

REFERAT Sundheds- og Psykiatriudvalget 2014-2017 d. 14-04-2015

Mødedato Tirsdag d. 14. april 2015 kl. 08:30

Mødested Rådmandshaven 20, mødelokale 2

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....	5
Regnskab 2014 - Sundheds- og Psykiatriudvalget.....	7
Økonomiske nøgletal, april 2015.....	10
Politikområde Psykiatri - Konsekvens af 1. budgetopfølgning - Fortsat.....	12
Hensat pulje til akutteam i Socialpsykiatrien.....	14
Alkoholrådgivningen, status 2014 og fokusområder 2015.....	16
Høringssvar til Handicap- og Psykiatripolitikken.....	19
Sager til efterretning/orientering.....	22

Punkt 25: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-I00-57-09

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 14.04.2015

Godkendt.

Punkt 26: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

00.01.00-I00-57-09

Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 14.04.2015

1. Der er afgang fra Næstved station kl. 14.55 den 27. maj til Det sociale årsmøde i Ålborg.
2. Orientering om Gigtforeningens undersøgelse af "Kommunale tilbud til mennesker med ondt i ryggen". Næstved sundhedscenter har ikke særlige tilbud til borgere med lænderygsproblemer.
3. Orientering om borgerhenvendelser.
4. Orientering om evt. kommende møde afholdes hos Kræftens Bekræftelse – Livsrummet.
5. Orientering om sygehusprofil på Næstved sygehus.
6. Næstved Kommune deltager i projektansøgning om Projekt Kol kompetencecenter på Næstved sygehus (Luftens helte drager vest på). Der er ingen kommunal medfinansiering i projektet.
7. Drøftet at egne enheder byder ind på opgaver i Jobcenteret.

Punkt 27: Regnskab 2014 - Sundheds- og Psykiatriudvalget

00.01.00-S00-38-15

Bilag

Politikområde 07 Sundhed

Politikområde 24 Psykiatri

Regnskab 2014 - Sundheds- og Psykiatriudvalget

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Regnskabet for Sundheds- og Psykiatriområderne er afsluttet og forelægges til orientering.

Politikområde Psykiatri har et merforbrug på 3,0 mio. kr., mens politikområde Sundhed har et mindreforbrug på 2,1 mio. kr.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at regnskabsorienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 14.04.2015

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Regnskabet for Sundheds- og Psykiatriområderne er afsluttet og forelægges til orientering.

Områdernes regnskabsbemærkninger vedlægges som bilag.

Samtidig fremlægges sundhedsområdets fire selvforvaltende virksomheders årsrapporter og psykiatriområdets to virksomheders årsrapporter.

Endelig orienteres om sundhedsområdets fagudvalgsmål for 2014.

Politikområde Psykiatri:

Området har et samlet merforbrug på 3,0 mio.kr., fordelt med merforbrug indenfor selvforvaltning på 0,2 mio.kr. og merforbrug udenfor selvforvaltning på 2,8 mio.kr.

Resultat udenfor selvforvaltning på i alt 2,8 mio.kr. kan opdeles i merforbrug overført fra 2013 til 2014 på i alt 1,0 mio.kr. og resultat af driften i 2014 på 1,8 mio.kr.. Merforbruget i 2014 skyldes hovedsagligt tilgangen af en meget dyr enkeltsag. Derudover at det ikke har været muligt at udskrive borgere svarende til den øgede efterspørgsel fra borgerne.

Politikområdet Sundhed:

Området har et samlet mindreforbrug på i alt ca. 2 mio. kr.

Mindreforbrug indenfor selvforvaltning på 3,8 mio. kr..

Merforbrug udenfor selvforvaltningen på 1,8 mio. kr.:

Merforbrug vedr. den aktivitetsbestemte medfinansiering er på 2,4 mio. kr.

Øvrige områder viser et mindreforbrug, fordelt på:

0,4 mio. kr. vedr. specialiseret genoptræning,

0,4 mio. kr. til personbefordring til genoptræning,

0,3 mio. kr. vedr. vederlagsfri fysioterapi og

0,9 mio.kr. på andre sundhedsudgifter.

Hjælpeområdet viser samlet set et merforbrug på 1,2 mio. kr., som skyldes bl.a. inkontinens- og stomihjælpe midler samt arm- og benproteser, som bl.a. kompenseres af, at området ikke har haft dyre byggesager (børnehandicapsager) i år samt færre bilsager.

Samlet set er der således et overskud på sundhedsområdet centralt uden den kommunale aktivitetsbestemte medfinansiering, som er de midler der driftsoverføres til 2015.

Anlæg udviser et mindreforbrug på 0,3 mio. kr., da virksomhederne under sundhedsområdet ikke har forbrugt deres anlægsmidler i 2014, idet der er udvist tilbageholdenhed grundet kommunens samlede likviditet. Madservice overfører ca. 0,2 mio. kr. til 2015 til udskiftning af køkkeninventar, og beløbet anvendes i 2015.

