

REFERAT Kontaktforum Handicapområdet d. 12-06-2017

Mødedato Mandag d. 12. juni 2017 kl. 13:00

Mødested Ganespalteafdelingen, Institut for Kommunikation og Handicap, Peter Sabroes Gade 4, 8000 Aarhus V

Indholdsfortegnelse

Præsentation af Ganespalteafdelingen, Specialområde Kommunikation og Handicap.....	3
Tema: Vision og pejlemærker i Rammeaftale 2018.....	4
Godkendelse af referat fra sidste møde.....	5
Orientering om etablering af ny afdeling på Grenen, Glesborg.....	6
Orientering om videreførelse af mentorordningen for unge med erhvervet hjerneskade.....	7
Status på den aftalte takstreduktion på socialområdet.....	9
Gensidig orientering.....	10

Punkt 1: Præsentation af Ganespalteafdelingen, Specialområde Kommunikation og Handicap

1-30-73-25-07

Sagsfremstilling

Repræsentanter fra Ganespalteafdelingen, Specialområde Kommunikation og Handicap, giver en præsentation af Ganespalteafdelingen.

Mødet afholdes hos Ganespalteafdelingen, Peter Sabroes Gade 4, bygning 14E, 8000 Aarhus C.

Der er vedlagt et kort over området:

- Markeret med grønt: Peter Sabroes Gade 4, bygning 14E. Vi mødes i receptionen.
- Markeret med pink: Indkørsel til handicapparkering direkte udenfor bygning 14 E.
- Markeret med blå: Indkørsel til p-hus fra Peter Sabroes Gade.

Der er følgende program:

13.00-13.30 - Ankomst, frokost og kort velkomst ved afdelingsleder Louise Leturgie.

13.30-13.50 - Specialtandlæge Susanna Botticelli fortæller om nogle af de udfordringer, som målgruppen har.

13.50-14.10 - Afdelingsleder Louise Leturgie fortæller om de talemæssige vanskeligheder, som børn med læbe-ganespalte kan have.

14.10-14.25 - Spørgsmål og afrunding.

Om Ganespalteafdelingen

Ganespalteafdelingen på Institut for Kommunikation og Handicap (IKH) er et livsvarigt sundhedstilbud for børn og voksne med læbe-ganespalte og andre med nedsat ganefunktion.

Ganespalteafdelingen har et tværfagligt team, der består af specialtandlæger, protetiker, logopæder/talepædagoger, sundhedsplejersker, plastikkirurger, øre-næse-halslæger, psykolog, klinikassistenter og administrativt personale.

Ganespalteafdelingen har landsdelsfunktion. Det betyder, at afdelingen behandler børn og voksne født med læbe-ganespalte, som er bosat i Vestdanmark. Ifølge loven har jordemødre pligt til at informere om fødslen af et barn med læbe-ganespalte til ét af de to behandlingscentre i Danmark. I Østdanmark er det Læbe-Ganespalte Centret i Hellerup, som hører under HovedOrtoCentret på Rigshospitalet.

Behandlingen af læbe-ganespalte er samlet disse to steder i landet, hvilket betyder, at afdelingen har stor rutine og erfaring med behandlingen.

I Danmark er der livslang og gratis behandling, når man er født med læbe-ganespalte.

Beslutning

Afdelingsleder Louise Leturgie og specialtandlæge Susanna Botticelli gav en præsentation af Ganespalteafdelingen på Institut for Kommunikation og Handicap.

Ganespalteafdelingen er et livsvarigt sundhedstilbud for børn og voksne med læbe-ganespalte og andre med nedsat ganefunktion.

Henrik Gottlieb Hansen og Susanne Gaarde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Kort til Ganespalteafdelingen

Punkt 2: Tema: Vision og pejlemærker i Rammeaftale 2018

1-30-73-25-07

Sagsfremstilling

Socialdirektør Ann-Britt Wetche vil på mødet orientere om vision og pejlemærker i Rammeaftale 2018 på det sociale område.

Rammeaftalens formål er uændret i 2018, men KKR besluttede ultimo februar 2017, at rammeaftalen skal ændre form, så den får mere fokus på det strategiske indhold og det politiske og lokale ejerskab. Derfor har KKR haft inviteret til lokale politiske drøftelser af dels en ny fælles vision for, hvad vi gerne vil opnå for borgerne i rammeaftalesamarbejdet og dels et forslag til konkrete pejlemærker for Rammeaftale 2018. Den nye vision og pejlemærkerne til Rammeaftale 2018 er vedtaget i DASSOS den 15. maj 2017.

