

REFERAT Social- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 02-11-2022

Mødedato Onsdag d. 02. november 2022 kl. 09:00

Mødested Rusmiddelcenter Nyborg, Vestergade 11.

Mødedeltagere Anja Kongsdal, Vibeke Ejlertsen (Fravær), Suzette Frovin, Jørn Gustavsén, Pia Kondrup Juul-Nielsen, Jørgen Jørgensen, Lone Smidt

Indholdsfortegnelse

Besøg på rusmiddelcentret.....	3
Drøftelse: fremtidens værested.....	4
Orientering om Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed.....	8
Orientering om kortlægning af hjemløshed 2022.....	10
Orientering om redegørelse til Social- og Ældreministeriet vedrørende sagsbehandlingstider i sager	12
Meddelelser fra formand, udvalgsmedlemmer og administration.....	14
Kommende punkter.....	15
Lukket: Meddelelser.....	16

Punkt 1: Besøg på rusmiddelcentret

S2022-84347

Sagsfremstilling

Social- og Handicapudvalget foregår i Rusmiddelcentret, Vestergade 11, 5800 Nyborg fra kl. 9-10. Udvalgsrådet fortsætter herefter samme sted.

Leder af Socialpsykiatrien og udsatteområdet Kristian Nygaard Madsen og leder af Rusmiddelcentret Trine Smith Ndzoboyi deltager.

Program for besøget:

- Præsentation af afdelingens opgaver, tilbud og målgruppe
- Status på rusmiddelbehandling i Nyborg Kommune
- Tendenser på området og behov for udvikling i indsatserne
- Samarbejde på tværs af kommune og region omkring målgruppen
- Fremtidig udvikling af udsatteområdet

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Handicapudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Social- og Handicapudvalget

Beslutning

Jørn Gustavsen (V) deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Til efterretning.

Punkt 2: Drøftelse: fremtidens værested

S2021-2146

Sagsfremstilling

Socialafdelingen udarbejdede i foråret 2021 en status på socialpsykiatrien. Status indeholdt et overblik over de socialpsykiatriske indsatser i Nyborg Kommune.

Foranlediget af status på socialpsykiatrien bad Social- og Familieudvalget om et notat om udvikling af området som blev præsenteret i november 2021.

Senest har Social- og Handicapudvalget ønsket en præsentation af et konkret udkast til udvikling af Værestedet Huset. Udvalget skal drøfte udkast til udvikling af værestedet Huset.

Leder af socialpsykiatrien Kristian Nygaard Madsen deltager i punktet.

Status på Socialpsykiatrien og Udvikling af socialpsykiatrien er vedlagt som bilag.

Status på psykiatrien

Psykiatrien som helhed er udfordret. 14% af alle voksne i Danmark har en psykiatrisk diagnose. 16% mellem 18-24 år har en diagnose og hver tredje i samme aldersgruppe har lav mental trivsel. Flere mennesker oplever komplekse psykiske problemstillinger, tilstande og lidelser. Social isolation og ensomhed er en stigende problemstilling, i den sammenhæng skal det påpeges, at man ikke kommer sig alene, men at recovery er en individuel proces, der sker i relation til andre mennesker og til omverden. Det belyser vigtigheden af, at mennesker er en del af et fællesskab - et netværk, kommer afsted til aktiviteter der understøtter deres personlige proces, mestringssevne samt ønsker, håb og drømme for eget liv.

I oktober 2021 blev Social- og Familieudvalget præsenteret for udviklingsplanen for socialpsykiatrien, hvor tilgangen recoveryorienteret rehabilitering blev præsenteret, som det fundament der definerer fremtidens socialpsykiatri. Essensen af denne tilgang og hvad der for de fleste mennesker, forudsætter at man kommer sig, er et styrket ståsted i hverdagen og at man oplever:

- Forbundethed med andre eller med lokalsamfundet
- Håb og tro på muligheder, drømme og forhåbninger
- Identitet/positiv selvfølelse
- Meningsfuldhed i hverdagen
- Empowerment, kontrol, ansvar og styrker

En prioritering af de nødvendige fysiske rammer til værestedet vil ikke bare højne, men er en forudsætning for, at der kan leveres på ovenstående faktorer på brugernes præmisser.

