

REFERAT Omsorgsudvalget 2011-2017 d. 06-09-2016

Mødedato Tirsdag d. 06. september 2016 kl. 13:00

Mødested Rådmandshaven 20, mødelokale 2

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....	4
Budgetkontrol pr. 1. juli 2016.....	5
De sociale foreningers Hus og Frivilligcenter Næstved.....	7
Tandpleje til socialt udsatte.....	9
Konsekvenser af Arbejdstilsynets besøg hos Center for Socialt Udsatte.....	11
Movia kørsel.....	13
Forslag til rammerne for akutsygepleje / akutfunktion i CAE.....	15
Oplæg til studietur, 2017.....	17
Sundhedspolitikken - status 1. fase og udmøntning 2. fase.....	19
Madkoncept, forslag og proces.....	21
Grønt Regnskab 2015.....	23
Godkendelse af Rammeaftale 2017.....	25
Magtanvendelser - April kvartal 2016.....	28
Venteliste på boliger på Ældre- og Handicapområdet.....	30
Den politiske mødeplan for 2017.....	31

Punkt 71: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-I00-25-13

Beslutning

Omsorgsudvalget, 06.09.2016

Jørgen Christiansen og Thomas Palmskov var fraværende.
Godkendt.

Punkt 72: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

00.01.00-I00-25-13

Beslutning

Omsorgsudvalget, 06.09.2016

Jørgen Christiansen og Thomas Palmskov var fraværende.

1. Orientering om status vedr. træningsfaciliteter i Røjleparken.
2. Orientering om formandsbeslutning vedr. bevilling af frivillighedsmidler til nystartet projekt.
3. Der har været holdt dialogmøde mellem Frivilligrådet og de øvrige råd i kommunen.
4. Orientering om opsigelse af privat leverandør på Handicapområdet.

Punkt 73: Budgetkontrol pr. 1. juli 2016

00.00.00-A00-1-16

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Administrationen har udarbejdet årets anden budgetkontrol pr. 1. juli 2016.

På Omsorgsudvalgets område forventes der mindreudgifter på 0,6 mio. kr. uden for selvforvaltning. Indenfor selvforvaltning forventes et samlet overskud ved årets udgang på 19 mio. kr. Budgetkontrollens overskud er steget siden sidste opfølgning pr. 1. april 2016.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at

1. de udgiftsneutrale bevillingsændringer godkendes, det vil sige flytning af budget fra et udvalg til et andet. De fremgår af bilag 3.
2. budgetkontrollen tages til efterretning.

Beslutning

Omsorgsudvalget, 06.09.2016

Jørgen Christiansen og Thomas Palmskov var fraværende.

1. Godkendt.
2. Til efterretning.

Sagsfremstilling

Udvalgets område dækker politikområderne Ældre og Handicappede.

Nedenstående tabel viser resultat af budgetkontrollen

Mio. kr.	Forventet regnskab 1. april	Forventet regnskab 1. juli	Afvigelse i forhold til korrigeret budget 1. juli
Udenfor selvforvaltning			
Ældre	-2.779	3.241	-600
Handicappede	63.158	64.774	0
Udenfor selvforvaltning i alt	60.379	68.015	-600
Indenfor selvforvaltning			
Ældre	543.671	520.947	-24.136
Handicappede	200.433	199.193	5.136
Indenfor Selvforvaltning i alt	744.104	720.140	-19.000

+ = merforbrug; - = mindreforbrug.

Udenfor selvforvaltning:

Samlet forventes et mindreforbrug på ialt 0,6 mio.kr.

Ældre:

Der forventes et samlet mindreforbrug på 0,6 mio.kr., hvilket skyldes forventede mindreudgifter på huslejetab som følge af forøget udlejning.

Udvalget har tidligere besluttet, at overfører et forventet overskud på 6,5 mio.kr. fra ældreområdet til handicapområdet, hvilket er indarbejdet i ovenstående forventning.

Handicappede:

Der forventes et samlet resultat svarende til det afsatte budget.

Udvalget har tidligere besluttet, at tilfører området 10,8 mio.kr., primært finansieret af ældreområdets overførte resultat fra 2015. Overførsel er indarbejdet i ovenstående forventning.

Vurderingen er under forudsætning af, at tilgang resten af 2016 modsvares af tilsvarende afgang eller udskrivning. Der er indregnet forventet tilgang/merudgifter på 3,0 mio.kr., som modsvares af afgang/udskrivning på 3,0 mio.kr. Denne forventning indgik ligeledes i opfølgningen pr. 1. april.

Selvforvaltningsvirksomheder:

Samlet forventer udvalgets virksomheder at have et mindreforbrug ved årets udgang på 19 mio. kr., fordelt med et overskud på 24,1 mio.kr. fra ældreområdet og et merforbrug på handicapområdet på 5,1 mio.kr..

Ældre:

Der forventes overført et mindreforbrug på 24,1 mio.kr. til 2017.

Mindreforbruget er udover de 10,9 mio. kr., som Omsorgsudvalget ved behandlingen af budgetkontrollen pr. 1. april besluttede at flytte til dækning af merforbrug på handicapområdet. De 10,9 mio.kr. kan primært henføres til overført resultat fra 2015.

Mindreforbruget fordeler sig med 23,1 mio.kr. på fælles drift og 1,0 mio.kr. på distrikt Øst.

Mindreforbruget på 23,1 mio. kr. fordeler sig med 6,8 mio. kr. på visiterede stillinger, 8,8 mio. kr. på faste stillinger og 7,6 mio. kr. på faste udgifter. Der henvises iøvrigt til gennemgangen på udvalgets møde den 21. juni.

En del af besparelserne er engangs besparelser og en del af dem er varige. En budgetkontrol af 2017 viser, at der lige bliver balance i 2017, idet de varige besparelser kan dække 1% reduktionen i 2017. Der er således ikke et varigt mindreforbrug, som kan disponeres til nye varige tiltag. Omsorgsudvalget har den 21. juni i deres budgetsag for 2017-2020 besluttet, at budgetudfordringerne på handicapområdet i 2017 dækkes af forventet overført selvforvaltningsoverskud fra ældreområdet, fra 2016 til 2017.

Handicappede:

Virksomhederne forventes at have et underskud på 5,2 mio. kr. En af virksomheder forventer et underskud på over 3%. Denne følges tæt. Virksomhederne fik overført et samlet merforbrug på 6,3 mio.kr. fra 2015, hvorved underskuddet er faldet med 1,1 mio.kr. eller ca. 20 %.

Anlæg:

Udvalget har et anlægsbudget på 2,5 mio. kr. heraf forventes 2,5 mio. kr. anvendt i år og de resterende 0 mio. kr. overført til 2017.

Økonomi

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

Supplerende bemærkninger

Resultatet af udvalgenes behandling af budgetkontrol blev behandlet i Økonomiudvalget 15. august og Byrådet 23. august.

Bilag

Bilag 1 Budgetkontrol på driften

Bilag 2 Budgetkontrol på anlæg

Bilag 3 Oversigt over udgiftsneutrale bevillingsændringer

Punkt 74: De sociale foreningers Hus og Frivilligcenter Næstved

27.15.12-S49-1-15

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Omsorgsudvalget har tidligere besluttet, at der skulle arbejdes videre med etableringen af et Foreningernes Hus til de frivillige sociale foreninger i tæt kobling til Frivilligcenter Næstved i en kommunal bygning. Politisk peges der på Farimagsvej 16 (den tidligere "Frit 16") som en egnet bygning til formålet. I forbindelse med budgetforhandlingerne skal det afklares, om der kan afsættes anlægsmidler til istandsættelse af bygningen. Herudover skal Omsorgsudvalget afsætte midler fra §18-midlerne til Frivilligcenter Næstved samt til driften af De sociale foreningers Hus.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgsudvalget:

1. fortsat peger på "Frit 16" som relevant bygning til etablering af De sociale foreningers Hus og Frivilligcenter Næstved.
2. i forbindelse med budgetforhandlingerne indstiller, at der afsættes et rammebeløb på 2 mio. kr. til istandsættelse af ejendommen (anlægsmidler).
3. igangsætter en konkret behovsvurdering, der kan danne grundlag for en mere nuanceret vurdering af behovet for anlægsmidler.
4. afsætter 772.500 kr. til Frivilligcenter Næstved i 2017 (svarende til 2015-niveau) fra §18-midlerne
5. inden for §18-midlerne finder de nødvendige ekstra driftsmidler til De sociale foreningers Hus

Beslutning

Omsorgsudvalget, 06.09.2016

Jørgen Christiansen og Thomas Palmskov var fraværende.