Fælles mål og visioner for borgerne

Samarbejdet på det specialiserede social- og specialundervisningsområde i Midtjylland kendetegnes ved, at det gør en forskel for borgerne. Vi arbejder sammen på tværs af kommuner og region for:

- At borgeren har mest mulig ansvar og kontrol over egen tilværelse.
- At indsats hænger sammen og skabes sammen med borgeren - hele vejen rundt.
- At borgerens ressourcer kommer i spil og skaber værdi i en tidlig og fokuseret indsats.
- At alle er en del af et fællesskab.

Pejlemærker i Rammeaftale 2018

Rammeaftalens udviklingsstrategi og en styringsaftale skal sikre fælles principper for koordinering, styring og udvikling af de kommunale og regionale tilbud.

Hvert år udstikker KKR blandt andet på baggrund af januar-konferencen politiske pejlemærker for den kommende rammeaftale. Der er udvalgt to udviklingsområder, som kommunerne og regionen ønsker at sætte fælles fokus på i 2018:

1. Voksenhandicap - implementering af rammepapir
2. Effekt og progression - hvordan ved vi, at indsatsen virker?

Voksenhandicap – implementering af rammepapir

Voksenhandicapområdet videreføres som udviklingsområde i 2018 med særligt fokus på implementering af det fælleskommunale rammepapir, der er udarbejdet i forbindelse med Rammeaftale 2017 (vedlagt).

Rammepapiret beskriver fælles målsætninger og tilgange på voksenhandicapområdet. KKR har formidlet rammepapiret til kommunerne og regionen med henblik på, at rammepapirets fælles overordnede målsætninger indtænkes og forankres lokalt.

Beslutning

Socialdirektør Ann-Britt Wetche præsenterede den nye vision og pejlemærker i Rammeaftale 2018 på det sociale område. Der vil i 2018 særligt blive sat fokus på voksenhandicapområdet og på effekt og progression, herunder hvordan det kan måles.

Der var herefter en drøftelse af udfordringerne på voksenhandicapområdet, hvor der er behov for mere udviklingsarbejde. Fra bruger- og pårørendeside blev det nævnt, at der kan være en forskel, mellem det borgerne på bosteder selv mener, at de har behov for af støtte, og det, der bevilges.

Der var ligeledes en drøftelse af, hvordan man i praksis kan måle effekt og progression på en hensigtsmæssig måde. Fra bruger- og pårørenderepræsentanterne blev det tilkendegivet, at det er vigtigt med en bred involvering omkring dette, eventuelt i form af en konference om emnet.

Det blev aftalt, at det regionale kontaktforum på handicapområdet fremover skal tidligere ind i processen vedrørende rammeaftalerne på det sociale område.

Henrik Gottlieb Hansen og Susanne Gaarde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Fælleskommunalt rammepapir for voksenhandicap

Punkt 3: Godkendelse af referat fra sidste møde

1-30-73-25-07

Resume

Godkendelse af referat fra mødet den 1. marts 2017 i det regionale kontaktforum på handicapområdet.

Det indstilles,

at referatet godkendes.

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra mødet den 1. marts 2017 i det regionale kontaktforum på handicapområdet.

Beslutning

Referatet blev godkendt.

Henrik Gottlieb Hansen og Susanne Gaarde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Referat fra møde den 1. marts 2017

Punkt 4: Orientering om etablering af ny afdeling på Grenen, Glesborg

1-60-73-3-16

Resume

Regionsrådet har i maj 2017 bevilget 12,1 mio. kr. til etablering af en ny afdeling til Grenen-Glesborg i Norddjurs Kommune. Afdelingen er en ny åben/delvis lukket afdeling for unge med psykisk afvigende adfærd, som ikke kan rummes på almindelige åbne afdelinger.

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge driver en særligt sikret afdeling for psykisk afvigende unge på afdeling SYD i Dalstrup.

Specialområdet har gennem en årrække erfaret, at kommunerne har store udfordringer med at anvise unge til relevante døgntilbud efter endt ophold på afdelingen og har oplevet stor efterspørgsel efter at kunne tilbyde døgnophold i åbent eller delvist lukket regi. En ny kombineret delvis lukket/åben afdeling vil kunne afhjælpe dette forhold.

Den nye afdeling vil have fem pladser og organisatorisk være tilknyttet den særligt sikrede afdeling. Det medfører blandt andet bedre forløb og overgange for de anbragte unge, som flyttes fra den ene afdeling til den anden.

De fem pladser er godkendt i DASSOS.

Den nye afdeling til Grenen-Glesborg placeres ved de eksisterende åbne afdelinger på Grenen-Glesborg. Bygningsarealet på den nye afdeling vil blive på i alt 844 kvadratmeter, der bygges som en fritliggende bygning i to etager.

