

BILAG 1.

Beslutninger og historik i Social Omsorg 2013 - 2016

Hvad er det, der oprindeligt er blevet besluttet med betydning for Social Omsorgs organisation? I dette bilag gennemgås beslutningerne kronologisk fra år 2013 – 2016.

2013

Den ny politiske styrelsesvedtægt for Hedensted Kommune blev vedtaget i 30. oktober 2013, 18. december 2013 og justeret den 17. december 2014. I relation til Udvalget for Social Omsorg hedder det:

"Udvalget for Social Omsorgs målgruppen er børn og voksne der modtager hjælp typisk efter visiterede kriterier. Bevægelsen er, at det enkelte menneske får den rådgivning, støtte og omsorg, der gør, at han eller hun løbende udvikler sig til at kunne klare sig bedre og mere selv.

Formålet med at løse disse opgaver er ikke at komme i job eller uddannelse, men at bidrage til et godt liv for de mennesker, der pga. alderdom, handicap eller andre begrænsninger hverken er på arbejdsmarkedet eller i det almindelige pasnings- eller undervisnings-system.

Den primære forskel fra kerneopgaverne Læring og Beskæftigelse er, at aktiviteterne i denne gruppe som udgangspunkt er visiterede. Samtidig gælder det for aktiviteterne, som ved de øvrige kerneopgaver, at det enkelte menneske altid skal opleve en positiv forandring, at det enkelte menneske skal være aktivt og, at aktiviteten skal have en afslutning, når den opsatte effekt er nået. Herefter kan man, hvis der er behov for det, aftale nye aktiviteter med nye formål.

Forudsætningerne for, at Kerneopgave og bevægelsen kan nås er:

- Borgere, der er svækkede i et omfang, der gør, at de ikke eller kun i begrænset omfang kan tage vare på eget liv, oplever at blive hjulpet til at bevare eller øge deres livskvalitet*
- Familien, netværket og det lokale samfund er vigtige elementer i den sociale omsorg, vi udviser for hinanden.*
- Borgeren får hjælp og rådgivning til at skabe fremskridt, til at tage ansvar for eget liv og til at klare sig selv bedst muligt*
- Omgivelser og tilbud er indrettet, så man så vidt muligt kan bruge dem selvstændigt. Det gælder både i det offentlige og i lokalområderne".*

2014

Hen over vinter og forår 2014 blev der gennemført et såkaldt kernegruppearbejde med følgende output i overskrifter fra området for Social Omsorg:

- Øget fokus på velfærdsteknologi for at opnå øget livskvalitet og selvhjælp
- Organisering – én fælles visitationsenhed
- Mad – og samskabelse med borgeren om dette
- Boliger og boformer
- Alder - et brud med alderstænkningen 18 – 65 år eksempelvis

f. Frivillighed og medborgerskab

Den vedtagne udvalgsindstilling om den nye administrative organisation i Social Omsorg (den 3. og 10. november 2014):

"Siden medio juni 2014 har en arbejdsgruppe bestående af ledere i Social Omsorg arbejdet med at kunne præsentere et oplæg til ny organisering af Social Omsorg.

Det nye i oplæg til ny administrativ organisation for Social Omsorg er tre ting:

- 1. Myndighed / visitation samles i én fælles funktion under samme tag og under samme leder.*
- 2. Der etableres et antal (2-4) tværgående teams (myndighedsfunktionen/visitation), som skal have kendskab til lokalområderne og også vil være tilgængelige lokalt.*
- 3. Der gennemføres en administrativ professionalisering (Opgaver får nyt og målrettet fokus så som: Det regionale samarbejde på social- og sundhedsområdet, udvikling og velfærdsteknologi, den politiske og ledelsesmæssige servicering, økonomi og IT-systemer).*

Oplægget til ny administrativ organisation i Social Omsorg er præsenteret i bilaget. Dette oplæg gennemgår den eksisterende organisation og anbefaler under hensyn til kerneopgavetænkningen med fokus på at sikre bæredygtig velfærd via samskabelse og tværfaglige løsninger, følgende:

- En fælles myndighedsfunktion med tværgående teams og hjælpemiddeldepotet inkluderet. De 3 sygepleje-visitatorer tilknyttes.*
- En fælles administrativ enhed.*
- Voksen- handicap forbliver samlet eksklusiv myndighed og administration.*
- De 3 distrikter fortsætter med uændret organisation.*
- Sundhedsfremme, forebyggelse og træning samles i én enhed.*
- Kostområdet fortsætter med uændret organisation.*
- Aktivitetsbestemt medfinansiering får selvstændigt fokus"*

Indstillingen blev godkendt med følgende bemærkninger fra det politiske udvalg:

"Den overordnede model er godkendt, men udvalget og høringsvarene udtrykker bekymring for den Social- og Terapeut faglige del i myndighedsfunktionen.

