

REFERAT Handicaprådet 2022-2025 d. 26-08-2021

Mødedato Torsdag d. 26. august 2021 kl. 16:00

Mødested Faxe Sundhedscenter, Mødelokale LL. Linde

Indholdsfortegnelse

Lukket:	3
Orientering om proces for ændring af centerstrukturen i Faxe Kommune.....	4
Høring vedr. udbud af bleer.....	10

Punkt 36: Lukket:

27.69.48-P35-5-21

Punkt 37: Orientering om proces for ændring af centerstrukturen i Faxe Kommune

00.15.00-A00-10-21

Resume

Denne sag er til orientering om processen for ændring af centerstrukturen i Faxe Kommune. Høringsperioden er planlagt den 13. september til 27. september 2021.

Sagsfremstilling

Administrationen har evalueret den nuværende centerorganisering i kommunen og anbefaler, at centerstrukturen i forhold til socialområdet bliver ændret med henblik på stærkere og tidligere forebyggelse og de rette indsatser for borgerne.

Med en ny centerstruktur bliver dette muligt, da der bliver skabt en bedre sammenhæng og fagligt fællesskab mellem almen- og specialområdet i kommunen. Derudover giver det mulighed for et entydigt budgetansvar på det samlede børne- unge og familieområde.

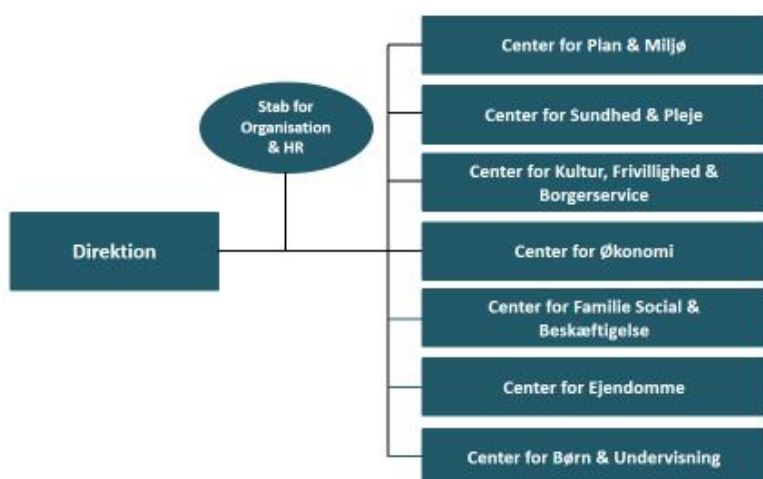
Forslag til ny centerstruktur

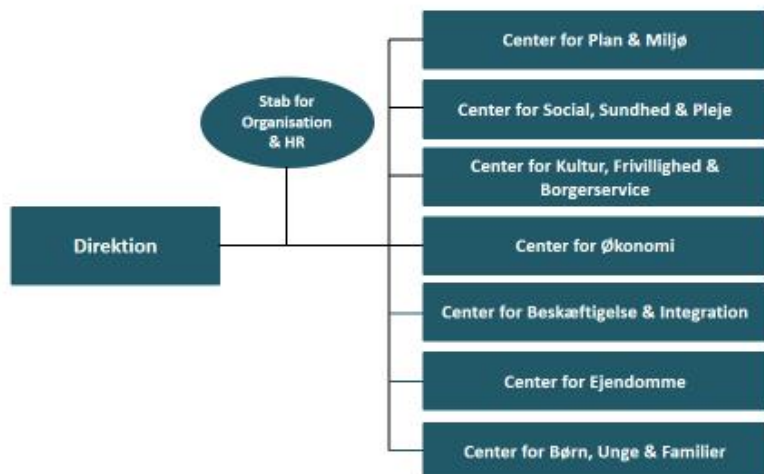
Anbefalingen fra administrationen er, at strukturen omkring socialområdet bliver ændret således, at hele børne-, unge- og familieområdet bliver samlet i ét center, Center for Børn, Unge og Familier, og det specialiserede voksenområde bliver samlet med områderne under Center for Sundhed og Pleje i Center for Social, Sundhed og Pleje. Job- og beskæftigelsesområdet fortsætter i sin nuværende form i et selvstændigt center, Center for Beskæftigelse og Integration.

