

REFERAT Udvalget for Social og Psykiatri (2018-2021)

d. 04-06-2020

Mødedato Torsdag d. 04. juni 2020 kl. 16:00

Mødested Mødelokalet ved kantinen, Vordingborg Rådhus

Mødedeltagere Jesper Berring-Poulsen, Mette Høgh Christiansen, Tom Michael
Larsen (Afbud), Kirsten Overgaard, Marie Hansen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status - COVID 19.....	4
Budget 2021-24 - Godkendte budgettrammer, omprioriteringskatalog 2021 og yderligere budgetfors	7
Strategi for indsatser i Psykiatri og Handicap.....	9
Psykiatri og Handicaps deltagelse i projektet E-hospital.....	11
Test af Virtuel Bostøtte i Center for Socialpædagogik.....	13
Udsættelse af evaluering af forlængede sagsbehandlingstider for hjælpemidler, forbrugsgoder, hand	15
Orientering om aftale mellem regeringen og Danske Regioner om udmøntning af 600 mio. kr. til en	17
Orientering om de nye magtanvendelsesregler pr. 1. januar 2020.....	19
Orientering om ansøgning til Socialstyrelsen sammen med VISP.....	22
Orientering om ansøgning om deltagelse i Fremfærd-projekt.....	24
Orientering fra formanden og administrationen - juni 2020.....	26
Eventuelt.....	28
Underskriftsark - 4. juni 2020.....	29

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

20/2727

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social og Psykiatri.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Forretningsorden for Udvalget for Social og Psykiatri.

Sagsfremstilling

Dagsorden til mødet er udarbejdet og udsendt til medlemmerne af Udvalget for Social og Psykiatri i henhold til den godkendte forretningsorden.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at det udsendte forslag til dagsorden godkendes.

Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 04-06-2020

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 2: Status - COVID 19

20/9846

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social og Psykiatri.

Sagsfremstilling

Den 11. marts udmeldte statsministeren, at alle sociale dagtilbud skulle lukke, og der skulle være mindst mulig borgerkontakt for at hindre smittespredning. Det var en stor omvæltning for brugerne, ansatte samt for de pårørende. Omorganisering blev gennemført med høj faglighed og fleksibilitet, og der var en løbende dialog med de pårørende, så de kunne se og tale med deres nærmeste på skærm m.m.

Samtlige borgere blev gennemgået og stratificeret i forhold til den nødvendige støtte under corona. På den måde sikrede vi, at de borgere, som havde brug for kontakt blev ringet op jævnlige og havde et telefonnummer, de kunne kontakte os på. Herudover blev der gået ture med afstand, hvor man kunne tale om håndtering af hverdagen under den særlige corona-tid.

Det var en særlig udfordring, at der gik lang tid mellem de politiske udmeldinger, til der kom faglige retningslinjer. Ikke mindst besøgsrestriktionerne gav mange spørgsmål, som ikke altid var lige nemme at svare på. Så hovedoverskriften på omorganiseringen var derfor hele tiden i videst muligt omfang at mindske smittespredning.

Den 25. april indgik Folketingets partier en aftale om at genåbne de sociale tilbud og at lempe besøgsrestriktionerne. Vi gjorde derfor klart til en langsom, forsigtigt og kontrolleret genåbning af tilbuddene ud fra de regler, der var kommet på bl.a. skole- og dagtilbudsområdet, da der ikke kom retningslinjer for vores område før meget sent. Planerne var på ugebasis, så vi kunne starte, når vi fik grønt lys for det.

Onsdag aften den 15. maj kom så retningslinjerne, og den forsigtige og kontrollerede genåbning af de sociale tilbud kunne derfor starte mandag den 18. maj. Der blev samtidig givet mulighed for flere fysiske møder med borgere, der modtager socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85.

På myndighedsområdet blev der også åbnet for lidt mere borgerkontakt, ligesom Synscentralen også har fået åbnet lidt mere for såvel undervisningsdelen som servicelovsdelens. Medarbejderne begge steder skulle fortsat arbejde hjemmefra ligesom de administrative medarbejdere i centrene.

Lige som i nedlukningen, vil der under genåbningen af vores tilbud være flere spørgsmål end svar. Der har gennem hele perioden været et godt og tæt samarbejde på tværs af afdelingen samt hele kommunen, så vi vil styre os igennem perioden ved samarbejde og dialog med den fortsatte overskrift at mindske smittespredning. Det er ekstra vigtigt i vores område, hvor flere af borgerne er i risikogrupperne.

Det er tydeligt i den seneste udmelding fra Sundhedsstyrelsen og KL, at vi fortsat skal sætte de sundhedsfaglige retningslinjer højt for at mindske smittespredning og være opmærksomme på borgernes helbredstilstand i forhold til risikogrupperne. Til det har sygeplejersker i Afdeling for Psykiatri og Handicap sikret, at alle har fokus på borgernes helbredstilstand, og udarbejder retningslinjer, som er nemme at gå til for alle vores medarbejdere i afdelingen. På denne måde kan vi stratificere borgerne i forhold til at planlægge deres fremmøde i dagtilbud i forhold til, hvilke særlige hensyn, vi skal tage, om vi fortsætter med telefonisk kontakt m.m. ud fra såvel pædagogiske som sundhedsfaglige kriterier.

På mødet vil genåbningen blive gennemgået mere detaljeret.

Lederne i Afdeling for Psykiatri og Handicap er inviteret til mødet og vil give en orientering om den aktuelle situation samt genåbning.

Nye retningslinjer for besøg i døgntilbud er vedhæftet som bilag.

Link til ministeriets hjemmeside, hvor ændringerne også fremgår:

<https://sim.dk/nyheder/nyhedsarkiv/2020/maj/borgere-paa-sociale-botilbud-kan-ny-modtage-besoeg-paa-udearealer/>

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 04-06-2020

Personalet har klaret sig godt, selvom de har stået i første linje, ofte med meget forskellige retningslinjer.