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

1. Godkendt
2. Godkendt
3. Godkendt
4. Godkendt
5. Godkendt

Sagsfremstilling

Frivilligcenter Næstved har pga. den nuværende økonomiske situation været nødsaget til at opsiges lejemålet på Farimagsvej 22, og de skal således være ude af huset pr. 1. februar 2017. Den nuværende driftsaftale med Frivilligcenter Næstved og Næstved Kommune udløber pr. 31. december 2016. Der er behov for at finde en langtidsholdbar løsning i forhold til både ny ejendom og fremtidig driftsaftale. Frivilligrådet har længe peget på behovet for et Foreningernes Hus til de frivillige sociale foreninger. Både Frivilligcenter Næstveds bestyrelse og Frivilligrådet anbefaler en etablering af et De sociale foreningers Hus i kobling til Frivilligcenter Næstved.

Omsorgsudvalget besluttede på mødet den 7. juni 2016, at der skal arbejdes videre i forhold til at etablere et Foreningernes Hus i tæt kobling til Frivilligcenter Næstved i en kommunal bygning. Omsorgsudvalget pegede på Farimagsvej 16 som en egnet ejendom. På daværende tidspunkt var det dog uvist, om ejendommen skulle benyttes til andet formål, idet Næstved Kommune afventede et svar fra Udlændingestyrelsen i forhold til deres fremtidige placering.

Økonomiudvalget behandlede sagen på deres møde den 13. juni 2016. Økonomiudvalget anbefalede ligeledes, at Farimagsvej 16 anvendes til Foreningernes Hus, hvis Udlændingestyrelsens beslutning om fremtidig placering muliggjorde dette. Udlændingestyrelsen har i august 2016 meddelt, at de vælger at bygge nyt, så Farimagsvej 16 skal ikke bruges til flytning af Tryllefløjten. Børne- og Skoleudvalget har endvidere meddelt, at de fastholder beslutningen fra 2015 om, at de ikke skal bruge ejendommen. Økonomiudvalget anførte den 13. juni, at anlægsgudgifter til istandsættelse skulle afklares i forbindelse med budget 2017.

I forbindelse med etableringen af De sociale foreningers Hus og Frivilligcenter Næstved er der behov for midler til istandsættelse af Farimagsvej 16. I forbindelse med Arealoptimeringsrapporten fra 2015 blev der udarbejdet et overslag på 650.000 kr. uden forud afklaring af behov og forventninger. Center for Ejendomme oplyser, at der er tale om et absolut

minimum af istandsættelse uden mulighed for handicapadgang til hele bygningen, uden nyt nøglesystem og kun med minimum af renovering. Center for Ejendomme understreger, at der er brug for en behovsvurdering for at kunne foretage en konkret vurdering af behovet for anlægsmidler til renovering. Dette kan ikke nås inden budgetforhandlingerne, så administrationen anbefaler, at der i forbindelse med budgettet afsættes et rammebeløb på 2 mio. kr.

I forhold til driften af et kommende De sociale foreningers Hus og Frivilligcenter Næstved, så skal udgiften afholdes inden for Omsorgsudvalgets egen økonomiske ramme. Der er følgende beløb i Frivillighedspuljen for 2017: §79 : 1.083.869 kr. og §18 : 2.415.549 kr.

Ifølge driftsaftalen med Frivilligcenter Næstved for 2016 skal tilskuddet til Frivilligcentret i 2017 udgøre 772.500 kr. fra §18-midlerne (svarende til 2015-niveau). Det anslås, at de samlede driftsudgifter til Farigmagsvej 16 ligger på ca. 370.000 kr. (2014-tal). Frivilligcentret har tidligere oplyst, at de med et tilskud svarende til 2015-niveau har mulighed for at afsætte max. 150.000 kr. til husleje/drift af ejendom. Dette svarer til ca. 40 pct. af de samlede anslåede driftsudgifter. Der er således behov for at afsætte midler til den resterende del af driften af Farigmagsvej 16, dvs. til De sociale foreningers Hus. Omsorgsudvalget vurderer, at udgifterne til dette kan afholdes inden for OU's egen økonomiske ramme.

Der skal i løbet af efteråret udarbejdes en konkret samarbejdsaftale mellem Frivilligcenter Næstved og Næstved Kommune, hvori det afklares, hvordan driften af De sociale foreningers Hus skal varetages. Det anbefales, at Frivilligcenter Næstved fortsat varetager administrationen af lokaleleje og tilsyn med huset som helhed. Herudover anbefales det, at der nedsættes et husråd bestående af både repræsentanter fra Frivilligcenter Næstved og de frivillige sociale foreninger.

INDDRAGELSE

Frivilligcentrets bestyrelse og Frivilligrådet inddrages løbende.

Økonomi

Center for Økonomi og Analyse skal bemærke, at sagen kun indeholder et overslag for istandsættelse på mellem 650.000 kr. og op til 2,0 mio.kr. På grund af tidspunktet for sagsfremstillingen og budgetforhandlinger bør et beløb på 1,3 mio.kr. indgå i budgetforhandlingerne, eventuelt med mulighed for endelig fastsættelse, når der er foretaget en konkret vurdering. Det kan iøvrigt oplyses, at budgetforslag 2017 indeholder et rammebeløb på 700.000 kr.. Ifølge Center for Handicap og Psykiatri skal dette beløb blandet andet anvendes til imødegåelse af eventuelle fremtidige krav fra arbejdstilsynet, samt anlæg af akut stuer.

Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

Punkt 75: Tandpleje til socialt udsatte

27.00.00-A00-12-16

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Sundhedsmæssigt er de socialt udsatte dårligere stillet end befolkningen generelt. Tandsundheden er et af de områder, hvor uligheden i sundheden træder tydeligst frem. Mulighederne for at søge om tilskud til tandbehandling via kommunens ydelsescenter er til stede, men mange får aldrig søgt, da de administrative krav til ansøgningsprocessen er for høje til, at mange udsatte kan honorere dem. Der er behov for at arbejde med smidige veje og samarbejde om tandsundheden på tværs i kommunen og mellem sektorer til gavn for de svageste borgere.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at der arbejdes videre med at finde mulige løsninger og eventuelle projektmidler til tandbehandling for de svageste borgere.

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 22.08.2016

Godkendt. Sagen genoptages, når forskellige løsningsmuligheder er undersøgt.

Omsorgsudvalget, 06.09.2016

Jørgen Christiansen og Thomas Palmskov var fraværende.

Godkendt. Forslag om, at undersøge muligheden for at inddrage Tandlægehøjskolen, og Falcks mobile tandklinik, som det også blev drøftet i Sundheds- og Psykiatriudvalget. Sagen genoptages inden årets udgang.

Sagsfremstilling

Baggrund

Socialt udsatte borgere har generelt en dårligere tandsundhed end den øvrige befolkning. Et hårdt liv, dårlig økonomi, sociale og psykiske problemer, misbrug og evt. hjemløshed medfører, at mange ikke har været til tandlæge i flere år. Dårlig tandsundhed kan føre til kroniske smerter og dårlig fordøjelse, der kan være med til at fastholde den enkelte i misbrug og en uønsket udstødning fra samfundet.

Tandbehandling skal ske i privat tandlægepraksis (undtaget er forsøgsordninger). Socialt udsatte kan ifølge Sundhedsloven ikke visiteres til Omsorgs- eller Specialtandplejen. Det er således ikke muligt at tilbyde gruppen tandpleje indenfor den nuværende lovgivning.

Nedenstående er beskrevet forskellige tiltag, der har været forsøgt for at sikre lige adgang for sundhed i forhold til tandpleje.

Tiltag der har været forsøgt

Behovet for tandpleje blev særligt synliggjort med Projekt Sundhed til Socialt Udsatte, der forløb i årene 2011-2014 med forankring i Center for Socialt Udsatte Næstved. Projektmedarbejderne mødte en del borgere med tandsygdomme, der dels forværrede deres misbrug, dels forværrede deres almene sundhedstilstand, ligesom det nærmest umuliggjorde en tilknytning til arbejdsmarkedet samt dannelse af sociale relationer.