Ændringen medfører, at antallet af centerchefer bliver reduceret fra otte til syv. Administrationen anbefaler, at den afledte effekt i forhold til frigivne ressourcer bliver anvendt til at styrke ledelsesniveauet i Center for Børn, Unge og Familier og Center for Social, Sundhed og Pleje.

I Center for Børn, Unge og Familier bliver ledelsen blandt andet styrket gennem en styrket koordinering og dermed ledelseskraft, og i Center for Social, Sundhed og Pleje bliver ledelsen styrket med en udfører-/tilbudschef, der skal varetage den direkte ledelse af lederne på de fysiske bo- og aktivitetstilbud og plejecentre på social- og ældreområdet. Den præcise opgaveafgrænsning skal fastsættes i samarbejde med ledere og medarbejdere. De udegående funktioner (hjemmeplejedistrikter og hjemmesygeplejen) er allerede besluttet samlet under én leder. Udfører-/tilbudschef og leder af den samlede hjemme- og sygepleje referer til centerchefen.

FAXE KOMMUNE - NUVÆRENDE CENTERSTRUKTUR





Organisationsmodeller - sammenhænge og samarbejder

På landsplan er der generelt to hovedtyper af modeller for organisering af socialområdet med hver deres fordele og ulemper. De to modeller er nogenlunde antalsmæssigt lige anvendt i de 98 kommuner, dog med forskellige varianter og tilpasninger i de enkelte kommuner.

Socialområdet i Fax Kommune er i dag organiseret i en model (model 1) med et samlet specialiseret socialområde, hvor hovedparten af kommunens specialiserede ydelser efter Lov om Social Service er samlet i ét center, der dækker fra fødsel til død.

Indsatserne på området dækker over indsatser til borgere med rusmiddelproblemer, handicap, psykiatriske udfordringer og social udsathed. Indsatserne indeholder foranstaltninger i hjemmet, botilbud, frivillige anbringelser, tvangsanbringelser, beskæftigelsestilbud mv.

Den anden model, som bliver anvendt i flere kommuner, er model 2. Her er organiseringen opdelt i et børneområde og et voksenområde. På børneområdet er der ofte tale om et samlet område med både almene og specialiserede foranstaltninger, hvor voksenområdet kan være organiseret enten selvstændigt eller sammen med beskæftigelse eller sundhed/ældre.

Der er fordele og ulemper ved begge modeller.

Model 1

Fordele:

- Bedre mulighed for at skabe sammenhæng i indsatserne i hele borgerens levetid
- Udjævning af 18-årssnitfladen
- Fagligt fællesskab mellem børne- og voksenområde
- Entydigt budgetansvar på hele det specialiserede socialområde
- Kan være vækstreducerende på voksenområdet
- Fælles ledelsesmæssigt blik på det specialiserede børne- og voksenområde

Ulemper:

- Mange svære snitflader til almenområdet
 - Sundhedsindsatser
 - § 83/85
 - Brugerstyret Personlig Assistent – BPA-ordninger
 - Hjælpe midler
 - § 100
 - Beskæftigelsesområdet
- Vandring af borgere i dagtilbud og skoler fra almenområdet til specialområdet
- Manglende entydigt budgetansvar på børne-, unge- og familieområdet
- Svært at få borgere tilbage til almenområdet, når de først er kommet over på specialområdet

Model 2

Fordele:

- Bedre sammenhæng mellem almene og specialiserede indsatser
- Fagligt fællesskab mellem almen- og specialområde
- Entydigt budgetansvar på det samlede børne-, unge- og familieområde
- Kan være vækstreducerende på det specialiserede børne-, unge og familieområde
- Fælles ledelsesmæssigt blik på det samlede børne-, unge-, og familieområde

Ulemper:

- Manglende sammenhæng mellem børne- og voksenområde på det specialiserede område
- U hensigtsmæssig 18-årssnitflade
- Vækst på voksenområdet

Faxe Kommune er organiseret ud fra model 1, og administrationen vurderer, at det er tydeligt at genkende både fordele og ulemper ved modellen.

Status for socialområdet i Faxe Kommune er, at der er store udfordringer. Nogle er lokale og andre gør sig også gældende i andre kommuner.