Autismecentret har sørget for ens linje med baggrund i pårørendebreve.
Teams-møder er blevet hverdag.

Personalet fra aktivitetscentre er blevet fordelt til døgntilbud, så aktiviteterne har fungeret i hele perioden. Dette har givet god læring til alle parter. En del beboere har profiteret af den roligere, mere individuelle dagligdag. Nogle har savnet aktiviteter rigtig meget. Dem der efterspørger det mest, er dem, der i første fase kommer tilbage i aktiviteter, dog i mindre grupper.

Der er opmærksomhed på, at der kan skulle skrues både frem og tilbage med restriktioner.
Walk & talk har været en succes som samværstilbud.
Klubber starter først op efter sommerferien.

Langt de fleste pårørende er meget tilfredse med, at vi har skærmet deres familie mod smitte.
Mere rengøring.
Der har været afholdt kurser for brugerne.
Virtuel støtte har været succesfuldt.

Center for Socialpædagogik har haft de samme oplevelser som autismeområdet.
STU har haft særlige regler, som er understøttet af undervisningsministeriet.
Klubberne er gået i gang - primært med udendørsaktiviteter.
§ 85 har været velfungerende med virtuel bostøtte. Det kan ikke fungere alene på sigt. Der har været mange individuelle løsninger.
Den Sociale Virksomheds personale har deltaget i aktiviteter med borgerne udendørs og andre særlige opgaver.
Gennemgående godt samarbejde med de pårørende.

Psykiatrien har samme oplevelser.
Medarbejderne har også haft stor omstillingsparathed og taklet de hygiejniske principper flot.
Den virtuelle behandling med psykiater og praktiserende læge har været meget udbytterig.
§ 85 har haft omlagt støtten. Den telefoniske kontakt har været udbytterig. Det har været individuelt justeret.
§ 99, som er opsøgende på gadeplan, har været meget efterspurgt.
Væresteder har været åbne med udendørsaktiviteter. De er nu ved at åbne struktureret med indendørsaktiviteter.

Salg af pladser har været udfordrende i corona-perioden. De tomme pladser personale har fungeret som vikarer andre steder.
Samarbejdet med Center for Rusmidler har været tættere og meget givtigt.

Synscentralen har primært engangskontakter og ikke daglige kontakter. Der har derfor været hjemsendelse. IT afdelingen har hjulpet med at oprette hjemmearbejdspladser. Mange telefon- og mailkontakter.
Skærmadgangen har ikke for denne målgruppe været afgørende. De nye brugere har været vanskelige at servicere per telefon.
Mere og mere er med tiden blevet kritisk og har nødvendiggjort fysisk kontakt.

Ekstra indsats ved folkeskolens åbning pga. andre daglige arbejdsgange. Der er en pukkel af besøg der venter. Administrative bevillinger har kørt uændret.

Administration/myndighed: Alle blev sendt hjem og er fortsat hjemme. Der er digital adgang. Ikke hjemmebesøg uden kritiske forhold. Driftsorganisationerne har understøttet visitationen ved besøg. Sagsbehandlingen har været mere effektiv. Der er en pukkel i forhold til afgørelser, der bygger på hjemmebesøg og afprøvning af f.eks. hjælpemidler.

Administrationen vil arbejde meget målrettet med erfaringerne i det fremtidige arbejde. Der vil udover fokus på opgaveløsningen i forhold til borgerne også blive set på medarbejdernes trivsel.

Vi skal være opmærksom på forskellen mellem hjemmearbejdspladser og det at arbejde hjemme.

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Faktaark om lempelse af besøgsrestriktioner

Sundhedsstyrelsens retningslinjer for besøg og øget aktivitet på socialområdet.pdf

Orienteringsskrivelse om midlertidigt besøgsforbud på det sociale område.pdf

Punkt 3: Budget 2021-24 - Godkendte budgetrammer, omprioriteringskatalog 2021 og yderligere budgetforslag

20/11851

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social og Psykiatri.

Lovgrundlag

Vordingborg Kommunes budgetstrategi 2021-2024.

Sagsfremstilling

Udvalget for Bosætning, Økonomi og Nærdemokrati godkendte på mødet den 19. maj 2020 de tekniske budgetrammer inkl. demografiregulering.

Udvalget for Social og Psykiatri budgetrammer fremgår af nedenstående skema. Her er til sammenligning også tilføjet korrigeret budget 2020, indeholdende overførsler og andre politiske beslutninger. Alle tal er omregnet til 2021-priser.

	2020	2021	2022	2023	2024
2021-prisniveau i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Budgetforslag	Budgetoverslag	Budgetoverslag	Budgetoverslag
Udv. for Social og Psykiatri	184.739	178.858	178.763	178.669	178.669
Psykiatri og Handicap	184.739	178.858	178.763	178.669	178.669
Budgetramme 1	191.122	185.260	185.165	185.071	185.071
Budgetramme 2	-6.382	-6.402	-6.402	-6.402	-6.402

Under Budgetramme 1 indeholder det korrigerede budget for 2020 blandt andet overførsel af mindreforbrug fra 2019 på 5,3 mio. kr. vedrørende virksomheder. Af samme årsag fremstår Budgetramme 1 under Budgetoverslag 2021 lavere end 2020. Det skal samtidig bemærkes, at der ved budgetforhandlingerne for Budget 2020 blev aftalt en besparelse på 1,5 mio. kr. Indtægt under Budgetramme 2 vedrører indtægter på ældreboliger.”

