

REFERAT Handicaprådet 2014-2017 d. 08-04-2014

Mødedato Tirsdag d. 08. april 2014 kl. 00:00

Mødested Mødelokale 1, Landemærket 26, Rønne

Indholdsfortegnelse

Fraværende og bemærkninger til dagsordenen.....	3
Budget 2014.....	5
Rammeaftale 2015 for det specialiserede socialområde og specialundervisning.....	7
Status vedr. Handiguiden.....	12
Gensidig orientering til og fra medlemmer samt sekretariatet.....	14
Eventuelt.....	16

Punkt 1: Fraværende og bemærkninger til dagsordenen

Åbent punkt

1 Fraværende og bemærkninger til dagsordenen

85.02.00G00-0004

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Handicaprådet	08-04-2014	1	

Fraværende

Afbud fra Bjarne Hartung Kirkegaard, som suppleant deltog Bente Johansen.

Afbud fra Tomas Schilling Nielsen og suppleant Karin Jaque.

Afbud fra Vibeke Ambrosen, som suppleant deltog Lis Schou.

Afbud fra Winni Sjelle Nielsen.

Bemærkninger til dagsordenen

Ole Erling Lærke ledede mødet.

Punkt 2: Budget 2014

Åbent punkt

2 Budget 2014

27.69.48000-0001

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Handicaprådet	08-04-2014	2	

Handicaprådets budget for 2014 er på kr. 65.969.

Forbrug pr. 31. marts 2014: kr. 16.982.
(Vedr. kørsel og diæter for 2013 – men bogført i 2014).

Disponerede midler til seminar dag i maj måned for kommunale handicapråd inkl. rejseudgifter ca. kr. 15.000 – 16.000.

Til sammenligning kan oplyses:

2011:

Budget kr. 62.289

Regnskab kr. 30.653 (kr. 20.814 til diæter og kørsel, kr. 9.839 møder, forplejning m.m.)

2012:

Budget kr. 63.909

Regnskab kr. 33.103 (kr. 23.193 til diæter og kørsel, kr. 9.909 møder, forplejning m.m.)

2013:

Budget kr. 65.123

Regnskab kr. 41.958 (kr. 22.540 til diæter og kørsel, kr. 19.418 møder, forplejning, m. m. og seminar på Bornholm)

Der er ikke overførselsret af overskud/underskud mellem årene.

Handicaprådet, den 8. april 2014:

Taget til orientering.

Punkt 3: Rammeaftale 2015 for det specialiserede socialområde og specialundervisning

Bilag

Rammeaftale 2015

Åbent punkt

3 Rammeaftale 2015 for det specialiserede socialområde og specialundervisning

27.06.08P27-0004

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Handicaprådet	08-04-2014	3	

Hvem beslutter

Social- og Sundhedsudvalget indstiller

Økonomi- og Planudvalget indstiller

Kommunalbestyrelsen beslutter

Resumé

Den sociale rammeaftale 2015 består af en udviklingsaftale og en styringsaftale.

Formålet med udviklingsstrategien er:

- At sikre og styre den faglige udvikling af tilbuddene i hovedstadsregionen, så alle driftsherrer til stadighed er i stand til at tilbyde de rigtige tilbud af høj kvalitet også til små målgrupper og målgrupper med komplicerede problemer.
- At skabe synlighed og gennemsikuelighed om kapacitet og behov for pladser.
- At sikre koordination og udvikling af nye tilbud særligt til små målgrupper og målgrupper med komplicerede problemer, så ekspertise og ressourcer på særlige områder anvendes hensigtsmæssigt.

Høring i Handicaprådet den 8. april 2014. Til behandling i Social- og Sundhedsudvalget den 28. april, i Børne- og Skoleudvalget den 29. april og i Kommunalbestyrelsen den 22. maj. Fristen for at afgive høringsvar er den 30. maj 2014.

Indstilling og beslutning

Servicedirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget

- a) at udviklingsstrategien 2015 anbefales til Kommunalbestyrelsens godkendelse for så vidt angår voksenområdet

Servicedirektøren indstiller til Børne- og Skoleudvalget

- b) at udviklingsstrategien 2015 anbefales til Kommunalbestyrelsens godkendelse for så vidt angår børneområdet

Social- og Sundhedsudvalget, den 28. april 2014:

Børne- og Skoleudvalget, den 29. april 2014:

Handicaprådet, den 8. april 2014:

Rådet ønsker, at få udvalgenes beslutninger sendt til orientering på næste møde.

Sagsfremstilling

Kommunerne overtog med bekendtgørelsen om rammeaftaler på det specialiserede socialområde fra marts 2011 ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde. Koordineringen af området omfatter ansvaret for udarbejdelse af en årlig rammeaftale for det specialiserede socialområde, der består af en udviklingsstrategi og en styringsaftale.

