

DAGSORDEN Udsatterådet d. 04-12-2020

Mødedato Fredag d. 04. december 2020 kl. 09:30

Mødested -

Mødedeltagere Lotte Kragelund, Bente Borg Donkin, Anne Josephsen, Susanne Schiffer, Stephan Nielsen, Lene Lindberg, Robert Christiansen, Jette Nørgaard Rosenkrantz, Marianne Kierkegaard, Dorte Christensen, Ib Worm

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutning: Godkendelse af kvalitetsstandarder for det specialiserede socialområde 2021.....	4
Orientering: Lighed i sundhed, Rådet for Socialt Udsattes sundhedspolitiske forslag.....	7
Orientering: Ny lovgivning om vederlagsfri socialtandpleje.....	10
Eventuelt.....	12

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Sagen afgøres i:

Udsatterådet

Punkt 2: Beslutning: Godkendelse af kvalitetsstandarder for det specialiserede socialområde 2021

20/32736

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021

Indledning

Kommunerne har pligt til at tilbyde hjælp og støtte til voksne borgere nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer. Kvalitetsstandarderne 2021 sætter rammerne for det overordnede indhold og serviceniveau i disse tilbud og er med til at sikre ligebehandling af borgere med sammenlignelige behov.

Center for Særlig Social Indsats reviderer kvalitetsstandarderne cirka en gang om året, og ændringerne skal godkendes politisk.

Center for Særlig Social Indsats beskriver i sagsfremstillingen kort, hvad kvalitetsstandarder er og bruges til, og derefter de væsentligste ændringer siden kvalitetsstandarderne for 2020. Kvalitetsstandarderne 2021 udgør ikke en reduktion i serviceniveau, men genindfører bl.a. en skarpere målgruppeafgrænsning og større krav til, at BPA-modtagere aflægger regnskab for at de kan modtage penge.

Centret indstiller til, at Social- og beskæftigelsesudvalget godkender kvalitetsstandarderne.

Retsgrundlag

Lov om social service (serviceloven).

Lov om specialundervisning for voksne.

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

Sundhedsloven (ift. alkoholbehandling).

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen relation til vision og tværgående politikker

Sagsfremstilling

1. Hvad er kvalitetsstandarder?

Kvalitetsstandarder beskriver indhold og serviceniveau for de sociale tilbud til borgere med psykiske lidelser, sociale problemer, udviklingshandicap eller som er hjemløse.

Kvalitetsstandarder har flere funktioner:

- Borgerne kan bruge dem til at orientere sig om sagsbehandlingspraksis, principper for visitation og tilbud.
- Medarbejderne i kommunen kan bruge dem som redskab og guide til serviceniveau.
- Politikerne kan bruge dem som styringsredskab og til at justere serviceniveauet.

Kataloget med kvalitetsstandarder kan ses i bilag 1. Væsentlig tilføjet tekst er markeret med grønt, og væsentlig udgået tekst er markeret med overstregning.

2. Indholdsmæssige ændringer i kvalitetsstandarderne:

2.1. Præcisering og fastsættelse af serviceniveau

Revisionen af kvalitetsstandarderne lægger ikke op til en reduktion af serviceniveauet på nogen af paragrafområderne, men indebærer visse steder præciseringer og tydeliggørelser af bl.a. serviceniveau og opfølgninger.

- Et eksempel på dette er på BPA-ordningen, hvor beløbet for hvor mange penge, man aconto kan få udbetalt til ekstraudgifter i forbindelse med sine ansatte, reduceres. Borgeren kan stadig modtage penge jf. de gældende satser, men skal fremsende bilag på, at pengene er blevet brugt til formålet.
- Et andet eksempel er indførelse af hyppigere opfølgninger på midlertidige botilbud, hvor det er relevant. Dette er for at sikre, at borgere får den rette indsats – men også, at borgeren ikke bliver i en indsats, der er mere omfattende end nødvendigt.
- Et tredje eksempel er, at igen er indsat en vejledende indikation i målgruppebeskrivelserne om hvilket støttebehov, som borgeren skal have for at være i målgruppen for en bestemt type tilbud. Dette er for at understøtte, at borgerne modtager de rette tilbud, og at serviceniveauet ikke udvides.

2.2 Tilføjelse: Beskrivelse af Café Vinkeldammen

Center for Særlig Social Indsats' åbne indgang, fremskudte sagsbehandling og forebyggende gruppetilbud beskrives i introduktionen til kvalitetsstandarderne. Åbningen af Caféen sker på baggrund af visitationsanalysen fra 2018 og skal med sit forebyggende fokus sikre, at borgerne får hjælp rettidigt og dermed på sigt mere effektivt.