Endelig opfølgning på fagudvalgsmål for Sundhed for 2014:

Som en del af Regnskab 2014 følges op på fagudvalgsmål for 2014: "Etablering af forpligtende samarbejde med relevante centre med henblik på udmøntning af sundhedspolitikken".

Målet er opnået, da der er:

Indgået forpligtende aftaler i tids- og handleplaner

Der er påbegyndt udmøntning af sundhedspolitikken i form af konkrete projekter og

Der er udarbejdet politikområdemål for 2015.

ØKONOMI

Center for økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 28: Økonomiske nøgletal, april 2015

85.00.00-G00-8-14

Bilag

Øko. nøgletal Politikområde Sundhed og Psykiatri ultimo marts 2015

Økonomiske nøgletal, april 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, 14.04.2015

Til efterretning.

Sagsfremstilling

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

Oversigt over forbrug er opdelt således:

Politikområde Sundhed

- Sundhed, generelt (primært indeholdende aktivitetsbestemt kommunal medfinansiering og hjælpemiddelområdet)
- Tandplejen
- Sundhedscenter
- Næstved Madservice
- VISP

Politikområde Psykiatri

- Socialpsykiatrien

Supplerende til oversigten sættes der i denne måneds nøgletal fokus på hjælpemiddelområdet. Sundhedsudvalget har tidligere besluttet, at Udvalget forelægges relevant statistik for ydelser på sundhedsområdet, når nye data foreligger, - det vil sige en sundhedsstatistik.

De økonomiske nøgletal for sundhedsområdet er et yderligere supplement hertil, og som, i modsætning til sundhedsstatistikken, dækker det samlede sundhedsområde med fokus på det aktuelle økonomiske forbrug.

Oversigten suppleres med mundtlig uddybning på udvalgsmødet.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 29: Politikområde Psykiatri - Konsekvens af 1. budgetopfølgning - Fortsat

27.03.00-A00-2-14

Bilag

§ 85 ydelserne i Socialpsykiatrien

Politikområde Psykiatri - Konsekvens af 1. budgetopfølgning - Fortsat

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Sundheds- og Psykiatriudvalget behandlede på deres møde den 9. marts forslag om harmonisering af timeprisen på § 85 støtte i Socialpsykiatrien med timeprisen i det øvrige Handicapområde. Harmoniseringen vil nedbringe budgettet med 1,5 mio. kr. ved fuld årsvirkning.

Her vedlægges bilag med beskrivelse af indholdet i § 85 støtten efter tilpasning af personalressourcerne med 3-4 stillinger.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, Sundheds- og Psykiatriudvalget drøfter og beslutter harmonisering af timeprisen til § 85 støtte.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 14.04.2015

Sagen genoptages på næste møde som en del af budgetopfølgningen på området.

Sagsfremstilling

Nedskrivning af timeprisen vil betyde, at de mange visiterede borgere serviceres for færre penge, reelt sænkes serviceniveauet. Reduktionen af ressourcerne er fordelt mellem de medarbejdere, der arbejder i støttecenteret og de medarbejdere, der er udekørende. Borgere, der modtager støtte i eget hjem, er som udgangspunkt de svageste, med størst behov for praktisk hjælp, tryghed og en til en støtte.

De faglige kompetencer er sundhedsfaglige og pædagogiske. Ressourcerne anvendes målrettet efter borgernes særlige behov. Sygeplejerskerne har deres erfaringer fra det psykiatriske speciale og har derfor en bred viden om den psykiatriske sygepleje.

Social Psykiatrien arbejder målrettet på at inddrage borgerne i de tilbud, der ligger ud over den visiterede støtte. Der arbejdes på at udnytte faciliteterne i cafeen langt mere end hidtil. Ønsket om aften åbent 2 gange ugentlig kan hurtig efterkommes ved flytning af ressourcer fra Grimstrupvej, men på sigt inddrages borgerne i ansvaret for at sikre flere arrangementer. Endvidere skal der tiltrækkes frivillige til at supplere tilbuddene.

Støtten til borgerne kan med fordel løses ved hjælp af teknologiske løsninger af forskellig art, hvilket eksemplet i bilaget viser. Socialpsykiatrien har taget initiativ til samarbejde med Center for IT.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse skal bemærke, at der i marts måned 2015 er visiteret dobbelt så mange timer til borgerne set i forhold til det vedtagne budget.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 30: Hensat pulje til akutteam i Socialpsykiatrien

27.35.00-A00-1-15

Hensat pulje til akutteam i Socialpsykiatrien

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Akutteam i Socialpsykiatrien var planlagt i årene 2014-2015. Der er hensat en pulje på 3,0 mio. kr til akutteamet. Pengene anvendes til akutteamet i perioden 2015- 2016.

