

REFERAT Omsorgsudvalget 2011-2017 d. 13-06-2017

Mødedato Tirsdag d. 13. juni 2017 kl. 13:00

Mødested Rådmandshaven 20, mødelokale 2

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Godkendelse af dagsorden..... | 3 |
| Dialogmøde med Ældrerådet..... | 4 |
| Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl..... | 5 |
| Legatregnskab 2016 - Fælleslegatet for værdigt trængende..... | 6 |
| Uanmeldte tilsyn på Ældreområdet i 2016..... | 8 |
| Godkendelse af vedtægt for Ældrerådet i Næstved Kommune..... | 10 |
| Lokale køkkener på plejecentre - nedlæggelse af boliger..... | 11 |
| Demensindsatsen i Næstved Kommune, efter høring i Ældrerådet..... | 13 |
| Frivilligcenter Næstved og De sociale foreningers Hus..... | 16 |
| Det nære sundhedsvæsen, status og kommende indsatser..... | 17 |
| Fortsat behandling af Budget 2018-21..... | 21 |
| Patientsikkerhed i Næstved kommune årsberetning 2016..... | 27 |
| Magtanvendelse, Voksne - Årsberetning 2016..... | 29 |

Punkt 39: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-I00-25-13

Beslutning

Omsorgsudvalget, 13.06.2017

Godkendt

Punkt 40: Dialogmøde med Ældrerådet

85.02.02-P35-3-14

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Omsorgsudvalget holder dialogmøde med Ældrerådet 2 gange årligt.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at dialogen med Ældrerådet tages til efterretning.

Beslutning

Omsorgsudvalget, 13.06.2017

Til efterretning

Sagsfremstilling

Omsorgsudvalget mødes 2 gange om året med Ældrerådet til dialogmøde. Den ene gang umiddelbart før sommerferien og den anden gang umiddelbart før årets slutning.

Ældrerådet har ønsket følgende emner til drøftelse:

- Evaluering af samarbejdet i valgperioden
- Orientering om temamøde 30. maj vedr. Fremtidens seniorbolig
- Orientering om tema Ældrerådet gerne vil arbejde med: Revalidering og seniorboliger der er til at betale for "almindelige" pensionister

Politisk behandling

Omsorgsudvalget

Punkt 41: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

00.01.00-I00-25-13

Beslutning

Omsorgsudvalget, 13.06.2017

- A. KL's Ældrekonference d. 25. september 2017. Invitationen udsendes til Udvalgets medlemmer.
- B. Dialogmøder i de 4 ældredistrikter finder sted 31.8, 26.10 og 23.11 kl. 16.00 – 17.30.
- C. Henvendelse fra Theresa Bernstein er besvaret af administrationen.
- D. Orientering om evt. pressesag.
- E. Orientering om henvendelse om borger på Forsorgshjemmet.

Punkt 42: Legatregnskab 2016 - Fælleslegatet for værdigt trængende

00.06.00-K07-1-16

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Legatregnskab for år 2016 vedr. Fælleslegatet for værdigt trængende.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at legatregnskab godkendes.

Beslutning

Omsorgsudvalget, 13.06.2017

Godkendt

Sagsfremstilling

Center for Koncernservice og Økonomi fremsender legatregnskab for år 2016 vedrørende Fælleslegatet for værdigt trængende, til godkendelse i legatbestyrelsen (Omsorgsudvalget).

Der vedlægges et notat fra Center for Arbejdsmarked med en kort beskrivelse omkring uddelingen i år 2016.

Omsorgsudvalget har på sit møde d. 1/11-2016 sag nr. 101 godkendt legatregnskab for år 2015 og udtrykt ønske om at gøre det kendt, at legatet kan søges. Det kan oplyses, at der på Næstved Kommunes hjemmeside under Borger er et afsnit om legatet, og hvordan og under hvilke vilkår det kan søges. Næstved Kommunes legater kan også ses i en udgivelse, som hedder "Vejviser til legater og fonde".

Udvalget har også på mødet d. 1/11-2016 anmodet om, at legatet ikke bliver uddelt til julehjælp, men flere af de legater, som Fælleslegatet er sammenlagt af, nævner julehjælp, og vi kan ikke omgå fundatserne. Men der er begrænsning på julehjælp, idet vi skriver på vores hjemmeside "I tilfælde af, at midlerne i det enkelte år ikke er opbrugt, vil der i det pågældende år være mulighed for at søge julehjælp", så ansøgninger til legatet om julehjælp kommer først i betragtning, hvis der ikke er andre ansøgninger.

Lovgrundlag

Ifølge lov om fonde og foreninger §22 skal regnskabet forelægges, godkendes og underskrives af bestyrelsen inden 6 måneder efter regnskabsårets udløb.

Politisk behandling

Omsorgsudvalget

Bilag

Legatregnskab år 2016 Værdige trængende Næstved

Notat vedr. uddelinger i år 2016

Punkt 43: Uanmeldte tilsyn på Ældreområdet i 2016

27.12.16-K09-1-16

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

På udvalgets møde den 4.4.2017 drøftede man tilsynsrapporter og årsrapport for uanmeldte tilsyn på Ældreområdet i 2016, jfr. sag nr. 26. Sagen forelægges udvalget igen, efter den har været til høring i Ældrerådet. For så vidt angår tilsynsrapporter og årsrapport henvises til sagen i Omsorgsudvalget den 4.4.2017.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget:

1. Drøfter Ældrerådets høringssvar og tager dette til efterretning.
2. Godkender fokusområder for tilsyn i 2017.

Beslutning

Omsorgsudvalget, 13.06.2017

Ad 1: Til efterretning

Ad 2: Godkendt

Sagsfremstilling

Udvalget behandlede den 4.4.2017 nedennævnte, hvor det blev besluttet at sende sagen til høring i Ældrerådet. Ældrerådets høringssvar vedlægges.

"På udvalgets møde den 8. marts 2016 blev det godkendt, at Centerchefen for området bemyndiges til at indgå aftale med ekstern operatør for de uanmeldte tilsyn i Ældreområdet. I 2016/2017 er der indgået aftale med REVAS A/S.

Baggrunden for at tilkøbe tilsynsopgaven hos ekstern operatør er, at Centeret ved eventuelle klagesager kan dokumentere, at Centeret ikke har ført tilsyn med sig selv, men har haft et eksternt tilsyn til at iagttage organisationen og de ansattes adfærd. Herunder kontrollere organisationens ageren og at den er i overensstemmelse med vedtagne forskrifter. Samtidig kan tilsynet give input til eventuelle udviklingstiltag, hvis der konstateres behov derfor.

På mødet den 8. marts 2016 besluttede udvalget ligeledes, at der for tilsynene i 2016 skulle være særligt fokus på "Kommunikation og samspil mellem borgere, pårørende og personale". Dette er inddraget i alle tilsynene og der redegøres tillige for det i årsrapporten. Udvalget skal beslutte, hvilket fokusområde der skal indgå i tilsynene for 2017.