Den oprindelige ubalance i det tekniske budget og forventningerne til øget udgiftsbehov på nogle områder forventes at være større end de øgede indtægter fra udligningsreformen, som er meldt ud fra forliget i Folketinget. Udvalget for Bosætning, Økonomi og Nærdemokrati indstillede derfor ved samme møde, at direktionen og chefgruppen sammen får ansvaret for, at der udarbejdes et afbalanceret omprioriteringskatalog 2021 på i alt 30 mio. kr., som både sikrer realistiske forslag, som kan gennemføres, mulighed for politiske prioriteringer på tværs af områder og samtidig, at der tages højde for de politiske hjørneflag for budgetforhandlingerne, som der er bred opbakning til i kommunalbestyrelsen.

Omprioriteringskataloget kan anvendes til at få budgettet i balance, til omprioriteringer og politisk råderum, hvis der er behov for dette. Endelig kan det være, at der slet ikke bliver behov for det, hvis kommunens indtægter fra skat, tilskud og udligning forbedres meget mere end forventet i forbindelse med indgåelse af aftale om kommunernes økonomi mellem KL og regeringen.

Udvalget skal på mødet drøfte muligheder og ideer til omprioriteringsforslag, udvidelsesforslag, omplaceringsforslag indenfor egen ramme og anlægsønsker, som skal prioriteres ved udvalgets møde i august, og herefter fremsendes til kommunalbestyrelsens samlede budgetbehandling.

MED-områdeudvalgene deltager i et temamøde kort før sommerferien for at få input på de udarbejdede forslag samt ideer til nye, hvis der er behov for det.

Herefter offentliggøres kataloget sammen med det øvrige budgetmateriale i en høringsperiode samt til budgetforhandlingerne.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at de vedtagne budgetrammer tages til efterretning

at omprioriteringer, udvidelser, omplaceringer indenfor egen ramme og anlægsønsker til budget 2021 til 2024 drøftes.

Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 04-06-2020

Udvalget anbefaler, at erfaringerne under corona tages med i det fremtidige arbejde, selvom det erkendes, at det kræver en del investeringer.

Udvalget er umiddelbart bekymret for, om budgettet, der i forvejen er udfordret, kan reduceres i større omfang.

Punkt 4: Strategi for indsatser i Psykiatri og Handicap

20/11866

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social og Psykiatri.

Sagsfremstilling

Det fortsat stigende pres på det specialiserede område kræver et løbende fokus på at udvikle gode og fagligt stærke løsninger samtidigt med, at de er omkostningseffektive. Vi har derfor over en årrække givet socialpædagogisk støtte i værestederne, og udvikler nu endnu mere målrettede gruppeforløb.

Lige inden corona-krisen kom, var vi også klar til at starte op med gruppeforløb som tidligt forebyggende indsatser efter Servicelovens § 82, inden der visiteres til socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85. Det gøres tidligt for at tilbyde borgeren støtte og samtidig hindre, at det udvikler sig til en tungere løsning, som § 85 er, sammenlignet med § 82. De fysiske rammer for indsatsen er også vigtige, og vi har derfor flyttet § 82 indsatsen til en anden lokalitet end Ritas Corner.

Et andet vigtigt fokuspunkt er transport, da vi er en geografisk stor kommune. Medarbejderne kører derfor nemt mange timer på landevejen, hvor der ikke er borgerkontakt. Vi har derfor fokus på virtuelle løsninger, herunder virtuel bostøtte.

Det seneste initiativ er Online Befriender; en online videoplatform, der understøtter videosamtaler mellem frivillige og brugere, baseret på fælles interesser, som kan være med til at modvirke ensomhed.

Otte ud af ti kommuner overskred i 2019 budgettet på det specialiserede voksenområde. Det skriver Altinget i en artikel den 19. maj 2020. Ifølge ny momentum analyse er udgifterne til voksne med handicap og psykiske sygdomme på bare et år steget med 700 mio. kr. Samtidig fortsætter antallet af personer med en psykiatrisk diagnose med at stige. Link til artikel og analyse er vedlagt som bilag, og viser begge det tryk, der er på kommunernes budgetter i forhold støtte til psykisk syge, sårbare og socialt udsatte.

I forhold til selve sagsbehandlingen og strategien for at støtte borgerne til at leve i egen bolig, har vi fokus på løsninger som massiv støtte i egen bolig, mulighed for kontakt om natten samt et struktureret dagtilbud. Dette for at støtte borgerne i at blive i egen bolig samt mindske udgifterne. Det stigende behov for midlertidige botilbud samt underkendelser i Ankestyrelsen, gør dette arbejde vanskeligt.

Der er udarbejdet et notat, som beskriver det nærmere. Notatet er vedlagt som bilag.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 04-06-2020

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Link til analysen fra Momentum og artiklen fra Altinget.docx

Notat - Det specialiserede område

Punkt 5: Psykiatri og Handicaps deltagelse i projektet E-hospital

20/11599

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social og Psykiatri.

Lovgrundlag

Sundhedslovens §§ 203-205.

Sundhedsaftalen i Region Sjælland 2019-2023.

Sagsfremstilling

Regionsrådet i Region Sjælland bevilgede i 2018 midler til at skabe Danmarks første E-hospital, hvor region, kommuner og almen praksis skal afprøve digitale samarbejdsløsninger.

E-hospitalet skal understøtte udviklingen af et nært, sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen og sikre, at flere sundhedsydelser tilbydes tættere på borgernes hjem. Projektperioden løber fra 1. januar 2019 til 30. juni 2020.

Tilbuddene i Center for Socialpsykiatri og Center for Socialpædagogik i Afdeling for Psykiatri og Handicap blev deltagere i projektet ultimo 2019. Deltagelsen medfører, at der afholdes virtuelle møder/samtaler mellem borgere og primære behandlere fra distriktskykiatrien i Region Sjælland.

