

REFERAT Udvalget for Sundhed og Forebyggelse 2018-2021 d. 04-06-2018

Mødedato Mandag d. 04. juni 2018 kl. 15:30

Mødested Udvalgsværelset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Invitation til samarbejde med KL.....	4
Proces for revision af Handicap- og Psykiatropolitik samt kvalitetsstandarder.....	5
Handleplan på Handicap og Voksenområdet, Social Service og Familier.....	7
Forventet regnskab pr. 30. april 2018.....	9
Orientering om tværsektorielt projekt mellem almen praksis og Halsnæs Kommune om børn og unø	12
Orientering om KLKs analyse af samarbejde mellem leverandør og myndighed i SSF.....	15
Klager på Social Service og Familiers område.....	16
Revideret introduktionsplan for Udvalget for Sundhed og Forebyggelse.....	18
Orientering om distriktssamarbejde på børneområdet.....	19
Re-organisering i Social Service og Familier.....	21
Orientering fra formanden.....	23
Underskriftsark.....	24

Punkt 46: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Godkendt.

Fraværende med afbud: Kirsten A. Lauritsen (A)

Punkt 47: Invitation til samarbejde med KL

00.00.00-G01-98-18

Sagens kerne

KL (Kommunernes Landsforening) inviterer Halsnæs Kommune som én ud af to kommuner til at indgå et flerårigt samarbejde om social mobilitet blandt sårbare børn.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet giver tilsagn til projektet under forudsætning af, at det endelige projektdesign kan godkendes.

Beslutningskompetence

Byrådet

Beslutning

Direktionens indstilling anbefales.

Fraværende med afbud: Kirsten A. Lauritsen (A)

Sagsfremstilling

Halsnæs Kommune er af KL inviteret til deltagelse i projekt "Fælles om alle børn". Projektet er for to kommuner, som har en høj andel af sårbare børn og unge. Projektperioden er i første omgang fire år.

Formålet er at styrke indsatsen for udsatte børn, sådan at deres livsmuligheder øges. Indsatsen trækker primært på allerede eksisterende viden om socialt udsatte børn og unge og vil søge at kombinere flere virkningsfulde tiltag samtidigt, således at der skabes det bedst mulige grundlag for positiv udvikling uanset social baggrund.

Målgruppen for projektet er to kommuner, som over en tre-årig periode er blandt de femten dårligst placerede i Danmark på følgende områder:

- Andel af elever der går op til afgangsprøven
- Karakterer ved 9. klasses afgangsprøve
- Overgang til ungdomsuddannelse.

Projektet retter sig mod at skabe forandringer og understøttelse på såvel forvaltningsniveau samt hos frontmedarbejderne i dagtilbud, skole, Sundhedsplejen mv. På forvaltningsniveau er fokus på tæt tværgående samarbejde, løbende opfølgninger og bedre brug af data og viden. Hos frontpersonalet er omdrejningspunktet at sikre, at de rette kompetencer er til stede både i forhold til opsporing og støtte af sårbare børn, så der skabes forandringer. Der tages udgangspunkt i de lokale udfordringer og ønsker til konkrete metoder.

Vedlagt er invitationen fra KL, som uddyber projektet nærmere.

Lov- og plangrundlag

Folkeskoleloven, Serviceloven og Sundhedsloven

Konsekvenser

Projektet vil være med til at løfte de socialt og fagligt udfordrede børn, så deres livsmuligheder forbedres. Det øger muligheden for selvforsørgelse og mestring af eget liv uden støtte fra kommunen.

Økonomi

KL er i dialog med en række fonde for at sikre projektet økonomisk. Der søges om 260 mio. kr. fordelt over en ti-årig periode til de to projektkommuner.

Bilag

Invitation - Fælles om alle børn Halsnæs.docx

Punkt 48: Proces for revision af Handicap- og Psykiatripolitik samt kvalitetsstandarder

27.00.00-A00-90-17

Sagens kerne

På voksen- og handicapområdet er der tre strategiske hoveddokumenter: handicap- og psykiatripolitikken, principper for indsatsen på voksen- og handicapområdet og kvalitetsstandarder. Alle tre dokumenter er relativt gamle - særligt politikken - og det foreslås, at de revideres i foråret 2019. Processen vil blandt andet afsøge gode eksempler på form og indhold, inddrage væsentlige interessenter i formulering og sikre overensstemmelse med andre strategier i Halsnæs Kommune. Sagen behandles parallelt i Udvalget for Ældre og Handicappede og Udvalget for Sundhed og Forebyggelse.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Forebyggelse samt Udvalget for Ældre og Handicappede godkender processen for revision af Handicap- og Psykiatripolitikken, principper og kvalitetsstandarder på voksenområdet.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse
Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Direktionens indstilling godkendt.

Fraværende med afbud: Kirsten A. Lauritsen (A)

Sagsfremstilling

På voksen- og handicapområdet er de væsentligste strategier i Halsnæs Kommune:

- Handicap- og psykiatripolitikken (vedtaget 2009)
- Principper for indsatser på voksen- og handicapområdet (vedtaget 2012)
- Kvalitetsstandarder (vedtaget 2013, med enkelte revisioner efterfølgende)

Alle tre dokumenter er nærmere præsenteret på udvalgenes møder henholdsvis 5. og 6. marts 2018, hvor dokumenterne også findes som bilag.

Dokumenterne dækker både ansvarsområder placeret i Udvalget for Sundhed og Forebyggelse og Udvalget for Ældre og Handicappede.

Politikken, principperne og kvalitetsstandarderne udgør den hovedvej, der beskriver Halsnæs Kommunes målsætninger og typiske tilbud. Der vil altid blive foretaget en konkret og individuel vurdering i forhold til den enkelte borger. Principperne er bindeled mellem på den ene side Handicap- og Psykiatripolitikken, der udstikker de helt overordnede målsætninger i Halsnæs Kommune og på den anden side kvalitetsstandarderne, som mere specifikt udstikker rammerne for formål, målgruppe, indhold med videre for de enkelte paragraffer i lovgivningen.