Organisationsændringen evalueres i foråret 2016.

Oplægget godkendt med følgende justeringer:

- Der afholdes faglige koordinationsmøder med passende intervaller for de respektive faggrupper.*
- De 3 tværgående teamkoordinatorer ansættes med forskellig faglighed (en terapeut, en socialrådgiver, en sygeplejerske)*
- Der etableres et lederforum bestående af myndighedslederen, lederen af handicap og den tidligere leder af træning og hjælpemidler, som drøfter og fastsætter de overordnede rammer for udvikling af den nye myndighedsfunktion. Formålet er at sikre det bedste fra de 3 tidligere myndighedsfunktioner bliver indarbejdet i den nye myndighedsfunktion.*
- Lederen af handicap og den tidligere leder for træning og hjælpemidler er til rådighed, som faglige konsulenter for de faglige koordinationsmøder."*

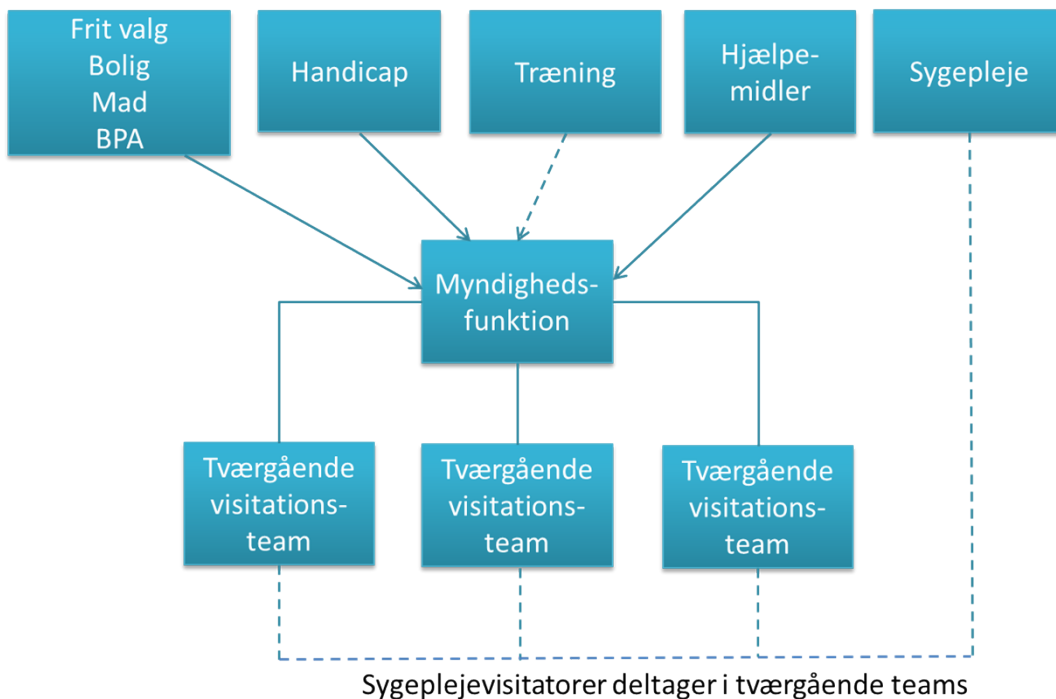
2015:

Den ny organisation, som den kom til at se ud efter organisationsændringen pr. 1. jan. 2015:



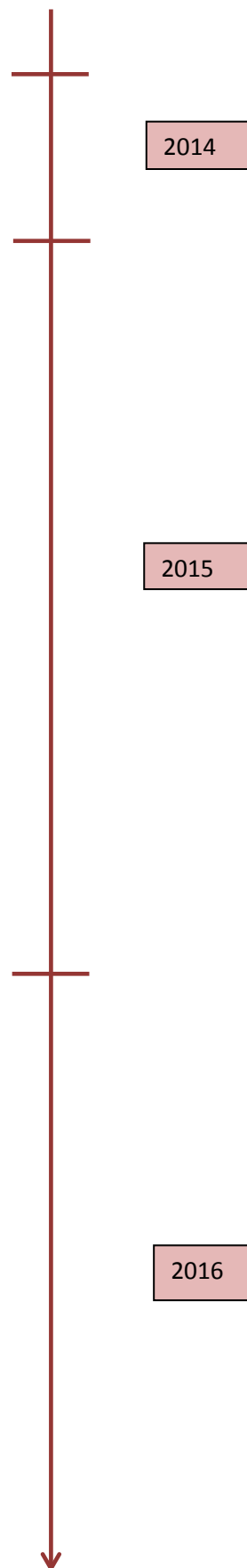
Ændringerne i den administrative organisationen, har primært fundet sted i Staben, Velfærdsrådgivningen, Voksenhandicap og Sundhedsfremme, Forebyggelse og Træning.

Et særligt fokuspunkt har været etableringen af én indgang for borgeren med fusionen af en række tidligere funktioner kan vises med følgende figur:



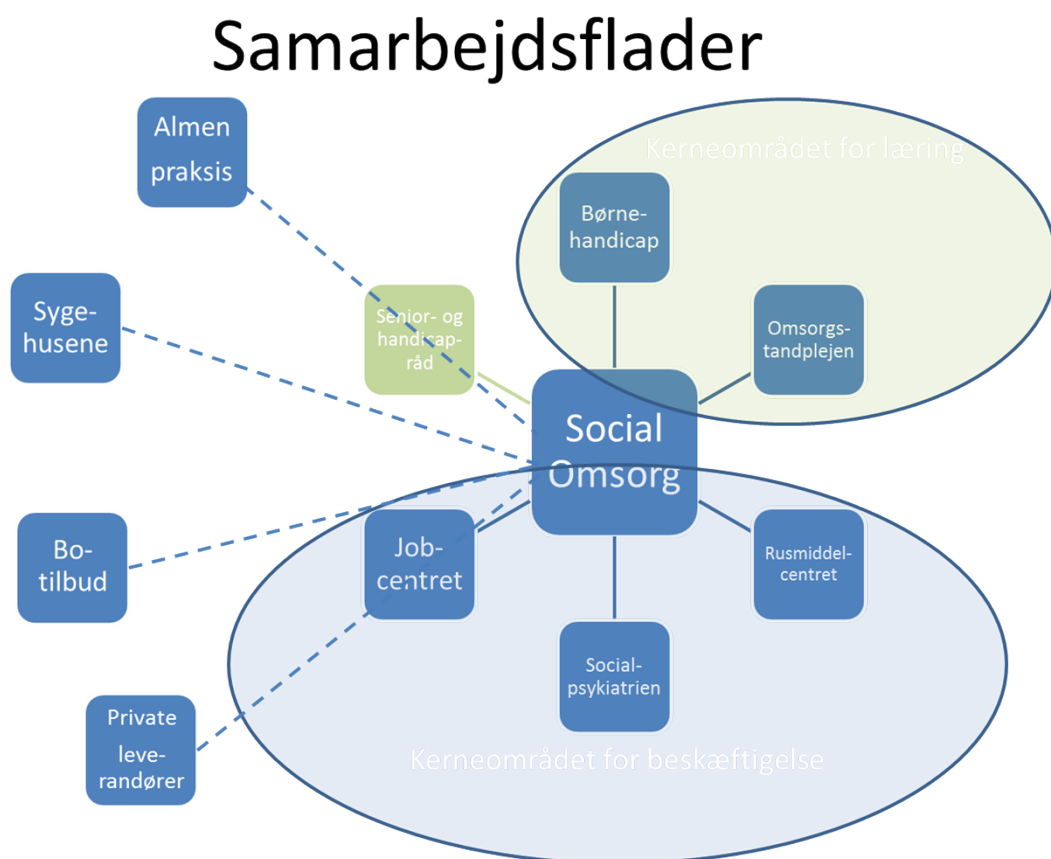
Beslutningerne / hændelserne kan ses i følgende oversigt:

Beslutning/hændelse	Iværksat
Ny styrelsesvedtægt	Efteråret 2013
Kernegrupper	Forår 2014
Vedtagelse af ny organisation i Social Omsorg	Nov. 2014
Socialchefen på pension	Nov. 2014
Handicapleder sygemeldt	Nov. 2014
Myndighedsleder siger op	Jan. 2015
Opstart af Staben – med Birgit Munk som leder (tidl. Leder af Rehabilitering)	Januar 2015
Opstart af STF – med Karis Dalsjø som leder (tidl. Leder af Sundhedsfremme og Forebyggelse)	Januar 2015
Ann Tobiesen ny konst. myndighedsleder	Feb. 2015
Ny leder af voksen handicap (Helle Vibeke Johansen)	Marts 2015
Ny leder af Myndighed (senere Velfærdsrådgivningen) Dorthe Lykke Jensen	Marts 2015
Ansættelse af udviklingskonsulent i Handicap	Juni 2015
Ny seniorpolitik	Juni 2015
Ansættelse af fælles-administrativ medarbejder i Handicap	10. august 2015
Ny organisering i Handicap	September 2015
Etablering og fast drift af tværfaglige teams	Oktober 2015
Etablering af telefonslusen (Én indgang)	Oktober 2015
Nye og flere kvalitetsstandarder	Januar 2016
Ansættelse af specialkonsulent i STF	Januar 2016
Ansættelse af konsulent i Velfærdsrådgivningen	Januar 2016
Myndighed ændrer navn til Velfærdsrådgivningen	Januar 2016
Godkendelse af værdighedspolitik og anvendelse af midlerne fra værdighedsmilliarden herunder værdighedskoordinatør i Staben	Januar 2016
Koordinatorerne i Velfærdsrådgivningen ændrer stillingsbetegnelse til teamledere	Marts 2016
Teamledere (tidligere koordinatører) reduceres fra 4 til 3 personer	April 2016
Pårørende- og frivillighedspolitik	2016
Handicap Udfører	2016
Ensretning af visitationskriterier for træning efter SEL § 86	2016
Strategi for velfærdsteknologi	2016



Forskellige samarbejdsflader i Social Omsorg (til afsnit 7)

Figuren viser nogle af de forskellige samarbejdsflader Social Omsorg har, som der blev nævnt i de forskellige interviews. Der vil i praksis være væsentlig flere samarbejdsflader end de viste. De stiplede linjer skal illustrere samarbejdspartnere uden for Hedensted Kommune.



Udvikling i antal visitationer i Social Omsorg

Antal visitationer

Enhed	Visitationer i 2012	Visitationer 2013	Visitationer 2015
Senior Service/+ Handicap i 2015	1662	1569 (192)	1866
Plejedistrikterne	1945	1956	2265
Handicap		89 ¹ /565 ²	Se ovenfor
Træning	613 ³ /980 ⁴	675 ³ /1.168 ⁴	729 ³ /1.364 ⁴
Hjælpe midler		4208 ⁵	2201 ⁶ /1056 ⁷
Sundhedsfremme	219	361	862 ⁸

På enkelte områder er der en række henvendelser fra borgere, som håndteres og ikke registreres som en visitation. Indsamling af data fra 2012 og 2013 er foretaget i forbindelse med overvejelserne om den ny organisation i Social Omsorg.

Data er ikke registreret ensartet og er derfor ikke fuld valide. Handicap-sagerne blev i forbindelse med organisationsændringen en del af Velfærdsrådgivningen. Derfor er handicapsagerne i 2015 en del af "Senior service-sagerne". Sagerne i plejedistrikterne er sygeplejedydelser, som de tre sygeplejevisitatorer visiterer til.

¹ Oprettede voksensager på handicapområdet.

² Samlet antal aktive voksen- handicapsager pr. 1. oktober 2014

³ Unikke borgere der har fået træning efter SEL §§11 og 86 samt forflytning og gang-træning

⁴ Unikke borgere der har fået træning efter SUL §140 (genoptræning efter sygehusindlæggelse i henhold til genoptræningsplan fra regionen)

⁵ Når henvendelse defineres som en visitation.

⁶ Genbrugshjælpe midler

⁷ Personlige hjælpe midler

⁸ Antal borgere der har fået et sundhedstilbud. Der har ikke været fuldstændig ensartet registrering, hvorfor tallene ikke er fuldt valide. Der arbejdes pt på en løsning der sikrer større validitet. I tallene er ikke medtaget de borgere der går på "Lær at tackle-hold"