

REFERAT 09-13 Udvalget for Voksne d. 23-11-2011

Mødedato Onsdag d. 23. november 2011 kl. 15:00

Mødested lokale 1.C, Kanalstræde 2

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden til mødet den 23. november 2011.....	3
Optimering af Genoptræningscentrets opgaver.....	4
Sygdomsbehandling af inhabile demente borgere.....	6
Status på implementering af sundhedsaftalerne 2010-2014.....	8
Politikudvikling - det specialiserede voksenområde.....	11
Overførsel af anlægsmidler.....	13
Strategi for socialpsykiatrien.....	14
Budgetrevision IV - Udvalget for voksne.....	16
Borgervejlederens afrapportering 3. kvartal 2011.....	18
Gensidige orienteringer til mødet den 23. november 2011.....	21

Punkt 123: Godkendelse af dagsorden til mødet den 23. november 2011

10/2691

Sagsprocedure

Behandles i Udvalget for Voksne.

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. dagsordenen bliver godkendt.

Migreret

Punkt 124: Optimering af Genoptræningscentrets opgaver

11/54140

Sagsprocedure

Behandles i Udvalget for Voksne.

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. udvalget godkender forlængelse af de tre midlertidige stillinger i Genoptræningscentret frem til 31.6.2012.
2. udvalget tager orienteringen om driftsoptimering og udvikling af service på genoptræningsområdet til efterretning.

Formål

At udvalget får orientering om Genoptræningscentrets forslag til at opretholde en sikker drift og udvikling.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

På udvalgsmøde i oktober blev udvalget orienteret om, at Genoptræningscentret pr. 8.8.2011 har ansat en ergoterapeut og to fysioterapeuter med ansættelse frem til 31.12.2011. Formålet med den midlertidige opnormering var, at nedbringe ventetiden for opstart af træning hurtigst muligt samt skabe mulighed for, at afdække og igangsætte handling i forhold til områder hvor der kan optimeres, således at tidsfrister for opstart af træning kan overholdes, når den midlertidige opnormering ophører.

Genoptræningscentret har siden august 2011 overholdt tidsfrister for opstart af træning. Afdækning af fremtidige forventede udfordringer, samt muligheder for optimering af drift og udvikling, er nu afsluttet.

Konklusionsresumé - sagsbeskrivelse

Det forventede antal genoptræningsplaner i 2011 ligger 50 procent højere end i 2007. Dette betyder, at Genoptræningscentret har haft tiltagende udfordringer i forhold til overholdelse af tidsfrister for opstart af genoptræning. Sammenligning af terapeutfaglige ressourcer afsat til genoptrænings- og træningsopgaven i kommuner i Region Sjælland viser, at Holbæk Kommune ligger væsentligt under andre kommuner.

Udover en forventning om fortsat stigende efterspørgsel på genoptræning, skal Genoptræningscentret også løse nye opgaver dels i forbindelse med kronikerprojektet dels i forhold til mere specialiserede genoptræningsopgaver.

For fortsat at kunne overholde tidsfrister for opstart af genoptræning når de tre midlertidige stillinger ophører, har Genoptræningscentret udpeget mulige driftsoptimeringsområder. Samtidig har Genoptræningscentret peget på mulige områder, hvor servicen for borgerne kan udvikles.

Driftsoptimering:

- Reducering i udeblivelse fra træning blandt nye borgere.
- Mere overordnet visitation og afskaffelse af dobbeltvisitation for genoptræning efter sundhedsloven.
- Optimering af organisering af opgaveløsningen på Genoptræningscentret.

- Inddragelse af IT-teknologier i genoptræningsindsatsen.
- Bedre IT understøttelse af dokumentationsmæssige og administrative processer.
- Optimering af administrative processer i forbindelse med visiteret kørsel.
- Optimering af skriftlig dokumentation og dokumentationspraksis.
- Optimering af genoptræningsplaner.

Serviceoptimering:

- Yderligere reducere i tid for opstart af træning.
- Frit leverandørvalg på genoptræning efter sundhedsloven og vederlagsfri fysioterapi.

For at kunne sikre driften og samtidig arbejde med drifts- og serviceoptimering er det vurderingen, at de tre midlertidige stillinger må forlænges ½ år til 31.6.2012.

