna Anchersvej 23-43 2019

8: Tilsynsrapport Anna Anchersvej 1-43 2019

9: Tilsynsrapport Kronborgsund 2019

Punkt 7: Orientering: Særlig Social Indsats, siden 11. marts 2020

20/11615

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021

Indledning

Den 11. marts 2020 indførte regeringen en række tiltag med henblik på at reducere smittespredningen med COVID-19 i det danske samfund. Det har haft stor betydning for såvel borgere som medarbejdere på det specialiserede socialområde.

En stor del af de borgere, som Center for Særlig Social Indsats understøtter og samarbejder med, er helbredsmæssigt i risikogruppen for COVID-19, hvorfor udgangspunktet var, at lukke ned for al ”ikke kritisk” kontakt. Det betød at CABAS samt værestederne lukkede helt ned – og at den socialpædagogiske vejledning indledningsvist blev begrænset i forhold til fysisk kontakt.

Center for Særlig Social Indsats har haft et konstant fokus på, at Helsingør Kommune har en særlig forpligtelse over for borgere med betydelig funktionsnedsættelse, psykiske lidelse eller særlige sociale problemer. Det er borgere, som kan have behov for særlig støtte i forhold til deres hverdag. Derfor er der siden den 12. marts 2020 løbende taget genvurderinger i forhold til centerets funktioner. I denne sag orienteres Social- og Beskæftigelsesudvalget om kommende genvurderinger/tilpasninger på Center for Særlig Social Indsats’ område.

Retsgrundlag

Lov om social service.

Relation til vision og tværgående politikker

”Vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten.”

Sagsfremstilling

Målgruppen, som Center for Særlig Social Indsats understøtter og samarbejder med, er særligt udsat og mange er tillige i risikogruppen for COVID-19. Derfor har Centeret siden den 11. marts 2020 haft et markant fokus på, hvordan vi bedst muligt understøtter særligt udsatte borgere, samtidig med at smitterisikoen for COVID-19 skulle begrænses.

Drift

Størstedelen af Center for Særlig Social Indsats’ drift har fortsat under krisen:

- Administrationen har været fuldt ud arbejdsdygtig, men har arbejdet hjemmefra.
- Bostederne har været i drift med enkelte modifikationer.
- Den socialpædagogiske vejledning er løbende blevet tilpasset. Medio marts blev mange samtaler holdt via telefon eller over videokonference, men da nedlukningen af Danmark blev forlænget, blev antallet af vejledninger med fysisk repræsentation opjusteret.
- Vinternatherberget blev via byrådsbeslutning den 30. marts 2020 forlænget til og med udgangen af april, med mulighed for at forlænge ind i maj måned ved behov.
- Rusmiddelcenter og dertilhørende funktioner har været åbent i et vist omfang (medicin udleveret ved lugen mv.)
- SKP (Støttekontakt person ordningen, som er i dialog med borgere med misbrug, hjemløshed mv.) har været i beredskab og har været synlige i gadebilledet.
- Helsingung og Helsingbo, har haft dialog løbende med de unge. I Helsingung har man fjernundervist, men åbner den 20. april 2020 op for fysiske møder med de særligt udsatte unge.

Af hensyn til smitterisikoen har følgende steder *ikke* været i drift:

- CABAS (medarbejderne er dog udlånt til Center for Særlig Social Indsats og Center for Sundhed og Omsorg og afvikler aktiviteter på plejecentre og bosteder).
- Væresteder, herunder Vinkeldammen, Værestedet Liv og 17A. Bemærk, at det fortsat er muligt at vaske tøj på 17A.

Center for Særlig Social Indsats har i de følgende dage/uger blik på en delvis genåbning af værestederne. Det har været muligt at holde disse lukkede et par uger, men med meget sårbare målgrupper, er det nu blevet tid til at lukke en tilpasset version af værestederne op. Der pågår nu et arbejde med at se på, hvordan den delvise tilpasning skal foregå.

Ud over smitterisikoen for både borgere og medarbejdere, skal der ses på fysiske muligheder, rengøringsressourcer mv. Det er pt. ikke vurderingen, at der kan genåbnes på samme måde som før. Værestederne vil blive tilpasset den nuværende situation, og kun varetage de mest kritiske funktioner. Det er pt. vurderingen, at værestederne kun kan være åbne i et begrænset timetal og med max 10 personer, inklusiv personalet. Der skal også ses på, hvilken brugerskare, som kan anvende den tilpassede version af værestederne. Her vil borgerens samlede vilkår blive taget i betragtning. Værestedet Vinkeldammen er, ligesom Værestedet Liv, normalt placeret på Vinkeldamsvej, som midlertidigt anvendes som beredskab i forhold til udskrevne borgere smittet med COVID-19. Værestederne har åbent henholdsvis om formiddagen og om eftermiddagen og deler pt. samme lokaler. Dette tænkes også muligt, hvis Social- og Beskæftigelsesudvalget godkender Fiolgade 17 som midlertidige lokaler.

Center for Særlig Social Indsats ser pt. også på muligheden for at lukke dele af STU (særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse) op igen (I CABAS' regi). Eleverne modtager pt. fjernundervisning. Inden for de nuværende restriktioner er det dog muligt, at lukke fysisk op, hvis det vurderes, at elever med særlige behov bør modtage undervisning i de vante fysiske rammer. Der pågår pt. en gennemgang af eleverne samt deres behov.

Det vurderes pt. ikke muligt, at lukke øvrigt CABAS op. Primært fordi en stor del af CABAS borger-medarbejdere er i risikogruppen, eller bor på bosteder hvor der er stor risiko for smittespredning. Derfor ses CABAS fortsat som værende en del af regeringens nedlukning indtil 10. maj 2020, eller indtil der kommer nye udmeldinger derom.

Økonomi/Personaleforhold

Helsingør Kommune fører løbende regnskab i forhold til ekstra udgifter som følge af COVID-19. Center for Særlig Social Indsats har også udgifter. De store udgifter ligger særligt på Vinternatherberget og på tab af indtægt på CABAS.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet og i Udsatterådet.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 19-04-2020

Orientering foretaget.

Fraværende:

Mahmed Naghdiani