I årsrapporten angiver Revas følgende anbefalinger:

- Med beboernes øgede alder og varierende og komplekse behov vil vi generelt anbefale opmærksomhed på udviklingen i beboernes behov, beboergruppens sammensætning og medarbejdernes kompetencer og faglige indsats for at kunne løse opgaven kvalificeret.
- For at skabe kontinuitet og den rette indsats i samarbejdet med beboerne vil vi anbefale, at der udvikles på at kvalificere den skriftlige dokumentation.
- Magtanvendelse forekommer kun i et begrænset omfang. Der er generelt forståelse for at arbejde forebyggende. Vi vil dog, som vi altid gør, anbefale, at man løbende og med fastlagte intervaller drøfter temaet og dets mange aspekter.

Ældrerådet er løbende blevet orienteret om tilsynene i takt med, at de er blevet tilsendt Næstved kommune.

Alle tilsynsrapporter vedlægges tillige med Årsrapporten.

Sagen sendes til høring i Ældrerådet forinden sagen behandles endeligt.

Udover dette tilsyn forestår

- Risikobaserede tilsyn.
- Arbejdstilsynet i forhold til arbejdsmiljøet.
- Fødevaretilsynet i forhold til Ældreområdet's håndtering af fødevarer.
- Internt tilsyn/revision af arbejdsmiljøet.
- Internt tilsyn/revision af økonomien, herunder håndtering af borgernes midler.
- De dialogbaserede tilsyn, som afholdes en gang årligt i hvert distrikt med deltagelse af udvalget."

Politisk behandling

Omsorgsudvalget

Supplerende bemærkninger

Omsorgsudvalget vedtog den 04.04.2017:

Ad 1: Fokusområde for 2017 anbefales at være plejecentrenes natdækning, og udviklingen i borgernes behov (Med beboernes øgede alder og varierende og komplekse behov vil vi generelt anbefale opmærksomhed på udviklingen i beboernes behov, beboergruppens sammensætning og medarbejdernes kompetencer og faglige indsats for at kunne løse opgaven kvalificeret).

Ad 2: Drøftet.

Ad 3: Godkendt.

Bilag

Beskr af tilsyn 2016 til ÆR, bilag til høringssvar fra Ældreråd

Høringssvar vedr kommunale tilsyn 2016

Dagsordenspunkt: Unanmeldte tilsyn på Ældreområdet i 2016 behandlet på mødet 4. april 2017 kl. 13:00 (Rådmandshaven 20, mødelokale 2) i Omsorgsudvalget (2017).docx

Punkt 44: Godkendelse af vedtægt for Ældrerådet i Næstved Kommune

00.22.04-A30-1-17

Resume

Kompetenceudvalg: Byrådet

Ældrerådet har fremsendt forslag til ændring af vedtægt for Ældrerådet i Næstved Kommune. Den foreslåede ændring handler om Ældrerådets sammensætning, jf. vedtægtens §5, stk. 1.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at vedtægten med den foreslåede ændring godkendes.

Beslutning

Omsorgsudvalget, 13.06.2017

Anbefales

Sagsfremstilling

Ældrerådet har fremsendt forslag til ændring af vedtægt. Den foreslåede ændring vedrører vedtægtens §5, stk. 1, omhandlende Ældrerådets sammensætning.

Ændringerne er foreslået således:

Stk. 1:

Ældrerådet består af 12 medlemmer, fastsat efter aftale mellem Ældreråd og Byråd - valgt i henhold til "Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område".

(tekst i gældende vedtægt: "Ældrerådet består af et antal medlemmer, fastsat efter aftale mellem Ældreråd og Byråd, for tiden 13 medlemmer, valgt i henhold til "Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område")

Politisk behandling

Omsorgsudvalget

Byrådet

Bilag

Vedtægter Ældrerådet 170405.docx (Kopi)

Punkt 45: Lokale køkkener på plejecentre - nedlæggelse af boliger

00.01.00-Ø34-1-17

Resume

Kompetenceudvalg: Byrådet

Sundheds- og ældreministeriet har udstedt en pulje på 425 mio. kr. til etablering eller renovering af lokale køkkener i plejeboliger. Næstved Kommune har fået bevilget de ansøgte midler og vil i den forbindelse gerne nedlægge to plejeboliger for at give plads til nye køkkener.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at det godkendes, at der nedlægges to plejeboliger på den almene boligafdeling Birkebjerg Alle 7-11 for at gøre plads til to nye køkkenmiljøer på afdelingen.

Beslutning

Plan- og Ejendomsudvalget, 06.06.2017

Anbefales

Omsorgsudvalget, 13.06.2017

Anbefales

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreministeriet udsendte i februar 2017 en pulje på 425 mio. kr. til renovering, etablering eller genetablering af lokale køkkener på plejecentre. Formålet med puljen er at bringe duften af mad ind på plejecentrene og selve madlavningen tættere på de ældre, fremfor levering af halvfabrikata eller færdigfabrikeret mad udefra. I Næstved Kommune har det i flere år været et stort ønske at kunne reetablere køkkener, hvor det er muligt at tilberede måltiderne og inddrage beboerne i madlavningen. Det har stor betydning for livskvaliteten og appetitten hos alle beboerne, ikke mindst hos de småtspisende og de demensramte. Det har imidlertid været vanskeligt, da etablering eller renovering af fællesarealer i de almene boliger ville betyde huslejestigning for den enkelte beboer. Denne pulje har som præmis, at der ikke må ske huslejestigning.

CTE og CSA har i et fint samarbejde gennem foråret arbejdet på højtryk for at beskrive køkkenprojekterne. Alle har taget initiativet positivt, og det er et stort ønske hos beboerne at kunne være en del af tilberedning af måltiderne og ikke mindst fællesspisning. Der blev indsendt ansøgninger for ialt kr. 8.601.374,53, og hele beløbet er blevet bevilget af ministeriet. De fleste ansøgninger er til køkkener i fællesarealer på de almene plejeboliger. På Birkebjerg Alle 7-11 er der 36 mindre plejeboliger, og pladsen på fællesarealerne er trang. For at give plads til etablering af to nye køkkener som Leve-Bo Miljø på denne almene afdeling ønskes det at nedlægge to af de eksisterende boliger og inddrage arealet som fællesareal. Denne mulighed er der lagt op til i materialet fra Sundheds- og Ældreministeriet. Det blev indarbejdet i ansøgningen, og pengene hertil er blevet bevilget. Nedlæggelsen af de to boliger vil give mulighed for etablering af to områder med flotte nye køkkenfaciliteter med spiseplads, som vil give rig mulighed for at inddrage beboerne i den daglige madlavning og bringe duften af mad og glæden ved tilberedningen ind i beboernes dagligdag. Hertil kommer, at det fra tid til anden har været svært at få udlejet disse små plejeboliger, så etablering af de nye køkkenfaciliteter vil medvirke til at gøre afdelingen til et mere attraktivt sted at bo.

Handicapforhold

Køkkenerne indrettes med stor hensyntagen til beboernes behov, herunder ergonomiske hensyn mv.