Muligheden for etablering af en social tandplejeklinik blev i projektperioden undersøgt, men det viste sig ikke at være økonomisk overkommeligt at etablere og drive en sådan klinik.

Næstved Kommunes Udsatteråd har drøftet muligheden for en social tandplejeklinik og et tilbud om tandpleje rettet mod dårlig tandstatus og smertedækning. På baggrund af drøftelserne blev det undersøgt om Kommunes klinikker i Ældreområdet kunne anvendes til formålet. Da der i ældreområdet klinikker mangler tandplejeudstyr herunder også røntgen, er dette ikke en mulighed.

Center for Socialt Udsatte har desuden rettet henvendelse til Næstved Tandlæge Klub for at undersøge mulighederne for om de privatpraktiserende tandlæger ville/kunne bidrage til en ordning, eksempelvis ved at levere tandlægetimer til behandling. Tilbagemeldingen var, at tandlægerne ikke havde interesse i dette. Dette forhold set i sammenhæng med det manglende udstyr gør, at denne løsning ikke er realistisk.

Socialt Udsatte har nogle muligheder for at søge støtte til tandbehandling jf. nedenstående.

Hjælp til tandbehandling
Lov om aktiv socialpolitik

Borgerne skal som udgangspunkt selv betale for tandbehandlingen, men der er mulighed for at søge hjælp efter Lov om aktiv socialpolitik § 82 og § 82a. Erfaringen viser dog, at mange ikke benytter denne mulighed. Der er behov for en ændring i sagsgangen specielt fordi, der hos netop denne målgruppe ofte er behov for akut hjælp som systemet har vanskelig ved at honorere. Dertil kommer, at det kan være svært at rumme gruppen i den privatpraktiserende tandlæges daglige drift.

Hus Forbi – de hjemløses og skæve eksistensers avis

Nogle af indtægterne fra salget af Hus Forbi går til ”Red røven”. Red røvens’ formål er at yde støtte til personer, der er hjemløse, tidligere hjemløse eller socialt udsatte. For at kunne modtage støtte fra ”Red røven”, skal man tilhøre gruppen, der er berettiget til at være Hus Forbi sælgere. Uddelinger fra ”Red røven” gives som et rentefrit lån. Der udfærdiges et gældsdokument. Tilbagebetaling skal påbegyndes senest 3 år fra lånets oprettelse.

Der skal være tale om et behov af særlig akut karakter og det skal kunne dokumenteres, at alle muligheder for offentlig finansiering er udtømte.

Fremadrettet

Ovenstående muligheder ligger uden for politikområderne. Der påbegyndes indledende samarbejde med CAM.

Vurderingen er, at der er behov for at tænke i nye og mere smidige baner. Der er borgere og nye tværfaglige samarbejder, der skal skubbes lidt til, hvis der skal etableres et frugtbart samarbejde på tværs i kommunen og mellem sektorer til fælles gavn for de svageste borgere. En forbedret tandsundhed kan medvirke til øget fysisk sundhed og bidrage til en udvikling mod en mere normal tilværelse med social omgangskreds og måske et job.

Økonomi

Omkostninger i forbindelse med arbejdet med at finde løsninger og midler til tandbehandling holdes inden for eksisterende økonomiske rammer.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget
Omsorgsudvalget

Punkt 76: Konsekvenser af Arbejdstilsynets besøg hos Center for Socialt Udsatte

85.00.00-A00-92-14

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Den 26. maj 2016 aflagde Arbejdstilsynet uanmeldt tilsynsbesøg på Forsorgshjemmet Næstved, besøget kom i forlængelse af, at en medarbejder 2 dage tidligere var blevet overfaldet med en kniv. Arbejdstilsynet har efterfølgende den, 15. juni 2016 gennemført 2 anmeldte besøg i Bofællesskaberne på Marskvej.

Ved det første besøg fik stedet et strakspåbud og efterfølgende påbud til Bofællesskaberne.

Center for Socialt Udsatte skal på baggrund af påbud, sikre at medarbejderne altid skal arbejde indenfor syns og hørevidde af en kollega, hvor borgeren vurderes at have en forudsigelig voldelig adfærd. Stedet skal gennemføre risikovurdering dagligt, have klare instrukser og alarmeringsystemer.

Disse krav udfordrer stedets ressourcer, centeret kan ikke med nuværende bemanning opfylde kravene i påbudene om altid at have 2 medarbejdere tilstede sammen i arbejdet med borgerne.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at konsekvenserne af Arbejdstilsynets strakspåbud og påbud drøftes, og der tages stilling til dækning af løbende omkostninger på 1.405.000 kr. årligt til Bofællesskaberne.

Beslutning

Omsorgsudvalget, 06.09.2016

Jørgen Christiansen og Thomas Palmskov var fraværende.

Godkendt. Det forventes at de ekstra udgifter kan afholdes inden for udvalgets ramme.

Sagsfremstilling

De borgergrupper, som Forsorgshjemmet og Bofællesskaberne yder støtte til, er kendetegnet ved at have et liv med psykisk og/eller somatisk sygdom, langvarigt misbrug, ustabile livsforhold, dårligt socialt netværk, ingen eller ringe tilknytning til arbejdsmarkedet mv.

Mange af borgerne har en ustabil adfærd, som er vanskelig at forudsige i forhold til vold og trusler. Center for Socialt Udsatte kan aktuelt ikke tilvejebringe den krævede forudsigelighed hos borgerne, hvorfor sikkerheden skabes ved, at medarbejderne skal arbejde parvis.

Det øgede fokus på sikkerhed har dog negativ indflydelse på relationsarbejdet primært men også på mulige aktiviteter med borgerne.

Planlægningen af det daglige arbejde fordrer, at der dækkes vagter ud fra princippet om 2 og 2 medarbejdere sammen. Og bevidstheden om, at hvis medarbejderne er et ulige antal, vil den ene være "fastlåst" i administrative opgaver, som ikke inddrager borgerne.

Arbejdstilsynet har fremført følgende forholdsregler, som skal implementeres:

- Risikovurdering/scoring af de indskrevne borgere i tilbuddet
- Klarere instrukser til nye medarbejdere (incl. vikarer)
- Udarbejdelse af instruks om reaktionsmuligheder fra medarbejderside ved overfaldsalarm på stedet.

Center for Socialt Udsatte følger Arbejdstilsynets forholdsregler og har tilpasset bemanningen til kravene. Aktuelt afsøges forskellige koncepter, der kan anvendes til risikovurdering ved borgerens indskrivning på Forsorgshjemmet og en systematisk, løbende og daglige vurdering af risikoadfærd hos borgerne i Bofællesskaberne. I overvejelserne inddrages viden fra Saxenhøj og Psykiatrien i Region Sjælland samt diverse leverandører.

Stedets instrukser revideres og beskrives grundigt og gøres til en del af introduktionen til nyansatte, vikarer og mulige elever/studerende. Instrukserne skal medvirke til, at den enkelte medarbejder kender procedurer ved voldsepisoder, handlinger til forebyggelse, lov grundlaget, magtanvendelse, alarmering mv.

Center for Socialt Udsatte har siden 2015 haft alarmtelefoner, som fungerer efter hensigten og giver pålidelige oplysninger om medarbejderens placering. Alarmtrykket virker dog kun i huset, hvorfor tilkald af politiet skal ske manuelt.

Center for Socialt Udsatte har vurderet de meromkostninger, som konsekvenserne af påbuddene påfører stedet. De vurderer at have en løbende udgift til 3 fuldtidsstillinger ialt 1.305.000 kr. til dækning af vagter i Bofællesskaberne. Opnormering af bemanningen i Varmestuen med 5 timer pr. uge svarende til 65.000 kr.pr. år. Og endelig drift af overfaldsalarmer med GPS svarende til 38.000 kr. årligt. Forsorgshjemmet og tilbuddet i Kindhestegade vurderes at kunne dække medmandingen indenfor nuværende ressourcer. Stofrådgivningen er ligeledes dækket via diverse alarmsystemer.

Endelig vurderer Center for Udsatte at få en række engangsudgifter til uddannelse af medarbejdere i risikovurderingskoncept 50.000 kr., indkøb af overfaldsalarmer med GPS yderligere 16 stk. til 64.000 kr., ekstra monitor til TV-overvågning 15.000 kr., udskiftning af Varmestuens personalealarmer og telesystem til 103.000 kr. og flytning af udleveringsstedet af HUS FORBI aviser 10.000 kr..

