

REFERAT Sundheds- og Psykiatriudvalget 2014-2017 d. 27-06-2016

Mødedato Mandag d. 27. juni 2016 kl. 08:30

Mødested Rådmandshaven 20, mødelokale 4

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....	4
Budget 2017 - 2020, anlæg.....	5
Udvikling i aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF) i Næstved Kommune.....	8
Sundhedspolitikken - status 1. fase og udmøntning 2. fase.....	10
Praksisplan, Fysioterapi.....	12
Praksisplan, almen praksis.....	14
Årsberetning 2015 - utilsigtede hændelser.....	16

Punkt 57: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-I00-57-09

<div id='sagsfremstillingOverskrift'>Godkendelse af dagsorden </div> <div class='extractcontainer' style='background-color:rgb(224, 225, 228)'><div class='extractOverskrift'>Beslutning</div> <div>
Sundheds- og Psykiatriudvalget, 27.06.2016</div><div>Per Sølash;rensen var
fraværende.</div><div>Godkendt.</div> </div>

Punkt 58: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

00.01.00-I00-57-09

<div id='sagsfremstillingOverskrift'>Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl. </div> <div class='extractcontainer' style='background-color:rgb(224, 225, 228)'><div class='extractOverskrift'>Beslutning</div> <div>Sundheds- og Psykiatriudvalget, 27.06.2016</div><div>Per Sørensen var fraværende.</div><div>1.</div><div>Program for studietur den 22. september 2016 blev uddelt og tilaktes sagen. </div><div> </div><div>2.</div><div>Dansk blindesamfund og førerede: KL har opsagt samarbejdet med Dansk Blindesamfund om førerede, så kommunerne ikke fremadrettet skal påtage sig økonomisk medansvar for drift af ordningen. Næstved Kommunes andel af underskuddet er opgjort til 52.000.</div><div> </div><div>3.</div><div>Tilbage melding vedrørende det fremadrettede samarbejde mellem Sundhedscentret og Arbejdsmarkedsområdet om Sundhedspakken. </div><div> </div><div>4.</div><div>Orientering om hændelse den 17. juni i forbindelse med Mens Health Week.</div><div> </div><div>5.</div><div>Orientering om genoptræningsplaner for borgere, der har været indlagt på psykiatrisk hospital. Det samme ses i Region Syd. Både KL og Ministeriet er inddraget i udredning.</div><div> </div><div>6.</div><div>Orientering om projekt - Recovery Højskolen – tilbud til psykisk syge. 5 dages skoleophold. Er etableret i Regionen i samarbejde med de 17 kommuner. </div><div> </div><div>7.</div><div>Orientering om HeadSpace som er en anonym, åben og gratis hjælp og rådgivning til unge. Bygger på frivillighed. </div><div> </div><div>8.</div><div>Der er ansøgt om at blive ´n blandt 6 kommuner, der kan deltage i projekt: ”Undersøge og skabe ny viden om, hvordan vi bedst bruger naturen i det mentale sundhedsfremmearbejde.” (Naturens Rige). Projektet fordrer ikke kommunal medfinansiering.</div><div> </div><div>9.</div><div>Orientering om AGNeS gruppens møde med regionsrådsformand Jens Steenbæk, den 14. juni. </div></div>

Bilag

Program for studietur

Punkt 59: Budget 2017 - 2020, anlæg

00.30.10-S00-2-16

Budget 2017 - 2020, anlæg

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Udvalgets budget for 2017 - 2020 er behandlet på; møder i henholdsvis april og juni måned 2016.

Nærværende sag supplerer forslag til anlæg for både sundheds- og psykiatriområderne for perioden 2017 - 2020.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget drøfter og anbefaler, at de supplerende forslag til anlægsbudget indgår i den videre budgetproces.

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 27.06.2016

Per Sørensen var fraværende.

Godkendt.

Sagsfremstilling

Opsummering

Sundheds- og Psykiatriudvalget har behandlet budget 2017 - 2020 på; møder i henholdsvis april og juni 2016.

Denne sag beskriver supplerende forslag til anlæg for både sundheds- og psykiatri-området for perioden 2017 - 2020.

Pulje til læge- og sundhedshuse

Den tidligere regering stod bag en særlig pulje for akut og -sundhedshuse, hvor flere kommuner, der husede et mindre sygehus, som skulle nedlægges, fik andel i puljen.

I Region Sjælland drejede det sig om Nakskov, Kalundborg og Fakse.