Udfordringer/potentialer:

- Stadig meget høj aktivitets-/økonomisk vækst på socialområdet, som primært er båret af børne-, unge- og familieområdet
- Praktiske og økonomiske incitamentsstrukturer omkring henvisning af borgere fra almen til specialområde opleves som bidragende til væksten på det specialiserede børne-, unge- og familieområde (mange underretninger/henvisninger, mange foranstaltninger, høj segregeringsgrad (adskillelse))
- Kultur på både almen og specialområde, der understøtter eksklusion og brug af vidtgående foranstaltninger
- ”Vi sidder mellem to stole”-problem – mangel på sammenhæng og indsatser mellem almen og specialdel – Fælles om Forebyggelse og Børn i Fællesskaber er væsentlige veje ud af dette, men kunne det gå hurtigere, hvis indsatserne understøttes af struktur og kultur
- Mulighed for styrket ledelseskraft i flere led på socialområdet
- Store udfordringer i institutionsdriften på voksenområdet – lille driftsområde
- Udfordringer med sundhedsaspektet på socialområdet
 - Medicinhåndtering
 - Somatisk pleje på bostederne
 - Generelt sundhedsperspektiv i forhold til borgerne på socialområdet

- Mulighed for faglige sammenhænge på en række voksenparagraffer mellem socialområde og sundhed/ældre (BPA, §§ 83/85, hjælpemidler, § 100)

Den tydeligste udfordring er lige nu aktivitets-/udgiftsvæksten på det specialiserede børne-, unge- og familieområde. Der er allerede iværksat en lang række initiativer med henblik på at arbejde med vækst og udgiftsniveau – Børn i Fællesskaber, Fælles om Forebyggelse, handleplanskatalog på socialområdet osv.

Det er administrationens vurdering, at initiativerne stadig er relevante, at implementeringen er godt i gang, og at effekter af de forskellige tiltag allerede kan ses. Men samtidigt vurderer administrationen, at der er økonomiske incitamentsstrukturer og en henvisnings-/foranstaltningskultur på både almen- og specialområdet, som kraftigt øger implementeringstiden, og som nogle steder virker direkte kontraproduktivt på at få markant effekt af de igangsatte initiativer. Det er der ikke noget unormalt i, men udfordringen i Faxe Kommune er, at der er voldsomt pres på tid/penge.

Organisationsændringer er bestemt ikke altid løsningen på udfordringer, men det er administrationens vurdering, at der er behov for lidt kraftigere tiltag, der kan bryde med de incitamentsstrukturer og kulturer, der rammer Faxe Kommune nu i forhold til de igangsatte initiativer. Så med udgangspunkt i aktivitets-/udgiftsvæksten og de øvrige ovenstående udfordringer, anbefaler administrationen, at organiseringen af området bliver ændret fra model 1 til model 2.

Med den nuværende model (model 1) i Faxe Kommune er der mange sammenhænge og samarbejder, som skal fortsætte uændret, fx Ungevejen, der bliver fastholdt som en eksisterende netværksorganisation mellem afdelingerne Børn og Unge, Handicap og Psykiatri og Jobcentret.

Politisk betjening af udvalg

Serviceringen og betjeningen af de politiske udvalg fortsætter også i sin nuværende form via centrene. Administrationen anbefaler, at Byrådet i forbindelse med den nye byrådsperiode og behandling af styrelsesvedtægten tager stilling til en blivende udvalgsstruktur.

Proces- og tidsplan

Administrationen anbefaler, at processen bliver gennemført således, at Byrådet træffer en endelig beslutning om strukturændringen den 14. oktober 2021 med henblik på ikrafttræden den 1. januar 2022.

	Tidsplan	Politikere	Administration
Fase 1	Uge 33	Udsendelse af forslag til organisationsændring med henblik på behandling i Økonomiudvalget	Præsentation i organisationen – ledere medarbejdere og Hovedudvalg/CenterMED
	Uge 34	Behandling i Økonomiudvalget	Forslag til ændret centerstruktur
	Uge 35	Behandling i Byrådet	Inddragelsesperiode (2/9-8/9) (relevante medarbejdere og ledere)
	Uge 37		Høringsperiode (13/9-27/9) (relevante medarbejdere, ledere, råd, nævn, bestyrelser,

			HovedMED, CenterMED)
Fase 2	Uge 40	Behandling i Økonomiudvalget (videre proces og endelig beslutning)	Endeligt forslag til en ny centerstruktur, inkl. fordeling af opgaveområder
	Uge 41	Behandling i Byrådet	
	Uge 1		Fuld opstart – organisering og økonomi

Inddragelses- og høringsproces

Hovedudvalget, de tre berørte centerudvalg og relevante råd, nævn og bestyrelser bliver inddraget og hørt i processen, lige som de involverede ledere og medarbejdere bliver inddraget.

