

REFERAT Sundheds- og Psykiatriudvalget 2014-2017 d. 08-06-2015

Mødedato Mandag d. 08. juni 2015 kl. 08:30

Mødested Rådmandshaven 20, mødelokale 2

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Dialogmøde med Udvalgets virksomheder, 2015.....	5
Opstart af Kommuneplanstrategi 2015.....	7
Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....	10
Økonomiske nøgletal, maj 2015.....	12
Tandplejen, demografiregulering.....	15
ViSP, ny samarbejds- og finansieringsmodel.....	18
Budget 2016-19.....	22
Forlængelse af projektperioden for X-Camp – et helhedsorienteret tilbud til unge misbrugere i alder 15-25.....	25
Fremmødestatistik, 1. kvartal 2015.....	28

Punkt 44: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-I00-57-09

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 8.6.2015

Godkendt

Punkt 45: Dialogmøde med Udvalgets virksomheder, 2015

00.01.00-G01-43-15

Dialogmøde med Udvalgets virksomheder, 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Udvalgets virksomhedsledere fra henholdsvis Socialpsykiatri og Neuropædagogik samt Center for Hjerneskade deltager i dialogmødet med Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Virksomhedslederne giver en orientering om deres virksomheder.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 8.6.2015

Til efterretning

Sagsfremstilling

Næstved kommunes organisatoriske struktur bygger bl.a. på et princip om "decentral ledelse - central styring". Som konsekvens heraf har byrådet besluttet, at de decentrale virksomheder styres via selvforvaltningsrammer.

Selvforvaltningsrammerne har fokus på dialog, mål og resultater og danner grundlag for dialogen mellem politikere, direktion, centerchef og virksomheden. I aftalen præciseres målsætninger og resultatkrav samt de økonomiske og personalemæssige rammevilkår, som virksomheden har.

I en stor kommunal organisation er dialogen vigtig, fordi den er med til at sikre koblingen mellem det politiske udvalg og de virksomheder, der løser serviceopgaver indenfor Udvalgets område.

På mødet vil virksomhedslederne give en status for deres virksomheder, samt orientere om fremadrettede planer.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 46: Opstart af Kommuneplanstrategi 2015

01.02.03-P22-1-15

Bilag

KPS tidslinjeapril15-2

kps procesfigur

Økonimiudvalgsskrivelse

Fagudvalg SPU 8 6 15

Opstart af Kommuneplanstrategi 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Byrådet skal offentliggøre en kommuneplanstrategi inden udgangen af første halvdel af den kommunale valgperiode. Der skal tages stilling til, hvordan den nye vision kan indarbejdes i kommuneplanstrategien og hvilke bidrag fagudvalgene ønsker at melde ind i forhold til understøttelse af visionen - Mærk Næstved - Godt liv for familien. Økonomiudvalget godkendte den 20. april 2015 tids- og procesplan for kommuneplanstrategien. Sagen fremlægges for fagudvalgene med henblik på indmeldelse af bidrag til kommuneplanstrategi 2015.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at fagudvalget drøfter mulige projekter til understøttelse af visionen samt proces for inddragelse af lokalrådene i arbejdet med kommuneplanstrategien.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 8.6.2015

Drøftet med bemærkning om at udvalget ønsker at inddrage eks. pårørendegrupper, paraplyorganisationer (der repræsenterer borgerne) eller patientforeninger, i arbejdet.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget har den 20. april 2015 godkendt proces- og tidsplan for Kommuneplanstrategi 2015, samt at kommuneplanstrategien skal bygge på byrådets arbejde med at opdatere visionen Mærk Næstved i 2014. Endvidere besluttede Økonomiudvalget, at opforde fagudvalgene til at overveje, hvordan lokalrådene inddrages i arbejdet med forslaget til kommuneplanstrategien.

Kommuneplanstrategien har et 12-års sigte, men skal i følge planlovens bestemmelser revideres hvert fjerde år. Strategien skal indeholde oplysninger om:

- Byrådets vurdering af og strategi for udviklingen.
- Planlægning, der er gennemført efter den seneste revision af kommuneplanen.
- Beslutning om enten at revidere kommuneplanen i sin helhed eller revidere kommuneplanens bestemmelser for særlige emner eller områder i kommunen, og blot gendtage den resterende del af kommuneplanen.