Høringer

Det var en forudsætning for tildeling af midler fra puljen, at køkkenprojekterne blev godkendt i de respektive almene boligafdelinger. Muligheden for etablering af køkkenerne vakte stor glæde hos beboerne, som på ekstraordinært afdelingsmøde på Birkebjerg Alle den 20. marts 2017 godkendte en mulig nedlæggelse af de to plejeboliger for at gøre plads til de nye køkkener.

Lovgrundlag

Puljen er til køkkener i almene plejeboliger opført efter boligloven § 105 eller plejehjem opført efter servicelovens § 192.

Politisk behandling

Plan- og Ejendomsudvalget

Omsorgsudvalget

Økonomiudvalget

Byrådet

Økonomi

Center for Koncernservice og Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Punkt 46: Demensindsatsen i Næstved Kommune, efter høring i Ældrerådet

00.15.10-P22-2-14

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Næstved Kommune vil løfte demensindsatsen ved en lokal understøttelse af de nationale fokusområder i demenshandlingsplanen 2025. Samtidig fortsætter ældreområdet arbejdet med at blive demensvenlig i praksis, der blev påbegyndt i samarbejde med Demensalliancen i 2015, som tones til at understøtte den nationale handlingsplan. Sagen blev behandlet i Omsorgsudvalget den 4.4.2017, hvor det blev besluttet at sende sagen til høring i Ældrerådet forud for endelig beslutning i udvalget. Dette høringssvar foreligger nu.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget:

1. Drøfter Ældrerådets høringssvar
2. Godkender forslag til lokal understøttelse af nationale fokusområder 1-5

Beslutning

Omsorgsudvalget, 13.06.2017

Ad 1: Drøftet

Ad 2: Godkendt

Sagsfremstilling

Demens er en samlebetegnelse for en række sygdomstilstande karakteriseret ved vedvarende svækkelse af mentale funktioner. Demens er ikke en specifik sygdom, da mange forskellige sygdomme kan medføre demens. På landsplan skønnes det, at ca. 80.000 mennesker er ramt af demens og dertil anslås, at ca. 400.000 er pårørende.

National demenshandlingsplan 2025

Regeringen og satspuljepartierne er blevet enige om at afsætte 470 mio. kr. med satspuljeaftalen for 2016-2019, der udmøntes gennem konkrete initiativer på baggrund af en national demenshandlingsplan 2025. De 470 mio. kr. er fordelt inden for fem fokusområder der omhandler; 1. Tidlig opsporing og kvalitet i udredning og behandling, 2. Bedre kvalitet i pleje, omsorg og rehabilitering, 3. Støtte til mennesker med demens og pårørende, 4. Demensvenlige boliger og samfund og 5. Øget videns- og kompetenceniveau.

Læs mere: [Aftale om den nationale demenshandlingsplan 2025](#)

Den nationale demenshandlingsplan: [Et trygt og værdigt liv med demens - national demenshandlingsplan 2025](#)

Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til den nationale demenshandlingsplan: [Livet med demens - styrket kvalitet i indsatsen](#)

Næstved Kommunes samarbejde med Demensalliancen

Demensalliancen er et samarbejde mellem Ældre Sagen, FOA, PenSam, Dansk Sygeplejeråd og Ergoterapeutforeningen, som Omsorgsudvalget den 12. maj 2015 besluttede at deltage i.

Næstved Kommune er en af de første demensvenlige kommuner under dette samarbejde og deltog i demensrummet 2015. Demensrummet er et udviklingsrum for landets kommuner, der vil styrke den lokale demensindsats. I dette rum samles førende eksperter om kommunernes udfordringer, og giver sparring og nye svar på demensområdet, gennem et seks måneders intensivt udviklingsforløb.

I Næstved arbejdes der med konkrete indsatser, som udløber af deltagelse i demensrummet, som tones i retningen af demenshandlingsplanen 2025 - 'Et trygt og værdigt liv med demens' fra 2016.

Fokus i Næstved

I Næstved Kommune arbejder ældreområdet med høj faglighed, kvalitet i plejen og en helhedsorienteret tilgang til mennesket med demens og dennes pårørende. Der er fokus på det enkelte menneske og de ting der har værdi for ham eller hende - det kan være gennem kendte aktiviteter, fysisk aktivitet eller personlige interesser mv. På området er man også meget opmærksom på de pårørende og deres rolle og muligheder for at tage vare på dem selv, rådgivning, aflastningsmuligheder og at klæde dem på til at mestre en hverdag med demens tæt inde på livet.

Forslag til lokal understøttelse af de 5 nationale fokusområder: se bilag

Fokusområde 1. Tidlig opsporing og kvalitet i udredning og behandling

Lokal understøttelse: Koordineret og rettidig opsporing blandt andet gennem tværsektorielt samarbejde og på tværs i egen organisation og mellem de forskellige fagcentre. Eventuel oprettelse af en satellitklinik på Næstved Sygehus - dette fordrer dog henvendelse og godkendelse af Region Sjælland.

Fokusområde 2. Bedre kvalitet i pleje, omsorg og rehabilitering

Lokal understøttelse: Fastholdelse af veletablerede aktiviteter og fokus på inklusion og identitetsbevarelse.

Fokusområde 3. Støtte og rådgivning til pårørende til mennesker med demens

Lokal understøttelse: Demens rammer hele familien - derfor er det vigtigt med adgang til den fornødne viden og information om sygdommen og mulighed for støtte, rådgivning og aflastning for at de pårørende fortsat kan tage vare på sig selv og sin pårørende. Vi skal afprøve andre og forskellige modeller til understøttelse af pårørende og menneskerne med demens, da der er behov for nye måder at tænke og se det på, så de kan magte og mestre sygdommen.

Fokusområde 4. Demensvenlige samfund og boliger

Lokal understøttelse: I samarbejde med civilsamfundet vil vi finde konkrete løsninger til hvordan vi kan være demensvenlige i praksis.

Fokusområde 5. Øget viden og kompetenceniveau

Lokal understøttelse: Vi satser på førstelinjelederne og har igangsat et kompetenceudviklingsforløb for teamlederne på alle kommunens plejecentre i samarbejde med Videnscenter for Demens.

Beslutning om den lokale understøttelse af fokusområderne for den nationale demenshandlingsplan vil betyde at udvalget løbende vil behandle sager omkring konkrete indsatser herunder.

Et eksempel på, hvordan den lokale understøttelse af et nationalt fokusområde udmøntes, er gennem det konkrete tiltag med 'Forglemmigej ruter', der handler om at give mennesket med demens mulighed for fortsat at være fysisk aktiv og fastholde sin identitet med kendte aktiviteter. Konkret etableres der ruter i forskellige niveauer, eksempelvis 3, hvor niveau 1 kan bruges af alle, og niveau 3 kræver flere kognitive funktioner. Rammerne for ruten skal sikre, at mennesker med demens og deres pårørende oplever, de kan færdes trygt og sikkert udendørs, da fysisk aktivitet og motion i hverdagen er med til at forsinke udviklingen af symptomer ved demens og bidrager til øget livskvalitet.

