

REFERAT Sundheds- og Psykiatriudvalget 2014-2017 d. 02-11-2015

Mødedato Mandag d. 02. november 2015 kl. 08:30

Mødested Rådmandshaven 20, mødelokale 2

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....	5
Dialogmøde med VirksomhedsMED.....	7
Budgetkontrol pr. 1. oktober 2015.....	9
Handlingsplan for dækning af stigende udgifter på sundhedsområdet.....	13
Økonomiske nøgletal, oktober 2015.....	17
Fremmødestatistik, januar - september 2015.....	19
Center for Hjerneskade, Næstved.....	22
Godkendelse af Aftale mellem Region Sjælland og Næstved Kommune om samarbejde om Integre	25
Orientering om analyse af arbejdsgange i myndighed.....	28
Borgerinddragelse - Evaluering og nye tiltag.....	31
Den politiske mødeplan for 2016.....	34
Strategi og handleplan i høring: "Flere unge i uddannelse og job - de unge er Næstveds fremtid".....	37

Punkt 76: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-I00-57-09

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 2.11.2015

Godkendt

Punkt 77: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

00.01.00-I00-57-09

Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 2.11.2015

1. Årets Lungedag d. 18. november 2015: Næstved Sundhedscenter er med til at arrangere en "lungemesse" i Næstved Storcenter. Der er mulighed for at få taget forskellige tests. Arrangementet bliver annonceret i lokalpressen.
2. Projekt: Sundhedsfremme i socialpsykiatrien: Der har været afholdt en fælles inspirationsdag om fysisk aktivitet og fællesskaber for borgere med psykisk sårbarhed d. 22. oktober.
3. Næste SPU møde d. 30. november er i Livsrum v. Næstved Sygehus.
4. Der er KL psykiatrikonference den 18.11.2015.
5. Orientering om publikation fra KL: "Sammen om Sundhed". Kommunernes rolle i sundhedsvæsenet. Tilgængelig på KL's hjemmeside.
6. KL's sundhedskonference er den 26.1.2016.

Punkt 78: Dialogmøde med VirksomhedsMED

00.22.04-G01-1-14

Dialogmøde med VirksomhedsMED

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Formand og næstformand for de respektive VirksomhedsMED på udvalgets område er inviteret til dialogmøde med udvalget.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at der afholdes dialog og drøftes eventuelle spørgsmål.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 2.11.2015

Udvalget ønsker at udtrykke positivitet og anerkendelse over den måde områderne arbejder med de forskellige udfordringer.

Sagsfremstilling

De respektive VirksomhedsMED udvalg er indbudt til dialogmøde med udvalget. Der deltager formand og næstformand fra udvalgene.

Dialogmødet har til formål bl.a. at drøfte effektiviseringsstrategien og hvad der rører sig driftsmæssigt/udviklingsmæssigt i de respektive områder.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 79: Budgetkontrol pr. 1. oktober 2015

00.15.00-A00-2-15

Bilag

Bilag 1 Budgetkontrol på driften pr. 1. oktober

Bilag 2 Budgetkontrol på anlæg pr. 1. oktober

Budgetkontrol pr. 1. oktober 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Administrationen har udarbejdet årets tredje og sidste samlede budgetkontrol pr. 1. oktober 2015.

På udvalgets område forventes der merudgifter på 19,1 mio. kr. udenfor selvforvaltning. Af merudgifterne skyldes de 4,5 mio. kr. overførsel af underskud fra 2014. Underskuddet forøges altså med 14,6 mio. kr. i 2015. I forhold til budgetkontrollen pr. 1. juli 2015 er skønnet forværret med 3,0 mio. kr.

Selvforvaltningsvirksomhederne forventer et samlet overskud ved årets udgang på 2,2 mio. kr.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at

1. De udgiftsneutrale bevillingsændringer anbefales, dvs. flytning af budget fra ét udvalg til ét andet udvalg. De fremgår af rubrik 3 i bilag 1.
2. Budgetkontrollen i sin helhed godkendes.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 2.11.2015

1. Anbefales
2. Godkendt

Sagsfremstilling

Dette er årets tredje og sidste budgetkontrol.

Drift

Udvalgets område dækker politikområderne Sundhed og Psykiatri.

På udvalgets område forventes der merudgifter på 19,1 mio. kr. udenfor selvforvaltning, når de foreslåede kompenserende besparelser er modregnet. Af merudgifterne skyldes de 4,5 mio. kr. overførsel af underskud fra 2014. Underskuddet forøges altså med 14,6 mio. kr. i 2015. I forhold til budgetkontrollen pr. 1. juli 2015 er skønnet forværret med 3,0 mio. kr.

Nedenstående tabel viser resultat på drift sammenholdt med budgetkontrollen fra 1. april og 1. juli.

Mio. kr.	Budgetkontrol 1. april	Budgetkontrol 1. juli	Budgetkontrol 1. oktober
Udenfor selvforvaltning			
Sundhed	0,000	6,000	8,978
Psykiatri	8,985	10,085	10,085
Udenfor selvforvaltning i alt	8,985	16,085	19,063
Indenfor selvforvaltning			
Sundhed	-3,972	-3,050	-2,000
Psykiatri	0,181	0,281	-169

Indenfor Selvforvaltning i alt	-3,791	-2,739	-2,169
---------------------------------------	---------------	---------------	---------------

+= merforbrug; -=mindreforbrug.