Socialpsykiatrien har ambitioner om at levere en bæredygtig indsats i forhold til den samlede ungeindsats. En udvikling af de aktuelle fysiske rammer vil kvalificere betingelserne for at udvikle tilbud til de unge i form af ungecafe, drop-in baseret individuel støtte og tidsmæssig fleksibilitet, hvor åbningstiderne kan udvides, så dem der har arbejde og uddannelse kan benytte sig af tilbuddet. Socialpsykiatrien vil i højere grad være tilgængelige på de tidspunkter af døgnet, hvor sindslidelsen ofte medfører de største udfordringer.

Nuværende lokaler og antal brugere

Værestedet Huset består i dag af 122 m², som er indrettet med køkkenalrum, et opholdsrum, to mindre rum der benyttes som kontor og samtalerum, et kopirum og et gangareal. Der er et enkelt toilet.

De aktuelle åbningstider i Værestedet Huset er:

Mandag, onsdag og fredag 9-16

Tirsdag og torsdag 9-19

Der er to fastansatte medarbejdere på hver 37 timer om ugen og en medarbejder i flexjob på 12 timer om ugen.

I 2021 blev der taget initiativ til et tættere samarbejde mellem Bostøtten og værestedet ud fra en central del af kerneopgaven - at investere i brugernes hverdagsliv. Det har resulteret i, at værestedet er gået fra ca. 25 brugere, til at det nu benyttes af ca. 90 brugere. De benytter værestedet i varierende grad, men har det til fælles, at de oplever, at Huset tilfører mening, indhold, værdi og effekt for dem.

Værestedet benyttes af flere forskellige målgrupper, herunder borgere med udviklingshandicaps, erhvervet hjerneskade, psykiatri- og autismespektrumdiagnoser og borgere i social udsathed.

De nuværende fysiske rammer medfører udfordringer i forhold til at levere kvalificeret pædagogisk praksis både på individ og gruppeniveau, da målgruppen er bredt sammensat, indenfor både socialpsykiatrien, udsatte- og

handicapområdet. Det kræver ofte forskellige faglige tilgange og metoder at skabe en effekt på både individ og gruppeniveau, når man tager de forskellige målgrupper i betragtning.

Den positive udvikling i antallet af brugere giver den udfordring, at de nuværende rammer ikke kan rumme alle de mennesker, der ønsker at benytte værestedet. Nogle brugere forlader værestedet igen, fordi der er for mange brugere og fordi, der ikke er mulighed for at dele målgrupperne op. Nogle borgere har behov for ro til refleksion mens andre trives med højroret tale og musik. Socialpsykiatrien har et mål om at tilbyde alle brugere en rehabiliterede indsats, og det er afgørende, at de fysiske rammer, som vi tilbyder brugerne danner betingelser for deres individuelle recoveryproces og rehabilitering. Værestedet Huset bevæger sig fra at være et klassisk værested til at blive et samværs- og aktivitetstilbud.

Brugerinvolvering og aktiviteter

I værestedet afholdes der brugerrådmøder. Brugernes stemme er den afgørende i forhold til at vurdere, hvad de har brug for, at blive tilbudt for at understøtte deres personlige proces. I socialpsykiatrien forpligter vi hinanden på, at alt starter med et kompetent menneskesyn hvor alle mennesker uanset funktionsniveau har ressourcer, ønsker, håb og drømme. Når man er i stand til at benytte sig af et værested, er det i sig selv et udtryk for ressourcer og vores kerneopgave er, at have et ressourceorienteret fokus, og sikre at værestedet er ressourcefremmende.

Indhold i hverdagslivet er kernen i et mere selvstændigt, aktivt, værdigt og meningsfuldt liv. Værestedet har derfor brug for fysiske rammer, hvor socialpsykiatrien kan udfolde sine ambitioner omkring aktiviteter der fører brugerne tættere på civilsamfundet og øger deres kompetencer, sociale færdigheder og fremmer deres personlige recoveryproces.

Nedenstående er et overblik over de aktiviteter værestedet har ambitioner om at tilbyde:

Fremskudt rusmiddelindsats

Den fremskudte rusmiddelindsats er en opsøgende indsats. Den er rettet mod mennesker med et problematisk forbrug af stoffer eller alkohol kombineret med komplekse sociale problemstillinger. Indsatsen er især rettet mod mennesker, der ikke tidligere eller kun i begrænset omfang har benyttet de eksisterende tilbud om misbrugsbehandling. Den fremskudte rusmiddelindsats yder typisk ikke direkte rusmiddelbehandling, men fungerer snarere som brobygning til behandling i kommunen. Rusmiddelbehandlerne kommer på fastsatte tidspunkter hver uge på de væresteder, hvor der er særligt behov for en fremskudt indsats.

