

REFERAT Sundheds- og Psykiatriudvalget 2014-2017 d. 01-12-2014

Mødedato Mandag d. 01. december 2014 kl. 08:30

Mødested Rådmandshaven 20, mødelokale 2

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....	5
Udkast til Handicap- og Psykiatripolitik incl. høringssvar.....	7
Kompenserende besparelser 2.....	9
Servicedeklaration på varigt botilbud efter servicelovens § 108 til ikrafttræden 1. januar 2015.....	12
Servicedeklaration på servicelovens § 107, midlertidigt botilbud til ikrafttræden 1. januar 2015.....	15
Orientering om status på projekt " Integreret psykiatri"	17
Økonomiske nøgletal, december 2014.....	19
Resultatindikatorer for kommunal medfinansiering - kommunerne i Region Sjælland 3. kvartal 201	21
Indsatskataloger og kvalitetsstandarder på sundhedsområdet 2015.....	24
Madservice - Fritvalgsspriser pr. ydelseskategori 2015.....	27
Hjælpemiddeldepot, tværkommunalt samarbejde.....	30
Godkendelse af Sundhedsaftale 2015-2018.....	34
Sager til efterretning/orientering.....	37

Punkt 126: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-I00-57-09

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 01.12.2014

Jette Leth Buhl var fraværende.

Godkendt

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden

Punkt 127: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

00.01.00-I00-57-09

Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 01.12.2014

Jette Leth Buhl var fraværende.

- Ansættelse af leder for Hjerneskadecentret: Stillingen har været opslået internt, og et enigt ansættelsesudvalg har valgt at ansætte den nuværende hjerneskadekoordinator, der fremadrettet vil sikre varetagelse af ledelsesopgaven samt hjerneskadekoordinatorfunktionen.
- Sundhedsstyrelsens satspulje "Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser": Sundhedscentret har søgt i samarbejde med psykiatrimrådet og fået bevilget 2.243.898 kr til fordeling i 2015 – 2017.
- Tandplejen har medvirket i TV indslag om børn og tandlægeskræk.
- Sundhedscentret har sammen med Apotek og Næstved Sygehus bakket op om den internationale lungedag den 19. november med et meget velbesøgt arrangement.
- Der blev givet en orientering om arbejdet i netværksgruppen for kommuner, hvis sygehus fremadrettet vil overgå til at være specialsygehus. Orienteringen følges op af sag til udvalget primo 2015.

Punkt 128: Udkast til Handicap- og Psykiatripolitik incl. høringssvar

85.00.00-A00-114-14

Bilag

SCN høringsvar handicap og psykiatripolitik

Handicappolitiken i Næstved kommune 2014 (2)

Bemaerkninger til handicappolitik_udkast_nov2014

Høringssvar til Handicappolitikken

Handicappolitik2014 091014

Udkast til Handicap- og Psykiatripolitik incl. høringssvar

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Udkast til Handicap- og Psykiatripolitikken blev efter Sundheds- og Psykiatriudvalgets behandling i oktober sendt i offentlig høring. Denne sagsfremstilling har tilknyttet høringssvarene, og stiller forslag om at indarbejde dele af høringssvarene i politikken.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget træffer beslutning om Fritidsudvalgets ønske om, at de folkeoplysende foreninger skal nævnes eksplicit og indarbejdes i politikken.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 01.12.201

Jette Leth Buhl var fraværende.

Udvalget ønsker at drøfte høringssvar på et fælles møde mellem Omsorgsudvalget og Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Handicap- og Psykiatripolitikken har i perioden 15.10.2014-12.11.2014 været sendt i høring. Der er indkommet 4 høringssvar. Høringssvarene er vedlagt som bilag.

Vurderingen er, at høringssvarene overvejende er medtaget og indgår i politikformulering.

Fritidsudvalgets har et ønske om, at de folkeoplysende foreninger skal nævnes eksplicit og indarbejdes i politikken.

Herudover berører høringssvarene dels besparelser inden for Handicap- og Psykiatrimrådet og dels opgaver der falder uden for politikens kerneområder, da det handler om tilgængelighed bredt.

