

REFERAT Sundheds- og Psykiatriudvalget 2014-2017 d. 16-02-2015

Mødedato Mandag d. 16. februar 2015 kl. 08:30

Mødested Rådmandshaven 20, mødelokale 2

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....	5
Lukket: Lukket punkt: Personsag.....	7
Politikområde Psykiatri - Foreløbigt regnskab 2014 - 1. budgetopfølgning 2015 og forventninger til Økonomiske nøgletal, februar 2015.....	8
Borgerinddragelse på sundheds- og psykiatriområdet 2015.....	11
Sygefravær 2014.....	13
Praksisplan for Kiropraktik 2015, høring.....	16
Genoptræningsområdet 2014.....	19
ViSP.....	22
Evalueringsplan for tværkommunalt hjerneskadeprojekt, 2011 - 2014.....	26
Tilsyn - Alkoholrådgivningen.....	29
Ledelsestilsyn - madservice.....	33
Lukket: Lukket punkt: Strategioplæg.....	35
Sager til efterretning/orientering.....	37
	38

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-I00-57-09

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 16.02.2015

Godkendt

Punkt 2: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

00.01.00-I00-57-09

Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

RESUME

1. Orientering om dialogmøde den 25. februar med de 3 bruger og pårørende organisationer.
2. Tilmelding til KL's sociale temamøde den 28.-29. maj 2015 i Ålborg.
3. Forslag om fællesmøde med Omsorgsudvalget den 14.4.2015, efter Sundheds- og Psykiatriudvalgets ordinære møde.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 16.02.2015

1. Mødet foregår i Jernbanegade kl. 16.00 – 18.00.
2. Til orientering.
3. Til orientering.
4. Orientering om møde i Klub Næstved.
5. Orientering om kampagner på alkoholområdet.

Punkt 3: Lukket: Lukket punkt: Personsag

27.00.00-P35-5-15

Punkt 4: Politikområde Psykiatri - Foreløbigt regnskab 2014 - 1. budgetopfølgning 2015 og forventninger til 2016

00.32.00-A00-1-15

Bilag

Bilag-sagsfremstilling - psykiatri

Politikområde Psykiatri - Foreløbigt regnskab 2014 - 1. budgetopfølgning 2015 og forventninger til 2016

RESUME

Kompetanceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Hermed fremlægges for politikområde psykiatri foreløbigt regnskab for 2014 og 1. budgetopfølgning for 2015. Der forventes et merforbrug på 3,2 mio.kr. som overføres til 2015. I 2015 forventes et merforbrug på 4,5 mio.kr. før overførsel fra 2014. I alt forventes overført minimum 7,7 mio.kr. til 2016 før evt. nettotilgang af nye borgere, hvilket formentlig vil øge overførsel til 8,8 mio.kr.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at

1. budgetopfølgningen for 2015 tages til efterretning
2. udvalget drøfter de budgetudfordringer politikområdet psykiatri har med hensyn til dels afdrag af overført merforbrug fra tidligere år, dels hvordan den øgede efterspørgsel i fremtiden skal imødekommes og finansieres.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 16.02.2015

1. Til efterretning
2. Drøftet med bemærkning om at udvalget på næste møde får et oplæg om udviklingen på området, samt forslag til evt. finansiering. Der udarbejdes ligeledes oversigt over sammenlignelige tal med andre kommuner.

Sagsfremstilling

Udvalget har ansvaret for to politikområder - Sundhed og Psykiatri. Denne sagsfremstilling vedrører alene politikområde Psykiatri.

Psykiatri området var tidligere en del af omsorgsudvalgets område. Her bliver der hvert år på møde i februar forelagt 1. budgetopfølgning for året 2015, samt en kort gennemgang af politikområdets forventede realiserede regnskabsresultat for 2014. Som noget nyt indeholder sagsfremstillingen ligeledes en kort beskrivelse af, hvilke udfordringer området kan forventes at få i 2016.

Regnskabsresultat for 2014

Psykiatriområdet har i 2014 et samlet nettobudget på 56 mio.kr.

Det foreløbige regnskabsresultat viser et samlet **merforbrug på ialt 3,2 mio.kr.** i forhold til korrigeret budget, hvilket er identisk med det merforbrug som fremgik af budgetopfølgningen pr. 1. oktober, forelagt byrådet på mødet den 25. november 2014.

Merforbruget skyldes overført merforbrug fra 2013 på 1,0 mio. kr., samt merforbrug på køb af pladser i andre kommuner, private udbydere på ialt 2,2 mio. kr. En del af denne merudgift relaterer sig til en sag, som er startet op medio 2014. Sagen indgår i regnskabet med 1,4 mio. kr., men er stigende på grund øget behov.

Forventet regnskab/budgetopfølgning 2015:

Der er nu udarbejdet første budgetopfølgning for 2015.

Det samlede resultat viser et **forventet merforbrug på 4,5 mio. kr.**, før overførsel fra 2014. Efter overførsel vil det samlede forventede resultat være på ialt 7,8 mio. kr.