I 2014 blev der gennemført besparelser i Bofællesskab, budgettet blev reduceret med 2 mio. kr. Det samlede budget for de 2 Bofællesskaber er 8,5 mio. kr.

Bofællesskab 1 har 11 pladser og et budget på 4,1 mio kr. og Bofællesskab 2 har 5 pladser og et budget på 4,4 mio kr..

Der er pt. ingen udenbys borgere i tilbuddene.

Det vurderes at Center for Socialt Udsatte har behov for tilførsel af ressourcer til dækning af løbende omkostninger på 1.405.000 kr årligt. Engangsomkostningerne dækkes af virksomheden indenfor egen drift og bidrag fra Handicapområdets anlægsmidler.

INDDRAGELSE

Arbejdsmiljørepræsentanterne og det lokale MED er meget involveret i mødet med Arbejdstilsynet og den efterfølgende proces. Ligeledes er det øvrige Handicap og Psykiatriområde forpligtiget til at drøfte kravene og tage stilling til lignende tiltag andre steder.

Økonomi

Center for Økonomi og Analyse har ingen yderligere bemærkninger.

Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

Punkt 77: Movia kørsel

27.36.00-P23-1-16

Resume

Kompetenceudvalg: Byrådet

Denne sagsfremstilling omhandler revision af kvalitetsstandarden Movia - handicapkørsel, grundet henvendelse fra Dansk Blinde samfund, Storstrømmen, og ændrede fortolkning af lovgivningen fra Transport- og Bygningsministeriet.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

1. at der tages beslutning om at inkludere blinde og svagtseende i målgruppen for Movia handicapkørsel
2. at kvalitetsstandarden godkendes
3. at Ældrerådets kommentar tages til efterretning vedr. bestilling, således at der forsøges indarbejdet et alternativ til internet bestilling.

Beslutning

Omsorgsudvalget, 06.09.2016

Jørgen Christiansen og Thomas Palmskov var fraværende.

1. Anbefales
2. Anbefales
3. Til efterretning

Sagsfremstilling

Jævnfør § 11 i Bekendtgørelsen af lov om trafikselskaber skal der etableres individuel handicapkørsel for svært bevægelseshæmmede over 18 år. Den individuelle handicapkørsel skal

- 1) som minimum pr. år omfatte 104 enkeltture så tæt til gadedøren som muligt og
- 2) foregå i et egnet køretøj.

I Næstved Kommune ligger bevillingskompetencen for Moviakørsel i Myndighedsservice, Center for Ældre.

Tidligere har handicapkørslen ikke dækket kørsel til behandling, læge, tandlæge eller lignende, men kun kørsel til fornøjelser svarende til almindelige buskørsel. Pr. 1. marts 2016 har Movias bestyrelse besluttet, at handicapkørselsordningen kan benyttes til alle kørselsformål. Ændringen er sket på baggrund af, at Transport - og Bygningsministeriet har ændret sin tolkning af lovgivningen.

Ud over denne ændring har Center for Ældre modtaget en anmodning fra Dansk Blindesamfund, Storstrømmen, der anmoder om, at Næstved Kommune øger målgruppen for handicapkørsel til også at omfatte blinde og stærkt svagtsynede.

Grundet ovenstående har Myndighedsservice Ældre fundet det relevant at revidere kvalitetsstandarden for at præcisere kriterierne for omfanget af ture, og tilgodese ordningen til også at omfatte blinde og stærkt svagtsynede, idet det skønnes at denne funktionsnedsættelse, kan have lige så stor indvirkning på evnen til at tage offentligt transport, som svære bevægelseshæmninger kan have.

Udvidelsen skønnes at medføre en årlig merudgift på kr. 160.000. Finansiering afholdes inden for ældreområdet ramme.

Estimatet er fremkommet ved at skønne over antallet af blinde og svagtsynede, der bor i eget hjem, på Solgaven og på kommunens plejecentre, som er den potentielle ny målgruppe for ordningen.

Sagen har været til høring hos Ældrerådet, der udtaler følgende:

Ældrerådet tager forslaget til kvalitetsstandard til efterretning - dog med denne bemærkning:

I pkt. 10 står: Bestilling af ture bør bestilles online via Movias hjemmeside <https://www.moviatrafik.dk/flexkunde>.

Ældrerådet ønsker, at der her tilføjes, hvorledes kørslen kan bestilles, såfremt man ikke har mulighed for at bestille den via det viste link til Movia.

Økonomi

Center for Økonomi og Analyse skal bemærke, at der ikke er anvist finansiering inden for udvalgets område.

TidligerePolitiskBehandling

Omsorgsudvalget

Bilag

Forslag om kørsel for blinde og svagsynede

Nyhedsmail fra Movia vedr. individuelle kørsler

Kvalitetsstandard Handicapkørsel 2016 med blinde

Punkt 78: Forslag til rammerne for akutsygepleje / akutfunktion i CAE

29.18.00-G01-3-16

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Center for Ældre har udarbejdet et forslag til fremtidige rammer for akutsygepleje / akutfunktion jf. Finanslovsaftalen for Budget 2016. CAE foreslår en decentral model for den akutte sygepleje/ akutfunktion, idet erfaringer fra en del kommuner, der har etableret sig med en central model har vist sig, at være en dyr løsning, mindre rentabel og mindre fleksibel i forhold til opgavevaretagelsen i øvrigt.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Center for Ældres forslag til de fremtidige rammer for den akutte sygepleje / akutfunktion godkendes.

Beslutning

Omsorgsudvalget, 06.09.2016

Jørgen Christiansen og Thomas Palmskov var fraværende.

Godkendt.

Sagsfremstilling

I Finanslovsaftalen for Budget 2016 er det aftalt at det borgernære sundhedsvæsen skal opprioriteres, hvor der er øremærket 445 mio. kr. til de kommunale akutfunktioner og samtidigt afsat 125 mio. kr. til at styrke de faglige kompetencer hos sundhedsmedarbejderne ude i kommunerne. Formålet er, at der bliver taget bedre hånd om de ældre både før, under og efter deres sygehusindlæggelse. Samtidig stilles der krav om, at akutfunktionerne skal leve op til en række faglige retningslinjer og kvalitetsstandarder for at sikre, at de ældre fremover kan få en pleje og behandling af samme høje kvalitet, uanset hvor de bor.

Formålet er, at

- kunne håndtere den akutte sygepleje og behandling, således at borgeren kan forblive i eget hjem ved en akut forværret tilstand
- forebygge indlæggelser og genindlæggelser
- kunne hjemtage borgere, der efter at være afsluttet på sygehus fortsat har komplekse pleje- og behandlingsbehov

Målgruppen er patienter med akut sygdom, akut forværring af kronisk sygdom og dødende, hvor det efter en konkret vurdering med praktiserende læge/vagtlæge vurderes, at pleje og behandling af patienternes sygdom, kan varetages i eget hjem.

Akut funktionen varetages henholdsvis i hjemmeplejen samt i pleje- og omsorgsboliger.

Indsatsen etableres og leveres med kort varsel – indenfor for få timer og kan iværksættes på alle tider af døgnet og alle ugens dage inklusiv søn-og helligdage

Organisering:

Opgaven foreslås varetaget af alle ældreområdet sygeplejersker over døgnet, der fortsat er en del af de tværfaglige geografiske teams.

Decentral organisering er at foretrække af flere grunde:

- Kommunens størrelse; mulighed for hurtigere indsats. Modsat en central organisering ville betyde øget vejtid for de få sygeplejersker der skulle løse funktionen, hvilket ville være ineffektiv udnyttelse af kvalificerede medarbejders arbejdstid.
- Kontinuitet: give mulighed for at sikre større kontinuitet i borgerforløbene således, at en borger med akut forværring fortrinsvis kan besøges af kendt sygeplejerske.
- Fleksibilitet: Den høje grad af fleksibilitet både på tværs af og i det enkelte distrikt bibeholdes, således at det er muligt at etablere den akutte indsats hurtigt. Når der ikke akutte opgaver at varetage, kan ressourcerne anvendes til andre opgaver indenfor hjemmesyge-plejerskernes virksomhedsområde.

- Rekruttering: Organiseringen understøtter fastholdelse og rekruttering af sygeplejersker til primærsektor, idet sygeplejerskerne meget gerne varetager den akutte funktion, og sandsynligvis vil finde det attraktivt i forhold til de faglige udfordringer og mulighederne for specifik kompetenceudvikling for sygeplejersker i primær sektor.