Udenfor selvforvaltning

Sundhed

Den aktivitetsbestemte medfinansiering forventes ud fra foreløbig afregning januar til juli 2015, at give et forbrug på ca. 323,1 mio. kr., hvilket er ca. 18,4 mio. kr. i merforbrug. Dette skal dog reduceres for efterregulering af bloktilskuddet vedrørende afholdte udgifter i 2014, der ligger over regionernes indtægtsloft, på ca. 9,6 mio. kr., og midtvejsregulering for 2015 på ca. 0,8 mio. kr. Altså et samlet budgetproblem på ca. 8 mio. kr.

Derudover forventes budgetproblemer på vederlagsfri fysioterapi på 0,5 mio. kr., idet der er sket en stigning i antal borgere der behandles.

Ligeledes forventes der budgetproblemer på personbefordringen vedrørende genoptræning på 0,75 mio. kr., som skyldes en kombination af, at der er flere borgere der får genoptræning og den reducerede mulighed for brug Flex-tur.

Der er på området ambulant specialiseret genoptræning ligeledes forventning om et merforbrug på 0,5 mio. kr.

På færdigbehandlede patienter, som er et ikke budgetlagt område, er der forbrugt 0,3 mio. kr. i perioden januar til juli, hvorfor der forventes forbrug på 0,5 mio. kr. i hele 2015. Området følges tæt og i samarbejde med Center for Handicap og Psykiatri og Center for Ældre, som har dialogen med regionen og indflydelse på forbruget. Løsningen af budgetproblemet afdækkes nærmere også i forhold til snitflader med Center for Handicap og Psykiatri og Center for Ældre.

Politikområdet anviser selv delvist kompenserende besparelser for budgetproblemerne på vederlagsfri fysioterapi, personbefordring vedrørende genoptræning, ambulant specialiseret genoptræning og færdigbehandlede patienter, dog må der pt. forventes overført 1 mio. kr. i underskud. Det anbefales, at anvende den resterende bloktilskudspulje for 2014 og 2015. Det kan blive nødvendigt, at supplere ovenstående tiltag med finansiering af virksomhedernes forventede overskud for 2015. Områderne følges tæt, men er præget af væsentlig usikkerhed.

Der er stor usikkerhed om den aktivitetsbestemte medfinansiering og ligeledes øvrige områder, f.eks. vederlagsfri fysioterapi, specialiseret ambulant genoptræning og hospice - hvor regionen visiterer/henviser borgerne, hvorfor der for kommunen ikke er reel styringsmæssig adgang.

Psykiatri

Der forventes ingen ændring i forhold til budgetopfølgningen pr. 1. juli.

I de hidtidige budgetopfølgninger har der været indregnet en pulje til tilgang af nye borgere. Denne pulje er opbrugt ultimo september måned. Der er ikke regnet med yderligere tilgang resten af året. Skulle der imod forventning ske en nettotilgang af nye borgere vil det betyde yderligere merudgifter udover det anførte beløb.

Selvforvaltningsvirksomheder

Samlet forventer udvalgets virksomheder at have et overskud ved årets udgang på 2,2 mio. kr., hvilket er en forværring på 0,5 mio. kr. i forhold til budgetkontrollen pr. 1. juli. Forværringen skyldes en forværring af virksomhederne på sundhedsområdet og en forbedring på psykiatriområdet.

Sundhed

Virksomhederne forventes at have et overskud på ca. 2 mio. kr. ved årets udgang. Heraf forventes Videnscenter for specialpædagogik (VISP), at have ca. 1 mio. kr. Der er ved budgetkontrol 1. april 2015 godkendt dispensation for overførsel af hele overskuddet til 2016. Madservice forventer ligeledes et overskud på 1 mio. kr. Generelt var der ved første budgetkontrol indrapporteret en lidt for høj forventet overførsel, grundet misforståelse om at overførselen fra 2014 skulle indgå. Og i forhold til budgetkontrollen pr. 1. juli er de primære ændringer, at VISP's forventning til overskud er reduceret og forventningen til Sundhedscentrets resultat er nu at gå ud af året i balance.

Psykiatri

Virksomheden forventes at have et overskud på 0,2 mio.kr. i forhold til opfølgningen pr. 1/7. Dette er en forbedring på 0,5 mio.kr.

Anlæg

Der forventes budgetoverholdelse for begge områder.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Supplerende bemærkninger

Resultatet af fagudvalgenes budgetkontrol samles i ny sag der behandles i Økonomiudvalget d. 2. november og i Byrådet d. 11. november.

Punkt 80: Handlingsplan for dækning af stigende udgifter på sundhedsområdet

29.00.00-G01-5-14

Bilag

54f8569e-73c6-4098-856b-8f930dc0d583

Pre-Slutrapportering

Handlingsplan for dækning af stigende udgifter på sundhedsområdet

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Budgetkontrollen pr. 1. oktober 2015 udviser forventet merforbrug på ikke-styrbare områder indenfor sundhedsområdet (vederlagsfri fysioterapi, specialiseret genoptræning, kørsel til genoptræning og kommunal betaling for færdigbehandlede patienter på sygehus) - i alt svarende til ca. 2,2 mio. kr. i 2015.

Forbrugsmønstrene på disse områder forventes at fortsætte også i 2016 og fremadrettet, hvorfor der er behov for permanente løsningsforslag til budgetudfordringerne.