Den nuværende regering har afsat en ny pulje på; 800 mio. kr. til etablering af moderne læge- og sundhedshuse. Denne pulje udmøntes i 2017.

Den præ;gise beskrivelse og krav til puljen er endnu ikke offentliggjort.

Det ligger imidlertid klart, at kommuner ikke selv og alene kan ansøge puljen - det vil skulle ske i samarbejde med regionen.

AGNeS gruppen har d. 14. juni 2016 holdt møde med Regionsrådsformand Jens Steenbæk, hvor ideen om en fælles ansøgning blev drøftet. Formanden er positiv overfor dette og hilser et yderligere samarbejde mellem Næstved Sygehus, almen praksis og Næstved Kommune velkommen.

Næstved Sygehus

I takt med udmøntning af Region Sjællands sygehusplan frigøres bygninger og faciliteter på; Næstved Sygehus.

Der er allerede flyttet flere specialer fra Næstved Sygehus og forventeligt flyttes det store speciale for mor og barn primo 2018.

Dette indebærer, at der i løbet af 2018 og fremadrettet vil frigøres arealer/bygninger på; Næstved Sygehus, som ikke skal anvendes til ordinær sygehusdrift.

Herved åbnes muligheder for anvendelse af ledig bygningsmasse på; sygehuset til nye sundheds- og sygehusfunktioner.

Sundhedsområdet - "Det nære Sundhedsvæsen"

Jf. ovenstående kan etableres muligheder for nye samarbejder på; tværs af kommunen, sygehuset og praksissektoren, og dette kan eksempelvis ske med udgangspunkt i de fysiske rammer på; Næstved Sygehus i løbet af 2018.

Næstved Kommune kan udvide og videreudvikle det nære og sammenhængende sundhedsvæsen og etablere tværsektorielle sammenhængende borgernære sundhedstilbud, hvor mange tilbud samles under ´t tag i nærmiljøet i Næstved.

De kommunale sundhedstilbud, der kunne placeres i et sundhedshus eksempelvis beliggende på; Næstved Sygehus kan favne indsatser fra flere områder i Næstved Kommune - nemlig primært sundhed, ældre, børn og psykiatri.

Anlægsbudget

Såfremt Næstved Kommune ønsker at indgå nye samarbejder med almen praksis og Næstved Sygehus vil dette forde et anlægsbudget til etablering og opbygning af disse på; eksempelvis Næstved Sygehus. Selv om der kunne opnås tilskud fra puljen for læge- og sundhedshuse, vil der være behov for kommunal medfinansiering.

Budget til anlæg og afledt bygningsdrift vil være afhængig af størrelsen og omfanget af sådanne nye initiativer.

Det angivne beløb på; 10 mio. i henholdsvis 2018 og 2019 er estimeret.

Det skal bemærkes, at der efter anlægs- og etableringsfasen forventeligt vil være behov for budget til afledt drift, såfremt Næstved Kommune indgår i husfællesskab på; Næstved Sygehus.

Psykiatriens Hus - Integreret Psykiatri i Ringstedgade

Der er indgået en samarbejdsaftale mellem Region Sjælland og Næstved Kommune om samarbejde om Integreret Psykiatri og Psykiatriens Hus i Næstved. Integreret Psykiatri kører som et projekt i drift fra januar 2016 – ultimo december 2017. Herefter er det planen, at Integreret Psykiatri fortsætter som almindelig drift.

