

REFERAT Handicaprådet 2007-2021 d. 05-11-2018

Møtedato Mandag d. 05. november 2018 kl. 13:30

Møtested

Indholdsfortegnelse

Referat - Åben.....	3
Referat med bilag - Åben.....	28

Punkt 1: Referat - Åben

Referat

Handicaprådet 2018-2021

Ordinært møde

Mødetidspunkt:

05-11-2018 13:30

Mødeafholdelse:

lokale 0.28, Frederikshavn Rådhus

Information:

Medlemmer:

Aksel Jensen, Formand
Helle Madsen
Jette Bruun Christensen
Dorte Svendsen
Ole Rørbæk Jensen
Mona Petersen
Børge Bondeven Frederiksen
Irene Hjortshøj
Dorthe Smidt
Susanne Friis Andersen

Fraværende:

Mona Petersen deltog ikke i behandling af punkterne 1-8.
Dorte Svendsen deltog ikke i behandling af punkterne 1-5.

Stedfortrædere:



Indholdsfortegnelse

Handicaprådet 2018-2021

05-11-2018 13:30

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden	3
2 (Åben) Godkendelse af referat	4
3 (Åben) Strategi for genoptræningsområdet.....	5
4 (Åben) Godkendelse af tidsplan for undersøgelsen af Madservice.....	11
5 (Åben) Bevilling af GPS til borgere med demens	13
6 (Åben) Orientering om ansøgning til puljen om indsatser til inklusion og fastholdelse af særligt sårbare patienter med diabetes i behandlings- og rehabiliteringsforløb	15
7 (Åben) Status vedr. dosisdispensering.....	17
8 (Åben) Orientering fra Tilgængelighedsudvalget	18
9 (Åben) Orientering til/fra medlemmerne / sekretariatet.....	19
10 (Åben) Handicaprådets deltagelse i Forårsmessen 2019.....	20
11 (Åben) Orientering vedr. projekt "Afprøvning af fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien i Nordjylland"	21
12 (Åben) Orientering om økonomi.....	22
13 (Åben) Punkter til kommende møder	23
14 (Åben) Eventuelt	24

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sags ID: EMN-2017-02801

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden til mødet den 5. november 2018.

Indstilling

At dagsordenen godkendes.

Beslutninger:

Dagsordenen godkendt.

Fraværende: Mona Petersen, Dorte Svendsen

Bilag

2 (Åben) Godkendelse af referat

Sags ID: EMN-2017-02801

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra mødet den 24.9.2018

Indstilling

At referatet godkendes.

Beslutninger:

Referatet godkendt.

Fraværende: Mona Petersen, Dorte Svendsen

Bilag

3 (Åben) Strategi for genoptræningsområdet

Sags ID: EMN-2018-01650

Sagsbehandler: Frederik Nielsen Treney

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

SUU

Sagsfremstilling

Resumé

Sundhedsudvalget blev på dets møde den 14. maj 2018 orienteret om, at administrationen var ved at foretage en analyse af genoptræningsområdet. Sundhedsudvalget forelægges nu således analysens resultater med henblik på en orientering samt til drøftelse og beslutning af den fremadrettede drift på området.

Arbejdsgruppen, som har forestået analysen, har valgt at fokusere på genoptræning under Sundhedslovens §140 velvidende, at det samlede træningsområde også rummer mange andre træningsopgaver og funktioner end netop denne.

Organisation og økonomi

Genoptræningsområdet er rammestyret og leveres fra Træningscentrene i Skagen, Frederikshavn og Sæby, Caspershus, fysioterapi på Kastanjegården, Center for Familie samt de private aktører i "Fysioterapi på Toppen". Som et led i analysen af genoptræningsområdet er der kommet et bud på, hvordan enhedsomkostningerne på genoptræningen under §140 kan opgøres. Enhedsomkostningerne kan findes i vedlagte bilag. Forskellen beror bl.a. på forskellig kompleksitet i genoptræningsopgaven, basal og avanceret træning samt muligheden for samtræning kontra individuel træning.

Det har indtil nu været politisk prioriteret at borgerne skal have mulighed for at modtage genoptræning lokalt og derfor er der træningscentre både i Skagen, Frederikshavn og Sæby. Dette gør, at borgerne har let tilgængelighed til genoptræning, men betyder også at det driftsoptimeringsmæssigt er dyrere at drive et lille Skagen Træningscenter kontra et stort Træningscenter i Frederikshavn. Den decentrale drift gælder også for børneområdet. Begge områder forestår også genoptræning i eget hjem.

Træningsområdet blev i 2018 tildelt en engangsbevilling på 850.000 kr. på baggrund af aktivitetsstigning samt en tilførsel af satspuljemidler på ca. 400.000 kr. til nedbringelse af ventetid på ergoterapi. Børneområdet fik i samme periode tilført 300.000 kr. som engangsbevilling på baggrund af aktivitetsstigning.

Disse bevillinger bortfalder i 2019, og vil indebære en reduktion af den økonomiske ramme for området på samlet 1.550.000 kr., hvilket vil få konsekvenser for de fremtidige borgerforløb.

Nuværende organisering af genoptræning af børn og unge

Genoptræningsområdet i Frederikshavn Kommune har følgende opdelte opgavefordeling:

- Center for Familie varetager genoptræning af børn i alderen 0-10 år på basalt og avanceret niveau samt genoptræning af børn i alderen 10-18 år på avanceret niveau.
- Center for Sundhed og Pleje varetager genoptræning af voksne på basalt og avanceret niveau samt børn i alderen 10-18 år på basalt niveau.
- Visitationenheden, Center for Social- og Sundhedsmyndighed har den visiterende opgave i Frederikshavn Kommune. Visitationenheden som fællesvisiterende enhed sikrer én indgang til genoptræning efter en sygehusbehandling samt en dialogbaseret visitering og fælles serviceniveau uanset udførende enhed. Ved børn, der skal trænes af Center for Familie, opretter Visitationenheden journalen, hvorefter Center for Familie modtager sagen på uddelegeret myndighed til videre bevilling.

Efter gennemgang af opgavefordelingen mellem træningsområdet og familieområdet ift. genoptræning af børn og unge under 18 år konkluderes, at den nuværende fordeling er den mest hensigtsmæssige. Børneområdet varetager de yngste børn (under 10 år) samt børn fra 10 til 18 som har kroniske sygdomme og handicap. Her er specialviden om børn nødvendig for at opnå effekt af indsatsen. Det er således de mest komplekse genoptræningssager, som er tidskrævende og hvor det sjældent er muligt at have holdtræning. Træning foregår pga. de komplekse forhold ofte i barnets hjem, dagtilbud eller skole.

Træningsområdet varetager genoptræning af børn og unge fra 10 til 18 år ved akut opstående problematikker f.eks. brækket ben eller knæoperation. Dette fordrer en mere monofaglig viden om træning og i mindre grad samarbejde og særlig pædagogisk viden ift. børn. Der sker faglig sparring på tværs af afdelingerne ved behov for dette.

Børneterapeuter anvender faciliteterne på træningscentrene i det omfang, der er behov og mulighed herfor. Børne- og træningsområdet har fælles dialogmøder med Visitationen og de private leverandører af fysioterapi.

Aktivitetsudvikling

Genoptræningsområdet har de seneste år oplevet en væsentlig aktivitetsstigning, som sætter driften under pres. Et øget fokus på at sikre borgerne lav ventetid på genoptræningen har resulteret i øget ventetid på andre træningsydelser f.eks. børnetræning efter Servicelovens §44 samt forebyggende rådgivning og vejledning på skoleområdet.

Nedenfor præsenteres opgørelser over omfanget af visiteringer til genoptræning.

Bemærk, at opgørelserne for 2018 kun vedrører perioden 01.01.18-30.06.18.

Igangværende visiterede §140 forløb

	2014	2015	2016	2017	2018*)
Træningscentre	2.234	2.595	2.628	2.638	2.076
Private leverandører	78	136	257	379	342
Børneområdet	33	34	50	70	53
Samlet	2.345	2.765	2.935	3.087	2.471

*) Tallene for 2018 er et billede af de igangværende forløb pr. 30.06 2018 og kan ikke anvendes til en fremskrivning på resultatet af 2018.

I perioden 2014-2017 har der været en stigning på 32 % i antallet af visiterede genoptræningsforløb under §140.

Tallene for §140 forløb vil forekomme anderledes end tidligere fremlagte opgørelser. Dette tager afsæt i en ny måde at opgøre forløbene på, som understøtter en digitalisering og effektivisering af opgaven med at opgøre antallet af forløb.

Visiterede §140 timer

	2014	2015	2016	2017	2018*)
Træningscentre	28.065	29.023	28.891	29.793	19.248
Private leverandører	1.634	2.036	3.920	5.572	4.142
Børneområdet	969	783	1.220	1.432	926
Samlet	30.668	31.842	34.031	36.797	24.316

*) Tallene for 2018 er et billede af antal visiterede timer pr. 30.06 2018. Tallene vil ikke nødvendigvis kunne anvendes til en fremskrivning på resultatet af 2018.

I perioden 2014-2017 har været en stigning på 20 % i antallet af visiterede timer til genoptræning under §140.

Iværksatte tiltag ift. driftsoptimering

Den nuværende drift af genoptræningen har fokus på at levere genoptræning af høj kvalitet med lav ventetid, så borgeren hurtigst muligt oplever en effekt heraf.

Det sker ved:

- Tydelige målsætninger i genoptræningen.
- Samtræning til alle borgere, der kan profitere af det.
- Øget anvendelse af digital træning som supplement til fremmøde på træningscentrene.
- Individuel justering af træningsindsatsen, så "den der kan selv, skal selv" med øje for træningseffekt.
- Fokus på exitstrategier hvor borger afsluttes, når borger er i stand til at varetage egen træning eller at andre i borgerens nærmiljø kan hjælpe borger med det.

Yderligere udviklingsperspektiver der arbejdes med på nuværende tidspunkt:

- Nærmere analyse af, hvorvidt visiterings-grupper kan understøtte visiteringen og være et styringsredskab.
- Optimal anvendelse af bookingsystem for terapeuterne i forhold til planlægning og styring.

Ny lovgivning - frit valg til genoptræning

Folketinget vedtog den 25. juni en ny lov om frit valg til genoptræning. Den nye lovgivning vedrørende frit valg til genoptræning betyder, at den enkelte borger får mulighed for at vælge en privat leverandør af genoptræningen i stedet for det kommunale tilbud, såfremt kommunen ikke er i stand til at tilbyde opstart af genoptræningsforløbet inden for syv kalenderdage efter udskrivning fra sygehus med en genoptræningsplan. Loven trådte i kraft pr. 1 juli 2018. Der er således tale om en overflowsmodel sv.t den nuværende model

i Frederikshavn kommune – dog omfattende alle typer genoptræning også avanceret genoptræning både for børn og voksne.

KL har ansvaret for at indgå aftaler med private leverandører, men har endnu ikke indgået nogle aftaler. Der vil ske en løbende implementering af den nye lovgivning efterhånden som aftalerne indgås.

Det er således endnu ikke muligt at sige noget om den økonomiske effekt, som lovgivningen kan have på genoptræningsområdet i Frederikshavn Kommune.

Forslag til strategisk udvikling af genoptræningsområdet

Som et led i at kunne levere genoptræning af høj kvalitet med lav ventetid har genoptræningsområdet gennem en årrække været dynamisk og har derfor kontinuerligt udviklet og effektiviseret driften for at bibeholde et stabilt serviceniveau i takt med, at der er sket en aktivitetsstigning. Med henblik på den fremadrettede drift af området, forelægges Sundhedsudvalget for et forslag til den fremadrettede økonomiske sikring af området.

Som følge af den ny lovgivning om frit valg til genoptræning tilføres Frederikshavn Kommune 826.000 kr. Det foreslås, at disse midler tilføres området og fordeles med henholdsvis 166.000 kr. til Center for Familie, mens Center for Sundhed og Pleje tildeles de resterende 660.000 kr. Dette bevirker, at der samlet skal indhentes driftsoptimeringer for 724.000 kr., hvorfor Center for Sundhed og Pleje fremadrettet skal indhente driftsoptimeringer for 590.000 kr., og Center for Familie for 134.000 kr.

For at indhente disse driftsoptimeringer vil følgende indsatser blive gennemført:

- Nedsættelse af kronikerrehabiliteringstræning fra 12 til 10 uger.
- Bækkenbundstræning udgår fra kommunalt regi.
- Måltrettet indsats for at forøge ATA-tiden (medarbejdernes ansigt-til-ansigts-tid med borgerne).

Disse tre indsatser forventes at kunne indhente en driftsoptimering på 300.000 kr. Herudover er det forventningen, at et fortsat fokuseret arbejde med digitalisering af genoptræningen kan bidrage til at sikre, at det fremtidige patientflow kan håndteres. Det forventes desuden, at udvikling og implementering af visiteringsgrupper kan bidrage til øgede driftsoptimeringer anslået til 290.000 kr. Center for Familie forventer at oppebære sin del af driftsoptimeringen ved færre genoptræninger til det enkelte barn.

Det skal dog tydeliggøres, at de foreslåede driftstilpasninger vil have en række konsekvenser:

- Det nuværende serviceniveau vil blive reduceret på visse områder, herunder færre genoptræninger med det enkelte barn på børneområdet
- Øget standardisering med afkortede genoptræningsforløb og indsatser med mindre mulighed for at målrette genoptræningsforløbet til den enkelte borger

- Derudover skal det følges, om driftstilpasningen påvirker andre relaterede områder, og der skal være en opmærksomhed på indvirkning på kvalitet og effekt af træningen.

Det vedlagte bilag er lukket, da det indeholder fortrolige oplysninger.

Indstilling

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget

- tager orienteringen om den nuværende situation på genoptræningsområdet til efterretning
- drøfter den strategiske situation på genoptræningsområdet.
- godkender den foreslåede disponering af midler.

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Sundhedsudvalget 2018-2021

Dato: 01-10-2018

Sagen sendes i høring i Ældrerådet, Handicaprådet og relevante MED-udvalg.

Fraværende: Jytte Høyrup – i stedet mødte Helle Madsen.

Udvalg: CenterMED Sundhed og Pleje

Dato: 22-10-2018

CenterMED drøftede den fremsendte sagsfremstilling.

Et enigt CenterMED bakker op om udtalelsen fra LokalMED STA.