Enkelte borgere på Botilbuddet Grønsalen i Center for Socialpsykiatri afholdt lige før COVID-19 nedlukningen de første virtuelle møder med deres primære behandler, og i maj måned har borgere og medarbejdere i botilbuddene på Platanvej og Færggårdsvej afholdt enkelte virtuelle møder.

Det er planen, at projektet breder ud til de udekørende teams i Center for Socialpsykiatri og efterfølgende til botilbud og udekørende teams i Center for Socialpædagogik.

De borgere, som har afprøvet et virtuelt møde, er meget tilfredse med løsningen. De undgår at bruge tid på transport, og oplever, at det er en nem og effektiv måde at tale med sin behandler. Linket til det virtuelle møde sendes til borgerens mail, hvilket opleves meget positivt.

At få afprøvet virtuelle møder, mens man er på et botilbud, eller mens man er bevilget socialpædagogisk støtte, kan bane vejen for, at borgerne fremover vil bruge det virtuelle møde til kontakten med deres primære behandlere.

Medarbejderne er glade for at spare tid på kørsel, og det er ligeledes muligt at få etableret et virtuelt møde hurtigt, hvis borgeren har et pludseligt behov for en samtale. Det forventes, at de virtuelle møder på sigt også kan anvendes til konsultationer hos egen læge og eventuelt til afholdelse af koordineringsmøder vedr. indlagte borgere.

Afdeling for Psykiatri og Handicap har fået projektmidler til indkøb af bærbare pc'ere, webcams og store skærme til værestederne. Der har dog været leveringsvanskeligheder på grund af COVID-19.

Projektet følges tæt af lederen fra Botilbuddet Grønsalen, som hver uge sender en status på fremdriften til projektlederen fra Region Sjælland.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 04-06-2020

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 6: Test af Virtuel Bostøtte i Center for Socialpædagogik

20/11625

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social og Psykiatri.

Sagsfremstilling

Et team af udekørende medarbejdere i Center for Socialpædagogik går i gang med at teste Virtuel Bostøtte i juni.

Testen går ud på at finde ud af, hvilke former for bostøtte, der med fordel kan gives via virtuelle besøg i stedet for fysiske besøg. Dette er specielt relevant i den nuværende situation med COVID-19, men har været et ønske længe, da der er flere potentielle gevinster ved det:

Medarbejderne bruger meget tid på landevejen, fordi de dækker et stort geografisk område, og derfor er det interessant at se på, om noget af den vej-tid kan konverteres til borgertid. Hvis der er bostøtte-opgaver, der egner sig godt til Virtuel Bostøtte, kan medarbejderne udføre flere besøg på den samme tid, uden at serviceniveauet forringes. Formentlig kan eksempelvis ét af borgerens fysiske besøg omlægges til 2-3 kortere videobesøg, hvis det passer bedre ind i borgerens hverdag og giver mening i forhold til det, borgeren får støtte til.

Derudover oplever medarbejderne ofte at blive ringet op af borgere med en akut udfordring – eksempelvis at borgeren har modtaget et brev, som han/hun ikke forstår, og som gør borgeren nervøs for indholdet. Det er for det meste ikke muligt at lægge et akut fysisk besøg ind i de tilfælde, og det er ofte ikke optimalt at klare udfordringen over telefonen. Her vil medarbejderen i stedet kunne tilbyde et virtuelt besøg, hvor medarbejderen kan hjælpe med den akutte udfordring.

Samtidig kan Virtuel Bostøtte være en god mulighed for de borgere, der helst ikke vil have besøg af kommunale medarbejdere i deres hjem. Så kan de få støtte fra kommunen virtuelt i stedet for. Det samme gælder for de borgere, der er bekymrede for Corona-smitte.

Selve de virtuelle besøg vil foregå gennem app'en IBG i modulet VideoKald. Medarbejderne bruger i forvejen IBG-appen til vagtplaner, booking af ressourcer og lign., og borgerne kan få glæde af IBGs andre moduler, som bliver brugt blandt borgere i botilbud i Center for Socialpædagogik.

Der er udvalgt syv borgere, der skal teste løsningen i samarbejde med deres kontaktpersoner. Modulet VideoKald er nyt, og borgere og medarbejdere er derfor også med til at teste funktionaliteten af modulet og kan komme med feedback og forbedringsforslag til firmaet bag.

Borgerne er begejstrede over at skulle være med til at teste det af og glæder sig til at komme i gang. På grund af COVID-19 går der dog lidt længere tid med at introducere borgere og medarbejdere til modulets funktioner, da det ikke er muligt at samle alle fysisk på én gang. Testen vil vare to-tre måneder, hvorefter der vil blive samlet op på, hvad der fungerer, hvad der ikke fungerer, og hvordan vi vil fortsætte med udbredelsen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 04-06-2020

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Test af IBG VideoKald version 3 - Corona-udgave

Test af virtuel bostøtte

Punkt 7: Udsættelse af evaluering af forlængede sagsbehandlingstider for hjælpemidler, forbrugsgoder, handicapbiler, boligindretning og merudgifter

20/11254

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Serviceoven.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har i møde den 9. oktober 2020 besluttet at forlænge sagsbehandlingstiderne, og at de forlængede sagsbehandlingstider skulle evalueres efter 6 måneder.

Afdeling for Pleje og Omsorg og Afdeling for Psykiatri og Handicap anbefalede de forlængede sagsbehandlingstider på baggrund af særligt mange og samtidig komplicerede sager om ansøgning om hjælpemidler, boligændringer, handicapbiler og merudgifter. Det var på daværende tidspunkt ikke muligt at sagsbehandle og træffe afgørelse inden for den vedtagne sagsbehandlingstid, og sagsbehandlingstiden var derfor i praksis længere for disse områder.

Tabellen nedenfor viser tidligere og nuværende sagsbehandlingstider.