Sundheds- og Psykiatriudvalget har afsat midler til drift af projektet for de 2

projektår, samt i overslagsår;ene 2018 - 2020.</div><div>Der er en fremtidig udfordring i forhold til deponering af husleje jf. deponeringsreglerne, når projektet overgår til almindelig drift fra årsskiftet 2018. I forbindelse med de kommende budgetforhandlinger skal der findes midler til deponering af husleje. Der skal desuden fortsat betales husleje og omkostninger i forbindelse med lejemålet. Huslejeomkostningerne har ikke tidligere indgået i Socialpsykiatriens budget, da det fraflyttede lejemål i Jernbanegade var ejet af Næstved Kommune.</div><div>Den årige husleje for 2016 er – alt incl.: 379.000 kr.</div><div> </div><div>I henhold til gældende Låne- og deponeringsregler vil ovenstående lejemål være omfattet af reglerne. Det betyder, at kommen som udgangspunkt skal foretage en deponering. Der er dog mulighed for at søge Social og Indenrigsministeriet om fritagelse i særlige tilfæde, jf. bekendtgørelsens § 17, blandt andet i de tilfæde hvor det lejede vil være at sidestille med kommunale bygninger eller hvor der ikke er anden mulig for indplacering af aktiviteten.</div><div> </div><div>Såfremt der skal foretages deponering skal beløbet opgøres i henhold til § 5, som enten opførelsesomkostninger/anskaffelsesomkostninger eller senest foretaget offentlige vurdering. Såfremt det ikke kan opgøres kan Social og Indenrigsministeriet fastsætte en skønnet værdi. Dette skøn kan eventuel fremkomme som huslejen ganget med en faktor, eksempelvis faktor 10. (jf. vejledningen side 37, punkt 7.2). Denne værdi kan kun benyttes efter dispensation. Såfremt denne opgørelsesmetode anvendes ville deponeringsbeløbet dermed udgøre 3.790.000 kr.</div><div> </div><div>Såfremt Byrådet beslutter, at der forsat skal drives integreret psykiatri efter 1. januar 2018, skal der derfor søges dispensation for deponering af ovenstående. Såfremt denne dispensation ikke bevilges fra ministeriet vil der skulle deponeres et beløb på anslået op til 3,8 mio.kr. Administrationen vil umiddelbart efter eventuel beslutning igangsætte ansøgning til ministeriet om fritagelse for deponering.</div><div> </div><div>Det foreslås, at der indarbejdes et deponeringsbeløb svarende til 3,8 mio.kr. i overslagsåret 2018, og at beløbet udgår af anlægsrammen for 2018, såfremt der opnås dispensation for deponering.</div></div><div class='extractcontainer' style='background-color:rgb(224, 225, 228)'><div class='extractOverskrift'>Økonomi</div><div>Center for Økonomi og Analyses kan oplyse følgende:</div><div> </div><div>At der i det nuværende anlægsbudget på Sundhedsområdet er afsat midler til et nyt Sundhedscenter med 5 mio. kr. i 2020, 45 mio. kr. i 2021 og 50 mio. kr. i 2022, dvs. i alt 100 mio. kr., og der kan være en mulighed for, at nærværende nye anlægsønke på et senere tidspunkt i processen, kan ses sammen med anlægsbudgettet til et nyt Sundhedscenter.</div><div> </div><div>At der i det nuværende anlægsbudget på Psykiatrikområdet ikke i 2018 og 2019 er afsat anlægsbudget. Fra 2020 er afsat 200.000 kr. årligt til forbedring af de fysiske rammer.</div><div> </div><table width="100%" border="0" cellspacing="0" cellpadding="0" width="100%" style="border-collapse:collapse;"><tr><td valign="top" width="117" style="border-top:1px solid black; border-right:1px solid black; border-bottom:1px solid black; border-left:1px solid black;"><div> </div></td><td valign="top" width="111" style="border-top:1px solid black; border-right:1px solid black; border-bottom:1px solid black; border-left:1px solid black;"><div>Bevillingsønke</div></td><td valign="top" width="112" style="border-top:1px solid black; border-right:1px solid black; border-bottom:1px solid black; border-left:1px solid black;"><div>Kontoområde</div></td><td valign="top" width="112" style="border-top:1px solid black; border-right:1px solid black; border-bottom:1px solid black; border-left:1px solid black;"><div>2016</div></td><td valign="top" width="110" style="border-top:1px solid black; border-right:1px solid black; border-bottom:1px solid black; border-left:1px solid black;"><div>2017</div></td><td valign="top" width="104" style="border-top:1px solid black; border-right:1px solid black; border-bottom:1px solid black; border-left:1px solid black;"><div>2018</div></td><td valign="top" width="102" style="border-top:1px solid black; border-right:1px solid black; border-bottom:1px solid black; border-left:1px solid black;"><div>2019</div></td></tr><tr><td valign="top" width="117" style="border-top:1px solid black; border-right:1px solid black; border-bottom:1px solid black; border-left:1px solid black;"><div>Drift</div></td><td valign="top" width="111" style="border-top:1px solid black; border-right:1px solid black; border-bottom:1px solid black; border-left:1px solid black;"><div> </div></td><td valign="top" width="112" style="border-top:1px solid black; border-right:1px solid black; border-bottom:1px solid black; border-left:1px solid black;"><div> </div></td><td valign="top" width="110" style="border-top:1px solid black; border-right:1px solid black; border-bottom:1px solid black; border-left:1px solid black;"><div> </div></td><td valign="top" width="104" style="border-top:1px solid black; border-right:1px solid black; border-bottom:1px solid black; border-left:1px solid black;"><div> </div></td><td valign="top" width="102" style="border-top:1px solid black; border-right:1px solid black; border-bottom:1px solid black; border-left:1px solid black;"><div> </div></td></tr><tr><td valign="top" width="117" style="border-top:1px solid black; border-right:1px solid black; border-bottom:1px solid black; border-left:1px solid black;"><div>Anlæg</div></td><td valign="top" width="111" style="border-top:1px solid black; border-right:1px solid black; border-bottom:1px solid black; border-left:1px solid black;"><div>Funktion 4, nyt anlægsønke Sundhed</div></td><td valign="top" width="112" style="border-top:1px solid black; border-right:1px solid black; border-bottom:1px solid black; border-left:1px solid black;"><div> </div></td><td valign="top" width="110" style="border-top:1px solid black; border-right:1px solid black; border-bottom:1px solid black; border-left:1px solid black;"><div> </div></td><td valign="top" width="104" style="border-top:1px solid black; border-right:1px solid black; border-bottom:1px solid black; border-left:1px solid black;"><div> </div></td><td valign="top" width="102" style="border-top:1px solid black; border-right:1px solid black; border-bottom:1px solid black; border-left:1px solid black;"><div> </div></td></tr></table>