Det forventes, at drifts- og serviceoptimeringen evalueres i april 2012.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 140

Serviceoven § 86

Vurdering i forhold til økonomi

Forlængelse af de midlertidige stillinger vil koste ca. 490.000 kr. og kan finansieres via puljen på 3 mio. kr., som er fremkommet via et mindreforbrug på Ældreområdet og besluttet til, at blive anvendt til forebyggelse og sundhedsfremme. Migreret

Bilag

Status for genoptræningscentret - efterår 2011

Punkt 125: Sygdomsbehandling af inhabile demente borgere

11/54068

Sagsprocedure

Behandles i Udvalget for Voksne

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. orientering om sygdomsbehandling af inhabile demente borgere tages til efterretning.

Formål

Orientering om Etisk Råds udtalelse vedrørende sygdomsbehandling af inhabile demente borgere.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Etisk Råd offentliggjorde den 26. oktober 2011 en udtalelse om deres anbefalinger til sygdomsbehandling af inhabile demente. Tidligere Sundhedsminister Bertel Haarder bad i foråret 2011 Det Etiske Råd om at tage stilling til, om det skal være lovligt for sundhedspersonale, at behandle varigt inhabile patienter, der undlader at give samtykke til behandlingen og eventuelt også rent fysisk modsætter sig den.

Det Etiske Råd udtaler, at der bør være hjemmel i lovgivningen til at behandle varigt inhabile demente, som ikke samtykker til behandlingen og eventuelt også rent fysisk modsætter sig den. Formålet med behandlingen skal være at drage omsorg for patienten, herunder minimere smerte, lidelse, angst eller væsentlig ulempe for patienten. Hvis vurderingen er, at behandlingen er i patientens interesse, kan det efter Rådets opfattelse være omsorgssvigt ikke at behandle. Behandlingen af inhabile demente kan efter Rådets anbefaling dog først komme på tale, når følgende betingelser er opfyldt:

- At patienten kun behandles mod sin vilje i tilfælde, hvor patienten afviser behandlingen på grund af sin demenssygdom. En fast procedure bør sikre dette. Denne procedure anbefales, at indeholde demenstest forud for behandlingen, klagemulighed over behandlingen, samtykke fra pårørende eller værge, inddragelse af uvildig læge, når det ikke er muligt at inddrage pårørende eller værge, samt at tvangsansværelsen journalføres og noteres i særlig protokol.
- At anvendelsen af tvang begrænses i videst mulig omfang. Derfor skal det fremgå af lovgivningen, at mindre indgribende former for tvang skal bringes i anvendelse forud for mere indgribende, og at de anvendte tiltag skal være proportionale med behovet for behandling.
- At hvad der i en given situation udgør den bedste behandling for patienten principielt skal afgøres ud fra patientens perspektiv, idet såvel patientens nuværende interesser og aktuelle tarv samt tidligere udtrykte værdier skal tages i betragtning.
- At der på de relevante behandlingssteder etableres en kultur, som er egnet til at minimere brugen af tvang og Rådet støtter derfor Den Nationale Handleplan for Demensindsatsen fra 2010.

I Sundhedslovens vejledning om patienters/beboers retstilling på plejehjem og i plejeboliger fremgår det:

- At selv om en varigt inhabil beboer ikke kan give et informeret samtykke, så skal beboeren, i det omfang beboeren forstår behandlingssituationen, informeres og inddrages i drøftelserne af behandlingen, med mindre det vil skade den pågældende. Hvis en varigt inhabil beboer skal have medicin, og nærmeste pårørende har givet samtykke til

behandlingen, skal beboeren have mulighed for at tilkendegive sin holdning til medicinen, ved at der bliver foretaget "åbenlys" medicinering.

- Hvis den varigt inhabile beboer protesterer mod at tage medicinen, kan sundhedspersonen fx åbenlyst lægge tabletterne i yoghurten eller knuse og blande dem i drikkevarer og igen "åbent" forsøge, om beboeren nu vil tage medicinen, så beboeren bliver gjort opmærksom på og ser medicinen, før den indtages.
- Medicinen må ikke "gemmes" ved fx at komme den i kaffen, lægge den under pålægget på brød eller blande den i leverpostej, eller lignende der skal smøres på brød, uden at beboeren har set det.