Særligt Handicap- og Psykiatripolitikken er ved at være gammel. Den er udarbejdet kort efter kommunesammenlægningen og der er behov for at revidere den i forhold til den udvikling, der er sket siden. Som følge heraf er det naturligt også at revidere principper og kvalitetsstandarder, der også har en del år på bagen.

I revisionsprocessen indgår ud over revision om indhold også overvejelser om form og præsentation. Det kan særligt overvejes, hvordan form og indhold kan gøres mere borgerrettet, fx. om der kan udarbejdes mere kortfattet informativt materiale om serviceniveau fremfor lovnære kvalitetsstandarder.

Det foreslås, at revisionsprocessen opstartes i foråret 2019, da Social Service og Familier i efteråret 2018 skal fokusere på implementering af handleplaner på både børne- og voksenområdet, hvilket har stor betydning i forhold til at håndtere økonomien.

Proces og tidsplan detaljeres i løbet af efteråret/ vinteren 2018, men forventes at indeholde:

- Afsøgning af inspiration til form og indhold for politik, strategier og kvalitetsstandarder
- Inddragelse af nøgle-interessenter (bl.a. udvalg og Handicapråd), ledere og medarbejdere i revisionsprocessen
- Sikring af sammenhæng til andre strategier i Halsnæs Kommune
- Udbredelse og dialog om strategierne for at sikre ejerskab og ensrettethed.

Lov- og plangrundlag

Serviceovens voksenafsnit

Lov om specialundervisning

Lov om ungdomsuddannelse til unge med særlige behov

Konsekvenser

Reviderede og opdaterede strategidokumenter forventes at give borgerne et bedre indblik i Halsnæs Kommunes målsætninger på voksen- og handicapområdet og sikre at nyeste viden inddrages i de strategiske overvejelser.

For ledere og medarbejdere forventes processen at give bedre ejerskab til de reviderede strategier og et mere fælles billede af målsætninger på området. Det ligger også godt i forlængelse af processen med at skabe et mere fælles Social Service og Familier, hvilket er i gang.

Høring, dialog og formidling

Relevante interessenter, ledere og medarbejdere inddrages og høres i revisionsprocessen.

Økonomi

Politik, principper og kvalitetsstandarder er med til at definere serviceniveauet på området.

Punkt 49: Handleplan på Handicap og Voksenområdet, Social Service og Familier

27.00.00-A00-8-18

Sagens kerne

I årets første måneder har der været pres på voksen og handicapområdet i Social Service og Familier. Ultimo februar 2018 var der brug for at tilføre yderligere 10 mio. kr. til budgettet, som samlet er på 152 mio. kr. For at imødegå det økonomiske pres er der i lighed med familieområdet lavet en handleplan for handicap og voksenområdet med en række initiativer.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Byrådet godkender handleplanen for handicap og voksenområdet i Social Service og Familier.

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning

Direktionens indstilling anbefales.

Fraværende med afbud: Kirsten A. Lauritsen (A)

Sagsfremstilling

I årets første måneder har der været pres på voksen og handicapområdet i Social Service og Familier. Ultimo februar 2018 var der brug for at tilføre yderligere 10 mio. kr. til budgettet, som samlet er på 152 mio. kr.. For at imødegå det økonomiske pres er der i lighed med familieområdet lavet en handleplan for handicap og voksenområdet med en række initiativer.

Den grundlæggende tilgang er til stadighed at udvikle en myndighedsafdeling og tilbud med et højt fagligt niveau blandt medarbejderne, hvor ny viden om effektive metoder bringes i spil, og hvor der er et godt arbejdsmiljø – også under vanskelige arbejdsvilkår – så vi kan fastholde kvalificerede medarbejdere.

Nogle af de initiativerne beskrevet i planen for familieområdet gælder det samlede Social Service og Familier og er derfor også del af handleplanen på voksen og handicapområdet. Det gælder:

- Udvikling af et mere fælles Social Service og Familier
- Bedre overgang fra barn til voksen
- Intensivering af kontraktforhandlinger
- Forbedring af samspil mellem myndighedsafdelingerne og Familie- og Voksenstøtte
- Dokumentation af indsatsen, så effekterne ikke drukner i flow af nye sager.

Derudover foreslås en række selvstændige initiativer på handicap og voksenområdet. Disse er:

- Tæt opfølgning og faglig sparring på sager. En yderligere indsats med tættere opfølgning og faglig sparring tilvejebringes ved at flytte midler fra budgettet for botilbud til en opnormering og en fagspecialist i Handicap- og Voksenafdelingen
- Aflastningsfamilier til handicappede børn. Det er nødvendigt med et opsøgende arbejde for at få flere aflastningsfamilier. Derfor afsættes ½ årsværk til en anbringelseskonsulent, som skal arbejde på at få flere aflastningsfamilier. Midlerne flyttes fra aflastningsbudgettet til administrationsbudgettet fra 2019

- Opfølgning på dyre sager. Der vil i sags gennemgangen være vægt på at få nogle ”nye” øjne på sagerne, fx fra eksterne rådgivere og nye medarbejdere, som har erfaringer fra andre kommuner.
- Samarbejde med OK-fonden om visitation af borgere til Arresødal. Et tæt samarbejde og en lokal placering forventes på sigt at give bedre og tættere mulighed for opfølgning og billigere botilbud for enkelt-borgere, som i dag ikke har et hensigtsmæssigt botilbud
- Bofællesskabet Havlit. Der p.t. usikkerhed om målgruppens størrelse, og det skal derfor undersøges om målgruppen skal forblive som den er, om den skal justeres eller om tilbuddet skal ændres.

Handleplanen med uddybning af initiativerne er vedlagt som bilag.

Lov- og plangrundlag

Lov om Social Service

Økonomi

Ultimo februar 2018 var der brug for at tilføje yderligere 10 mio. kr. til budgettet, som samlet er på 152 mio. kr..