I inddragelsesprocessen forud for selve høringen har de involverede parter mulighed for at bidrage til at kvalificere og udfolde den overordnede model for centerstrukturen. Herunder er der mulighed for også at få belyst og uddybet specifikke elementer, fx i forhold til præcisering af opgaver og normeringer, og dels at få skabt forståelse og opbakning til den nye organisering.

Høringer og inddragelse finder sted, så de indkomne bemærkninger og høringssvar kan indgå i Økonomiudvalgets og Byrådets endelige behandling af sagen på møderne henholdsvis den 6. oktober 2021 og den 14. oktober 2021.

Parallelt med offentliggørelsen af denne sagsfremstilling (ultimo uge 33) præsenterede direktionen forslaget om en ny centerstruktur, som beskrevet ovenfor for ledere, medarbejdere, Hovedudvalg og CenterMED (præsentationen er vedhæftet som bilag).

Når sagen er behandlet i Økonomiudvalget og Byrådet, finder inddragelsesperioden sted, og høringsmaterialet bliver udarbejdet og udsendt til høringsparterne.

I uge 40 fremlægger administrationen et endeligt forslag til en ny centerstruktur, inklusiv en fordeling af opgaveområder til politisk behandling således, at der kan ske en fuld opstart i en ny organisering den 1. januar 2022.

Indstilling

Administrationen indstiller, at handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Handicaprådet har taget orienteringen til efterretning. Behandlingen betragtes som høring.

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i stedet for Dorthe Adelsbech (V) og Steen Petersen (DF) deltog i stedet for Bente Abrahamsen (DF)

Bilag

Præsentation af ny organisering af socialområdet

Punkt 38: Høring vedr. udbud af bleer

27.69.48-P35-12-21

Resume

Sydsjællands Udbuds- og Indkøbsenhed (SUI) har udarbejdet udbudsmateriale til bleer, dette sendes i høring i kommunernes Ældre- og Handicapråd mellem den 16. august og den 11. oktober 2021.

Sagsfremstilling

SKI udbud på bleer

Faxe Kommune har snart kørt 4 år på SKIS udbud af bleer. Faxe Kommune er igen med på det nye udbud SKI er i gang med at gennemfører.

I den forbindelse skal materialet til høring hos jer igen.

Denne høringsperiode løber fra den 16 august til den 11. oktober 2021.

Vedhæftede bilag, i prioriteret rækkefølge:

Vejledning til Ældre-og Handicapråd

Kravspecifikation – delaftale 1 og delaftale 2-6

Sortimentsliste

Bilag D (læses ved behov)

Bilag E (læses ved behov)

SKI har denne gang skrevet en vejledning til ældre- og handicaprådene, men som alt andet hos SKI, så er den meget omfattende og er 7 sider lang (er vedhæftet). I punkt 2.1 står der hvordan man afgiver høringssvar. Disse svar sendes til mig, så skal jeg nok lave arbejdet med at udfylde diverse skabeloner.

Der er ikke mange ændringer i forhold til det sidste udbud, men der er tilføjet flere produkter i ydrestørrelserne.

Sortimentet er bredt og har en tilpas sortimentsdybde, som kan tilgodese de varierende behov hos borgerne.

Sortiment og kravspecifikationer fremgår af de vedhæftede filer – bilag D og E kan de læse, hvis de er interesserede.

Materialet er udarbejdet af SKI sammen med en kommunal ekspertgruppe bestående af både indkøbere fra kommunerne og kontinenssygeplejersker.

Derudover har SKI været i tæt dialog med brugerorganisationerne Dansk Handicap Forbund, Ældresagen, Scleroseforeningen, PROPA og Kontinensforeningen samt brugerrepræsentater, der har hjulpet med at formulere kravene til bleer med bevilling (Delaftale 1).