Sundhedslovens vejledning er indarbejdet i Holbæk Kommunes Håndbog for Kvalitetssikring - Instrukser og vejledninger. Det fremgår her, fx at:

- det er ikke tilladt, at gennemføre skjult medicingivning eller anden tvang.
- hvis en bruger i ord eller handling tilkendegiver, at pågældende ikke vil indtage den doserede medicin eller dele heraf, skal medarbejderen kontakte sygeplejerske eller social- og sundhedsassistent.
- sygeplejerske eller social- og sundhedsassistent iværksætter og dokumenterer de fornødne handlinger. Egen læge skal altid inddrages, når en borger ikke ønsker at indtage ordineret medicin.

I Holbæk Kommune indberettes alle former for anvendelse af magt i varetagelsen af pleje og omsorg af borgere til Tilsynsenheden. Der har endnu ikke været indberetninger om magtanvendelse i forbindelse med problemstillinger i forhold til sygdomsbehandling af inhabile demente. Det vurderes, at Holbæk Kommunes Håndbog for Kvalitetssikring og Sundhedslovens vejledning om beboers retsstilling er dækkende for at håndtere inhabile demente borgers sygdomsbehandling.

Skulle Sundhedsloven, og hermed vejledningen om beboers retsstilling, blive ændret som følge af fx Det Ethiske Råds udtalelse, vil dette blive indarbejdet i Holbæk Kommunes Håndbog for Kvalitetssikring.

Lovgrundlag

Sundhedsloven
Migreret

Punkt 126: Status på implementering af sundhedsaftalerne 2010-2014

10/51733

Sagsprocedure

Behandles i Udvalget for Voksne

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. status på implementering af sundhedsaftalen 2010-2014 bliver taget til efterretning.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Sundhedsaftalen 2010-2014 beskriver de forpligtende aftaler mellem region, kommune og praksis. Sundhedsaftalen indeholder i alt syv afsnit. Det indledende afsnit "Sundhed er en fælles opgave", beskriver det overordnede mål og visionen for hele Sundhedsaftalen. De seks efterfølgende afsnit beskriver de indsatsområder, som mere konkret omhandler samarbejdet mellem region, kommune og lægepraksis.

Indlæggelse og udskrivelse

Holbæk Kommune har - for at styrke indlæggelse og udskrivelse af svage ældre - etableret en fremskudt visitation, hvor to visitatorer har til huse på Holbæk Sygehus. Dette har styrket samarbejdet og bl.a. medført, at der er etableret et fælles elektronisk udskrivningsnotat, således at alle bliver orienteret om, hvad og hvordan der er truffet aftale om udskrivelsen.

Der er herudover fokus på udvikling og implementering af elektronisk kommunikation, som allerede i dag benyttes i vid udstrækning mellem de tre parter. Lige nu arbejdes der med at etablere Det fælles Medicinkort, som er lige på trapperne i Region Sjælland.

Mennesker med sindslidelser

Der er indgået aftale om indlæggelse og udskrivelse, samt iværksat sammenhængende forløb for patienter med en skizofren diagnose. Se endvidere punktet sundhedsfremme og forebyggelse.

Træning

Udviklingsgruppen, der består af repræsentanter fra regionen, kommunerne og almen praksis, er etableret og har til opgave at følge nedenstående områder:

- antallet af genoptræningsplaner
- fordelingen mellem specialiserede og almene genoptræningsplaner
- registreringen af genoptræningsplaner i landspatientregistret sammenholdt med antallet registreret i kommunerne
- implementering og udvikling af den elektroniske genoptræningsplan.

Der er i Holbæk Kommune fortsat stigning i 2011 i antallet af almene og specialiserede genoptræningsplaner i forhold til de første otte måneder af 2010.

Henvisninger til genoptræning fremsendes nu elektronisk.