Punkt 1 i tabellen er de akutte sager, som altid behandles først, mens punkt 2 er de ukomplicerede sager (uden behov for yderligere udredning) og punkt 3 er de komplicerede sager (med behov for yderligere udredning, udtalelser, afprøvninger eller konsulentbistand).

Ved ansøgning om	Frist for afgørelse inden ændring	Ny frist for afgørelse
1. Hjælpemidler § 112	1-2 hverdage	Uændret
2+3. Hjælpemidler § 112	Inden 4 uger	12 uger
2+3. Forbrugsgoder § 113	Inden 4 uger	12 uger
2+3. Handicapbiler § 114	Inden 6 mdr.	10 mdr.
2+3. Boligændringer § 116	Inden 2 mdr.	6 mdr.
2+3. Merudgifter § 100	Inden 4 uger	12 uger

Vordingborg Kommunes tidsfrister for sagsbehandling af hjælpemiddelsager m.v. fremgår af kommunens hjemmeside. Tidsfristerne er et udtryk for forventet sagsbehandlingstid og forventet afgørelse, såfremt det ikke er nødvendigt at indhente udtalelse, yderligere lægeerklæringer, afprøvninger m.m.

Status

Som følge af situationen med COVID-19 har det ikke været muligt for de to afdelinger at gennemføre en evaluering af sagsbehandlingstiderne efter de 6 måneder jf. kommunalbestyrelsens beslutning.

Begge afdelinger har dels været under massivt arbejdspress for at sikre, at myndighedernes retningslinjer overholdes og håndteres, og dels har den sidste del af perioden på de 6 måneder ikke været repræsentativ for sagsmængde og opgavevaretagelse i de to afdelinger.

På nuværende tidspunkt bliver der generelt behandlet flere sager, som følge af færre forstyrrelser, når medarbejderne arbejder hjemmefra under COVID-19.

Der er dog også en del udfordringer som følge af den nuværende situation, hvilket gør, at det bl.a. ikke er muligt for borgerne at lave realistiske kørselsskemaer, få udarbejdet status hos speciallæger (hvis de ikke er startet i forløb endnu) samt få lavet funktionsvurderinger.

Administrationen vurderer derfor, at det fortsat er relevant at bibeholde de nye frister på samtlige områder og at udsætte evalueringen af sagsbehandlingstiderne til september 2020.

Indstilling

Administrationen indstiller,

forslag til at bibeholde de nye sagsbehandlingstider til og med september 2020
at godkendes

at evaluering af de forlængede sagsbehandlingstider udsættes til september 2020

at sagen sendes til orientering i Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 02-06-2020

Indstillingen anbefales med den ændring, at de nye sagsbehandlingstider fastholdes til oktober 2020, så evaluering kan pågå i september måned.

Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 04-06-2020

Udvalget anbefaler, at sagen tages op igen ved oktobermødet, og anbefaler derfor udsættelse.

Bilag

Forslag til ændret sagsbehandlingstid for hjælpemidler, forbrugsgoder, handicapbiler, boligindretning og merudgifter

Punkt 8: Orientering om aftale mellem regeringen og Danske Regioner om udmøntning af 600 mio. kr. til en styrket psykiatri

20/11494

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social og Psykiatri.

Sagsfremstilling

Regeringen og Danske Regioner har indgået aftale om, hvordan 600 mio. kr. fra finansloven i 2020 til en styrket psykiatri skal udmøntes.

Aftalen betyder, at 510 mio. kr. om året bliver afsat til general styrkelse af kapaciteten i psykiatrien og forbedring af normeringerne på de psykiatriske afdelinger. Pengene bliver mere konkret afsat til mere personale fra forskellige faggrupper på de psykiatriske afdelinger, mere ambulante personale, samt anlægsinvesteringer i nye sengeafsnit.

Som en del af kapacitetsløftet indføres større fleksibilitet for regionerne med hensyn til de særlige pladser. Det indebærer, at regionerne kan omdanne særlige pladser til almindelige sengepladser i psykiatrien i det omfang, der er ledig kapacitet. Muligheden for fleksibilitet vil reducere tomgangen og de udgifter, der anvendes på tomgangsdrift på nuværende tidspunkt. Det er kommunerne, der betaler for de tomme pladser. Det er regionerne som har beslutningskompetencen mht. omdannelsen af sengepladser, men beslutningen skal træffes i dialog med kommunerne. Således foretages der en høring blandt kommunerne i den enkelte region.

Den enkelte region har mulighed for at omdanne 25 % af de særlige pladser, svarende til 36 pladser ud af 150 på landsplan. Dette indføres for at sikre, at de særlige pladser ikke udfases grundet evt. manglende incitament for henvisning fra kommunerne. Region Sjælland kan på baggrund af aftalen omdannet 5 ud af 23 særlige pladser til almindelige psykiatrisengepladser.

Den frigjorte kommunale betaling forventes anvendt i socialpsykiatrien til finansiering af botilbudspladser. Derudover er det aftalt, at der igangsættes en evaluering af de særlige pladser i 2020, hvilket gør det muligt at undersøge de øvrige udfordringer med pladser yderligere.

Der afsættes herudover 90 mio. kr. årligt til styrkelse af retspsykiatrien, herunder til at udvide antallet af retspsykiatriske senge og styrkelse af behandlingskvaliteten.

Sundheds- og Ældreministeriet vil årligt over en fireårig periode følge, hvordan de tildelte midler til psykiatrien, afspejles i regionerne, så det sikres, at de afsatte midler giver et reelt og markant løft af området.