Med bekendtgørelsen om rammeaftaler på området for specialundervisning fra april 2012 overtog kommunerne desuden ansvaret for koordinering af specialundervisningsområdet. Denne bekendtgørelse omfatter ligeledes udarbejdelse af en årlig rammeaftale bestående af en udviklingsstrategi og en styringsaftale. Region Hovedstaden bidrager til udviklingsstrategien for så vidt angår de tilbud, som regionen er driftsherre for. Udviklingsstrategi 2015 omfatter både det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet.

Opsummering af centrale konklusioner

Nedenfor opsummeres udvalgte centrale konklusioner og fokusområder fra udviklingsstrategi for det specialiserede socialområde og specialundervisning i **Rammeaftale 2015**.

Udviklingsstrategi 2015 er baseret på den afgrænsning af tilbud, som hovedstadsregionens kommuner besluttede sammen med Region Hovedstaden i forbindelse med Rammeaftalen for 2011. Afgrænsningen betyder, at strategien som det primære fokuserer på tilbud til borgere med de mest komplekse og specielle behov, og som kræver et stort befolkningsgrundlag, for at tilbud kan drives rentabelt og med høj faglighed. Udviklingsstrategien rummer således de højt specialiserede tilbud samt tilbud, der kræver et stort befolkningsgrundlag og anvendes af flere kommuner.

Bevægelser på det specialiserede social- og specialundervisningsområde

Et formål med udviklingsstrategien er at undersøge, om der er områder, hvor der er behov for en særlig koordination eller samarbejde på tværs af kommunerne og/eller mellem kommunerne og Region Hovedstaden. Det kan være regulering af antal pladser blandt de tilbud, der er omfattet af udviklingsstrategien, eller andre indsatser eller tiltag i tværkommunalt regi.

I forhold til de skitserede tendenser vedrørende målgruppen og de anførte fokusområder, er disse også problematikker Bornholms Regionskommune på forskellige måder arbejder på at adressere. De skitserede tendenser vedrørende målgruppen og de anførte fokusområder, er således vigtige for udvalgene at være opmærksomme på i den fremadrettede prioritering.

Tendenser vedrørende målgruppen

Generelt forventer kommunerne i hovedstadsregionen i de kommende år en uændret udvikling inden for målgrupperne på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet.

Kommunernes forventninger til udviklingstendenserne i 2015 modsvarer i langt overvejende grad de forventninger, som blev givet til kende for udviklingen i 2014.

De væsentligste konklusioner er:

- En betydelig andel kommuner forventer en stigning i antallet af borgere inden for målgrupperne voksne med sindslidelse med dobbeltdiagnose (52 % af kommunerne) samt voksne med anden sindslidelse (38 % af kommunerne).
- En betydelig andel af kommunerne vurderer endvidere, at der vil ske en antalsmæssig stigning af borgere i målgrupperne voksne med kognitive vanskeligheder som følge af skade i hjernen (41 % af kommunerne) og voksne med nedsat fysisk funktionsevne, som følge af skade i hjernen (31 % af kommunerne).
- En betydelig andel af kommunerne ser lignende tendenser i forhold til voksne med autisme (62 % af kommunerne forventer en stigning i antal borgere) og voksne med ADHD, hvor 55 % af kommunerne forventer en stigning i antal borgere i målgruppen.
- En række kommuner vurderer tillige, at antallet af personer i målgruppen voksne med stofmisbrug og målgruppen voksne med alkoholmisbrug vil stige i 2015 (henholdsvis 45 % og 34 % af kommunerne). Denne tendens modsvarer af en forventning om stigning i antallet af borgere i målgrupperne hjemløse voksne og voksne med psykosociale problemer.
- På hjælpemiddelområdet forventer 28 % af kommunerne en stigning i antal voksne borgere i målgruppen, mens 24 % af kommunerne forventer, at voksne (18-25-årige) i målgruppen for specialundervisning (STU) vil stige i antal i 2015.
- 38 % af kommunerne forventer, at der sker en stigning i antallet af voksne udviklingshæmmede med psykisk sygdom eller demens.
- En væsentlig andel af kommunerne forventer et fald i antallet af borgere i målgruppen voksne med udviklingshæmning (24 % af kommunerne forventer et fald). Det er en svag forstærkning af en tendens, som også var at finde i kommunernes indberetninger for 2014.
- På børne- og ungeområdet, forventer 21 % af kommunerne et fald i gruppen af børn og unge med udviklingshæmning. Herudover er det eneste andet område, hvor en betydelig andel af kommunerne (31 %) forventer et fald blandt børn og unge (under 18 år) gældende for specialundervisning (STU).
- Der forventes også en stigning i følgende målgrupper (andel kommuner, der forventer en stigning er angivet i parentes); børn og unge med sindslidelse (38 %), børn og unge med autisme (62 %), børn og unge med ADHD (41 %), børn og unge med psykosociale problemer (31 %), børn og unge med misbrug (28 %) og børn og unge med øvrige svære sociale problemstillinger (28 %).