Omkostninger i forbindelse med politikken holdes inden for Center for Handicap og Psykiatri økonomiske ramme.

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Sundheds- og Psykiatriudvalget godkendte den 6. oktober 2014 udkast til Handicap- og Psykiatripolitikken med nedenstående bemærkninger:

Godkendt.

Udvalget ønsker følgende 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.

Punkt 129: Kompenserende besparelser 2

27.03.00-A00-2-14

Kompenserende besparelser 2

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds og Psykiatriudvalget

Sundheds og Psykiatriudvalget besluttede den 3 november at Socialpsykiatrien kunne overføre merudgifter for 3 mio. kr. til budgetåret 2015. Med baggrund i forventede ændrede regler til overførsel mellem budgetår fremsættes nye forslag til kompenserende besparelser på 1,5 mio. kr. brutto. Konsekvens af budgetkontrollen 1. oktober er tidligere behandlet ved udvalgets møde den 3. november. Her traf udvalget beslutning om kompenserende besparelse for 232.000 kr.

Der redegøres samtidig for udviklingstendenser og konsekvenser af de kompenserende besparelser.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

1. at forslag til kompenserende besparelser på kr. 300.000 ved ændret serviceniveau på § 108 gennemføres.
2. at 750.000 kr. dækkes fra sundhedsområdets pulje til etablering af akutenhed i ældreområdet.
3. at 150.000 kr. dækkes fra sundhedsområdets bloktilskudspulje.
4. at 300.000 kr dækkes ved reduceret køb af pladser i udenbys tilbud.
5. at restbeløbet på 1,5 mio. kr. videreføres til senere afvikling.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 01.12.201

Jette Leth Buhl var fraværende.

1. godkendt
2. godkendt, det pointeres at puljemidlerne kun tages fra 2015.
3. godkendt
4. godkendt
5. godkendt

Sagsfremstilling

Socialpsykiatrien omfatter dels Næstved Kommunes egne tilbud, det selvejende tilbud Askov Møllehus og køb af pladser hos andre udbydere med et samlet budget på 44 mio. kr. Budgettet til bolig enheder i eget regi udgør 13 mio. kr. Det drejer sig om 8 pladser med støtte efter § 108 i serviceloven og efter § 107, 7 pladser i Kernehuset, 10 pladser på Kollegiet og 15 pladser i Askov Møllehus.

Det vurderes, at serviceniveauet i § 108 kan reduceres i henhold til ny servicedeklaration. Serviceniveauet for denne gruppe borgere vil blive bevilliget efter borgerens funktionsniveau med fokus på pleje, støtte/udvikling og omsorg. Et ændret serviceniveau er beregnet til at reducere budgettet med 300.000 kr.

Konsekvensen af besparelsen betyder, at driften skal tilpasse personalegruppen med 2/3. stilling.

Enheden er ved gennemførelse af tidligere vedtaget reduktionsforslag i budgettet for 2015 uden egen nattevagt på stedet. Borgerne skal istedet telefonisk søge hjælp fra Center for Socialt Udsatte på Marskvej.

Sundheds og Psykiatriudvalget har mulighed for at dække merudgifter indenfor det samlede politikområde. Der peges derfor på at dele af de kompenserende besparelser dækkes med 750.000 kr. fra områdets sundhedspulje, som var tiltænkt etablering af akutenhed i ældreområdet.

Ligeledes dækkes 150.000 kr. af midler fra sundhedsområdets bloktilskudspulje.

Endelig foreslås at der reduceres i køb af pladser i eksterne tilbud med 300.000 kr.

Restbeløbet på 1,5 mio. kr. videreføres til senere afvikling.

Antallet af pladser i Næstved Kommunes Socialpsykiatri er få, og nuværende enheder har ikke udvidelses mulighed. Erfaringen viser, at en boenhed skal have minimum 16 pladser for at give en rentabel økonomi. Næstved Kommune har aktuelt 42 borgere i § 107 tilbud i private tilbud og andre kommunale tilbud.

