

REFERAT Velfærdsudvalget d. 21-05-2015

Mødedato Torsdag d. 21. maj 2015 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 915

Indholdsfortegnelse

VFU - Årsberetning for kommunal boliganvisning.....	3
Tema - Status på sundhedshus.....	5
VFU - Kvalitetsstandarder for misbrugsbehandling i Albertslund Kommune.....	7
VFU - Hospitals- og Psykiatriplan 2020, høringssvar.....	10
VFU - Orientering fra formanden.....	12
VFU - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd.....	14
VFU - Eventuelt.....	16

Punkt 1: VFU - Årsberetning for kommunal boliganvisning

15/5651

Bilag

årsrapporten 2014

VFU - Årsberetning for kommunal boliganvisning

Baggrund

Årsberetning 2014 for kommunal boliganvisning fremlægges til orientering.
Jette Lau fra Borger- og Ydelsescentret deltager under punktet.

INDSTILLING

Direktøren for By, Kultur, Miljø & Beskæftigelse indstiller,

1. at årsberetning 2014 for kommunal boliganvisning tages til efterretning.

BESLUTNING I VELFÆRDSUDVALG DEN 21-05-2015

Taget til efterretning.

Paw Østergaard Jensen (A) deltog ikke i mødet.

Punkt 2: Tema - Status på sundhedshus

Tema - Status på sundhedshus

Baggrund

Direktørområdet Børn, Sundhed & Velfærd holder oplæg om status for sundhedshuset.

INDSTILLING

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING I VELFÆRDSUDVALG DEN 21-05-2015

Taget til efterretning.

Paw Østergaard Jensen (A) deltog ikke i mødet.

Punkt 3: VFU - Kvalitetsstandarder for misbrugsbehandling i Albertslund Kommune

14/14415

Bilag

Kvalitetsstandarder stofmisbrug og alkoholbehandling

VFU - Kvalitetsstandarder for misbrugsbehandling i Albertslund Kommune

Baggrund

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold har udsendt en ny bekendtgørelse om kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter § 101 i lov om social service. Bekendtgørelsen trådte i kraft den 7. maj 2014. I bekendtgørelsen er der nye krav til indholdet i kvalitetsstandarden, som også stiller nye krav til behandlingen.

Ved årsskiftet er der tillige trådt ny lovgivning i kraft, hvor der er indført anonym, ambulant behandling af stofmisbrug efter servicelovens § 101 a samt ligestilling af lægelig og social stofmisbrugsbehandling efter henholdsvis sundhedslovens § 142 og servicelovens § 101.

For den anonyme, ambulante stofmisbrugsbehandling, så har borgere fra Albertslund Kommune allerede haft denne mulighed i en 3-årig forsøgsperiode, som har været gældende for hele hovedstadsområdet. Tilbuddet har været finansieret af satspuljemidler og Albertslund Kommune har derfor ikke fået oplysning om anvendelse af tilbuddet. Ligestillingen af den lægelige og sociale stofmisbrugsbehandling er sket ved, at der for den lægelige behandling er indført henholdsvis 14 dages behandlingsgaranti samt frit valg af behandlingsinstitution og i den sociale behandling er der indført ret til lægesamtale.

De nye krav til kvalitetsstandarden for social stofmisbrugsbehandling

I bekendtgørelsen er der to nye krav til indholdet i kvalitetsstandarden:

1. Opfølgning på borgerens behandlingsplan skal ske en måned efter og igen seks måneder efter, at behandlingsforløbet er afsluttet. De borgere, som er omfattet af opfølgningen er borgere, der afsluttes i behandling med status som "færdigbehandlet", "andet tilbud", "hospital" eller "anden årsag".

Der har ikke tidligere været krav om at følge op på en borger efter, at borgeren er blevet afsluttet som færdigbehandlet. Det er altså en ny opgave, som skal varetages i behandlingen. Albertslund Kommune får via bloktilskuddet tilført økonomiske midler (DUT-midler) til opgaven (12.760 kr. i 2014 og 8.700 kr. fra og med 2015). Afdelingen for Social & Familie skønner dog, at de nye krav om at følge op efter færdigbehandling kun vil medføre begrænsede merudgifter for området, og at disse vil kunne afholdes inden for den afsatte ramme på området.

2. I monitoreringen af indsatsen skal der opstilles måltal for:

Andelen af stofmisbrugere, der efter afsluttet behandling, er stoffri samt andelen af stofmisbrugere, der efter afsluttet behandling, har reduceret deres stofmisbrug. Med et reduceret stofmisbrug menes der, at borgerens mål med behandlingen er et nedsat og mere kontrolleret forbrug af stoffer i forhold til udgangspunktet.

Andelen af stofmisbrugere i behandling, der efter afsluttet behandling vender tilbage til stofmisbrugsbehandling indenfor 12 måneder.

Revision af kvalitetsstandarderne

Børn, Sundhed og Velfærdsområdet har revideret de gældende kvalitetsstandarder for behandling af stof og alkoholmisbrug (jf. bilag 1) således, at standarderne er i overensstemmelse med kravene i den nye bekendtgørelse samt de øvrige nævnte ændringer i lovgivningen. Kvalitetsstandarderne fremgår af bilag 1.