Den nye afdeling vil blive etableret i stueplan, og her skal der indrettes syv værelser med eget bad og toilet, hvoraf to af værelserne benyttes som medarbejder- og ekstraværelse. Derudover vil der være et stort køkken/alrum, aktivitetsrum og en atriumgård, som vil fremstå som afdelingens naturlige omdrejningspunkt. Der etableres i stueetagen også undervisningsrum til intern undervisning og et lokale til undervisning i vredeshåndtering.

I den nye bygnings 1. sal er der indtænkt lokaler til tværgående administration for specialområdet, som nu holder til i en lejet pavillon. Tegninger af den nye afdeling kan ses i det vedlagte bilag.

Der er i projekteringen arbejdet frem mod at opnå et byggeri, der, udover de energi- og miljømæssige tiltag, også danner ramme for et socialbæredygtigt miljø. Bygningen er i alle henseender tilpasset sin funktion som bostedsinstitution for unge og udført i materialer, løsninger samt indretning, der kan modstå den forventede slidtage og dertil ligeledes den forventede løbende vedligeholdelse.

Byggeriet forventes at kunne gå i gang i løbet af juni 2017, og det forventes, at tilbuddet kan flytte ind i foråret 2018.

Beslutning

Regionsrådet har i maj 2017 bevilget 12,1 mio. kr. til etablering af en ny afdeling med fem pladser til Grenen-Glesborg i Norddjurs Kommune. Afdelingen er en ny åben/delvis lukket afdeling for unge med psykisk afvigende adfærd, som ikke kan rummes på almindelige åbne afdelinger.

Det regionale kontaktforum på handicapområdet tog orienteringen til efterretning.

Henrik Gottlieb Hansen og Susanne Gaarde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Tegningsmateriale - Ny afdeling Grenen-Glesborg

Punkt 5: Orientering om videreførelse af mentorordningen for unge med erhvervet hjerneskade

1-30-73-25-07

Resume

Kommunaldirektørnetværket i de 19 kommuner i Region Midtjylland har i februar 2017 besluttet at følge en anbefaling fra DASSOS om at videreføre mentorordningen for unge med en erhvervet hjerneskade fra projekt 'Bristede drømme - nyt håb'. Ungementorerne har fysisk base på Hammel Neurocenter, men arbejder primært i de unges nærmiljø i tæt samarbejde med de kommunale hjerneskadekoordinatorer. En evaluering af ordningen viser, at ungementorerne har betydning for de unges evne til at vende tilbage til fx arbejde og uddannelse efter en erhvervet hjerneskade.

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Kommunaldirektørnetværket i de 19 kommuner i Region Midtjylland besluttede i februar 2017 at videreføre ungementorordningen i en treårig periode fra den 1. april 2017 til den 31. marts 2020 baseret på en evaluering af ordningens betydning for de unges evne til at vende tilbage til det gode ungdomsliv, herunder uddannelse og arbejde, efter en erhvervet hjerneskade.

Ungementorordningen blev etableret som en del af et satspuljefinansieret projekt 'Bristede drømme - nyt håb'. Projektets målgruppe er unge mellem 15-30 år med erhvervet hjerneskade. Målgruppen for ungementorerne er primært unge med lettere erhvervet hjerneskade. Målgruppen er karakteriseret ved, at deres vanskeligheder ofte er af kognitiv art og først viser sig, når hverdagen udfordrer. Der er stor risiko for, at de unge falder fra blandt andet igangværende uddannelse, praktikplads og regulær beskæftigelse og mister deres eksisterende netværk.

Satspuljefinansieringen af de to ungementorer ophørte den 1. juli 2016, og kommunerne har efterfølgende valgt at finansiere ordningen i en overgangsperiode, idet beslutningen om ordningens videreførelse og finansiering har afventet evaluering af projektet. Evalueringsrapporten er vedlagt. I evalueringsrapporten fremgår projektets resultater i form af udtalelser fra de unge, deres pårørende og kommunernes hjerneskadekoordinatorer. Desuden baserer evalueringen sig på data fra spørgeskemaer udfyldt af de unge ved første kontakt og et år efter. Data fra spørgeskemaerne viser, at flere unge er kommet i uddannelse, arbejde og i ressourceforløb et år efter kontakt til en ungementor.

Ungementorerne har fysisk base på Hammel Neurocenter og har mulighed for en første kontakt med de unge, mens de er indlagt eller kommer til ambulatoriet. Mentorernes primære virke er dog i kommunerne, i de unges nærmiljø. Ungementorerne arbejder tæt sammen med blandt andet hjerneskadekoordinatorerne i kommunerne, og de er et supplement til de eksisterende kommunale hjerneskadetilbud. Ordningen er et eksempel på en ny grænsekrydsende samarbejdsform, hvor ungementorer fysisk har base på et hospital, ledes af en afsnitsleder, men arbejder i de unges nærmiljø og i tæt samarbejde med de kommunale hjerneskadeteams.