Arbejdet med den fysiske plan – Kommuneplanen – følger således efter og tager afsæt i Kommuneplanstrategien. Den gældende kommuneplanstrategi "Mærk Næstved - Uddannelse, Erhverv og oplevelser" blev udarbejdet i 2012.

Siden vedtagelsen af "Mærk Næstved - Uddannelse, erhverv og oplevelser" har Byrådet i 2014 vedtaget visionen "Mærk Næstved - godt liv for familien", som på tilsvarende måde sætter en overordnet ramme for Byrådets strategiske initiativer. Den nye vision er blandt andet suppleret med et øget fokus på bosætning.

Der arbejdes løbende med opfølgning på visionens indsatser i fire administrative klynger: Uddannelse, Erhverv, Oplevelser og natur og godt liv.

Økonomiudvalget har derfor besluttet, at Kommuneplanstrategi 2015 indarbejder visionens overordnede strategiske initiativer og samtidig tager et supplerende og uddybende afsæt i visionen Mærk Næstved – Godt liv for familien ved

at udfolde visionens fire hovedmål:

- Gode og sunde levevilkår
- Masser af jobmuligheder
- Læring for hele familien
- Oplevelser i fællesskab

Kommuneplanstrategien kan bruges til at sende et budskab til borgere og erhvervsliv om, hvad de kan forvente kommunen tager af kort- og langsigtede initiativer, der bidrager til visionens realisering. Kommuneplanstrategien kan signalere handling og fokus inden for rammerne af visionen, men samtidig brede forståelsen af visionen mere ud end f.eks. visionsarbejdsgrupperne har til opgave.

Bredden i forståelsen af visionen opnås ved at fagudvalgene "spejler" deres fagområder i visionens mål – inden for visionens fire spor. Desuden foreslås, at kommuneplanstrategien udfolder Næstveds deltagelse i samarbejdet GreaterCopenhagen, forholdet til den regionale vækst- og udviklingsplan samt øvrige statslige initiativer og planer, som kan have betydning for arbejdet med de fire hovedmål i visionen.

Oversigt over projekter og indsatser, som støtter op om visionen Mærk Næstved - Det gode liv for familien på fagudvalgets område

Administrationen har i skemaform oplistet eksempler på projekter og indsatser, som vurderes at kunne støtte op om visionen Mærk Næstved - Godt liv for familien.

Gode og sunde levevilkår

Sundhedspolitikken

Nyt hjerneskadecenter

Strategi for afledte konsekvenser af sygehusplan 2020

Projekt "Implementering af tværsektoriel kræftrehabilitering i Næstved"

Enhed for integreret psykiatri

Sundhedspakken

Kvalitetsstandarder i CHP

X-Camp

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Supplerende bemærkninger

Udover Sundheds- og Psykiatriudvalget, skal samtlige fagudvalg behandle sagen, som videresendes til Økonomiudvalget, inden drøftelse på temamøde den 15. juni 2015 i byrådet. Fagudvalgenes bemærkninger samles i et notat til en ny sag til Økonomiudvalget behandling og byrådets temadrøftelse.

Punkt 47: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

00.01.00-I00-57-09

Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 8.6.2015

Orientering om tiltag i forbindelse med udeblivelser i Tandplejen. På Skoleintra er opfordret til at huske tider. Der har også været artikel i Sjællandske. Der måles på om det har en effekt.

Der er Mens Healthweek i uge 24.

Der er bl.a. lungefunktionsundersøgelse ved Affald Plus i Sandved og ved Biltema. Der er gratis adgang for mænd i svømmehallen og der vil foregå nogle naturevents.

Indvielse i dag af Integreret Psykiatri, Ringstedgade 41, kl. 15.00.

Indvielse af Center for Hjerneskade, Næstved: Onsdag d. 26. august kl. 9.00 – 10.30, Tommerupvej 12.