[illegible]

Punkt 60: Udvikling i aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF) i Næstved Kommune

29.06.04-S00-1-16

Udvikling i aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF) i Næstved Kommune

Resume

Kompetenceudvalg: Økonomiudvalget

Siden den kommunale medfinansiering blev indført i 2007 som led i strukturreformen har udgiften været stigende. Næstved Kommune ligger desuden højt i indeks i forhold til udgift pr. indbygger. I forhold til hele landet (som indeks 100) ligger Næstved Kommune i 2015 på indeks 113,5. I forhold til Region Sjælland (som indeks 100) ligger Næstveds indeks på 105,9 i 2015. I data for 2016 ses en stigende tendens.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget

- oversender sagen til Økonomiudvalget

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 27.06.2016

Per Sørensen var fraværende.

Drift og udvalget udtrykker bekymring overfor den stigende tendens på området.

Efter et fald i 2014 ses der en stigning i budget af 2015 og 2016.

Dette er uden sammenhæng til de væsentlige parametre (De socioøkonomiske tal og udgiftsbehovet).

Økonomiudvalget overfor hvem udvalget anbefaler, at der tages kontakt til Region Sjælland med henblik på at drøfte udviklingen.

Baggrund og model

Kommunerne medfinansierer udgifter til behandling af kommunens borgere i sundheds- og psykiatrisen for henholdsvis indlæggelse og ambulant behandling på sygehus samt behandling i praksissektoren, herunder bl.a. praktiserende læger.

I 2012 blev modellen ændret, så det kommunale grundbidrag blev afskaffet og erstattet af en højere aktivitetsbaseret finansiering. Formålet var at øge kommunernes incitament til at styrke pleje-, trænings- og forebyggelsesindsatser. Kommunerne betaler forskellige takster/en procentvis andel af udgiften. For somatiske indlæggelser betales 34% af taksten dog maksimalt 14.811 kr. pr. indlæggelse i 2016.

Desuden er der loft over regionernes indtægt fra kommunal medfinansiering, overskridelse af disse lofter medfører tilbagebetaling til kommunerne samlet set med bloktilskudsandelen.

Kommunen har ikke direkte påvirkningsmulighed i forhold til serviceniveauer og hermed udgifter i det regionale sundheds- og psykiatrisen (sygehuse og praksissektoren).

Sager om kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering, herunder også muligheden for at påvirke KMF ved forebyggelsesindsatser, har været behandlet i Næstved Kommunes Sundhedsudvalg.

Fremtiden

I 2015 blev der foretaget en evaluering af den kommunale medfinansiering af sundhedsområdet af KL, Danske Regioner, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Økonomi- og Indenrigsministeriet og Finansministeriet. Evalueringen påpeger bl.a. nogle overvejelser om tilpasning af ordningen. I forbindelse af evalueringen af KMF i 2015, er der i Økonomiaftalen for 2016 opnået enighed om, at undersøge mulighederne for differentiering af KMF, skabe større sammenhæng mellem afregning af KMF og efterregulering samt fjerne regionernes incitamenter til at øge aktiviteten pga. KMF. Der er nedsat en arbejdsgruppe med deltagelse fra KL, Sundheds- og Ældreministeriet, Social- og Indenrigsministeriet samt Finansministeriet, der analyserer forskellige modeller af KMF.

