

REFERAT Handicaprådet 2018-2021 d. 27-11-2018

Mødedato Tirsdag d. 27. november 2018 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 121 Tønder Rådhus

Indholdsfortegnelse

Gensidig orientering.....	3
Lukket:	4
Flytning af boliger fra Løgumgaard til Rosenvænget.....	4
Kvalitetsstandard for hjælpemidler og forbrugsgoder.....	7
Godkendelse af kvalitetsstandard for genoptræning efter hospitalsophold i 2019.....	8
Godkendelse af kvalitetsstandard for genoptræning og vedligeholdelsestræning i 2019.....	9
Godkendelse af politik for tilsyn med hjemmehjælp 2019.....	10
Godkendelse af kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp.....	11
Godkendelse af kvalitetsstandard for madservice 2019.....	13
Etablering af affaldsøer i Højer.....	14
Forslag til politisk mødekalender 2019.....	16
Ankestyrelsens statistik over kommunens afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet.....	17
Statistik fra Ankestyrelsen 1. halvår 2018.....	19
Tilsynsrapport, Socialtilsyn Syd, Nøddevej 1 og Hasselvej 4.....	21
Tilsynsrapport, Socialtilsyn Syd, Nøddevej 1 og Hasselvej 4.....	23
Tilsynsrapport Socialtilsyn Syd, Rådgivningscenter Tønder Misbrug.....	25
Tilsynsrapport Socialtilsyn Syd, Kastaniebo.....	27
Ledelsesinformation.....	29
Eventuelt.....	30

Gensidig orientering

Beslutningstema

Orientering om diverse fra Handicaprådsmedlemmer.

Sagsfremstilling

Igangværende sager:

Emne	Ansvarlig	Status
Handicapkørsel over grænsen	Marieke Heimburger	undersøges
Handelsstandsforeningen, møde om tilgængelighed	Jens Petersen	afventer
Tøndermarsken	Jens Petersen	
Ledsagerordning for blinde	Jette Moshage	
Psykatri/værested	Anne Hvidberg	

BESLUTNING

Anne informerede om de særlige pladser i psykiatrien, der er lagt to pjecer til information under bilag i referatet.

Der er bevilliget driftsmidler til et SIND hus, det skal gerne ligge i Tønder.

For de Handicaprådsmedlemmer der har lyst til at deltage, er der årsmøde den 5. februar 2019 i Nyborg Strand.

Mathilde Ziefeldt og Harry Sørensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Flytning af boliger fra Løgumgaard til Rosenvænget

Beslutningstema

Med baggrund i et ønske om mere tidssvarende rammer for de udviklingshæmmede på Løgumgård, forelægges forslag om at tilbyde 16 borgere fra Handicap Løgumgårde at flytte til mere moderne lejligheder, beliggende på det tidligere plejecenter Rosenvænget i Skærbæk, samt efterfølgende at lukke to gamle afdelinger på Løgumgård (Hasselvej 3B og Hasselvej 6)

Historik

I september 2012 godkendte Socialudvalget en samlet renoveringsplan for Handicap Løgumgård. Renoveringsplanen er løbende blevet opdateret i henhold til de behov Teknisk Forvaltning har afdækket samt de behov, som tilbuddet har haft.

Gennemførelsen af renoveringsplanen har betydet, at der i de seneste år er gennemført væsentlige ændringer af bygningsmassen på Handicap Løgumgård. En række utidssvarende bygninger er blevet fjernet og flere bygninger har fået gennemført nødvendige renoveringsarbejder.

Der er fortsat tre afdelinger på Løgumgård, hvor borgerne ikke har eget toilet/bad: Hasselvej 3B, Hasselvej 6 og Hasselvej 7-9.

På baggrund heraf, blev der på socialudvalgsmødet den 4. april 2017 forelagt forslag om, at Hasselvej 3B og Hasselvej 6 nedrives, og at der opføres en ny afdeling på Løgumgård. En ny afdeling vil kunne give de berørte borgere (ialt 16 borgere) nye og mere hensigtsmæssige rammer, herunder eget toilet/bad. Der blev truffet beslutning om, at der skulle udarbejdes et plannotat for etablering af ny afdeling på Løgumgård, som erstatning for de to gamle afdelinger.

Efterfølgende fremkom et andet forslag i forhold til hvordan botilbudsområdet på Handicap Løgumgård kan opnå et kvalitetsløft. I forbindelse med lukningen af plejecentret Rosenvænget i Skærbæk, er det planlagt, at borgerne fra bofællesskabet Genvejen flytter ind i Rosenvængets ene fløj. Efter besigtelse af Rosenvænget vurderes det, at de resterende to fløje kunne være hensigtsmæssige at benytte, som alternativ til at etablere ny afdeling på Løgumgård.

Dette forslag blev behandlet på Socialudvalgsmøderne 6. juni 2017, 5. august 2017 og 2. oktober 2017. Forslaget blev desuden sendt i høring ved Område-MED, Handicap Tønder, Kontaktrådet for Handicap Løgumgård, samt Område-MED Handicap Løgumgård.

Sagen blev efterfølgende sat i bero, da der blev iværksat en plejecenteranalyse, som kunne betyde, at Rosenvænget alligevel ikke var ledig. Plejecenteranalysen er nu færdigbehandlet, og Rosenvængets bygninger (de 2 fløje) er ledige.

På den baggrund genoptages sagen. Der henvises til sagens tidligere behandling på Socialudvalgsmødet den 2. oktober 2017. (bilag)

Sagsfremstilling

Fordele ved at benytte Rosenvænget til formålet er bl.a.:

- At borgerne får et tilbud, der er tidssvarende og indrettet til at imødekomme de udfordringer, borgerne har.
- Bedre og større lejligheder end de nuværende.
- Eget bad og toilet til hver lejlighed.
- Bad/toilet er indrettet handicapegnede.
- Gode fællesarealer.

- Gode muligheder for fællesdrift af de to nuværende afdelinger.
- Bynær beliggenhed.
- Kommunalbestyrelsens ønsker om benyttelse af kommunale bygninger, Arealoptimering og Faciliti Management.
- De to gamle afdelinger, Hasselvej 3B og Hasselvej 6 på Løgumgård vil kunne nedrives.
- Kommende tagrenovering af Hasselvej 3B undgås.

Ulemperne ved en flytning fra Løgumgård til Rosenvænget vedrører bl.a.:

- Risiko for at nattevagtsdækningen bliver dyrere.
- Øgede transportudgifter i forbindelse med borgernes deltagelse i aktivitets- og samværstilbud.
- Risiko for at borgere fra andre kommuner vil tage imod et tilbud i hjemkommunen i forbindelse med flytningen til Rosenvænget.

I forbindelse med etablering af en afdeling på det tidligere Rosenvænget skal desuden afklares, hvorledes den nye afdeling organisatorisk forankres.

Det vurderes vanskeligt at opnå stordriftsfordele ved en fortsat forankring i Handicap Løgumgård, hvorimod en tæt samarbejde på personalesiden (bl.a. vedr. nattevagt) kunne understøttes af en organisatorisk forankring i Handicap Tønder, hvorunder det nuværende tilbud i Fløj 1 organisatorisk er placeret.