Punkt 48: Økonomiske nøgletal, maj 2015

85.00.00-G00-8-14

Bilag

Ultimo april 2015_Økonomiske nøgletal SPU

Økonomiske nøgletal, maj 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, 11.05.2015

Jette Leth Buhl var fraværende.

Udsat

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 8.6.2015

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 kommunal medfinansiering og hjælpemiddelområdet)
- Tandplejen
- Sundhedscenter
- Næstved Madservice
- VISP

Politikområde Psykiatri

- Socialpsykiatrien

Supplerende til oversigten sættes der i denne måneds nøgletal fokus på vederlagsfri fysioterapi.

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 udvalgsmødet.

Tidligere Politisk Behandling

Punkt 49: Tandplejen, demografiregulering

29.15.00-G00-2-15

Tandplejen, demografiregulering

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

På mødet den 11. maj 2015 efterlyste Sundheds- og Psykiatriudvalget information om, hvorledes demografiudviklingen på børneområdet har påvirket børne- og ungdomstandplejen.

Denne sag redegør kort for udviklingen for henholdsvis førskolebørn, skolebørn og unge.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget

1. tager orienteringen til efterretning
2. beslutter, at sag om en eventuel indførelse af demografimodel for Tandplejen genoptages, når den ukompenserede regulering på 3,5 % er indhentet.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 8.6.2015

Udvalget besluttede, at der ikke indføres demografiregulering på Tandplejeområdet.

Sagsfremstilling

Perioden 2003 til 2005

Børnetallet steg fra 2003 til 2004 med 1,5 % og fra 2004 til 2005 med 2,1 %. I begge år blev Tandplejen kompenseret for stigningerne.

Herefter blev demografireguleringen suspenderet, og i forbindelse med strukturændringen i Tandplejen blev det besluttet, at der fremadrettet ikke skulle demografireguleres.

Perioden 2005 til 2015

Børnetallet er samlet steget med 559 børn i perioden 2005 til 2015 svarende til 3,5 %.

I denne periode er Tandplejen ikke blevet demografireguleret.

Sundhedsstyrelsens anbefalinger

Til 2000 børn anbefaler Sundhedsstyrelsen følgende teamsammensætning:

1 tandlæge, 0,5 tandplejer og 2,5 klinikassistenter.

Tandplejens teamsammensætning til 2.265 børn er:

1 tandlæge, 0,5 tandplejer og 2 klinikassistenter.

Tandplejens bemanning ligger således 13 % under Sundhedsstyrelsens anbefaling. Såfremt normeringen i Tandplejen skulle svare til de faglige anbefalinger ville dette indebære en øget normering svarende til 1 tandlæge, 0,5 tandplejer og 5 klinikassistenter.

Til orientering kan det oplyses at der p.t. er 17.429 børn i alderen 0-17 år.

Konklusion

I årene 2005 til 2015 har været såvel fald som stigninger i børnetallet. Samlet for denne 10-årige periode har været en stigning på 3,5 %.

Såfremt modellen for demografiregulering af Tandplejens budget var fortsat efter 2005 og frem til 2015 skulle budgettet være reguleret med + 3,5 %.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse oplyser at børnetallet (6-16 årige) forventes at falde med 9,5% fra 2015 til 2024 i følge den seneste befolkningsprognose. Hvis der indføres en demografireguleringsmodel for Tandplejen, bør modellen tage udgangspunkt i udviklingen i børnetallet, hvilket vil reducere budgetrammen til Tandplejen i de kommende år.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 50: ViSP, ny samarbejds- og finansieringsmodel

17.03.00-G01-23-15

Bilag

Bestyrelsens anbefaling

Delrapport 1, april 2015

Delrapport 2, april 2015

A°rsberetningen 2014 -

ViSP, ny samarbejds- og finansieringsmodel

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Der er foretaget analysearbejde af ViSP med henblik på afdækning af ydelser og sammensætning af ny samarbejds- og finansieringsmodel.