2.3. Justeringer af mere sproglig/administrativ karakter

- Tilpasning til VUM 2.0: Kvalitetsstandarderne er tilpasset den nye version af Voksenudredningsmetoden, som blev offentliggjort i efteråret 2020. Det betyder blandt andet, at rådgiver i sin samlede faglige vurdering skal angive hvor stort et støttebehov, borgeren har (og ikke, som tidligere, hvor omfattende en funktionsnedsættelse, som borgeren havde). Dette støttebehov er efterfølgende vejledende for hvilke tilbud, som borgeren kan være i målgruppen for.
- Tilpasning af navne, paragraffer osv. som følge af organisatoriske tilpasninger.
- Tydeliggørelse af hvornår rådgivere har kompetence til at træffe beslutninger om tilbud, og hvornår sagen afgøres i et visitationsudvalg.

I bilag 2 findes en opsummering af de indholdsmæssige ændringer til kvalitetsstandarderne. Ændringerne er desuden markeret i selve kvalitetsstandarderne i bilag 1.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Kvalitetsstanderne er i høring i Handicaprådet, i Udsatterådet og i Center for Særlig Social Indsats' forskellige A-MED samt C-MED.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at kvalitetsstandarderne godkendes.

Bilag

Kvalitetsstandarder for det specialiserede socialområde - udkast til høring med ændringer markeret

Overblik over ændringer i kvalitetsstandarder SSI 2021

Punkt 3: Orientering: Lighed i sundhed, Rådet for Socialt Udsattes sundhedspolitiske forslag

20/26066

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Rådet for Socialt Udsatte har skrevet et åbent brev til politikere i kommuner og regioner, hvor de adresserer problematikken om social ulighed i sundhed. I tillæg har de udarbejdet 10 forslag, som de mener kan være med til at mindske uligheden.

I dette dagsordenspunkt fremlægger Center for Særlig Social Indsats de forslag henvendt til kommunerne samt drøfter indsatser i Helsingør Kommune, hvor der bliver arbejdet med lighed i sundhed med fokus på de fremlagte forslag.

Retsgrundlag

Lov om social service.

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes sundhedspolitik ”Lev godt og længe” har en målsætning om at øge lighed i sundhed.

Sagsfremstilling

1. Ulighed i sundhed i tal

Baggrunden for udarbejdelsen af Rådets forslag til kommuner og regioner er, at problematikken om ulighed i sundhed er en nærværende og presserende problematik på tværs af landet. De fremfører fx følgende fakta om socialt udsattes sundhed i Danmark:

- Socialt udsatte dør i gennemsnit 19 år før den øvrige befolkning
- Socialt udsatte er indlagt fire gange så ofte som den øvrige befolkning
- 63 % af de udsatte har en langvarig sygdom (mere end 6 måneder)
- 41 % af de udsatte har smerter, der begrænser dem i deres hverdag
- De offentlige udgifter til de mest udsatte ligger gennemsnitligt mellem 223.000 og 339.000 kr. årligt pr. person
- De mest udsatte er mennesker med psykiske lidelser, misbrug og andre komplekse problemer. I 2014 var i alt 52.000 mennesker i gruppen.

2. Råd rettet mod kommuner

Ud af de ti forslag henvender de fire sig direkte mod kommunerne:

2.1. Sengepladser til socialt udsatte

En generel tendens er, at patienter udskrives hurtigere efter behandling på hospitalerne. For borgere i en udsat livssituation måske med svagt netværk og måske uden bolig kan en tidlig udskrivning være ekstra problematisk.

I Helsingør Kommune har vi Pensionatet (SEL § 110 boform). Her er ikke tilknyttet akutte pladser. Om vinteren har Helsingør Kommune et nødherberg med sengepladser til borgere, der ikke har en bolig henover vinteren. Samlet set udgør de to tilbud samt SKP (Støtte Kontakt Personerne) en god hjælp til udsatte borgere, der udskrives fra hospitalerne. Helsingør Kommune har ingen akutte sengepladser målrettet socialt udsatte borgere med fokus på sundhedsfaglig behandling.

2.2. Fremskudte sundhedsindsatser

Mange udsatte venter for længe med at opsøge læge, hvorfor behandling ofte ender i akutte indlæggelser. Det er derfor Rådets foreslag, at der foregår opsøgende sundhedsarbejde i kommunerne. I CROS (Center for Rusmidler, Omsorg og Støtte) i Helsingør Kommune vurderes behovet for en sygeplejerskes tilstedeværelse på værestedet eller Pensionatet at være meget lille. Der prioriteres i stedet et godt samarbejde med borgernes egne praktiserende læger.

2.3. Forebyggelse af skader af et udsat liv

Rådet for Socialt Udsatte foreslår, at kommunerne stiller fx rent injektionsudstyr, prævention, håndsprit mv. til rådighed for borgere i en udsat livssituation. På Helsingør Rusmiddelcenter udleveres rent værktøj og tilbydes prævention i form af kondomer. Endvidere udleveres rent værktøj på Kirkens Korshærs botilbud, Stubben.