Fremskudt sagsbehandling

Fremskudte sagsbehandlere kan komme fra Jobcentret, Myndighed og Ydelseskontoret. De kommer fast på værestederne, typisk en dag om ugen. Sagsbehandlingen har dermed en mere opsøgende karakter end traditionel sagsbehandling, idet sagsbehandleren kommer ud, hvor borgeren færdes, frem for at borgeren skal komme til kommunen. De fremskudte sagsbehandlere har en myndighedsfunktion og kan foretage egentlig sagsbehandling på værestederne. Myndighedsbehandlingen kan også foretages af andre sagsbehandlere i kommunen. Så sørger den fremskudte sagsbehandler primært for at koordinere indsatsen for borgeren. Sagsbehandlere kan også tilbyde, at lovpligtige samtaler kan holdes på værestederne i stedet for i afdelingerne. Dette vil understøtte sammenhænge og helhedsorienterede indsatser, som Socialtilsyn Syd også har haft fokus på.

Peerbaseret tilgang

Peer-støtte betyder at mennesker, der har gennemlevet psykiske vanskeligheder og recovery, kan udgøre en unik og virksom ressource i indsatsen over for andre mennesker med psykiske lidelser. Vi arbejder med mentor og peerbaserede principper i relation til brugergruppen, hvor der er fokus på at brugerne kan agere støtte for hinanden i og udenfor værestedet og hvor de kan være mentorer for nye brugere i tilbuddet og være med til at understøtte og sikre en god introduktion til stedet.

Vi vil tage initiativ til temamøder, hvor brugere der har lært at håndtere en sindslidelse eller er kommet godt igennem et angstforløb kan agere støtte og rådgiver for mennesker der aktuelt arbejder med lignende udfordringer.

Produktion

I samarbejde med SAJL har socialpsykiatrien fokus på, hvordan aktiviteter i uvisiteret regi i Huset kan bygge bro til drømmen om beskæftigelse. Vi har et mål om at samtænke beskæftigelse med social støtte, således at Huset kan blive en trædesten på vejen til beskyttet, støttet eller ordinær beskæftigelse.

Kultur og kunst

I Huset skal der være fokus på et bredere dannelsesideal med inddragelse af lokale kulturelle institutioner. Der kan fx i samarbejde med biblioteket dannes læsecafeer/kulturtimer. Der skal sættes fokus på mad som et samlingspunkt for fællesskabet og udvikling for den enkelte. Flowtematikker, hvor billedkunst og håndarbejde er aspekter der er afsat for individets kreative udfoldelse.

Øvrige aktiviteter

- Mindfulness
- Selvhjælpsgrupper: Faciliteres af frivillige og personer med levede erfaringer - peerbaseret koncept.

- IT-kursus: Gennem kurset bliver borgerne opkvalificeret i forhold til digital kommunikation, herunder kommunikation med offentlige myndigheder og anvendelse af NemID/MitID, sundhed.dk og netbank
- Flow: Kreative/håndværksorienterede aktiviteter herunder syning, håndarbejde, billedkunst, værkstedsarbejde.
- Økonomisk rådgivning i samarbejde med frivillige tilbud.
- Idræt For Sindet: Forskellige idræts- og bevægelses orienterede fællesskaber i samarbejde med NGIF: Badminton, zumba, bordtennis, fitness, cirkeltræning.

Foruden aktiviteter i regi af værestedet, starter Bostøtten tre forskellige gruppeforløb op pr. 1. januar 2023.

Gruppetilbuddene er i modsætning til værestedets aktiviteter visiterede tilbud. Såfremt Værestedet får større fysiske rammer tænkes gruppetilbuddene ind i værestedets lokaler ligesom værestedet kan agere udslusning fra gruppetilbuddene. Ligesom værestedets aktiviteter arbejder gruppetilbuddene med et recoveryorienteret og rehabiliterende sigte.

Ung På Vej: Formålet er at styrke den unges evne til at navigere i voksenlivet. De unge tilbydes at blive en del af et fællesskab, hvor der er fokus på, at understøtte de unges håb og drømme. Der fokuseres på øget selvindsigt samt strategier og færdigheder der giver de unge større kontrol over eget liv.

Sammen om det gode liv: Formålet er at være en del af et fællesskab, hvor der er fokus på, at man kan have et godt liv med psykisk lidelse. Gruppetilbuddet har fokus på håb, ønsker, drømme og det at være menneske. Med afsæt i selvbestemmelse arbejdes der med at se muligheder og skabe mening i livet.