Der er indsendt en ansøgning til Trygfonden på 6,7 millioner. Læs mere i den vedlagte ansøgning.

Politisk behandling

Omsorgsudvalget

Supplerende bemærkning:

Omsorgsudvalget besluttede 04.04.2017

Sebastian Mylsted-Schenstrøm var fraværende.

Ad 1: Til efterretning.

Ad 2: Til efterretning.

Ad 3-7: Anbefales.

Ad 8: Godkendt.

Sagsfremstilling fra 4.4.2017 vedhæftes som bilag

Bilag

Høringssvar vedr sag om demensindsatsen i Næstved Kommune

Dagsordenspunkt: Demensindsatsen i Næstved Kommune behandlet på mødet 4. april 2017 kl. 13:00 (Rådmandshaven 20, mødelokale 2) i Omsorgsudvalget (2017).docx

Punkt 47: Frivilligcenter Næstved og De sociale foreningers Hus

27.15.12-S49-1-15

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Frivilligcenter Næstved flytter fra Farimagsvej 22 til Farimagsvej 16 i august 2017, hvilket er senere end oprindeligt planlagt. Frivilligcenter Næstved har således højere ejendomsudgifter end forventet i 2017. Det anslås, at Frivilligcenter Næstved har en merudgift på ca. 110.000 kr. Administrationen foreslår, at Frivilligcenter Næstveds merudgifter i forhold til ejendomsudgifterne i 2017 i Farimagsvej 22 dækkes af de afsatte driftsmidler til De sociale Foreningers Hus.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgsudvalget godkender, at en andel af de afsatte driftsmidler til Farimagsvej 16 anvendes til dækning af forventet underskud i forhold til ejendomsudgifterne til Farimagsvej 22.

Beslutning

Omsorgsudvalget, 13.06.2017

Jette Leth Buhl blev erklæret inhabil og forlod lokalet under sagens behandling.

Godkendt

Sagsfremstilling

Frivilligcenter Næstved meddelte tilbage i 2015, at de pga. manglende indtægt fra et tidligere aktiveringsprojekt ikke længere havde økonomi til at blive i den nuværende ejendom på Farimagsvej 22. Omsorgsudvalget valgte derfor at forhøje tilskuddet fra §18 til Frivilligcenter Næstved i 2016 med henblik på, at der skulle findes en løsning i forhold til at forbedre økonomien. Frivilligrådet havde længe peget på behovet for et centralt beliggende Foreningernes Hus og behovet for flere lokaler til de frivillige sociale foreninger. I forbindelse med budgetaftalen for 2017 besluttede Byrådet at afsætte midler til istandsættelse af Farimagsvej 16, således at ejendommen fremover kan huse både De sociale foreningers Hus og Frivilligcenter Næstved.

Byggeprocessen blev dog udsat, da det viste sig, at de afsatte midler ikke rakte til den ønskede istandsættelse af ejendommen. Økonomiudvalget besluttede den 13.03.2017 at bevilge det fulde beløb til istandsættelsen, og Byrådet godkendte efterfølgende denne beslutning. Herefter gik byggeprocessen i gang, og det forventes, at Frivilligcenter Næstved kan flytte ind i ejendommen til august 2017.

Da Frivilligcenter Næstved først kan flytte pr. 1. august 2017 forventes i lighed med 2016 en merudgift på drift af ejendommen på Farimagsvej 22. Det anslås, at merudgiften vil udgøre ca. 110.000 kr.

Der er i forbindelse med budget 2017 afsat 200.000 kr. årligt til driftsudgifterne i Farimagsvej 22. Da ejendommen først tages i brug 1.8.2017 anslås det, at merudgiften i forhold til Farimagsvej 22 kan dækkes af dette beløb.

Politisk behandling

Omsorgsudvalget

Økonomi

Center for Koncernservice og Økonomi har ingen yderligere bemærkninger.

Punkt 48: Det nære sundhedsvæsen, status og kommende indsatser

27.00.00-G01-260-15

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Opfølgning på drøftelsen om 'Det nære sundhedsvæsen' efterår 2016.

Internt spor:

Der arbejdes på at fremme helhedsperspektivet og organisationens fokus på borgeren i det tværgående arbejde.

Tids- og handleplanen illustrerer igangsatte og kommende indsatser for det nære sundhedsvæsen, på tværs af Center for Sundhed og Ældre, Center for Handicap og Psykiatri og Center for Børn og Unge.

De seks indsatser udfoldes i bilag 1.

Eksternt spor:

Der er nedsat en styregruppe bestående af ledelsen fra Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse samt sundheds- og ældrechefer fra Sorø, Slagelse og Næstved Kommuner. Arbejdsgruppen, bestående af en

konsulent fra de 4 nævnte samarbejdsparter, har udarbejdet rapporten: "Tværfagligt samarbejde om bedre patientforløb - et partnerskab mellem Næstved Kommune, Slagelse Kommune, Sorø Kommune og NSR sygehusene."

Det overordnede formål med samarbejdet er at skabe gode tværsektorielle forløb, hvor borgeren/patienten informeres og involveres i det omfang det er muligt. Med det udgangspunkt forebygges udvikling eller forværring af sygdom og forløbene bindes bedre sammen i sektorovergangene, se bilag 2.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

1. at udvalget tager orienteringen om igangsatte interne indsatser til efterretning, og drøfter tids- og handleplan for kommende indsatser samt
2. at udvalget tager orienteringen om eksterne spor, tværsektorielt samarbejde om bedre patientforløb - et partnerskab mellem Næstved, Slagelse og Sorø Kommuner & Næstved, Slagelse, Ringsted sygehusene (NSR), til efterretning.

Beslutning

Omsorgsudvalget, 13.06.2017

Ad 1: Til efterretning

Ad 2: Til efterretning

Sagsfremstilling

Næstved kommune har gennem de seneste år arbejdet med "Det nære sundhedsvæsen" med et særligt fokus på indsatser for udvalgte målgrupper af borgere med henblik på at skabe større lighed i sundhed bl.a. ved hjælp af forebyggelse.

På det interne spor har vi samarbejdet på tværs af Center for Børn- og Unge, Center for Handicap- og Psykiatri samt Center for Sundhed- og Ældre.

På det eksterne spor har vi indledt tværsektorielt samarbejde med Næstved, Slagelse & Ringsted (NSR) Sygehusene samt Sorø, Slagelse og Næstved kommuner.

For at lykkes med det nære sundhedsvæsen, hvor vi er sammen om sundhed, er det essentielt, at fagprofessionelle ser helhedsorienteret på borgeren og at denne involveres og inddrages i det omfang, det er muligt.

I den interne status for igangværende og kommende indsatser beskrives arbejdet for hver af følgende indsatser:

1. Den ældre medicinske patient (DÆMP). Her beskrives konkrete initiativer, der skal skabe bedre sammenhæng og forhold. Ældreområdet arbejder målrettet med bl.a. at forebygge unødvendige genindlæggelser, bl.a. er der etableret akutfunktioner i hvert distrikt for at sikre forsvarlig og kompetent overgang fra sygehus til eget hjem. Derudover arbejdes kontinuerligt med udvikling af fagprofessionelles kompetencer, så de matcher borgernes behov. Der er indledt et tværsektorielt samarbejde med Region Næstved/Slagelse sygehusene, privatpraksis og nabokommuner med henblik på at sikre gode tværsektorielle forløb med ensartet høj kvalitet, hvor borger inddrages.