Merforbruget på 4,5 mio. kr. skyldes hovedsaglig en meget dyr borger, på brutto 4,0 mio. kr., netto godt 2,4 mio. kr. Resten skyldes at behovet for ydelser fra området er støt stigende, og at der ikke ses nogen eller meget lille udskrivning af borgere.

Der er i ovenstående ikke indregnet forventet nettotilgang af nye borgere. Området oplever i øjeblikket en øget efterspørgsel efter pladser. Det anslås, at dette som minimum vil forøge merforbruget med 2,0 mio. kr. Der er ikke taget højde for en evt. udskrivning fra eksisterende tilbud, herunder udskrivning af Næstved borgere i tilbud i andre kommuner.

Samlet forventes der derfor, overført ialt minimum 9,8 mio. kr. til 2016, med udgangspunkt i de ovenfor beskrevet forudsætninger.

Forventninger til fremtiden - budget 2016

Byrådet har besluttet en effektivisering på 1 % af udvalgets nettobudget. Besparelsen vil som hovedregel skulle hentes på virksomhederne, idet resten af det vedtagne budget enten er lovbundne udgifter eller udgifter til køb af pladser hos private udbydere eller i andre kommuner.

Det må forventes, at området også i 2016 vil opleve øget pres på botilbud til psykiatriske borgere. Formentlig vil det betyde merudgifter på yderligere minimum 1,0 mio. kr. eller mere, afhængigt af omfanget af hjælp der skal ydes. Sundheds- og Psykiatriudvalget skal i løbet af foråret behandle budgetforslag for 2016, hvori ovenstående forventninger vil indgå.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse skal bemærke, at udvalget har ansvaret for både politikområde sundhed og politikområde psykiatri. Udvalget skal i henhold til gældende regler sikre finansiering af evt. merforbrug indenfor udvalgets ramme, dog med undtagelse af merudgifter til kommunal medfinansiering jf. iøvrigt tidligere oplysninger.

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 5: Økonomiske nøgletal, februar 2015

85.00.00-G00-8-14

Bilag

Øko nøgletal Politikområde Sundhed og Psykiatri ultimo december 2014

Økonomiske nøgletal, februar 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Overblik over det aktuelle forbrug på Sundheds- og Psykiatriudvalgets områder.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 16.02.2015

Til efterretning

Sagsfremstilling

Formålet med denne sagsfremstilling er på et overordnet niveau og på overskuelig måde at sikre Sundheds- og Psykiatriudvalget et ajourført overblik over det aktuelle forbrug på Udvalgets områder.

Oversigt over forbrug er opdelt således:

Politikområde Sundhed

- Sundhed, generelt (primært indeholdende aktivitetsbestemt kommunal medfinansiering og hjælpemiddelområdet)
- Tandplejen
- Sundhedscenter
- Næstved Madservice
- VISP

Politikområde Psykiatri

- Socialpsykiatrien

Supplerende til oversigten sættes der i denne måneds nøgletal fokus på aktivitetsbestemt kommunal medfinansiering.

Sundhedsudvalget har tidligere besluttet, at Udvalget forelægges relevant statistik for ydelser på sundhedsområdet, når nye data foreligger, - det vil sige en sundhedsstatistik.

De økonomiske nøgletal for sundhedsområdet er et yderligere supplement hertil, og som, i modsætning til sundhedsstatistikken, dækker det samlede sundhedsområde med fokus på det aktuelle økonomiske forbrug.

Oversigten suppleres med mundtlig uddybning på udvalgsrådet.

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 6: Borgerinddragelse på sundheds- og psykiatriområdet 2015

23.00.00-A00-1-15

Borgerinddragelse på sundheds- og psykiatriområdet 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Fagudvalgene skal vurdere om der er større opgaver eller projekter hvor borgerne kan inddrages. Sundheds- og Psykiatriudvalget foreslås at godkende forslag om inddragelse i velfærdsteknologi, integreret psykiatri og nyt Hjerneskadecenter.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget godkender forslag 1, 2 og 3.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 16.02.2015

Godkendt

Sagsfremstilling

Kulturudvalget har igangsat arbejdet med borgerinddragelse den 19. januar efter byrådet i december 2014 godkendte Lokaldemokratiudvalgets (§17, stk. 4) fire anbefalinger til hvordan der kan tænkes mere borgerinddragelse ind i byrådet arbejde.