Udvalg: Ældrerådet 2018-2021

Dato: 05-11-2018

Ældrerådet ser med bekymring på udviklingen på området og støtter udtalelsen fra LokalMED STA.

Beslutninger:

Susanne Friis Andersen erklærer sig inhabil, da hun som leder i Center for Familie har medvirket til udarbejdelse af materialet.

Handicaprådet finder det bekymrende at kronikerrehabiliteringstræning nedsættes fra 12 til 10 uger. Det ville være ønskeligt, at man gjorde ordningen mere differentieret således, at de som har brug for mindre får mindre, og de som har brug for de 12 uger, får 12 uger.

Fraværende: Mona Petersen, Dorte Svendsen

Bilag

(Lukket bilag)

1. Udtalelse LokalMED STA (DokID: 2620758 - EMN-2018-01650)

4 (Åben) Godkendelse af tidsplan for undersøgelsen af Madservice

Sags ID: EMN-2018-01882

Sagsbehandler: Maika Wissing Mumm Nikolajsen

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

SOU

Sagsfremstilling

Socialudvalget besluttede på socialudvalgsmødet den 4. oktober 2018, at der skal ske en afdækning af det nødvendige behov for reovering og udskiftning af udstyr i Madservice, med mulighed for prioritering.

Center for Sundhed og Pleje har siden Socialudvalgets beslutning, været i dialog med Ejendomscentret. Det er blevet synligt, at der bør foretages en revidering af kvalitetsstandard for madservice, før det er muligt, at foretage en retvisende afdækning. Derfor ønsker Center for Sundhed og Pleje, at nedsætte en arbejdsgruppe, som skal se nærmere på den nuværende kvalitetsstandard, og komme med forslag til ændringer. Forslag til ændringer vil tage afsæt i borgerens behov, og i den nuværende økonomiske ramme på området.

Når det er besluttet, hvilken kvalitetsstandard Madservice skal arbejde efter, vil arbejdsgruppen der skal stå for afdækningen af behovet for reovering og udskiftning af udstyr påbegynde deres arbejde.

Der foreslås følgende tidsplan for arbejdet:

November-december 2018	Arbejdsgruppen vedr. kvalitetsstandard udarbejder et forslag til en revideret kvalitetsstandard for madservice
Januar 2019 Ældrerådets og Handicaprådets møde	Høring af forslaget til den reviderede kvalitetsstandard for madservice
Januar 2019 SOU's møde	SOU godkender revideret kvalitetsstandard for madservice
Januar-februar 2019	Arbejdsgruppe vedr. reovering mv. gennemgår Madservice og udarbejder et forslag til prioritering, på baggrund af kravet til produktion. i den reviderede kvalitetsstandard
Marts 2019 LokalMED Madservice	Udtalelse af oplægget til afdækning af behov for reovering og udskiftning af udstyr
Marts 2019 Ældrerådets og Handicaprådets møde	Høring af afdækning af behov for reovering og udskiftning af udstyr.
Marts 2019 SOU's møde	SOU behandler arbejdsgruppens afdækning af behov for reovering og udskiftning af udstyr, og tager beslutning om hvilke(t) tiltag der skal iværksættes

Center for Sundhed og Pleje foreslår, at arbejdsgruppen vedr. kvalitetsstandard for madservice består af lederen af Madservice, en repræsentant fra hhv. Madservice,

Visitationsenheden, Ældrerådet, Handicaprådet, en diætist fra Sundhedscentret, samt en repræsentant fra Center for Social- og Sundhedsmyndighed, som vil være tovholder for gruppen.

Center for Sundhed og Pleje foreslår, at arbejdsgruppen vedr. renoveringsbehov mv. består af lederen af Madservice, en repræsentant fra Madservice, Madservices arbejdsmiljørepræsentant, 2 repræsentanter fra Ejendomscentret, Center for Sundhed og Plejes arbejdsmiljøkonsulent og en repræsentant fra Center for Sundhed og Plejes Sekretariat, som vil være tovholder for gruppen.

Sagen sendes til høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Indstilling

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Socialudvalget godkender:

- den foreslåede tidsplan
- sammensætningen af de 2 arbejdsgrupper

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Ældrerådet 2018-2021

Dato: 05-11-2018

Ældrerådet skal foreslå, at arbejdsgruppen vedr. kvalitetsstandarder også afsøger mulighederne for flere indtægter til madservice, eksempelvis ved at bede Madservice forberede maden til køkkenerne på Ankermedet, Drachmannsvænget og Lindevej m.fl.. Den endelige tilberedning kan efterfølgende foretages i Leve-/bo køkkenerne. Ældrerådet har udpeget Hanne Andersen til arbejdsgruppen.

Ældrerådet anmoder samtidig om at blive repræsenteret i arbejdsgruppen vedr. renovering ved Chris Sørensen.

Beslutninger:

Handicaprådet følger direktørens indstilling, og stiller sig gerne til rådighed i arbejdsgruppen/-grupperne.

Fraværende: Mona Petersen, Dorte Svendsen

Bilag

5 (Åben) Bevilling af GPS til borgere med demens

Sags ID: EMN-2018-02475

Sagsbehandler: Maika Wissing Mumm Nikolajsen

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

SOU

Sagsfremstilling

Frederikshavn Kommunes udgifter til GPS'er til demente borgere stiger. Derfor anbefaler Center for Sundhed og Pleje, at Socialudvalget drøfter behovet for en kvalitetsstandard for tildeling af GPS. I en politisk vedtaget kvalitetsstandard efter Servicelovens kapitel 25 fastlægges serviceniveauet, og kvalitetsstandarden offentliggøres på kommunens hjemmeside. Borgere og pårørende kan dermed se, hvilket serviceniveau Frederikshavn Kommune har for tildeling af GPS'er.

Praksis i dag

Team Demens i Center for Sundhed og Pleje bevilliger GPS'er til borgere med demens. Det gælder både borgere i eget hjem og borgere, der bor i en plejebolig. Alle udgifter afholdes af Team Demens, som betaler for indkøb af GPS'er, de månedlige abonnementer og "pasning"/vedligeholdelse af GPS'erne.

Det har ikke altid været praksis at bevillige GPS til borgere i eget hjem. Derimod har praksis været, at beboere plejeboligerne får tildelt GPS, fordi kommunen er ansvarlige for beboernes sikkerhed.

Udgiftsniveau

Team Demens budget til GPS'er er belastet pga. den øgede efterspørgsel på GPS til borgere i eget hjem. Budgettet er på 50.000 kr. årligt, men den faktiske udgift til GPS'er har været ca. 200.000 kr. årligt i 2016 og 2017. Udgiften forventes at stige i 2018, da der i årets første 9 måneder er brugt 200.000 kr. til GPS'er.

Serviceniveau sammenlignet med andre kommuner

Der er forskellig praksis for, hvordan andre kommuner bevilliger GPS til borgere med demens, som bor i eget hjem. Nogle kommuner afholder hele udgiften som Frederikshavn Kommune gør i dag. Andre kommuner betaler ikke GPS og abonnement, når det drejer sig om borgere i eget hjem.

Fælles for de adspurgte kommuner er, at udgiften til indkøb, abonnement og vedligeholdelse af GPS'er til borgere i plejebolig altid afholdes af kommunen.

Forslag til proces

Hvis Socialudvalget beslutter, at der skal udarbejdes en kvalitetsstandard for bevilling af GPS til borgere med demens, vil der blive nedsat en tværfaglig arbejdsgruppe,

bestående af repræsentanter fra bl.a. Team Demens, Hjælpemiddelenheden, Hjemmeplejen og Ældrerådet.

Til orientering har Center for Sundhed og Pleje iværksat, at Team Udbud og Indkøb i Center for Økonomi og Personale afsøger markedet for GPS'er til borgere med demens. Formålet er at undersøge, om kommunen kan nedbringe indkøbs- og abonnementsudgifterne.

Indstilling

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Socialudvalget tager stilling til om Center for Sundhed og Pleje skal arbejde videre med forslag til en kvalitetsstandard for hvordan der fremadrettet bevilliges GPS til borgere med demens i eget hjem eller om den nuværende praksis for bevilling skal fortsætte uændret.

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Socialudvalget 2018-2021

Dato: 04-10-2018

Indstillingen tiltrædes.
Sagen sendes til rådene til orientering.

Fraværende: Bent H. Pedersen og Tina Nymann

Udvalg: Ældrerådet 2018-2021

Dato: 05-11-2018

Ældrerådet udpeger Alice Eriksen til arbejdsgruppen, og tager sagen til efterretning.

Beslutninger:

Orienteringen taget til efterretning med bemærkning om, at Handicaprådet anser det for væsentligt at få udarbejdet en kvalitetsstandard for tildeling af GPS.

Fraværende: Mona Petersen, Dorte Svendsen

Bilag

6 (Åben) Orientering om ansøgning til puljen om indsatser til inklusion og fastholdelse af særligt sårbare patienter med diabetes i behandlings- og rehabiliteringsforløb

Sags ID: EMN-2018-02432

Sagsbehandler: Frederik Nielsen Treney

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

SUU

Sagsfremstilling

Kort om puljen

Regeringen og satspuljepartierne har som led i satspuljeaftalen på sundhedsområdet for 2018-2021 afsat midler til at implementere den nationale diabetesbehandlingsplan, hvilket der er afsat i alt 65 mio. kr. til under Sundhedsstyrelsen. Handlingsplanen indeholder 12 initiativer til styrkelse af diabetesindsatsen i Danmark for perioden 2017-2020.

I handlingsplanen fremgår et initiativ om en styrket indsats for de særligt sårbare diabetespatienter, hvilket er udgangspunktet for den aktuelle pulje. Puljen har til formål at igangsætte projekter til inklusion og fastholdelse af særligt sårbare patienter med diabetes i behandlings- og rehabiliteringsforløb.

Puljens projekter har til formål at udvikle og afprøve rekrutteringsindsatser i arenaer med høj forekomst af sårbare patienter med diabetes. Projekterne kan også afprøve partnerskaber og samarbejdsmodeller mellem sektorer, sygehusafdelinger, civilsamfund samt andre eksterne samarbejdspartnere med henblik på at få patienterne til de relevante undersøgelser og opfølgning. Det er også muligt at have fokus på målrettede rehabiliteringstilbud til sårbare patienter med henblik på fastholdelse.

Målgruppen for projekterne er særligt sårbare patienter med diabetes, fx patienter med samtidig somatisk sygdom eller psykisk lidelse.

Frederikshavn Kommune, Center for Sundhed og Pleje har søgt om 1.769.000 kr. til projektet "Det gode liv med diabetes", som forventes at vare i perioden 1.10.2018 – 31.12.2020. Projektet er ledelsesmæssigt forankret i Sundhed og Træning.

Kort om projekt "Det gode liv med diabetes"

Målet med projekt "Det gode liv med diabetes" er at skabe de stærkeste netværk på tværs af sygehus, praktiserende læger, frivillige organisationer/idrætsklubber og kommunale instanser, der understøtter sårbare diabetesborgeres mulighed for at reducere følgesygdomme og komplikationer og dermed få succes med et godt liv med diabetes.

Det er ønsket, at flere borgere gennemfører og profiterer af rehabiliteringsforløbene, ligesom flere borgere efter endt rehabiliteringsforløb skal have tydelige og konkrete exitstrategier i forhold til et godt liv med diabetes. Dette kræver, at viden om og kendskab

til handlemuligheder i forhold til diabetes er udbredt til alle aktører i netværket. Projektet skal derfor bruges til at skabe tydelige samarbejdsflader med samarbejdspartnere og udbrede kendskab til diabetes og handlemuligheder i forhold til diabetes til civilsamfundet.

Projektets målgruppe er særligt sårbare patienter med psykisk sårbarhed, borgere tilknyttet psykiatrien samt borgere med en høj grad af komorbiditet (flere sygdomme på samme tid).

Svar på ansøgning

Der forventes at få svar på ansøgningen i oktober 2018.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet og Ældrerådet.

Indstilling

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Sundhedsudvalget 2018-2021

Dato: 01-10-2018

Taget til efterretning.

Fraværende: Jytte Høyrup – i stedet mødte Helle Madsen.

Udvalg: Ældrerådet 2018-2021

Dato: 05-11-2018

Ældrerådet tager sagen til efterretning.

Beslutninger:

Orienteringen taget til efterretning.

Såfremt ansøgningen til projekt "Det gode liv med diabetes" går igennem, anbefaler Handicaprådet, at der i projektet indgår relevante videnspersoner fra netværket diabetes i Frederikshavn.

Fraværende: Mona Petersen

Bilag

7 (Åben) Status vedr. dosisdispensering

Sags ID: EMN-2018-02784

Sagsbehandler: Gitte Vogdrup Olesen

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Hermed ønsket status vedr. dosisdispensering.

Flere borgere vælger i samarbejde med praktiserende læge, at overgå til dosisdispensering.

Kun borgere i stabile medicinske forløb overgår til dosisdispensering. De borgere der er visiteret og på dosisdispensering, modtager tilsyn af den kommunale sygeplejerske hver tredje måned. Her gennemgås medicinen og i nogle situationer i samarbejde med praktiserende læge.

Dosisdispensering evalueres løbende til møderne i KLU.

Statistikker udtrukket ifm. utilsigtede hændelser (UTH) viser færre fejl i dosisdispenseringer end det er tilfældet ved manuel dispensering.

Fremadrettet forventes flere borgere i stabile medicinske forløb, at overgå til dosisdispensering.

Indstilling

Social- og Sundheds – og kulturdirektøren indstiller, at

- Orientering tages til efterretning

Beslutninger:

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende: Mona Petersen

Bilag

8 (Åben) Orientering fra Tilgængelighedsudvalget

Sags ID: EMN-2018-00049

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Orientering fra Tilgængelighedsudvalget v/Dorthe Smidt

- Ansøgning om dispensation i forhold til etablering af tilgængelighedsforanstaltninger – Trindelvej 19, 9990 Skagen
- Forårsmesse
- Forlængelse af gåtiden i lyskrydset Rådhus Allé og Rimmensgade
- Opkørsler fra sommerhusområde i Sæby til Promenade
- Nye lokalplaner, mm.

Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger:

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende: Mona Petersen

Bilag

1. Referat fra mødet d. 22. oktober 2018 (DokID: 2629623 - EMN-2016-00920)

9 (Åben) Orientering til/fra medlemmerne / sekretariatet

Sags ID: EMN-2017-02800

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Information fra rådets formand/medlemmer:

- Temamøde om patientinddragelse – Børge og Mona orienterer om mødet den 3. september 2018
- Temamøde for Handicapråd – 6 deltagere + sekretær orienterer om mødet den 24. oktober 2018

Information fra rådets sekretariat:

Følgende invitationer er udsendt pr. mail:

- Diriger digitaliseringen, Nordjysk Uddannelseskongference 2018 – Musikkens hus i Aalborg den 14. november 2018
- KL's Handicap- og psykiatrikonference – temaet "Flere, mere, bedre?" – Århus den 28. november 2018
- KKR temadag – "Samarbejdet om egenmestring og socialfagligt fokus på beskæftigelse" – idrætscenter Vendsyssel, Vrå den 29. november 2018

På mødet skal gives en tilbagemelding om, hvem som ønsker at deltage.

Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger:

Børge orienterede om temamøde om patientinddragelse.

Dorte Svendsen m.fl. orienterede om temamøde for handicapråd.

Der blev i øvrigt henvist til <https://handicapbarometer.dk/> - som er Institut for Menneskerettigheders løbende status på, hvordan det går med at opfylde rettighederne for personer med handicap. Barometeret dækker over 10 af de vigtigste samfundsområder.

Bilag

10 (Åben) Handicaprådets deltagelse i Forårsmessen 2019

Sags ID: EMN-2018-00606

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Handicaprådet og Tilgængelighedsudvalget har valgt at deltage i Forårsmessen i Arena Nord den 2. og 3. marts 2019 – igen med en fælles stand -, for at gøre opmærksom på, hvad man beskæftiger sig med.

Ved opfølgingsmødet i marts 2018 var der bred enighed om, at deltagelse i Forårsmessen giver god mening – der var mange mennesker henne for at snakke med Handicaprådet/Tilgængelighedsudvalget.

Vi opstiller igen en postkasse til ideer/forslag, som Handicaprådet/Tilgængelighedsudvalget efterfølgende kikker på – sidste år indkom der 14 forslag.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutninger:

Genoptages på næste møde.

Bilag

11 (Åben) Orientering vedr. projekt "Afprøvning af fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien i Nordjylland"

Sags ID: EMN-2018-02900

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Frederikshavn kommune har sammen med de øvrige nordjyske kommuner (minus Jammerbugt kommune) indgået et samarbejde med børne- og ungepsykiatrien i Nordjylland om et projekt, som løber fra udgangen af 2018 til udgangen af 2021. Projektets titel er "Afprøvning af fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien i Nordjylland".

Der er lagt op til en styrkelse af den tidlige og nære indsats i forhold til børn og unge med lette tilfælde af psykisk lidelse uden for psykiatriens almindelige målgruppe samt et større fokus på opfølgning for børn og unge, der tidligere har været tilknyttet psykiatrien. Der lægges op til sammenhængende og helhedsorienterede indsatser, hvor indsatsen foregår i nærmiljøet og projektmedarbejderne således kommer ud i kommunerne og yder rådgivning, vejledning og supervision. Der tilrettelægges ligeledes temadage og andre uddannelsesaktiviteter.

Der er fokus på vejledning i bred forstand – det kan således iværksættes over for barn, forældre, pædagoger, lærere, sundhedsfagligt personale, socialfagligt personale og PPR. Koordinering af indsatserne er helt centralt.

Indstilling

Orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger:

Susanne Friis Andersen fortalte om projektet.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

1. Bilag 3 Projektbeskrivelse fremskudt funktion (DokID: 2618795 - EMN-2018-02900)

12 (Åben) Orientering om økonomi

Sags ID: EMN-2018-00051

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Økonomioversigten fremlægges til orientering.

Hvad vil vi prioritere i 2019 ?

Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger:

Handicaprådet ønsker at prioritere en inspirationsdag for rådet i 2019.

Orienteringen i øvrigt taget til efterretning.

Bilag

1. Økonomioversigt Handicaprådet 2018 (DokID: 2284611 - EMN-2018-00051)

13 (Åben) Punkter til kommende møder

Sags ID: EMN-2018-00048

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Sager som ønskes behandlet på kommende møder:

- Møde med Det centrale Handicapråd
- Besøg på daginstitution, hvor Tilgængelighedsudvalget har været inddraget inden byggeri blev igangsat.

Indstilling

Til videre foranstaltning.

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Bilag

14 (Åben) Eventuelt

Sags ID: EMN-2017-02801

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Uden beslutning!!

Indstilling

-

Beslutninger:

Intet.

Bilag

Punkt 2: Referat med bilag - Åben

Referat

Handicaprådet 2018-2021

Ordinært møde

Mødetidspunkt:

05-11-2018 13:30

Mødeafholdelse:

lokale 0.28, Frederikshavn Rådhus

Information:

Medlemmer:

Aksel Jensen, Formand
Helle Madsen
Jette Bruun Christensen
Dorte Svendsen
Ole Rørbæk Jensen
Mona Petersen
Børge Bondeven Frederiksen
Irene Hjortshøj
Dorthe Smidt
Susanne Friis Andersen

Fraværende:

Mona Petersen deltog ikke i behandling af punkterne 1-8.
Dorte Svendsen deltog ikke i behandling af punkterne 1-5.

Stedfortrædere:



Indholdsfortegnelse

Handicaprådet 2018-2021

05-11-2018 13:30

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden	3
2 (Åben) Godkendelse af referat	4
3 (Åben) Strategi for genoptræningsområdet.....	5
4 (Åben) Godkendelse af tidsplan for undersøgelsen af Madservice.....	11
5 (Åben) Bevilling af GPS til borgere med demens	13
6 (Åben) Orientering om ansøgning til puljen om indsatser til inklusion og fastholdelse af særligt sårbare patienter med diabetes i behandlings- og rehabiliteringsforløb	15
7 (Åben) Status vedr. dosisdispensering.....	17
8 (Åben) Orientering fra Tilgængelighedsudvalget	18
9 (Åben) Orientering til/fra medlemmerne / sekretariatet.....	19
10 (Åben) Handicaprådets deltagelse i Forårsmessen 2019.....	20
11 (Åben) Orientering vedr. projekt "Afprøvning af fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien i Nordjylland"	21
12 (Åben) Orientering om økonomi.....	22
13 (Åben) Punkter til kommende møder	23
14 (Åben) Eventuelt	24

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sags ID: EMN-2017-02801

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden til mødet den 5. november 2018.

Indstilling

At dagsordenen godkendes.

Beslutninger:

Dagsordenen godkendt.

Fraværende: Mona Petersen, Dorte Svendsen

Bilag

2 (Åben) Godkendelse af referat

Sags ID: EMN-2017-02801

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra mødet den 24.9.2018

Indstilling

At referatet godkendes.

Beslutninger:

Referatet godkendt.

Fraværende: Mona Petersen, Dorte Svendsen

Bilag

3 (Åben) Strategi for genoptræningsområdet

Sags ID: EMN-2018-01650

Sagsbehandler: Frederik Nielsen Treney

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

SUU

Sagsfremstilling

Resumé

Sundhedsudvalget blev på dets møde den 14. maj 2018 orienteret om, at administrationen var ved at foretage en analyse af genoptræningsområdet. Sundhedsudvalget forelægges nu således analysens resultater med henblik på en orientering samt til drøftelse og beslutning af den fremadrettede drift på området.

Arbejdsgruppen, som har forestået analysen, har valgt at fokusere på genoptræning under Sundhedslovens §140 velvidende, at det samlede træningsområde også rummer mange andre træningsopgaver og funktioner end netop denne.

Organisation og økonomi

Genoptræningsområdet er rammestyret og leveres fra Træningscentrene i Skagen, Frederikshavn og Sæby, Caspershus, fysioterapi på Kastanjegården, Center for Familie samt de private aktører i "Fysioterapi på Toppen". Som et led i analysen af genoptræningsområdet er der kommet et bud på, hvordan enhedsomkostningerne på genoptræningen under §140 kan opgøres. Enhedsomkostningerne kan findes i vedlagte bilag. Forskellen beror bl.a. på forskellig kompleksitet i genoptræningsopgaven, basal og avanceret træning samt muligheden for samtræning kontra individuel træning.

Det har indtil nu været politisk prioriteret at borgerne skal have mulighed for at modtage genoptræning lokalt og derfor er der træningscentre både i Skagen, Frederikshavn og Sæby. Dette gør, at borgerne har let tilgængelighed til genoptræning, men betyder også at det driftsoptimeringsmæssigt er dyrere at drive et lille Skagen Træningscenter kontra et stort Træningscenter i Frederikshavn. Den decentrale drift gælder også for børneområdet. Begge områder forestår også genoptræning i eget hjem.

Træningsområdet blev i 2018 tildelt en engangsbevilling på 850.000 kr. på baggrund af aktivitetsstigning samt en tilførsel af satspuljemidler på ca. 400.000 kr. til nedbringelse af ventetid på ergoterapi. Børneområdet fik i samme periode tilført 300.000 kr. som engangsbevilling på baggrund af aktivitetsstigning.

Disse bevillinger bortfalder i 2019, og vil indebære en reduktion af den økonomiske ramme for området på samlet 1.550.000 kr., hvilket vil få konsekvenser for de fremtidige borgerforløb.

Nuværende organisering af genoptræning af børn og unge

Genoptræningsområdet i Frederikshavn Kommune har følgende opdelte opgavefordeling:

- Center for Familie varetager genoptræning af børn i alderen 0-10 år på basalt og avanceret niveau samt genoptræning af børn i alderen 10-18 år på avanceret niveau.
- Center for Sundhed og Pleje varetager genoptræning af voksne på basalt og avanceret niveau samt børn i alderen 10-18 år på basalt niveau.
- Visitationenheden, Center for Social- og Sundhedsmyndighed har den visiterende opgave i Frederikshavn Kommune. Visitationenheden som fællesvisiterende enhed sikrer én indgang til genoptræning efter en sygehusbehandling samt en dialogbaseret visitering og fælles serviceniveau uanset udførende enhed. Ved børn, der skal trænes af Center for Familie, opretter Visitationenheden journalen, hvorefter Center for Familie modtager sagen på uddelegeret myndighed til videre bevilling.

Efter gennemgang af opgavefordelingen mellem træningsområdet og familieområdet ift. genoptræning af børn og unge under 18 år konkluderes, at den nuværende fordeling er den mest hensigtsmæssige. Børneområdet varetager de yngste børn (under 10 år) samt børn fra 10 til 18 som har kroniske sygdomme og handicap. Her er specialviden om børn nødvendig for at opnå effekt af indsatsen. Det er således de mest komplekse genoptræningssager, som er tidskrævende og hvor det sjældent er muligt at have holdtræning. Træning foregår pga. de komplekse forhold ofte i barnets hjem, dagtilbud eller skole.

Træningsområdet varetager genoptræning af børn og unge fra 10 til 18 år ved akut opstående problematikker f.eks. brækket ben eller knæoperation. Dette fordrer en mere monofaglig viden om træning og i mindre grad samarbejde og særlig pædagogisk viden ift. børn. Der sker faglig sparring på tværs af afdelingerne ved behov for dette.

Børneterapeuter anvender faciliteterne på træningscentrene i det omfang, der er behov og mulighed herfor. Børne- og træningsområdet har fælles dialogmøder med Visitationen og de private leverandører af fysioterapi.

Aktivitetsudvikling

Genoptræningsområdet har de seneste år oplevet en væsentlig aktivitetsstigning, som sætter driften under pres. Et øget fokus på at sikre borgerne lav ventetid på genoptræningen har resulteret i øget ventetid på andre træningsydelser f.eks. børnetræning efter Servicelovens §44 samt forebyggende rådgivning og vejledning på skoleområdet.

Nedenfor præsenteres opgørelser over omfanget af visiteringer til genoptræning.

Bemærk, at opgørelserne for 2018 kun vedrører perioden 01.01.18-30.06.18.

Igangværende visiterede §140 forløb

	2014	2015	2016	2017	2018*)
Træningscentre	2.234	2.595	2.628	2.638	2.076
Private leverandører	78	136	257	379	342
Børneområdet	33	34	50	70	53
Samlet	2.345	2.765	2.935	3.087	2.471

*) Tallene for 2018 er et billede af de igangværende forløb pr. 30.06 2018 og kan ikke anvendes til en fremskrivning på resultatet af 2018.

I perioden 2014-2017 har der været en stigning på 32 % i antallet af visiterede genoptræningsforløb under §140.

Tallene for §140 forløb vil forekomme anderledes end tidligere fremlagte opgørelser. Dette tager afsæt i en ny måde at opgøre forløbene på, som understøtter en digitalisering og effektivisering af opgaven med at opgøre antallet af forløb.

Visiterede §140 timer

	2014	2015	2016	2017	2018*)
Træningscentre	28.065	29.023	28.891	29.793	19.248
Private leverandører	1.634	2.036	3.920	5.572	4.142
Børneområdet	969	783	1.220	1.432	926
Samlet	30.668	31.842	34.031	36.797	24.316

*) Tallene for 2018 er et billede af antal visiterede timer pr. 30.06 2018. Tallene vil ikke nødvendigvis kunne anvendes til en fremskrivning på resultatet af 2018.

I perioden 2014-2017 har været en stigning på 20 % i antallet af visiterede timer til genoptræning under §140.

Iværksatte tiltag ift. driftsoptimering

Den nuværende drift af genoptræningen har fokus på at levere genoptræning af høj kvalitet med lav ventetid, så borgeren hurtigst muligt oplever en effekt heraf.

Det sker ved:

- Tydelige målsætninger i genoptræningen.
- Samtræning til alle borgere, der kan profitere af det.
- Øget anvendelse af digital træning som supplement til fremmøde på træningscentrene.
- Individuel justering af træningsindsatsen, så "den der kan selv, skal selv" med øje for træningseffekt.
- Fokus på exitstrategier hvor borger afsluttes, når borger er i stand til at varetage egen træning eller at andre i borgerens nærmiljø kan hjælpe borger med det.

Yderligere udviklingsperspektiver der arbejdes med på nuværende tidspunkt:

- Nærmere analyse af, hvorvidt visiterings-grupper kan understøtte visiteringen og være et styringsredskab.
- Optimal anvendelse af bookingsystem for terapeuterne i forhold til planlægning og styring.