Ungementorerne arbejder på tværs af regionens 19 kommuner. Derved kan der dannes netværk, aktiviteter og nye initiativer for de unge på tværs af kommunegrænser. Som det fremgår af evalueringen, har nogle kommuner en meget lille population af disse unge. Ungementorerne arbejder fleksibelt og kan intensivere deres indsats med de unge, når behovet opstår. Behovet er svingende over tid, alt efter hvilke udfordringer de unge står i. Der er således ikke fastsat et fast ugentligt timetal til de unge eller over en fastsat periode.

Mentorernes indsats afhænger på samme måde af den unges konkrete behov, men kan fx bestå i sammen med den unge og den unges mester eller uddannelsesinstitution at lægge og aftale en strategi for at mestre træthed eller i at give den unges netværk, fx forældre, kæreste og venner konkrete strategier og værktøjer til at håndtere fx perioder med nedtrykthed.

Finansiering

Der er valgt en finansieringsmodel, der betyder, at kommunerne skal betale en fast pris pr. forløb pr. år på 15.000 kr. Prisen baserer sig på en forventning om, at der vil være ca. 60 unge pr. år med behov for at få en ungementor tilknyttet, hvilket modsvarer det hidtidige forbrug i ordningen. Hvis efterspørgslen ikke kan dække de årlige udgifter på 900.000 kr. til løn og kørsel for to ungementorer ansat i hver 30 timer om ugen, udløses en kollektiv underskudsgaranti. Kommunerne har besluttet, at underskudsgarantien beregnes årligt baseret på kommunernes forbrug i løbet af året. Hammel Neurocenter følger løbende udviklingen i forbruget og justerer udgifterne til ordningen.

Beslutning

Kommunerne i Region Midtjylland har besluttet at videreføre mentorordningen for unge med en erhvervet hjerneskade fra projekt 'Bristede drømme - nyt håb'.

Ungementorerne har fysisk base på Hammel Neurocenter, men arbejder primært i de unges nærmiljø i tæt samarbejde med de kommunale hjerneskadekoordinatorene.

En evaluering af ordningen viser, at ungementorerne har betydning for de unges evne til at vende tilbage til f.eks. arbejde og uddannelse efter en erhvervet hjerneskade. Fra bruger- og pårørenderepræsentanterne blev det påpeget, at evalueringen alene omhandler de positive elementer af ordningen.

Det regionale kontaktforum på handicapområdet tog orienteringen til efterretning.

Henrik Gottlieb Hansen og Susanne Gaarde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Evaluering af ungementorfunktionen december 2016

Punkt 6: Status på den aftalte takstreduktion på socialområdet

1-30-73-25-07

Resume

Der gives en orientering om status på den i rammeaftalen aftalte takstreduktion på det sociale område. Takstreduktionen er fuldt implementeret pr. 1. januar 2017 på socialområdet i Region Midtjylland.

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Det regionale kontaktforum på handicapområdet aftalte på sit møde den 3. september 2015, at forummet som et fast punkt på forummets møder får en status på implementeringen af den i rammeaftalen for 2016 aftalte takstreduktion på socialområdet.

Takstreduktionen på 3 % er fuldt implementeret pr. 1. januar 2017 på det specialiserede socialområde i Region Midtjylland.

Beslutning

Socialdirektør Ann-Britt Wetche orienterede om, at den i rammeaftalen aftalte takstreduktion på det sociale område er fuldt implementeret pr. 1. januar 2017 på socialområdet i Region Midtjylland.

Det regionale kontaktforum på handicapområdet aftalte, at forummet fremover får en orientering, hvis der skal ske besparelser på socialområdet.

Henrik Gottlieb Hansen og Susanne Gaarde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 7: Gensidig orientering

1-30-73-25-07

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for forummets medlemmer.

Beslutning

Administrationen orienterede om status på forslaget om afvikling af Blåkærgård, der behandles i regionsrådet den 21. juni 2017.

Administrationen orienterede om status på de 150 nye særlige pladser, der skal oprettes i psykiatrien.

Administrationen orienterede om status i forhold til tilbagebetaling for ledsagelse på ferieture mv., herunder om status på lovforslag , der vil give hjemmel til at opkræve betaling for ledsagelse på ferieture mv.

Administrationen orienterede om, at der er etableret en task-force i Region Midtjylland, der skal bistå med råd og vejledning til bosteder vedrørende forebyggelse af vold og trusler. Task-forcen skal fungere indtil, de nye særlige pladser er etableret i psykiatrien.

Viggo Jonassen orienterede om, at Rigsrevisionen har kig på rehabilitering af hjerneskadede. Der er i den forbindelse nedsat en arbejdsgruppe, der skal belyse området.

Henrik Gottlieb Hansen og Susanne Gaarde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.