Hverdagsliv: Gruppetilbuddet tilstræber, ud fra en empowermentbaseret tilgang, at den enkelte borger har magten over eget liv i så høj grad som borgeren ønsker og formår.

I samarbejdet guides og rådgives borgeren til at tage kontrol over hverdagen og egen sundhedstilstand. Der er fokus på at udvikle kompetencerne til at håndtere almene praktiske gøremål og den selvstændige daglige livsførelse.

Recoveryenhed

Socialpsykiatrien har visioner om at sammenlægge noget af bostøtten med værestedet og derved skabe en recoveryenhed. Specifikt er der et mål om at tilbyde mere kvalitet og bedre betingelser for at regulere intensitet og fleksibilitet i indsatsen ud fra borgerens behov. Vi ønsker oftere at følge op på, om indsatsen er den rette, hvilket er et essentielt kriterie ift. recoveryorienteret rehabilitering.

Ved en eventuel sammenlægning er der behov for lokaler, hvor 4-5 bostøttemedarbejdere, hver dag kan tilbyde drop-in baseret individuel støtte. Det vil betyde, at støtten leveres når borgeren har behov fremfor, når det passer med medarbejdernes kalender. Forudsætningen vil være, at borgerne er i stand til at fremmøde. Støtte til borgere som er i målgruppen for tidlig forebyggende indsats tilbydes kombinerede meststrings og recoveryforløb, hvor vi også kan udvide tilgængeligheden og åbningstiden og i højere grad skabe en sammenhæng og rød tråd mellem individuel støtte, gruppeforløb, samværs og aktivitetsbaserede indsatser. En recoveryenhed vil gøre, at vi i de rigtige fysiske rammer kan optimere betingelserne for at:

- Borgerne bliver hjulpet så hurtigt som muligt.
- Der følges op, så indsatsen er den rette.
- Indsatsen tager udgangspunkt i borgernes ønsker, håb og drømme.
- Borgerne bliver støttet i at deltage i almene fællesskaber.
- Der fokuseres på borgernes ressourcer fremfor begrænsninger.
- Indsatsen er koordineret og tager udgangspunkt i borgerens samlede livssituation.
- Der arbejdes med afsæt i viden, og der bruges metoder, som virker.
- Den fagprofessionelle møder borgerne med åbenhed, tillid og respekt.

Fysiske rammer til recoveryenheden

Værestedet Huset er vokset ud af de nuværende fysiske rammer ligesom målgrupperne er blevet flere. Der er et ønske om, og et behov for, at flytte til større rammer for at tilgodese flere og for at kunne tilbyde mere kvalificerede indsatser. Der er behov for flere og større lokaler, hvis forskellige målgrupper skal tilgodeses i samme samværs/aktivitetstilbud.

Uanfægtet om man vælger model 1 eller 2 er der behov for en central placering af fremtidens samværs/aktivitetstilbud. Samtidigt vil udendørsarealet omkring lokalerne have en betydning for hvilke aktiviteter der kan tilbydes.

Model 1: Et større værestedet med flere aktiviteter og plads til flere målgrupper

- To individuelle rum til individuel vejledning, støtte, rådgivning og til afgrænsede aktiviteter, som NADA, mindre gruppebaserede aktiviteter, mindre netværksmøder, fremskudt sagsbehandling.

Rummene skal rumme 4-6 personer.

- Aktivitetsrum der indrettes af brugerne, hvor der kan foregå afgrænsede aktiviteter
- Rum til opmagasinerings af forskellige virkemidler til aktiviteter, daglig drift, madlavning osv.
- To større fælleslokaler. Der er behov for at kunne dele målgrupperne op og skabe meningsfuld netværksdannelse og fællesskaber ved at der både er et lokale, hvor stemningen kan gå højt og der er meget tale og kommunikation, men at der samtidigt er et lokale til dem, der har behov for mere afgrænset kontakt og kommunikation.
- Et køkken
- Toilet
- Personalekontor

Model 2: Recoveryenhed med både værested og bostøtter

- Fem individuelle rum til individuel vejledning, støtte, rådgivning og til afgrænsede aktiviteter, som NADA, mindre gruppebaserede aktiviteter, netværksmøder, fremskudt sagsbehandling, fremskudt sundheds og rusmiddelindsats.

Rummene skal rumme 4-6 personer. Hvoraf det ene vil være et rum til gruppeforløb. Drop-in baseret fleksibel støtte/mestrings indsats, hvor der kan leveres på individniveau ved mere varierende og tidskrævende støttebehov.