Udgangspunktet er Styrket indsats for den ældre medicinske patient 2016 ([Læs publikation](#))

2. Den nære psykiatri. Fokus er at forbedre indsatsen for mennesker med psykiske lidelser. Helt overordnet arbejdes der med målsætninger og strategier, der understøtter den enkeltes recovery og der arbejdes tværsektorielt med henblik på at understøtte forløbstankegangen. Derved øges sandsynligheden bl.a. for at borger kan fastholdes i tilrettelagte forløb, og det åbner for kontakt og funktioner på arbejdsmarkedet.

Udgangspunktet er 8 pejlemærker for en bedre indsats til mennesker med psykiske lidelser fra KL 2013. ([Læs publikation](#))

3. Borgere med kroniske sygdomme. Her er patientrettet forebyggelse i fokus med henblik på at medvirke til trivsel og aktivt liv - også med kronisk sygdom. Derudover arbejdes der med rehabilitering på tværs af kommunale velfærdsområder med henblik på at kunne mestre hverdagen, medvirke til bedre livskvalitet, fastholde tilknytningen til arbejdsmarkedet og for at have så normal hverdag som muligt.

Udgangspunktet er Det nære sundhedsvæsen, KL 2012 ([Læs publikation](#))

4. Demensindsatsen har fortsat fokus på at skabe bedre kvalitet i pleje, omsorg og rehabilitering med henblik på koordineret og rettidig opsporing og effektivt samarbejde mellem relevante aktører. Især indsats med støtte og rådgivning til pårørende til mennesker med demens prioriteres.

Udgangspunktet er Et trygt og værdigt liv med demens - National demenshandleplan 2025, Sundheds- og Ældreministeriet 2016 ([Læs publikation](#))

5. Sundhedsindsats for børn og unge. Der er etableret tværsektorielt samarbejde om børn med langvarige kroniske, fysiske og psykiske sygdomme, hvor viden deles omkring de børn. Derved forbedres det tværfaglige/tværsektorielle samarbejde og der arbejdes på tidlig indsats og forebyggelse hos udsatte familier også før fødsel. Derved forebygges udvikling af psykisk sygdom og mere komplekse psykosociale problemer hos børn og unge i kommunalt regi.

Udgangspunktet er Sammen om sundhed KL udspil 2015 ([Læs publikation](#))

6. Rehabilitering af kræftpatienter. I det tværsektorielle samarbejde mellem Sundhedscenteret, almen praksis og Kræftens Bekæmpelse vægtes rehabilitering. Formålet er at opnå trivsel og aktivt liv også efter en kræftdiagnose. Derudover at fastholde tilknytningen til arbejdsmarkedet for at kunne leve så normalt et liv som muligt.

Udgangspunktet er Sammen om sundhed, KL udspil 2015. ([Læs publikation](#))

Indsatsen på det eksterne plan er med udgangspunkt i De nationale mål: Bedre kvalitet, sammenhæng og geografisk lighed i Sundhedsvæsenet hvor 8 mål er defineret:

1. Bedre sammenhængende patientforløb
2. Styrket indsats for kronikeren og den ældre patient
3. Forbedret overlevelse og patientsikkerhed
4. Behandling af høj kvalitet
5. Hurtig udredning og behandling
6. Øget patientinddragelse
7. Flere sunde leveår
8. Mere effektivt sundhedsvæsen.

Udgangspunktet er Nationale mål for sundhedsvæsenets Sundheds- og ældreministeriet, KL og Danske Regioner 2016 ([Læs publikation](#))

Politisk behandling

Børne-og Skoleudvalget 6. juni

Sundheds- og Psykiatriudvalget 12. juni

Omsorgsudvalget 13. juni.

Omsorgsudvalget særligt for

Mål 1: Den ældre medicinske patient,

Mål 3: Styrket kroniker indsats

Mål 4: Demensindsatsen

Sundheds- og psykiatriudvalget særligt for

Mål 2: Den nære psykiatri

Mål 3: Styrket kroniker indsats

Mål 6: Rehabilitering af kræftpatienter

Børne- og skoleudvalg særligt for

Mål 5: Sundhedsindsats og børn og unge

Økonomi

Center for Koncernservice og Økonomi skal bemærke, at indsatserne forudsættes afholdt inden for områdernes budgetter inklusiv eventuelt bevilgede midler fra nationalt politisk indgåede aftaler.

Bilag

DNS tids og handleplan - status for igangsatte og kommende indsatser 2017

Arbejdsgruppens oplæg til et flerstrengt tværsektorielt samarbejde om bedre patientforløb

Punkt 49: Fortsat behandling af Budget 2018-21

00.30.00-S00-2-17

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Anden behandling af udvalgets budget for 2018-2021 på drift og anlæg. Udvalget forventes fortsat at have budgetproblemer på fra 21,8 mio.kr. op til 26,8 mio.kr. før kompenserende besparelser.

Udvalget behandlede på mødet den 4. april budget 2018-2021 første gang. Udvalget besluttede, at administrationen skulle arbejde videre med 6 temaer til omprioriteringer/bspareselsforslag. Der er i denne sag redegjort for de 6 temaer, samt tilføjet yderligere tre forslag. Samlet er der foreslået omprioriteringer/bsparesels/finansieringsforslag for ialt 13,9 mio.kr..

Udvalget behandlede på mødet den 16. maj budgetkontrol pr. 1/4 - 2017. Her besluttede udvalget at overføre 7,5 mio.kr. fra ældre til handicap, men kun gældende for 2017. Ændres forudsætningerne for overførslen, skal overførslen genbehandles i forbindelse med stillingtagen til eventuel overførsel til 2018. Udvalget protokollerede derudover, at udvalget forudser at der bliver behov for at anvende dele af råderumspuljen til at dække dele af underskud på Handicapområdet.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at

1. udvalget beslutter, hvilke af de 9 omprioriteringsforslag/finansieringsforslag, udvalget ønsker gennemført.
2. udvalget beslutter, hvordan den resterende budget difference dækkes. Budgetdifference opgøres efter behandling af punkt 1.
3. udvalget godkender de fremlagte forslag til politikområde mål på handicapområdet (Ældreområdet fremlægger først forslag på mødet den 27. juni).
4. udvalget oversender sagen til høring i Ældrerådet og Handicaprådet

Beslutning

Omsorgsudvalget, 13.06.2017

Ad 1: Udvalget valgte forslag

2 – Handicap og Ældre – servicezoner 0,5 mio kr.

3 – Handicap – samkøring af ens målgrupper/ydelser 0,5 mio kr.

4 – Handicap – skærpet krav til visitering 2,0 mio kr.