Opnormeringerne i Handicap- og Voksenafdelingen tilvejebringes gennem en teknisk korrektion, der flytter midler fra budgettet for botilbud til administrationsbudgettet, idet området forventer, at det kan bidrage til at reducere de samlede udgifter på området. Den teknisk korrektion er på 500.000 kr. i 2018 og 1.500.000 kr. fra 2019. Hertil kommer en omplacering på 250.000 kr., hvis der er potentiale i at tilbyde aflastningsfamilier til handicappede børn.

Det skønnes, at omplaceringer og investeringer i 2018 vil være udgiftsneutrale og i 2019 vil give en besparelse på 2,5 mio. kr.. Det skal understreges, at det er et skøn med en vis usikkerhed på grund af sagernes kompleksitet.

Bilag

Handleplan på voksenområdet Social Service og Familier - rettet

Punkt 50: Forventet regnskab pr. 30. april 2018

00.30.14-Ø00-6-18

Sagens kerne

Det forventede regnskab pr. 30. april 2018 estimerer det forventede regnskabsresultat, som det skønnes ud fra de forventninger, forudsætninger og disponeringer, som var gældende på daværende tidspunkt. Der er ikke under udarbejdelsen af det forventede regnskab fremkommet væsentlige ændringer i forhold til de indarbejdede afvigelser.

Der udarbejdes fire årlige forventede regnskaber henholdsvis per ultimo februar, april, juli og oktober. De forelægges politisk i april, juni, september og december.

I forbindelse med det forventede regnskab indstilles der tillægsbevillinger vedrørende afvigelser, som er beløbsmæssigt sikre eller vedrørende aktiviteter, der ikke tidligere er bevilget budget til.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

- drøfter sit økonomiske ansvarsområde i det forventede regnskab pr. 30. april 2018
- anbefaler de i bilag 2 oplistede tillægsbevillinger under udvalgets område overfor Byrådet

Beslutningskompetence

Byrådet.

Beslutning

Der er modtaget hørings svar af 3. juni 2018 fra Ældrerådet.

Direktionens indstilling anbefales.

Fraværende med afbud: Kirsten A. Lauritsen (A)

Sagsfremstilling

Nedenfor sammenfattes det forventede regnskabs væsentligste konklusioner.

LIKVIDITET

Likviditetspåvirkningen i forventet regnskab sammenholdes med det oprindelige budget for at følge op på, om det oprindeligt planlagte likviditetstræk forventes overholdt.

- Mindre likviditetstilgang på 0,2 mio. kr. i forhold til oprindeligt budget (4,3 mio. kr.). Dette skyldes primært merindtægter på renter på 13,7 mio. kr. (udlodning vedrørende salg af HMN), mindreudgifter til anlæg på 8,5 mio. kr. (overførte midler fra 2017 indgår ikke i det oprindelige budget), merudgifter vedr. balanceforskydninger på 25,3 mio. kr. (deponering vedrørende HMN samt nulstilling af bufferpulje) samt merindtægter på 2,8 mio. kr. vedrørende resultat af forsyningsområdet. Derudover er der inden for driften en række både mer- og mindreforbrug, som stort set udligner hinanden
- Forventet laveste gennemsnitlige likviditet er på 94,3 mio. kr. i 2018, hvilket er en forbedring i forhold til oprindeligt budget (79,7 mio. kr.) på 14,6 mio. kroner. Årsagen hertil er, at udviklingen i likviditeten i 2017 var væsentligt mere gunstig end forventet ved udarbejdelsen af budgettet for 2018, som blev foretaget på baggrund af forventet regnskab pr. 31. juli 2017

RISICI

Der er for alle områder indarbejdet det mest realistiske forventede forbrug. Dog udgør visse områder en større risiko for afvigelser fra det forventede regnskab end de øvrige områder.

De væsentligste risikoområder, der følges meget tæt, er følgende:

- Udgifter til specialskolebørn

- Udgifter til anbringelser af børn
- Udgifter til botilbud til voksne
- Udgifter til medfinansiering af sundhedsvæsenet

Hovedposterne i forventet regnskab sammenholdes nedenfor med det korrigerede budget, idet de budgetansvarlige styres efter overholdelse af de godkendte korrigerede budgetter:

INDTÆGTER

- Der forventes 1,2 mio. kr. i merindtægter i forhold til korrigeret budget, dels på grund af øget tilskud til ældreområdet som konsekvens af Finansloven og dels på grund af efterreguleringer af beskæftigelsestilskuddet.

DRIFT

- Der forventes samlet set 11,2 mio. kr. mindre i driftsudgifter i forhold til korrigeret budget. Heri er indregnet områdernes forventninger til forventet regnskab samt et generelt restbudget på 10,0 mio. kr.
- De 11,2 mio. kr. i mindreforbrug indeholder store forskelle mellem resultaterne på de enkelte områder, idet der er et stort forventet merforbrug på området vedrørende børn og unge med særlige behov, mens der især forventes større mindreforbrug på beskæftigelsesområdet, rådhuspersonale, kollektiv trafik, vintervedligehold samt voksne med særlige behov.
- Som en del af handleplanen for at formindske forbruget vedr. børn og unge med særlige behov igangsættes et projekt om sagsbehandling på dette område. Kommissoriet er vedlagt som bilag 4.
- Afvigelserne på de enkelte udvalgsområder er nærmere beskrevet i afsnit 4 i det samlede notat vedrørende Forventet Regnskab pr. 30. april, som er vedhæftet som bilag

SERVICEDRIFTSRAMMEN

- Serviceudgifterne forventes at ligge 3,3 mio. kr. under den korrigerede servicedriftsramme. I denne opgørelse er indregnet et forventet generelt mindreforbrug på 10,0 mio. kr. som dermed forudsættes opfyldt

ANLÆG

- Der forventes 17,7 mio. kr. mindre i anlægsudgifter i 2018 i forhold til det korrigerede budget. De anlægsprojekter, der har de største afvigelser er Ny skole i Frederiksværk, UKC, Renovering af MLI Klubhus og Stålsat By
- I korrigeret budget indgår blandt andet 8,6 mio. kr. vedrørende overførsel af uforbrugte rådighedsbeløb fra 2017

Lov- og plangrundlag

Økonomistyringsmodel for Halsnæs Kommune

Høring, dialog og formidling

Det forventede regnskab er udarbejdet i samarbejde mellem fagområderne og Koncernøkonomi.