ØKONOMI

Rosenvængets 2 fløje består af kommunalt ejede bygninger, og vil således umiddelbart kunne benyttes til formålet. Der skal dog foretages en udmatrikulering af grund og bygninger, idet en del af bygningen er videreført som ældreboliger. I forbindelse med udmatrikulering forventes der krav om ny brandvej til de 2 fløje, der kan anvendes til borgere fra Handicap Løgumgård. Udmatrikulering, adskillelse, brandkrav og brandvej er tidligere kalkuleret til 0,563 mio. kr.

Der vil være en reduceret fremtidig anlægsudgift vedrørende renoveringsarbejder på Løgumgård. Bl.a. undgås kommende tagrenovering på Hasselvej 3B, hvilket omfatter en estimeret udgift på 0,880 mio.kr. Der vil være udgifter til nedrivning af de to gamle afdelinger på Løgumgård.

Ved udarbejdelse af konkret beslutningsforslag skal eventuelle merudgifter til følgende vurderes nærmere:

Mulige forøgede driftsudgifter:

- Nattevagt
- Transportudgift til aktivitets- og samværstilbud på Løgumgård

Anlægsudgifter:

- Renoveringsarbejder på Rosenvænget. Etablering af serviceareal til personalet.
- Udgifter til nedrivning af de gamle afdelinger på Løgumgård.
- Udmatrikulering, adskillelse, brandkrav og brandvej.

Restbeløb fra renoveringsplan Handicap Løgumgård/øvrige institutioner på 2,409 mio. kr. i 2018 og 1,040 mio. kr. fra renoveringsplanen i 2019 er reserveret til udgifterne til de to førstnævnte anlægsudgifter, mens finansiering af anlægsudgift til udmatrikulering skal afklares.

Fagchefen for Psykiatri & Handicap indstiller: 2. oktober 2018, pkt. 3:

at Socialudvalget sender forslaget til høring i hhv. Pårørenderådet og Handicaprådet.
at forslaget sendes til evt. supplerende bemærkninger hos tidligere høringsparter. (Område-MED Handicap Tønder, Område-MED Handicap Løgumgård samt Kontaktrådet for Handicap Løgumgård.)
at sagen forelægges til endelig beslutning for Socialudvalget efter endt høringsproces.

Socialudvalget, 2. oktober 2018, pkt. 3:

Socialudvalget ønsker sagsfremstillingen tilføjet:

"Der forventes ingen personalemæssige reduktioner i forbindelse med flytningen. Medarbejderne forventes at følge opgaven i det omfang det er muligt.

Det vil blive tilstræbt, at flytningen af medarbejderne kan gennemføres ved frivillig accept. "

Indstillingen godkendt.

FAGCHEFEN FOR PAYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER

at Handicaprådet afgiver høringssvar

BESLUTNING

Handicaprådet kan tilslutte sig flytning af boliger fra Løgumgårde til Rosenvænget i Skærbæk, således at der bliver tilbudt mere tidssvarende rammer og boliger for de udviklingshæmmede beboere.

Det skal sikres, at borgerne bliver spurgt, og de pårørende bliver inddraget i en evt. flytning.

Det er vigtigt, at personalenormeringen holdes på samme niveau som i dag, at der kommer kendt personale med, og at der i indkøringsperioden til Rosenvænget i Skærbæk kan indsættes ekstra ressourcer, således at flytningen gøres så skånsom som muligt.

Handicaprådet finder, at borgerne vil profitere af flytningen til Skærbæk med det bynære tilbud og med de nye naboer i §85 tilbuddet.

Handicaprådet synes, at der skal tages hånd omkring de problemer, der kan være, ifølge høringssvaret fra kontaktrådet på Handicap Løgumgårde.

Mathilde Ziefeldt og Harry Sørensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Kvalitetsstandard for hjælpemidler og forbrugsgoder

Beslutningstema

Sundhedsudvalget skal i denne sag godkende den reviderede kvalitetsstandard for hjælpemidler og forbrugsgoder.

Sagsfremstilling

Den 1. januar 2018 er der sket en lovændring, som påvirker Servicelovens bestemmelser omkring hjælpemidler og forbrugsgoder. Lovændringen muliggør, at kommunerne kan bevillige hjælpemidler og forbrugsgoder til borgere med en midlertidig nedsat funktionsevne. Tidligere har det været et krav, at borgerens funktionsevne skulle være varig, for at borgeren kunne blive omfattet af målgruppen.

Set i lyset af konklusionerne i sektorplanen for ældreområdet giver det god mening, at anvende lovændringen og hæve Tønder Kommunes serviceniveau på hjælpemidler og forbrugsgoder. Ændringen sker ved, at målgruppen for hjælpemidler og forbrugsgoder udvides til også at omfatte borgere med en midlertidig fysisk eller psykiske funktionsnedsættelse, der kan have gavn af et hjælpemiddel eller forbrugsgode, fordi

- borgeren kan vinde sit oprindelige funktionsniveau, eller
- borgeren undgår yderligere funktionstab, eller
- borgerens behov for hjemmepleje eller sygepleje mindskes.

Den udvidede målgruppe vil særligt bidrage til sektorplanens milepæle et og to om henholdsvis "Tidlig indsats, forebyggelse og rehabilitering" og "Længere tid i eget hjem".

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller, 5. november 2018, pkt. 4:
at Sundhedsudvalget godkender kvalitetsstandarden, og
at kvalitetsstandarden sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet

Sundhedsudvalget, 5. november 2018, pkt. 4:
Indstillingen anbefales.

Sagen behandles i Sundhedsudvalget igen efter høring.

Sagsbehandlingstiden rettes i kvalitetsstandarden til følgende: Den fastsatte sagsbehandlingstid fastsættes til maksimalt 6 uger.

ØKONOMI

Ændringerne i serviceniveauet kan afholdes inden for den eksisterende ramme.

Lovgrundlag

Servicelovens § 112, 113, og 113b

FAGCHEF FOR PLEJE OG OMSORG INDSTILLER,

at Handicaprådet afgiver høringssvar.

BESLUTNING

Handicaprådet kan tilslutte sig udvidelsen af servicen.

Mathilde Ziefeldt og Harry Sørensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Godkendelse af kvalitetsstandard for genoptræning efter hospitalsophold i 2019

Beslutningstema

I denne sag sendes Tønder Kommunes kvalitetsstandard for genoptræning efter hospitalsophold for 2019 til politisk godkendelse.

Sagsfremstilling

I henhold til sundhedslovens §140 skal Kommunalbestyrelsen tilbyde genoptræning til borgere, som efter et hospitalsophold har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning.

Sundhedsloven pålægger kommunerne, at denne type genoptræning tilrettelægges i sammenhæng med de øvrige kommunale træningstilbud efter serviceloven. I den forbindelse er det fastsat, at kvalitetsstandarder for genoptræning efter sundhedsloven revideres årligt sammen med kvalitetsstandarder for træning efter serviceloven.

Kvalitetsstandarderne skal indeholde en generel serviceinformation til borgerne om det serviceniveau, der tilbydes fra kommunen. Kvalitetsstandarden for genoptræning efter sygehusophold for 2019 indeholder ikke ændringer i serviceniveauet set i forhold til gældende standarder. Der er alene foretaget mindre tekniske justeringer og præciseringer. Der er præciseret at på flere sygdomsområder er det den faglige ekspertise, borgerens sikkerhed og effektiv opgaveløsning, som er afgørende for den geografiske placering af den pågældendes genoptræning. Der er samtidig i kvalitetsstandarden tydeliggjort, at indsatsen ydes efter en individuel vurdering af borgerens behov for et træningsforløb med terapeutstøtte og eventuelt kombineret med selvtræning. I et succesfuldt genoptræningsforløb, er det vigtigt at støtte borgeren i at finde og bruge egne ressourcer, og sikre en god overgang til fx. fysisk træning i den frivillige sektor.