Psykiatriområdet er på landsplan udfordret af en stigende tilgang. Antallet af borgere med psykisk sårbarhed og psykisk lidelse er stigende. Det er tal, som KL bekræfter. I Næstved Kommune er Socialpsykiatrien udvidet med 7 § 107 pladser i Fensmark i 2013.

Presset ses på tilsvarende måde i antallet af borgere, som modtager støtte i Socialpsykiatriens støttecenter. Støttecenteret, som har en fast økonomisk ramme, har fra 1. januar 2013 til november 2014 udvidet antallet med 46 borgere. Visitationen har aktuelt 49 henvendelser, der efter sagsbehandling kan øge antallet yderligere. Støttecenteret vil ofte være første løsning for borgeren ved henvendelse om støtte.

Visitationen til tilbud i Næstved Kommune er gennem de seneste 2 år skærpet meget. Det store pres på tilbud betyder, at flere borgere skal have deres tilbud for det samme budget. Dermed bliver serviceniveauet lavere. Borgere, der ikke længere har et behov for tilbud, er begrænset.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger udover at indstillingspunkt 4 vedr. reduceret køb af pladser i andre kommuner, vurderes at være vanskeligt at realisere.

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 130: Servicedeklaration på varigt botilbud efter servicelovens § 108 til ikrafttræden 1. januar 2015

27.00.00-P35-10-14

Bilag

Længerevarende botilbud - § 108 og § 85 4 1

Serviceerklæring på varigt botilbud efter servicelovens § 108 til ikrafttræden 1. januar 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Byrådet

Servicelovens § 138 giver kommunerne mulighed for at være mere specifikke og individuelle i valg af serviceniveau i forhold til de enkelte af servicelovens paragraffer.

Administrationen har udarbejdet forslag til ny serviceerklæring på servicelovens § 108, varigt botilbud.

Der er i erklæringen lagt vægt på den politisk godkendte servicereduktion, gældende fra 1. januar 2015, med primært fokus på pleje og omsorg fremfor udvikling i § 108 tilbud.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at serviceerklæringen tages til efterretning i Sundheds- og Psykiatriudvalget, og at serviceerklæringen godkendes i Byrådet.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 01.12.201

Jette Leth Buhl var fraværende.

Anbefales med henblik på godkendelse i byrådet.

Sagsfremstilling

Servicelovens § 138 giver generel hjemmel til at udarbejde serviceniveauer på alle områder. Dvs., at serviceloven har karakter af rammelov, og at der dermed er tiltænkt den enkelte kommunalbestyrelse fleksibilitet i udarbejdelse af serviceniveau (vejledende retningslinjer) om, hvilken type hjælp der typisk gives ift. bestemte typer af behov eller målgrupper.

Visitation for Handicap og Psykiatri har udarbejdet tydeligere og mere retningsgivende serviceerklæringer end hidtil på de af servicelovens paragraffer, der behandles i afdelingen.

Servicelovens § 108, varigt botilbud, er den mest indgribende foranstaltning, der kan visiteres til i Visitation for Handicap og Psykiatri. Borgere, der visiteres til et varigt botilbud har ofte afprøvet støtte i eget hjem eller midlertidigt botilbud, men er pga. betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne vurderet til at have behov for omfattende hjælp til såvel praktiske opgaver som personlig pleje og omsorg.

I reduktionsforslag for budget 2015 har Omsorgsudvalget og Sundheds- og Psykiatriudvalget godkendt servicereduktion på § 108, varigt botilbud, således, at der fra 1. januar 2015 vil være primært fokus på pleje og omsorg fremfor udvikling i tilbuddet.

Serviceerklæringen gælder både tilbud, der er etableret efter servicelovens § 108 og botilbud etableret efter Lov om Almene Boliger § 105, hvor ydelserne visiteres og leveres efter servicelovens § 85 (støtte i eget hjem) i pakker.