5 – Handicap – vurdering af målgrupper i egne boliger og evt. nytænkning af tilbudstyper 1,0 mio kr.

7 – Anvendelse af budgettilførsel fra budget 2017 4,0 mio kr.

8 – Sygeplejeydelser leveret af handicapområdet. Dette gælder også for Sundheds- og Psykiatriudvalget, omfattende sygeplejeydelser til psykiatrien svarende til ca. 2,0 mio kr.

I alt 12,0 mio kr.

Ad 2: Udvalget kan ikke pege på, hvordan den resterende budgetdifference dækkes. Udvalget peger på råderumspuljen. Den resterende budgetmanko må indgå i de kommende budgetforhandlinger.

Ad 3: Godkendt

Ad 4: Godkendt

Sagsfremstilling

I budgetstrategien er fastlagt krav og tidsplan for budgetlægningen for 2018-21. Budgetstrategien er godkendt i Økonomiudvalget den 6. februar.

Udvalgene skal udarbejde et budgetforslag inden for henholdsvis driftsrammen og anlægsrammen. Udvalgene skal ikke fremlægge reduktionsforslag til drøftelse på budgetseminaret og kan tilsvarende heller ikke fremsætte udvidelsesønsker. Budgetbehandlingen foregår på to møder i foråret.

Drift

Bevillingsniveauet er på udvalgsniveau, hvilket vil sige, at udvalget har én driftsbevilling. Udvalget kan selv fordele driftsbevillingen på politikområder. Udvalgets driftsramme fremgår af bilag 2.

Hvis der er budgetproblemer på udvalgets område, skal det klares af udvalget selv. Et af målene med budgetstrategien er, at der udarbejdes realistiske budgetter. Det betyder, at budgettet skal være baseret på realistiske forudsætninger. Såfremt de realistiske forudsætninger fører til et højere budget end udvalgets ramme, er det udvalgets opgave at beslutte effektiviseringer, opgaveomlægninger eller servicereduktioner, så der kan budgetteres med realistiske forudsætninger indenfor den tildelte ramme.

På udvalgets område forventes der fra 21,8 mio.kr. op til 26,8 mio. kr. i budgetproblem i 2018 før kompenserende besparelser.

Budgetproblemerne/udfordringerne kan opdeles således:

Ældreområdet

I forbindelse med Omsorgsudvalgets 1. behandling af budget 2018-2021 blev redegjort for dels forventninger til 2017, dels forventninger til 2018 for ældreområdet.

Udvalget besluttede på sit møde den 16. maj at overføre yderligere 7,5 mio.kr. til handicapområdet gældende alene for 2017. I budgetkontROLSAGEN pr. 1. april fremgik et estimeret mindreforbrug på 14,1 mio.kr. inden for selvforvaltning. Det forventede mindreforbrug udgør herefter 6,6 mio.kr. Det skal bemærkes, at beløbet udgør under 1 % af det samlede budget på ældreområdet. Udvalget besluttede i den forbindelse, at hvis ikke forudsætninger om yderligere afgang og tilgang til handicapområdet opfyldes og forudsætninger overskud på ældreområdet, skal overførselen mellem ældre og handicap tages op ved stillingtagen til overførsel til 2018.

Det er ikke muligt på nuværende tidspunkt at vurdere, om der i løbet af 2017 vil være budgetmæssige udfordringer, som vil have indflydelse på budget 2018, ligesom det ikke er muligt at vurdere, om området fortsat vil kunne realisere mindreforbrug. Det vurderes dog som overvejende sandsynligt, at området vil kunne realisere et mindreforbrug af en vis

størrelse i 2017. Der udarbejdes budgetopfølgning pr. 1. juli for 2017, som forelægges udvalget i august måned. Heraf vil fremgå forventninger til resten af 2017 og evt. konsekvens for 2018.

Såfremt der realiseres et mindreforbrug på områdets selvforvaltningsvirksomheder/område i 2017, foreslås det, at udvalget beslutter, at en andel af dette anvendes til delvis finansiering af de budgetudfordringer, udvalget har på handicapområdet i 2018. Beslutning indgår som en del af Byrådets vedtagelse af budget 2018, evt. i forbindelse med behandling af overførselssagen for 2018. Såfremt der overføres et beløb i 2018, vil der fortsat være budgetudfordringer i 2019-2021 på handicapområdet.

Handicapområdet

I forbindelse med udvalgets 1. behandling af budget 2018-2021 blev ligeledes redegjort for handicapområdets forventninger til 2017 og 2018. Der forventes fortsat en budgetudfordring på optil 26,8 mio.kr. i 2018.

Opmærksomheden skal henledes på, at de 5,0 mio.kr. er estimeret nettomerudgifter i 2018. Denne merudgift er forbundet med dels usikkerhed omkring øget tilgang/afgang, dels den usikkerhed, som fremgår af sidste afsnit omkring fremtidig effekt af ny organisering/nye medarbejdere i myndighed. CHP har anslået en mulig effekt på ca. 2,0 mio.kr. Budgetudfordringen i 2018 er derfor fra 21,8 mio.kr. op til 26,8 mio.kr. De 21,8 mio.kr. er under forudsætning af, at der opnås den beregnede effekt af nye medarbejdere og omorganisering på 2,0 mio.kr., samt at en del af nettotilgangen på anslået 5,0 mio.kr. ikke realiseres.

Merforbruget skyldes, som tidligere beskrevet, at der ikke overføres midler fra ældreområdet i 2018, krav fra arbejdstilsyn vedrører Marskvej, nye borgere, stigende Stu udgifter, samt estimeret yderligere tilgang i 2018 på estimeret 5,0 mio.kr.

Ved budgetvedtagelsen for 2017 fik myndighedsafdelingen tilført 2 yderligere stillinger. De blev ansat ultimo 2016. Ansættelse af disse stillinger fulgte efter ny organisering i afdelingen, hvor hovedparten af alle sager vendes og vurderes i samarbejde med faglig koordinator. I den forgange periode er der givet 77 afslag, og 48 sager er "vendt i døren"/afvist, inden de overhovedet er blevet til en sag. Alle vurderinger sker med udgangspunkt i de vedtagne servicedeclarationer.

På den baggrund vurderes det, at ansættelse af de nye medarbejdere samtidig med ny organisering har medvirket til at nedbringe udgifterne i 2017. Det vurderes, at det ligeledes vil have en effekt på tilgangen af borgere i 2018, således at den afsatte pulje på tilgang af nye borgere på 5,0 mio.kr. kan nedbringes, formentlig med et par mio.kr., således at budgetudfordringerne kan nedbringes fra 26,8 til 24,8 mio.kr.

Såfremt nedenstående forslag besluttet gennemført, vil handicapområdet fortsat have en budgetdifference på 7,9 mio.kr. op til 12,9 mio.kr.

Forslag til omprioriteringer i 2018:

Udvalget skal som beskrevet indledningsvis selv finde løsninger på budgetproblemerne.