Sagen beskriver forslag til delvis dækning af merforbruget for 2015, 2016 og fremadrettet.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget

1. beslutter ændret brug af bloktilskudspuljerne på sundhedsområdet for 2015, 2016 og fremadrettet (forslag 1 + 2 + 3 + 7), herunder
2. beslutter om tilskud fra bloktilskudspuljerne til tidsafgrænset projekt på småbørnsområdet ("Sundhedsplejens Småbørnsklinik") skal fortsætte, stoppe eller reduceres i tilskud efter endt projektperiode 30. april 2016 (forslag 4 + 8) samt
3. beslutter om tilskud fra bloktilskudspuljerne til tidsafgrænset projekt på psykiatriområdet ("Akutteam i socialpsykiatrien") skal fortsætte, stoppe eller reduceres i tilskud efter endt projektperiode 31. december 2016 (forslag 9)
4. beslutter med virkning fra 1. januar 2016 at anvende de resterende ca. 200.000, der oprindeligt var bevilget til TUBA projekt anvendes til delvis dækning af merudgifter fra 2016 og fremadrettet (forslag 5 + 10)
5. beslutter at konvertere kr. 500.000 fra bloktilskudspuljerne til delvis dækning af stigende udgifter til almen genoptræning på Sundhedscentret pr. 1. januar 2016 (forslag 6 + 11)

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 2.11.2015

1. Godkendt
2. Bloktilskudsmidlerne skal fra 1. maj 2016 ikke længere dække projektet. Det anbefales at det undersøges, hvorvidt det kan integreres i sundhedsplejens eget regi.
3. Afventer
4. Godkendt
5. Godkendt

Sagsfremstilling

Stigende sundhedsudgifter

Der pågår fortløbende en tæt budgetopfølgning på sundhedsområdet, og seneste budgetkontrol pr. 1. oktober 2015 (se særskilt sag) viser et forventet merforbrug på ca. 2,2 mio. kr. i 2015 på de, for kommunen, ikke-styrbare områder. Det drejer sig primært om områderne: vederlagsfri fysioterapi, specialiseret genoptræning, kørsel til genoptræning og kommunens betaling for færdigbehandlede patienter på sygehuse. Regionen (sygehusene og

almen praksis) ordinerer / henviser til ydelser, der 100 % finansieres af kommunen, og hvor borgeren har et retskrav på ydelsen.

Den stigende efterspørgsel og hermed forbrug på disse områder forventes at fortsætte, hvorfor der er behov for handlingsplan både til dækning / delvis dækning af forventet merforbrug i 2015 og fremadrettet.

Genoptræning på Sundhedscentret

Fra opgaveovertagelsen i 2007 er sket en stigning i antallet af genoptræningsplaner svarende til ca. 275 %.

Stigningen alene fra 2014 til 2015 forventes at blive ca. 13,5 %.

Når borgeren henvises til genoptræning i kommunalt regi iht. § 140 i Sundhedsloven, har borgeren et retskrav på at modtage genoptræning, d.v.s. Sundhedscentret kan ikke afvise borgeren.

I den nye sundhedsaftale er krav til ventetid for igangsætning af genoptræning skærpet og fastlagt til 7 hverdage.

Den fortsat store vækst i antallet af genoptræningsplaner afføder et presserende behov for minimum en delvis kompensation, som foreslået i nærværende sag. En udvidelse af budgettet på 500.000 svarer til ca. 5,5 % - holdt op imod en forventet stigning på 13,5 %.

Sundhedscentret arbejder på yderligere tiltag for at håndtere væksten i genoptræningsplaner.

Nøgletal på området viser, at budgettet til kommunal genoptræning efter sygehusindlæggelse svarer til ca. 50 % af øvrige kommuner.

Genoptræningsområdet er endvidere præget af de accelererede patientforløb. Den genoptræning som patienterne før fik under indlæggelsen er nu rykket ud i kommunerne. Dette bevirker yderligere pres på den kommunale genoptræning og længden af genoptræningsforløbene er øget. Endvidere ses stigende behov for genoptræning i borgerens eget hjem, da nogle er for dårlige til at komme på Sundhedscentret specielt i starten af et genoptræningsforløb.

Bloktilskudspuljer 2014 og 2015 til sundhedsområdet

I økonomaftalerne for henholdsvis 2014 og 2015 blev centralt afsat permanente midler til løft af sundhedsområdet i kommunerne.

Konkret for Næstved Kommune blev således tilført

- 2014 puljen: 4,4 mio. kr.
- 2015 puljen: 5,0 mio. kr.

Udmøntningen af disse midler er politisk behandlet i Sundheds- og Psykiatriudvalget. Hovedparten af midlerne er udmøntet permanent til tilbagekøb af besparelser og styrkelse af særligt belastede områder. Endvidere er afsat midler til tidsafgrænsede projekter indenfor småbørnsområdet og psykiatriområdet samt penge til understøttelse af sundhedsaftalen, herunder også til dækning af kommunale udgifter i forbindelse ny praksisplan (samarbejde med de praktiserende læger og opgaveløsning i almen lægepraksis).

Samarbejde med TUBA vedr. tilbud til børn & unge i alkoholramte familier

I budgetaftalen for 2014 og fremadrettet blev i Næstved Kommune afsat 300.000 til Sundheds- og Psykiatriudvalget og 300.000 til Børne- og Skoleudvalget til kommunal medfinansiering i forbindelse med, at projektmidler til TUBA ophørte fra national pulje.