- Aktivitetsrum der indrettes af brugerne og hvor der kan køres afgrænsede aktiviteter. Kunst, produktion, kreative og motorisk stimulerende aktiviteter.
- Et mødelokale til netværksmøde og gruppeforløb.
- Rum til opmagasinerings af forskellige virkemidler til aktiviteter, daglig drift, madlavning osv.
- To større fælleslokaler. Der er behov for at kunne dele målgrupperne op og skabe meningsfuld netværksdannelse og fællesskaber ved at vi både har et lokale, hvor stemningen kan gå højt og der er meget tale og kommunikation, men samtidigt har et lokale til dem, der har behov for mere afgrænset kontakt og kommunikation
- Et køkken
- Toilet
- Et personalekontor der skal rumme 5-8 medarbejdere.
- Et ledelses og administrationskontor.

Økonomiske konsekvenser

Gældende for både model 1 og 2 er, at der på nuværende tidspunkt ikke er behov for at tilføre værestedet medarbejderressourcer udover de stillinger der allerede er tilknyttet værestedet Huset.

Både valg af model 1 og 2 er betinget af tilførsel af midler til husleje til lokaler. Værestedets nuværende lokaler hører til Støttecentret Søjlen og kan derfor ikke opsiges til fordel for andre og større lokaler. Flytning af værestedet Huset er således forbundet med øgede udgifter til husleje og drift.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Handicapudvalget drøfter fremtidens væresteds opgaver og fysiske placering

Sagen afgøres i

Social- og Handicapudvalget

Beslutning

Drøftet.

Udvalget ønsker, at der arbejdes videre med model 2. Punktet genoptages, når emnet har været drøftet i direktionen.

Bilag

Status på socialpsykiatrien forår 2021

Udvikling af socialpsykiatrien oktober 2021

Punkt 3: Orientering om Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed

S2022-85229

Sagsfremstilling

Med Finansloven for 2020 blev det besluttet, at igangsætte arbejdet med en 10-årsplan for psykiatrien, der skulle sætte en langsigtet retning for udviklingen af psykiatrien. Sundhedsstyrelsen udgav i januar 2022 "Bedre mental sundhed og en styrket indsats til mennesker med psykiske lidelser" som er et fagligt oplæg til en 10-årsplan og senest er der indgået en bred aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed i september 2022. Social- og Handicapudvalget orienteres om det faglige oplæg og den politiske aftale om en 10-årsplan.

Baggrund

Den mentale sundhed er faldende i Danmark og et stigende antal børn og unge, og op imod en fjerdedel af unge kvinder, oplever dårlig mental sundhed. Psykiske lidelser forekommer hos både børn, unge, voksne og ældre. Det antages, at ca. 580.000 mennesker på nuværende tidspunkt har en psykisk lidelse og det skønnes, at ca. 40-50 % af befolkningen i et livsforløb vil få en psykisk lidelse. Blandt børn og unge vil ca. 15 % blive diagnosticeret med en psykisk lidelse inden de fylder 18 år.

Psykiske lidelser har forskellig sværhedsgrad og nogle er meget alvorlige. De har meget ofte store konsekvenser både for den enkelte og for dennes pårørende, og i et samfundsperspektiv tegner psykiske lidelser sig for 25 % af den samlede sygdomsbyrde.

Indsatsen for mennesker med psykiske lidelser er i dag præget af manglende sammenhæng, utilstrækkelig kvalitet, manglende tilbud, væsentlige udfordringer med at rekruttere og fastholde medarbejdere, utilstrækkelig faglig udvikling og forskning, stigmatisering og manglende prioritering. Udfordringerne er varierende på tværs af sektorer, men der er behov for en styrket indsats i både kommuner, praksissektor og på sygehuse.

10-årsplan for psykiatrien

Med den vedtagne psykiatriaftale tages de første skridt i en samlet 10-årsplan og aftaleparterne gør opmærksom på, at disse første skridt ikke kan stå alene. Den vedtagne plan berører 10 af de i alt 37 anbefalinger som fremgår af det faglige oplæg. Den efterfølgende prioritering og rækkefølge skal således tilpasses udviklingen på området over årene.