Genoptræning af patienter med erhvervet hjerneskade har været et forsømt område. Arbejdet er nu igangsat, og der er indledningsvist taget fat på, at omsætte forløbsprogrammerne til konkrete forløbsbeskrivelser. Rehabiliteringsindsatsen er væsentlig i forløbet for mennesker med hjerneskade. Holbæk Kommune søger for nuværende puljemidler til en øge indsatsen for patienter med erhvervet hjerneskade.

Behandlingsredskaber og hjælpemidler

Der opleves vanskeligheder ved, at borgeren får udleveret hjælpemidler fra den rette instans. Da emnet fremgår af sundhedsaftalen, er der nu taget fat på at løse udfordringerne.

Der udgives medio 2012 en Pixifolder, der kort beskriver området.

Sundhedsfremme og forebyggelse

I forhold til patienter med kroniske sygdomme er der udviklet sammenhængende forløb for følgende fire patientgrupper: KOL, diabetes type 2, hjerte- og karsygdomme og skizofreni. I forløbsbeskrivelserne fremgår det, hvordan de tre instanser region, kommune og lægepraksis fordeler rehabiliteringsopgaven.

Kommunens sundhedsfremmende og forebyggende tilbud er i dag tilgængelige for de sundhedsfaglige samarbejdspartnere og borgere på www.sundhed.dk, som en konsekvens af aftalen. Sundhed.dk benyttes i stigende grad af samarbejdspartnere især de praktiserende læger.

Opfølgning på utilsigtede hændelser

En fælles indrapportering er startet i januar 2011 og danner en god baggrund for at få fejl rettet i sektorovergangene. Desuden er Den tværsektorielle Patientsikkerhedsgruppe startet op, og her er Holbæk Kommune repræsenteret af egen Risk Manager

Sundhedsaftalens enkelte afsnit har også en mere praktisk del, en værktøjskasse, der beskriver det praktiske samarbejde mellem de tre parter. Følgende eksempel kan nævnes: at regionen kan rekvirere hjælp til pleje til borgere med et psykisk handicap, hvor der er behov for at kendte medarbejdere indgår. Aftalen beskriver, at regionen rekvirerer, kommunen leverer ydelsen og regionen betaler.

De forskellige samarbejdsorganer under sundhedsaftalen 2010 - 2014 er efterhånden etableret og har taget fat på at omsætte aftalen mere konkret. Dette gælder også samarbejdet mellem Holbæk Sygehus og Holbæk Kommune, hvor der nu handles på det praktiske samarbejde.

Implementeringsprocessen fortsætter i den resterende del af aftaleperioden.

Holbæk Kommune har, i kraft af puljemidler via sundhedsaftalerne, fået mulighed for at deltage i to udviklingsprojekter:

Forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser (FUI projektet) i samarbejde med 11 kommuner, tre sygehuse og almen lægepraksis. Holbæk Kommune har projektledelsen. Der opstartes i den forbindelse, som

et forsøg i 2012, opfølgende besøg af praktiserende læge og sygeplejerske til svage ældre umiddelbart efter udskrivelse fra sygehuset. Holbæk Kommune har her projektledelsen.

I et samarbejde mellem regionens børne- og ungepsykiatri i Holbæk og Holbæk Kommune tilbydes en hurtig og koordineret udredning af børn og unge med psykiske problemer og vanskeligheder.

Formål: at der udvikles langsigtede rammer for en koordineret og hurtig udredning af børnenes vanskeligheder i et samarbejde mellem kommunen og regionen.

Der vil i 2012 blive afsat yderligere puljemidler, hvor de fælles projekter skal leve op til følgende kriterier:

- Driftsrettet karakter med fokus på sektorovergange
- Fokus på implementering af kendte løsninger og dokumentation
- Evidensbaseret
- Rummer potentiale for vidensspredning
- Rummer potentiale for omkostningsreduktion
- Repræsenterer Best practice på området
- Følger op på Sundhedsprofilens identificerede problemområder.

Tildeling besluttet i Sundhedskoordinationsudvalget.

Der er fortsat udfordringer i forhold til implementeringen af sundhedsaftalerne fx:

- at de praktiserende læger i dag ikke er aftalepart
- at kommunerne får flere umiddelbart ufinansierede opgaver såsom tidligere udskrivning af svage voksne
- den svære udvikling af fælles IT-løsninger.