Økonomi

TILLÆGSBEVILLINGER:

Der indstilles alene tillægsbevillinger vedrørende afvigelser, som er sikre eller vedrører aktiviteter, hvor der ikke tidligere er bevilget budget til. De indstillede tillægsbevillinger udgør ialt -6,215 mio. kr.

- Økonomiudvalget, indtægter: -3,3 mio. kr. vedrørende tilskud til ældreområdet
- Økonomiudvalget, drift: +0,76 mio. kr. vedr. merudgifter til rådhuspersonale, øvrige koncernudgifter og -indtægter og budgetpuljer samt mindreudgifter vedrørende forsikringer
- Udvalget for Erhverv og Beskæftigelse, drift: -1,55 mio. kr. vedrørende bonus for job vedrørende integration samt endelig restafregning af refusioner for 2017
- Udvalget for Miljø og Plan: -4,25 mio. kr., heraf -1,65 mio. kr. vedr. efterregulering 2016 vedr. kollektiv trafik, nedskrivning af vintervedligehold med 1,38 mio. kr. merudgift vedrørende vejbelysning på 1,02 mio. kr. samt korrektion af budget vedrørende Natur og Vej med 0,97 mio. kr. Desuden omfatter bevillingen nedskrivning af driftsbudgettet til finansiering af merudgifter til anlægsprojektet afsluttet i 2017 med ialt 1,35 mio. kr.

- Udvalget for Ældre og Handicappede, drift: +2,09 mio. kr., primært vedrørende bedre bemanding af ældreområdet med 2,2 mio. kr. (finansieret af tilskudmidler under indtægter) samt -0,42 mio. kr. vedrørende korrektion af pris- og lønfremskrivning samt merindtægt på 0,6 mio. kr. vedrørende restafregning af refusioner 2017
- Udvalget for Sundhed og Forebyggelse: -0,12 mio. kr. vedrørende bortfald af en opgave vedrørende rehabilitering

De enkelte tillægsbevillinger er specificeret opdelt på udvalg i bilag 2.

Bilag

Forventet regnskab pr. 30. april 2018

Bilag 1 - Oversigt over godkendte bevillinger pr. 30.4. 2018

Bilag 2 - Oversigt over ansøgte bevilling er pr. 30.4.

Bilag 3 - Anlægsprognose pr. 30. april 2018

Bilag 4 - Kommissorium for projekt om sagsbehandling på børneområdet

Ældrerådets hørings svar USF 4.06.18

Punkt 51: Orientering om tværsektorielt projekt mellem almen praksis og Halsnæs Kommune om børn og unge med tegn på mistrivsel i regi af sundhedsaftale III

29.30.08-A00-17-17

Sagens kerne

Udvalget orienteres om et tværsektorielt samarbejdsprojekt mellem Almen praksis og Pædagogisk Psykologisk Rådgivning, Sundhedsafdelingen og Familieafdelingen. Projektet afprøver en ny henvisningsprocedure, som skal gavne børn og unge med tegn på mistrivsel og funktionelle lidelser. Projektet er et af fire om nye samarbejdsformer, som står beskrevet i Sundhedsaftalens indsats fem og seks.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget for Sundhed og Forebyggelse tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Fraværende med afbud: Kirsten A. Lauritsen (A)

Sagsfremstilling

Siden 2017 har almen praksis i Halsnæs Kommune, Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR), Familieafdelingen og Sundhedsafdelingen arbejdet sammen om projekt "Tidlig indsats for børn og unge med tegn på mistrivsel eller funktionelle lidelser". Projektet blev godkendt af Den administrative Styregruppe den 4. november 2017, hvorefter projektet blev organiseret formelt med styregruppe, arbejdsgruppe og projektleder. Projektets nye tværsektorielle organisering og lægehenvissningsform forventes igangsat 1. august 2018.

Formålet med modelprojektet er at formalisere samarbejdet mellem almen praksis og kommunen med henblik på at styrke den tidlige opsporing og indsats for børn/unge med tegn på mistrivsel eller funktionelle lidelser gennem tidlig, tværfaglig vurdering og behandling.

Almen praksis møder stadig oftere børn og unge mellem 6-17 år med tegn på mistrivsel i form af hovedpine, mavepine og søvnbesvær (funktionelle lidelser) samt lettere symptomer på angst eller depression. De henvender sig med uforklarlige somatiske symptomer, og når der efter dybere udredning, eventuelt hos speciallæge, ikke kan identificeres somatiske problemer, får lægen mistanke om mistrivsel eller funktionelle lidelser.

Ofte udviser børnene tegn på problemer, som kan afhjælpes af kommunens Pædagogisk Psykologiske Rådgivning (PPR), hvortil lægen ikke har direkte kontakt. På nuværende tidspunkt kan lægen hjælpe et barn/ung ved at henvise til Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, tilbyde samtaleterapi i almen praksis (begrænset omfang), underrette til kommunens familieafdeling eller bede borgeren om at henvende sig til skolen eller ungdomsuddannelsen. Disse fire muligheder er ikke hensigtsmæssige for et barn/ung, som mest har brug for en professionel at tale med. De nuværende muligheder kan forlænge processen, forringe kvaliteten og kan i sidste ende resultere i forværring.

Et formaliseret samarbejde mellem almen praksis og PPR skal hjælpe gruppen af børn og unge, som er i risiko for at falde mellem to stole i systemet. Samarbejdet skal sikre en tidlig indsats gennem direkte henvisning fra almen praksis til PPR. Dermed tages der hånd om en gruppe, som ellers ikke har noget klart tilhørsforhold i relation til støtte og behandling. Samtidigt forebygges det, at børn og unges vanskeligheder vokser sig større og mere indsatskrævende.