Det faglige oplæg oplister følgende hovedudfordringer:

- Utilstrækkelig tilgængelighed, kapacitet og sammenhæng
- Utilstrækkelig kvalitet og tværfaglighed i de eksisterende tilbud
- Utilstrækkelige forebyggende og tidlige indsatser
- Stigmatisering og manglende prioritering og ligestilling på området
- Utilstrækkelig forskning, faglig udvikling og manglende prestige

Den vedtagne psykiatriaftale har med udgangspunkt i ovenstående udfordringer opstillet fem prioriterede indsatsområder:

1. Opbygning af et lettilgængeligt tilbud i kommunerne til børn og unge i psykisk mistrivsel og med symptomer på psykisk lidelse
2. Styrkede indsatser for mennesker med svære psykiske lidelser og her-og-nu kapacitetspakke til den regionale psykiatri
3. Oplysnings- og afstigmatiseringsindsatser
4. Styrkede tværfaglige og evidensbaserede miljøer
5. Bedre rammer for forskning i forebyggelse og behandling af psykiske lidelser

Aftaleparterne ønsker at prioritere indsatser, hvor behovet er størst, herunder ved at oprette et lettilgængeligt tilbud i kommunerne til børn og unge i psykisk mistrivsel og med symptomer på psykisk lidelse samt styrke indsatsen til mennesker med svær grad af psykisk lidelse. Samtidig sættes der ind for at skabe bedre rammer i både behandlings- og socialpsykiatrien ved bl.a. at prioritere kvalitet, udvikling og forskning.

Der vil blive fulgt op på udviklingen med en årlig status og en løbende faglig vurdering hvert 2. år.

Der nedsættes et bredt sammensat råd som får til opgave at foretage en faglig vurdering af udviklingen på området. Rådet forankres i Sundhedsstyrelsen med repræsentanter, der har bidraget til udarbejdelse af det faglige oplæg, bl.a. en række patient- og pårørendeorganisationer, relevante ministerier og styrelser samt eksterne eksperter og aktører på området, herunder KL og Danske Regioner, med mulighed for inddragelse af yderligere parter.

Psykiatriaftalen oplister 19 mål som omhandler mental sundhed, forebyggelse, tidlig indsats og såvel behandlings- som socialpsykiatrien:

1. Børn og unges mentale sundhed er forbedret
2. Mennesker med psykiske lidelser lever længere liv

3. Flere børn og unge med psykiske lidelser fuldfører hhv. grundskolen og en ungdomsuddannelse
4. Flere mennesker med psykiske lidelser fastholdes på arbejdsmarkedet
5. Mennesker med psykiske lidelser bliver i højere grad inkluderet og accepteret i samfundet
6. Mental sundhed er fremmet vha. øget deltagelse i civilsamfundets fællesskaber i fx kultur-, idræts- og foreningslivet
7. Mennesker med psykiske lidelser og samtidigt misbrug får en mere sammenhængende og effektiv behandling
8. Forskning i psykiatrien er prioriteret
9. Personalet har lyst til at arbejde på psykiatriområdet
10. Børn og unge oplever rettidig, tilfredsstillende og inddragende hjælp
11. Patienter udskrives ikke før tid
12. Voksne oplever rettidig, tilfredsstillende og inddragende hjælp i psykiatrien
13. Pårørende får tilstrækkelig støtte og hjælp
14. Brugen af tvang i psykiatrien er nedbragt
15. Brugertilfredshed med botilbud
16. Bedre overgange mellem behandlings- og socialpsykiatrien
17. Brugertilfredshed med socialpædagogisk støtte i eget hjem
18. Socialt udsatte børn og unge med psykiatriske diagnoser trives
19. Ældre med psykiske lidelser modtager mere sammenhængende behandling

Finansiering

Med psykiatriaftalen følger et økonomisk løft til området på 0,5 mia.

Med finansloven for 2020 blev der afsat 600 mio.kr årligt fra 2020 og frem til løft af psykiatrien.

Med finansloven for 2021 blev der afsat 22,8 mio.kr i 2021 og 47,2 årligt herefter til gratis psykologhjælp til unge mellem 18-24 år.

Samlet vil det samlede område være løftet med ca. 1,1 mia. kr. i årligt niveau ift. 2019 fra 2023 og frem.

Bilag:

- Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed (september 2022, 20 sider)
- Bedre mental sundhed og en styrket indsats til mennesker med psykiske lidelser (fagligt oplæg, 200 sider)
- Bedre mental sundhed og en styrket indsats til mennesker med psykiske lidelser (pixiudgave af fagligt oplæg, 24 sider)

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Handicapudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagen afgøres i

Social- og Handicapudvalget

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Psykiatriaftale 2022

10 årsplan for psykiatrien -fagligt oplæg (Pixiudgave)

10 års plan psykiatrien -fagligt oplæg

Punkt 4: Orientering om kortlægning af hjemløshed 2022

S2022-85258

Sagsfremstilling

VIVE (Det Nationale Forskningscenter for Velfærd) gennemfører i samarbejde med Socialstyrelsen og Danmarks Statistik en kortlægning af hjemløshed i Danmark. Kortlægningen gennemføres hvert andet år i uge 6. Pga. Covid-19 blev kortlægningen i 2021 udsat til 2022.