Endelig skal der fortsat holdes tæt fokus på, at Sundhedsaftalens vision: "Et sammenhængende sundhedsvæsen med borgeren i centrum," fastholdes, og det skal sikres at bureaukratiet i aftalen ikke tager over. I det daglige arbejde i Holbæk Kommune begynder sundhedsaftalen også, at blive en mere integreret del af det tværsektorielle samarbejde omkring patienterne.

Der er netop vedtaget en Brugerpolitik for Sundhedsvæsenet i Region Sjælland. Vedlagt som bilag.

Lovgrundlag

Sundhedsloven
Migreret

Bilag

Brugerpolitik for Sundhedsvæsenet i Region Sjælland.pdf

Punkt 127: Politikudvikling - det specialiserede voksenområde

11/13435

Sagsprocedure

Til drøftelse i Udvalget for Voksne

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at Udvalget for Voksne:

1. drøfter udbyttet af dominoanalyse, konference og fyraftensmøder og udpeger vigtige spor, der bør arbejdes videre med i politikudviklingen.
2. drøfter fokus, proces og rollefordeling på byrådets temamøde d. 7. december.

Formål

At få lagt de politiske spor i forhold til det videre arbejde i politikudviklingen.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Spør for politikudviklingen

Henover efteråret har der været iværksat en række aktiviteter i forbindelse med politikudviklingen på det specialiserede voksenområde. Opsamlingerne fra aktiviteterne skal danne baggrund for den retning, der skal angives i politikken og de udviklingsområder, som byrådet vælger at fokusere på i de kommende år.

Den nedsatte projektgruppe vedr. politik for det specialiserede voksenområde (Lise Kemp, Jan Hansen og Rie Nielsen) deltager under behandlingen af punktet.

På udvalgsrådet drøftes, hvilke vigtige pointer udvalget ser i opsamlingerne. Projektgruppen byder også ind med synspunkter, vinkler og dilemmaer.

Følgende materiale til drøftelsen er sendt ud på mail til udvalgsmedlemmerne:

- Hvidbog (faktuel beskrivelse af voksen-specialområdet i Holbæk Kommune)
- Dominoanalyse – spørgsmål/svar (fortroligt materiale!)
- Opsamlinger fra konferencen d. 27. okt. (to slideshows m. noter + et referat af oplægget, der blev gennemført uden PowerPoint-præsentation + opsamling fra workshops).

På udvalgsrådet vil projektgruppen desuden fremlægge vigtigste pointer fra de to fyraftensmøder, som afholdes i uge 45 og 46 for medarbejdere på området.

Ved gennemlæsning af materialet kan følgende tre spørgsmål ligge i baghovedet:

- Hvad gør stærkest indtryk på jer?

- Når I om 5 år kigger på det specialiserede voksenområde, hvor vil I så gerne kunne se, at I har gjort en forskel?
- Hvilket menneskesyn skal være bærende i politikken og dermed være fundamentet for kommunens møde med borgeren?

Byrådets temamøde d. 7. december

Politik for det specialiserede voksenområde er et af emnerne på byrådets temamøde d. 7. december. Der er på mødet afsat 1 ½ time til politik for det specialiserede voksenområde.

Projektgruppen lægger op til at byrådet primært skal arbejde med hvilken retning for udvikling, politikken skal angive. Sekundært skal byrådet arbejde med mulige udviklingsområder.

Voksenudvalgets politikere får en særlig rolle på mødet, f.eks. som mødeledere i gruppearbejde og lignende.

Oplæg til fokus, proces og rollefordeling på mødet er vedhæftet dagsordenen.
Migreret

Punkt 128: Overførsel af anlægsmidler

11/49261

Sagsprocedure

Udvalget for Voksne, Økonomiudvalget og byrådet

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. der overføres 1 mio. kr. i anlægsmidler fra 2011 til 2012 til brug for renovering af dagtilbuddet på Tornhøj

Formål

Udvalget skal godkende overførsel af anlægsmidler fra 2011 til 2012.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Udvalget godkendte på sit møde 23/10 en overførsel på en million vedr. dagtilbud på Drivsátvej. Årsagen var, at forholdene i Bo- og Servicecenter ikke tillader prioritering af denne opgave før 1. kvartal 2012. Det viser sig efter den nye centerleders tiltræden, at der ikke er taget initiativer i 2011 fra centret og Center for Ejendomme vedr. en anden planlagt ombygning af dagtilbuddet på Tornhøj. Denne søges derfor også udsat til 2012.