Dette er mundtligt udgivet i en pressemeddelelse fra Sundhedsministeren den 27. maj 2016, hvor der bl.a. lægges op til at medfinansieringen ændres så den mere rettes mod børn og ældre, således at kommunerne skal betale mere for disse borgere end for voksne, da det vurderes, at disse udgifter er mere forebyggelige. Det forventes, at ændringen af den kommunale medfinansiering gradvist vil blive indført fra januar 2017 og vil være fuldt ud indført i 2018.

Jf. nyhed fra KL den 27. maj 2016, vil den aldersdifferentierede medfinansiering først træde i kraft i 2018.

Indeks

Der er vedlagt bilag.

Historisk

Jf. bilaget ses det at Næstved Kommune i forhold til Region Sjælland de første år frem til 2010 har ligget omkring regionsgennemsnittet, men fra 2011 stiger Næstved Kommunes indeks og ligger over regionsgennemsnittet med indeks mellem 102,5-106,1 frem til 2016, hvor der også er en stigende tendens.

Set i forhold til hele landet ligger Region Sjælland også omkring landsgennemsnittet de første år frem til omkring 2011-12, hvorefter Region Sjælland ligger over landsgennemsnittet med indeks stigende hen over perioden, og i 2015 var det på 107,2.

Ser man på Social- og Indenrigsministeriets socioøkonomiske indeks, viser det at Næstved Kommune i hele perioden har et indeks under 100, som

betyder at kommunen generelt har et lavere udgiftsbehov end landsgennemsnittet.

Seneste hele år - 2015

Jf. bilaget ses det at Næstved Kommune med indeks 105,9 ligger relativt højt sammenlignet med Region Sjælland, hvor Region Sjælland er sat til indeks 100. Desuden ligger Region Sjælland højt, med indeks 107,2 sammenlignet med hele landet, hvor landet er sat til indeks 100.

De første data i 2016 viser en stigende tendens for Næstved Kommune.

Næstved Kommune havde haft samme gennemsnitlige udgift pr. borger som hele landet i 2015 ville Næstveds udgifter have været ca. 39,1 mio. kr. lavere, eller i ft. Region Sjælland ville Næstveds udgifter have været ca. 18,4 mio. kr. lavere.

Se man på Social- og Indenrigsministeriets socioøkonomiske indeks, som bl.a. viser noget om befolkningssammensætning, viser det at Næstved Kommune har et indeks på 97, som betyder at kommunen generelt har et lavere udgiftsbehov end landsgennemsnittet. Ud fra det socioøkonomiske indeks burde kommunens udgifter til KMF ikke ligge over landsgennemsnittet. Det er ikke kun det socioøkonomiske indeks der har indvirkning på KMF.

Udover det socioøkonomiske indeks udregnes et indeks for det samlede udgiftsbehov, og for Næstved Kommune ligger det på 99,5, dvs. ud fra det samlede udgiftsbehov burde udgifterne til KMF heller ikke ligge over landsgennemsnittet.

Desuden har KORA beregnet ECO-nøgletallet, vedrørende tilbud til ældre, til et udgiftsbehov på et indeks 94,5 som dermed ligeledes understøtter ovenstående i at Næstved Kommune ikke burde ligge over landsgennemsnittet.

Ud fra afsnittet om fremtiden, ændres medfinansieringsmodellen bl.a. også med intentionen om at øge aktiviteten.

Uddrag af kommunerne i Region Sjælland set i forhold til landsgennemsnittet i 2015, KMF ifht. socioøkonomisk indeks:

Næstved ligger langt over landsgennemsnittet i KMF indeks (113,5), men lige under i socioøkonomisk indeks (97), hvilket betyder at KMF udgiften er relativt højt.

Lejre ligger under landsgennemsnittet i KMF indeks (95,7), men også langt under i socioøkonomisk indeks (63), hvilket betyder at KMF udgiften er relativt højt.

Ringsted ligger betydeligt i KMF indeks (100,5) og i socioøkonomisk indeks (100).

Slagelse ligger langt over landsgennemsnittet i KMF indeks (111,3), men også langt over i socioøkonomisk indeks (118), hvilket betyder at KMF udgiften er relativt lavere.