De fire anbefalinger:

Anbefaling 1 - Vi inddrager borgerne tidligt

Anbefaling 2 - Vi møder borgerne på nye måder

Anbefaling 3 - Vi udvikler en værktøjskasse til god borgerinddragelse

Anbefaling 4 - Byrådet sætter nye tiltag i gang for borgerinddragelse

Fagudvalgene skal arbejde med anbefaling 1, der har fokus på tidlig inddragelse af borgerne og borgerinddragelse som en integreret del af udvalgenes arbejde. Fulde ordlyd af anbefaling 1: *Vi inddrager borgerne tidligt - I begyndelsen af 2015 skal udvalgene vurdere, om der er større opgaver eller projekter, hvor borgerne kan inddrages. De konkrete initiativer formidles så vidt muligt i pressen eller gennem sociale medier løbende.*

Forslag til større opgaver eller projekter under udvalgets områder, hvor borgerne kan inddrages:

1. Velfærdsteknologi: Indenfor både social- og sundhedsområdet arbejdes med afprøvning og implementering af velfærdsteknologiske løsninger. Brugere af disse kan både være borgere og medarbejdere. Brugere involveres i både udvælgelses-, afprøvnings- og evalueringsfaserne.
2. Integreret psykiatri: Socialpsykiatrien i Næstved Kommune deltager i et tværsektorielt samarbejde med Psykiatrien i region Sjælland. Målet er, at skabe en sømløs psykiatri, hvor borgeren skal opleve en sammenhængende og koordineret indsats. Borgeren skal fra første møde opleve inddragelse og indflydelse på egen situation.
3. Hjerneskadecenter: Etablering af nyt Hjerneskadecenter i Næstved Kommune har som overordnet formål, at der skal ske en styrkelse af indsatsen for borgere med erhvervet hjerneskade. Som ét blandt flere elementer skal udvikles tilbud til pårørende. Dette vil ske i tæt samarbejde med og via inddragelse af brugere og pårørende.

I 2015 skal Center for Strategi og Innovation lave en midtvejsevaluering og en slutevaluering, der beskriver erfaringer og udfordringer, samt hvordan tidlig inddragelse har været med til at forbedre opgaveløsningen.

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 7: Sygefravær 2014

85.00.00-G00-33-14

Sygefravær 2014

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Forelæggelse af sygefraværet i perioden 1. januar -31. december 2014 for Udvalgets virksomheder.

Dette sygefravær sammenholdes dels med måltal for 2014 og dels med det faktiske sygefravær i 2013.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 16.02.2015

Til efterretning

Sagsfremstilling

Til orientering for Sundheds- og Psykiatriudvalget forelægges hermed redegørelse for sygefraværet i Center for Sundhed opdelt på sundhedsområdets 4 virksomheder og Team Hjælpemidler samt Socialpsykiatrien samlet for 2014.

Virksomhederne arbejder målrettet på nedbringelse af sygefraværet og af nedenstående fremgår, hvilke mål den enkelte virksomhed har sat sig for 2014 sammenholdt med det faktiske sygefravær i 2014.

For at muliggøre sammenligning er også medtaget den samlede sygefraværsprocent for de enkelte virksomheder i 2013.

Der er i alle virksomheder iværksat en række tiltag, der fremmer sundhed og trivsel og reducerer sygefravær.

ViSP

Faktisk sygefravær i 2013: 5,7 %.

Måltal for 2014: 5,0 %.

Faktisk fraværsprocent for 2014: 3,9 %.

Sundhedscenter

Faktisk sygefravær 2013: 5,3 %.

Måltal for 2014: 4,5 %.

Faktisk fraværsprocent for 2014: 4,1 %.

Næstved Madservice

Faktisk sygefravær 2013: 8,1 %.

Måltal for 2014: 6,5 %.

Faktisk fraværsprocent for 2014: 5,5 %

Tandplejen

Faktisk sygefravær 2013: 5,6 %.

Måltal for 2014: 4 %.

Faktisk fraværsprocent for 2014: 4,7 %.

Måltallet er ikke nået fuldt ud. Dette skyldes primært et øget sygefravær blandt opsagte medarbejdere samt et øget langtidssygefravær bl.a. grundet operationer.

Team Hjælpemidler

Faktisk sygefravær 2013 ikke opgjort særskilt for hele året.

Måltal for 2014: 4,5 %

Faktisk fraværsprocent for 2014: 2,4 %.

Sundhedsområdet, samlet

Faktisk sygefravær 2013: 5,7 %.

Sygefraværet for sundhedsområdet samlet for 2014: 4,25 %.

Socialpsykiatrien

Faktisk sygefravær i 2013: 8,27 %

Måltal for 2014: 5,75 %

Faktisk fraværsprocent for 2014: 5,29 %

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 8: Praksisplan for Kiropraktik 2015, høring

29.30.00-G00-1-15

Bilag

Udkast til Praksisplan for Kiropraktik i Region Sjælland

Praksisplan for Kiropraktik 2015, høring

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

I hver valgperiode udarbejdes praksisplan for relevante områder indenfor praksisområdet.

Denne sag opsummerer praksisplan for kiropraktik, der er sendt i høring.

Sagen indeholder forslag til høringssvar.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget drøfter sagen og godkender forslag til høringssvar.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 16.02.2015

Godkendt

Sagsfremstilling

Baggrund

Denne praksisplan er den anden praksisplan siden 2007. Første praksisplan for kiropraktik blev vedtaget i 2008, og siden har praksisområdet arbejdet med konsolidering og etablering af samarbejdsrelationer.

Siden vedtagelsen af den første praksisplan er der sket en række ændringer i det formelle aftalegrundlag for det kiropraktiske område. Det er bl.a. besluttet, at der én gang i hver valgperiode skal udarbejdes en ny praksisplan.

Yderligere har Regionsrådet vedtaget en vision for praksisområdet i Region Sjælland, som vil danne rammen for den fremtidige udvikling af praksisområderne i regionen.

På denne baggrund er der taget initiativ til udarbejdelse af en ny praksisplan for det kiropraktiske område.

Indhold

Praksisplanen består overordnet af en beskrivelse af den nuværende kapacitet i Region Sjælland samt en del, der sætter fokus på den fremadrettede udvikling af det kiropraktiske praksisområde som en del af det samlede sundhedstilbud i Region Sjælland.

Indholdet i praksisplanen opsummeres mundtligt på mødet, hvorfor det ikke forudsættes at vedhæftede er læst.

Realisering af praksisplanen

Praksisplan for Kiropraktik forventes vedtaget af Regionsrådet i første halvdel af 2015.

Praksisplanens mål påregnes realiseret indenfor rammerne af visionen for praksisområdet og i samarbejde med kiropraktorenes samarbejdspartnere indenfor sundhedsvæsenet.

Anbefalingerne i praksisplanen føres bedst ud i livet sammen med samarbejdspartnere, således at der opnås en større sammenhæng i sundhed.

Det fremtidige arbejde med praksisplanen vil indebære konkretisering af, hvordan anbefalingerne realiseres, herunder en implementeringsplan.

Forslag til høringssvar

"Næstved Kommune takker for det fremsendte udkast til Praksisplan for Kiropraktik 2015, som vi har følgende

bemærkninger til:

Afsnit 4 Kiropraktik i Region Sjælland:

Under overskriften "Tilgængelighed for bevægelseshæmmede" anføres, at der ved nybyggeri, flytning og væsentlig ombygning af praksis skal lokalerne være i overensstemmelse med byggelovgivningens regler, således at der etableres niveaufri adgang og indrettes handikaptoilet.

Næstved Kommune foreslår, at det anbefales, at der løbende sker en forbedring af tilgængeligheden for bevægelseshæmmede i eksisterende klinikker, der endnu ikke har tilfredsstillende forhold for handicappede.

Afsnit 7.2 Sammenhæng i Sundhed:

Næstved Kommune er generelt enig i den betydning en forbedring af kommunikationen mellem aktørerne har for at skabe sammenhæng i sundhed.

I praksisplanen anbefales, at der gennemføres et temaarrangement for praksissektorens aktører med henblik på fælles sprog om den fælles rygpatient.

Vi foreslår, at man medtænker de kommunale aktører i dette temaarrangement.

Det anbefales endvidere, at der i den kommende planperiode sættes fokus på dialogen og samarbejdet med eksempelvis arbejdsmarkedsområdet i kommunerne, og det anbefales, at der i samarbejde med en kommune beskrives et pilotprojekt i en kommune, hvor samarbejde og dialog om den fælles borger udvikles, afprøves og evalueres.

Næstved Kommune har ikke umiddelbart yderligere kommentarer til udkast til Praksisplan for Kiropraktik 2015."

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 9: Genoptræningsområdet 2014

85.00.00-G00-12-14

Genoptræningsområdet 2014

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Sagen redegør for Sundhedscentrets varetagelse af ambulant genoptræning samt udviklingen på genoptræningsområdet siden Strukturreformen.

På overordnet niveau skitseres de ændrede regler om genoptræning, der træder i kraft 1. januar 2015.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget drøfter sagen og tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 16.02.2015

Til efterretning.

Udvalget ønsker at udtrykke stor tilfredshed med områdets resultater.

Sagsfremstilling

Baggrund og formål

I forbindelse med Strukturreformen blev ansvaret for al ambulant genoptræning efter sygehusindlæggelse overført til de nye kommuner. Der skelnes mellem almen og specialiseret genoptræning, hvor den specialiserede genoptræning udføres på sygehuse med 100 % kommunal finansiering, og den almene genoptræning udføres i kommunerne. I Næstved Kommune er den almene genoptræning organisatorisk og fysisk placeret i Sundhedscentret.

Denne sag har til formål at

- opsummere Sundhedscentrets varetagelse af den almene ambulante genoptræning siden opgaveovertagelsen
- redegøre for de særlige problemstillinger, der er på området i form af det stigende antal genoptræningsplaner, herunder også de kommunale handlemuligheder
- skitsere på overordnet niveau hovedelementer i nye regler på genoptræningsområdet.

Udviklingstendenser og historik

Der har i perioden fra opgaveovertagelsen i 2007 været et stigende antal genoptræningsplaner.

		%-vis stigning i forhold til udgangspunkt	%-vis stigning i forhold til forrige år
Udgangspunkt 2006	860		
2007	1166	36 %	+36 %
2008	1451	69 %	+24 %
2009	1659	93 %	+14 %
2010	1859	116 %	+12 %
2011	1839	114 %	- 1 %
2012	2317	169 %	+26 %
2013	2561	198 %	+11 %

2014	2754	220 %	+ 8 %
------	------	-------	-------

Fordelingen mellem almen og specialiseret genoptræning fordeler sig i 2014 med 87 % almen og 13 % specialiseret genoptræning. Siden 2007 har der været en stigende andel af genoptræning på alment niveau, d.v.s. hvor genoptræningen varetages i kommunalt regi, jf. i 2007 hvor fordelingen var 71 % almen og 29 % specialiseret genoptræning.

Venteliste og ventetider

Væksten på genoptræningsområdet, herunder også det tilfredsstillende forhold mellem almen og specialiseret genoptræning har i perioder medført ventetid til almen genoptræning på Sundhedscentret. Sundhedscentret har arbejdet særdeles målrettet med ventelisteproblematikken, og gennem iværksættelse af en række tiltag er det lykkedes at sikre, at ca. 90-95 % af borgerne får tilbudt et genoptræningsforløb indenfor tidsfrister angivet i indsatskataloget.

Andre afledte konsekvenser

Det stærkt stigende antal borgere, der henvises til genoptræning på Sundhedscentret, medfører som direkte afledt konsekvens følgende:

- Øget pres på konto for kørsel til genoptræning.
- Øget tidsforbrug på Sundhedscentret til visitation og øvrige administrative borgerrelaterede opgaver.
- Øget behov for udskiftning / reparation af træningsudstyr grundet stort slid.

Kommunale handlemuligheder og serviceniveau

Borgerne, der udskrives med en genoptræningsplan, har et retskrav på et træningstilbud. Kommunen er leverandør og har betalingsforpligtelsen, uanset om kommunen er enig i sygehusets vurdering og uanset tidligere sygehuspraksis- og niveau.

Generelt betragtet er Næstved Kommunes serviceniveau på genoptræningsområdet ikke højt. En væsentlig andel af borgerne genoptrænes på hold, som er en mindre ressourcekrævende indsats end individuel genoptræning. Der suppleres med hjemmetræning og egentræning.

Næstved og Slagelse sygehuse har siden 2013 haft målsætninger om, indenfor alle specialer, at øge produktiviteten. For sygehusenes genoptræning betyder dette afkortning af sygehusgenoptræningsforløbene. Målsætninger om øget produktivitet på sygehusene har formentlig afstedkommet flere genoptræningsplaner til kommunerne.

Nye regler på genoptræningsområdet

Regeringen har i udspillet "Bedre kvalitet og samarbejde - opfølgning på kommunalreformen" ønsket at øge fagligheden i genoptrænings- og rehabiliteringsindsatsen.

Det er bl.a. anbefalet, at sygehusenes beføjelser i forhold til genoptræningsplaner for patienter med meget komplekse rehabiliteringsbehov øges, at de faglige miljøer styrkes, og at kvaliteten af genoptrænings- og rehabiliteringsindsatsen højnes.

På denne baggrund er bekendtgørelse og vejledning om genoptræningsplaner ændret. Dette indebærer bl.a., at sygehusene får mulighed for at påvirke det kommunale serviceniveau på genoptræningsområdet både i form af anbefaling i brug af træningsmetoder samt tidspunkt for igangsætning af genoptræningen.

Endvidere ændres også inddelingen i genoptræningsområdet, således at det fremadrettet opdeles i 4 specialiseringsniveauer: genoptræning på henholdsvis basalt, avanceret og specialiseret niveau samt rehabilitering på specialiseret niveau.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse skal bemærke, at området følges tæt i samarbejde med Center for Sundhed,

da den kraftige stigning i antallet af genoptræningsplaner har flere direkte driftsøkonomiske konsekvenser, som det fremgår af ovenstående.

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 10: ViSP

17.03.00-G01-23-15

Bilag

ViSP 2015 - strategisk plan

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Sagen giver en orientering om to kommuners opsigelse af abonnementsaftalen med ViSP (Videnscenter for Specialpædagogik) pr. 1. januar 2016.

Den overordnede strategiske plan skitseres, herunder det igangsatte analysearbejde, der skal munde ud i udvikling af modeller for fremtidigt samarbejde tværkommunalt.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget drøfter sagen og tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 16.02.2015

Til efterretning

Sagsfremstilling

Samarbejds- og abonnementsaftalen

Kommunikationscentrene i det gamle Storstrøms Amt består af ViSP (Næstved), Synscentral (Vordingborg) og Taleinstitut (Guldborgsund).

I 2006 blev indgået aftale mellem Lolland, Guldborgsund, Vordingborg, Faxe og Næstved kommuner i form af samarbejds- og abonnementsaftale med ViSP - i lighed med de øvrige kommunikationsinstitutioner.

Formålet med aftalen har bl.a. været at sikre, at kommunerne / borgerne kunne have adgang til ydelser på det specialiserede undervisningsområde / kommunikationsområde.

Organisatorisk er ViSP - i lighed med Synscentral og Taleinstitut - tilrettelagt med en Bestyrelse med repræsentation fra alle kommuner med henblik på at tilpasse institutionernes løbende udvikling i fællesskab mellem de involverede kommuner.

Der afholdes årlige kommunemøder, hvor økonomi og overordnede rammer drøftes samt ad hoc samarbejds møder.

Samarbejdsaftalen mellem kommunerne hviler på Rammeaftale i regi af Kommunekontaktrådet (KKR, Sjælland).

Finansieringen og forsyningsforpligtelsen er aftalt som en abonnementsordning, reguleret på basis af kommunernes befolkningstal med en årlig tilpasning af økonomi og indhold. Supplerende hertil har kommunerne, hver for sig, benyttet sig af muligheden for at indgå bilaterale aftaler om tilkøb af særlige ydelser og foretaget individuelle prioriteringer indenfor rammen.

KKR Sjælland har tidligere drøftet overgang til fuld takstfinansiering, men har ønsket at fastholde abonnementsbetaling som ét blandt flere centrale principper.

De øvrige kommunikationscentre i regionen, d.v.s. i Roskilde, Slagelse og Holbæk baseres ligeledes på en abonnementsordning.

Baggrund

Ultimo 2014 opsiges først Lolland Kommune og efterfølgende Guldborgsund Kommune abonnementsaftalen med ViSP med virkning fra 1. januar 2016. Lolland Kommune udgør 17 % og Guldborgsund Kommune 23 % af ViSP's samlede ydelser.

Næstved Kommune har derfor udarbejdet procesplan bl.a. med henblik på

- at tilpasse og udvikle organiseringen af ViSP, herunder sikre kapacitetstilpasning svarende til reduktion på ca. 40 %
- fortsat at kunne yde tilstrækkelig og faglig kompetent indsats til borgerne både i overgangsperioden (2015) i alle 5 kommuner og fra 2016 til borgerne i Vordingborg, Faxe og Næstved kommuner
- at udvikle forslag til nye modeller for samarbejdet, herunder bestillings- og leveringsformer fremadrettet.

Analysearbejde

Rammeaftalestyregruppen har besluttet igangsætning af analyse af kommunikationsområdet med udgangspunkt i ViSP, Taleinstituttet og Specialrådgivningen.

Taleinstituttet og Specialrådgivningen er tilbudt at indgå i analysearbejdet, da disse to institutioner også påvirkes af opsigelser. Senest har Næstved Kommune opsagt aftalen med Taleinstituttet og Odsherred opsagt aftalen med Specialrådgivningen.

Analysen har som overordnet formål at afdække ydelserne på disse kommunikationsinstitutioner bl. a. med udgangspunkt i en opdeling i basale, avancerede, specialiserede og mest specialiserede tilbud.

Ud fra analysen opstilles forslag til fremtidige modeller, som drøftes med relevante interessenter.

Fokus vil skulle rettes i forhold til fortsat opretholdelse af specialiseringsniveauet kombineret med kommunernes aktuelle og fremtidige behov.

VISO er kontaktet m.h.p. mulig sparring og samarbejde om analysearbejdet.

Proces og plan

Næstved Kommune har udarbejdet en strategisk plan for ovenstående arbejde, herunder også hvorledes der sikres involvering af bl.a. regionens øvrige kommunikationscentre, Bestyrelse, kommunernes politiske niveau og direktører / chefer samt rammeaftalestyregruppen.

Ledelsen af ViSP har ligeledes skitseret køreplan for håndtering af de personalemæssige konsekvenser.

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 11: Evaluering af tværkommunalt hjerneskadeprojekt, 2011 - 2014

85.00.00-G01-85-12

Evaluering af tværkommunalt hjerneskadeprojekt, 2011 - 2014

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Næstved Kommune har indgået i projektsamarbejde med Lolland, Guldborgsund, Vordingborg og Faxe kommuner om en styrket rehabiliteringsindsats for borgere med erhvervet hjerneskade.

Efter tre år med statslige puljemidler er det femkommunale samarbejdsprojekt blevet evalueret. De væsentligste resultater er et gennemgående kompetenceløft, forankring af hjerneskadekoordinatorer og implementering af nye samarbejdsstrukturer i kommunerne og på tværs af sektorer.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 16.02.2015

Til efterretning

Sagsfremstilling

Baggrund

Med kommunalreformen blev hjerneskaderehabilitering efter udskrivelse fra sygehus et kommunalt ansvar, og kommunerne har siden arbejdet med at udvikle området. I juni 2013 udgav Sundhedsstyrelsen forløbsprogram for en sammenhængende senhjerneskadereindsats på tværs af sektorerne, og der blev udmøntet en pulje på 150 mio. kr. på landsplan til styrkelse af samarbejdet. Kommunerne blev opfordret til at samarbejde på tværs af kommunegrænser, fordi indsatsen kræver en specialiseringsgrad, som den enkelte kommuner ikke kan løfte alene. Derfor indsendte Lolland, Guldborgsund, Vordingborg, Faxe og Næstved kommuner enslydende ansøgninger med henblik på et projektsamarbejde. De fem kommuner fik tilsammen bevilget 8 mio. kr, heraf modtog Næstved Kommune 2.130.000 kr.