Vurdering i forhold til økonomi

Der overføres yderligere 1 mio. kr. i anlægsmidler til 2012.

Migreret

Punkt 129: Strategi for socialpsykiatrien

11/54074

Sagsprocedure

Udvalget for Voksne

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at:

1. udvalget godkender, at væresteder, støttekontaktpersonordninger, akutprojekt, ungeprojekt og centeradministration samles i et multihus.

Formål

Udvalget skal godkende en plan om en række tiltag, der skal kvalitetsudvikle indsatsen i socialpsykiatrien.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Der er krav om nytænkning i Socialpsykiatrien. Regionerne forventer tilgang på området samtidig med, at antallet af sengepladser nedskæres. Det betyder, at kommunen skal løfte flere opgaver for de samme midler. Derudover ligger Socialpsykiatrisk centers funktioner i dag spredt på en række adresser. Endelig er der planer om en ændret lokalplan for området i Smedelundsgade, hvor værestedet Ryttergården ligger i dag.

Det er med afsæt i ovenstående, at ledelsen nu foreslår en ændring i strukturen for den kommende opgaveløsning, ved blandt andet at foreslå at samle flere opgaver på en matrikel. Begrebet socialpsykiatriske væresteder erstattes af et multihus centralt i Holbæk By. Der skal også åbnes mulighed for andre lokale løsninger udenfor Holbæk By. Med forslaget opnås der nye muligheder for den samlet opgaveløsning – en opgaveløsning som for den enkelte borger skal kunne opleves som en forbedring i relation til livsudfoldelse og optimale muligheder for at komme sig. Det er ønsket med de nye tiltag at den socialpsykiatriske indsats medvirker til inklusion i lokalsamfundet. At særlige unge som har brug for et intensivt støtteforløb ikke oplever sig selv som syge i en psykiatrisk kontekst – men at indsatsen generelt kan opleves som forebyggende og afhjælpe flere borgere som oplever og lever med en psykisk lidelse.

Konkret skal der etableres et multihus, der indeholder følgende funktioner:

- væresteder
- støttekontaktpersoner
- AKUTprojektet
- Ungeprojekt
- Centeradministrationen

Hvis udvalget godkender forslaget, vil der efterfølgende blive fremlagt forslag til en implementeringsplan. Herunder forslag om en konkret fysisk placering.

Høring

Medarbejdere og brugere er orienteret om overvejelserne (bilag om multihus).

Vurdering i forhold til økonomi

Multihuset etableres inden for den eksisterende budgetramme.
Migreret

Bilag

Nye veje - nye muligheder

Punkt 130: Budgetrevision IV - Udvalget for voksne

11/3118

Sagsprocedure

Udvalget for Voksne - Økonomiudvalget - byrådet

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at

1. Der gives en positiv tillægsbevilling på 1,1 mio. kr. til politikområde 7, Sundhed
2. Der gives en negativ tillægsbevilling på 3,1 mio. kr. til politikområde 8, Ældre
3. Der gives en negativ tillægsbevilling på 2,3 mio. kr. til politikområde 9, Voksenspecial

I alt gives der en negativ tillægsbevilling på 4,3 mio. kr.

Formål

At orientere udvalget om den forventede regnskabsudvikling

At bevillingsmæssigt berigtige eventuelle merforbrug, samt omplacere budget imellem politikområder i det omfang udviklingen har vist, at aktiviteter mere hensigtsmæssigt bør placeres under andre politikområder, end de nuværende.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Ved budgetrevisionen gennemgås økonomien i alle dele af kommunen, og der overføres og tilføres budget, således at der på alle politikområder er størst mulig overensstemmelse mellem forventet regnskab og budget.

Der forventes et mindreforbrug på Udvalget for Voksne på 8,9 mio. kr.