Lolland ligger langt over landsgennemsnittet i KMF indeks (118,8), men også langt over i socioøkonomisk indeks (159), hvilket betyder at KMF udgiften er relativt langt lavere.

Der er umiddelbart stor forskel på hvordan den enkelte kommunes KMF indeks og det socioøkonomiske indeks ligger i forhold til hinanden.

Økonomi

Center for Økonomi og Analyse kan oplyse at budgettet udgjorde 325 mio. kr. i 2016 og hertil kommer tilbagebetaling for 2015 pga. for højt aktivitetsniveau i regionerne med ca. 12,5 mio. kr., som også skal finansiere forbruget i 2016.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Økonomiudvalget

Bilag

Bilag til sag KMF indeks mv_juni 2016

Punkt 61: Sundhedspolitikken - status 1. fase og udmøntning 2. fase

29.30.00-I00-1-15

Sundhedspolitikken - status 1. fase og udmøntning 2. fase

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

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

Sagen giver bånde 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.

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

Sundhedspolitikken er tværgående og har som målsundhedsmæssigt at undersøtte centrenes kerneopgaver.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget

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

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.

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 - bånde 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 aktuell 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 centrenes planer for 2016 + 2017 vedlægges som bilag.

Den videre proces

Sundheds- og Psykiatriudvalget behandler 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

Omsorgsudvalget

Børne- og Skoleudvalget

Beskæftigelsesudvalget

Teknisk Udvalg

Plan- og Ejendomsudvalget

Bilag

Status og forslag til nye initiativer CHP 200420016

Status og forslag til nye initiativer CBU 20042016

Status og forslag til nye initiativer CAM 20042016

Status og forslag til nye initiativer CDA 20042016

Status og forslag til nye initiativer CUD 20042016

Status og forslag til nye initiativer CAE 20042016

Status og forslag til nye initiativer CPE, CMN, CTE. NY 20042016

Sundhedspolitikken_tiltagEmner

Punkt 62: Praksisplan, Fysioterapi

29.21.08-A00-1-16

Praksisplan, Fysioterapi

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Region Sjælland og kommunerne i regionen har i samarbejde udarbejdet en fælles plan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fysioterapeutiske betjening i regionen.

Planen er sendt i høring af Kommunekontaktregionen.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget

- sender udkast til praksisplan i høring i Region Sjælland og Handicaprådet m.h.p. at der eventuelt ringssvar direkte til Region Sjælland
- drøfter udkastet til praksisplan m.h.p. afgivelse af ringssvar, herunder anbefaler, at den fysioterapeutiske kapacitet på praksisområdet fastholdes uændret i planperioden.

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 27.06.2016

Per Sørensens var fraværende.

Udvalget anbefaler at kapaciteten indenfor området fastholdes, jfr. indstillingen.

Yderligere gøres der opmærksom på, at der skal være fokus på ressourceanvendelse og økonomi.

Sendes til høring i Region Sjælland og Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

I fælles overenskomsterne skal regionen og kommunerne i regionen udarbejde en fælles plan for tilrettelæggelse af den fysioterapeutiske betjening i regionen. Planen danner grundlag for beslutning om de overenskomstmæssige forhold og den fysioterapeutiske kapacitet.

Denne plan omhandler de forhold, der vedrører overenskomsterne:

- almen fysioterapi
- almen ridefysioterapi
- almen vederlagsfri ridefysioterapi

Regionerne har myndighedsansvaret for den almene fysioterapi med tilskud og almen ridefysioterapi.

Kommunerne overtog d. 1. august 2008 myndighedsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi samt vederlagsfri ridefysioterapi. Målingerne for disse tilbud er dels personer med varigt fysisk handicap samt personer uden fysisk handicap med progressiv sygdom.

FysioterapiForum Næstved

Fysioterapi er et fagområde, der omhandler sundhedsfremme, forebyggelse, behandling og rehabilitering af mennesker.

Det er kendetegnende for fysioterapi, at det tilbydes i både hospitalssektor, praksissektor og den kommunale sektor, hvorfor koordinering og samarbejde er afgørende.

Formålet med planen er således at skabe rammerne for smidig tilrettelæggelse af fysioterapiområdet og understøtte fortsat udvikling og samarbejde mellem praksis og kommunerne i regionen og Region Sjælland.

For at understøtte dette formål om koordination og sammenhæng etablerede Næstved i 2009 et FysioterapiForum Næstved bestående af repræsentanter fra fysioterapiklinikkerne, Næstved Sygehus og Næstved Kommune.