De afsatte midler bidrager til at løse nogle af de akutte udfordringer på psykiatriområdet. Det er imidlertid ikke alle udfordringer, der kan løstes i ét træk. Prioriteringen skal ses i sammenhæng med arbejdet med en 10-års plan for psykiatrien, som skal sætte en langsigtet retning for udviklingen af psykiatrien og sammenhængen på tværs af områder. Yderligere information vedr. aftalen er vedlagt som bilag.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 04-06-2020

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Aftaletekst om udmøntning af rammen på 600 mio kr. årligt.pdf

Model for bedre udnyttelse af særlige pladser i psykiatrien.pdf

Faktaark -Udmøntning af 600 mio. kr. årligt til styrkelse af psykiatrien.pdf

Punkt 9: Orientering om de nye magtanvendelsesregler pr. 1. januar 2020

20/11491

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social og Psykiatri.

Lovgrundlag

Lov om social service (serviceloven) kapitel 24, 24a og 24b.

Vejledning nr. 10148 af 14. december 2019 om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne, herunder pædagogiske principper.

Sagsfremstilling

Den 1. januar 2020 trådte nye regler for magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten overfor voksne med betydelig og varigt nedsat funktionsevne i kraft.

Et serviceeftersyn af magtanvendelsesreglerne i 2017 viste behov for klarere regler, der sikrer, at personalet kan yde den nødvendige omsorg til mennesker med handicap eller med demenssygdom samtidig med, at den enkeltes ret til selvbestemmelse fortsat er beskyttet.

Ændringerne i de nye regler er størst i forhold til personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, som er en konsekvens af demens eller lignende. Medarbejderne har fået let udvidede beføjelser til brug af magt over for denne persongruppe uden involvering af myndigheden.

De fleste borgere på tilbuddene i Afdeling for Psykiatri og Handicap tilhører ikke ovenstående persongruppe, og vores område vil derfor ikke opleve de store ændringer i de nye regler, udover de få nye paragraffer.

Særligt paragraffen vedr. afværgehjælp opleves som en stor ændring. Denne paragraf giver mulighed for kortvarigt at fastholde eller føre en person væk fra en situation, når det er nødvendigt, for at afværge, at vedkommende forårsager væsentlig ødelæggelse af indbo eller andre værdier.

Servicelovens nye regler om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten bygger uændret på det enkelte menneskes ret til selvbestemmelse.

Formålet med magtanvendelsesreglerne er både at begrænse brugen af magt til det absolut nødvendige og øge retssikkerheden for voksne med nedsat psykisk funktionsevne.

Magtanvendelsesreglerne bygger ligeledes stadig på nedenstående fire helt centrale principper, som personalet skal tage i betragtning, hver gang de overvejer at bruge magt:

- Begrænse magtanvendelse mest muligt, det vil sige, at socialpædagogisk bistand, omsorg og pleje altid går forud for magtanvendelse.
- Mindsteindgrebsprincippet, der betyder, at magtanvendelse skal begrænses til det absolut nødvendige og være så lidt indgribende som overhovedet muligt.
- Proportionalitetsprincippet, der betyder, at indgrebet altid skal stå i rimeligt forhold til det, som man ønsker at opnå.
- Skånsomhedsprincippet, der betyder, at indgrebet altid skal være så skånsomt og kortvarigt som muligt – med stor hensyntagen til den pågældende og andre tilstedeværende, så der ikke forvoldes unødigt krænkelser og ulemper.

I serviceloven er der nu tre kapitler, som omhandler magtanvendelser; det er kapitlerne 24, 24a og 24b

- Kapitel 24 indeholder paragraffer som gælder for alle personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, der får personlig og praktisk hjælp eller socialpædagogisk bistand m.v. efter §§ 83-87, behandling efter §§ 101 og 102 eller aktiverende tilbud efter §§ 103 og 104.
- Kapitel 24a indeholder paragraffer som alene retter sig mod personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, som ikke er en konsekvens af demens eller lignende.
- Kapitel 24b indeholder paragraffer som alene retter sig mod personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, som er en konsekvens af demens eller lignende.

Paragrafferne i kapitel 24 og 24 a er dem, der hyppigst vil blive taget i anvendelse inden for psykiatri- og handicapområdet.

Reglerne er lempet i forhold til personer med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, som er en konsekvens af demens eller lignende – kapitel 24 b.

I bilag 2 ses en oversigt over de tre kapitler og de tilhørende paragraffer.

Følgende paragraffer er ophævet:

- § 126 Fastholdelse eller føre til andet opholdsrum
- § 126a Fastholdelse i hygiejnesituationer
- § 127 Tilbageholdelse i boligen m.v.

Følgende paragraffer er nye

- § 123 - Husorden
- § 124 b - Fysisk guidning
- § 124 c - Afværgehjælp
- § 124 d - Fastholdelse
- § 128 b - Tryghedsskabende velfærdsteknologi (kapitel 24)
- § 128 c - Låsning og sikring af yderdøre og vinduer
- § 136 a - Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne situationer (kapitel 24a)
- § 136 c - Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejne situationer (kapitel 24b)
- § 136 d - Fastholdelse mv. ved meget grænseoverskridende eller meget konfliktskabende adfærd
- § 136 e - Tryghedsskabende velfærdsteknologi (kapitel 24b)
- § 136 f – Flytning uden samtykke

I forhold til anvendelse af de nye paragraffer 128 b og 136 e er der nedsat et nationalt råd for tryghedsskabende velfærdsteknologi, der mindst én gang om året udarbejder en indstilling til Social- og indenrigsministeren om, hvilke former for tryghedsskabende velfærdsteknologi, der kan bruges efter reglerne om magtanvendelse. Listen er endnu ikke tilgængelig på ministeriets hjemmeside.

Kompetencen til at træffe afgørelser vedr. magtanvendelser er uændret. Tilbuddene skal stadig indberette magtanvendelserne til handlekommunen og Socialtilsynet - nu på de nye indberetningsskemaer, som Socialstyrelsen har udarbejdet.