INDSTILLING

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

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 14.04.2015

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget traf den 2. december 2013 beslutning om at bevillige 1,5 mio. kr fra bloktilskudspuljen i både 2014 og 2015 ialt 3,0 mio. kr. øremærket til et akutteam i Socialpsykiatrien. Pengene henstår i en pulje på politikområde sundhed, både i 2015 og 2016.

Akutteamet var oprindeligt planlagt til 2014 og 2015. På baggrund af sammentænkning med projektet om Integreret Psykiatri er akutteamet forsinket. Der har pågået en proces mellem Kommune og Region med fokus på at samarbejde om fælles borgere. Det forudsættes nu, at projektperioden løber fra 2015-2016.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse har ingen yderligere bemærkninger.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 31: Alkoholrådgivningen, status 2014 og fokusområder 2015

85.00.00-G00-11-14

Bilag

Årsrapport 2014

Alkoholrådgivningen, status 2014 og fokusområder 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Præsentation af status og resultater for Alkoholrådgivningen 2014 samt forslag til fokusområder 2015.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget

1. tager orienteringen og årsrapporten for 2014 til efterretning
2. drøfter indsatser for 2015
3. primo 2016 orienteres om nystartet projekt vedr. familieorienteret alkoholbehandling

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 14.04.2015

1. Til efterretning
2. Drøftet og godkendt
3. Godkendt

Sagsfremstilling

Kerneopgaver

Alkoholrådgivningens kerneopgave er at tilbyde ambulant alkoholbehandling efter Sundhedslovens § 141.

Alkoholbehandlingen bygger på evidensbaserede metoder, der løbende bliver evalueret og justeret. Behandlingen udføres af et professionelt personale der, som minimum, har en pædagogisk og/eller socialfaglig uddannelse.

Målet med alkoholbehandlingen er, at den enkelte borger og de pårørende bliver i stand til at ændre forholdet til alkohol. Målet for den enkelte borger er at opnå afholdenhed, reduktion af alkoholforbrug eller ændring i alkoholmønster. Dette med henblik på at optimere den fysiske, psykiske, sociale og familiemæssige situation.

Et mål er derudover, at sikre tidlig opsporing og målrettet og effektiv indsats, idet der arbejdes mod at minimere konsekvenser af alkoholforbrug. Dette både for den enkelte borger og for det omgivende samfund.

Målgruppe

Målgruppen for alkoholrådgivningen er:

1. Borgere over 18 år. Det er, jf. Sundhedslovens § 141 stk. 6, muligt for den enkelte borger, at søge behandling i den kommune borgeren måtte ønske.
2. Pårørende til borgere med et alkoholproblem. Pårørende defineres som borgere, der oplever sig tæt på en borger med et alkoholproblem. Det kan være en ægtefælle, en forælder, nabo, arbejdsgiver m. fl.
3. Samarbejdspartnere i kommune og region samt i den private sektor.

Anbefalinger

KL lancerede i 2012 tolv anbefalinger: "En styrket misbrugsbehandling".

Sundhedsstyrelsen udgav i 2013 en række anbefalinger i form af forebyggelsespakker. En af forebyggelsespakkerne omhandler alkohol.

Disse anbefalinger danner udgangspunkt for Alkoholrådgivningens fortsatte udviklingsarbejde.

Status 2014

I vedhæftede årsrapport for 2014 er målene for 2014 beskrevet med hertil hørende målopfyldelse. Konkluderende kan oplyses, at målene enten er opfyldt eller er godt i gang med at blive opfyldt.

I forbindelse med Sundheds- og Psykiatriudvalgets behandling af lignende sag februar 2014 blev markeret politisk ønske om også at rette fokus på samarbejde og sammenhæng i familiebehandling.

Hertil kan oplyses, at Center for Sundhed i samarbejde med Center for Børn og Unge har søgt satspuljemidler netop til familieorienteret alkoholbehandling og fået bevilget puljemidler.

Projektet er under planlægning og starter i foråret 2015.

Fokusområder 2015

I Alkoholrådgivningens målrettede arbejde med anbefalingerne koordineres indsatserne både i forhold til anbefalingerne fra KL og fra Sundhedsstyrelsen.

Supplerende hertil er i vedhæftede årsrapport for 2014 også oplyst nye mål for 2015.

ØKONOMI

Alkoholrådgivningen har et driftsbudget i 2015, på ca. 2,4 mio. kr.

Derudover administreres døgnpuljen af Sundhedscenterchefen. Døgnpuljen er for indeværende år budgetteret til ca. 0,8 mio. kr.

Døgnpuljen dækker eventuelle udgifter til borgernes døgnophold eller dagbehandling. Derudover dækkes udgifter til Næstvedborgernes alkoholbehandling i anden kommune jf. fritvalgsordningen.