Ny lovgivning - frit valg til genoptræning

Folketinget vedtog den 25. juni en ny lov om frit valg til genoptræning. Den nye lovgivning vedrørende frit valg til genoptræning betyder, at den enkelte borger får mulighed for at vælge en privat leverandør af genoptræningen i stedet for det kommunale tilbud, såfremt kommunen ikke er i stand til at tilbyde opstart af genoptræningsforløbet inden for syv kalenderdage efter udskrivning fra sygehus med en genoptræningsplan. Loven trådte i kraft pr. 1 juli 2018. Der er således tale om en overflowsmodel sv.t den nuværende model

i Frederikshavn kommune – dog omfattende alle typer genoptræning også avanceret genoptræning både for børn og voksne.

KL har ansvaret for at indgå aftaler med private leverandører, men har endnu ikke indgået nogle aftaler. Der vil ske en løbende implementering af den nye lovgivning efterhånden som aftalerne indgås.

Det er således endnu ikke muligt at sige noget om den økonomiske effekt, som lovgivningen kan have på genoptræningsområdet i Frederikshavn Kommune.

Forslag til strategisk udvikling af genoptræningsområdet

Som et led i at kunne levere genoptræning af høj kvalitet med lav ventetid har genoptræningsområdet gennem en årrække været dynamisk og har derfor kontinuerligt udviklet og effektiviseret driften for at bibeholde et stabilt serviceniveau i takt med, at der er sket en aktivitetsstigning. Med henblik på den fremadrettede drift af området, forelægges Sundhedsudvalget for et forslag til den fremadrettede økonomiske sikring af området.

Som følge af den ny lovgivning om frit valg til genoptræning tilføres Frederikshavn Kommune 826.000 kr. Det foreslås, at disse midler tilføres området og fordeles med henholdsvis 166.000 kr. til Center for Familie, mens Center for Sundhed og Pleje tildeles de resterende 660.000 kr. Dette bevirker, at der samlet skal indhentes driftsoptimeringer for 724.000 kr., hvorfor Center for Sundhed og Pleje fremadrettet skal indhente driftsoptimeringer for 590.000 kr., og Center for Familie for 134.000 kr.

For at indhente disse driftsoptimeringer vil følgende indsatser blive gennemført:

- Nedsættelse af kronikerrehabiliteringstræning fra 12 til 10 uger.
- Bækkenbundstræning udgår fra kommunalt regi.
- Måltrettet indsats for at forøge ATA-tiden (medarbejdernes ansigt-til-ansigts-tid med borgerne).

Disse tre indsatser forventes at kunne indhente en driftsoptimering på 300.000 kr. Herudover er det forventningen, at et fortsat fokuseret arbejde med digitalisering af genoptræningen kan bidrage til at sikre, at det fremtidige patientflow kan håndteres. Det forventes desuden, at udvikling og implementering af visiteringsgrupper kan bidrage til øgede driftsoptimeringer anslået til 290.000 kr. Center for Familie forventer at oppebære sin del af driftsoptimeringen ved færre genoptræninger til det enkelte barn.

Det skal dog tydeliggøres, at de foreslåede driftstilpasninger vil have en række konsekvenser:

- Det nuværende serviceniveau vil blive reduceret på visse områder, herunder færre genoptræninger med det enkelte barn på børneområdet
- Øget standardisering med afkortede genoptræningsforløb og indsatser med mindre mulighed for at målrette genoptræningsforløbet til den enkelte borger

- Derudover skal det følges, om driftstilpasningen påvirker andre relaterede områder, og der skal være en opmærksomhed på indvirkning på kvalitet og effekt af træningen.

Det vedlagte bilag er lukket, da det indeholder fortrolige oplysninger.

Indstilling

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget

- tager orienteringen om den nuværende situation på genoptræningsområdet til efterretning
- drøfter den strategiske situation på genoptræningsområdet.
- godkender den foreslåede disponering af midler.

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Sundhedsudvalget 2018-2021

Dato: 01-10-2018

Sagen sendes i høring i Ældrerådet, Handicaprådet og relevante MED-udvalg.

Fraværende: Jytte Høyrup – i stedet mødte Helle Madsen.

Udvalg: CenterMED Sundhed og Pleje

Dato: 22-10-2018

CenterMED drøftede den fremsendte sagsfremstilling.

Et enigt CenterMED bakker op om udtalelsen fra LokalMED STA.

Udvalg: Ældrerådet 2018-2021

Dato: 05-11-2018

Ældrerådet ser med bekymring på udviklingen på området og støtter udtalelsen fra LokalMED STA.

Beslutninger:

Susanne Friis Andersen erklærer sig inhabil, da hun som leder i Center for Familie har medvirket til udarbejdelse af materialet.

Handicaprådet finder det bekymrende at kronikerrehabiliteringstræning nedsættes fra 12 til 10 uger. Det ville være ønskeligt, at man gjorde ordningen mere differentieret således, at de som har brug for mindre får mindre, og de som har brug for de 12 uger, får 12 uger.

Fraværende: Mona Petersen, Dorte Svendsen

Bilag

(Lukket bilag)

1. Udtalelse LokalMED STA (DokID: 2620758 - EMN-2018-01650)

4 (Åben) Godkendelse af tidsplan for undersøgelsen af Madservice

Sags ID: EMN-2018-01882

Sagsbehandler: Maika Wissing Mumm Nikolajsen

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

SOU

Sagsfremstilling

Socialudvalget besluttede på socialudvalgsmødet den 4. oktober 2018, at der skal ske en afdækning af det nødvendige behov for reovering og udskiftning af udstyr i Madservice, med mulighed for prioritering.

Center for Sundhed og Pleje har siden Socialudvalgets beslutning, været i dialog med Ejendomscentret. Det er blevet synligt, at der bør foretages en revidering af kvalitetsstandard for madservice, før det er muligt, at foretage en retvisende afdækning. Derfor ønsker Center for Sundhed og Pleje, at nedsætte en arbejdsgruppe, som skal se nærmere på den nuværende kvalitetsstandard, og komme med forslag til ændringer. Forslag til ændringer vil tage afsæt i borgerens behov, og i den nuværende økonomiske ramme på området.

Når det er besluttet, hvilken kvalitetsstandard Madservice skal arbejde efter, vil arbejdsgruppen der skal stå for afdækningen af behovet for reovering og udskiftning af udstyr påbegynde deres arbejde.

Der foreslås følgende tidsplan for arbejdet:

November-december 2018	Arbejdsgruppen vedr. kvalitetsstandard udarbejder et forslag til en revideret kvalitetsstandard for madservice
Januar 2019 Ældrerådets og Handicaprådets møde	Høring af forslaget til den reviderede kvalitetsstandard for madservice
Januar 2019 SOU's møde	SOU godkender revideret kvalitetsstandard for madservice
Januar-februar 2019	Arbejdsgruppe vedr. reovering mv. gennemgår Madservice og udarbejder et forslag til prioritering, på baggrund af kravet til produktion. i den reviderede kvalitetsstandard
Marts 2019 LokalMED Madservice	Udtalelse af oplægget til afdækning af behov for reovering og udskiftning af udstyr
Marts 2019 Ældrerådets og Handicaprådets møde	Høring af afdækning af behov for reovering og udskiftning af udstyr.
Marts 2019 SOU's møde	SOU behandler arbejdsgruppens afdækning af behov for reovering og udskiftning af udstyr, og tager beslutning om hvilke(t) tiltag der skal iværksættes

Center for Sundhed og Pleje foreslår, at arbejdsgruppen vedr. kvalitetsstandard for madservice består af lederen af Madservice, en repræsentant fra hhv. Madservice,

Visitationsenheden, Ældrerådet, Handicaprådet, en diætist fra Sundhedscentret, samt en repræsentant fra Center for Social- og Sundhedsmyndighed, som vil være tovholder for gruppen.

Center for Sundhed og Pleje foreslår, at arbejdsgruppen vedr. renoveringsbehov mv. består af lederen af Madservice, en repræsentant fra Madservice, Madservices arbejdsmiljørepræsentant, 2 repræsentanter fra Ejendomscentret, Center for Sundhed og Plejes arbejdsmiljøkonsulent og en repræsentant fra Center for Sundhed og Plejes Sekretariat, som vil være tovholder for gruppen.

Sagen sendes til høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Indstilling

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Socialudvalget godkender:

- den foreslåede tidsplan
- sammensætningen af de 2 arbejdsgrupper

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Ældrerådet 2018-2021

Dato: 05-11-2018

Ældrerådet skal foreslå, at arbejdsgruppen vedr. kvalitetsstandarder også afsøger mulighederne for flere indtægter til madservice, eksempelvis ved at bede Madservice forberede maden til køkkenerne på Ankermedet, Drachmannsvænget og Lindevej m.fl.. Den endelige tilberedning kan efterfølgende foretages i Leve-/bo køkkenerne. Ældrerådet har udpeget Hanne Andersen til arbejdsgruppen.

Ældrerådet anmoder samtidig om at blive repræsenteret i arbejdsgruppen vedr. renovering ved Chris Sørensen.

Beslutninger:

Handicaprådet følger direktørens indstilling, og stiller sig gerne til rådighed i arbejdsgruppen/-grupperne.

Fraværende: Mona Petersen, Dorte Svendsen

Bilag

5 (Åben) Bevilling af GPS til borgere med demens

Sags ID: EMN-2018-02475

Sagsbehandler: Maika Wissing Mumm Nikolajsen

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

SOU

Sagsfremstilling

Frederikshavn Kommunes udgifter til GPS'er til demente borgere stiger. Derfor anbefaler Center for Sundhed og Pleje, at Socialudvalget drøfter behovet for en kvalitetsstandard for tildeling af GPS. I en politisk vedtaget kvalitetsstandard efter Servicelovens kapitel 25 fastlægges serviceniveauet, og kvalitetsstandarden offentliggøres på kommunens hjemmeside. Borgere og pårørende kan dermed se, hvilket serviceniveau Frederikshavn Kommune har for tildeling af GPS'er.

Praksis i dag

Team Demens i Center for Sundhed og Pleje bevilliger GPS'er til borgere med demens. Det gælder både borgere i eget hjem og borgere, der bor i en plejebolig. Alle udgifter afholdes af Team Demens, som betaler for indkøb af GPS'er, de månedlige abonnementer og "pasning"/vedligeholdelse af GPS'erne.

Det har ikke altid været praksis at bevillige GPS til borgere i eget hjem. Derimod har praksis været, at beboere plejeboligerne får tildelt GPS, fordi kommunen er ansvarlige for beboernes sikkerhed.

Udgiftsniveau

Team Demens budget til GPS'er er belastet pga. den øgede efterspørgsel på GPS til borgere i eget hjem. Budgettet er på 50.000 kr. årligt, men den faktiske udgift til GPS'er har været ca. 200.000 kr. årligt i 2016 og 2017. Udgiften forventes at stige i 2018, da der i årets første 9 måneder er brugt 200.000 kr. til GPS'er.

Serviceniveau sammenlignet med andre kommuner

Der er forskellig praksis for, hvordan andre kommuner bevilliger GPS til borgere med demens, som bor i eget hjem. Nogle kommuner afholder hele udgiften som Frederikshavn Kommune gør i dag. Andre kommuner betaler ikke GPS og abonnement, når det drejer sig om borgere i eget hjem.

Fælles for de adspurgte kommuner er, at udgiften til indkøb, abonnement og vedligeholdelse af GPS'er til borgere i plejebolig altid afholdes af kommunen.

Forslag til proces

Hvis Socialudvalget beslutter, at der skal udarbejdes en kvalitetsstandard for bevilling af GPS til borgere med demens, vil der blive nedsat en tværfaglig arbejdsgruppe,

bestående af repræsentanter fra bl.a. Team Demens, Hjælpemiddelenheden, Hjemmeplejen og Ældrerådet.

Til orientering har Center for Sundhed og Pleje iværksat, at Team Udbud og Indkøb i Center for Økonomi og Personale afsøger markedet for GPS'er til borgere med demens. Formålet er at undersøge, om kommunen kan nedbringe indkøbs- og abonnementsudgifterne.

Indstilling

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Socialudvalget tager stilling til om Center for Sundhed og Pleje skal arbejde videre med forslag til en kvalitetsstandard for hvordan der fremadrettet bevilliges GPS til borgere med demens i eget hjem eller om den nuværende praksis for bevilling skal fortsætte uændret.

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Socialudvalget 2018-2021

Dato: 04-10-2018

Indstillingen tiltrædes.
Sagen sendes til rådene til orientering.

Fraværende: Bent H. Pedersen og Tina Nymann

Udvalg: Ældrerådet 2018-2021

Dato: 05-11-2018

Ældrerådet udpeger Alice Eriksen til arbejdsgruppen, og tager sagen til efterretning.

Beslutninger:

Orienteringen taget til efterretning med bemærkning om, at Handicaprådet anser det for væsentligt at få udarbejdet en kvalitetsstandard for tildeling af GPS.

Fraværende: Mona Petersen, Dorte Svendsen

Bilag

6 (Åben) Orientering om ansøgning til puljen om indsatser til inklusion og fastholdelse af særligt sårbare patienter med diabetes i behandlings- og rehabiliteringsforløb

Sags ID: EMN-2018-02432

Sagsbehandler: Frederik Nielsen Treney

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

SUU

Sagsfremstilling

Kort om puljen

Regeringen og satspuljepartierne har som led i satspuljeaftalen på sundhedsområdet for 2018-2021 afsat midler til at implementere den nationale diabetesbehandlingsplan, hvilket der er afsat i alt 65 mio. kr. til under Sundhedsstyrelsen. Handlingsplanen indeholder 12 initiativer til styrkelse af diabetesindsatsen i Danmark for perioden 2017-2020.

I handlingsplanen fremgår et initiativ om en styrket indsats for de særligt sårbare diabetespatienter, hvilket er udgangspunktet for den aktuelle pulje. Puljen har til formål at igangsætte projekter til inklusion og fastholdelse af særligt sårbare patienter med diabetes i behandlings- og rehabiliteringsforløb.

Puljens projekter har til formål at udvikle og afprøve rekrutteringsindsatser i arenaer med høj forekomst af sårbare patienter med diabetes. Projekterne kan også afprøve partnerskaber og samarbejdsmodeller mellem sektorer, sygehusafdelinger, civilsamfund samt andre eksterne samarbejdspartnere med henblik på at få patienterne til de relevante undersøgelser og opfølgning. Det er også muligt at have fokus på målrettede rehabiliteringstilbud til sårbare patienter med henblik på fastholdelse. Målgruppen for projekterne er særligt sårbare patienter med diabetes, fx patienter med samtidig somatisk sygdom eller psykisk lidelse.

Frederikshavn Kommune, Center for Sundhed og Pleje har søgt om 1.769.000 kr. til projektet "Det gode liv med diabetes", som forventes at vare i perioden 1.10.2018 – 31.12.2020. Projektet er ledelsesmæssigt forankret i Sundhed og Træning.

Kort om projekt "Det gode liv med diabetes"

Målet med projekt "Det gode liv med diabetes" er at skabe de stærkeste netværk på tværs af sygehus, praktiserende læger, frivillige organisationer/idrætsklubber og kommunale instanser, der understøtter sårbare diabetesborgeres mulighed for at reducere følgesygdomme og komplikationer og dermed få succes med et godt liv med diabetes.

Det er ønsket, at flere borgere gennemfører og profiterer af rehabiliteringsforløbene, ligesom flere borgere efter endt rehabiliteringsforløb skal have tydelige og konkrete exitstrategier i forhold til et godt liv med diabetes. Dette kræver, at viden om og kendskab

til handlemuligheder i forhold til diabetes er udbredt til alle aktører i netværket. Projektet skal derfor bruges til at skabe tydelige samarbejdsflader med samarbejdspartnere og udbrede kendskab til diabetes og handlemuligheder i forhold til diabetes til civilsamfundet.

Projektets målgruppe er særligt sårbare patienter med psykisk sårbarhed, borgere tilknyttet psykiatrien samt borgere med en høj grad af komorbiditet (flere sygdomme på samme tid).

Svar på ansøgning

Der forventes at få svar på ansøgningen i oktober 2018.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet og Ældrerådet.

Indstilling

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Sundhedsudvalget 2018-2021

Dato: 01-10-2018

Taget til efterretning.

Fraværende: Jytte Høyrup – i stedet mødte Helle Madsen.

Udvalg: Ældrerådet 2018-2021

Dato: 05-11-2018

Ældrerådet tager sagen til efterretning.

Beslutninger:

Orienteringen taget til efterretning.

Såfremt ansøgningen til projekt "Det gode liv med diabetes" går igennem, anbefaler Handicaprådet, at der i projektet indgår relevante videnspersoner fra netværket diabetes i Frederikshavn.

Fraværende: Mona Petersen

Bilag

7 (Åben) Status vedr. dosisdispensering

Sags ID: EMN-2018-02784

Sagsbehandler: Gitte Vogdrup Olesen

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Hermed ønsket status vedr. dosisdispensering.

Flere borgere vælger i samarbejde med praktiserende læge, at overgå til dosisdispensering.

Kun borgere i stabile medicinske forløb overgår til dosisdispensering. De borgere der er visiteret og på dosisdispensering, modtager tilsyn af den kommunale sygeplejerske hver tredje måned. Her gennemgås medicinen og i nogle situationer i samarbejde med praktiserende læge.

Dosisdispensering evalueres løbende til møderne i KLU.

Statistikker udtrukket ifm. utilsigtede hændelser (UTH) viser færre fejl i dosisdispenseringer end det er tilfældet ved manuel dispensering.

Fremadrettet forventes flere borgere i stabile medicinske forløb, at overgå til dosisdispensering.

Indstilling

Social- og Sundheds – og kulturdirektøren indstiller, at

- Orientering tages til efterretning

Beslutninger:

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende: Mona Petersen

Bilag

8 (Åben) Orientering fra Tilgængelighedsudvalget

Sags ID: EMN-2018-00049

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Orientering fra Tilgængelighedsudvalget v/Dorthe Smidt

- Ansøgning om dispensation i forhold til etablering af tilgængelighedsforanstaltninger – Trindelvej 19, 9990 Skagen
- Forårsmesse
- Forlængelse af gåtiden i lyskrydset Rådhus Allé og Rimmensgade
- Opkørsler fra sommerhusområde i Sæby til Promenade
- Nye lokalplaner, mm.

Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger:

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende: Mona Petersen

Bilag

1. Referat fra mødet d. 22. oktober 2018 (DokID: 2629623 - EMN-2016-00920)

9 (Åben) Orientering til/fra medlemmerne / sekretariatet

Sags ID: EMN-2017-02800

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Information fra rådets formand/medlemmer:

- Temamøde om patientinddragelse – Børge og Mona orienterer om mødet den 3. september 2018
- Temamøde for Handicapråd – 6 deltagere + sekretær orienterer om mødet den 24. oktober 2018

Information fra rådets sekretariat:

Følgende invitationer er udsendt pr. mail:

- Diriger digitaliseringen, Nordjysk Uddannelseskongference 2018 – Musikkens hus i Aalborg den 14. november 2018
- KL's Handicap- og psykiatrikonference – temaet "Flere, mere, bedre?" – Århus den 28. november 2018
- KKR temadag – "Samarbejdet om egenmestring og socialfagligt fokus på beskæftigelse" – idrætscenter Vendsyssel, Vrå den 29. november 2018

På mødet skal gives en tilbagemelding om, hvem som ønsker at deltage.

Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger:

Børge orienterede om temamøde om patientinddragelse.

Dorte Svendsen m.fl. orienterede om temamøde for handicapråd.

Der blev i øvrigt henvist til <https://handicapbarometer.dk/> - som er Institut for Menneskerettigheders løbende status på, hvordan det går med at opfylde rettighederne for personer med handicap. Barometeret dækker over 10 af de vigtigste samfundsområder.

Bilag

10 (Åben) Handicaprådets deltagelse i Forårsmessen 2019

Sags ID: EMN-2018-00606

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Handicaprådet og Tilgængelighedsudvalget har valgt at deltage i Forårsmessen i Arena Nord den 2. og 3. marts 2019 – igen med en fælles stand -, for at gøre opmærksom på, hvad man beskæftiger sig med.

Ved opfølgingsmødet i marts 2018 var der bred enighed om, at deltagelse i Forårsmessen giver god mening – der var mange mennesker henne for at snakke med Handicaprådet/Tilgængelighedsudvalget.

Vi opstiller igen en postkasse til ideer/forslag, som Handicaprådet/Tilgængelighedsudvalget efterfølgende kikker på – sidste år indkom der 14 forslag.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutninger:

Genoptages på næste møde.

Bilag

11 (Åben) Orientering vedr. projekt "Afprøvning af fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien i Nordjylland"

Sags ID: EMN-2018-02900

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Frederikshavn kommune har sammen med de øvrige nordjyske kommuner (minus Jammerbugt kommune) indgået et samarbejde med børne- og ungepsykiatrien i Nordjylland om et projekt, som løber fra udgangen af 2018 til udgangen af 2021. Projektets titel er "Afprøvning af fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien i Nordjylland".

Der er lagt op til en styrkelse af den tidlige og nære indsats i forhold til børn og unge med lette tilfælde af psykisk lidelse uden for psykiatriens almindelige målgruppe samt et større fokus på opfølgning for børn og unge, der tidligere har været tilknyttet psykiatrien. Der lægges op til sammenhængende og helhedsorienterede indsatser, hvor indsatsen foregår i nærmiljøet og projektmedarbejderne således kommer ud i kommunerne og yder rådgivning, vejledning og supervision. Der tilrettelægges ligeledes temadage og andre uddannelsesaktiviteter.

Der er fokus på vejledning i bred forstand – det kan således iværksættes over for barn, forældre, pædagoger, lærere, sundhedsfagligt personale, socialfagligt personale og PPR. Koordinering af indsatserne er helt centralt.

Indstilling

Orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger:

Susanne Friis Andersen fortalte om projektet.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

1. Bilag 3 Projektbeskrivelse fremskudt funktion (DokID: 2618795 - EMN-2018-02900)

12 (Åben) Orientering om økonomi

Sags ID: EMN-2018-00051

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Økonomioversigten fremlægges til orientering.

Hvad vil vi prioritere i 2019 ?

Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger:

Handicaprådet ønsker at prioritere en inspirationsdag for rådet i 2019.

Orienteringen i øvrigt taget til efterretning.

Bilag

1. Økonomioversigt Handicaprådet 2018 (DokID: 2284611 - EMN-2018-00051)

13 (Åben) Punkter til kommende møder

Sags ID: EMN-2018-00048

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Sager som ønskes behandlet på kommende møder:

- Møde med Det centrale Handicapråd
- Besøg på daginstitution, hvor Tilgængelighedsudvalget har været inddraget inden byggeri blev igangsat.

Indstilling

Til videre foranstaltning.

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Bilag

14 (Åben) Eventuelt

Sags ID: EMN-2017-02801

Sagsbehandler: Bente Kiel Pedersen

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

HR

Sagsfremstilling

Uden beslutning!!

Indstilling

-

Beslutninger:

Intet.

Bilag

Bilagsforside

Dokument Navn:	Udtalelse LokalMED STA.pdf
Dokument Titel:	Udtalelse LokalMED STA
Dokument ID:	2620758
Placering:	Emnesager/CSP - Plan og strategi for træningsområdet /Dokumenter
Dagsordens titel	Strategi for genoptræningsområdet
Dagsordenspunkt nr	3
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

Et enigt LokalMED STA, tilslutter sig nedenstående udtalelse fra medarbejderne på træningsområdet.

Udtalelse fra medarbejderne på træningsområdet

Strategi for genoptræningsområdet

Vi - medarbejderne på træningscentrene i Sæby, Frederikshavn og Skagen - er bekymrede over, hvilke konsekvenser det kan få, hvis området i 2019 får tilført færre midler end i 2018. Borgerne bliver udskrevet tidligere og tidligere fra sygehuset, og har dermed ofte et lavere funktionsniveau. Da stadig flere desuden har flere diagnoser, stiller det større og større krav til kommunens medarbejdere. Det gælder også på træningsområdet i form af øget kompleksitet inden for både genoptræning, rehabilitering og tværfagligt samarbejde og et øget behov for samarbejde og kommunikation med pårørende. Det er tidskrævende, men vigtige indsatser, der ikke er indeholdt i ATA-tiden.

I forbindelse med Sundhedsudvalgsmødet den 1. oktober blev der holdt et oplæg om dysfagi. Det illustrerede, hvor vigtigt det er med terapeutfaglig indsat, og hvordan vi som kommunalt ansatte har gode muligheder for tværfagligt samarbejde og relationel koordinering også på tværs af centrene med bl.a. sygepleje, plejepersonale og diætist. Ud over de menneskelige gevinster for borgerne, viste det også, at der er penge at spare for kommunen ved at investere i det kommunale træningsområde.

Den nye lovgivning på genoptræningsområdet stiller krav om hurtig igangsætning af alle genoptræningsforløb inden for §140. Hvis de kommunale terapeuter ikke har kapacitet til at varetage træningerne, skal private leverandører varetage opgaven. Det giver ikke de samme vilkår for tværfagligt samarbejde. Ved at tilføre flere midler til det kommunale træningsområde, mindskes behovet for genoptræningsforløb i privat regi, hvor mulighederne for tværfagligt samarbejde er vanskeligere.

Som beskrevet i sagsfremstillingen vil driftstilpasninger som følge af færre tilførte midler have indvirkning på serviceniveau, kvalitet og effekt af træningen. Der vil være øget standardisering, og det vil gøre det vanskeligere at tage individuelle hensyn i så høj grad som nu til kommunens svageste borgere, hvor behovet for tværfagligt samarbejde ofte er størst. Det vil give større ulighed i sundhed. Driftstilpasningerne vil også få effekt i andre dele af organisationen i form af øget behov for pleje til borgerne og forsinket opstart på arbejde efter sygemelding.

Sagsfremstillingen beskriver den aktivitetsstigning, vi har oplevet på træningsområdet gennem årene. Det er forventeligt, at denne stigning - der har været medvirkende til, at personalet gennem de senere år har oplevet et højt arbejdspress og flere tilfælde af stressrelaterede sygemeldinger - vil fortsætte. Hvis træningsområdet rammes af både aktivitetsstigning og driftstilpasninger, frygter vi, at det vil have en negativ indvirkning på arbejdsmiljøet med flere sygemeldinger til følge.

Bilagsforside

Dokument Navn:	Referat fra mødet d. 22. oktober 2018.docx
Dokument Titel:	Referat fra mødet d. 22. oktober 2018
Dokument ID:	2629623
Placering:	Emnesager/Tilgængelighedsudvalget 2016/Dokumenter
Dagsordens titel	Orientering fra Tilgængelighedsudvalget
Dagsordenspunkt nr	8
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

Tilgængelighedsudvalget

**Referat fra mødet, mandag den 22. oktober 2018, kl. 13.00, Mødelokale 0.27
Rådhuset**

**Deltagere: Aksel Jensen, Gurli Nielsen, Børge Bondeven Frederiksen, Louise Kjærsgaard Lind,
Anna S. Vegeberg, Helle Madsen og Dorthe Smidt**

Afbud: Rikke Løgtved Bruus

Gæster: Per Olesen, Frederikshavn Forsyning.

1. **Godkendelse af dagsorden.**

Godkendt uden bemærkninger

2. **Bemærkninger til forrige referat.**

Ingen bemærkninger

3. **Ansøgning om dispensation i forhold til etablering af
tilgængelighedsforanstaltninger – Trindelvej 19, 9990 Skagen**

Kommunen har fået en forespørgsel på etablering af et "Escape room" i en Bunker på Trindelvej 19 i Skagen. Bunkeren er 90 m2 og beliggende under jorden. Den er indrettet med ståldøre, som har høje kanter/forlister og smalle gange med en bredde på kun 80 centimeter, se vedhæftede konstruktions tegning. Udefra er bunkeren tilgængelig via en trappe med ca. 12 trin ned.

Da bunkeren har meget tykke mure, vil det ikke være muligt, at opfylde reglerne i forhold til tilgængelighed og derfor søges der om dispensation til projektet.

Indstilling:

Til drøftelse

Beslutning:

Da det på grund af bunkerens konstruktioner ikke er muligt at opfylde kravene til tilgængelighed, har Tilgængelighedsudvalget ingen indsigelser mod at der gives dispensation til etablering af et "Escape Room"

Dispensationen for dette projekt danner ikke præcedens for fremtidige lignende sager.

4. **Forårsmesse**

Indretning og materialer til messen.

Indstilling:

Til drøftelse

Beslutning:

Forårsmessen afholdes 2. og 3. marts 2019

Vi drøfter Roll Up/materialet på næste møde

5. **Forlængelse af gåtiden i lyskrydset Rådhus Allé og Rimmensgade.**

Det undersøges om der er andre muligheder for at forlænge gåtiden i lyskrydset.

Vi får besøg af Per Olesen fra Frederikshavn Forsyning og får en drøftelse med ham om hvad der er af muligheder og hvad det evt. har af omkostninger.

Tilgængelighedsudvalget

Beslutning d. 20/8-2018:

Der mangler svar fra Forsyningen om det er muligt at etablere det modul der skal til for at bruge brikken. Hvis dette er muligt koster det 7.000,00 kr. pr. boks og 20.000,00 kr. for programmering. Hertil kommer prisen for fodgængerbrikken som er ca. 50 kr. pr stk.

Indstilling:

Til drøftelse

Beslutning:

Prisen for at få lyskrydset kodet om, så gåtid bliver forlænget med 4 sek. er 25-30.000 + moms. Vi skal have en vurdering fra Trafiksikkerhedsudvalget af hvilke konsekvenser det kan få med afvikling af trafikken i krydset.

Det undersøges om der ligger nye trafiktællinger eller om der evt. skal laves nye.

6. **Opkørsler fra sommerhusområde i Sæby til Promenade**

Der er kommet en henvendelse fra en sommerhusejer på Havlundsvej i Sæby, om manglende opkørsler til Strandpromenaden.

Det drejer sig om strækningen fra Hotel Viking til havnen i Sæby. Park og Vej har været på besigtigelse. Der er 5 eks. opkørsler.

Indstilling:

Til orientering

Der bliver ikke lavet flere opkørsler på nuværende tidspunkt.

7. **Orientering til og fra medlemmer.**

Indstilling:

Til drøftelse/orientering

8. **Punkter til næste møde.**

- Forårs Messe
- Tilgængelighed på strande, Steen Heftholm fra park og Vej
- Møderække for 2019
- Indkomne kommentarer/forslag fra Forårsmessen 2018

9. **Nye lokalplaner, mm.**

Ingen nye lokalplaner

10. **Eventuelt.**

11. **Næste møde.**

Mandag d. 19. november kl. 13.00 Rådhuset mødelokale 0.28.

Sekretær: Dorthe Smidt, tlf. 9845 6251. Mail doci@frederikshavn.dk

Evt. afbud til Dorthe

Bilagsforside

Dokument Navn:	Bilag 3 Projektbeskrivelse fremskudt funktion.pdf
Dokument Titel:	Bilag 3 Projektbeskrivelse fremskudt funktion
Dokument ID:	2618795
Placering:	Emnesager/Orientering til Handicaprådet vedr. projekt "Afprøvning af fremskudt regional funktion i børne.- og ungdomspsykiatrien i Nordjylland"/Dokumenter
Dagsordens titel	Orientering vedr. projekt "Afprøvning af fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien i Nordjylland"
Dagsordenspunkt nr	11
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

PROJEKT BESKRIVELSE

Afprøvning af fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien i Nordjylland

1 Baggrund

Som led i satspuljeaftalen på psykiatriområdet for 2018-2021 er der afsat 213,6 mio. kr. på landsplan til afprøvning af fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien.

Psykiatrien i Region Nordjylland har tidligere modtaget midler fra satspuljeaftalerne på psykiatriområdet for henholdsvis 2014-2017 og 2015-2018 til udbredelse af tværfaglige, udgående funktioner for børn og unge. Som følge heraf er der etableret et tværfagligt udgående team i børne- og ungdomspsykiatrien.

Det vil indenfor den økonomiske ramme for satspuljen 2018-2021 være muligt at styrke den tidlige og nære indsats for børn og unge med lette tilfælde af psykisk lidelse uden for psykiatriens almindelige målgruppe.

Børn og unge med psykiske lidelser eller psykosociale vanskeligheder er i risiko for at miste tilknytning til vante sociale omgangskredse/sfærer herunder skolen og dermed hverdagslivet. Desuden er muligheden for, at den enkelte kan komme sig større, når indsatsen foregår i nærmiljøet i sammenhæng med øvrig støtte og indsats og tæt på uddannelse, familie og netværk.

Det kan have store konsekvenser for et barn/en ung med psykiske vanskeligheder, som har behov for flere indsatser, hvis indsatserne ikke er sammenhængende og helhedsorienterede med et samlet fokus på barnets/den unges trivsel. En uklar opgavefordeling og manglende viden om eksisterende indsatser og kompetencer kan udgøre en væsentlig barriere for samarbejdet mellem kommuner, regioner, afdelinger og forvaltninger.

Det er således væsentligt, at der i dette projekt er fokus på udvikling af helhedsorienterede indsatser i nærmiljøet for børn og unge med lette psykiske vanskeligheder uanset, hvor de bor i Region Nordjylland. Indsatserne varetages i et tæt samarbejde mellem børne- og ungdomspsykiatrien og kommunerne i regionen således, at viden og kompetencer fra begge sektorer anvendes og bringes i spil hos de fagpersoner, der er omkring barnet/den unge i nærmiljøet.

2 Formål

Formålet med projektet er at sikre, at børn og unge med psykisk lidelse i let grad får en tidlig intensiv tværsektoriel indsats i nærmiljøet, og dermed bevarer tilknytningen til dagligdagen, samt tilknytningen til uddannelsessituation, behandlingssituation og sociale indsatser med henblik på i videst muligt omfang at sammentænke og tilrettelægge indsatsen og det videre forløb ud fra barnets og familiens behov. Indsatsen skal ske med mindst mulig indgriben og i et sammenhængende forløb mellem sektorerne.

Med nærværende projekt bygges der videre på gode erfaringer og indsatser ved etablering af et tværfagligt udgående team i børne- og ungdomspsykiatrien i Region Nordjylland (TUT), hvor den udgående funktion er med til at understøtte samarbejdet mellem den regionale psykiatri og kommunerne.

Nuværende projekt vedr. tværfagligt udgående team (TUT)

TUT-projektet er opstået via satspuljerne på psykiatriområdet for 2014-2017 og satspuljeaftalen på psykiatriområdet for 2015-2018 om midler til udbredelse af tværfaglige udgående teams i børne- og ungdomspsykiatrien. Der er markant sammenhæng mellem formålet med nærværende projekt og den allerede etablerede TUT-indsats Nordjylland.

Det nuværende TUT-projekt i Nordjylland har til formål at sikre, at indsatsen for børn og unge med psykiske lidelser sker med mindst mulig indgriben, i et sammenhængende forløb mellem sektorerne og så vidt muligt i nærmiljøet. Kommunerne har i det nuværende projekt mulighed for at få vejledning og rådgivning fra børne- og ungdomspsykiatrien til håndtering af børn og unge med psykisk sygdom med henblik på tidlig opsporing af de børn og

unge, som er særligt sårbare eller har særlige behov. Børne- og ungdomspsykiatrien er rådgivende i forbindelse med afklaring af behandlingsbehovet i forbindelse med visitation og henvisning til børne- og ungdomspsykiatrien samt rådgivning i forhold til at støtte børn eller unge, der i forvejen har fået konstateret en psykisk sygdom.

I dette TUT-projektet er der på nuværende tidspunkt etableret et tæt samarbejde med kommunerne, herunder til relevante uddannelsessituationer, behandlingssituationer og sociale indsatser med henblik på i videst muligt omfang at sammentænke og tilrettelægge indsatsen og det videre forløb ud fra barnets og familiens behov.

Nyt projekt vedr. fremskudt regional funktion (TUT 2)

Konkret vil nærværende projekt bygge videre på følgende gode erfaringer fra det eksisterende TUT-projekt:

- Allerede etablerede tværsektorielle samarbejdsmodeller, der kan udvikles videre i nærværende projekt
- Opnået fælles tværsektoriel anerkendelse af TUT-projektet
- Allerede etableret tværfagligt netværk i TUT-projektet
- Alle nordjyske kommuners deltagelse i TUT-projektet
- Allerede inddraget kompetente og erfarne aktører i det tværsektorielle samarbejde

Dertil kommer, at Børne- og Ungdomspsykiatrien i foråret 2018, blandt de nordjyske kommuner gennemfører, en omfattende evaluering af TUT-samarbejdet. Resultaterne fra evalueringen vil indgå som en naturlig del af tilrettelæggelse af nærværende projekt vedr. fremskudt funktion.

Nærværende projekt vil ændre fokus i den nuværende TUT-indsats, således at indsatsen fremadrettet bliver endnu mere proaktivt i forhold til den tidlige indsats i kommunerne, herunder med fokus på integrerede indsatser i nærmiljøet uagtet geografi.

Det er centralt for projektet at skabe grundlag for proaktive og tidlige indsatser i nærmiljøet, hvilket sikres via tidlig afklaring af problemstillingen, koordinering af indsatsen og sikring af relevant viden og kompetencer.

Tidlig afklaring af problemstillingen

Med henblik på at sikre korrekt, relevant og tidlig indsats til børn og unge med psykiske lidelser i let grad eller lignende, er det essentielt, at grundlidelsen/problemstillingen af afklaret, herunder hvilke bagvedliggende årsager det måtte bevirke problemstillingen.

Det er målet at afdække eventuelle gråzoner, således den tværsektorielle indsats er klar og forventningsafstemt blandt både de kommunale og regionale faglige aktører.

Den fremskudte funktion fra Børne- og Ungdomspsykiatrien vil aktivt, via konsultativ bistand og i samarbejde med de kommunale faglige aktører, være med til at vurdere de enkelte problemstillinger således det skabes en fælles forståelse af det enkelte forløb.

Koordinere indsatsen

Indsatsen for det enkelte barn/den unge varetages i praksis af flere faglige aktører fra eksempelvis Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR), Skolen, Socialforvaltning, Børne- og Ungdomspsykiatrien mv.

Med henblik på at opnå en helhedsorienteret indsats, hvor de respektive delindsatser konstruktivt supplerer hinanden, er det centralt, at delindsatserne er koordineret, både i forhold til aktørerne på tværs og ligeledes i forhold til at sikre et kronologisk forløb afstemt efter sygdomsforløbet/problemstillingen.

Den fremskudte funktion fra Børne- og Ungdomspsykiatrien vil aktivt, via konsultativ bistand og i samarbejde med de kommunale faglige aktører, være med til at koordinere indsatsen ud fra et børne- og ungdomspsykiatrisk perspektiv. Den fremskudte funktion vil kunne indgå i tilrettelæggelse af en koordineret handleplan, der sammensætter og systematiserer de respektive indsatser.

Sikre relevant viden og kompetencer

Indsatsen for det enkelte barn/den unge skal tage afsæt i høj faglighed og iværksættes med faglig indsigt i den aktuelle problemstilling, herunder også viden om de eventuelle psykiske lidelser. Det er derfor afgørende for indsatsen, at de respektive faglige aktører har den rette viden og kompetencer.

Den fremskudte funktion fra Børne- og Ungdomspsykiatrien skal i det tværsektorielle samarbejde være rådgivende og uddannende overfor de kommunale aktører i forhold til det børne- og ungdomspsykiatriske område. Kommunerne skal kunne anmode om sparring og viden fra den fremskudte funktion, således det sikres, at alle involverede faglige aktører besidder relevant viden for at kunne varetage den enkelte indsats.

Nærværende projekt vil have tæt sammenhæng med puljen vedr. implementering af Sundhedsstyrelsens tre regionale forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske lidelser. Initiativer fra puljen vedr. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade indarbejdes også i nærværende projekt. Jf. endvidere kapitel 4: Udgangspunkt for projektet.

Der vil tilsvarende være sammenhæng til Socialstyrelsens Satspuljeprosjektet om investering i den tidlige og forebyggende indsats i PPR over for sårbare og udsatte børn og unge.

3 Målgruppe

Målgruppen for den faglige indsats i projektet er børn og unge med psykiske symptomer og psykosociale problemstillinger samt deres familier. Børnene og de unge i målgruppen er kendetegnet ved at have psykiske lidelser i let grad, som ikke har behov for en indsats i børne- og ungdomspsykiatrien, men samtidig har behov for en intensiv indsats i nærmiljøet, herunder behov for rådgivning og evt. rådgivning fra Børne- og ungdomspsykiatrien.

Målgruppen er børn og unge med mistro eller tegn på en psykisk lidelse, såsom lette tilfælde af spiseforstyrrelser, angst, depression og selvskadende adfærd mv. og kan blandt andet relateres til målgrupperne beskrevet i Sundhedsstyrelsens tre forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske lidelser. Læs nærmere om forløbsprogrammerne [her](#)¹

Målgruppen er som udgangspunkt defineret inden for Børne- og Ungdomspsykiatrien i Region Nordjyllands aldersgrænse, som er fra 0-17 år (inkl.), med undtagelse af patienter med spiseforstyrrelser, hvor der ikke er en øvre aldersgrænse. Vejledning fra Psykiatrien til kommunerne i forhold til unge voksne vil blive udført, hvor det er relevant og i respekt for de samlede ressourcer i projektet. Hermed omfatter projektets målgruppe også unge udover teenageårene.

Jf. kapitel 8 (Personaleressourcer) for en beskrivelse af, hvilke kommunale og regionale fagpersoner, der involveres i afprøvningen af den fremskudte funktion.

Jf. kapitel 5 (Aktiviteter) for en beskrivelse af, hvordan det sikres, at målgruppen udredes og behandles så tæt på deres nærmiljø som muligt og uden for psykiatrien.

4 Udgangspunktet for projektet

Den nordjyske Sundhedsaftale for børn og unge med sindslidelser danner rammen for det tværsektorielle samarbejde og er det overordnede organisatoriske redskab, der understøtter sammenhængende og koordinerede forløb på tværs af sektorerne. Med henblik på at sikre sammenhæng og ensartet høj kvalitet i indsatsen er det centralt at sikre sammenhæng mellem den nordjyske sundhedsaftale og indsatserne i nærværende projekt.