Borgernes klagemuligheder er ændret en smule – enkelte klager skal fremover håndteres af handlekommunen i stedet for tidligere, hvor alle klager gik til Ankestyrelsen.

En oversigt over beslutningskompetence, indberetning og klagemuligheder kan ses i bilag 5.

Afdeling for Psykiatri og Handicap vil stadig følge magtanvendelsesområdet tæt, og modtager alle tilbuddenes indberetninger vedr. brug af magt og videresender dem til relevant handekommune.

Afdelingen vil fortsat én gang årligt udarbejde en årsberetning til Udvalget for Social og Psykiatri og kommunalbestyrelsen. Handicaprådet og Udsatterrådet vil modtage årsberetningen til orientering.

Socialstyrelsen har udarbejdet håndbøger og undervisningsmateriale til brug for fagpersoner både på myndighed- og udfører niveau. Håndbøgerne kan ses i bilag 3 og 4.

Det nye regelsæt er implementeret i de tre centre i Afdeling for Psykiatri og Handicap.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 04-06-2020

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Bilag 1 - Vejledning om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne, herunder pædagogiske principper.pdf

Bilag 2 - Oversigt over magtanvendelsesparagrafferne

Bilag 3 - Vejledning til Myndighedspersoner.

Bilag 4 - Vejledning til Fagpersoner

Bilag 5 - Samlet oversigt over beslutningskompetence, indberetning og klagemuligheder_96292-20_v1 - Bilag - Samlet oversigt over beslutningskompetence, indberetning og klagemuligheder_96292-20_v1.DOCX

Punkt 10: Orientering om ansøgning til Socialstyrelsen sammen med ViSP

20/11755

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social og Psykiatri.

Sagsfremstilling

Det er en udfordring, at andelen af borgere med psykiatriske diagnoser stiger. Blandt voksne er det angst og belastningsreaktioner, affektive lidelser samt følelsesmæssige forstyrrelser inklusive ADHD, som hyppigt forekommer. Samtidig mangler der viden om og virksomme metoder til voksne med ADHD og tilsvarende vanskeligheder.

Psykiatri og Handicap i Vordingborg Kommune er derfor efter forespørgsel fra Videncenter for Specialpædagogik, ViSP, i Næstved gået med i ansøgning til Socialstyrelsen om implementeringsstøtte til at udvikle metoden R&R2-ADHD inden for området. Den er evidensbaseret, og evaluering har vist positive resultater både for den enkelte borger og samfundet som helhed.

Metoden taler også ind i Vordingborg Kommunes målsætning om at yde en målrettet, tidsbegrænset og tværfaglig indsats, efter Servicelovens § 82, der øger andelen af selvhjulpne borgere. Vordingborg Kommune har i forvejen abonnement med ViSP. R&R2-ADHD-forløbet vil være en del af abonnementet.

Om R&R2-ADHD - metoden

R&R2-ADHD er en del af Socialstyrelsens Udviklings- og investeringsprogram på voksenområdet.

Socialstyrelsen yder implementeringsstøtte for at: 1) sikre at metoden implementeres korrekt, 2) skabe de positive resultater, som er dokumenteret ved afprøvning og 3) have fokus på, at ansøger får forankret metoden som en del af sin daglige drift.

Metoden er målrettet unge og voksne (16 år +) med ADHD og tilsvarende vanskeligheder. Formålet er at træne og styrke deltagernes kognitive og sociale færdigheder, så de kan mestre hverdagslivet og deltage på arbejdsmarkedet eller i uddannelse.

Tre danske kommuner (Allerød, Lolland og Odense) har i perioden 2016-2019 afprøvet og evalueret metoden til unge og voksne med ADHD. Resultaterne er positive. Deltagerne har oplevet øget trivsel i hverdagen og øgede chancer for at komme i beskæftigelse eller i gang med uddannelse.

Indsatsen følger en fast struktur og består af et fast indhold, som forløber over 3 måneder. Bilag 1 beskriver forløbene og arbejdsfordeling med ViSP nærmere.

ViSP har fået tilsagn om deltagelse i projektet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 04-06-2020

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Bilag 1- Visp ansøgning

Pixi_unge_og_voksne_med_adhd_ht_web.pdf

Punkt 11: Orientering om ansøgning om deltagelse i Fremfærd-projekt

20/11893

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social og Psykiatri.

Sagsfremstilling

Middellevetiden i Danmark er stigende. Ifølge fremskrivning ved Center for Oligofrenipsykiatri forventes antallet af ældre borgere med udviklingshæmning i alderen 40 til og med 65 år i år 2025 at være 30.321 borgere. Til sammenligning blev antallet i 2010 skønnet til at være 28.039 borgere.

Borgere med udviklingshæmning kan ligesom alle andre borgere blive ramt af demens, der kræver særlig hjælp, støtte og omsorg. Socialstyrelsen anslår, at ca. 1000 udviklingshæmmede borgere har demens. Den generelle vurdering er, at tallet formentlig er højere, men mangelfuld opsporing gør det svært at få et præcist overblik over antallet af udviklingshæmmede borgere med demens.

I praksis kan det være svært at skelne mellem udviklingshæmning og demens, da adfærd og symptomer kan være overlappende. Derfor er det vigtigt at være ekstra opmærksom på tidlig opsporing af demenstilstande blandt udviklingshæmmede. Samtidig savnes på landsplan viden om og overblik over virksomme metoder, som kan løfte indsatser på tværs af social- og sundhedsområdet til udviklingshæmmede med demens.

Center for Socialpædagogik har derfor ansøgt Fremfærd om deltagelse i projektet ”Ældre udviklingshæmmede med demens”. Ledelsen vil gerne udvikle medarbejdernes kompetencer i forhold til at opspore og hjælpe udviklingshæmmede med demenssymptomer, samt indgå i et samarbejde på tværs af kommunen omkring denne borgergruppe.