Udvalget besluttede på mødet den 4. april, at administrationen skulle arbejde videre med 6 forslag til omprioriteringer. Nedenfor er redegjort for de 6 forslag med angivelse af beløb, samt tilføjet forslag til nye finansieringsforslag. Der er samlet forslag for 13,9 mio.kr.

Forslag til omprioriteringsforslag/besparelser

1. Handicapområdet - Takstnedsættelse - 1,9 mio.kr.

Der er tidligere gennemført takst nedsættelser på virksomhederne. Beboerne på virksomhederne består af dels borgere med Næstved Kommune som betalingskommune, dels borgere med anden kommune som betalingskommune. Takststrukturen er sådan, at der leveres samme ydelser til borgerne uanset, hvilken betalingskommune de har. Det betyder derfor, at f.eks., en 2 %'s besparelse betyder, at virksomhederne sparer 3,8 mio.kr, men da ca. halvdelen af borgeren kommer fra andre kommuner, vil det betyde lavere indtægter fra disse. Samlet nettobesparelse vil derfor være på 1,9 mio.kr. Tilsvarende svarer en besparelse på 4 % til en nettobesparelse på 3,8 mio.kr.

2. Handicap og Ældre - Servicezoner - Undersøge om yderligere samdrift imellem områderne vil give bedre service og mere for penge - bl.a geografisk samkørsel af besøg i egen bolig 0,5 mio.kr.

Der er tale om muligheden for samkørsel i primært yderområder, sådan så der ikke køres dobbelt fra de to fagområder. Administrationen er i øjeblikket ved at undersøge det nærmere, men umiddelbart ses kun begrænset mulighed for besparelser, svarende til skønnet 0,5 mio.kr. Der er behov for forskellige medarbejderkompetencer til områdets borgere, hvorfor der kun i få tilfælde vil kunne opnås en økonomisk fordel/rationalisering.

3. Handicap - Samkøring af ens målgrupper/ydelser - Undersøge om områderne løser de samme opgaver og om der er fordele/ulempes ved samdrift - f.eks. uvisiterede væresteder. - 0,5 mio.kr.

Der arbejdes på samdrift af væresteder, således at borgere kun kan møde i et værested, ligesom der arbejdes på evt. sammenlægning af væresteder.

4. Handicap - Skærpet krav til visitering - hvad giver de bedste løsninger på lang sigt - 2,0 mio.kr.

Handicapområdet har et samlet budget til køb af døgnophold/ydelser hos anden leverandør end Næstved Kommune på ca. 120 mio.kr. En samlet besparelse/skærpet krav til visitation på 1,3 % svarer til 2,0 mio.kr. Besparelsen skal opnås ved, at nye borgere visiteres til et billigere tilbud, hvor det fortsat vurderes, at der vil være samme effekt som hidtil. Langt hovedparten af udgifterne betales til borgere, som har livslangt ophold, hvor en reduktion i udgifterne enten er undersøgt og realiseret eller ikke er muligt. Myndighedsafdelingen har ansvaret for valg af tilbud og foretager ved alle visitationer med udgangspunkt i borgerens behov en vurdering af indhold/effekt og omkostning.

5. Handicap - Vurdering af målgrupper i egne boliger og evt. nytænkning af tilbudstyper - 1,0 mio.kr.

Der udarbejdes i øjeblikket en analyse af kommunens egne boliger. Ca. 90 % af de døgnboliger, som handicapområdet råder over, er opført efter lov om almennyttige boliger. Det betyder, at borgerne har krav på huslejekontrakt. Kommunens muligheder for at flytte borgerne er derfor yderst begrænset. Derudover skal borgerne være i samme målgruppe/klyngebyggeri, jf. Social tilsyn Øst hidtidige godkendelser. I dag betales omkring 1,5 mio.kr. for ledige boliger, som ikke anvendes, og hvor handicapområdet har råderetten. Derudover har primært Socialpædagogisk center ledige pladser. Besparelsen forventes opnået ved dels brug af ledige boliger, dels ved øget anvendelse af ledige pladser hos Socialpædagogisk center. Der arbejdes på, hvordan disse pladser kan udnyttes mest rationelt.

6. Handicap og Ældre - Revurdering af om levering af ydelser er forankret i det rigtige Center.

Der er foretaget analyse af dette, som har vist, at levering er forankret i det Center, som har de rette kompetencer til at levere ydelserne.

Nye forslag:

7. Anvendelse af budgettilførsel fra budget 2017 - 4,0 mio.kr.

I forbindelse med budgetvedtagelsen for 2017 vedtog Byrådet at tilføre handicapområdet 2,0 mio.kr. i 2017 og 4,0 mio.kr. i 2018. Omsorgsudvalget vedtog på mødet den 28/2, i sag nr. 15, at tilføre disse midler til § 85 budgettet til levering i egne virksomheder i 2017 og 2018. Beløbet blev givet til dækning af budgetmanko imellem visiterede timer og timer til rådighed. Det foreslås, at bevillingen i 2018 i stedet medgår til dækning af merudgifter/budgetmanko på 26,8 mio.kr.

8. Sygeplejeydelser leveret af handicapområdet - 2,0 mio.kr.

Budget til sygeplejeydelser blev i forbindelse med kommunalreformen placeret under budgettet til ældreområdet. Center for Handicap og Psykiatri har siden kommunalreformen sikret samtlige ydelser efter Serviceloven samt sygeplejeydelser efter Sundhedsloven til borgere visiteret i Området. Kravene til varetagelse af sygeplejeydelser er skærpet. Dels er der kommet fokus på den faglige varetagelse og dels er der øgede krav til kvaliteten i de leverede ydelser. Borgere i Handicap og Psykiatrien er omfattet af sundhedsaftalernes vilkår, herunder hjemtagelse fra sygehusene og levering af sygeplejeydelser. Kravene understøttes af anvendelsen af MED-Com og FMK. Det har derfor været nødvendigt at ansætte sundhedsfagligt personale, der kan omsætte viden fra sundhedssystemerne og sikre levering af de sygeplejeydelser, borgeren skal have. Borgere i Handicap og Psykiatriområdet skal sikres samme adgang til sygeplejeydelser som øvrige borgere i kommunen. Derfor blev Omsorgsteamet etableret, finansieret af området ved at reducere på andre områder inden for politikområde handicappede. Det foreslås, at ældreområdet finansierer beløbet af demografitilførslen.

9. Fremtidig "ældrepleje for borgere fra handicapområdet" - 2,0 mio.kr.

Det foreslås, at der arbejdes med en undersøgelse af oprettelse af et plejecenter/enhed for ældre borgere over 65 år med udviklingshandicap/socialudsatte/fysiskhandicappede, hvor ydelsen overgår til overtagen hjælp - § 83. Der ses en stigning i de +65 årige under handicapområdet (eksl. plejehjemmet Solgaven). Det foreslås, at det undersøges, hvordan andre kommuner visiterer ydelser til denne målgruppe. Det anførte beløb realiseres ved, at ældreområdet fremover afholder udgiften til disse borgere.

Det angivne beløb er anslået, og det vurderes som meget usikkert om det kan realiseres. Såfremt det ikke kan realiseres, vil det indgå i budgetopfølgningen pr. 1/4-2018.

Politikrådemål

Der skal være 1-2 mål for hvert politikområde. Da målene kan være 2-årige, kan målene være de samme som sidste år, hvor årets milepæle er ændret. Politikrådemålene skal være finansieret inden for udvalgets ramme.

Politikrådemål for 2018 medtages ved Omsorgsudvalgets anden behandling af budget 2018-21.

Høring

Høring foregår på kommunens hjemmeside www.naestved.dk/budget2018, hvor alt budgetmaterialet løbende offentliggøres.

Det skal bemærkes, at Ældrerådet og Handicaprådet inddrages løbende som høringspart, når der skal foretages ændringer i serviceniveauet, ligesom borger og brugerråd også inddrages, når det er muligt.

Politisk behandling

Omsorgsudvalget

Økonomi

Center for Koncernservice og Økonomi oplyser, at det er nødvendigt, at alle udvalg overholder kravene for, at det samlede underskud i budgetperioden ikke bliver større end de forventede 50 mio. kr. Overholdelse af kravene i budgetstrategien er desuden nødvendig for at overholde den økonomiske politik.

Bilag

Bilag 1: Budgetstrategi

Bilag 2: Udvalgsramme til drift 2018-21

Bilag 4a: Specielle bemærkninger til budget 2017 - Ældre

Bilag 4b: Specielle bemærkninger til budget 2017 - Handicappede

Bilag 5: ECO nøgletal

Bilag 6: Kend din kommune

Bilag 7: Anlægsrammen

Bilag 8: Noter til anlægsrammen

Bilag 9: Takstforslag 2018

Politikrådemål 2018 - Omsorgsudvalget

Punkt 50: Patientsikkerhed i Næstved kommune årsberetning 2016

27.66.08-G01-2-17

Resume

Kompetenceudvalg: Byrådet

Fra den 1. september 2010 blev det lovpligtigt for kommunernes sundhedspersonale at rapportere utilsigtede hændelser i forbindelse med udførelse af sundhedsfaglige opgaver.

Der rapporteres til en patientsikkerhedsdatabase under Styrelsen for Patientsikkerhed.

Rapporteringssystemet har til formål at understøtte patientsikkerheden ved at indsamle, analysere og formidle viden om utilsigtede hændelser og dermed skabe en systematisk læring af hændelserne indenfor sundhedsvæsenets sektorer og i overgangen mellem sektorerne.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at beretningen tages til efterretning.

Beslutning

Omsorgsudvalget, 13.06.2017

Kirsten Devantier var fraværende.

Anbefales

Sagsfremstilling

Årsrapporten for 2016 afdækker patientsikkerhedsarbejdet i Næstved Kommune i det forgangne år. Rapporten beskriver antal rapporterede utilsigtede hændelser fordelt på sektorer.

Endvidere beskrives udviklingen i arbejdet med de utilsigtede hændelser, bl.a. gennem beskrivelser af tiltag, foretaget på baggrund af læring overordnede mål. I Næstved Kommune modtages alle indberettede utilsigtede hændelser af en central initialmodtager i Center for Jura. Initialmodtageren formidler de indberettede sager videre til 12 decentral placeret risikomanagere samt til private leverandører. De decentrale risikomanagere er placeret i egne centre og organiseret jf. centrets mål for patientsikkerhedsarbejdet. Risikomanageren for den enkelte virksomhed har ansvaret for at undervise personalet i at rapportere om utilsigtede hændelser, analysere indkomne rapporter og skabe læring af disse i egen virksomhed. Der indberettes, jf. anbefalinger fra Styrelsen for Patientsikkerhed, utilsigtede hændelser inden for områderne Medicin, Fald, Tekniske svigt og IT svigt, Brist i kommunikation samt infektion.

I 2016 er der behandlet 1.626. Der ses et lille fald i indberetninger i forhold til sidste år, hvor der blev behandlet 1.758 sager. Der er dannet et netværk af kommunens risikomanagere, som sammen udvikler området og sikrer, at der sker læring på tværs i kommunen og i sundhedsvæsenets forskellige sektorer.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 198.

Bekendtgørelse nr. 1 af 3. januar 2011 om rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet mv.

Politisk behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget den 12.6.2017

Omsorgsudvalget den 13.6.2017

Byrådet den 27.6.2017

Bilag

Årsberetning 2016

Punkt 51: Magtanvendelse, Voksne - Årsberetning 2016

27.66.08-K07-2-17

Resume

Kompetenceudvalg: Byrådet

Magtanvendelse, Voksne - Årsberetning 2016

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

1. at Omsorgsudvalget anbefaler, at beretningen for 2016 godkendes, og
2. at årsberetningen for 2016 fremsendes til orientering for Ældrerådet og Handicaprådet efter behandling i Byrådet

Beslutning

Omsorgsudvalget, 13.06.2017

Kirsten Devantier var fraværende.

Ad 1: Anbefales

Ad 2: Anbefales

Sagsfremstilling

Kommunen skal følge udviklingen i anvendelse af magt og andre indgreb i den personlige frihed med henblik på en vurdering af behovet for opfølgning. Beretningen forelægges årligt for Byrådet.

Omsorgsudvalget, Ældrerådet og Handicaprådet er i årets løb orienteret via kvartalsvise oversigter over indberetninger om de enkelte nødvendige magtanvendelser.

I 2016 er der truffet afgørelse i 65 sager, hvoraf 42 af sagerne vedrører indberetninger fra virksomhederne om akutte magtanvendelser (fastholdelser, m.v.). Antallet er steget en smule i forhold til sidste års afgørelser.

I de senere år har indberettede indgreb, som ikke kunne godkendes været stærkt faldende – i 2012 var der til eksempel 21 tilfælde, hvor der i 2013 var 5 tilfælde, som ikke kunne godkendes. I 2015 var der kun 3 tilfælde, og i 2016 var der ligeledes 3 tilfælde, hvor indgrebet ikke kunne godkendes efter servicelovens bestemmelser. Det ene tilfælde vedrørte en borger, som blev tilbageholdt i egen bolig, hvilket ikke var i overensstemmelse med servicelovens regler. I de andre sager var indberetningerne mangelfulde, hvorfor grundlaget for Nævnets vurdering ikke var tilstede.

2016 har været præget af ændringer i organiseringen af arbejdet, men der er nu etableret et fast samarbejde, og der arbejdes nu på at få effektiviseret sagsgange og procedurer. Mål for 2017 er øget fokus på registrering og indberetning af sager samt at få lavet en fælles indgang til skemaer og arbejdsgange på intranettet. Det er besluttet at en ny bemyndigelsessag forelægges det nye Byråd først i 2018.

LOVGRUNDLAG

Bekendtgørelse nr. 1140 af 29-08-2016

§ 14, stk.1

Kommunalbestyrelsen følger udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed med henblik på en vurdering af behovet for opfølgning.

Stk.2

Beretning forelægges årligt kommunalbestyrelsen.

Bilag

Årsberetning 2016