I 2014 har været en stigning på borgere til behandling i alkoholrådgivningen på 56 % i forhold til 2013.

Der har endvidere været en fordobling fra 2013 til 2014 af forbruget på borgere, der benytter sig af fritvalgsordningen.

Det øgede forbrug på fritvalgsområdet sætter budgettet til døgnbehandling under pres.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 32: Høringssvar til Handicap- og Psykiatrimolitikken

85.00.00-A00-114-14

Bilag

Handicap- og Psykiatrimolitik 02.12. 2014.

SCN høringsvar handicap og psykiatrimolitik

Handicappolitikken i Næstved kommune 2014 (2)

Bemaerkninger til handicappolitik_udkast_nov2014

Høringssvar til Handicappolitikken

Bilag til Handicap- og Psykiatrimolitikken

Høringssvar til Handicap- og Psykiatripolitikken

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds og Psykiatriudvalget

Omsorgsudvalget og Sundheds- og Psykiatriudvalget holder fællesmøde den 14. april 2015, hvor de drøfter indkomne høringssvar til ny Handicap- og Psykiatripolitik.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalgene efter den fælles drøftelse træffer beslutning om endelig færdiggørelse af politikken, herunder hvorvidt afledte kernepukter i høringssvarene kan gøres til fagudvalgsmål på henholdsvis sundheds- og psykiatri- og omsorgsområdet.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 14.04.2015

Politikken anbefales. Anbefalingerne i høringssvarene indgår i arbejdet med at udmønte politikken.

Sagsfremstilling

Omsorgsudvalget og Sundheds- og Psykiatriudvalget har ønsket at drøfte de indkomne høringssvar til ny Handicap- og Psykiatripolitik på et fællesmøde. Den fælles drøftelse finder sted den 14. april 2015 kl. 11.30 imellem de 2 udvalgsmøder.

Denne sagsfremstilling er vedhæftet Handicap- og Psykiatripolitikken samt de 4 indkomne høringssvar.

Kort rids af procesforløbet

Udkast til ny Handicap- og Psykiatripolitik blev igangsat af det tidligere Omsorgsudvalg der besluttede, at to rådgivende grupper skulle give input til politikken:

- Borgere, pårørende og medarbejdere (ca. 45 personer)
- Frivillige organisationer repræsenteret v. Handicaprådet, MED-Udvalg, Center for Arbejdsmarked, Center for Børn- og Unge, Center for Handicap- og Psykiatri, Varmestuens Venner, Frelsens Hær (ca. 20 personer)

Styregruppen traf beslutning om politikkens temaer:

- Pårørende rolle
- Arbejdsliv/fritid
- Boformer

Det lange procesforløb skyldes, at den daværende formand for omsorgsudvalget besluttede, at udskyde den politiske behandling af politikken til efter kommunevalget og de nye politikere skulle have chance for indsigt i området.

Tidligere politisk behandling

6.10.2014: Sundheds- og Psykiatriudvalget behandlede udkast til politikken. Udvalget godkendte udkast til politikken, men ønskede tre afsnit slettet fra politikken: På side 3 i midten fra hvor der står: En forudsætning er, at politikken realiseres ... og resten af afsnittet. På side 7 i sidste afsnit: Det afgørende er, at initiativerne ... og siden ned. På side 8, 2. afsnit: Der er mulighed for at søge om tilskud ... hele afsnittet.

7.10.2014: Omsorgsudvalget behandlede udkast til politikken. Udvalget anbefalede udkast til politikken med de ændringer, der blev vedtaget på Sundheds- og Psykiatriudvalgets møde 6.10.2014.

Thomas Palmkov kan ikke anbefale politikken, idet der mangler veteranpolitik, og sagen burde have været behandlet i B beskæftigelsesudvalget.

Udvalgenes kommentarer til politikudkastet blev indarbejdet i politikken, hvorefter den blev sendt i høring.

15.10.2014-12.11.2014 Høringsperiode - der indkom 4 høringssvar (bilag)

28.10.2014 Byrådet godkendte, at sagen går i høring

1.12.2014 Udkast med tilknyttet høringssvar behandles i Sundheds- og Psykiatriudvalget. Udvalget ønsker at drøfte høringssvar på et fælles møde mellem Omsorgsudvalget og Sundheds- og Psykiatriudvalget

2.12.2014 Udkast med tilknyttet høringssvar behandles i Omsorgsudvalget. Udvalget ønsker at drøfte høringssvar på et fællesmøde mellem Omsorgsudvalget og Sundheds- og Psykiatriudvalget.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Omsorgsudvalget

Punkt 33: Sager til efterretning/orientering

00.01.00-I00-57-09

Sager til efterretning/orientering

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 14.04.2015

Ingen