Den akutte sygepleje / akutfunktionen skal ses i sammenhæng med andre ordninger som følge-op og fast tilknyttede læger på plejecentrene.

Der etableres samarbejde med akutmodtagerafdeling på sygehuset i forhold til at kunne modtage vejledning over telefonen eller anden telemedicinsk løsning og eventuelt at kunne hente særlige remedier medicin eller væsker, der ikke umiddelbart er tilgængelige i CAE.

En væsentlig forudsætning for funktionen er, at der udarbejdes detaljerede arbejdsgangsbeskrivelser og snitfladebeskrivelser, der er godkendt og accepteret af de relevante samarbejdspartnere.

Økonomi

Center for Økonomi og Analyse skal bemærke, at der er tilført området 1,477 mio. kr. årligt fra 2017 til dækning af opgaven, jf. lov og cirkulæreprogrammet/budgetaftalen med regeringen. Såfremt opgaven ikke kan afholdes inden for dette beløb forudsættes det, at yderligere udgifter dækkes indenfor området budget iøvrigt.

Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

Bilag

Forslag til ramme for akutsygepleje akutfunktion

Notat vedr. arbejdet med den ældre medicinske patient i CAE

Punkt 79: Oplæg til studietur, 2017

29.30.00-G01-2-16

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Sundheds- og Psykiatriudvalget samt Omsorgsudvalget har drøftet muligheden og behovet for en mindre studierejse. Bl.a. på den baggrund blev de to udvalgs deltagelse i KL's sociale topmøde i Ålborg, maj 2016 fravalgt. Sagen skitserer forslag til rammen for en studietur, herunder valg af temaer, destination samt tidsramme.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget i samarbejde med Omsorgsudvalget

- drøfter og beslutter temaer for studieturen
- drøfter og beslutter destination
- fastlægger tidsramme og tidspunkt for studieturen

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 22.08.2016

Der arbejdes videre med planlægningen og udvalget anbefaler følgende:

Temaer skal relatere sig til Strategiplanen med emnet "Det nære sundhedsvæsen" og skal dække såvel omsorg og sundhed som psykiatrien.

Udvalget peger på Skotland som destination.

Det anbefales at turen skal afvikles senest marts måned 2017 og tidsrammen typisk er 4 arbejdsdage.

Oplægget drøftes ligeledes i Omsorgsudvalget.

Omsorgsudvalget, 06.09.2016

Jørgen Christiansen og Thomas Palmskov var fraværende.

Der arbejdes videre med planlægningen som foreslået af Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Sebastian Mylsted-Schenstrøm ønsker at se det faglige program for turen inden stillingtagen.

Sagsfremstilling

Baggrund

Næstved Kommune skal - i lighed med andre kommuner - forsøge at gå nye veje for at imødekomme et stigende pres på kommunens tilbud.

En studietur for Sundheds- og Psykiatriudvalget samt Omsorgsudvalget til en af nedenstående destinationer, kan på hver sin måde inspirere, genere nye ideer og løsninger for kommunens videre arbejde.

Næstved Kommunes strategiplan, 2017 og 2018

Strategiplanen for 2017 og 2018 sætter bl.a. fokus på "Fremtidens sundhedsindsats" og vil fokusere på Næstved Kommunes udvikling af det nære sundhedsvæsen.

Dette tema kan således gøres til genstand for en kommende studieturs fokus og indhold.

Tidspunkt og varighed

Administrationen foreslår, at studieturen afvikles i foråret 2017.

Endvidere foreslås, at studieturen berammes til at vare tre dage med eventuel sen afgang fra Danmark aftenen før - d.v.s. eksempelvis afrejse tirsdag aften og hjemrejse fredag.

Destinationer og temaer

Skotland (Glasgow / Edinburgh)

Danmark og Skotland ligner hinanden på mange felter: Befolkningsstørrelse, befolkningsmæssig mobilitet, balancen mellem urbaniserede og tyndt befolkede områder, demografi, erhvervsstruktur m.v. Ligeledes er sundhedsvæsenet i Skotland forholdsvis decentralt.

Skotland er et foregangsland i forhold til integrated care, altså sundhed i konstruktioner på tværs af sektorer. I samtlige af Skotlands 32 kommuner er man ved at etablere "Integrated joint boards", hvor de regionale og kommunale aktører i fællesskab er ansvarlige for at etablere de nye enheder, der får egne opgaver og ressourcer til at sikre mere integrerede indsatser.

Samtidig har Skotland nogle anderledes incitamentsstrukturer for det tværsektorielle samarbejde. Så der er mulighed for at hente inspiration til samarbejdet mellem stat, region og kommune.

Skotland har ligeledes fokus på anvendelse af telemedicin og velfærdsteknologi.

Flere kommuner har i de sidste år aflagt studiebesøg i Skotland - f.eks. København, Varde og Fåborg-Midtfyn.

England (London)

En anden relevant destination kunne være London, enten som eneste mål eller muligvis i kombination med besøg i Skotland.

Siden 2011 har der i London været en stigende opmærksomhed på nye samarbejdsstrukturer mellem forskellige aktører i sundhedsvæsenet. En række aktører på sundheds- og socialområdet har i fællesskab skabt en model for "integrated care", hvor de involverede parter arbejder i integrated teams med intensiveret fokus på den individuelle bruger/patient og dennes behov. Hensigten har desuden været at åbne op for lokalsamfundets egne ressourcer, skabe energi og engagement og inddrage lokale menneskers aktiver i et effektivt samarbejde.

Den videre planlægning, vil tage højde for at programmet indeholder elementer indenfor både handicap, ældre og sundhed.

Andre ønsker til destinationer

Afhængig af valg af tema kan det være aktuelt at afdække andre destinationer.

Økonomi

Budget for studieturen fremlægges sammen med udkast til program.

Studieturen afvikles inden for de rammer, som er fastlagt i Næstved Kommune.

Center for Økonomi og Analyse kan oplyse, at jf. Retningslinjer for byrådspolitikeres og embedsmænds deltagelse i årsmøder, seminarer, rejser og besigtigelsesture, må hvert fagudvalg maksimalt deltage i 1 studierejse pr. byrådsperiode med en udgift på maksimalt 10.000 kr. pr. deltager.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Omsorgsudvalget

Punkt 80: Sundhedspolitikken - status 1. fase og udmøntning 2. fase

29.30.00-I00-1-15

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Sundhedspolitikken for 2014 - 2017 blev udarbejdet og godkendt i 2013 og opdelt i 2 faser.

Sagen giver både en kort status på udmøntning af 1. fases tiltag (2014 - 2015) samt skitserer forslag til initiativer og projekter for 2. fase - d.v.s. 2016 - 2017.

Beskrivelsen fokuserer på Omsorgsudvalgets områder.

Alle sundhedsindsatser er skabt i dialog med de aktuelle centre og godkendt af respektive centerchefer.

Sundhedspolitikken er tværgående og har som mål sundhedsmæssigt at understøtte centrenes kerneopgaver.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgsudvalget

- tager orientering om Sundhedspolitikken 1. fase (2014 - 2015) til efterretning
- drøfter forslag til sundhedsindsatser for 2016 + 2017 og godkender de foreslåede udmøntningsplaner for Omsorgsudvalgets fagcentre.

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 27.06.2016

Per Sørensen var fraværende.

Orientering om 1. fase til efterretning og overfor respektive fagudvalg anbefales de foreslåede udmøntningsplaner.

Omsorgsudvalget, 06.09.2016

Jørgen Christiansen og Thomas Palmskov var fraværende.

Til efterretning.

Udmøntningsplanerne godkendt.

Sagsfremstilling

Sundhedspolitikken 2014 - 2017

Sundhedspolitikken er et pejlemærke for Næstved Kommunes sundhedsmæssige indsatser og prioriteringer for perioden 2014 - 2017.

For at skabe liv i sundhedspolitikken skal den overordnede vision og 5 målsætninger (jf. nedenstående) omsættes til konkrete handlinger og aktiviteter i alle relevante fagområder i kommunen.

Sundhed på tværs er det bærende element, hvilket betyder, at sundhedspolitikken er retningsgivende for flere fagområder/centre i kommunen.

Sundhedspolitikken 5 målsætninger

- Den mentale sundhed skal styrkes
- Den sociale lighed i sundhed skal øges
- Børn og unge skal bevæge sig mere og deres madvaner skal være sundere
- Sundhed fremmer beskæftigelsen og beskæftigelse fremmer sundheden
- De strukturelle rammer skal fremme bevægelse og udeliv i by og på land.

