

REFERAT Sundheds- og Psykiatriudvalget 2014-2017 d. 22-09-2016

Mødedato Torsdag d. 22. september 2016 kl. 08:00

Mødested På studieturen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....	4
Godkendelse af Rammeaftale 2017.....	5
Midtvejsstatus Hjerneskadecenter Næstved.....	8
Økonomiske nøgletal, september 2016.....	10

Punkt 75: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-I00-57-09

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 22.09.2016

Niels True var fraværende

Godkendt

Punkt 76: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

00.01.00-I00-57-09

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 22.09.2016

Niels True var fraværende

Punkt 77: 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.

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 22.09.2016

Niels True var fraværende

Anbefales

Sundheds- og Psykiatriudvalget anbefaler specifikt, at der sættes fokus på udvikling, evidens og forskning indenfor social- og psykiatriområdet.

Sagsfremstilling

De 17 kommunalbestyrelser i Region Sjælland og Regionsrådet skal årligt senest 15. oktober 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 og på 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 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 der er 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 vil 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 tillægssydeler.

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. Afrapporteringen 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.

Tidligere Politisk Behandling

Omsorgsudvalget 6.9.2016

Sundheds- og Psykiatriudvalget 22.9.2016

Børne- og Skoleudvalget 26.9.2016

Økonomiudvalget 3.10.2016

Byråd 11.10.2016

Bilag

Ledelsesresume af rammeaftale 2017 til kommunerne juni 2016

Rammeaftale 2017 - Udviklingsstrategi og Styringsaftale til kommunerne juni 2016

Afrapportering 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 78: Midtvejsstatus Hjerneskadecenter Næstved

85.00.00-G00-41-13

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

I maj 2015 etablerede Næstved Kommune et samlet fysisk og organisatorisk hjerneskadecenter for borgere med erhvervet hjerneskade. I denne sagsfremstilling orienteres om status på Hjerneskadecenter Næstved's første år.

Centret har i perioden fra 1. juni 2015 – 31. maj 2016 haft ca. 220 borgere i genoptræning, heraf lidt flere mænd end kvinder, og ca. 60 borgere har i perioden været tilknyttet støtteteamet. En tidlig brugerundersøgelse på træningsområdet viste en meget høj grad af brugertilfredshed, ligesom centrets første APV måling viser en særdeles høj medarbejdertrivsel.

Til orientering

Administrationen indstiller, at udvalget

1. tager orienteringen til efterretning
2. sender sagen til orientering i Omsorgsudvalget, Beskæftigelsesudvalget og Børne- og Skoleudvalget

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 22.09.2016

Niels True var fraværende

Ad. 1) Til efterretning

Ad. 2) Godkendt

Sagsfremstilling

Etablering af Hjerneskadecenter Næstved

Etablering af én samlet kommunal hjerneskadeenhed blev politisk behandlet og godkendt i fagudvalg (Omsorgsudvalget, Beskæftigelsesudvalget, Børne- og Skoleudvalget og Sundheds- og Psykiatriudvalget) i august 2014 og i Økonomiudvalget i september 2014. Denne fysiske og organisatoriske samling af væsentlige dele af kommunes medarbejdere og kompetencer indenfor erhvervet hjerneskade blev besluttet med henblik på at skabe én indgang og dermed understøtte sammenhæng og koordination i indsatsen.

Hjerneskadecentrets kerneydelser er følgende:

- Neuropædagogisk støtte i eget hjem (§85)
- Genoptræning efter sygehusindlæggelse (§140)
- Vedligeholdende træning (§86)
- Koordinering, rådgivning og vejledning af borgere
- Pårørendetilbud

Hjerneskadecenter Næstved blev skabt med kompetencer og medarbejdere fra flere områder i Næstved Kommune:

- 6 medarbejdere/støtteteam (CHP)
- 4 terapeuter/træning (CSU)
- 1 terapeut og 1 specialist (CAE)
- Koordinatorfunktionen/1 stilling blev finansieret via en samarbejdsaftale mellem CSU, CAE, CHP, CAM, CBU og CUD.

Hjerneskadecenter Næstveds indflytning på Tommerupvej foregik i etaper hen over maj måned 2015 i takt med, at det gav mening i forhold til den daværende organisering af området, herunder borgernes igangværende rehabiliteringsforløb. Hjerneskadecentret åbnede således gradvis for borgere fra midten af maj 2015 og afholdt officiel indvielse i august 2015. Hjerneskadecenter Næstved har projektstatus til og med 2. kvartal 2017. Den fysiske og organisatoriske samlede enhed skal udmøntes og konsolideres i projektperioden.