Fra 2016 forventes den kommunale medfinansiering af TUBA's aktiviteter at kunne reduceres med ca. 200.000 for begge udvalg, idet staten overtager finansieringen af den yngste del af målgruppen svarende til ca. 2/3 af kommunens udgifter.

Oversigt over bloktilskudspuljemidler og TUBA bevilling, der kan frigøres til delvis dækning af merforbrug

	2014-pulje	jf. forslag	2015-pulje	jf. forslag	TUBA-midler	jf. forslag	I alt
2015	268.579	1	924.000	2			1.192.579
2016	268.579	1	0		200.000	5	973.912
	355.333	4					
	150.000	3					
2017	268.579	1	0		200.000	5	2.651.579
	533.000	8					
	150.000	3					
	1.500.000	9					

Konkrete forslag for 2015:

1. Uforbrugte midler fra 2014-bloktilskudspuljen: - **268.579 kr**
2. Konvertering af midler fra 2015-bloktilskudspuljen fra midler afsat til understøttelse af sundhedsaftalen og praksisplan (i beløbet er fratrullet 180.000 til ældreområdet udgift til implementering af Fælles Medicin Kort, jf. Byrådsbeslutning 15. januar 2015):- **924.000 kr.**

I alt: - 1.192.579

Konkrete forslag for 2016:

3. Uforbrugte midler fra 2014-bloktilskudspuljen (268.579 + 150.000):- **418.579 kr.**
4. Hvis småbørnsprojektet besluttet afsluttet / videreføres på ændrede økonomiske vilkår pr. 30. april 2016:- **355.333 kr.**
5. Uforbrugte TUBA midler:- **200.000 kr**
6. Styrkelse af almen genoptræning på Sundhedscentret + **500.000 kr.**

I alt 973.912 - 500.000= - 473.912 kr.

Konkrete forslag til for 2017 og fremadrettet:

7. Uforbrugte midler fra 2014-bloktilskudspuljen: - **418.579 kr.**
8. Hvis småbørnsprojektet afsluttes i 2016: - **533.000 kr.**
9. Hvis projekt akutfunktion i psykiatrien besluttet afsluttet / videreføres på ændrede økonomiske vilkår pr. 31. december 2016: - **1.500.000**
10. Uforbrugte TUBA midler:- **200.000 kr.**
11. Fortsættelse af udvidelsen på almen genoptræning (forslag 6): + **500.000 kr.**

I alt 2.651.579 - 500.000= - 2.151.579 kr.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse kan bekræfte indholdet, og har ikke yderligere kommentarer.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 81: Økonomiske nøgletal, oktober 2015

85.00.00-G00-8-14

Bilag

Ultimo september 2015_Økonomiske nøgletal SPU

Økonomiske nøgletal, oktober 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

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

INDSTILLING

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

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 2.11.2015

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 specialiseret genoptræning. Oversigten suppleres med mundtlig uddybning på udvalgs mødet.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 82: Fremmødestatistik, januar - september 2015

85.00.00-G00-33-14

Fremmødestatistik, januar - september 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Forelæggelse af fremmødestatistik for januar - september 2015 for Udvalgets virksomheder.
Dette fremmøde sammenholdes dels med måltal for 2015 og dels med det faktiske fremmøde i 2014.
I 2014 blev statistikker på området forelagt i form af sygefravær.
I 2015 fremlægges statistikkerne med fokus på fremmøde - i stedet for sygefravær.

INDSTILLING

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

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 2.11.2015

Til efterretning samtidig med at udvalget ønsker at udtrykke positivitet over det store fremmøde.

Sagsfremstilling

Til orientering for Sundheds- og Psykiatriudvalget forelægges hermed redegørelse for fremmødet i Center for Sundhed opdelt på sundhedsområdets 5 virksomheder og Team Hjælpebidler samt Socialpsykiatrien for januar - september 2015.

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

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

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

ViSP

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

Måltal for 2015: 95,25 % i fremmøde.

Faktisk fremmødeprocent for januar - september 2015: 95,24%

Sundhedscenter

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

Måltal for 2015: 95,5 % i fremmøde.

Faktisk fremmødeprocent for januar - september 2015: 97,66 %

Næstved Madservice

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

Måltal for 2015: 94,5 % i fremmøde.

Faktisk fremmødeprocent for januar - september 2015: 95,13 %

Tandplejen

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

Måltal for 2015: 95,3 % i fremmøde.

Faktisk fremmødeprocent for januar - september 2015: 96,22 %

Team Hjælpebidler

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

Måltal for 2015: 95,75 % i fremmøde.

Faktisk fremmødeprocent for januar - september 2015: 97,08 %

Center for Hjerneskade

Er etableret pr. 1. maj 2015.

Faktisk fremmødeprocent for maj - september 2015: 98,05 %

Sundhedsområdet, samlet

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

Måltal for 2015: 95,75 % i fremmøde.

Faktisk fremmødeprocent for januar - september 2015: 96,27 %

Socialpsykiatrien

Faktisk sygefravær i 2014: 8,27 %

Måltal for 2015: 94,25 % i fremmøde.

Faktisk fremmødeprocent for 2015: 97,7%

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 83: Center for Hjernesgade, Næstved

85.00.00-G00-41-13

Center for Hjernesgade, Næstved

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Udvalget har på møde den 9. marts 2015 besluttet, at den nye enhed for erhvervet hjernesgade i Næstved Kommune skal have navnet "Center for Hjernesgade".

Efterfølgende har Næstved Kommune modtaget henvendelse fra Center for Hjernesgade i København vedrørende krænkelse af varemærke.

Sundheds- og Psykiatriudvalget skal behandle henvendelsen, herunder tage stilling til en eventuel ændring af navnet "Center for Hjernesgade".

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget

1. beslutter, om navnet "Center for Hjernesgade" skal ændres og i så fald
2. beslutter nyt navn til virksomheden i Næstved Kommune

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 2.11.2015

Hjerneskadecenter, Næstved godkendes som nyt navn.

Sagsfremstilling

I forbindelse med etablering af ny virksomhed i Næstved Kommune indenfor hjernesgadeområdet har Udvalget besluttet navn til virksomheden på mødet den 9. marts 2015.

Fra administrationens side blev følgende muligheder foreslået:

- Hjerneskadecenter, Næstved
- Center for Hjernesgade
- Hjernesgadeenheden, Næstved

Sundheds- og Psykiatriudvalget besluttede: Center for Hjernesgade.

Næstved Kommune har d. 25. september 2015 modtaget henvendelse fra advokat på vegne af Center for Hjernesgade i København. Det er advokatens vurdering, at der er sket en krænkelse af varemærket "Center for Hjernesgade", idet Center for Hjernesgade i København har indarbejdet navnet ved brug siden 1985 og følgelig har opnået en beskyttet ret til navnet.

Center for Jura i Næstved Kommune har gennemgået sagen, og Center for Jura vurderer, at det er meget tvivlsomt, om det kan antages, at navnet "Center for Hjernesgade" er et beskyttet varemærke. Dette fordi navnet alene sammenstiller ord, som angiver en funktionalitet. Navnet er ej heller på nuværende tidspunkt registreret som et beskyttet varemærke. Dog vil problemstillinger om beskyttelse af forretningsnavne altid afhænge af en konkret vurdering, og det kan ikke afvises, at Center for Hjernesgades brug af sammenstillingen af ordvalget kan falde ud sådan, at retten vurderer, at navnet er beskyttet alene ved Center for Hjernesgades langvarige brug af ordsammenstillingen.

TidligerePolitiskBehandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 84: Godkendelse af Aftale mellem Region Sjælland og Næstved Kommune om samarbejde om Integreret Psykiatri og Psykiatriens Hus

27.35.00-A00-1-14

Bilag

Samarbejdsaftale Psykiatriens hus 23-10-2015 Version - styregruppe

Godkendelse af Aftale mellem Region Sjælland og Næstved Kommune om samarbejde om Integreret Psykiatri og Psykiatriens Hus

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Til godkendelse fremlægges en samarbejdsaftale mellem Næstved Kommune og Region Sjælland om Psykiatriens Hus, Næstved - Integreret Psykiatri. Samarbejdsaftalen udspringer af arbejdet med projekt Integreret Psykiatri, som er et samarbejdsprojekt mellem Psykiatrien, Region Sjælland og forskellige centre og virksomheder i Næstved Kommune blandt andet Social Psykiatrien, Center for Arbejdsmarked og Stofrådgivningen mv.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget godkender samarbejdsaftalen.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 2.11.2015

Godkendt

Sagsfremstilling

Status på projektet

Projekt Integreret Psykiatri opstartedes på baggrund af en henvendelse fra Region Sjælland til Næstved Kommune om et samarbejde på det psykiatriske område. Projektet har leveret en række resultater:

- Der er etableret faglige samarbejdsrelationer, der muliggør sammenhængende, koordinerede og samtidige borgerforløb
- Målgruppen i Integreret Psykiatri er defineret. Som udgangspunkt er alle borgere, som har en relation til Distriktpsychiatrien og/eller Psykiatrisk Klinik og samtidig har kontakt til det kommunale system enten i Social Psykiatrien, Center for arbejdsmarked og stof- og/eller alkoholrådgivning en del af målgruppen.
- Alle forløb i Integreret Psykiatri får tilknyttet en forløbskoordinator, som har ansvar for at koordinere og skabe sammenhæng og fremdrift i forløbene.
- Etablering af Psykiatriens Hus.

I dag er indskrevet 44 borgere i Integreret Psykiatri.

Psykiatriens Hus

Det har været vigtigt at skabe fælles fysiske rammer for Integreret Psykiatri, Distriktpsychiatrien og Socialpsychiatrien. Med bygningerne i Ringstedgade 41 samles 18 kommunale og 18 regionale medarbejdere i Psykiatriens Hus. Det er ansatte i den regionale Distriktpsychiatri og den kommunale Social Psykiatri. Herudover etableres to arbejdspladser til kommunale medarbejdere, der arbejder med borgere i Integreret Psykiatri.

De fælles fysiske rammer vil lette en fælles erfaringsopbygning, skabe rammer for at etablere fælles kultur mellem aktørerne omkring denne borgergruppe samt lette samordningen af borgerforløbene.

Udover arbejdspladser i Psykiatriens Hus, etableres grupperum, mødelokaler og samtalerum, som anvendes i arbejdet med borgerne. Sidst etableres et loungeområde, som borgere med tilknytning til Psykiatriens Hus kan anvende, når de er i huset. Det etableres med bløde stole, aviser, kaffe-/te samt pc-adgang mv.

Psykiatriens Hus udgøres af 1281,5 m2. Næstved Kommune lejer 374,3 m2.

Indflytningen af Social Psykiatriens medarbejdere sker i to etapper:

- I november måned flytter 4 medarbejdere og afdelingslederen for Social Psykiatrien ind i Psykiatriens Hus.
- 1. april flytter resten af medarbejderne fra Social Psykiatrien ind. (Lokalerne frigøres til Psykiatriens Hus pr. 1.2. og skal herefter istandsættes)

Samarbejdsaftalen

Psykiatrien, Region Sjælland og Næstved Kommune indgår en samarbejdsaftale, hvor samarbejdet og lejebetingelserne for Næstved Kommunes leje af lokaler reguleres. Aftalen er vedlagt som bilag til sagsfremstillingen. Hovedpunkterne i aftalen er:

1. Organisering af tilbuddet - det præciseres at:

- Integreret Psykiatri er et samarbejdskonstruktion. Derfor er medarbejdere og ledelse af Integreret Psykiatri ansat i egne organisationer og vilkårene for disse ansættelser er uændrede.
- Den daglige ledelse af Integreret Psykiatri varetages af den stedlige afdelingssygeplejerske fra Distriktpsikiatrien i Region Sjælland og den stedlige afdelingsleder fra Socialpsykiatrien i Næstved Kommune
- Integreret Psykiatri er fra januar 2016 et driftsprojekt. Der sker en evaluering af aktiviteterne ultimo 2017 til brug for parternes vurdering og beslutning om tilrettelægges af fremtidig koordineret drift af Integreret Psykiatri.

2. Vilkår, hvorunder Næstved Kommune lejer lokaler af Region Sjælland:

- Næstved Kommune lejer i alt 374,3 m2 ud af ialt 1281,5 m2
- Næstved Kommune betaler 600 kr. pr. m2 pr. år og en forholdsvis andel af bygningens afledte driftsudgifter svarende til 29,2%
- I Psykiatriens Hus er m2 fordelt til henholdsvis Distriktpsikiatrien, Social Psykiatrien og Integreret Psykiatri. Udgifter til m2 varetages af den myndighed, som bruger de pågældende m2. Derfor betaler Næstved Kommune for de m2, som benyttes af Social Psykiatrien og halvdelen af udgiften til m2 til Integreret Psykiatri.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse kan bekræfte, at der er afsat 500.000 kr. til betaling for drift af fælleshuset i Ringstedgade. Beløbet er afsat i 2015, 2016 og i overslagsårene.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 85: Orientering om analyse af arbejdsgange i myndighed

27.00.00-A00-9-15

Orientering om analyse af arbejdsgange i myndighed

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget og Omsorgsudvalget

Næstved Kommune har bedt revisionsfirmaet BDO fortsætte arbejdet med at realisere effektiviseringspotentialer i myndighedsafdelingen på det specialiserede voksenområde.

Fokus i analysen ligger på arbejdsgangene i myndighedsafdelingen og skal sætte rammerne for overholdelse af det nuværende budget for Handicap og Psykiatri.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 2.11.2015

Til efterretning

Sagsfremstilling

Center for Handicap og Psykiatri har gennem de seneste 3-4 år arbejdet ihærdigt på at overholde budgettet. Driften har gennem besparelser bidraget med adskillige serviceniveau tilpasninger. Myndighed har løbende beskrevet et reduceret serviceniveau og tilpasset deres visitationskriterier.

I budgetaftalen for 2016 har Byrådet besluttet at eftergive Sundheds- og Psykiatriudvalgets gæld på Psykiatriområdet og Omsorgsudvalgets gæld på Handicapområdet. Begge politikområder er henholdsvis tilskrevet 4,5 mio. kr. og 5 mio. kr. i deres budget for områderne i 2016.

Center for Handicap og Psykiatri sætter derfor fokus på effektiviseringspotentialerne i myndighed. De fremadrettede forretningsgange med fokus på budgetoverholdelse, roller, ansvar og opgaver skal beskrives for at kvalificere en ensartet opgaveløsning.

Potentielle organisatoriske spor skal identificeres og faciliteres så myndighed kan imødekomme udfordringerne på området.

Forretningsgangene og ledelseskontroller skal dokumenteres i et enkelt og anvendeligt værktøj, der understøtter den fælles viden og læring.

Analysen og udviklingen af arbejdet i myndighedsafdelingen skal bidrage til overholdelse af budget for Handicap og Psykiatri. Fastholde et ensartet kvalitetsniveau i alle visitationsprocesser (borgerrettet). Fremadrettet sikre at visitationsprocessen foregår på den mest effektive måde. Og endelig medvirke til større grad af samarbejde på tværs i Handicap og Psykiatri.

BDO's arbejde i myndighedsafdelingen startede 1. oktober og forventes afsluttet ved årets udgang.