Formålet med kortlægningen af hjemløshed i Danmark er at følge udviklingen i hjemløsheden, både på landsplan og i de enkelte kommuner.

Resultatet af VIVEs kortlægning af hjemløshed i Danmark 2022 blev offentliggjort 2. september. Kortlægningen viser at der er sket et fald i antallet af hjemløse både nationalt og specifikt i Nyborg Kommune.

Tabellen herunder viser antallet af hjemløse fordelt efter hjemløsesituation:

Antal hjemløse i Nyborg Kommune fordelt efter hjemløsesituation	2019	2022
Gaden	0	1
Natvarmestue	0	0
Herberg	3	8
Hotel	0	0
Familie/venner	7	5
Udslusning	1	0
Kriminalforsorgen	1	1
Hospital	1	0
Andet	4	1
Uoplyst ("ved ikke" i spørgeskemaet)	20	1
I alt	37	17

Tabellen herunder viser borgere i hjemløshed fordelt efter aldersgrupper.

Tabellen viser at kommunens hjemløse er fordelt meget ligeligt på aldersgrupper:

Antal hjemløse i Nyborg Kommune fordelt efter alder	2019	2022
18-24	10	3
25-29	5	3
30-39	6	3
40-49	7	3
50-59	7	4
60<	1	0
Uoplyst	1	1
I alt	37	17

Kortlægningen af hjemløse i Region Syddanmark afspejler tendenserne national, altså et generelt fald i antallet af hjemløse.

Tabellen herunder viser kortlægningens resultater i de fynske kommuner.

Kommune	Antal hjemløse i 2022	Indbyggere i kommunen	Borgere i hjemløshed pr. 1.000 indbyggere
Assens	33	40.972	0,8
Faaborg-Midtfyn	28	51.849	0,5
Kerteminde	8	24.034	0,3
Langeland	11	12.316	0,9
Middelfart	28	39.603	0,7
Nordfyn	22	29.714	0,7
Nyborg	17	32.098	0,5
Odense	117	205.978	0,6
Svendborg	53	59.193	0,9

Hjemløshed i Danmark 2022 -national kortlægning er vedlagt som bilag

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Handicapudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagen afgøres i

Social- og Handicapudvalget

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Hjemløshed i Danmark 2022 -national kortlægning

Punkt 5: Orientering om redegørelse til Social- og Ældreministeriet vedrørende sagsbehandlingstider i sager om bilstøtte efter servicelovens § 114

S2022-42644

Sagsfremstilling

Social- og Ældreministeriet anmodede den 2. juni Nyborg Kommune om en redegørelse for sagsbehandlingstiderne i sager om støtte til løb af bil efter servicelovens § 114 (herefter bilsager).

Baggrunden for at Nyborg Kommune skal indsende redegørelsen er, at Social og Ældreministeriet (herefter SÆM) løbende følger udviklingen i kommunernes sagsbehandlingstider i bilsager. SÆM har noteret sig, at det i tallene for 2020 fremgår, at en række kommuner har sagebehandlingstider, som er overordentligt lange og at det herudover fremgår, at den gennemsnitlige sagsbehandlingstid, i sager hvor der tildeles støtte, er steget fra 40 uger i 2019 til 42 uger i 2020. På den baggrund finder SÆM behov for at blive nærmere oplyst om årsagerne til de meget lange sagsbehandlingstider. SÆM anmoder derfor om at modtage redegørelser om sagsbehandlingstiderne i de fem kommuner, som i 2020 havde den længste sagsbehandlingstid i sager, hvor der tildeles støtte til køb af bil.

SÆM anmoder på den baggrund Nyborg Kommune om at fremsende en redegørelse for årsagerne til, at kommunen har en gennemsnitlig sagsbehandlingstid, i sager, hvor der tildeles støtte til køb af bil, på 106 uger.