Status for 1. fase, 2014 - 2015

I 2014 blev sundhedsindsatserne for 1. fase planlagt og aftalt med de øvrige centre.

Forud for planlægningen af 2. fase er foretaget en status for 2014 + 2015.

Der er udarbejdet særskilt bilag for de enkelte centre - både indeholdende en status for 1. fase samt en plan for 2. fase.

Udmøntningsplaner for 2. fase, 2016 - 2017

I tæt dialog med de enkelte fagcentre har Center for Sundhed udarbejdet udkast til en samlet udmøntningsplan dækkende 2. fase. Planerne er udarbejdet sammen med centrene og godkendt af aktuel centerchef.

Da der er sammenhænge mellem de sundhedsmæssige indsatser, og de indsatser som kultur- og fritidsområdet kan tilbyde, har Center for Kultur og Borgerservice indgået i processen med de enkelte centre - dette er nyt og har bidraget til

at skabe yderligere sammenhæng og koordination.

De oplyste forslag har alle fokus på at understøtte politikken 5 målsætninger i forskelligt omfang og måde.

Oplisting af tiltag/emner, der indgår i centrene planer for 2016 + 2017 vedlægges som bilag.

Proces

Direktionen og Sundheds- og Psykiatriudvalget har behandlet den samlede sag omfattende alle centrene/udvalgene.

De øvrige fagudvalg præsenteres for og behandler udelukkende de dele af sundhedspolitikken, der er relevante for det enkelte udvalg.

Økonomi

Center for Økonomi og Analyse forudsætter, at udmøntning af indsatsområder holdes indenfor de respektive centres budgetter.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Bilag

Status og forslag til nye initiativer CAE 20042016

Sundhedspolitikken_tiltagEmner

Status og forslag til nye initiativer CHP 200420016

Punkt 81: Madkoncept, forslag og proces

27.36.24-G01-164-16

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

På baggrund af ønske fra Sundheds- og Psykiatriudvalget skitserer sagen indledningsvist og overordnet de valgmuligheder og grader af fleksibilitet Næstved Madservice kan tilbyde plejeboligerne.

Sagen forelægges både Sundheds- og Psykiatriudvalget og Omsorgsudvalget.

I sagen lægges op til en proces med involvering af repræsentanter fra Det Centrale Kostråd, Ældrerådet samt Ældreområdet.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Udvalget bemyndiger Administrationen til at igangsætte arbejdet, herunder at sikre involvering som beskrevet i sagen.

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 22.08.2016

Godkendt med bemærkning om, at der etableres et forsøg på et af plejecentrene, hvor de forskellige tilbud kan afprøves. Forsøget etableres i tæt samarbejde mellem Sundhedsområdet og Ældreområdet hvor Næstved Madservice, Kostrådet og Ældrerådet inddrages.

Omsorgsudvalget, 06.09.2016

Jørgen Christiansen og Thomas Palmskov var fraværende.

Godkendt. Der ønskes en sag forelagt Omsorgsudvalget til drøftelse af principbeslutningen vedr. Leve-bo miljø.

Sagsfremstilling

Baggrund

På dialogmødet den 9. maj 2016 mellem Sundheds- og Psykiatriudvalget og sundhedsrådets virksomheder orienterede chefen for Næstved Madservice om muligheder for skræddersyet madkoncept til beboere i plejeboliger.

Udvalget fandt umiddelbart mulighederne interessante og bad følgelig om nærmere beskrivelse og forslag til behandling i såvel Sundheds- og Psykiatriudvalget som Omsorgsudvalget.

Denne sagsfremstilling har til formål

- indledningsvis at skitsere de valgmuligheder og grader af fleksibilitet, Næstved Madservice kan tilbyde plejeboligerne
- at beskrive forslag til proces og involvering

Tilnærmet og fuldt leve-bo-miljø

På nuværende tidspunkt har 208 plejeboliger "Tilnærmet Leve-bo" visitation, mens 273 har "Fuld leve-bo" visitation.

På plejecentre med fuldt leve-bo tilberedes alle døgnets måltider i den enkelte boenhed (ca. 12 borgere) af kostfagligt personale. Der afholdes menumøder, hvor personalet i samarbejde med beboerne sammensætter den kommende menu. I grundvisiteringen er tillagt 13 minutter pr. borger pr. dag til madproduktion i forhold til øvrige plejecentre. Borgerne betaler en månedlig pris, og en andel af denne dækker de øgede personaleressourcer.

På centre med Tilnærmet Leve-bo er der ikke køkkenfaciliteter til at foretage den fulde madproduktion. Madproduktion består derfor primært af morgenmad, kold aftensmad og mellemmåltider. Den varme mad tilberedes i Næstved Madservice og varmes på plejecentret. Beboerne har for nuværende ikke indflydelse på den varme menu som i Fuldt Leve-bo.

Forslag og muligheder

Næstved Madservice kan tilbyde plejecentrene / leve-bo-enhederne en komponent baseret løsning, som betyder, at der er flere valgmuligheder, og at man kan bestille maden i forskellige forarbejdningsgrader.

De enkelte måltider kan således sammensættes med væsentlig valgfrihed.

Generelt og overordnet kan det forklares ved, at enheden kan vælge, om man selv vil skrælle kartoflerne, tilberede grøntsagerne, stege flæsketegen - eller om man f.eks. nogle dage foretrækker at få maden leveret klar til opvarmning og servering i den enkelte enhed.

Nedenstående skitseres kort forskellige grundstene, som Næstved Madservice kan tilbyde - disse kan mixes og sammensættes, som den enkelte leve-bo-enhed ønsker det:

1. Mad leveret klar til opvarmning og servering

Mad bestilles ud fra menukort. Der er yderligere udvalg af forretter, desserter, salater, kager, grød m.v.

Maden leveres klar til opvarmning med efterfølgende anretning og servering.

2. Mad på komponentbasis

I denne model bestilles kød, grønt og tilbehør hver for sig. Herved opnås mulighed for at kombinere og sammensætte retter på tværs.

3. Levering af færdigpakkede råvarer til egen tilberedning

Denne model giver muligheden for selv at stå for tilberedningen af maden de dage, man ønsker dette - d.v.s. enheden bestiller en pakke med råvarer, som enheden selv tilbereder.

Fleksibiliteten understøttes ved muligheden for at vælge en kombination af ovenstående 3 muligheder - d.v.s. kombinere, at dele af maden er helt færdigtilberedt og klar til servering, mens andre dele leveres på komponentbasis og atter andre leveres som råvarer, hvor denne del af maden tilberedes i leve-bo-enheden.

Specialkoster og mad til småtspisende

Næstved Madservice har stor ekspertise og erfaring med tilberedning af specialkoster og mad til småtspisende. På nuværende tidspunkt modtager ca. 66 % af borgerne i Næstved Madservice en eller anden form for diæt / specialkost. Denne mulighed kan ligeledes stilles til rådighed for de enheder, der er overgået til fuldstændigt leve-bo.

Hovedret - og andre måltider

Ud over hovedretter kan også særskilt bestilles andre af dagens måltider - f.eks. morgenmad, mellemmåltider, kage / brød, desserter, forretter og salater.

Leveringshyppighed - efter eget valg

Maden og råvarer vil kunne blive leveret til den enkelte enhed efter eget valg - d.v.s. dagligt eller f.eks. 2 - 3 gange ugentligt.

Der kan bestilles og leveres til et variabelt antal måltider om ugen.

Leveringshyppighed vil kunne tilpasses enhedens kølekapacitet og typen og mængden af mad.

Proces

Administrationen lægger op til en involverende proces, hvor Det Centrale Kostråd og Ældrerådet inddrages. Denne del af processen foreslås organiseret i en følgegruppe.

Endvidere vil det videre arbejde foregå i samarbejde mellem sundhedsområdet og ældreområdet.

Der er allerede igangsat samarbejde om "Det gode måltid".