Tønder Kommune tilbyder således samme serviceniveau, som i den gældende kvalitetsstandard for 2018, der blev opdateret på baggrund af ny lovgivning om 7 dages ventetid til genoptræning. Den opdaterede kvalitetsstandard for 2018 blev godkendt af Kommunalbestyrelsen den 30. august 2018.

Fagchef for Sundhed og Arbejdsmarked indstiller, 5. november 2018, pkt. 5:
at kvalitetsstandard for genoptræning efter hospitalsophold for 2019 godkendes,
at sagen sendes til høring i Handicaprådet, Ældrerådet og FagMED Sundhed og Arbejdsmarked,
at sagen herefter videresendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.
Sundhedsudvalget, 5. november 2018, pkt. 5:
Indstillingen anbefales.
Sagen behandles i Sundhedsudvalget igen efter høring.

FAGCHEF FOR SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER,

at Handicaprådet afgiver høringssvar.

BESLUTNING

Handicaprådet bifalder den hurtige indsats.
Mathilde Ziefeldt og Harry Sørensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Godkendelse af kvalitetsstandard for genoptræning og vedligeholdelsestræning i 2019

Beslutningstema

I denne sag sendes Tønder Kommunes kvalitetsstandards for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter Lov om Social Service for 2019 til politisk godkendelse.

Sagsfremstilling

I henhold til Lov om Social Service §86 skal Kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt revidere kvalitetsstandards for kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning. Kvalitetsstandards skal indeholde en generel serviceinformation til borgerne om det serviceniveau, der tilbydes fra kommunen.

Kvalitetsstandards for genoptræning og vedligeholdelsestræning har tidligere været samlet i et dokument, men for at gøre det brugervenligt er det opdelt i selvstændige dokumenter.

- Genoptræning omhandler afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.
- Vedligeholdelsestræning handler om træning af færdigheder, som er nedsatte eller er i risiko for at blive det på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Kvalitetsstandards for genoptræning og vedligeholdelsestræning i 2019 indeholder ikke ændringer i serviceniveauet set i forhold til gældende standarder. Der er alene foretaget tekniske justeringer og præciseringer. Der er i kvalitetsstandarden tydeliggjort, at indsatsen ydes efter en individuel vurdering af borgerens behov for et træningsforløb med terapeutstøtte og eventuelt kombineret med selvtræning. I et succesfuldt genoptræningsforløb, er det vigtigt at støtte borgeren i at finde og bruge egne ressourcer, og sikre en god overgang til fx. fysisk træning i den frivillige sektor.

Tønder Kommune tilbyder således samme serviceniveau som 2018.

Fagchef for Sundhed og Arbejdsmarked indstiller, 5. november 2018, pkt. 6:
at kvalitetsstandards for genoptræning og vedligeholdelsestræning for 2019 godkendes,
at sagen sendes til høring i Handicaprådet, Ældrerådet og FagMED Sundhed og Arbejdsmarked,
at sagen herefter videresendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sundhedsudvalget, 5. november 2018, pkt. 6:

Indstillingen anbefales.

Sagen behandles i Sundhedsudvalget igen efter høring.

FAGCHEF FOR SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER,

at Handicaprådet afgiver høringssvar.

BESLUTNING

Handicaprådet bifalder at man har opdelt genoptræning og vedligeholdelsestræning.

Mathilde Ziefeldt og Harry Sørensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Godkendelse af politik for tilsyn med hjemmehjælp 2019

Beslutningstema

I denne sag skal Tønder Kommunes tilsynspolitik for tilbud efter servicelovens § 83 godkendes.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for alle sine tilbud efter Servicelovens § 83, dvs. personlig og praktisk hjælp og madservice til borgere i eget hjem efter reglerne om frit valg af leverandør.

Tilsynspolitikken skal revideres og godkendes mindst én gang årligt i forbindelse med fastlæggelse af serviceniveauet for tilbud efter Servicelovens § 83 – det vil sige i forbindelse med godkendelse af kvalitetsstandarderne for madservice og personlig pleje og praktisk hjælp.

Social, Arbejdsmarked og Sundhed har udarbejdet en tilsynspolitik for Tønder Kommune. Tilsynspolitikken beskriver kommunens procedure for udførelse af tilsyn, og hvordan man følger op på tilsynene og sikrer, at den visiterede hjælp svarer til borgernes behov.

Tilsynene omfatter private og kommunale leverandører af hjemmepleje og madservice.

Tilsynene er baseret på dialog og læring. Der lægges således vægt på, at tilsynene foregår i dialog med alle parter, og at resultatet af tilsynet bidrager til udvikling.

Der er ikke foretaget ændringer i Tilsynspolitikken i forhold til udgaven fra 2018.

Der er i september 2018 gennemført en brugertilfredshedsundersøgelse blandt de borgere, der modtager hjemmepleje og madservice. Undersøgelsens resultater vil snarest blive fremlagt for Sundhedsudvalget.

Et lovforslag om at afskaffe kommunernes forpligtigelse til at lave tilsynspolitikker er i øjeblikket under behandling i Folketinget.

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller, 5. november 2018, pkt. 7:

at Tilsynspolitikken godkendes,

at sagen sendes til høring i Ældrerådet, Handicaprådet og FagMed Pleje og Omsorg, og

at sagen videresendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sundhedsudvalget, 5. november 2018, pkt. 7:

Indstillingen anbefales.

Sagen behandles i Sundhedsudvalget igen efter høring.

Lovgrundlag

Lov om social service

FAGCHEF FOR PLEJE OG OMSORG INDSTILLER,

at Handicaprådet afgiver høringssvar.

BESLUTNING

Handicaprådet godkender politikken for tilsyn med hjemmehjælp.

Mathilde Ziefeldt og Harry Sørensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Godkendelse af kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp

Beslutningstema

I denne sag sendes Tønder Kommunes kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp 2019 til politisk godkendelse.

Sagsfremstilling

I henhold til Lov om social service skal Kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt revidere kvalitetsstandarden for personlig pleje og praktisk hjælp. Kvalitetsstandarden skal indeholde en generel serviceinformation til borgere om det serviceniveau, der kan forventes fra kommunen.

Opfølgning på de anførte kvalitetsmål i kvalitetsstandarden viser, at kvalitetsmålene for 2018 er nået. Samtlige visitatorer og ledere af hjemmeplejedistrikterne har medvirket i evalueringen af kvalitetsmålene.

Kvalitetsstandarden for personlig pleje og praktisk hjælp udgør sammen med bestillerbudgettet rammen om visitation til hjemmehjælp. Visitation til hjemmehjælp sker individuelt på baggrund af en faglig vurdering af den enkelte borgers funktionsniveau og behov. Med udgangspunkt i det politisk fastsatte serviceniveau er der udarbejdet forslag til kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp for 2019.

Kvalitetsstandarden er ændret i forhold til i højere grad at understøtte arbejdet med de syv milepæle fra sektorplanen for ældreområdet. Dette ses i de nye afsnit "Længere tid i eget hjem" og "Velfærdsteknologi" på side 2 og 3.