Fokusområder

Med baggrund i ovenstående konklusioner er der for 2015 udvalgt nedenstående fem fokusområder for den tværkommunale koordination i KKR-regi:

- ❖ **Stigende antal hjemløse, herunder særligt unge hjemløse**
Det forventede stigende antal hjemløse, særligt i forhold til den yngre del af målgruppen, kan få konsekvenser for en række tilbud udover forsorgshjem. Et stabilt levestandard, hvor basis – i form af boligen – er på plads for den enkelte har bl.a. været et hovedtema i den netop afsluttede nationale Hjemløsestrategi.
- ❖ **Nye krav til tilbuddene grundet længere levetid og generel aldersvækkelse blandt målgrupperne på voksenområdet**

Alderdom og generel alderssvækkelse blandt målgrupperne på voksenområdet er en problematik, som findes i flere kommuner. Undersøgelser viser, at mennesker med udviklingshæmning lever længere end tidligere, således at mennesker med let og moderat udviklingshæmning lever lige så længe eller næsten lige så længe som befolkningen generelt.

❖ **Tilbud til borgere med dobbelt diagnose**

Flere kommuner forventer en stigning i målgruppen borgere med dobbeltdiagnose og en større efterspørgsel på tilbud for målgruppen. Området omfatter dels samarbejdet mellem psykiatrien og de kommunale indsatser, hvor regeringens psykiatriudvalg lægger op til et øget og mere struktureret samarbejde.

❖ **Inklusionsdagsordenen på Børne- og Ungeområdet, og dennes betydning for de højt specialiserede tilbud**

Betoning af familiebaserede indsatser afføder et behov for fokus på, at de tværkommunale højt og mest specialiserede tilbud fortsat er til stede til den gruppe af børn og unge, som har behovet.

❖ **Økonomistyring, effektiv drift og udvikling af metoder**

Fokus på hjemtagning af borgere til mindre indgribende foranstaltninger i egen kommune og/eller at kommuner som følge af fokus på rehabilitering, recovery, inklusion mv. søger netværksbaserede løsninger i nærsamfundet.

Tværkommunale udviklingsprojekter i hovedstadsregionen

Et formål med udviklingsstrategien er, at KKR Hovedstaden skal udvælge hvilke særlige temaer, der skal være i fokus i det år, som rammeaftalen er gældende i. Udvælgelsen af de særlige temaer tager udgangspunkt i analysen af udviklingstendenser og behov, og de heraf udledte fokusområder, som er opstillet i udviklingsstrategien. Derudover har Ministeren for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold mulighed for at udmelde særlige temaer, som skal indgå i strategien.

For Udviklingsstrategi i Rammeaftale 2015 er de særlige temaer følgende:

- Tema om anbragte børn og unges undervisning/uddannelse
- Tema om tilbud til borgere med dobbeltdiagnose

Derudover er der i KKR Hovedstaden igangsat følgende særlige projekter, der løber over perioden 2013-2014:

- Tema om ungeområdet (2014)
- Tema om godkendelse og tilsyn (2014)
- Tema om social- og behandlingspsykiatrien (2013)
- Tema om ny specialisering (2013)
- Tema om familieplejelignende anbringelsestyper (2013)
- Udviklingsprojekter vedrørende hjerneskadeområdet (2012)
- Udviklingsprojekt vedrørende fælles fokus på styring og udvikling af det specialiserede område (2012)

Økonomiske konsekvenser

Supplerende sagsfremstilling og/eller Administrativ tilføjelse

Punkt 4: Status vedr. Handguiden

Åbent punkt

4 Status vedr. Handiguiden

27.00.00A50-0003

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Handicaprådet	08-04-2014	4	

Der blev i Handicaprådets møde den 11. marts 2014 rejst spørgsmål til, hvor langt man er med Handiguiden.

Handicaprådet, den 8. april 2014:

Der er pt. ikke mulighed for, at der arbejdes videre med Handiguiden i BRK regi.

DH får stillet det materiale der d.d. er udarbejdet vedr. Handiguiden elektronisk til rådighed.

Punkt 5: Gensidig orientering til og fra medlemmer samt sekretariatet

Åbent punkt

5 Gensidig orientering til og fra medlemmer samt sekretariatet

27.69.48P35-0005

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Handicaprådet	08-04-2014	5	

Handicaprådet, den 8. april 2014
Bente Helms har været til arrangement i DH.

Punkt 6: Eventuell

Åbent punkt

6 Eventuelt

27.69.48P35-0005

Behandling	Mødedato	Åbent punkt	Lukket punkt
Handicaprådet	08-04-2014	6	

Handicaprådet, den 8. april 2014:
Næste møde er den 13. maj.