Økonomi

I forbindelse med udarbejdelse af konkrete modeller beskrives økonomien nærmere.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Omsorgsudvalget

Punkt 82: Grønt Regnskab 2015

01.02.25-P20-6-15

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Hvert år udarbejdes et grønt regnskab, der viser udviklingen i energi- og vandforbrug samt CO₂ udledning fra kommunens bygninger. Resultatet for det samlede energiforbrug for 2015 viser, der er et uændret el- og varmemeforbrug og et faldende vandforbrug. CO₂ udledningen er ligeledes faldet, og Næstved Kommune lever op til Danmarks Naturfredningsforenings Klimakommuneaftale om en årlig 2%’s reduktion af CO₂.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget tager det grønne regnskab for 2015 til orientering.

Beslutning

Omsorgsudvalget, 06.09.2016

Jørgen Christiansen og Thomas Palmskov var fraværende.

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Det grønne regnskab viser udviklingen i energi- og vandforbruget i kommunens bygninger, og den deraf afledte CO₂ udledning. Udviklingen har økonomisk betydning og betydning for overholdelse af Klimakommuneaftalen. Kommunens klimaplan og medlemskabet af Borgmesterpagten (Covenant of Mayors) kræver ligeledes løbende energibesparelser. Det grønne regnskab er digitalt og kan findes på kommunens hjemmeside, og her kan de faktiske tal og udviklingen for hver institution og bygningsgruppe ses, og en nærmere forklaring findes. I denne sag ses kun på den overordnede udvikling for 2015.

Som det fremgår af bilag 1, er udviklingen fra 2014 til 2015, at på totalt forbrug er el- og varmemeforbrug uændret, og vandforbruget er faldende. Inde i dette tal er dog en udvidelse af bygningsmassen, da Arena Næstved indgår i beregningerne med betydeligt forbrug. Reelt betyder det, at forbruget er faldende for både el, varme og vand for de forskellige bygninger. Hvis forbruget opgøres pr. m², som i et vist omfang udligner arealøgninger, underbygges dette:

Pr. m² er tallet:

- Elforbruget er faldet med 2%
- Varmeforbruget er faldet med knapt 3%
- Vandforbruget er faldet med knapt 10%
- CO₂ udledningen er faldet med 13%

Samlet set er det et meget tilfredsstillende resultat

Forklaringer

Bilag 1 viser samlet forbrug og forbrug på kategorier samt udviklingen over en årrække. Det grønne regnskab er digitalt og på kommunes hjemmeside under "Grønt Regnskab" kan hver kategori og bygning ses, og også udviklingen indenfor de sidste år.

I de samlede tal indgår et større bygningsareal på grund af Næstved Arena. Yderligere er der udbyggede åbningstider og ændret bygningsanvendelse både på skoler og på kulturelle bygninger. En del af det generelt faldende forbrug kan formentligt tilskrives ESCO projektet, hvor der blev investeret omkring 40 mio. kr. i energibesparende foranstaltninger.

På ældre- og plejecentrene er el- og vandforbruget faldet, mens varmemeforbruget er uændret. Forbruget på det enkelte center kan ses i det grønne regnskab.

Faldet i CO₂ udledningen hænger sammen med det faldende energiforbrug men også i høj grad med, den udregningsfaktor, som CO₂ beregnes efter, og som påvirkes af Danmarks samlede elforbrug i elnettet, og hvor grønt det er. I 2015 var det grønnere end i 2014. Faldet i udledningen betyder, vi lever op til kravet i Klimakommuneaftalen om en årlig 2%’s reduktion af udledningen.

Opfølgning

Opgaven med at nedsætte energi- og vandforbruget ligger hos den enkelte virksomhed. Center for Ejendomme yder dog støtte i den daglige drift via rådgivning og energibesparende foranstaltninger. Datakvaliteten forventes hen ad vejen at blive større, da Næstved Varmeværk og elselskaberne arbejder på at udskifte alle deres målere til målere med automatisk aflæsning.

Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

Supplerende bemærkninger

Sagen er tidligere behandlet i Teknisk Udvalg og Plan- og Ejendomsudvalget.

Tilsvarende sag behandles i Kulturudvalget, Børne- og Skoleudvalget og Økonomiudvalget.

Bilag

Bilag 1 overordnede resultater

Punkt 83: Godkendelse af Rammeaftale 2017

00.22.00-P27-1-16

Resume

Kompetenceudvalg: Byrådet

Udviklingsstrategien og Styringsaftalen lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen samt faglig udvikling og fokusområder på det specialiserede social- og undervisningsområde i Region Sjælland.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at byrådet godkender Rammeaftalen for 2017.

Beslutning

Omsorgsudvalget, 06.09.2016

Jørgen Christiansen og Thomas Palmskov var fraværende.

Anbefales.

Sagsfremstilling

Rammeaftale 2017 – det specialiserede social- og undervisningsområde.

De 17 kommunalbestyrelser i Region Sjælland og Regionsrådet skal årligt, senest 15. oktober 2016 indgå en rammeaftale på det specialiserede social- og undervisningsområde.

Rammeaftalen består af to dele – en udviklingsstrategi (kapacitetsbehov, faglig udvikling og fokusområder) og en styringsaftale (kapacitets- og økonomistyringsdel). Rammeaftalen og et resumé er vedlagt som bilag.

Udviklingsstrategien

Udviklingsstrategien skal have fokus på den faglige udvikling i de omfattede tilbud samt behov for oprettelse af nye pladser og tilbud samt fokusområder.

Der skal indgå et samlet skøn for behov for regulering i antallet af tilbud samt områder, der skal arbejdes med i det pågældende år.

Kapacitetsbehov

Det generelle billede i forhold til kommunernes tilbagemeldinger er, at der på kapacitetssiden overordnet opleves balance mellem udbud og efterspørgsel, og kommunerne oplever sammenhæng mellem behov og udbudte tilbud, men at der er områder og målgrupper, som man bør være opmærksom på.

I forhold til kommunernes forventninger til ændringer i efterspørgsel og udbud er billedet, at der inden for børne- og ungeområdet efterspørges flere plejefamilier, inden for voksenhandicapområdet forventes flere senhjerne-skadede borgere og et ønske om flere § 107 tilbud, mens der på herberg/forsorgshjemsområdet forventes mangel på pladser.

Følgende initiativer er igangsat:

- Socialtilsynet er inviteret til samarbejde om rekruttering af plejefamilier
- Der gennemføres en spørgeskemaundersøgelse om behovet for pladser på hjerneskadeområdet i 2016
- Hjemløshed/socialt udsatte er fokusområde i 2017, men forventes pga. tilbagemeldingerne startet i 2016.

Spørgsmålet om kapacitet, efterspørgsel og udviklingstendenser på de lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger koordineres på tværs af de fem rammeaftaler og indgår med en fælles tekst i de fem udviklingsstrategier.

Fokusområder

Med udviklingsstrategien aftales fokusområder, som kommunerne arbejder med i det pågældende år. Udvalgsmedlemmer og direktører fra de 17 kommuner og Region Sjælland var i april 2016 samlet til et temamøde, hvor fokusområder 2017 blev drøftet. Brugerrepræsentanterne fra det regionale dialogforum var ligeledes repræsenteret.

Udover en evt. central udmelding fra Socialstyrelsen 1/11-2016, som man ville skulle arbejde med i 2017, drøftede man andre mulige fokusområder. Der var opbakning til, at følgende er fokusområder i 2017:

- 1) Evt. central udmelding fra Socialstyrelsen 1/11-2016
- 2) Kommunikationsområdet – fortsat fra 2016
- 3) Økonomi – fortsat fra 2016
- 4) Hjemløshed/socialt udsatte - ny

- 5) Psykiatriområdet - Bedre kvalitet i støtten til borgere i grænseområdet mellem psykiatri-, socialpsykiatrisk- og misbrugsområdet og som har voldelig risikoadfærd - ny
- 6) Proces for fornyet politisk grundlag for rammeaftale 2018 - ny

Styringsaftalen

Styringsaftalen lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen samt takster og principper for omkostningsberegning og betalingsmodeller. Som udgangspunkt er tilbud inden for de relevante lovparagraffer, der anvendes af flere kommuner omfattet af styringsaftalen. Det samme gælder regionale tilbud.

Alle takster for institutioner omfattet af styringsaftalen beregnes efter samme principper. Principperne er: Mindst mulig administration, færrest mulige takster, færrest mulige tillægsydelse.

Jf. rammeaftalebekendtgørelsen skal kommuner og region i forbindelse med udviklingsstrategien og styringsaftalen drøfte socialtilsyn og børnehus. I rammeaftalen indgår således en kort status for begge.