Serviceniveauet er ændret på følgende områder:

- Under "Psyisk Pleje og Omsorg" er der tilføjet en aktivitet, som i en kortere periode støtter borgere, der er blevet alene på grund af en ægtefælles eller samlevers dødsfald eller flytning til plejebolig. Aktiviteten gennemføres med henblik på at støtte borgeren i at få struktur på hverdagen som enlig og at forebygge ensomhed.
- Derudover udmøntes der i bestillerbudgettet flere timer til borgere, der er på vej i en plejebolig. Det vil sige, at der i forhold til i 2018 og de foregående år vil være flere borgere, der får flere indsatser med flere besøg dagligt for at forebygge deres behov for en plejebolig. Ændringen fremgår ikke af kvalitetsstandarden, idet den sker som en praksisændring i visitationen.
- Mulighed for at borgere kan ledsages af hjemmeplejen til at besigtige en plejebolig, hvis pårørende ikke kan. Serviceudvidelsen sker som en følge af beslutningen om, at nedsætte svarfristen på et tilbud om plejebolig fra ti til seks hverdage, jf. sag om belægningsprocenten på plejecentre fra Sundhedsudvalgets møde den 1. oktober 2018. Ændringen fremgår ikke af kvalitetsstandarden, idet den sker som en praksisændring i visitationen.

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller, 5. november 2018, pkt. 2:

at kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp for 2019 godkendes,
at sagen sendes til høring i Ældrerådet, Handicaprådet og FagMED Pleje og Omsorg, og
at indstillingen videresendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sundhedsudvalget, 5. november 2018, pkt. 2:

Indstillingen anbefales.

Sagen behandles i Sundhedsudvalget igen efter høring.

ØKONOMI

I budget 2019 er der afsat 800.000 kr. til arbejdet med sektorplanen. Heraf er 440.000 kr. overført til bestillerbudgettet til flere timer til borgere, der er på vej i plejebolig og til indsatsen for borgere, der er blevet alene. 440.000 kr. svarer til 1.078 timer. Timerne er indregnet i det samlede bestillerbudget nedenfor.

Bestillerbudgettet for 2019 er på 82,8 mio. kr. for kommunal og privat leverandør. Beløbet er eksklusiv natberedskabet. Omregning af bestillerbudgettet til den kommunale leverandør giver et timebudget på

199.872 timer og 2.660 timer til private leverandører. Det svarer til 3.884 timer pr. uge. Hertil kommer natberedskab på 3,887 mio. kr. svarende til 3.463 timer / 66 timer pr. uge. Budgetforudsætningen er beregnet på 1.070 borgere til kommunal og 140 borgere til private leverandør. Det svarer til et serviceniveau på 3,27 timer/pr. borger/pr. uge. I 2018 var serviceniveauet på 3,17 timer/pr. borger/pr. uge.

Lovgrundlag

Lov om social service

FAGCHEF FOR PLEJE OG OMSORG INDSTILLER,

at Handicaprådet afgiver høringssvar.

BESLUTNING

Handicaprådet anerkender de ændrede kavalitetsstandarder for personlig pleje og pårørendeomsorg

1. Støtte ved samlevers dødsfald
2. Støtte til hjælp i forbindelse med flytning til plejebolig
3. Ledsagning fra hjemmeplejen til besigtigelse af plejebolig

Mathilde Ziefeldt og Harry Sørensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Godkendelse af kvalitetsstandard for madservice 2019

Beslutningstema

I denne sag sendes Tønder Kommunes kvalitetsstandard for madservice 2019 til politisk godkendelse.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal mindst en gang årligt revidere kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp, herunder madservice.

Kvalitetsstandarderne skal indeholde en generel serviceinformation til borgere om den hjælp, de kan forvente at få fra kommunen. Serviceniveauet fastsættes af Kommunalbestyrelsen ud fra lovgrundlaget.

Med udgangspunkt i det godkendte budget for 2019 er der udarbejdet forslag til kvalitetsstandard for madservice for 2019. Det betyder, at antallet af forskellige hovedretter og biretter, man kan vælge imellem hver uge fastholdes på ti valgmuligheder. Det vil sige, at hvis man benytter sig af madservice alle ugens syv dage, så er der ti forskellige hovedretter og ti forskellige biretter, man kan vælge imellem til de syv dage. Man kan også vælge at lade køkkenet sammensætte en uges menu.

Der er ikke foretaget ændringer i kvalitetsstandarden i forhold til versionen fra 2018.

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller, 5. november 2018, pkt. 3:
at kvalitetsstandard for madservice for 2019 godkendes,
at sagen sendes til høring i Ældrerådet, Handicaprådet og FagMED Pleje og Omsorg, og
at indstillingen videresendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sundhedsudvalget, 5. november 2018, pkt. 3:
Indstillingen anbefales.
Sagen behandles i Sundhedsudvalget igen efter høring.

Lovgrundlag

Lov om social service

FAGCHEF FOR PLEJE OG OMSORG INDSTILLER,

at Handicaprådet afgiver høringssvar.

BESLUTNING

Handicaprådet ser positivt på at man kan forhandle specialkost, der tilpasses individuelt.
Handicaprådet foreslår en tilfredshedsundersøgelse af maden fra leverandørerne.
Mathilde Ziefeldt og Harry Sørensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Etablering af affaldsøer i Højer

Beslutningstema

I denne sag skal det besluttet, om Tillæg til Affaldsplan 2013-2018 - Affaldsøer i Højer by skal sendes i otte ugers offentlig høring.

Historik

Kommunalbestyrelsen godkendte den 27. juni 2013 Affaldsplan 2013-2018 for Tønder Kommune. Opdatering af planen blev godkendt den 26. februar 2016.

Sagsfremstilling

Det planlægges at ændre de eksisterende affaldsordninger i Højer by, da de traditionelle beholdere ved hver bolig erstattes af affaldsøer med helt eller delvist nedgravede beholdere. Ændringen sker i forbindelse med byudviklingen af Højer by, som er en del af Tøndermarsk Initiativet.

Etableringen af affaldsøer med nedgravede beholdere vil forenkle bybilledet, således at der ikke længere står synlige husstandssbeholdere i bybilledet, hverken permanent eller i forbindelse med tømning. Dette vil give en mere sammenhængende bykerne uden forstyrrende elementer. Samling af affaldsbeholdere i affaldsøer vil medføre mindre kørsel med renovationsbiler i byen. Etableringen af affaldsøer i Højer giver derfor mulighed for etablering af anden belægning på de mindre veje og pladser i Højer evt. med brosten, der hvor kun personer skal færdes.

Affaldsøerne vil dermed øge udviklingsmulighederne i området.

Som udgangspunkt planlægges det, at Tønder Forsyning skal etablere fem affaldsøer i byen. Antallet af affaldsøer beregnes ud fra antallet af husstande i området, de indsamlede affaldsmængder samt en ønsket afstand mellem affaldsøerne. Der vil være dialog med borgerne i Højer omkring placeringen af affaldsøerne.

Forvaltningen har vurderet, at Tillæg til affaldsplan 2013-2018 - Affaldsøer i Højer by ikke kræver en miljøvurdering, da realiseringen af anlægsprojekterne i planen ikke vil have nogen væsentlig indvirkning på miljøet.