Kort om aftalen:

Aftalen omfatter et sortiment inden for de to områder:

- Bleer med bevilling
- Bleer til børneinstitutioner og dagplejere

Hvert område vil for hver kommune fungere som én delaftale med én leverandør.

Det kan du købe på aftalen:

I skemaet nedenfor finder du et overblik over de produktkategorier, som hver delaftale omfatter.

Delaftale 1 - Bleer med bevilling

Delaftale 2 - Bleer til børneinstitutioner og dagplejere

Indlæg/bind til kvinder

Herrebind

Buksebleer

Bæltebleer

Tapebleer

Åbne bleer

Fikseringstrusser/underbukser

Underlag/stiklagner

Bleer til børn Buksebleer

Tapebleer

Om delaftale 1:

På delaftale 1 – Bleer med bevilling kan kommunen vælge mellem tre forskellige modeller for tildeling og på den måde få indflydelse på, hvad der afgør, hvem der skal være leverandør til din kommune.

De tre tildelingsmodeller er:

Model A – Direkte tildeling

Model B – Tildeling på baggrund af kvalitetstest

Model C – Tildeling på baggrund af kvalitetsafprøvning

Der vil således samlet set være op til tre leverandører på delaftalen, men hver kommune vil kun skulle forholde sig til én leverandør.

Overstående modeller er de samme 3 modeller som ved sidste udbud, hvor Faxe Kommune også ved sidste udbud valgte model B.

Det forventer vi også at kommunen gør denne gang.

Frit valg:

Ifølge serviceloven har borgere med bevilling fra kommunen frit leverandørvalg. Det betyder, at den enkelte borger frit kan vælge en anden leverandør end den, som kommunen har indgået aftale med. Det er der taget højde for i forhold til kommunernes forpligtelse til at bruge aftalen. Vælger nogle af kommunens borgere med bevilling at udnytte det fri leverandørvalg, gælder kommunens aftageforpligtigelse derfor ikke den pågældende borger.

Om delaftale 2

Delaftale 2 – Bleer til børneinstitutioner og dagplejere vil blive opdelt i fem geografiske områder, med én leverandør pr. område. På denne måde åbnes der op for, at også små og mellemstore virksomheder kan byde ind.

Sådan er brugerinddragelsen sikret

Materialet er udarbejdet af SKI sammen med en kommunal ekspertgruppe bestående af både indkøbere fra kommunerne og kontinenssygeplejersker.

Derudover har SKI været i tæt dialog med brugerorganisationerne Dansk Handicap Forbund, Ældresagen, Scleroseforeningen, PROPA og Kontinensforeningen samt brugerrepræsentater, der har hjulpet med at formulere kravene til bleer med bevilling (Delaftale 1).

Tilslutning og ikrafttrædelse

Vi forventer, at tilslutning til aftalen bliver den 5. november til den 26. november 2021.

Kun hvis Kommunen tilslutter sig aftalen i denne periode, kan vi bruge aftalen, når den træder i kraft.

Aftalen forventes at træde i kraft januar 2023.

Nogle spørgsmål?

Hvis i har spørgsmål er I velkomne til at kontakte mig eller kontinenssygeplejerske Lisbeth Neumann Hansen:

Lisbeth Neumann Hansen

5120 0923

e-mail: lnha@faxekommune.dk

Hilsen Anja Nagel

Udbudskonsulent

Næstved Kommune

5588 5492 / 5116 5781

e-mail: anchr@naestved.dk

Indstilling

Formandskabet indstiller, at Handicaprådet udarbejder et høringssvar til udbudsmaterialet om bleer.

Beslutning

DH (Danske Handicaporganisationer) udarbejder et høringssvar.

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i stedet for Dorthe Adelsbech (V) og Steen Petersen (DF) deltog i stedet for Bente Abrahamsen (DF)

Bilag

Vejledning til ældreråd og handicapråd (1).pdf

Kravspecifikation, delaftale 1 .xlsx

Sortimentsliste delaftale 1.xlsx

Bilag D Opdateret efter høring.pdf

Delaftale 1 Bilag E Opdateret efter høring.pdf