I projektperioden kan en borger/pårørende henvende sig til almen praksis, og vurderes borgeren inden for målgruppen kan almen praksis henvise borgeren direkte til PPR. PPR modtager henvisningen, og et team på to - en socialfaglig visitator og en psykolog - vurderer henvisningen og borgeren med henblik på at lægge en eventuel behandlingsplan for borgeren. Behandlingen kan eksempelvis bestå i samtaleterapi med en psykolog eller et gruppeforløb som Cool-Kids, der er målrettet børn/unge med angst. Når behandlingen er tilendebragt, eller hvis borgeren er fejlhenvist, modtager almen

praksis en tilbagemelding. Et forsigtigt estimat på antallet af børn/unge, der vil blive henvist fra almen praksis til PPR, lyder på cirka 100 børn/unge årligt. De vil blive tildelt forskellige former for behandling afhængigt af behovet.

Projektets evaluering centrerer om borgernes inddragelse og oplevelse samt samarbejdet mellem sektorerne fremfor behandlingens effektivitet. Projektet justeres og evalueres løbende frem til slutningen af 2019, hvor projektet og sundhedsaftale III udløber.

Projektet er organiseret med styregruppe, projektgruppe samt projektleder. Styregruppen er allerede fungerende, da den gælder for Sundhedsaftale III. Den består af cheferne for henholdsvis Sundhed og Ældre, Social Service og Familier, Børn, Unge og Læring, direktøren for sundhedsområdet, lederen af sundhedsafdelingen og en sekretær, som også er projektleder. Projektledelsen er delt - den ene er konsulent i Sundhedsafdelingen, den anden psykolog i PPR. Projektgruppen består af to læger fra almen praksis, lederne for henholdsvis Sundhedsafdelingen, PPR, Familieafdelingen samt de to projektledere.

Lov- og plangrundlag

Sundhedsaftale III danner rammen for projektet. Sundhedsaftalen er et koordinerende redskab for sundhedstrekantens tre parter - kommuner, regioner og praksissektoren.

Sundhedsaftalen 2015-2018: ”Vi ønsker at skabe større fleksibilitet og kvalitet i opgaveløsningen, så borgerne oplever, at forebyggende, behandlende og rehabiliterende indsatser er sammenhængende, og at der arbejdes efter fælles mål.”

Projektet refererer til indsats fem i sundhedsaftalen. Den vedrører nye samarbejdsformer og mere konkret nye principper for arbejdet med integrerede organisatoriske modeller på tværs i sundhedstrekanten. Den politiske målsætning er ”At udvikle og implementere nye organisatoriske modeller for fælles drift, mål og samfinansiering på tværs af kommuner, hospitaler og praksissektoren med borgeren i centrum”.

Indsats fem har således resulteret i seks principper for nye samarbejdsformer - de skal:

- Skabe værdi for borgere og patient
- Indeholde borgerinddragelse
- Bygge på integreret opgaveløsning
- Udfordre de eksisterende rammer
- Understøttes af en evalueringsmodel
- Være tilrettelagt efter LEON-princippet.

Efter indsats fem kommer indsats seks, som vedrører udvælgelsen og beskrivelsen af modelprojekterne, som skal bygge på ovenstående seks principper. Indsats seks har medført beskrivelsen af fire modelprojekter. Halsnæs Kommune deltager i to af disse fire projekter. Udover ovenfor omtalte projekt deltager kommunen også i projekt ”Tværsektoriel Stuegang”. Det er et langt større projekt og går primært på samarbejdet mellem kommunale midlertidige døgnpladser og Nordsjællands Hospital – Hillerød. Til gengæld inddrager indeværende projekt almen praksis og kommunerne, men ikke hospitalerne/regionen.

Projektet kræver deltagelse i en koordineringsgruppe, som består af projektlederne for de forskellige projekter, og som ledes af Aalborg Universitet og Sundhedsaftalefolk. På disse gruppemøder drøftes fremdriften, udfordringer samt særligt relevante temaer som tværsektoriel ledelse og borgerinddragelse.

Konsekvenser

Forventningen er, at projektet vil kunne beskrive fordele og ulemper – udfordringer og gevinster - ved det tværsektorielle samarbejde. De indhøstede erfaringer vil også gavne målgruppen - om ikke senere, så i projektperioden. Samtidigt kan dette pionerprojekt positionere Halsnæs Kommune som fremtidsorienteret og samarbejdsvillig i tværsektorielle sammenhænge. Hertil kommer et særligt fokus på en af tidens fremherskende udfordringer, nemlig mistroivsel blandt børn og unge.

Høring, dialog og formidling

Sundhedsstyrelsen har netop udgivet tre nye forløbsprogrammer for børn og unge med trivselsmæssige problemer – herunder et forløbsprogram for børn og unge med tegn på angst og depression. Forløbsprogrammet taler direkte ind i den organiseringsform og behandling, som dette projekt efterprøver. Derfor forventer projektgruppen, at erfaringerne fra projektet vil blive efterspurgt og nå bredt ud.

Frederiksberg Kommune afprøver også dette projekt/henvisningsform, men de følger en lidt anderledes model, og det er forankret i socialforvaltningen fremfor sundhedsafdelingen. Sparringen med Frederiksberg Kommune bliver derfor

interessant på sigt, også fordi deres borgergrundlag er anderledes end i Halsnæs.

Udvalget orienteres løbende om projektet i perioden.

Økonomi

Sundhedsafdelingen har fået tildelt midler til at løfte opgaverne i forbindelse med Sundhedsaftale III. I denne sammenhæng anvendes de til medarbejderressourcer i såvel sundhedsafdelingen som i PPR, hvor der er afsat midler til en halv psykologstilling i halvandet år.