Status midtvejs i projektperioden

Der er foretaget status midtvejs i projektperioden – det vil sige for perioden 1. juni 2015 til 31. maj 2016.

I perioden har der været ca. 220 borgere tilknyttet Hjerneskadecenter Næstved's træningsteam, heraf en anelse flere mænd end kvinder. Yngste borger har været mellem 0-9 år – ældste borger mellem 90-94 år. Størstedelen er mellem 60-74 år. Ca. 60 borgere har i samme periode været tilknyttet støtteteamet. Der er et vist sammenfald af borgere tilknyttet henholdsvis støtteteamet og træningsteamet.

Samarbejde på tværs af centre i kommunen er etableret og udbygget via Hjerneskadeforum. Forummet koordinerer og behandler de mest komplicerede forløb. På børneområdet samarbejder Hjerneskadecentret tæt med Center for Børn og Unge og Center for Uddannelse. På voksenområdet samarbejdes tæt med Center for Ældre, Center for Handicap- og Psykiatri og Center for Arbejdsmarked. Sagerne vurderes i fællesskab, og der planlægges individuelle og meget forskellige forløb alt afhængig af borgerens behov. Forummet mødes fast en gang om måneden og Hjerneskadecentret har tovholderfunktionen. Der er via forummet etableret et rigtig godt samarbejde centrene/parterne imellem, hvilket bl.a. kommer til udtryk i hverdagen, hvor involverede medarbejdere oplever, at sagsgangene er blevet enklere.

Hjerneskadecentret har tillige etableret tværgående og tværsektorielt samarbejde med ViSP, Kildebo i Faxe, Center for Neurorehabilitering på Næstved Sygehus, ekstern fysio- og ergoterapeut, BOMI og Kræftens Bekæmpelse. Nye retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen gældende pr 1. juni 2015 kræver genoptræning på avanceret niveau for en betydelig del af borgere med erhvervet hjerneskade. Hjerneskadecenter Næstved opfylder disse krav bl.a. på grund af den fysiske og organisatoriske samling af kompetencer i centret, særligt træningsudstyr, medarbejdernes løbende kompetenceudvikling og tværfaglige rehabiliteringsforløb. Andelen af borgere, der modtog genoptræningsindsatser i perioden, er registreret med følgende fordeling: ca. 70% indsatser på avanceret niveau og ca. 30% indsatser på basalt niveau.

Brugertilfredshedsundersøgelse på genoptræningsområdet fra oktober/november 2015 viser en meget høj grad af brugertilfredshed, og centret har ikke modtaget klager i perioden.

Centrets første (og endnu eneste) APV måling viser tillige særdeles høj grad af medarbejdertrivsel.

Midtvejsstatus er vedlagt som bilag.

Økonomi

Center for Økonomi og Analyse kan oplyse, at budgettet for Hjerneskadecenter Næstved for 2016 er på 5,4 mio. kr. netto. Området neuropædagogisk støtte i eget hjem (§85) finansieres delvist ved intern afregning, og indtægtsbudgettet er på 1,9 mio. kr.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beskæftigelsesudvalget 10.10.2016

Børne- og Skoleudvalget 24.10.2016

Omsorgsudvalget 1.11.2016

Bilag

Midtvejsstatus, Hjerneskadecenter Næstved

Punkt 79: Økonomiske nøgletal, september 2016

85.00.00-G00-8-14

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

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

INDSTILLING

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

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 22.09.2016

Niels True var fraværende

Til efterretning

Sagsfremstilling

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

Oversigt over forbrug er opdelt således:

Politikområde Sundhed

- Sundhed, generelt (primært indeholdende kommunal medfinansiering og hjælpemiddelområdet)
- Tandplejen
- Sundhedscenter
- Næstved Madservice
- ViSP
- Center for Hjerneskade

Politikområde Psykiatri

- Socialpsykiatrien

Supplerende til oversigten sættes der i denne måneds nøgletal fokus på udgifter til vederlagsfri fysioterapi. Oversigten suppleres med mundtlig uddybning på udvalgs mødet.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Bilag

2016 pr 05.09.16_Økonomiske nøgletal SPU