Få alle med i socialtandplejen

Socialtandplejen er en ny ordning, der skal sikre gratis tandpleje til de mest udsatte borgere. I Helsingør Kommune starter ordningen op medio september som et samarbejde mellem CROS og tandplejen.

3. Mellem stolene

Ud over forslagene rettet mod de forskellige instanser, har Rådet ligeledes et forslag, der retter sig til samarbejdet på tværs af instanser:

3.1. Forpligtende partnerskaber mellem region og kommuner

Dette forslag adresserer problematikken omkring borgere i en udsat livssituation, er udskrives uden, at det er sikret, at der er nogen til at følge op på behandlingen.

I Helsingør Kommune har vi et samarbejde med Psykiatrisk Center Nordsjælland med en fremskudt indsats, hvor socialrådgivere er tilstede og kan give råd og vejledning med det formål at forsøge at gøre sagsbehandlingen mere tilgængelig for borgere i en udsat livssituation.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen har været forelagt til orientering i Social- og Beskæftigelsesudvalget den 8. oktober 2020 og skal til orientering i Udsatterådet den 4. december 2020.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 17-11-2020

Orientering foretaget.

Fraværende:

Kristina Kongsted

Bilag

- 1: Åbent brev til regioner og kommuner
- 2: SUSY pixi2020
- 3: Lighed i sundhed - Rådet for Socialt Udsattes forslag
- 4: Pressemeddelelse - Ti nye forslag kan mindske ulighed i sundhed

Punkt 4: Orientering: Ny lovgivning om vederlagsfri socialtandpleje

20/27580

Sagen afgøres i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021

Indledning

Den 1. juni 2020 trådte ny lovgivning vedr. vederlagsfri socialtandpleje i kraft. Vederlagsfri socialtandpleje skal give de mest udsatte borgere mulighed for gratis tandlægehjælp.

I dette dagsordenspunkt fremlægger Center for Særlig Social Indsats i korte træk den nye lovgivning samt, hvordan vederlagsfri tandpleje gribes an i Helsingør Kommune.

Vedlagt som bilag: Lovtekst: Lov 2020-06-30 nr. 1053 om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 134a

Lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet § 5.

Se mere i lovteksten.

Relation til vision og tværgående politikker

Punktet har relation til Helsingør Kommunes sundhedspolitik ”Lev godt og længe”, der har et fokuspunkt om lighed i sundhed.

Sagsfremstilling

1. Lovgivning

Socialtandpleje er en ny paragraf i Sundhedsloven, der tilbyder vederlagsfri behandling til mennesker i udsatte livssituationer som fx hjemløshed, bosættelse på et herberg eller lignende. Ordningen skal ses som et supplement til andre tilskudsordninger og lignende, men som kun sigter mod de mest udsatte borgere med komplekse sociale problemstillinger.

Målgruppen til vederlagsfri socialtandpleje skal vurderes på to parametre, dels skal det, som før nævnt, være borgere i en udsat livssituation, dels skal borgeren være ude af stand til at benytte de almene tilbud for tandpleje. Det er ikke borgerens økonomi, der er afgørende for, om en borger kan benytte tilbuddet.

Vederlagsfri socialtandpleje er en kommunal forpligtelse, som kan løses på forskellige måder. Enten ved at tilbyde tandplejen på kommunens sociale institutioner, hvor borgerne færdes eller ved at samarbejde med den kommunale eller private tandpleje.

2. Visitation

Hvorvidt en borger passer i målgruppen vil altid være en kommunal vurdering. Der lægges i lovforslaget op til, at der ikke skal være tale om et længere myndighedsforløb og, at ansatte på et herberg eller lignende mundtligt vil kunne foretage vurderingen.

3. Vederlagsfri socialtandpleje i Helsingør Kommune

I kommunen er vederlagsfri socialtandpleje etableret under Tandpleje i Center for Børn, Unge og Familier. Værestedet 17a i SSI er en del af ordningen, der visiterer borgere til tilbuddet. De første borgere starter op i løbet af september.

Økonomi/Personaleforhold

Indsatsen finansieres ved DUT midler.

Indsatsen er forankret under tandplejen i Center for Børn, Unge og Familier. Centeret har fået ca. 400.000 kr. til at finansierer indsatsen

Hovedparten af udgifterne går til lønninger:

- Tandplejens personale (Klinikassistenter, Tandplejer og tandlæge), og en SSI medarbejder (Medarbejder fra Værestedet 17A, der lønnes 8 timer ugentlig).

Herudover udgifter til:

- Materialer
- Tandteknik (fremstilling af tandproteser)
- Narkosebehandling

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen skal efterfølgende til orientering i Udsatterådet.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Social- og Beskæftigelsesudvalget 2018-2021 den 08-10-2020

Orientering foretaget.

Punkt 5: Eventuelt

Sagen afgøres i:

Udsatterådet