Punkt 52: Orientering om KLKs analyse af samarbejde mellem leverandør og myndighed i SSF

00.00.00-G01-11-18

Sagens kerne

KLs konsulentvirksomhed (KLK) har i perioden januar til april 2018 gennemført en analyse af samarbejdet mellem Familie- og Voksenstøtte og myndighedsfunktionerne i Social Service og Familier bl.a. med fokus på organisering, sagsflow, evaluering af den økonomiske styringsmodel. Projektleder Peter Bogh fra KLK orienterer på udvalgsrådet om analysens konklusioner.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Forebyggelse tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Fraværende med afbud: Kirsten A. Lauritsen (A)

Bilag

Fremlæggelse for politisk udvalg 4 juni 2018.pptx

Punkt 53: Klager på Social Service og Familiers område

27.00.00-G01-8-18

Sagens kerne

I 2017 afgjorde Ankestyrelsen 47 sager vedrørende det specialiserede socialområde (børne og voksenområde) i Halsnæs Kommune. Nedenfor er opgjort, hvordan afgørelserne er fordelt i forhold til stadfæstelse af kommunens afgørelse, ændring, hjemvisning og afvisning af klagen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Forebyggelse samt Udvalget for Ældre og Handicappede tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse
Udvalget for Ældre og Handicappede

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Fraværende med afbud: Kirsten A. Lauritsen (A)

Sagsfremstilling

I 2017 afgjorde Ankestyrelsen 47 sager på det specialiserede socialområde i Halsnæs Komme: 37 sager på børneområdet og 10 sager på voksenområdet. Ankestyrelsen kan stadfæste, ændre eller hjemvise kommunens afgørelse:

Stadfæstelse: Betyder at kommunens afgørelse bliver taget til følge af Ankestyrelsen som værende korrekt, og kommunen får medhold.

Ophævelse/ændring: Betyder at Ankestyrelsen ophæver eller ændrer den kommunale afgørelse.

Hjemvisning: En hjemvisning betyder, at Ankestyrelsen typisk mangler dokumentation for at kunne give enten kommunen eller borgeren medhold, men er ikke altid en kritik af kommunens afgørelse. Det overlades her til kommunen at træffe ny afgørelse i sagen. En hjemvisning kan ske, hvis der fx mangler væsentlige oplysninger i sagen, der er indkommet nye væsentlige afgørelser i sagen af betydning for den oprindelige afgørelse eller som følge af sagsbehandlingsfejl eller hjemmelsmangler.

Afvist/bortfaldet: En sag kan afvises af Ankestyrelsen, fordi afgørelsen er ændret af kommunen, klageren har tilbagekaldt klagen/ er død eller bortfald af anden årsag, inden klagen er behandlet i nævnet. Klagen kan også afvises på grund af for sen indgivelse af klagen.

Afgørelser fra Ankestyrelsen for sager fra Halsnæs Kommune fordeler sig som følger for de seneste 4 år:

Antal sager fra Halsnæs Kommune afgjort af Ankestyrelsen på børneområdet (serviceloven)

	2014	2015	2016	2017
Afgørelser fra Ankestyrelsen	24	28	17	37
Stadfæstelser – kommunens afgørelse opretholdes	16	17	6	17
Ændringer – kommunens afgørelse ændres	2	7	4	4
Hjemvisninger – kommunen skal behandle sagen igen	5	2	5	12
Afvisninger – Ankestyrelsen behandler ikke sagen	1	2	2	4

Der har været en væsentlig stigning i antallet af afgjorte sager på børneområdet i 2017 (efter en væsentlig nedgang i 2016). Stigningen er fordelt ligeligt mellem handicapsager og sociale sager. Et stigende antal klager har ikke betydet, at flere afgørelser er blevet ændret, da antallet af ændringer ligger på samme niveau som foregående år. I fire sager er

kommunens afgørelse ændret, mens den er stadfæstet i 17 sager. Derimod ses en stigning i antal af hjemvisninger, det vil sige, at Halsnæs Kommune skal træffe en ny afgørelse. Procentvis er stigningen dog kun fra 33% i 2016 til 36% i 2017 (afviste sager tælles ikke med i antallet af afgørelser). Det er særligt sager på børnehandicap-området, som er blevet hjemvist til fornyet sagsbehandling (10 ud af 12 hjemviste sager).

De 37 sager, der er afgjort på børneområdet, skal holdes op mod, at der i Halsnæs Kommune på børneområdet træffes ca. 1.100 afgørelser årligt.

Antal sager fra Halsnæs Kommune afgjort af Ankestyrelsen på voksenområdet (serviceloven)

	2014	2015	2016	2017
Afgørelser fra Ankestyrelsen	10	8	20	10
Stadfæstelser – kommunens afgørelse opretholdes	3	3	12	5
Ændringer – kommunens afgørelse ændres	1	0	0	2
Hjemvisninger – kommunen skal behandle sagen igen	4	2	6	3
Afvisninger – Ankestyrelsen behandler ikke sagen	2	3	2	0

På voksenområdet var der i 2016 en stigning i antal afgørelser fra Ankestyrelsen, men i 2017 er antallet af afgørelser faldet til niveauet fra 2014-15. Der er flere ændringer af kommunens afgørelser i 2017, men da tallene er så små, er det ikke muligt at udlede tendenser af det. I alt blev kommunens afgørelse ændret i to sager i 2017.

Halvdelen af klagerne i 2017 omhandler merudgifter efter servicelovens § 100. I 4 ud af 5 tilfælde fik kommunen medhold i sine afgørelser vedrørende merudgifter.

De 10 sager, der er afgjort på voksenområdet i 2017, skal holdes op mod, at der i Halsnæs Kommune er ca. 1.300 åbne sager på voksenområdet.

Omgørelsesprocent på de udvalgte paragrafområder (ændrede og hjemviste sager, afviste sager tælles ikke med)

	2014	2015	2016	2017
Børneområdet, landsplan	34%	37%	39%	44%
Børneområdet, Halsnæs Kommune	30%	35%	60%	48%
Voksenområdet, landsplan	48%	40%	45%	35%
Voksenområdet, Halsnæs Kommune	63%	40%	33%	50%

Både på børneområdet og voksenområdet ligger Halsnæs Kommune over landsplan med hensyn til hjemviste og ændrede sager i 2017. Da antallet af klager er lille, er udsvinget procentvis stort fra år til år. Det er derfor svært at sammenligne direkte med landsplan, da få sager har afgørende betydning for den procentvise fordeling. Eksempelvis ville bare en hjemvisning mindre på børneområdet have bragt Halsnæs Kommune ned på gennemsnittet på landsplan.