Anbefalinger

Regionen og kommunerne i regionen har på baggrund af udarbejdelse af praksisplanen truffet beslutning om en række anbefalinger. Det vurderes, at der er tilstrækkelig fysioterapeutisk kapacitet i Region Sjælland. Der udstedes derfor ikke nye ydelse inden for fysioterapi og ridefysioterapi.

- fordeling af den fysioterapeutiske kapacitet ses i sammenhæng med kommunernes befolkningstal ved stillingtagen til flytning af kapacitet
- dialog og kommunikation mellem de praktiserende fysioterapeuter og almen praksis og de enkelte kommuner skal fortsat udvikles med henblik på at sikre sammenhæng i patientforløb
- sektorsamarbejdet mellem praktiserende fysioterapeuter, almen praksis, sygehuse og kommuner udvikles med borgeren i centrum
- oplysninger om ventetider er opdaterede på sundhed.dk
- udviklingen i patienttilgang og udviklingen i udgifter pr. patient følges op
- anvendelsen af holdtælling prioriteres frem for individuel behandling
- fokus på korrekt anvendelse af overenskomsten
- kapaciteten på ridefysioterapi holdes uændret i planperioden
- analyse af årsagerne til forskellene i udgifter pr. patient ved ridefysioterapi.

Høring af Kommunekontaktudvalget har d. 13 juni 2016 sendt udkastet til

praksisplan for fysioterapi i høring - med frist for afgivelse af høringssvar d. 26. september 2016.
</div><div>Der er medsendt skema til brug for indsendelse af høringssvar.</div> <div
class='extractcontainer' style='background-color:rgb(224, 225, 228)'><div class='extractOverskrift'>Økonomi</div>
<div>Center for Økonomi og Analyse kan oplyse, at budgettet i Næstved
Kommune til den vederlagsfri fysioterapi er på ca. 11,2 mio. kr. i 2016. I 2015 var der merforbrug på ca. 1
mio. kr. og i 2016 forventes der pt. merforbrug på 1,5 mio. kr.</div> </div> <div
class='bodyOverskrift'>TidligerePolitiskBehandling</div> <div>Sundheds- og
Psykiatriudvalget</div>

Bilag

Udkast til Praksisplan for fysioterapi.pdf

Punkt 63: Praksisplan, almen praksis

29.30.12-A00-1-16

Praksisplan, almen praksis

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalg.

Praksisplanudvalget i Region Sjælland har godkendt vedlagte høringsudkast til Praksisplan for Almen Praksis.

Praksisplanen er et centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem region, kommuner og praktiserende læger.

Praksisplanen skal understøtte almen praksis's rolle i det samlede sundhedssystem og sikre sundhedsaftalens gennemførelse.

Udkastet er til høring.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget

- sender udkast til praksisplan i høring i Høringsskemaet og Handicaprapporten m.h.p. at rapporterne sender eventuelt høringssvar direkte til Region Sjælland
- drøfter udkastet til praksisplan m.h.p. afgivelse af høringssvar.

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 27.06.2016

Per Sørensens var fraværende.

Udvalget ønsker at der bl.a. gøres opmærksom på; at der skal være fokus på; kommunikationen med patienterne.

Udvalget foreslår desuden udviklingen via det Kommunale Lige Udvalg.

Udvalget anbefaler i øvrigt de 5 indsatsområder.

Sendes til høring i Høringsskemaet og Handicaprapporten.

Sagsfremstilling

Baggrund

Almen praksis er for de fleste borgere indgangsporten til sundhedssystemet. Almen praksis spiller derfor en central rolle for borgerne, men er samtidig en vigtig aktør og samarbejdspartner for kommunerne, sygehusene og øvrige aktører i sundhedssystemet.

En vigtig forudsætning er, at alle borgere er tilknyttet en praktiserende læge.

Lægedækning er derfor et vigtigt emne og et andet vigtigt emne er Sundhedsaftalen, hvor det defineres, hvordan der skal arbejdes med at sikre et sammenhængende sundhedssystem og en prioritering af opgaverne, således at de knappe ressourcer anvendes på den bedst mulige måde til gavn for flest mulige.

Historik

Sundhedsstyrelsen godkendte i maj 2014 Region Sjællands rammeplan for Praksisplanen. Rammeplanen er en beskrivelse af de faktuelle forhold om regionens borgere og praktiserende læger samt snitflader og samarbejdsrelationer. Denne rammeplan drøftede Sundheds- og Psykiatriudvalget i Næstved Kommune på mødet d. 7. april 2014.