Lovgrundlag

Affaldsbekendtgørelsen

FAGCHEF FOR MILJØ OG NATUR INDSTILLER,

at tillæg til Affaldsplan 2013-2018 - Affaldsøer i Højer by godkendes og sendes i offentlig høring i otte uger, og at tillæg til Affaldsplan 2013-2018 - Affaldsøer i Højer by sendes i høring hos ældrerådet og handicaprådet, og at indstillingen sendes videre til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Teknik- og Miljøudvalget, 13. november 2018, pkt. 12:
Anbefales

BESLUTNING

Handicaprådet henviser i høringssvar til Bygningsreglement 18 hvoraf det fremgår hvem "brugerne" er, og hvilke hensyn der skal tages ved etablering af "affaldsøer".

Brugere der f.eks. er kørestolsbrugere, rollatorbrugere dårligt gående samt blinde/svagtseende vil have store problemer ved at skulle bringe affald til disse affaldsøer.

For de brugere der ikke selv har mulighed for at bringe deres affald til affaldsøerne, som kan ligge ret langt fra deres bopæl, da skal der ses på en alternativ bortskaffelse, f.eks. hjemmehjælp eller andre i det kommunale regi.

Det er vigtigt at disse forhold afklares, da disse affaldssystemer nok kommer til at blive langt mere udbredt end det er tilfældet i dag.

Handicaprådet kunne godt tænke sig en vis fleksibilitet så de personer der har brug for deres egen affaldsspand, kan beholde den.

§ 63 - § 68 Affaldssystemer.

§ 63 Bygninger og bygningers udenoms arealer skal indrettes på en sådan måde, at det er muligt for brugerne at bortskaffe husholdningsaffald fra de enkelte enheder i bygningen eller på terræn i umiddelbar nærhed af bygningens hovedindgange.

§ 65 Affaldssystemerne skal indrettes, så det er muligt for brugerne at benytte dem ved egen hjælp.

§ 159 Selvbetjenings- og brugerbetjente anlæg.

Brugerbetjente anlæg, herunder indkast til affaldssystemer, IT-standere, betalings- og selvbetjeningsautomater og lignende anlæg med offentligt tilgængelige servicefunktioner, skal opsættes, så brugerne kan betjene dem ved egen hjælp. Kravet anses som opfyldt, når det brugerbetjente anlæg er projekteret og installeret således, at:

- 1) Adgangsarealet frem til anlægget er mindst 1,30 m bredt og niveauforskelle i dette areal er udlignet.
- 2) Anlægget er placeret i en højde, så det kan benyttes af brugerne ved egen hjælp eller ved, at det kan hæves og sænkes.

Mathilde Ziefeldt og Harry Sørensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Forslag til politisk mødekalender 2019

Beslutningstema

Forslag til politisk mødekalender for 2019

Sagsfremstilling

Forslag til politisk mødekalender for 2019 forventes politisk behandlet på november mødet.

Forslaget fremsendes til udvalgene, råd og nævn til orientering.

POLITIK OG UDVIKLING INDSTILLER

at den tages til efterretning

BESLUTNING

Handicaprådet er orienteret.

Mathilde Ziefeldt og Harry Sørensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Ankestyrelsens statistik over kommunens afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet

Beslutningstema

Ankestyrelsen har fremsendt statistik på Social- og beskæftigelsesområdet for første og andet kvartal af 2018. Statistikken viser, antal klagesager Ankestyrelsen har behandlet for Tønder Kommune, og fremlægges til orientering for udvalget.

Sagsfremstilling

Statistikken viser, at Ankestyrelsen samlet set har afgjort i alt 79 sager vedrørende Tønder Kommunes afgørelser på Social- og beskæftigelsesområdet i 1. halvår af 2018. Det er et samlet fald i antal afgørelser sammenlignet med samme periode sidste år, da Ankestyrelsen i 1. halvår 2017 afgjorde 116 klagesager for Tønder Kommune.

Ud af de 79 sager, har Ankestyrelsen behandlet 30 sager efter Lov om Social Service, som dækker Socialudvalgets, Sundhedsudvalgets og Børne- og Skoleudvalgets områder.

Af de registrerede data som danner grundlag for statistikken, fremgår det at 11 sager ud af de i alt 30 sager er fra Psykiatri og Handicap. De 11 sager vedrører:

- Voksne - Merudgifter §100: 2 sager
- Voksne - Behandling §101/§102 1 sag
- Voksne- Socialpædagogisk bistand §85 6 sager
- Voksne Ledsagerordning §97 1 sag
- Biler - §§114,115 1 sag

Afgørelsen fra Ankestyrelsen på de 11 sager er som følger:

8 sager blevet stadfæstet dvs. Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse

1 er blevet hjemvist dvs. Ankestyrelsen sender sagen tilbage til kommunen eksempelvis grundet manglende oplysninger

2 er afvist/henvist dvs. Ankestyrelsen ikke behandler sagen

0 sager er ændret/ophævet dvs. afgørelsen er forkert

De 8 sager der er blevet stadfæstet i 1. halvår af 2018, er sager fra områderne §85 pædagogisk bistand, §§101/102 behandling og §100 merudgifter

Den ene sag, der er blevet hjemvist i 1. halvår af 2018, er fra §85-området pædagogisk bistand

De 2 sager, der er blevet afvist/henvist i 1. halvår af 2018, er fra §85- området pædagogisk bistand

Der har været en markant stigning i antallet af sager vedrørende §85 voksne- socialpædagogisk bistand, sammenlignet med hele 2017 hvor ingen sager blev behandlet inden for dette område.

stigningen på de 6 sager skyldes gen-visitering af sager i forlængelse af oprettelsen af Tønder Kommunes nye støttecentertilbud.

Der har i hele 2016/17 været en stigning i antallet af sager vedrørende §100 merudgifter. Stigningen skyldes, at borgere med laktoseintolerans, cøliaki eller fødevarerallergi ikke længere er omfattet af målgruppen der er berettiget til merudgifter til diæt efter merudgiftbekendtgørelsen, hvorfor Tønder Kommune har afsluttet dækning af disse merudgifter. Antallet af sager vedrørende merudgifter i 2018 er faldet markant sammenlignet med sidste år hvor i alt 14 sager blev behandlet, og ligger nu på samme niveau som 2015, hvor blot 3 sager blev behandlet inden for samme periode.

Omgørelsesprocenten i Psykiatri og Handicap ligger på 11%. Inden for hele Servicelovens område i Tønder kommune er den på 26%. På landsplan udgør den 34%.

Omgørelsesprocenten er andelen af sager, der enten ændres eller hjemvises i andel af alle klagesager eksklusiv de afviste sager.

Fagchefen for Psykiatri og Handicap indstiller, 2. oktober 2018, pkt. 5:

at ankestatistikken tages til efterretning, og

at sagen sendes til orientering i Handicaprådet

Socialudvalget, 2. oktober 2018, pkt. 5:

Orienteringen taget til efterretning.

FAGCHEFEN FOR PSYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER

at Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Handicaprådet er orienteret.

Mathilde Ziefeldt og Harry Sørensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Statistik fra Ankestyrelsen 1. halvår 2018

Beslutningstema

Ankestyrelsen har fremsendt statistik på social- og beskæftigelsesområdet for 1. halvår 2018. Statistikken viser, hvor mange klagesager Ankestyrelsen har behandlet for Tønder Kommune i perioden. Statistikken fremlægges til orientering for udvalget.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsens statistik viser, at Styrelsen samlet set har modtaget 87 klagesager over kommunens afgørelser i 1. halvår 2018. I samme periode har Ankestyrelsen afgjort 79 sager vedrørende Tønder Kommune. Til sammenligning behandlede Ankestyrelsen i 1. halvår 2017 116 klagesager på social- og beskæftigelsesområdet vedrørende Tønder Kommune.