Lov- og plangrundlag

Lov om Social Service

Punkt 54: Revideret introduktionsplan for Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

00.00.00-G01-10-18

Sagens kerne

Som et led i introduktionsprogrammet for Udvalget for Sundhed og Forebyggelse præsenteres de arbejdsområder, som hører under udvalget. Rækkefølgen i programmet er ændret siden første møde i januar og præsenteres her.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Forebyggelse tager sagen til efterretning

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Fraværende med afbud: Kirsten A. Lauritsen (A)

Sagsfremstilling

Introduktionsprogram:

April 2018: Besøg i Familiehuset under Familie- og Voksenstøtten, SSF

Maj 2018: Præsentation fra Sundhedsafdelingen om Sundhedsaftaler, SIK

August 2018: Besøg hos Tandplejen, SOÆ

September 2018: Præsentation fra Staben og Sundhedsafdelingen, SOÆ

November 2018: Præsentation fra Familieafdelingen, SSF

December 2018: Præsentation af Sundhedstjenesten, SSF

Januar 2019: Besøg i Træning og Aktivitet, SOÆ

Marts 2019: Præsentation af PPR, SSF

Punkt 55: Orientering om distriktssamarbejde på børneområdet

00.00.00-G01-78-17

Sagens kerne

Som tidligere præsenteret oprettes distrikter på børneområdet pr. 1. august 2018. Distrikterne er rammen for udvikling af et endnu tættere tværprofessionelt samarbejde på børneområdet i Halsnæs Kommune. Sagen her er en mere konkret beskrivelse af distriktssamarbejdet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Forebyggelse og Udvalget for Skole, Uddannelse og Dagtilbud tager sagen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse samt Udvalget for Skole, Uddannelse og Dagtilbud

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Fraværende med afbud: Kirsten A. Lauritsen (A)

Sagsfremstilling

Pr. 1. august 2018 etableres en distriktsorganisering på børneområdet i Halsnæs Kommune. Formålet er at sårbare børn, unge og familier får en indsats så tidligt som muligt og inden, der er behov for underretning og foranstaltning. Formålet er også, at det tværprofessionelle samarbejdet styrkes, så løsninger findes og beslutninger tages så tæt på barnet, den unge og familiens hverdag som muligt. Det overordnede mål er, at flere børn, unge og familier er i trivsel, og at udsatte børn, unge og familier får en robusthed, som forebygger senere mere indgribende indsatser.

Med distriktsorganisering forstås, at Halsnæs Kommunes børnehuse/skoler og medarbejdere fra det almene og specialiserede børne- og familieområde samarbejder i distrikter. Distriktet følger skoledistriktets geografiske grænser. Hvert distrikt rummer således én skole, de tilknyttede børnehuse og et fast team af medarbejdere fra det almene og specialiserede børne- og familieområde.

Samarbejdet i distrikterne bygger på principper fra Sammen om ny velfærd:

- Familien er i centrum
- Der findes løsninger, som skaber de bedste forudsætninger for en senere tilknytning til arbejdsmarkedet
- Én fælles indsats for familien
- Én primær kontaktperson for familien
- På sigt inddragelse af netværket i løsningen.

Derudover arbejdes løsningsfokuseret, hvor der tages udgangspunkt i barnet, den unge og familiernes håb, drømme og ressourcer. En fælles metode understøtter en fælles tilgang til familierne og et fælles sprog både over for familierne, men også de professionelle imellem.

I hvert distrikt oprettes et distriktsteam, som består af nøglepersoner fra børnehuset/skolen, dagtilbuds- og skolesocialrådgiver, sagsbehandlere fra Familieafdelingen, psykologer, tale-/hørekonsulenter og sundhedsplejersker. Opdelingen i distrikter gør, at familier med brug for flere indsatser oplever, at der tænkes i sammenhæng for hele familien, og at der er et stort sammenfald af de fagprofessionelle omkring børnene. For de professionelle betyder distriktsorganiseringen, at de i højere grad kender hinanden både personligt og fagligt.

Sideløbende med det tværfaglige samarbejde i distriktet fortsætter det direkte samarbejde mellem henholdsvis PPR, Sundhedstjenesten og Familieafdelingen, hvor indsatsen ikke kræver en bred tværfaglig drøftelse.

Hver anden uge afholdes samarbejds møder i hvert børnehus og på hver skole. Her drøftes udfordringer og bekymringer omkring konkrete børn og familier på det forebyggende niveau. Deltagerne på mødet er familien, ledelsesperson fra børnehuset/skolen, pædagoger/lærere, som er omkring barnet i hverdagen, sundhedsplejerske, psykolog, tale-/hørekonsulent og dagtilbuds- og skolesocialrådgiver. Mødet kan munde ud i en anbefaling om, at der iværksættes en særlig indsats fra børnehuset eller skolens side, en forebyggende indsats fra distriktets medarbejdere, henvises til

forebyggende indsats uden for distriktet, eller der henvises til indstilling til PPR, eller distriktsteamet underretter til Familieafdelingen. Der laves altid konkrete aftaler om opfølgning af indsatsen.

Vedlagte notat uddyber distriktstanken og samarbejdsstrukturen yderligere.

Lov- og plangrundlag

Lov om Social Service og Folkeskoleloven

Høring, dialog og formidling

Distriktsorganiseringen og -samarbejde har været drøftet i Fælles Børn - Fælles Ansvar, hvor alle afdelinger og virksomheder i Social Service og Familier og Børn, Unge og Læring er repræsenteret samt på medarbejdermøder. Rådhus-MED inddrages i forhold til ændringer i arbejdstid for medarbejderne i Social Service og Familier.

Økonomi

Notatet følges op af budgethåndtag på de enkelte områder.

Bilag

Notat om et tidligere og tættere tværprofessionelt distriktssamarbejde - til udvalgssag2

Punkt 56: Re-organisering i Social Service og Familier

00.00.00-G01-111-18

Sagens kerne

Halsnæs Kommunes udfordringer på det specialiserede socialområde betyder, at der er behov for at sikre den mest optimale anvendelse af kommunens ressourcer. Derfor påtænkes en organisationsændring pr. 1. september 2018 i Social Service og Familier, som understøtter en sammenhængende indsats for borgerne og stærke kommunale leverandører.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Forebyggelse og Sundhed tager sagen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning.