Socialstyrelsen har pr. 1/11-2015 udsendt en central udmelding om borgere med svære spiseforstyrrelser som afrapporteres og behandles som en del af rammeaftale 2017. Afreporteringen indgår i rammeaftale 2017 som bilag.

Afsnittet om Grønland og Færøerne er revideret, så det opdateret beskriver de forpligtigelser, Region Sjælland har i den gældende bekendtgørelse. Der er rettet henvendelse til Social- og Indenrigsministeriet med henstilling om, at give mulighed for at opfylde forsyningsforpligtigelsen med botilbud efter § 107 i serviceloven og boliger efter almenboligloven med hjælp og støtte efter §§ 83 og 85 og ikke kun med § 108 tilbud som nævnt i bekendtgørelsen.

I styringsaftalen indgår efter forslag fra Slagelse Kommune, at tællemetoden for aflastningsdøgn ved ophold på aflastningstilbud ændres til "hoteldøgn" dvs. fra kl. 12:00 til 12:00 næste dag. Formålet med ændringen er, at dette vil skabe mere gennemsigtighed for borgeren. Ændringen gælder fra 1/1 2017.

I lighed med styringsaftale 2016 indgår en taskforceprocedure for luknings-truede tilbud: dvs. en procedure for, hvordan man samler op, hvis der opstår problemer i forhold til specialiserede tilbud som er bevaringsværdige.

I lighed med styringsaftale 2014, 2015 og 2016 indgår standardkontrakter for børneområdet og for voksenområdet som bilag til styringsaftalen for 2017.

K17 har drøftet sagen på møde ultimo maj 2016 og anbefaler indstillingen til KKR Sjælland.

Dialogforum med deltagelse af repræsentanter fra DH har ligeledes drøftet udkast til rammeaftale. Brugerrepræsentanterne pegede i den forbindelse på, at det særligt i forhold til tilbud på kommunikationsområdet er vigtigt at have fokus på, at de nødvendige specialiserede kompetencer/tilbud er til stede.

KKR Sjælland har behandlet rammeaftalen på sit møde den 13. juni 2016 og anbefaler rammeaftalen til tiltrædelse i kommunalbestyrelserne og regionsrådet.

Økonomi

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget
Børne- og Skoleudvalget
Omsorgsudvalget
Økonomiudvalget
Byrådet

Bilag

Ledelsesresume af rammeaftale 2017 til kommunerne juni 2016

Rammeaftale 2017 - Udviklingsstrategi og Styringsaftale til kommunerne juni 2016

Afreportering til Socialstyrelsen

Alonge Specialundervisning i folkeskolen 2017

Appendiks til Rammeaftalen

Notat vedrørende lands- og landsdækkende tilbud og sikrede afdelinger

Paragrafområder i Rammeaftalen

Standardkontrakt for børneområdet

Standardkontrakt for voksenområdet

Takstafale

Vejledning til standardkontrakter

Tilbudsoversigt til rammeaftale

Punkt 84: Magtanvendelser - April kvartal 2016

27.66.08-K07-1-16

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Kommunen skal følge udviklingen i anvendelse af magt og andre indgreb i selvbestemmelsesretten med henblik på en vurdering af behovet for opfølgning.

Oversigt over indberettede indgreb og iværksatte foranstaltninger indenfor magtanvendelsesområdet fremlægges derfor til orientering.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at oversigten for april kvartal 2016 tages til efterretning, og sendes til Ældrerådet og Handicaprådet til orientering.

Beslutning

Omsorgsudvalget, 06.09.2016

Jørgen Christiansen og Thomas Palmskov var fraværende.

Til efterretning.

Sagsfremstilling

I april kvartal 2016 er behandlet følgende indberetninger:
(tallene i parentes viser opgørelsen fra forrige kvartal)

Indberettende virksomhed og gennemgang af indgreb :

Autismecenteret : 1 (0) indgreb mod 1 person

Hvidbjerghus : 1 (2) indgreb mod 1 person

Socialpædagogisk Center : 7 (1) indgreb mod 3 personer

Center for Socialpsykiatri : 1 (0) indgreb mod 1 person

Peterdal : 1 (0) indgreb mod 1 person

I alt : 11 indgreb mod 7 personer

Alle ovennævnte indgreb er akutte fastholdelser, hvor alle er godkendte, undtagen den sidst nævnte på Petersdal. Vi har anmodet om flere oplysninger, men har endnu ikke modtaget dem. Samtidig er botilbuddet Petersdal gjort opmærksom på, at de fortsat anvender indberetningsskemaer, som er forbeholdt børn under 18 år, hvilket er ikke acceptabelt, da børn er omfattet af helt andet regelsæt.

Der er behandlet 2 ansøgninger om tilladelser til anvendelse af stofseler i dette kvartal. Anvendelsen er tilladt i begge tilfælde.

Der er behandlet 1 ansøgning om tilladelse til anvendelse af særlig døråbner, hvilket der blev givet tilladelse til.

Der er givet afslag på ansøgning fra Socialpædagogisk Center om anvendelse af babyalarm, som overvågning hos en borger. Efter bestemmelserne om anvendelse af magt efter servicelovens § 125, kan der alene anvendes personlig alarm, når en person gentagne gange forlader boligen og dette er forbundet med væsentlig personskaade, hvilket ikke var tilfældet i denne borgers situation. Der er ikke hjemmel til permanent overvågning i boligen ved babyalarmer, videoovervågning o.l. Vi får mange henvendelser fra pårørende, som har svært ved at acceptere, at vi ikke kan give tilladelse til den slags alarmer efter reglerne i serviceloven. Det samme gælder epilepsialarmer. I disse tilfælde må man forsøge – måske ved hjælp fra borgerens egen læge, at finde hjemmel andet sted, f.eks. Sundhedsloven.

Der har været 2 (3) ansøgninger om optagelse i særlige botilbud uden samtykke. Ansøgningerne er imødekommet i henhold til § 129 stk. 2, idet borgerne ikke gjorde modstand.

Videresendte indberetninger 19 (13) fra tilbud beliggende i Næstved Kommune, hvor anden kommune skal træffe afgørelse:

Holstedgaard: 5 (6) indberetninger om fastholdelse af 1 person

SCN: 12 (4) indberetninger om fastholdelse af 1 person

Døgndiamanten: 2 (3) indberetninger om fastholdelse af 2 personer

Lovgrundlag

Lov om social service kapitel 24.

Bekendtgørelse nr. 392 23-04-2014

Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

Punkt 85: Venteliste på boliger på Ældre- og Handicapområdet

03.00.00-P05-2-15

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Center for Ældre og Center for Handicap og Psykiatri's kvartalsvise ventelistestatistik på boligområdet.

INDSTILLING

Administrationen indstiller at orienteringen tages til efterretning og efterfølgende sendes til orientering i Handicaprådet.

Beslutning

Omsorgsudvalget, 06.09.2016

Jørgen Christiansen og Thomas Palmskov var fraværende.

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres kvartalsvis om status på venteliste til boliger på Ældre- og Handicap og Psykiatriområdet.

Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

Bilag

Venteliste 2. kv 2016 1

Punkt 86: Den politiske mødeplan for 2017

00.22.04-P00-2-14

Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Omsorgsudvalget vedtog den 7. oktober 2014 sin mødeplan for 2015, 2016 og 2017. Mødeplanen for 2017 fremlægges til orientering.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Omsorgsudvalget, 06.09.2016

Jørgen Christiansen og Thomas Palmskov var fraværende.

Godkendt.

Til mødet den 21. august 2017 er der afbud fra Sebastian Mylsted-Schenstrøm grundet ferie.

Sagsfremstilling

Generelle principper

Møderne er lagt, så der tages højde for mødefri i ugerne 7 og 42, samt i dagene op til påsken og hovedferien i juli måned.

Udover ovenstående hensyn er der planlagt møder, så der ikke sker personsammenfald i udvalgene, og der sikres en glidende behandling af såvel budgetkontrol som budgetbehandling. Møderne i fagudvalgene er primært lagt på mandage og tirsdage.

Møder i Omsorgsudvalget i 2017

Mødetidspunkt: tirsdage kl. 13-16.

24. januar

28. februar

21. marts

4. april

16. maj

13. juni

27. juni

21. august (i stedet for det oprindelige møde 8. august)

5. september

26. september

24. oktober

7. november

5. december

Lovgrundlag

Styrelseslovens §20, stk. 1.

Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget

Bilag

DEN POLITISKE MØDEPLAN 2017