Mindreforbruget er sammensat af

- Merforbrug på 0,9 mio. kr. på politikområde 7, Sundhed
- Mindreforbrug på 8,3 mio. kr. på politikområde 8, Ældre
- Mindreforbrug på 1,5 mio. kr. på politikområde 9, Voksenspecial

Der søges om negativ tillægsbevilling på 4,3 mio. kr.

På politikområde 7 forventes et merforbrug på 0,9 mio. kr. Heraf forventes et mindreforbrug på 0,2 mio. kr. på tandplejen og Center for Misbrug overført til 2012, hvilket resulterer i en tillægsbevillingsansøgning på 1,1 mio. kr.

På politikområde 8 forventes et mindreforbrug på 8,3 mio. kr. Heraf forventes 5,2 mio. kr. overført til 2012. Dette resulterer i en negativ tillægsbevillingsansøgning på 3,1 mio. kr.

På politikområde 9 forventes et mindreforbrug på 1,5 mio. kr. Myndighedsområdet har et mindreforbrug på 2,3 mio. kr. mens de decentrale institutioner forventer et merforbrug på 0,8 mio. kr.

Merforbruget på de decentrale enheder indregnes i taksten for 2013, hvorfor der ikke søges om tillægsbevilling til denne.

Ovenstående resulterer i en negativ tillægsbevillingansøgning på 2,3 mio. kr.

Migreret

Bilag

Budgetrevision IV - Udvalget for Voksne

Punkt 131: Borgervejlederens afrapportering 3. kvartal 2011

11/23100

Sagsprocedure

Behandles i de stående udvalg derefter i byrådet.

Hovedindstilling

Borgervejlederen indstiller, at:

1. Borgervejledningens afrapportering 3. kvartal 2011 bliver taget til efterretning.

Formål

At opfylde den kvartalsvise afrapportering til byrådet.

Sagsbeskrivelse af hovedindstilling

Henvendelser og sager:

Borgervejledningen har i 3. kvartal 2011 behandlet 726 henvendelser mod 532 året før. 294 af disse henvendelser drejer sig om førstegangshenvendelser. I perioden er der rejst 25 sager mod 29 året før, tillige er der oprettet 86 notatsager. 242 henvendelser krævede en nærmere undersøgelse inden afklaring. Borgervejledningen har haft 119 førstegangshenvendelser vedrørende Jobcentret mod 96 i sidste kvartal. Af førstegangshenvendelser har der vedrørende Socialcentret samlet set været 37 mod 26 i 2. kvartal 2011. Der er modtaget 14 henvendelser vedr. Familiecentret, hvilket er et fald på 10. Samlet grafisk fordeling på de berørte afdelinger kan ses i vedhæftede kvartalsrapport.

Sager som er afsluttet:

I dette kvartal er 17 sager afsluttet.
5 sager er afsluttet hvor borger ej fik medhold.
5 borgere fik medhold.
2 borgere fik delvis medhold.
4 sager blev afsluttet ved dialog.
1 borger måtte selv betale - besvarelse tog 11½ måned.

Mødevirksomhed:

Borgervejledningen har afholdt i alt 224 møder, hvoraf 218 var med borgere.
74 møder har været planlagte og afholdt i Borgervejledningen.
2 borgere har ønsket besøg i eget hjem.
11 gange har borgervejlederen fungeret som bisidder for borgere.
131 gange er møder afholdt på baggrund af, at borgere har henvendt sig uden forudgående aftale.
I vedhæftede kvartalsrapport ses oversigt over møder, hvor tolk har været tilknyttet.

Kritik:

Opsigelse af døgntilbud til voksen med særligt behov, uden skriftlighed eller partshøring fra Socialcenter voksen, giver anledning til kritik.

Iagttagelser til refleksion og overvejelse:

Pension/arbejde

Borger på brøkpension, der suppleres svarende til kontanthjælp, vil gerne arbejde det han kan, for at tjene lidt ekstra og for at indgå i sociale sammenhænge/samfundet. Da han er på den nye ordning, kan hans pension ikke gøres hvilende. Hvis han tager de 10-12 timers arbejde, som han er berettiget til, modregnes hans brøkpension. Dermed er der ikke noget incitament til at tage et arbejde. Han kan tilkendes et fleksjob, idet han har fået det bedre og kan arbejde 10-15 timer pr. uge, men så ophæves hans førtidspension. Hvis han så bliver dårligere og ikke kan opfylde arbejdskravet skal han søge førtidspension forfra!

Hvem har jeg talt med

Borgervejledningen er fra flere sider gjort opmærksom på, at det ikke er alle medarbejdere i Holbæk kommune, der oplyser for- og efternavn, når en borger henvender sig på telefon eller personligt. Det gør det svært for borgeren at kunne identificere medarbejderen efterfølgende.

Lægekonsulent

En lægekonsulent der er tilknyttet Jobcentret, er efterfølgende optrådt som læge/speciallæge i samme sag!

Underskrift på breve

Der udsendes breve fra Jobcentret til borgere uden navn på den medarbejder der har behandlet forholdet/skrevet brevet. Brevene er kun underskrevet Holbæk Kommune.

Kontanthjælp - 450 timers reglen

En del borgere har henvendt sig på grund af stop i deres kontanthjælp/starthjælp udløst af 450 timers reglen. Varsling m.m. har været i orden. Men de fleste af disse borgere oplever sig selv som syge - eller at det er en umulig opgave at opdrive et arbejde. De er meget fortvivlede over manglende forsørgelsesgrundlag og ved ikke hvad de skal gøre.

Sygedagpenge - 52 ugers reglen

Ligeledes opleves en række henvendelser fra borgere, der er faldet for 52 ugers reglen i sygedagpenge, som derefter kommer i økonomiske vanskeligheder, når de enten ikke kan få kontanthjælp (pga. den gensidige forsørgelsespligt) eller fordi forskellen til tidligere indtægt og kontanthjælpen ikke kan dække den udgift borgeren har sat sig i, da det gik godt. Her kan kommunen ikke hjælpe og banken har sagt stop.

Vejledningsforpligtigelse/udbetaling

Råd og vejledning til borgerne er placeret i Socialcentret i Kanalstræde, men kompetencen til at sætte ting i værk, hjælpe, enkeltydelser m.v. foregår ikke i Socialcentret.

Pensionistservice

Borgervejledningen får stadig henvendelser fra borgere, der ikke kan forstå at Pensionistservice er nedlagt og de beder til, at det kommer tilbage.

ROS og ikke kritik

Borgervejledningen oplever langt hurtigere svar på henvendelser til afdelingerne samt kvittering for modtagelse end tidligere.

Skriftfarve i mails

De fleste udsendte mails fra Holbæk Kommune er skrevet med blå. Borger har spurgt til, om dette kan ændres til sort skrift, der er bedre, når man skal udskrive. Gælder særligt for borgere, der ikke er edb/printer freaks.

Borgervejledningen har udsendt skrivelsen:

Lille skrift vedrørende Vejledningsforpligtelsen - til fri afbenyttelse.

Lovgrundlag

Borgervejlederfunktionen: Se bekendtgørelse om kommunernes styrelse, § 65E.

Supplerende sagsfremstilling

Borgervejlederens kvartalsrapport har været forelagt Socialcentret, der har følgende kommentarer:

Socialcentret beklager, at der er sket fejl som beskrevet i borgervejlederens rapport under punktet "kritik". Der vil blive taget skridt til at forebygge, at lignende fejl gentager sig.

Migreret

Bilag

Borgervejlederens afrapportering 3. kvartal 2011

Punkt 132: Gensidige orienteringer til mødet den 23. november 2011.

10/2691

Sagsprocedure

Behandles i Udvalget for Voksne.

Hovedindstilling

Direktør Kenn Thomsen indstiller, at følgende gensidige orienteringer bliver taget til efterretning:

Orientering fra formanden:

Orientering fra udvalgets medlemmer:

Orientering fra administrationen:

1. Årshjul
2. Takter for 2012 for § 85 støttekontaktpersoner (bilag vedlagt)
3. Invitation til afslutningskonference for projektet "Alkoholforebyggelse i kommunen" (bilag vedlagt)

Migreret

Bilag

Notat om takst 2012 for § 85 støttekontaktpersoner

Invitation - Alkoholforebyggelse.pdf