Sagen beskriver processen og de fire modeller, der har været drøftet med de 5 nuværende abonnementskommuner.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget

1. drøfter sagen, herunder Bestyrelsens anbefaling
2. beslutter, at pakkemodellen tages i anvendelse pr. 1. januar 2016
3. beslutter, at den valgte samarbejds- og finansieringsmodel følges tæt i 2016 m.h.p. eventuelle justeringer
4. beslutter, at Næstved Kommune indgår aftale med ViSP om køb af samtlige pakker på både moderat og specialiseret niveau
5. sender sagen til orientering for aktuelle fagudvalg i samarbejdskommunerne
6. sender sagen til orientering for Handicaprådet

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 8.6.2015

1) Drøftet

Pkt. 2–6) Godkendt

Sagsfremstilling

Baggrund

Den nuværende abonnementsmodel er under pres, idet Lolland Kommune har opsagt abonnementsaftalen med ViSP med virkning fra 1. januar 2016. Guldborgsund Kommune har ønsket en mere fleksibel og gennemskuelig model for samarbejde og finansiering af ordningen.

Tilbage i 2007 blev abonnementsmodellen valgt, fordi denne samarbejds- og finansieringsmodel giver budgetsikkerhed og forsyningssikkerhed for de enkelte kommuner, og endvidere er den administrativ enkel for både ViSP og hjemkommunen.

Den samme model blev således også valgt for Synscentralen i Vordingborg og Taleinstituttet i Guldborgsund Kommune samt de øvrige kommunikationscentre i regionen.

Ulemperne ved en abonnementsmodel kan være lav transparens, en mulig uretfærdig fordeling af ydeslerne samt risiko for manglende omkostningsbevidsthed.

Analysearbejdet

Styregruppen for Rammeaftale Sjælland har bedt om analyse af ViSP, og dette arbejde har taget udgangspunkt i krav til økonomisk og faglig bæredygtighed.

Der er udarbejdet 2 delrapporter, der supplerer årsberetningen 2014 for ViSP.

Processen

Ovenstående analysearbejde blev igangsat i januar 2015, og arbejdet er gennemført i samarbejde med repræsentanter fra samarbejdskommunerne.

Der blev besluttet en strategisk plan, som er fulgt. Denne har bl.a. involveret følgende:

- KKR
- Sundheds- og Psykiatriudvalget i Næstved Kommune
- Bestyrelsen for ViSP
- Styregruppen for Rammeaftale Sjælland
- De 5 kommuners aktuelle udvalgsformænd for området
- De 5 kommuners aktuelle direktører og chefer
- Taleinstituttet og Specialrådgivningen i Holbæk
- Arbejdsgruppe med repræsentanter for de 5 samarbejdskommuner.

De 4 modeller

I delrapport 1 er beskrevet 4 forslag til fremtidige modeller:

- abonnementsmodel (nuværende model)
- pakkemodel
- modificeret takstmodel
- fuld takstmodel

Modellerne kan ses som et spænd over to poler, hvor abonnementsmodellen udgør den ene pol og fuld takstfinansiering udgør den anden.

For nærmere beskrivelse af de enkelte modellers indhold samt fordele og ulemper henvises til delrapport 1. Da der er bred tilslutning til pakkemodellen opsummeres denne kort.

Pakkemodel

Denne model består af

- en grundpakke (obligatorisk)
- 6 fagpakker: Høre, læsning & læring, IKT (informations- og kommunikationshjælpemidler), hjerneskade, kommunikation med stemme & stamme samt arbejdsmarked.
- Tilkøb af ekstra enkelttydelser til takstpris.

Modellen giver kommunerne mulighed for at købe fagpakker særskilt og på forskelligt niveau, afhængig af om den enkelte kommune ønsker at købe højt specialiserede ydelser eller både moderat og højt specialiserede ydelser indenfor de enkelte fagpakker.

Pakkemodellen tager således højde for kommunernes forskellige ønsker, idet den både rummer mulighed for at bevare samarbejdet på abonnementslignende vilkår og ligeledes ønske om en mere fleksibel model for køb af ydelser i form af pakker.