Analysearbejdet betales i 2016. Økonomien findes i Myndigheds budget, det drejer sig om 365.000 kr, hvoraf direktionen dækker den halve udgift.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

Sundheds- og Psykiatriudvalget 2. november 2015

Omsorgsudvalget 3. november 2015

Punkt 86: Borgerinddragelse - Evaluering og nye tiltag

23.00.00-A00-1-15

Bilag

Oversigt over projekter - borgerinddragelse

Borgerinddragelse_pixiudgave.pdf

Borgerinddragelse - Evaluering og nye tiltag

RESUME

Kompetenceudvalg: Byrådet

I 2014 fremsatte det 1-årige lokaldemokratiudvalg (§17, stk. 4) deres anbefalinger om borgerinddragelse. Fagudvalgene har, jf. disse anbefalinger, haft ekstra fokus på borgerinddragelse i udvalgte projekter eller større opgaver i 2015 og byrådspolitikerne har været på besøg i Fensmark, Glumsø, Fuglebjerg og Tappernøje for at møde borgerne på nye måder. Dette arbejde skal nu evalueres og der skal fremsættes forslag til nye tiltag.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget:

1. Evaluerer på tidlig inddragelse af borgerne i de udvalgte projekter eller opgaver jf. Lokaldemokratiudvalgets (§ 17, stk. 4) anbefaling 1.
2. Evaluerer på at møde borgerne på nye måder jf. Lokaldemokratiudvalgets (§ 17, stk. 4) anbefaling 2.
3. Kommer med forslag til tiltag i arbejdet med borgerinddragelse i 2016 jf. anbefaling 4.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 2.11.2015

Per Sørensen var fraværende

Borgerinddragelse i Center for Hjerneskade:

- Både brugere og pårørende har været involveret i etablering og udvikling af det nye center for hjerneskade.
- Som noget nyt er etableret forløb for pårørende til borgere med erhvervet hjerneskade, og indholdet i disse forløb er aftalt og udviklet i samarbejde med de pårørende. Der er rigtig god effekt af disse pårørendeforløb i forhold til rehabiliteringen af de borgere, der har fået en erhvervet hjerneskade.
- Sammen med de pårørende er der nu aftalt et yderligere tilbud til pårørende, hvor der bliver fokus på netværksdannelse i frivilligt regi samt uformelt samvær i et forum, hvor man møder andre i samme situation som en selv.
- Hjerneskadeforeningen er meget interesseret i at deltage i udviklingen og arbejdet med dette tilbud.

Borgerinddragelse i psykiatriområdet:

Borgere der modtager tilbud, der omfatter ydelser fra Behandlingspsykiatrien, Center for Arbejdsmarked eller Social Psykiatri tilbydes, som led i Den Integrerede Psykiatri deltagelse i en sammenhængende og koordineret indsats i Psykiatriens Hus.

Dette arbejdes der med både i 2015 og i 2016.

Sagsfremstilling

Kulturdvalget er ansvarlig for at der holdes fokus på borgerinddragelse og igangsatte arbejdet den 19. januar 2015, efter byrådet i december 2014 godkendte Lokaldemokratiudvalgets (§17, stk. 4) fire anbefalinger til, hvordan der kan tænkes mere borgerinddragelse ind i byrådets arbejde.

De fire anbefalinger: *se bilag for uddybelse*

Anbefaling 1 - Vi inddrager borgerne tidligt

Anbefaling 2 - Vi møder borgerne på nye måder

Anbefaling 3 - Vi udvikler en værktøjskasse til god borgerinddragelse

Anbefaling 4 - Byrådet sætter nye tiltag i gang for borgerinddragelse

Evaluering

Jf. anbefaling 1 udvalgte fagudvalgene primo 2015 1-2 større projekter eller opgaver, der har haft fokus på tidlig inddragelse af borgerne. Bilaget indeholder en oversigt over disse projekter og opgaver. På mødet får udvalget en mundtlig opfølgning på hvilke inddragelsesmetoder der er blevet brugt, oplevede gode erfaringer og udfordringer og hvordan inddragelsen har været med til at skabe mere ejerskab, kvalitet eller nytænkning i opgaveløsningen.

Jf. anbefaling 2 er der holdt følgende møder, hvor politikerne har været ude lokalt og møde borgerne på nye måder:

Onsdag den 13. april kl. 17-19 i Folkemusikhuset i Fensmark

Onsdag den 10. juni kl. 17-19 i Glumsø biograf

Tirsdag den 18. august kl. 17-19 i Kulturladen i Fuglebjerg

Torsdag den 22. oktober kl. 17-19 i Forsamlingshuset i Tappernøje

Møderne har været planlagt i samarbejde med de respektive lokalråd og haft fokus på den tætte og nære dialog mellem borgere og politikere. Alle møder er blevet holdt lokalt med kort fremvisning af lokalmiljøet. Hele byrådet har haft mulighed for at deltage i alle møder, men har kun været forventet at deltage i minimum et.

Forslag til arbejdet med borgerinddragelse i 2016

Jf. anbefaling 4 skal der, på baggrund af erfaringerne fra 2015, igangsættes nye tiltag for arbejdet med borgerinddragelse i 2016.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 87: Den politiske mødeplan for 2016

00.22.04-P00-2-14

Bilag

DEN POLITISKE MØDEPLAN 2016 (med ændringsforslag)

Den politiske mødeplan for 2016

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Mødeplanen for 2016 fremlægges til behandling i udvalget. Der skal tages højde for evt. sammenfald af møder i forretningsudvalget i Region Sjælland.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget beslutter mødedatoer for 2016.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 2.11.2015

Der afholdes møder følgende dage kl. 8.30 – 11.30, hvor andet ikke er angivet:

- 18. januar
- 8. februar
- 7. marts
- 4. april
- 9. maj
- 6. juni
- 8. august
- 5. september kl. 14.00
- 3. oktober
- 7. november
- 12. december

Sagsfremstilling

Generelle principper

Møderne er foreslået lagt på baggrund af mødekadencen i 2014, så der tages højde for mødefri i ugerne 7 og 42, samt i dagene op til påske 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, som også var princippet for mødeplan 2015.