Projektet har understøttet målrettede, tidsbestemte og tværfaglige rehabiliteringsindsatser med henblik på, at den enkelte borger med erhvervet hjerneskade kan genvinde selvhjulpens og livskvalitet samt - i tilfælde, der omfatter børn og unge – opfylde et udviklingspotentiale.

Rehabilitering efter erhvervet hjerneskade rummer flere forskellige dimensioner: Der kan være behov for yderligere udredning, fysisk genoptræning, personlig pleje, pædagogisk støtte, hjælpemidler, boligændringer, afklaring af forsørgelsesgrundlag og mulighed for tilbagevenden til arbejde. Det samlede forløb involverer ofte flere forskellige bevillingskonti og sagsbehandlere og mange udførende medarbejdere i det kommunale system.

Projektets overordnede mål har været, at give borgeren et individuelt tilpasset, sammenhængende forløb af høj kvalitet. Det kræver en koordineret plan for bevillinger, ydelser og opfølgning samt en klar rollefordeling.

Projektets resultater

Projektet er forløbet som planlagt og har, i alle fem kommuner og på tværs af aktører, medført et løft af håndteringen på senhjerneskadområdet. De væsentligste resultater er:

- Alle fem kommuner har implementeret en hjerneskadekoordinator, som varetager koordinationsopgaver på tværs – både på borgerniveau og i forhold til udvikling af tilbuddene.
- Kontakten til borgere og pårørende er i alle kommuner styrket i kraft af hjerneskadekoordinatorens funktion som kontaktperson.
- Der er etableret et tværkommunalt koordinatorforum, som betyder, at koordineringen af komplicerede sager er

blevet styrket. Desuden understøttes kendskabet og adgangen til indsatser og tilbud på tværs af kommunegrænserne.

- Ca. 800 medarbejdere fra de fem kommuner har fået et kompetenceløft gennem kurserne "Fokus og udviklingsperspektiv i visitationen", "Vellykket beskæftigelsesindsats for personer med erhvervet hjerneskade i alderen 18-65 år", "Helhed og sammenhæng i rehabiliteringen af den senhjerneskadede borger", "Børn og unge med erhvervet hjerneskade" og "Neurorehabilitering af senhjerneskade".
- Det ledelsesmæssige perspektiv på området er styrket via fælles, strategisk workshop.
- Der er etableret koordinerende fora for hjerneskaderehabiliteringen internt i kommunerne med deltagelse af visitatorer på sundheds- og socialområdet, sagsbehandlere/socialrådgivere fra beskæftigelsesområdet, Videnscenter for specialpædagogik (ViSP) samt terapeuter fra genoptrænings- og rehabiliteringsområdet.
- På ledelsesniveau er interne styregrupper implementeret.
- Der er udarbejdet et overblikskatalog "Ydelser ved rehabilitering af børn, unge og voksne med erhvervet hjerneskade", der understøtter visitationen.
- En oplysningsfolder om kommunernes hjerneskadekoordinering og kontaktoplysninger er produceret og distribueret til alle relevante interessenter i de fem kommuner. Projektet har ligeledes udviklet bedre pårørendetilbud i alle kommuner.

Resultaterne skal ses på baggrund af to omfattende analyserapporter, der er udarbejdet i projektperioden med henblik på at identificere de væsentligste udviklingspotentialer på henholdsvis voksen- og børneområdet. Det femkommunale projekt er ultimo 2014 evalueret af KL's konsulentvirksomhed. Undersøgelsen er først og fremmest kvalitativ og bygger på interviews med kommuners interne hjerneskadefora og det tværgående koordinatorforum. Herudover er enkelte patienter/pårørende interviewet med henblik på casebeskrivelser.

Konklusion

Overordnet konkluderer evalueringen, at projektets målsætning om kapacitetsopbygning er indfriet, ligesom det er lykkedes at forankre koordinatorfunktionen i alle fem kommuner. Projektets målsætninger om kvalitet og effektivitet er sværere at følge op på, da det, på grund af områdets kompleksitet, ikke er lykkedes at formulere en fyldestgørende baseline for sundhedsfaglig effekt og omkostningseffektivitet. Det er derfor ikke muligt at evaluere validt på disse parametre, men vigtigt at pointere, at der er bagvedliggende evidens for værdien af koordinering og uddannelse. Evalueringens kvalitative interviews med brugere indikerer, at der overvejende er tilfredshed med den tilbudte, koordinerede rehabilitering.

Udgift til evaluering af det tværkommunale projekt er afholdt af de bevilgede projektmidler.

Hjerneskadecenter i Næstved Kommune

I Strategiplanen for 2015 indgår en styrkelse af hjerneskadeområdet.

Politisk er det vedtaget, at der skal etableres en hjerneskadeenhed i Næstved Kommune. I denne enhed samles væsentlige kompetencer på området. Organiseringen har bl.a. til formål at styrke den faglige og kvalitative indsats for borgere med erhvervet hjerneskade og sikre koordineringen af de mange og komplekse indsatser.