Faxe, Vordingborg og Næstved kommuner så helst en fortsættelse af den nuværende abonnementsmodel; men alle tre kommuner anerkender vigtigheden af at have et så stort driftsunderlag som muligt. Derfor er disse tre kommuner indstillet på at overgå til pakkemodellen med henblik på at imødekomme Guldborgsund Kommunes ønske om øget fleksibilitet i køb af ydelser/pakker.

Den videre proces

På baggrund af tilkendegivelser på udvidet bestyrelsesmøde den 29. april 2015 og endelig beslutning om valg af pakkemodel vil der være behov for præcisering af denne model, herunder detaljerede beskrivelser af indholdet i de enkelte fagpakker og grundpakken.

Ligeledes skal foretages de endelige beregninger for kommunernes betalinger for de enkelte pakker på de to niveauer for 2016.

Samarbejdskommunerne inviteres til at deltage i denne proces.

Beslutning om valg af model foretages i Sundheds- og Psykiatriudvalget i Næstved Kommune den 8. juni 2015, hvorefter sagen behandles i KKR den 17. juni 2015.

Sagen sendes endvidere til samarbejdskommunerne.

Kapacitetstilpasning

Internt i ViSP har siden januar 2015 pågået en løbende proces, der har til formål både at sikre forsyningsforpligtelsen for alle 5 kommuner i hele 2015 og ligeledes at påbegynde proces for tilpasning af kapaciteten pr. 1. januar 2016.

I forbindelse med vakancer søges funktionerne varetaget ved vikaransættelser og interne rokeringer.

Supplerende hertil kan det blive aktuelt at foretage uansøgte afskedigelser, ligesom der vil blive foretaget en justering af organisationen.

Der vil endvidere skulle foretages reduktion af lejemaal i Lolland og Guldborgsund kommuner.

ØKONOMI

Til forskel fra den nuværende abonnementsmodel, giver pakkemodellen kommunerne mulighed for at vælge, og hermed også fravælge mellem de 6 fagpakker. Det betyder, at ViSP, fra år til år, skal have kommunernes tilbagemelding på, hvilke fagpakker de ønsker og på hvilket niveau, hvilket også påvirker ViSP's mulige udgiftsniveau. ViSP's udgifter skal finansieres af kommunerne, hvorfor finansieringsmodellen skal følges og eventuelt justeres.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 51: Budget 2016-19

00.30.10-S00-1-15

Bilag

Bilag - Sundhed og Psykiatri - anlægsbudget 2015-2024

Budget 2016-19

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Anden behandling af udvalgets budget for 2016-19 på drift og anlæg.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at

1. udvalget godkender forslag til anlægsbudget for 2016-19, vedlagt som bilag
2. udvalget fortsat drøfter budgetproblemer for 2016-2019

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 8.6.2015

- 1) Godkendt
- 2) Drøftet

Sagsfremstilling

I budgetstrategien er fastlagt krav og tidsplan for budgetlægningen for 2016-19.

Budgetstrategien er godkendt i Økonomiudvalget d. 16. februar 2015 og Økonomiudvalget har efterfølgende besluttet på deres møde d. 16. marts, at der ikke sker omfordelinger imellem udvalgsrammerne.

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

Drift

Bevillingsniveauet er fastsat til udvalgsniveau, hvilket vil sige, at udvalget har én driftsbevilling. Udvalget kan selv fordele driftsbevillingen på politikområder.

Hvis der er budgetproblemer på udvalgets område, skal det klares af udvalget selv. Et af målene med budgetstrategien er, at der udarbejdes realistiske budgetter. For at opnå dette er det nødvendigt at eventuelle budgetproblemer håndteres. Overførte underskud henregnes også til budgetproblemer. Overførte underskud skal som udgangspunkt løses i året efter, men der kan være gode grunde til at lave en mere langsigtet afviklingsplan, dels af hensyn til et mere jævnt serviceniveau og dels pga. at en ændring af opgaveløsningen tager tid at implementere.

På udvalgets område blev der i første behandling af budget 2016-19 udmeldt et forventet budgetproblem på 7,5 mio. kr.