Børn og unge med psykiske lidelser og vanskeligheder bør tilbydes en mere sammenhængende indsats og den bedst mulige udredning og behandling med henblik på at forebygge behovet for medicinsk behandling. Derfor skal nærværende projekt udvikles i sammenhæng med Sundhedsstyrelsens forløbsprogrammer, som er organisatoriske redskaber, der understøtter sammenhængende og koordinerede forløb på tværs af sektorer og forvaltningsområder. Projektet i Nordjylland vil være med til at sikre højest mulige sundhedsfaglige og socialfaglige kvalitet i det tidlige opsporende arbejde i kommunerne.

Det er for projektet vigtigt, at samarbejdet foregår mellem både fagområder og indsatser, dvs. den behandlingsmæssige del, den socialfaglige del og den uddannelsesmæssige del. Fagområderne varetages af forskellige fagpersoner med forskellig uddannelse, tilgang og brug af metoder. Der er derfor centralt, at samarbejdet tilrettelægges og afstemmes således de faglige aktører omkring barnet eller den unge har en klar og entydig forståelse for den fremadrettede indsats, afstemt efter problembilledet for det enkelte barn eller den unge. Indsatsen skal kunne tilrettelægges fleksibelt og i forhold til målet med indsatsen, både internt i den enkelte sektor og på tværs af sektorer.

Det er væsentligt, at de enkelte enheder og sektorer formår at se udover egne indsatser, og fokuserer på hele den individuelle problemstilling og på den samlede indsats.

Det er centralt i samarbejdet og i den fælles indsats, at der er forståelse for tværfaglig interaktion mellem forskellige faggrupper således, at konsensus mellem fagene og sektorerne skaber synergi og forbedrer den faglige indsats over for barnet eller den unge.

Som tidligere nævnt er det endvidere centralt, at indsatsen til målgruppen bygger på gode erfaringer samt viden og kompetencer fra både det kommunale område og børne- og ungdomspsykiatrien, og at denne viden anvendes til kompetenceudvikling af de fagpersoner, der er tættest på barnet/den unge (skole, uddannelse, arbejde o.lign.). Jf. endvidere kapitel 2 (Formål) afsnittet vedr. det nuværende projekt vedr. tværfagligt udgående team (TUT).

¹ <https://www.sst.dk/da/sygdom-og-behandling/psykisk-sygdom/forloebprogrammer-boern-og-unge>

5 Aktiviteter i projektet

Aktiviteterne i projektet tilpasses de enkelte kommuner. Projektlederne og de respektive kommunale tovholdere vil i projektperioden tilpasse og organisere indsatserne, således de iværksættes samlet, i en eller i flere kommuner - alt efter behov.

5.1 Etablering af en fremskudt regional funktion børne- og ungdomspsykiatri

I forhold til opsporing og relevant tidlig indsats er det essentielt, at samarbejdet mellem Psykiatrien og kommunen tager udgangspunkt i en forståelse af, at problemstillingen for det enkelte barn/ den unge ses i en sammenhæng mellem den psykiatriske og den sociale problemstilling.

Den fremskudte funktion skal være med til at styrke det tværsektorielle samarbejde med henblik på at danne bro mellem de forskellige problemstillinger barnet eller den unge måtte have. Medarbejderne i den fremskudte funktion vil samarbejde med kommunens Psykologisk Pædagogisk Rådgivning (PPR) eller andre relevante (kommunalt personale fx socialrådgivere, lærere og UU-vejledere) og tage initiativ til, at der udarbejdes en koordineret plan for barnet/den unge.

Medarbejderne i den fremskudte funktion skal medvirke til at skabe en større rummelighed for det enkelte barn/ den unge. Det vil sige, at samarbejdet mellem medarbejderne i den fremskudte funktion og de kommunale aktører er med til at skabe mere bæredygtige og langsigtede planer i forhold til barnet eller den unge.

5.2 Generel kompetenceudvikling

Den fremskudte funktion vil i det omfang, det er relevant, tilbyde kompetenceudvikling i forhold til psykiatriske diagnoser/problemstillinger til de kommunale samarbejdspartnere. I dette felt skal der i fællesskab udvikles en helhedsforståelse og tilgang for en psykosocial forståelse.

Målet med den generelle kompetenceudvikling er at udveksle de kommunale aktørens indsigt og forståelse for børne- og ungdomspsykiatrien inden for relevante sygdomsgrupper.

Formålet med den tværsektorielle generelle kompetenceudvikling og vidensdeling er at sikre et godt tværsektorielt samarbejde, så indsatsen for børn og unge koordineres bedre. Kompetenceudvikling og vidensdeling henvender sig til de kommunale medarbejdere, der møder borgere/patienter inden for projektet målgruppe.

Det skal sikres, at alle faglige aktører på tværs af sektorer har den relevante viden for at kunne foretage den enkelte indsats, herunder have forståelse for det samlede forløb og den generelle problemstilling for barnet/den unge.

5.3 Vidensdeling

Der skal i regi af den fremskudte funktion foregå tværsektoriel vidensdeling om samarbejdsmodeller med henblik op at danne fælles forståelse af forløbsprogrammerne og sundhedsaftalen. Det er målet, at de kommunale og regionale faglige aktører får kendskab til hinandens organisering og arbejdsmetoder. Medarbejderne skal desuden, på tværs af sektorerne, blive fortrolige med indholdet og anvendelsen af de relevante forløbsprogrammer.

Temadage

Med henblik på at opnå høj faglig kvalitet i indsatserne og sammenhæng til forløbsprogrammerne for børn og unge med ADHD, spiseforstyrrelser eller angst/depression, skal projektet sikre fyldestgørende og opdateret viden herom blandt alle relevante fagaktører. Dette vil ske via undervisning på tværsektorielle temadage, med henblik på at kompetenceopbygning sker koordineret ift. forløbsbeskrivelserne.

Målgruppen for temadagene er frontpersonalt i kommunerne og Børne- og Ungdomspsykiatrien. Målgruppen er både sagsbehandlere samt socialt- /sundhedsfagligt personale.

Temadagene arrangeres tværfagligt på tværs af kommuner og Børne- og Ungdomspsykiatrien, med henblik på at temadagene kommer til at afspejle det faktiske daglige tværsektorielle arbejdsfelt forløbsprogrammerne i praksis kommer til at fungere. Temadagene arrangeres således, at deltagerne tematisk får indsigt og viden i forløbsprogrammerne både ift. det organisatoriske tværsektorielle samarbejde og de borger/patientrettede indsatser.

De regionale og kommunale projektledere har ansvaret for, i samarbejde med projektlederne for implementering af forløbsprogrammerne, at planlægge, tilrettelægge og koordinere indholdet på temadagene, herunder den tilhørende undervisning på dagene. Der skal i planlægningen af undervisningen være særligt fokus på det tværsektorielle samarbejde for at forbedre indsatsen/kvaliteten.

Med henblik på at sikre faktisk forankring i det tværsektorielle samarbejde, er det væsentligt, at deltagerne på temadagene får viden og indsigt i hvorledes der konkret skal samarbejdes med forløbsprogrammerne og de nordjyske modeller.

Undervisning

Der er endvidere mulighed for at institutioner/afdelinger/faggrupper (f.eks. PPR, ungdomsuddannelser og beskæftigelsesområdet), der har et tæt samarbejde med Børne- og ungdomspsykiatrien kan modtage undervisning, der er tilpasset behovet og målgruppen (f.eks. opsporing af unge med symptomer på psykisk lidelse herunder unge i suicidal risiko).

Praktik-/studieophold

Som en del af projektet er der mulighed for at indgå aftale om, at relevant personale i kommuner og Børne- og ungdomspsykiatrien kommer i praktik-/studieophold hos hinanden med formålet at øge kendskabet til hinandens opgaver og handlemuligheder samt øge specialviden indenfor området. Det kan eksempelvis foregå ved, at en psykolog og/eller socialrådgiver ansat i en kommune efter nærmere aftale kan komme på besøg/i praktisk i Børne- og ungdomspsykiatrien og omvendt.

Fremskudt Åbent Hus

Med projektet etableres ligeledes Åbent hus for kommunale socialrådgivere i kommuner, hvor socialrådgiver eller anden relevant medarbejder fra Børne- og ungdomspsykiatrien på aftalte tidspunkter tager fysisk ud til de enkelte kommuner og afholder "Åbent Hus-arrangementer". Formålet er, at skabe rum for drøftelse af konkrete cases og/eller afholde undervisning målrettet behovet i det tværsektorielle samarbejde mellem børne- og ungdomspsykiatrien og den konkrete kommune. Arrangementerne kan eventuelt afholdes som videokonference.

5.4 Vejledning og rådgivning i konkrete sager

For at understøtte, at indsatsen for børn og unge er mindst mulig indgribende og kan ske i nærmiljøet, skal kommunerne efter behov kunne anmode om vejledning og rådgivning fra børne- og ungdomspsykiatrien i konkrete sager.

Kommunerne skal bl.a. kunne få hjælp og rådgivning i forbindelse med afklaring i nærmiljøet. Der kan endvidere gives vejledning til vurdering af behandlingsbehovet i forbindelse med visitation og henvisning til Børne- og Ungdomspsykiatrien. Rådgivningen kan gives i kortere forløb i udvalgte sager.

Rådgivning er målrettet til fagpersoner i barnets eller den unges primære omgivelser såsom lærere, pædagoger mv. Medarbejderne i den fremskudte funktion medvirker ligeledes til etablering af professionelle tværfaglige fora, hvor der sættes fokus på de støtteforanstaltninger det enkelte barn/ung har behov for, og på hvordan barnets eller den unges videre forløb kan tilrettelægges med fokus på det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde.

I den tværsektorielle indsats for børn og unge er det centralt, at der tilrettelægges en helhedsorienteret plan, der danner sammenhæng mellem forløb i Psykiatrien, kommunen, uddannelsesstedet og hjemmet.

Udarbejdelse af handleplan

En del af børn/unge indenfor målgruppen har tidligere været udredt og behandlet i børne- og ungdomspsykiatrien. På trods af en relevant indsats er det ikke ualmindeligt, at der kan komme større eller mindre tilbagefald eller forværring af de sygdomsrelaterede symptomer, hvis barnet eller den unge bliver udsat for belastende begivenheder. Det kan være start på ny uddannelse eller anden beskæftigelse, brud med kæreste eller ny kæreste, flytninger, familiefester og meget andet.

Medarbejderne i den fremskudte funktion bidrager konsultativt til udarbejdelse af en psykosocial handleplan. Formålet med handleplanen er at minimere de psykologiske og miljømæssige belastninger med henblik på tilbagefaldsforebyggelse samt hindre sygdomsforværring.

I praksis vil samarbejdet omkring handleplanen for det enkelte barn/den unge tage udgangspunkt i de af kommunen udarbejdede planer, som i kvalificeres i samarbejde med medarbejderne i den fremskudte funktion.

Afklarende samtale

Den borger-/patientrettede indsats varetages i nærværende projekt som udgangspunkt i primærsektor, hvor kommunerne varetager indsatsen med konsultativ bistand fra Børne- og Ungdomspsykiatriens fremskudte funktion. Der vil dog i enkelte forløb være behov for en mere specialiseret vurdering i Børne- og Ungdomspsykiatrien, for herigennem at kunne tilrettelægge den relevante indsats i barnets/den unges nærmiljø. Det vil i sådanne forløb være muligt at henvise barnet/ den unge til en afklarende samtale i Børne- og Ungdomspsykiatrien som i nogle tilfælde kan føre til et behandlingsforløb i psykiatrien.

5.5 Supervision til visiterende aktører i kommunen

Kommunerne har mulighed for at modtage supervision og faglig sparring i afgrænsede netværk samt undervisning, som skal styrke det professionelle netværk, der har kontakten til barnet/den unge. Supervision gives til visiterende psykologer. Visitationen i Børne- og Ungdomspsykiatrien har ansvaret for at etablere et afgrænset visitationsnetværk. Supervisionen kan blandt andet foregå telefonisk, elektronisk eller ved videokonference. Supervisionen kan gives i kortere forløb i udvalgte sager.

5.6 Etablering af behandlingstilbud i kommunalt

Der skal implementeres handlingstilbud i kommunalt regi, hvor behandlingsopgaven varetages af kommunalt ansatte psykologer.

Børne- og Ungdomspsykiatrien vil bistå ved etableringen af kommunale behandlingstilbud, og ville kunne supervisere og understøtte netværksopbygning mellem de kommunale psykologer, som varetager behandlingsopgaverne.

5.7 Forældregrupper og angstintervention - "Hjælp til selvhjælp"

Med henblik på at støtte forældre i deres indsats i forhold til at håndtere og reducere deres børns ængstelighed og angst etableres der i kommunalt regi forældregrupper, der med støtte og vejledning fra fagprofessionelt kan anvende forskningsbaseret selvhjælpsmateriale. I regionalt regi etableres det netværksgrupper for fagprofessionelle, der yder forældrestøtten.

5.8 Borgerrettet applikation - "Hjælp til selvhjælp"

Med henblik på at støtte børn og unge samt deres forældre i forhold til sygdomsforståelse og mestringsstrategier udvikles der i regi af Børne- og Ungdomspsykiatrien en applikation, der kan være et supplerende værktøj i dagligdagen. Applikation udvikles i forhold til projektets målgruppe, og skal være med til at give borgerrettet information om sygdommen/symptomerne.

5.9 Mestringsorienterede gruppeforløb

Der etableres samtalegrupper for børn og unge med lettere psykiske lidelser, hvor målet er, at deltagerne via mestringsorienterede samtaler opnår øget kompetencer i forhold til at mestre hverdagens udfordringer samtidig med at de erfarer, at andre børn og unge kan have udfordringer, der ligner deres egne. Samtalegrupperne ledes af fagprofessionelle, der indgår i et regionalt netværk. Børne- og Ungdomspsykiatrien yder supervision til de fagprofessionelle, der varetager mødeledelsen i grupperne.

5.10 Opfølgende psykoedukation

En del af de børn og unge, der indgår som målgruppe for dette projekt, vil tidligere have haft kontakt med Børne- og Ungdomspsykiatrien, og en del af disse børn og unge vil derfor have en defineret psykiatrisk problemstilling. Det vil for denne gruppe, være muligt at give de pårørende undervisning således de opnår større viden om og indsigt i den psykiatriske lidelse, hvilket gør det lettere for pårørende at leve med et familiemedlem med psykisk sygdom. Derudover får pårørende mulighed for at møde andre pårørende da undervisningen typisk vil foregå i grupper. Undervisningen tilrettelægges i udgangspunktet efter de pårørendes ønsker, men vil almindeligvis indeholde orientering om følgende symptomer, årsager til sygdommen og behandling.