Måltal for social behandling af stofmisbrug i Albertslund Kommune

Nedenfor ses de måltal, der er sat i standarden i overensstemmelse med de nye krav under monitorering af indsatsen:

Mindst 35 % af de borgere, der udskrives fra stoffri behandling som færdigbehandlede, er stoffrie eller har reduceret deres misbrug.

Dette tal er sat i forhold til, at KABS - Behandlingscenter for stofbrugere, hvor kommunen har langt det største antal borgere i behandling efter § 101, har oplyst (i bilag 2), at der i 2014 var 30 % af disse borgere, der efter endt behandling var ophørt eller reduceret i deres stofmisbrug. Tallet skal tillige ses i forhold til målet i regeringens 2020-plan for socialt udsatte om, at andelen af borgere, som afslutter et behandlingsforløb for stofmisbrug som stoffri eller med reduktion i misbruget, skal øges til mindst 50 procent.

Højst 20 % af borgerne, der er udskrevet som færdigbehandlede og stoffri, falder tilbage i misbrug indenfor et år efter udskrivning.

Tallet er igen sat med udgangspunkt i tal meldt ind fra KABS - Behandlingscenter for stofbrugere for 2014, hvor antallet af gengangere var 14 %.

De højere måltal vil blive meldt ud til de leverandører Albertslund Kommune bruger på området for stofmisbrugsbehandling, som alle skal arbejde målrettet med at opfylde tallene og der vil løbende blive fulgt op fra Socialafdelingen.

Økonomi og finansiering

Afdelingen for Social & Familie skønner, at de nye kvalitetsstandarder vil medføre begrænsede merudgifter for området, og at disse vil kunne afholdes inden for den afsatte ramme på området.

Lovgrundlag

Serviceovens § 101 og § 101 a og Sundhedslovens § 141 og § 142.

INDSTILLING

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at kvalitetsstandarder for behandling for stof- og alkoholmisbrug godkendes gældende for årene 2015-2016.

BESLUTNING I VELFÆRDSUDVALG DEN 21-05-2015

Tiltrådte indstillingen.

I kvalitetsstandarden indgår ikke behandling for ludomani, hvorfor udvalget ønskede på næste møde at blive orienteret om, hvilke muligheder borgere har for behandling for denne afhængighed.

Paw Østergaard Jensen (A) deltog ikke i mødet.

Punkt 4: VFU - Hospitals- og Psykiatriplan 2020, høringsvar

15/7097

Bilag

Høringsvar - borgmestersvar

Høring af ændringsforslag til Region Hovedstadens Hospitalsplan

Udtalelse fra Ældrerådet

VFU - Hospitals- og Psykiatriplan 2020, hørings svar

Baggrund

Hospitals- og Psykiatriplan 2020 blev sendt i høring i kommunerne den 5. februar 2015. Der var høringsfrist den 24. april 2015. Uheldigvis blev mailen ikke behandlet, hvorfor direktørområdet ikke fik udarbejdet svarbrev inden høringsfristen udløb. Sagen blev derfor ikke behandlet rettidigt i udvalget.

Så snart direktørområdet blev klar over fejlen, blev Regionen kontaktet og fik oplyst, at kommunen kunne nå at afgive hørings svar senest den 7. maj. Udvalgsformanden blev orienteret om forløbet og efterfølgende blev hørings svaret godkendt af borgmesteren og ikke af hele udvalget/ kommunalbestyrelsen som normalt.

INDSTILLING

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at hørings svaret tages til efterretning.

BESLUTNING I VELFÆRDSUDVALG DEN 21-05-2015

Taget til efterretning.

Paw Østergaard Jensen (A) deltog ikke i mødet.

Punkt 5: VFU - Orientering fra formanden

VFU - Orientering fra formanden

Baggrund

A. Orientering - Opfølgning på mødet med Ældrerådet.

INDSTILLING

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING I VELFÆRDSUDVALG DEN 21-05-2015

Drøftet.

Paw Østergaard Jensen (A) deltog ikke i mødet.

Punkt 6: VFU - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd

Bilag

- A. Opfølgning på kvalitetsstandarder
- B. Årsberetning 2014, tværkommunal genoptræning
- B. Sundhedsrådets udtalelse
- C. Status for sagsgennemgang på det specialiserede voksenområde

VFU - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd

Baggrund

- A. Orientering - Opfølgning på kvalitetsstandarder i Social & Familie.
- B. Orientering - Årsberetning 2014, tværkommunal genoptræning (Sundhed, Pleje & Omsorg).
- C. Orientering - Status for sags gennemgang på det specialiserede voksensocialområde (Social & Familie).

INDSTILLING

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orienteringerne tages til efterretning.

BESLUTNING I VELFÆRDSUDVALG DEN 21-05-2015

Taget til efterretning.

Paw Østergaard Jensen (A) deltog ikke i mødet.

Punkt 7: VFU - Eventuelt

VFU - Eventuelt

BESLUTNING I VELFÆRDSUDVALG DEN 21-05-2015

Nogle af Velfærdsudvalgets medlemmer ønsker at besøge det fælleskommunale § 60 selskab "MAD til hver DAG" i Hillerød inden behandling af madsagen i kommunalbestyrelsen.

Administrationen arrangerer et besøg.

Paw Østergaard Jensen (A) deltog ikke i mødet.