Sundhedsområdet:

På første behandling af budget 2016-19 blev fremlagte forslag til takster og politikområdemål godkendt. Der udestår derfor godkendelse af anlægsrammen jf. indstilling og bilag.

Psykiatriområdet:

På første behandling af budget 2016-19 blev fremlagte politikområdemål godkendt. Det forventede budgetproblem på 7,5 mio. kr. blev drøftet, herunder nedsættelse af takster jf. sag 41, desuden afventes resultatet af BDO rapport på handicap- og psykiatriområdet.

Rapporten forventes som tidligere oplyst at være klar til fremlæggelse på udvalgets møde den 29. juni. Der orienteres om det igangsværende arbejde på mødet.

På baggrund af ovenstående bedes udvalget fortsat drøfte budgetproblemet, herunder tiltag til omprioritering/finansiering af budgetproblemer, idet det må forventes at analyse af psykiatriområdet herunder eventuelle forslag til effektiviseringer ikke kan forventes at dække det samlede budgetproblem på 7,5 mio.kr.

Anlæg

Udvalgets anlægsramme fremgår af bilaget. Udvalget har mulighed for at omprioritere/flytte anlægsprojekter, blot den samlede anlægsudgift i årene 2016-19 holdes indenfor udvalgets ramme.

Øvrige bemærkninger

Bilag i øvrigt fremgår af første behandlingen af budget 2016-19 d. 11. maj 2015.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse oplyser, at det er nødvendigt at alle udvalg overholder kravene, for at opnå budgetstrategiens mål om at balancen i budget 2016-19 ikke forværres i forhold til opstartsbalancen. Overholdelse af kravene i budgetstrategien er desuden nødvendig for at overholde den økonomiske politik.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 52: Forlængelse af projektperioden for X-Camp – et helhedsorienteret tilbud til unge misbrugere i alderen 15-25 år

00.15.00-A00-16-13

Bilag

Endeligt kommissorium

Forlængelse af projektperioden for X-Camp – et helhedsorienteret tilbud til unge misbrugere i alderen 15-25 år

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

X-Camp er et to års projekt - et tilbud til unge misbrugere i alderen 15-25 år. Tre centre står bag projektet: Center for Handicap og Psykiatri, Center for Børn og Unge og Center for Sundhed. Formålet med projektet er, ud fra et borgerperspektiv, at skabe mere sammenhæng, helhed og koordinering i tilbuddene til de unge og deres pårørende. For at kvalificere dataindsamlingen til evalueringen af projektet samt den fortsatte implementering foreslås en forlængelse af projektperioden.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget træffer beslutning om at forlænge projektperioden for X-Camp indtil den 1. april 2016 med henblik på, at en evaluering kan fremlægges politisk til efteråret 2015.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 8.6.2015

Godkendt

Sagsfremstilling

Børne- og Skoleudvalget, Omsorgsudvalget og Sundheds- og Psykiatriudvalget anbefalede i juni 2013, at der etableres et samordnet tilbud til unge misbrugere på tværs af de tre centre med henblik på, at tilbyde unge mellem 15-25 år en let tilgængelig, koordineret og effektiv behandling i fælles lokaler. Tilbuddet blev projektgjort i perioden august 2013 - august 2015 og fik navnet X-Camp. Borgmester Carsten Rasmussen indviede projektet den 1. april 2014.

Projektet kom senere i gang end planlagt, da der ikke var taget højde for alle udfordringer omkring projektet.

Organisatorisk er de ledelsesmæssige opgaver varetaget af de respektive centre. Projektet gennemføres inden for centrenes økonomiske ramme, der er således ikke tilført ekstra økonomiske ressourcer til projektet.