6 Organisering

Der nedsættes en fælles styregruppe for projektet. Styregruppen etableres i regi af Samarbejdsforum for børn og unge med sindslidelser, der er nedsat under den nordjyske Sundhedsaftale og er repræsenteret af det kommunale ledelsesniveau på PPR- og forvaltningsniveau, klinikledelsen i Psykiatrien, Psykiatrilædelser samt almen praksis. Styregruppen mødes 2 gange årlig i projektperioden.

De nordjyske kommuner og Børne- og Ungdomspsykiatrien har allerede i regi af sundhedsaftalerne en organisation med ansvar for udvikling, implementering og opfølgning på det tværsektorielle/tværgående samarbejde, herunder aftaler vedrørende den konkrete arbejdsdeling, koordination og samarbejde. Den generelle implementering og drift af projektet kan hensigtsmæssigt forankres i denne organisation.

Den regionale projektleder faciliterer behandlingen af projektet i styregruppen. Styregruppen har til formål at sikre fremdrift i projektet, herunder sikre, at tidsplanen for projektet overholdes. Styregruppen mødes almindeligvis to gange årligt, eller ad hoc ved behov.

Der oprettes et tværsektorielt netværk bestående af 1 regional projektleder, 1 tværkommunal projektleder og 1 tovholder fra hver af de deltagende kommuner. Det tværsektorielle netværk refererer via projektlederne til den fælles styregruppe.

Projektlederne er ansat i henholdsvis psykiatrien og kommunerne, og referer ansættelsesmæssigt til deres respektive daglige ledere.

Netværket suppleres efter behov af sundheds – og socialfaglige specialister fra henholdsvis Børne- og Ungdomspsykiatrien og kommunerne.

I netværket indgår frontpersonalet, som er de faglige aktører i Børne- og Ungdomspsykiatrien og kommunerne, hvorfra den faktiske tværsektorielle samarbejde skal udgå.

Se evt. Bilag 2 Organisationsdiagram

6.1 Lokalisation

Se Bilag 1, Lokalisation.

7 Samarbejdspartnere

Følgende 10 (ud af i alt 11) nordjyske kommuner indgår som samarbejdspartnere i projektet – jf. endvidere vedlagte underskrevne samarbejdsaftaler:

- Aalborg Kommune
- Frederikshavn Kommune
- Hjørring Kommune
- Brønderslev Kommune
- Jammerbugt Kommune
- Vesthimmerlands Kommune
- Rebild Kommune
- Thisted Kommune
- Morsø Kommune
- Læsø Kommune

Når det er relevant, vil der endvidere i projektet være samarbejde med følgende parter:

- Barnets/den unges private netværk
- Praktiserende læger
- Relevante tilbud i Børne- og ungdomspsykiatrien
- De kommunale fagaktører, herunder blandt andet PPR, socialrådgivere, medarbejdere tilknyttet boformer, kommunale aflastningspladser, uddannelsesinstitutioner mv.

Den regionale projektleder vil desuden have ansvar for, at inddrage relevante borger- og pårørende perspektiver både i forhold til implementeringen af de respektive indsatser i projektet. Særligt vil det være muligt at inddrage Psykiatriens peerboard-gruppe i projektarbejdet.

8 Personaleressourcer

Der nedsættes et tværsektorielt ansættelsesudvalg bestående af repræsentanter fra Psykiatrien og de deltagende kommuner, der sikrer ansættelse af medarbejdere med relevante kompetencer til den fremskudte funktion, og det tværsektorielle netværk.

Projektledelse

Der ansættes en regional og en tværkommunal projektleder i projektet. Projektlederne skal have dokumenteret projektledererfaring, og kendskab samt erfaring med det tværsektorielle samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og kommunerne. Projektlederne kan have samfundsvidenskabelig, sundhedsfaglig eller lignede uddannelsesmæssig baggrund.

Tovholderfunktion

For hver deltagende kommunen er der udpeget en faglig tovholder. Den kommunale tovholder skal i samarbejde med projektledelsen orchestrere projektet i den enkelte kommune. Dette indebære både en organisatorisk forankring af projektet, samt sikring af den sundheds- og socialfaglige kvalitet i projektet. Tovholderne er en del af det tværsektorielle netværk i projektet.

Tovholderfunktionen i kommunen vil typisk blive varetaget af erfaren psykolog eller socialrådgiver.

Personalet i den fremskudte funktion

Personalet i den fremskudte funktion har dokumenteret specialviden og længerevarende erfaring med patientmålgruppen, samt kendskab til og erfaring med samarbejdet mellem behandlingspsykiatrien og kommunerne, herunder viden om den kommunale organisering samt de indsatser der varetages i kommunalt regi. Følgende faggrupper indgår i den fremskudte funktion: Børne og ungdomspsykiater, specialpsykolog, psykolog, sygeplejerske, socialrådgiver og lægesekretær.

Med henblik på at arbejde med nyeste viden, vil personalet i den fremskudte funktion i projektperioden modtage kompetenceudvikling inden for relevante områder.

Personaleoversigt	
Personalegruppe	Ansættelsesbrøk
Regional projektleder	0,5
Tværkommunal projektleder	1,0
Kommunale tovholdere	2,0 (fordelt i alle kommuner)
Fremskudt funktion	
• B&U psykiater	0,2
• Specialpsykolog	1,0
• Sygeplejerske	1,0
• Socialrådgiver	2,0
• Lægeseekretær	0,5

9 Kvalitet

Det er væsentligt, at der i projektperioden defineres ambitiøse og realistiske mål og indsætter, der er afstemt efter de implicerede aktører i projektet. Målene og fremdriften sikres via det organisatoriske setup, hvor projektlederne i samarbejde med styregruppen har ansvaret for at følge, styre og navigere i processerne i projektet. Kvaliteten sikres via inddragelse og ansættelse af relevant, kompetent og erfarent personale i projektet, der har erfaring og viden om målgruppen. Styregruppen for projektet har ansvar for at sikre fremdriften samt indsætterne og leverancerne i projektperioden.

Det forventes, at der med etablering af en fremskudt regionale funktion, vil ske en styrkelse af kvaliteten af den helhedsorienterede indsats i nærmiljøet for børn og unge med lette psykiske vanskeligheder – primært i forhold til følgende:

- Forebygge/undgå behov for henvisning til Børne- og Ungdomspsykiatrien
- Øget tilgængelighed for kommunerne til rådgivning/undervisning/supervision m.v. fra børne- og ungdomspsykiatrien
- Øget vidensdeling på tværs af sektorer, herunder udarbejdelse af en fælles handleplan for børn og unge indenfor målgruppen
- Øget oplevelse af sammenhængende/fælles indsats tidligt i forløbet

10 Succeskriterier

Med henblik på at understøtte processen i forhold til projektets mål, er følgende succeskriterier defineret:

- At alle 10 deltagende nordjyske kommuner indgår i samarbejdet om en fremskudt indsats for børn og unge med mistrivsel eller tegn på en psykisk lidelse i Region Nordjylland jf. tidsplanen.
- At projektet bemandes og organiseres med kvalificerede og relevante fagaktører i kommunerne såvel i Børne- og Ungdomspsykiatrien (den fremskudte funktion) således aktiviteterne kan iværksættes og opnå den ønskede effekt.
- At der afholdes det ønskede antal temadage og etableres undervisningsmuligheder, samt at deltagekredsen på temadagene er repræsentativ ift. deltagerne i projektet.
- At der afholdes tværsektorielle praktikforløb for de fagaktører, der finder det relevant.
- At der etableres fremskudt Åbent hus i de kommuner, der har ønske herom.
- At den fremskudte funktion aktivt indgår i arbejdet med handleplaner i de situationer kommunerne finder det relevant.
- At der nedsættes supervisionsnetværk for visiterende aktører i kommunerne (faciliteret af psykolog i den fremskudte funktion)
- At der etableres tværsektorielle netværksgrupper for fagprofessionelle i kommunerne, der yder forældrestøtten.

- At der udvikles og implementeres en borgerrettet applikation til "Hjælpe til selvhjælp"
- At der etableres samtalegrupper for børn og unge med lettere psykiske lidelser, hvor den fremskudte funktion yder supervision til de fagprofessionelle.
- At styregruppen vurderer effekten af indsatserne fra projektet ift. følge punkter:
 - At der på baggrund af vidensdeling fra Psykiatrien til kommunerne sker en opkvalificering af indsatsen i kommunerne i forhold til børn og unge ift. målgruppen
 - Øget kvalificering af forebyggelse og behandling i kommunerne
 - At skolefravær hos børn og unge reduceres.
 - At indsatsen har effekt i form af at flere børn og unge hjælpes i nærmiljøet, og at der er reduceret behov for henvisning til Børne- og Ungdomspsykiatrien.
- At der dannes sammenhæng til andre relevante satspuljeinitiativer (eks. "Implementering og udbredelse af forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske lidelser", "Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskaede" samt "Investering i den tidlige og forebyggende indsats i PPR".

11 Dokumentation af mål og indsatser

Dokumentationselementerne har til formål at sikre, at projektet lever op til de af projektbeskrivelsens forventede aktiviteter. Dokumentationen har desuden til formål at bidrage til den eksterne evaluering af projektet, hvilken har til mål at indsamle og udbrede erfaringer med afprøvningen af fremskudt funktion i børne- og ungdomspsykiatrien. Dokumentationen er afstemt efter projektet tids- og milepælsplan samt succeskriterierne for nærværende projektet. De følgende dokumentationsmål vil blive yderligere konkretiseret i samarbejde med den eksterne evaluatør. Den kvantitative mål alle kunne uddybes med kvalitative vurderinger.

Emne	Mål	Metode	Ansvar
Deltagende kommuner	10	Antal	Projektledere
Medarbejdere i projektet	Kvalificerede og relevante medarbejdere	Kvalitativ vurdering	Styregruppen
Temadage	6	Antal	Projektledere
Deltagekredsen på temadagene	Repræsentativ ift. deltagerne	Vurdering	Projektledere
Tværasektorielle praktikforløb	Forløb efter behov	Antal	Projektledere
Fremskudt Åbent hus	Antal efterbehov	Antal	Projektledere
Samarbejde om handleplaner	Antal efterbehov	Antal	Projektledere
Supervisionsnetværk for visiterende aktører	Antal efterbehov og øget kvalitet i tværasektorielt samarbejde	Antal & Kvalitativ vurdering	Psykolog i B&U
Tværasektorielle netværksgrupper for fagprofessionelle ifm forældrestøtte.	Antal efterbehov og øget kvalitet i forældrestøtte	Antal & kvalitativ vurdering	Projektledere
Applikation til "Hjælpe til selvhjælp"	Implementering og aktiv anvendelse	Vurdering	Styregruppen Projektledere
Supervision til de fagprofessionelle ifm. samtalegrupper	Antal efterbehov og øget kvalitet i samtalegrupper	Antal & kvalitativ vurdering	Projektledere
Kvalificering af forebyggelse og behandling i kommunerne	Mere opsøgende aktivitet og øget forebyggelse og behandling	Kvalitativ vurdering	Styregruppen
Skolefravær	Reduktion af skolefravær	Antal & Kvalitativ vurdering	Projektledere
Hjælpe i nærmiljøet	Effekt i form af at flere børn og unge hjælpes i nærmiljøet	Kvalitativ vurdering	Styregruppen
Ændret henvisningsmønster til B&U	Færre henvisninger til B&U	Antal	Projektledere
Andre satspuljeinitiativer	At der dannes sammenhæng til andre relevante satspuljeinitiativer	Vurdering	Styregruppen Projektledere

12 Proces og tidsplan

Proces- og tidsplanen er struktureret med respekt for det fornødne tværsektorielle samarbejde i forbindelse med organiseringen af aktiviteten til og mellem de respektive kommuner. Tidsplanen skal der derfor læses som vejledende, da der kan opstå divergens i det bilaterale samarbejde, hvilket er en forudsætning i et konstruktivt dynamisk samarbejde.

Indsatser	Tidsplan og milepæle for indsatser															
	2018			2019				2020				2021				
	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	
Tilsagn fra SST																
Nedsættelse af ansættelsesudvalg																
Ansættelse projektledere																
Udpegning af tovholdere																
Etablering af fremskudt funktion																
Organisering af tværsektorielt netværk																
Operationalisering af aktiviteter																
Organisering af bilaterale samarbejdsstrukturer																
Planlægning af temadage																
Afholdelse af temadage																
Møde i Styregruppen																
Eksekvering af aktivitet i fremskudt funktion																
Udvikling og implementering af App																
Dokumentation og monitorering																

13 Projektets forankring efter projektperiodens ophør

Psykiatrien i Region Nordjylland samt de deltagende kommuner vil følge projektet, herunder den viden og de erfaringer der genereres i styregruppen under projektperioden, med henblik på vurdering af, hvordan projektet kan og skal videreføres efter projektperiodens ophør og indgå i budgetforhandlingerne.

Bilagsforside

Dokument Navn:	Økonomioversigt Handicaprådet - 2018.xlsx
Dokument Titel:	Økonomioversigt Handicaprådet 2018
Dokument ID:	2284611
Placering:	Emnesager/Handicaprådet 2018-2021: Økonomi/Dokumenter
Dagsordens titel	Orientering om økonomi
Dagsordenspunkt nr	12
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

Handicaprådet Budget 2018 - november

	2017	2018
Budget	234.104	236.940
overført fra 2016/2017	100.000	
<i>Bogførte udgifter Tilgængelighedsudv.</i>	1.334	2.554
Bogførte Udgifter i alt	36.934	67.183
Mellemsum	297.170	169.757
Heraf disponeret i 2018:		
Tilgængelighedsudvalget	40.000	5.000
Studietur Herning - bus + forplejning	10.000	
Handicapmesse 2017 - afholdes ikke		
Forårsmesse 2018 (indeholdt i bogførte udg.)		15.000
TilgængelighedsApp - andre muligheder undersøges	80.000	
Handicapkarussel		50.000
elektrisk port m.m. (Tilgængelighedsudvalget)		35.000
VISO konference 2018 - gebyr x 2		3.600
Temadag for Handicapråd - okt. 2018 x 7		15.400
Forplejning 2018	6.000	1.000
Juleafslutning	8.000	6.000
I alt	144.000	116.000
Restbudget til disposition	153.170	53.757

2019