Projektet løber frem til 2022 og ledes af KL, Socialpædagogerne og FOA. Ekstern leverandør Socialt Udviklingscenter SUS og Københavns Professionshøjskole forestår kortlægning, projekt- og processtøtte.

Formål med projektet

- Kortlægning af virksomme metoder i arbejdet med udviklingshæmmede med demens.
- Udvikle og udbrede metoder til at løfte kommunernes social- og sundhedsfaglige indsatser til ældre udviklingshæmmede med demens i bo- og dagtilbud m.h.p. at skabe øget tryghed og livskvalitet.
- Udvikle/beskrive modeller for nye indsatser og/eller samarbejdsformer, der sammenkobler botilbud og plejeopgaver ift. mennesker med udviklingshæmning og demens.

Centrets motivation for ansøgningen

Projektet er i tråd med Center for Socialpædagogik's kerneopgave og faglige tilgang. Center for Socialpædagogik vil både kunne bidrage til kortlægningen af virksomme metoder og opnå ny viden om metoder og indsatser, der kan højne kvaliteten af de social- og sundhedsfaglige indsatser til udviklingshæmmede borgere med demens.

Centret arbejder metodebaseret, når de skal tilrettelægge og yde borgerne sociale indsatser. Dvs. de gør sig bevidste overvejelser om indsatsformål og handlinger, tilrettelægger arbejdet på en systematisk måde og beskriver handlinger med ord.

Centret arbejder også neuropædagogisk, dvs. de har fokus på borgernes kognitive funktioner og dysfunktioner i deres socialpædagogiske praksis. Da demens er en sygdom, der påvirker hjernen og de kognitive funktioner, vil centret gerne tilegne sig nyeste viden og udvikle medarbejdernes kompetencer, så de kan styrke trygheden og livskvaliteten for udviklingshæmmede med demens.

Økonomiske konsekvenser

Centrets deltagelse i projektet er ikke forbundet med økonomiske konsekvenser. Projektet forventes afviklet internt i Center for Socialpædagogik med en fagkoordinator i spidsen og deltagelse af repræsentanter fra døgntilbuddene. Der kan opstå behov for at involvere sagsbehandlere fra myndighed i Afdeling for Psykiatri og Handicap, samt demenskoordinatorer fra Afdeling for Pleje og Omsorg.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

at sagen sendes til orientering i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 04-06-2020

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Projektbeskrivelse - Mennesker med udviklingshæmning og demens.pdf

Ansøgningsskema fra Center for Socialpsykiatri - forslag til uddybet indhold 1.0.docx

Punkt 12: Orientering fra formanden og administrationen - juni 2020

20/2271

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social og Psykiatri.

Sagsfremstilling

1. LivaRehab har kontaktet Vordingborg Kommune ift. to ansøgninger

LivaRehab har kontaktet os i forhold til to ansøgningspuljer, som de gerne vil ansøge om midler til sammen med os for at udvikle gode indsatser mod vold i nære relationer samt prostitution i Vordingborg Kommune:

Den ene er ansøgningspuljen "Ambulant voldsforebyggelse i nærrelationer". Her er det LivaRehab som ansøger om midler med Vordingborg Kommune som samarbejdspart.

Den anden ansøgningspulje er "Exit pakken til mennesker i prostitution". Her kan en eller flere kommuner søge midler med en NGO som samarbejdspartner. Her er det Vordingborg Kommune - eventuelt sammen med et par andre kommuner, som ansøger med LivaRehab som samarbejdspart.

2. Socialøkonomisk virksomhed i den sydlige del af Region Sjælland – 'Håbets Hus'

Psykiatrien i Region Sjælland ønsker at invitere til et bredt samarbejde omkring udvikling af et fælles socialøkonomisk initiativ i området omkring Psykiatrien Syd i Vordingborg - Oringe. Formålet med samarbejdet er at udvikle et inkluderende arbejdsfællesskab, som både borgere, besøgende, frivillige og patienter kan benytte og nyde. Henvendelsen fra Psykiatrien i Region Sjælland er vedlagt.

3. Forebyggelse af psykisk mistrivsel på grund af corona-pandemien - materiale til frontpersonale

For at sætte fokus på nogle af de tilbud, psykisk sårbare kan benytte sig af både kommunalt og regionalt, har man i et samarbejde mellem sundhedsaftalen, rammeaftalen og regionen udarbejdet følgende "actionkatalog" og Power Points. Her listes en række tilbud, som psykisk sårbare med fordel kan benytte sig af for at forebygge psykisk mistrivsel. Materialet er vedlagt som bilag.

4. Musikalsk gave til bosteder

Beboere på bosteder og brugere i væresteder samt Social virksomhed under Vordingborg Kommunes afdeling for Psykiatri og Handicap fik i dagene op til Kristi Himmelfart en musikalsk gave fra borgmesteren og Udvalget for Social og Psykiatri. Beboere på kommunens socialpædagogiske bosteder og brugere i dagtilbud blev meget glade for musikgaven. Link til musikvideo: <https://dreambroker.com/channel/orbgjfrs/dvtg3o4c?quality=720p>

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 04-06-2020

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Kontakt fra LivaRehab

Henvendelse fra Psykiatrien Region Sjælland

Actionkatalog 2020 05 14.docx

Forebyggelse i coronatid 2020

Punkt 13: Eventuelt

20/2728

Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 04-06-2020

Intet.

Punkt 14: Underskriftsark - 4. juni 2020

Kompetenceudvalg

Udvalget for Social og Psykiatri.

Sagsfremstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen skal hvert medlem underskrive ved at trykke på "Godkend".

Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 04-06-2020

Protokollen underskrevet.