Det blev aftalt, at de tre centre bidrage med personaleresourcer på følgende måde:

- Center for Handicap og Psykiatri, Rådgivningen for Stof og Center for Børn og Unge, Ungenetværket bidrager med hver 1½ stilling
- Center for Sundhed, Alkoholrådgivningen bidrager med ad hoc konsulentbistand og faglig støtte

Med henblik på at realisere projektets målsætning blev der nedsat en styregruppe med ledelsesrepræsentanter og konsulenter fra de tre centre. Der blev udarbejdet kommissorium og formuleret projektmål. Projektets overordnede mål er ? at etablere en helhedsorienteret misbrugsindsats for unge misbrugere mellem 15 og 25 år? . Det overordnede mål er nedbrudt i tre underordnede mål:

1. Mål for organisationen
2. Mål for de unge
3. Mål for medarbejderne

Bilag: Kommissorium

Der fremlægges en politisk sag til de tre udvalg om evaluering af X-Camp til efteråret 2015 i forhold til projektets målsætninger.

Økonomi

Omkostninger i forbindelse med forlængelse af projektperioden holdes inden for de 3 centres økonomiske ramme.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

Tidligere Politisk Behandling

Børne- og Skoleudvalget 1. juni 2015

Sundheds- og Psykiatriudvalget 8. juni 2015

Omsorgsudvalget 9. juni 2015

Punkt 53: Fremfødestatistik, 1. kvartal 2015

85.00.00-G00-33-14

Fremmødestatistik, 1. kvartal 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Foreæggelse af fremmødestatistik for 1. kvartal 2015 for Udvalgets virksomheder.

Dette fremmøde sammenholdes dels med måltal for 2015 og dels med det faktiske fremmøde i 2014.

I 2014 blev statistikker på området forelagt i form af sygefravær.

I 2015 fremlægges statistikkerne med fokus på fremmøde - i stedet for sygefravær.

INDSTILLING

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

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 11.05.2015

Jette Leth Buhl var fraværende.

Udsat

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 8.6.2015

Til efterretning

Sagsfremstilling

Til orientering for Sundheds- og Psykiatriudvalget forelægges hermed redegørelse for fremmødet i Center for Sundhed opdelt på sundhedsområdets 4 virksomheder og Team Hjælpemidler samt Socialpsykiatrien for 1. kvartal 2015.

Virksomhederne arbejder målrettet på nedbringelse af sygefraværet og hermed at styrke fremmødet og af nedenstående fremgår, hvilke mål den enkelte virksomhed har sat sig for 2015 sammenholdt med det faktiske fremmøde for 1. kvartal.

For at muliggøre sammenligning er også medtaget den samlede fremmødeprocent for de enkelte virksomheder i 2014.

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

ViSP

Faktisk sygefravær i 2014: 3,9 % - og hermed en fremmødeprocent på 96,1.

Måltal for 2015: 95,25 % i fremmøde.

Faktisk fremmødeprocent for 1. kvartal 2015: 95,03.

Sundhedscenter

Faktisk sygefravær 2014: 4,1 % - og hermed en fremmødeprocent på 95,9 %.

Måltal for 2015: 95,5 % i fremmøde.

Faktisk fremmødeprocent for 1. kvartal 2015: 96,71

Næstved Madservice

Faktisk sygefravær 2014: 5,5 % - og hermed en fremmødeprocent på 94,5 %.

Måltal for 2015: 94,5 % i fremmøde.

Faktisk fremmødeprocent for 1. kvartal 2015: 93,02

Tandplejen

Faktisk sygefravær 2014: 4,7 % - og hermed en fremmødeprocent på 95,3 %.

Måltal for 2015: 95,3 % i fremmøde.

Faktisk fremmødeprocent for 1. kvartal 2015: 94,81

Team Hjælpe midler

Faktisk sygefravær 2014: 2,4 % - og hermed en fremmødeprocent på 97,6 %.

Måltal for 2015: 95,75 % i fremmøde.

Faktisk fremmødeprocent for 1. kvartal 2015: 95,27

Sundhedsområdet, samlet

Faktisk sygefravær 2014: 4,25 % - og hermed en fremmødeprocent på 95,75 %.

Måltal for 2015: 95,75 % i fremmøde.

Faktisk fremmødeprocent for 1. kvartal 2015: 95,08

Socialpsykiatrien

Faktisk sygefravær i 2013: 8,27 %

Måltal for 2015: fremmøde 94,25 %

Faktisk fremmødeprocent for 2015: 95,5%

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget