

## Referat af møde i Pårørenderåd for Center for Handicap 9. september 2013

Deltagere:

- Birgit Svane, Elin Schriever, Trine Pytlick, Kirsten Clausen, Arne Mortensen., Finn Christensen, Hasse Jacobsen (referent)

Fraværende:

- Susanne Nielsen

### 1. Præsentation af rådets medlemmer

Rådets medlemmer præsenterede sig for hinanden. Det er aftalt at vedlægge navne- og adresseliste med referatet.

### 2. Udkast til forretningsorden for rådet

Udkast udsendes med referat og drøftes på næste møde.

### 3. Introduktion til Center for Handicap

Svendborg Kommune er inddelt i forskellige direktørområder. Social og Sundhed, et af de seks direktørområder, er inddelt i tre afdelinger (Ældre, Sundhed og Social) og varetager opgaver på ældre-, socialpsykiatri-, misbrugs-, forsorgs-, sundheds-, hjælpemiddel- og handicapområderne. Socialafdelingen er inddelt i fire centre: Socialfagligt, Socialpsykiatrisk, Forsorg og Rusmidler og Handicap.

Indsatserne for handicappede borgere er delt i en myndighedsside, der visiterer til tilbud i egen og andre kommuner. Myndighed hører til i Socialfagligt center og har et budget på ca. 130 mio. kr. Center for Handicap er leverandør og leverer tilbud til ca. 380 borgere fra Svendborg Kommune og ca. 220 borgere fra andre kommuner. Centret har en økonomi på ca. 79 mio. kr.

### Organisation

Leverandørsiden er i 2011 blevet samlet i et center med en fælles centerleder samt fem afdelingsledere. Centret er opbygget i en teamstruktur for at understøtte fagligheden og udvikling på tværs og har ca. 200 medarbejdere.

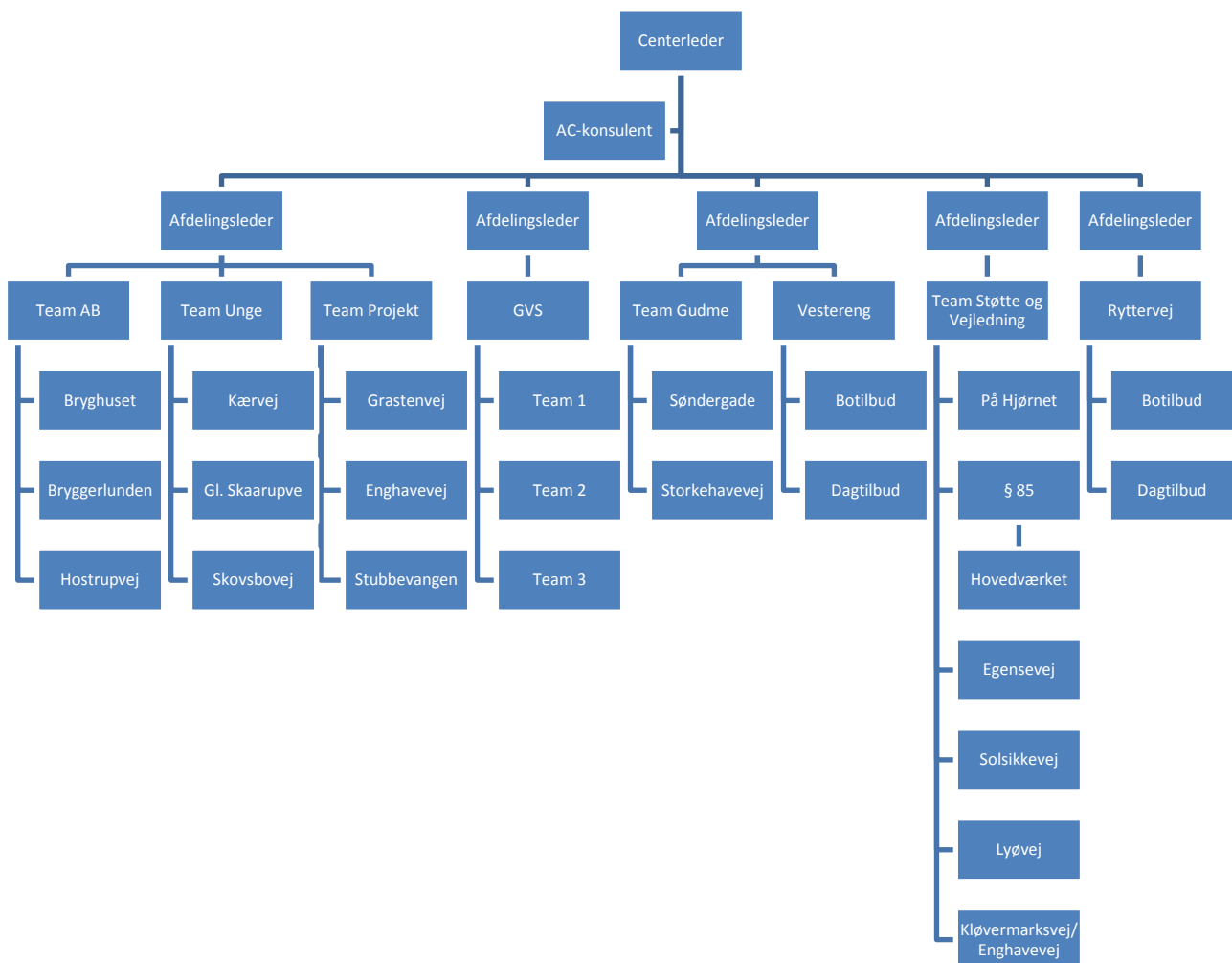
Center- og teamdannelsen har skabt bedre sammenhæng i tilbud til borgeren, synergi og hermed bedre muligheder for at optimere driften. Der arbejdes fortsat på at samle området, bibeholde lokale initiativer og høste fordele af et tættere samarbejde.



Center for Handicap råder over forskellige tilbud bl.a.:

- 11 støttecentre med plads til 109 borgere
- 3 døgntilbud med plads til 74 borgere – udvides med 12 pladser på Ryttervej i 2014
- 3 dagtilbud med plads til ca. 140 borgere
- Hjemmevejledning i eget hjem og På Hjørnet for ca. 200 borgere
- Hjerneskadetilbud i samarbejde med Sundhedsafdelingen
- Særforanstaltninger til borgere med særlige problemstillinger

Centret er organiseret på følgende måde:



## Økonomi

Centret har ikke egen økonomi, men får indtægt på to måder:

- Takster – udregnet pris pr. plads
- Ramme – aftalt ramme for et tilbud

I takstøkonomien får centret betaling pr. plads pr. dag. Vakante pladser er ensbetydende med manglende indtægt. Takstsystemet er bygget op, så mer-/mindreforbrug op til 5 % overføres fra år til år, mens større mer-/mindreforbrug får afsmitning i taksten to år efter forbruget er skabt.

I rammeøkonomien tildeles centret en ramme at udføre opgaverne inden for.

Økonomistyringen betyder, at der skal være opmærksomhed på at overholde budgetterne. Mange af støtcentrene har et mindre indtægtsgrundlag, og derfor kan mindre udsving have store konsekvenser. Blandt risici er vakante pladser, længere sygefravær og komplekse opgaver.

## Handicappolitik, -strategi og -råd

Svendborg Kommunes Handicappolitik er udarbejdet i 2007 og står over for en revision med indtænkning af FN's Handicapkonvention. Handicappolitikken bygger på 4 principper: Ligebehandling, solidaritet, kompensation og sektoransvar.

I 2008 blev en handicapstrategi udarbejdet med overskrifterne:

- selvforsynende i forhold til de almene handicaptilbud
- øget fleksibilitet på botilbudsområdet
- udbygge den socialpædagogiske indsats
- sælge til andre kommuner
- sikre kommunens borgere muligheder for øget tilknytning og fastholdelse på arbejdsmarkedet

Handicaprådet har 10 medlemmer og høres af kommunalbestyrelsen om initiativer, som har betydning for mennesker med handicap.

## Fremtid

Enhver fremtid er dilemmaer.

Dilemmaet mellem borgerens ret til selvstændighed og risici ved de trufne valg, herunder samarbejdet med pårørende. Hvilke hensyn er vigtigst – borgerens eller pårørendes, når der ikke er sammenfald? Dilemmaer omkring inklusion og normalisering. Altså borgerens ret til at leve et liv på egne præmisser, også når vi som fagpersoner kan være uenige i valgene. Dilemmaer omkring målgrupperne, der forandrer sig. Der kommer flere borgere med komplekse diagnoser og med både handicap-, psykiatri- og misbrugsproblematikker. Der er flere for tidligt fødte børn med risiko

for handicap og samtidig færre af de "almindelige" udviklingshæmmede. Dilemmaer omkring alderdom og risiko for demens. Dilemmaer omkring særforanstaltninger til små handicapgrupper/handicappede med særlige behov. Dilemmaer omkring den teknologiske udvikling. De unge handicappede er vokset op med brug af it-teknologi, og kan vi som fagpersoner

matche dem? Dilemmaer, bl.a. etiske, omkring fokus på frivillige og hvordan vi i højere grad kan involvere frivillige borgere. Dilemmaer omkring økonomi, hvor vi skal kunne det samme eller mere for samme eller færre ressourcer.

#### **4. Temaer**

På mødet drøftedes temaer for fremtidige møder. Forslagene var kost, frivillighed, økonomi, informationsniveau og –møder og ferie.

Desuden blev forskellige lokale temaer drøftet. Hasse har sendt forespørgslerne videre til afdelingslederne.

#### **5. Evt.**

Der er planlagt undervisning for medarbejderne ved Bo Elvén med fokus på problemskabende adfærd. Pårørenderådets medlemmer inviteres til at deltage på en af de to identiske temadage.

I oktober/november gennemføres en evaluering af rotation af medarbejdere på støttecentre. Beboere, pårørende og medarbejdere spørges.

Referatet udsendes først til pårørenderådet. Efter godkendelse sendes det til brugere/beboere og medarbejdere i centret. Brugere/beboere får støtte til at sende referatet videre til deres pårørende, såfremt de ønsker det. Referatet lægges desuden på hjemmesiden for Center for Handicap.