I 1. halvår 2018 har Ankestyrelsen behandlet i alt 41 klager på Servicelovens område, som dækker Sundhedsudvalgets, Socialudvalgets og Børn- og Skoleudvalgets områder.

Ankestyrelsen har ud af de 41 klager efter Serviceloven behandlet tre sager på Sundhedsudvalgets område. De tre sager vedrører følgende områder:

- Hjemmehjælp, § 83 - en klage
- Hjælpebidrag, § 112 - en klage
- Afløsning og aflastning, § 84 - en klage

Af de tre sager, er

- En blevet hjemvist
- To blevet stadfæstet

Den ene sag, der er blevet hjemvist, er inden for hjælpemiddelområdet. At en sag er blevet hjemvist betyder, at sagen er blevet sendt tilbage til kommunen, der skal behandle sagen og træffe afgørelse en gang til. Det kan være fordi, Ankestyrelsen mener, at der er tale om alvorlige sagsbehandlingsfejl, som ikke umiddelbart kan rettes op i klagesagsbehandlingen. Det kan også være, at Ankestyrelsen mener, at der er behov for nye oplysninger, som kommunen skal tage med i en ny afgørelse.

Hvis en sag bliver hjemvist til fornyet behandling i Tønder Kommune, tages sagen op generelt, og der drages læring af hjemvisningen i forhold til andre lignende sager. Myndighedsafdelingen i Pleje og Omsorg gennemgår alle hjemviste sager for at undersøge, om der er tendenser, der giver anledning til at ændre praksis i kommunens sagsbehandling eller afgørelser.

Den hjemviste sag er sendt tilbage til kommunen på grund af, at der mangler oplysninger i sagen, for at man kan foretage en velbegrunderet afgørelse.

De to sager, der er blevet stadfæstet vedrører områderne hjemmehjælp og afløsning og aflastning af ægtefælle eller andre nære pårørende. En stadfæstelse betyder, at Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse.

Omgørelsesprocenten ligger på Servicelovens område på 26 % i Tønder Kommune og på 34 % på landsplan. For Sundhedsudvalgets område ligger den på 33 % i første halvår 2018 (bemærk der er tale om en ud af tre klagesager). I 1. halvår 2017 lå omgørelsesprocenten på 20 %. Der var her blevet behandlet ti klagesager i perioden.

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller, 1. oktober 2018, pkt. 10:

at Ankestyrelsens statistik tages til efterretning,
at Pleje og Omsorg gennemgår den hjemviste sag med henblik på læring, og
at sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Sundhedsudvalget, 1. oktober 2018, pkt. 10:

Indstillingen godkendt.

Udvalget ønsker fremover at få oplyst hvor mange borgere, der er forbundet med klagerne.

Holger Jens Petersen og Flemming A. Gjelstrup deltog ikke i mødet.

FAGCHEF FOR PLEJE OG OMSORG INDSTILLER

at Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Handicaprådet er orienteret.

Mathilde Ziefeldt og Harry Sørensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Tilsynsrapport, Socialtilsyn Syd. Nøddevej 1 og Hasselvej 4

Beslutningstema

At udvalget orienteres om tilsynsrapporten for Nøddevej 1 og Hasselvej 4

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Syd har udarbejdet en tilsynsrapport for Nøddevej 1 og Hasselvej 4. Rapporten indeholder tilsynets bedømmelse og vurdering af, om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet, og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse. På baggrund af tilsynsbesøg, og fremsendt dokumentation vurderer Socialtilsyn Syd, at Nøddevej 1 og Hasselvej 4 samlet set opfylder betingelserne for godkendelse efter lov om socialtilsyn.

Socialtilsynets bedømmelse af tilbuddets kvalitet, foretages med udgangspunkt i en kvalitetsmodel ved hjælp af en 5-trins skala, hvor der arbejdes med, om målene er i meget høj grad opfyldte (5), i høj grad opfyldte (4), i middel grad opfyldte (3), i lav grad opfyldte (2), og i meget lav grad opfyldte (1).

Tilsynsbesøget blev foretaget uanmeldt.

Socialtilsyn Syd har ved besøget optikken rettet mod nedenstående punkter:

- Sundhed og trivsel
- Organisation og ledelse
- Kompetencer

Øvrige temaer er overført fra seneste tilsynsrapport.

Sundhed og trivsel:

Tilbuddet har bevaret samme gennemsnitlige vurdering sammenlignet med sidste tilsynsbesøg, på 4,6 uden markante forandringer.

Dog med et angivet udviklingspunkt hvor Socialtilsynet anbefaler:

- at tilbuddet har fokus på mindsteindgrebsprincippet ift. anvendte alarmer
- at der er fokus på drøftelser og justeringer af anvendte alarmer
- at tilbuddet kontinuerligt drøfter magtanvendelsesbegrebet, og gråzonen mellem magt og omsorg

Organisation og ledelse

Her bevares ligeledes status quo, om end blot med en samlet gennemsnitlig vurdering på 2,9 sammenlignet med sidste tilsynsbesøg.

Vurderingen knytter særsomt an til indikator 9a "personalegennemstrømningen på tilbuddet er ikke på højere niveau end på sammenlignelige pladser" og indikator 9b "sygefraværet blandt medarbejdere er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser" hvor begge indikatorer er vurderet til 2 (i lav grad opfyldt) af Socialtilsynet.

Til dette punkt er følgende udviklingspunkt angivet hvor Socialtilsynet anbefaler:

- at der iværksættes systematisk faglig sparring/ekstern supervision for medarbejdere
- at tilbuddet har fokus på at finde den rette balance i ressourcer og opgaver omkring den enkelte borger
- at tilbuddet har et øget fokus på borgernes trivsel og udvikling.

Kompetencer

I denne kategori er den gennemsnitlige vurdering faldet sammenlignet med sidste tilsynsbesøg fra 4,5 til 3.

Ændringen skyldes blandt andet et fald ved indikator 10a "medarbejdergruppen har samlet set relevant uddannelse, opdateret viden og og erfaring med målgruppen". Her er der sket et fald sammenlignet med sidste tilsynsbesøg fra 4 til 3 (i middel grad opfyldt). Yderligere er der sket et fald ved indikator 10b "det er afspejlet i medarbejdernes samspil med borgerne, at medarbejderne har relevante kompetencer" sammenlignet med sidste tilsynsbesøg, fra 5 til 3 (i middel grad opfyldt).

Der er i denne kategori ingen udviklingspunkter angivet, men tilbuddet har udviklingspunkter fra det tidligere tilsynsbesøg, som overføres og fastholdes.
dette vedrører:

Selvstændighed og relationer

Socialtilsynet anbefaler i udviklingspunktet, at tilbuddet fortsat udvikler på dokumentation, og at der indarbejdes en fast ensartet procedure for evaluering i alle teams

Målgruppe, metoder og resultater

Socialtilsynet anbefaler i udviklingspunktet, at dokumentationsarbejdet systematiseres og videreudvikles, særligt med fokus på kontinuerlig evaluering og effektmåling

Yderligere er der i forhold til den samlede tilsynsrapport et opmærksomhedspunktet, hvor Socialtilsyn Syd henstiller til at Hasselvej 4 og Nøddevej 1 sikrer, at der er en overensstemmelse mellem indtroktionsprogram og oplæring i praksis for nye medarbejdere, således at borgernes trivsel og sundhed kan påvirkes i positiv retning.

Med de tiltag ledelsen på afdelingerne har taget, forventes der en forbedring i tilsynets score, når der gennemføres anmeldte tilsyn på afdelingerne primo oktober 2018. Tilsynsrapport herfra forventes forelagt Socialudvalget på mødet i november.

Fagchefen for Psykiatri og Handicap indstiller, 2. oktober 2018, pkt. 7:

at tilsynsrapporten tages til efterretning

at tilsynsrapporten sendes til orientering i Handicaprådet

Socialudvalget, 2. oktober 2018, pkt. 7:

Tages til efterretning.

Socialudvalget ønsker redegørelse for handleplanens effekt på Socialudvalgsmødet i december.

FAGCHEF FOR PLEJE OG OMSORG INDSTILLER

at Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Handicaprådet er orienteret.

Mathilde Ziefeldt og Harry Sørensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Tilsynsrapport, Socialtilsyn Syd, Nøddevej 1 og Hasselvej 4

Beslutningstema

At udvalget orienteres om tilsynsrapporten for Nøddevej 1 og Hasselvej 4

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Syd har udarbejdet en tilsynsrapport for Nøddevej 1 og Hasselvej 4. Rapporten indeholder tilsynets bedømmelse og vurdering af, om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og opfylder betingelserne for godkendelse.

På baggrund af tilsynsbesøg og fremsendt dokumentation vurderer Socialtilsyn Syd, at Nøddevej 1 og Hasselvej 4 samlet set opfylder betingelserne for godkendelse efter lov om socialtilsyn.

Socialtilsynets bedømmelse af tilbuddets kvalitet foretages med udgangspunkt i en kvalitetsmodel, ved hjælp af en 5-trins skala, hvor der arbejdes med, om målene er i meget høj grad opfyldte (5), i høj grad opfyldte (4), i middel grad opfyldte (3), i lav grad opfyldte (2), i meget lav grad opfyldte (1).

Tilsynet var anmeldt

Socialtilsyn Syd har ved besøget optikken rettet mod nedenstående punkter:

- selvstændighed og relationer
- sundhed og trivsel
- organisation og ledelse
- kompetencer

Øvrige temaer er overført fra seneste tilsynsrapport

Selvstændighed og relationer

Tilbuddet har bevaret samme gennemsnitlige vurdering sammenlignet med sidste tilsynsbesøg, på 4,3 uden forandringer

Sundhed og trivsel

Tilbuddet har bevaret samme gennemsnitlige vurdering på 4,6 uden forandringer

Dog med et angivet udviklingspunkt om at tilbuddet med fordel kan udvikle på deres MOBI:DO system i forhold til den rehabiliterende indsats

Læringspunkterne som tilsynet henviser til med fokus på MOBI:DO læner sig ind i opgaver der fremadrettet kommer ind i det nye NEXUS system. Handleplanen målrettet dette udviklingspunkt er derfor at afvente at det nye NEXUS får sit virke i organisationen fremfor at udvikle på MOBI:DO systemet.

Organisation og Ledelse

Inden for dette tema har tilbuddet løftet sig markant siden sidste tilsynsbesøg, med en gennemsnitlig vurdering fra 2,9 til 4,5

Dette knytter an til stigninger på alle indikatorer under denne kategori, herunder

8a. ledelsen har relevante kompetencer hvor der er sket en stigning fra 4 (i høj grad opfyldt) til 5 (i meget høj grad opfyldt)

8b. tilbuddet benytter sig af ekstern faglig supervision eller anden form for sparring, hvor der er sket en markant stigning fra 3 (i middel grad opfyldt) til 5 (i meget høj grad opfyldt)

9a. borgerne har tilstrækkelig kontakt til personale. Her er der også sket en stigning siden sidste tilsynsbesøg fra 3 (i middel grad opfyldt) til 4 (i høj grad opfyldt)

9b. personalegennemstrømningen er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser, hvor der er sket markant en stigning fra 2 (i lav grad opfyldt) til 4 (i høj grad opfyldt)

9c. Sygefraværet blandt medarbejderne er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser. Her er der ligeledes sket en markant stigning fra 2 (i lav grad opfyldt) til 4 (i høj grad opfyldt).

Der blev udarbejdet en handleplan på baggrund af den seneste tilsynsrapport på afdelingen, og Socialudvalget besluttede på oktobermødet, at udvalget på decemberrapporten får en redegørelse for handleplanens effekt.

Det vurderes, at de initiativer der er i handleplanen, har haft stor indflydelse på afdelingens forbedrede score.

Kompetencer

Den gennemsnitlige vurdering sammenlignet med sidste tilsynsbesøg er steget fra 3 (i middel grad opfyldt) til 4 (i høj grad opfyldt)

Også inden for dette tema udmærker tilbuddet sig med stigninger på alle indikatorer, herunder:

10a. medarbejdergruppen har samlet set relevant uddannelse, relevant viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder. Her er der sket en stigning fra 3 (i middel grad opfyldt) til 4 (i høj grad opfyldt).

10b. medarbejderne har relevante kompetencer. Også her er der sket en stigning fra 3 (i middel grad opfyldt) til 4 (i høj grad opfyldt).

Fagchefen for Psykiatri og Handicap indstiller, 6. november 2018, pkt. 9:

at tilsynsrapporten tages til efterretning

at tilsynsrapporten sendes til orientering i Handicaprådet

Socialudvalget, 6. november 2018, pkt. 9:

Orienteringen taget til efterretning.

Thomas Ørting Jørgensen deltog ikke under dette punkt på dagsordenen.

FAGCHEFEN FOR PSYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER,

at Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Handicaprådet er orienteret.

Mathilde Ziefeldt og Harry Sørensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Tilsynsrapport Socialtilsyn Syd, Rådgivningscenter Tønder Misbrug

Beslutningstema

At udvalget orienteres om tilsynsrapporten for Rådgivningscenter Tønder

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Syd har udarbejdet en tilsynsrapport for Rådgivningscenter Tønder Misbrug. Rapporten indeholder tilsynets bedømmelse og vurdering af, om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet, og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse. På baggrund af tilsynsbesøg og fremsendt dokumentation vurderer Socialtilsyn Syd, at Rådgivningscenter Tønder Misbrug samlet set opfylder betingelserne for godkendelse efter lov om socialtilsyn.

Socialtilsynets bedømmelse af tilbuddets kvalitet, foretages med udgangspunkt i en kvalitetsmodel ved hjælp af en 5-trinsskala, hvor der arbejdes med, om målene er i meget høj grad opfyldte (5), i høj grad opfyldte (4), i middel grad opfyldte (3), i lav grad opfyldte (2) og i meget lav grad opfyldte (1).

Tilsynet blev foretaget uanmeldt.

Socialtilsyn Syd har ved besøget optikken rettet mod nedenstående punkter:

- Selvstændighed og relationer
- Sundhed og trivsel
- Fysiske rammer

Selvstændighed og relationer

Der er sket et lille fald i den gennemsnitlige vurdering fra 4,5 til 4.

Vurderingen knytter an til begge indikatorer under dette tema. Indikator 2 a, der vedrører "at tilbuddet i samarbejde med bøgeren opstiller konkrete individuelle mål i forhold til at indgå i sociale relationer, og leve så selvstændigt så muligt". Ved dette punkt er der sket en stigning fra 4 (i høj grad opfyldt) til 5 (i meget høj grad opfyldt).

Samtidig er der i indikator 2 b "Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund" sket et fald fra 4 (i høj grad opfyldt) til 3 (i middel grad opfyldt).

Sundhed og trivsel

Tilbuddet har bevaret samme gennemsnitlige vurdering sammenlignet med sidste tilsynsbesøg, på 5.

i forhold til Sundhed og trivsel udmærker tilbuddet sig med en gennemgående vurdering på 5 (i meget høj grad opfyldt), på alle 7 indikatorer under dette tema.

Fysiske rammer

Der er sket et lille fald i den gennemsnitlige vurdering af de fysiske rammer fra 5 til 4,5.

Det fremgår dog ikke af rapporten, hvad faldet skyldes, idet sidste rapport blot havde en indikator 14a "borgerne trives i de fysiske rammer" hvor tilbuddet har fastholdt en vurdering på 5 (i meget høj grad opfyldt). Yderligere indgår i denne rapport en indikator 14 b (de fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov), hvor der er givet en vurdering på 4 (i høj grad opfyldt). Dette punkt kan imidlertid ikke sammenlignes med sidste tilsynsrapport, da dette punkt ikke fremgik.

Der er ingen udviklingspunkter knyttet an til dette uanmeldte tilsyn.

Dog fastholdes et enkelt overført udviklingspunkt fra sidste tilsynsbesøg under temaet "målgruppe, metoder og resultater", der omfatter:

- Det vil kvalificere tilbuddet, hvis der bliver udarbejdet evalueringsmateriale til dårligt begavede borgere

Fagchefen for Psykiatri og Handicap indstiller, 6. november 2018, pkt. 10:

at tilsynsrapporten tages til efterretning
at tilsynsrapporten sendes til orientering i Handicaprådet

Socialudvalget, 6. november 2018, pkt. 10:

Orienteringen taget til efterretning.

Thomas Ørting Jørgensen deltog ikke under dette punkt på dagsordenen.

FAGCHEFEN FOR PSYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER,

at Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Handicaprådet er orienteret.

Mathilde Ziefeldt og Harry Sørensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Tilsynsrapport Socialtilsyn Syd, Kastaniebo

Beslutningstema

At udvalget orienteres om tilsynsrapporten for Kastaniebo, Handicap Tønder

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Syd har udarbejdet en tilsynsrapport for Kastaniebo, Handicap Tønder. Rapporten indeholder tilsynets bedømmelse og vurdering af, om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet, og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse. På baggrund af tilsynsbesøg, og fremsendt dokumentation vurderer Socialtilsyn Syd, at Kastaniebo samlet set opfylder betingelserne for godkendelse efter lov om socialtilsyn.

Socialtilsynets bedømmelse af tilbuddets kvalitet, foretages med udgangspunkt i en kvalitetsmodel ved hjælp af en 5-trins skala, hvor der arbejdes med udgangspunkt i en kvalitetsmodel, hvor der arbejdes med, om målene er i meget høj grad opfyldte (5), i høj grad opfyldte (4), i middel grad opfyldte (3), i lav grad opfyldte (2), og i meget lav grad opfyldte.

Tilsynet blev foretaget uanmeldt

Socialtilsyn Syd har ved besøget optikken rettet mod nedenstående punkter:

- Uddannelse og beskæftigelse
- Fysiske rammer
- Tilbuddets økonomi

Øvrige temaer er overført fra seneste tilsynsrapport

Uddannelse og beskæftigelse

Der er sket et lille fald i den gennemsnitlige vurdering fra 4,5 til 4.

Dette skyldes at en ændring i begge indikatorer under dette tema. Indikator 1a "tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte borgeren uddannelse, beskæftigelse eller aktivitetstilbud" viser at der er sket et markant fald fra 5 (i meget høj grad opfyldt) til 3 (i middel grad opfyldt).

Samtidig er der ved indikator 1b "borgerne er i beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud" sket en stigning fra 4 (i høj grad opfyldt) til 5 (i meget høj grad opfyldt).

Fysiske rammer

Den gennemsnitlige vurdering er næsten den samme, dog med et meget lille fald fra 5 til 4,7.

Ændringen skyldes et lille fald i indikator 14b "de fysiske rammer imødekommer borgernes behov" hvor vurderingen er faldet fra 5 (i meget høj grad opfyldt) til 4 (i høj grad opfyldt). Ved de resterende 2 indikatorer under dette tema, fastholdes vurderingerne på 5 (i meget høj grad opfyldt).

Tilbuddets økonomi

Ved alle undersøgelsespunkter fastholdes status quo.

Der er ingen udviklingspunkter tilknyttet fokuspunkterne ved dette tilsynsbesøg. Dog fastholdes og overføres en række udviklingspunkter fra sidste tilsyn.

Selvstændighed og relationer

Udviklingspunkt: tilbuddet bør have fokus på aktiviteter og stimulering af borgere, som af økonomiske årsager bliver tvunget væk fra beskæftigelse, og i stedet skal gå hjemme, idet borgerne er fyldt 60 år.

Målgruppe, metoder og resultater

Udviklingspunkt: tilbuddet bør sikre viden om relevante tilgange, metoder og mål. Desuden bør der udarbejdes pædagogiske handleanvisninger, for at sikre en ensartet metodsik tilgang til den enkelte borg

Sundhed og trivsel

udviklingspunkt: tilbuddet bør iværksætte en proces ift. magtanvendelser, samt vold og overgreb

Organisation og ledelse

udviklingspunkt: tilbuddet bør sikre en strategisk plan for opkvalificering

Kompetencer

udviklingspunkt: tilbuddet bør have fokus på, hvordan alle medarbejdere løbende opdateres og opkvalificeres i forhold til en bred vifte af anvendte faglige tilgange og metoder

I forlængelse af overførte udviklingspunkter har tilbuddet og ledelsen udarbejdet en handleplan, der adresserer indsatsområderne. Indsatserne er iværksat. Orienteringsmaterialet er vedhæftet som bilag.

Fagchefen for Psykiatri og Handicap indstiller, 6. november 2018, pkt. 11:

at tilsynsrapporten tages til efterretning

at tilsynsrapporten sendes til orientering i Handicaprådet

Socialudvalget, 6. november 2018, pkt. 11:

Orienteringen taget til efterretning.

Socialudvalget ønsker en opfølgning på tilsynsrapporten.

Thomas Ørting Jørgensen deltog ikke under dette punkt på dagsordenen.

FAGCHEFEN FOR PSYKIATRI OG HANDICAP INDSTILLER,

at Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Handicaprådet er orienteret.

Mathilde Ziefeldt og Harry Sørensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Ledelsesinformation

Beslutningstema

Orientering om ledelsesrapporter

Sagsfremstilling

Ledelsesinformation for Handicaprådets område til og med oktober måned

BESLUTNING

Handicaprådet vil gerne vide hvor mange brugere af handicapkørsel der er i Tønder Kommune, i forhold til turantal årligt.

Mathilde Ziefeldt og Harry Sørensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

BESLUTNING

Kurt havde en guide angående Handicap og Job med på mødet.

Hermed et link til guiden:

https://www.handicap.dk/media/215295/guide_om_handicap_og_job_pdfa.pdf

Mathilde Ziefeldt og Harry Sørensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.