Nyborg Kommune har på ovenstående baggrund udarbejdet en redegørelse, som blev sendt til SÆM 23. august 2022. Redegørelsen, som kan læses i sin fulde længde under bilag, indeholder overordnet:

- Orientering om den politisk fastsatte sagsbehandlingstid
- Årsager til at den gennemsnitlige sagsbehandlingstid i 2020 var 106 uger, herunder en konkret beskrivelse af sagsforløbet i den sag med længst sagsbehandlingstid i 2020
- Beskrivelse af tiltag, som er sat i værk for at nedbringe sagsbehandlingstiden
- Beskrivelse af et typisk sagsforløb i bilsager (Se "Bilag 1, Beskrivelse af sagsbehandlingsprocessen")
- Overblik over mængden af bilsager i 2020, samt i hvilket omfang den fastsatte sagsbehandlingsfrist er overskredet

Ovenstående punkter havde SÆM anmodet om, at redegørelsen skulle indeholde.

Herudover indeholder redegørelsen et sidste afsnit om Bilstatistik og kommuner med kortest sagsbehandlingstid, som dels vedrører den udfordring, der er i forhold til at statistikkerne HANDBIL1 og HANDBIL2 ikke er underlagt validering og dels vedrører sagsbehandlingstiden i de kommuner med kortest sagsbehandlingstid i 2020.

Nyborg Kommune modtager 15. september en tilbagemelding fra SÆM i forhold til ovenstående redegørelse, som overordnet indeholde følgende punkter og som kan læses i sin fulde længde i bilagene:

1. Bemærkning til fald i sagsbehandlingstid fra 2020 til 2021
2. Bemærkning til indberetning til Danmarks Statistik
3. Bemærkning til gode erfaringer fra andre kommuner, hvortil der er vedhæftet en best practice udgivet af Ankestyrelsen i 2017
4. Derudover har SÆM været i kontakt med Ankestyrelsen, som har oplyst SÆM om, at Nyborg Kommune ikke har deltaget i Ankestyrelsens kurser om bilstøtte det seneste år, eller i Bilnetværkets årlige møde i 2022.
5. Sluttelig er der en bemærkning til den politisk fastsatte sagsbehandlingsfrist.

I forhold til punkt 4 ovenfor, så havde SÆM ikke anmodet Nyborg Kommune om at redegøre for, hvilke kurser medarbejderne har deltaget i for at sikre et højt fagligt niveau.

Tilbage meldingen har givet anledning til, at der er sendt svar til SÆM 28. september 2022, hvor der knyttes en kommentar til samtlige afsnit i ministeriets tilbagemelding, herunder eksempelvis en liste over de kurser de to sagsbehandlere har deltaget i samt en tilbagemelding på, at Nyborg Kommune er bekendt med "Best Practice" udgivelsen og at de arbejdsgange og processer, der nævnes i udgivelsen, er indarbejdet i afdelingens arbejdsprocesser. Svaret til SÆM samt dertilhørende bilag A, kan læses i sin fulde længde under bilag.

Punktet har været til orientering i Ældreudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning

Sagen afgøres i

Social- og Handicapudvalget

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Redegørelsen, sagsbehandlingstid biler Nyborg Kommune

Bilag 1, Beskrivelse af sagsbehandlingsprocessen.pdf

Brev til Nyborg Kommune

Seks kommuners gode erfaringer med behandling af sager om st=3|tte til køb af bil efter serviceloven (forkortet udgave)

Seks kommuners gode erfaringer med behandling af sager om st=3|tte til køb af bil efter serviceloven

Svar på ministeriets tilbagemelding

Bilag A, Forskel i sagsbehandlingstid mellem bevilling og afslag, SEL § 114

Punkt 6: Meddelelser fra formand, udvalgsmedlemmer og administration

S2021-37443

Sagsfremstilling

Meddelelser fra formand:

Meddelelser fra udvalgsmedlemmer:

Meddelelser fra administration:

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Handicapudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Social- og Handicapudvalget

Beslutning

Intet til dette punkt.

Punkt 7: Kommende punkter

S2021-37586

Sagsfremstilling

2. halvår 2022

- Akuttilbud
- Status på sagskvaliteten på det udsatte børne- og ungeområde
- Status på tiltag vedr. tilfredsundersøgelse på handicap- og udsatteområdet

1. halvår 2023

- Arbejdsgange og kompetenceplan
- Status på den boligsociale helhedsplan (januar 2023)
- Orientering om aftalen "børnene først" samt udmøntningen heraf
- Orientering om fritidstillæg til børn i kontanthjælpssystemet
- Status på justeringen af Nyborgmodellen

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Handicapudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Social- og Handicapudvalget

Beslutning

Til efterretning.

Punkt 8: Lukket: Meddelelser

S2021-37443