Rammeaftalen danner grundlaget for nærværende praksisplan samt arbejdet i Praksisplanudvalget (bestående af kommunale og regionale medlemmer samt medlemmer udpeget blandt de praktiserende læger).

Praksisplan

Praksisplanen er et dynamisk værktøj, hvis indhold ændrer sig i takt med udviklingen i almen praksis, men som samtidig sikrer et kontinuerligt overblik over indsatser og ressourceanvendelse omkring det.

Planen definerer rammen for de opgaver, der ønskes løst af almen praksis inden for regionen. Den konkrete udmøntning af denne ramme forudsætter, at der indgås en underliggende aftale med de praktiserende læger om konkrete opgaver og honoreringen herfor.

Kommunalt Lige Udvalg

Der er en tæt sammenhæng mellem praksisplanudvalgets arbejde og den enkelte kommunes lige udvalg. Det er det Kommunale Lige Udvalg, der, i de enkelte kommuner, skal sikre den lokale implementering af Praksisplanen. Det er ligeledes dette udvalg, som kan stille forslag om indgåelse af lokale aftaler mellem almen praksis og den enkelte kommune.

5 indsatsområder

Efter udarbejdelsen af rammeplanen i maj 2014 udpegede Praksisplanudvalget følgende indsatsområder med tilhørende begrundelser:

- Sundhedsaftalen: Praksisplanen danner den ramme, der skal sikre implementering af de tiltag i Sundhedsaftalen, der omfatter almen praksis.
- Lægedækning: Dette er et vigtigt og obligatorisk emne. Lægedækning er en grundforudsætning for succesfuld implementering af ønskes og tiltag.
- Sygebesøg: Sygebesøg er den ene af to ydelser, der tages ud af overenskomsten. Det betyder, at Praksisplanudvalget aktivt skal tage stilling til emnet og skrive det ind i Praksisplanen og underliggende aftale.
-

Samtaleterapi: Samtaleterapi er i samme kategori som emnet sygebesøg, og dermed det andet af de to emner, der kan decentraliseres.

Nationale tiltag: Der vil løbende blive truffet beslutning om nationale tiltag, som vil blive forankret i Praksisplanudvalget til regional konkretisering og implementering.

Økonomi

Center for Økonomi og Analyse kan oplyse, at sundhedsområdet fra 2017 har afsat midler fra sundhedsbloktilskudpuljen til udmøntning af initiativer, der aftales iværksat i Næstved Kommune i forbindelse af Praksisplanudvalgets arbejde.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Bilag

Høringsudkast - Praksisplan for Almen Praksis i Re.pdf

Punkt 64: Årsberetning 2015 - utilsigtede hændelser

27.66.08-G01-21-16

Årsberetning 2015 - utilsigtede hændelser

Resume

Kompetenceudvalg: Byrådet

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

Der rapporteres til en patientsikkerhedsdatabase under Styrelsen for Patientsikkerhed.

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

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at beretningen tages til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 27.06.2016

Per Sørensens var fraværende.

Anbefales.

Sagsfremstilling

Næring: En hændelse rapporteres modtages denne centralt i kommunen og behandles herefter af en af Næstved Kommunes 12 udpegede risikomanagere. Næring: Hændelsen er bearbejdet sendes sagen til registrering i Patientombuddet.

I 2015 er der behandlet 1.758 sager, som er fordelt således:

Lokation	
2015	1. kvartal
2015	2. kvartal
2015	3. kvartal
2015	4. kvartal
Total	
Andet	
7	
9	
5	
8	
29	
Den kommunale tandpleje	
1	
2	
8	
13	
Hjemmeplejen	
114	
110	
257	
125	
606	

"206"	
Hjemmesygeplejen	
5	
2	
8	
4	
19	
Misbrugsbehandling	
1	
2	
3	
Plejebolig	
191	
208	
188	
189	
776	
Sociale botilbud	
42	
44	
76	
36	
198	
Sundheds og sygepleje	
1	
2	
1	
6	
10	
Sundhedsplejersker	
1	
1	
Træning	
1	
3	
3	
3	

[illegible]

Supplerende bemærkninger

Den lovpligtige årsberetning for 2015 fra Patientombuddet er endnu ikke udkommet.

Det er ikke lovpligtigt for kommunerne at udarbejde og behandle årsberetning for de utilsigtede hændelser.

Bilag

Årsberetning 2015 - utilsigtede hændelser