Fraværende med afbud: Kirsten A. Lauritsen (A)

Sagsfremstilling

Halsnæs Kommunes udfordringer på det specialiserede socialområde betyder, at der er behov for at sikre den mest optimale anvendelse af kommunens ressourcer. Området er i dag kendetegnet ved en høj faglighed og et stort engagement blandt ledere og medarbejdere i at skabe gode løsninger for borgerne. Kommunen har mange veletablerede egne tilbud. Derimod er organiseringen af området ikke optimal. Det er en udfordring, fordi organisering og ledelse af arbejdet spiller en stor rolle for, hvordan ressourcerne skaber mest mulig værdi for kommunens udsatte børn, unge og voksne. Det vigtigste pejlemærke for Social Service og Familier er her, at borgerne oplever en sammenhængende indsats. Politisk er der et ønske om, at kommunen selv leverer sociale indsatser til de mest almindeligt forekommende udfordringer, mens eksterne leverandører fortsat skal levere mere specialiserede indsatser. På den baggrund påtænker områdechefen pr. 1. september 2018 at gennemføre en reorganisering af Social Service og Familier. Pejlemærkerne for reorganiseringen er at skabe rammerne for:

- Den bedst mulige indsats til socialt udsatte, psykisk syge og handicappede børn, unge og voksne
- Stærke interne leverandører af sociale ydelser, hvor borgerne oplever, at myndighed og udfører samarbejder til gavn for de mål, som borgeren stræber efter
- Et ligeværdigt, tillidsfyldt samarbejde mellem myndighedsafdelingerne og egen leverandør
- En sammenhængende indsats for borgerne i myndighedsarbejdet, så borgeren oplever færre skift i sagsbehandlingen
- En effektiv organisering af arbejdet, så flest mulige ressourcer går til det borgerrettede arbejde.

Ny organisering

For at imødekomme ovenstående hensyn sker følgende ændringer i organiseringen af Social Service og Familier:

- Familie- og Voksenstøtte deles op i to selvstændige organisationer, henholdsvis Center for Voksenstøtte og Center for Børn, Unge og Familier
- Ungehyblerne overgår fra Botilbuddene til det nye Center for Børn, Unge og Familier
- Sikkerhedsplansteamet overgår fra Familieafdelingen til Center for Børn, Unge og Familier
- Nye indsatser på børneområdet fx 14-21-tilbud, forankres i Center for Børn, Unge og Familier
- Ungeteamet i Familie og Voksenstøtte bliver i første omgang i Center for Voksenstøtte, men forventes pr. 1. 1. 2019 helt eller delvist at skulle indgå i kommunens nye koordinerede ungeindsats under beskæftigelsesområdet (uddannelsesvejledningen). De dele, der ikke skal indgå i den koordinerede ungeindsats, overgår pr. 1.1.2019 til Center for Børn, Unge og Familier.
- Familieafdelingens to enheder, Modtagelsen og Foranstaltning, lægges sammen til én afdeling med én overordnet leder. I afdelingen etableres fire teams med egne teamledere, der varetager daglig ledelse, herunder personale og faglig ledelse. Kompetencen til at ansætte og afskedige ligger hos Familieafdelingens leder. De fire teams er:

- o Tidlig indsats (visitation + skole/dagtilbudsrådgivere)
- o Undersøgelse og foranstaltning
- o Anbringelse

o Sammen om Ny Velfærd

- Kontraktforhandlingsfunktionen, som indgår i handleplanen for familieområdet, placeres fra 1. august 2018 i staben med reference til områdechefen. Kontraktforhandleren indgår løbende i et tæt samarbejde med både Familieafdelingen og Handicap- og Voksenafdelingen.

Organisationsdiagrammerne for den nye organisation fremgår af vedlagte bilag.

Øvrige afdelinger i Social Service og Familier fortsætter organisatorisk og ledelsesmæssigt uændret, men udviklingen af samarbejdsrelationer mellem myndighedsafdelingerne og de udførende enheder påvirker selvsagt alle involverede afdelinger.

De nye udførende organisationer får begge en rammebevilling, og der udvikles så vidt muligt enslydende samarbejds- og styringsmodeller.

Den fysiske placering for de nye enheder er endnu ikke endelig afklaret. I første omgang fortsætter alle i eksisterende lokaler, indtil ny lokalefordeling er på plads.

Proces

Reorganiseringen gennemføres ud fra følgende procesplan:

- Udmelding til medarbejdere på personalemøder i Familieafdelingen, Familie- og Voksenstøtte samt Ungehyblerne den 23. maj med efterfølgende nyhedsmail til hele området og samarbejdspartnere
- Orientering for alle medarbejdere 25. maj
- Orientering af Udvalget for Sundhed og Forebyggelse den 4. juni
- Høring i MED-udvalgene i løbet af juni
- Endelig beslutning ultimo juni
- Ikrafttræden den 1. september
- Etablering af rammestyringsmodel august-september med hjælp fra KLK.

Konsekvenser

En række medarbejdere og ledere er direkte berørt af organisationsændringen og vil få ny plads i organisationen og/eller ny ledelse.

Formålet med organisationsændringen er at skabe mere hensigtsmæssige samarbejdsstrukturer i organisationen. Det forventes at påvirke borgere, ansatte i Social Service og Familier samt samarbejdspartnere positivt.

Høring, dialog og formidling

Der er høring i MED-udvalgene på Rådhuset og i virksomhederne i løbet af juni 2018.

Bilag

Organisation SSF 2018

Punkt 57: Orientering fra formanden

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

-

Fraværende med afbud: Kirsten A. Lauritsen (A)

Bilag

Sagsliste USF juni møde

Punkt 58: Underskriftsark

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Protokollen godkendt.

Michael Thomsen (V)
formand

Henrik Tolstrup (A)

Sarah L. Thøgersen (A)

Tommy Frøslev (A)

Kirsten A. Lauritsen (A)

Susan Eirfeldt (V)

Frederik Germann (V)

Protokollen oplæst.