Møder i Sundheds- og Psykiatriudvalget i 2016

Mødetidspunkt: Mandage kl. 8.30 - 11.30

Møderne finder som udgangspunkt sted i mødelokale 2 i Rådmandshaven.

- 18. januar
- 8. februar
- 7. marts
- 4. april
- 9. maj
- 6. juni
- 8. august
- 29. august
- 19. september (også møde i Forretningsudvalget i Regionen)
- 3. oktober
- 31. oktober (også møde i Forretningsudvalget i Regionen)

21. november

12. december

Lovgrundlag

Styrelseslovens § 20, stk. 1.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 88: Strategi og handleplan i høring: "Flere unge i uddannelse og job - de unge er Næstveds fremtid"

54.00.00-A00-25-14

Bilag

Flere unge i uddannelse og job - Strategi og handleplan 2016-2020. Høringsversion

Strategi og handleplan i høring: "Flere unge i uddannelse og job - de unge er Næstveds fremtid"

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Børne- og Skoleudvalget samt Beskæftigelsesudvalget har godkendt forslag til strategi og handleplan for "Flere unge i uddannelse og job - De unge er Næstveds fremtid" gældende for perioden 2016-2020. Forslaget sendes nu i offentlig høring, og sendes samtidig i høring hos Sundheds- og Psykiatriudvalget, Omsorgsudvalget og Kulturudvalget. Sundheds- og Psykiatriudvalget anmodes om at drøfte forslaget og afgive høringssvar.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter og afgiver høringssvar til forslag til strategi og handleplan for "Flere unge i uddannelse og job - De unge er Næstveds fremtid".

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 2.11.2015

Per Sørensen var fraværende.

Forslag til høringssvar indenfor udvalgets resortområde godkendes via mail.

Sagsfremstilling

Børne- og Skoleudvalget samt Beskæftigelsesudvalget har godkendt forslag til strategi og handleplan for "Flere unge i uddannelse og job - De unge er Næstveds fremtid" gældende for perioden 2016-2020. De to udvalg har desuden besluttet, at forslaget nu sendes i offentlig høring fra d. 26. oktober til d. 16. november 2015, og at det samtidig sendes i høring hos Sundheds- og Psykiatriudvalget, Omsorgsudvalget og Kulturudvalget.

Formål og indhold i strategi- og handleplanen

Formålet med strategi- og handleplanen er, at flere unge skal i uddannelse og job - til gavn for den enkelte unge, for kommunens økonomi og fremtid.

Udgangspunktet for strategi- og handleplanen er en tro på vores unge og på, at de er i stand til at bruge deres ressourcer, hvis vi hjælper og støtter dem. Uanset behovet for støtte er det vigtigt, at vi bliver bedre til at samarbejde på tværs mellem de forskellige aktører, og at vi understøtter den enkelte unge i selv at være med til at tage et ansvar.

En grundlæggende forudsætning for, at vi kan få flere unge i uddannelse og job, vurderes at være, at vi bliver endnu bedre til at samarbejde om en tidlig, koordineret og helhedsorienteret indsats. Væsentlige elementer bliver i den forbindelse at få skabt en form for fælles fagligt udgangspunkt i form af en ungefaglighed, at få øget kendskabet til hinanden og hinandens fagligheder på tværs af fagområder, og sidst men ikke mindst at få skabt nogle velfungerende samarbejdsstrukturer.

Derudover skal der skabes resultater inden for følgende tre områder:

- De unge skal have optimale betingelser for at komme i videre uddannelse
- De unge skal vælge den rigtige ungdomsuddannelse første gang, og gennemføre den
- De ledige unge skal i uddannelse eller job.

Tilblivelse af strategi- og handleplanen

Forslaget til strategi- og handleplanen er udarbejdet med involvering af mange forskellige parter på ungeområdet. Der er nedsat en styregruppe bestående af to direktører og tre centerchefer og en projektgruppe bestående af repræsentanter fra fire centre internt i kommunen. Projektgruppen har blandt meget andet udført interviews med 30 unge, der af forskellige årsager har haft afbrudte uddannelsesforløb. Børne- og Skoleudvalget og Beskæftigelsesudvalget har løbende været involveret og orienteret om arbejdet med strategi- og handleplanen.

Høringsprocedure

En repræsentant fra administrationen vil deltage på udvalgets møde og samle input til et udkast til høringssvar, som udvalget får mulighed for at godkende pr. mail efterfølgende.

Efter høringsperioden gennemgås og vurderes samtlige høringssvar, hvorefter strategi- og handleplanen tilrettes og sendes til politisk behandling i Børne- og Skoleudvalget samt Beskæftigelsesudvalget. Strategi- og handleplanen forventes vedtaget i Børne- og Skoleudvalget, Beskæftigelsesudvalget og Byrådet i december 2015.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Supplerende bemærkninger

Tilsvarende sager behandles i Omsorgsudvalget og Kulturudvalget.