Den nye organisering forventes realiseret maj / juni 2015.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse bemærker, at der med udgangen af 2014 er et mindreforbrug på projektet på 103.600 kr. Dette mindreforbrug er overført til 2015 til dækning af de sidste udgifter på projektet (herunder revision). Derefter vil restbeløbet blive afregnet til ministeriet.

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Omsorgsudvalget

Børne- og Skoleudvalget

Beskæftigelsesudvalget

Punkt 12: Tilsyn - Alkoholrådgivningen

00.15.10-K09-1-14

Bilag

Ledelsestilsyn - rapport

Tilsyn - Alkoholrådgivningen

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Udvalget besluttede på deres møde den 7. april 2014, at tilsyn på alkoholområdet hvert andet år foretages ved eksternt tilsyn og ved internt tilsyn øvrige år. I år er der foretaget internt tilsyn af sundhedschefen.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget tager sagen til efterretning.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 16.02.2015

Til efterretning

Sagsfremstilling

Næstved Kommune skal, i overensstemmelse med kommunens "Kasse- og Regnskabregulativ", føre ledelsestilsyn på alle institutioner.

Tilsynet fulgte op på sidste års eksterne tilsyn, og kan konstatere, at anbefalingerne er iværksat.

Generelt er det tilsynets vurdering, at praksis i alkoholbehandlingen fremtræder ensartet, systematisk og sikrer et trygt forløb for borgeren. Det er ligeledes tilsynets vurdering, at medarbejderne er engagerede og fagligt velkvalificerede.

Tilsynet gennemgår alkoholrådgivningens tilbud sammenholdt med Sundhedsstyrelsen materiale "Kvalitet i Alkoholbehandling - et rådgivningsmateriale". Herunder retningslinjer/ koordinerede indsatsplaner. Behandlingsgarantien overholdes, motiverende samtaler indgår i grunduddannelsen og der dokumenteres i Avaleo. Der er et ønske om mere klarhed i forhold til koordinerende indsatsplaner.

Region Sjælland er kontaktet i forhold til udløb af dobbeltdiagnoseaftalen, og man afventer svar herfra.

Tilsynet beder om, at få tilsendt statusnotat på mål for 2014. Tilsynet har modtaget en foreløbig kladde. Endelig udgave fremsendes senere sammen med indsatsmål for 2015 til fremlæggelse i udvalget.

Tilsynet gennemgår rådgivningens forskellige udviklingstiltag og projekter. Bl.a. integreres social og behandlingspsykiatrien og alkoholrådgivningen bliver en del af det.

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 13: Ledelsestilsyn - madservice

27.36.24-K09-1-14

Bilag

Tilsynsrapport Næstved Madservice

Tilsynsrapport - Det Danske Madhus

Ledelsestilsyn - madservice

RESUME

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Næstved Kommune skal i henhold til kommunens "Kasse- og Regnskabsregulativ" føre ledelsestilsyn på alle institutioner. Center for Sundhed fører tilsyn med leverandører af madservice.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget tager sagen til efterretning.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 16.02.2015

Til efterretning

Sagsfremstilling

Center for Sundhed har været på tilsyn hos kommunens to leverandører af madservice, Næstved Madservice og Det Danske Madhus.

Formålet med tilsynet er at sikre, at der er overensstemmelse mellem de betingelser, der indgår i kontrakten og de faktiske forhold i virksomheden.

Kommunen foretager løbende tilsyn af leveringen af madservice. Hver måned udtages 5 borgere fra begge leverandører som en del af det løbende tilsyn.

Leverandører varsles skriftligt om tilsynet, og det oplyses hvilke fokusområder kommunen har for indeværende år.

Afhængigt af udfaldet af det enkelte tilsyn, kan det være nødvendigt at foretage en opfølgning, hvis der iaf tages forhold, der ikke er i overensstemmelse med betingelserne. Hvis der er forhold, der ikke er i orden, kan der gives påbud i forbindelse med skærpet tilsyn.

I 2014 er der sat fokus på multiresistente bakterier, ernæringsmæssig understøttelse af borgere i kræftforløb og hygiejne i virksomheden.

Tilsynet har ikke kommentarer vedr. ovenstående temaer i forhold til Næstved Madservice. I forhold til Det Danske Madhus anbefaler tilsynet, at der udarbejdes skriftlige procedurer på aflevering af mad til borgere med multiresistente bakterier, for håndhygiejne, og på håndtering af tilbageværende af fødevarer, herunder hvordan der følges op på det.

Tilsynet aftaler med Det Danske Madhus, at de indsender en redegørelse om tjek af vand ved de enkelte vandudtag, samt procedurer for brug af rengøringsmidler.

Næstved Madservice har ingen kommentarer til rapporten. Det Danske Madhus har kommenteret rapporten og har indsendt de ønskede procedurer og svar.

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 14: Lukket: Lukket punkt: Strategioplæg

29.30.00-A00-1-14

Punkt 15: Sager til efterretning/orientering

00.01.00-I00-57-09

Sager til efterretning/orientering

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 16.02.2015

Ingen