Administrationen har indgået aftale med Socialtilsyn Øst om, at der udarbejdes en serviceerklæring for hvert botilbud, der er etableret i boliger efter Lov om Almene Boliger i Næstved Kommune, og som har karakter af varigt botilbud. Serviceerklæringerne skal tage udgangspunkt i serviceerklæringen på § 108, samt i det enkelte tilbuds normering, faglighed og målgruppe.

Administrationen har aftalt med Socialtilsyn Øst, at serviceerklæringerne på § 85 i botilbud etableret i boliger efter Lov om Almene Boliger skal være færdige medio 2015, hvorfor såvel Omsorgsudvalget som Sundheds- og

Psykiatriudvalget vil blive præsenteret for deklARATIONERNE i første halvdel af 2015.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse skal bemærke, at det er en forudsætning at implementering af servicedeklarationen sker indenfor det vedtagne budget.

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Omsorgsudvalget

Byrådet

Punkt 131: Servicedeklaration på servicelovens § 107, midlertidigt botilbud til ikrafttræden 1. januar 2015

27.00.00-P35-11-14

Bilag

Midlertidigt botilbud efter servicelovens § 107

Serviceerklæring på servicelovens § 107, midlertidigt botilbud til ikrafttræden 1. januar 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Byrådet

Servicelovens § 138 giver kommunerne mulighed for at være mere specifikke og individuelle i valg af serviceniveau i forhold til de enkelte af servicelovens paragraffer.

Administrationen har udarbejdet forslag til serviceerklæring på servicelovens § 107, midlertidigt botilbud.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at serviceerklæringen tages til efterretning i Sundheds- og Psykiatriudvalget.

At serviceerklæringen godkendes i Byrådet.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 01.12.201

Jette Leth Buhl var fraværende.

Anbefales med henblik på godkendelse i byrådet.

Sagsfremstilling

Servicelovens § 138 giver generel hjemmel til at udarbejde serviceniveauer på alle områder. Dvs., at serviceloven har karakter af rammelov, og at der dermed er tiltænkt den enkelte kommunalbestyrelse fleksibilitet i udarbejdelse af serviceniveau (vejledende retningslinjer) om, hvilken type hjælp, der typisk gives ift. bestemte typer af behov eller målgrupper.

Visitation for Handicap og Psykiatri har udarbejdet tydeligere og mere retningsgivende serviceerklæringer end hidtil på de af servicelovens paragraffer, der behandles i afdelingen.

Serviceerklæringen gælder både tilbud, der er etableret efter servicelovens § 107 og botilbud etableret efter Lov om Almene Boliger § 105, hvor ydelserne visiteres og leveres efter servicelovens § 85 (støtte i eget hjem) i pakker.

Administrationen har indgået aftale med Socialtilsyn Øst om, at der udarbejdes en serviceerklæring for hvert botilbud, der er etableret i boliger efter Lov om Almene Boliger i Næstved Kommune, og som har karakter af midlertidigt botilbud. Serviceerklæringerne skal tage udgangspunkt i serviceerklæringen på § 107 i det enkelte tilbuds normering, faglighed og målgruppe.

Administrationen har aftalt med Socialtilsyn Øst, at serviceerklæringerne på § 85 i botilbud etableret i boliger efter Lov om Almene Boliger skal være færdige medio 2015, hvorfor såvel Omsorgsudvalget som Sundheds- og Psykiatriudvalget vil blive præsenteret for erklæringerne i første halvdel af 2015.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse skal bemærke, at det er en forudsætning at implementering af serviceerklæringen sker indenfor det vedtagne budget.

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Omsorgsudvalget

Byrådet

Punkt 132: Orientering om status på projekt " Integreret psykiatri".

27.35.00-A00-1-14

Bilag

Status på projekt integreret psykiatri 2

Orientering om status på projekt " Integreret psykiatri".

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Udvalget blev den 7. april 2014 orienteret om, at Region Sjælland havde inviteret kommunen til et samarbejde med henblik på at opbygge en integreret psykiatri.

Der gives i sagen en orientering om status på arbejdet med at etablere en integreret psykiatri.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 01.12.201

Jette Leth Buhl var fraværende.

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Siden sidste orientering i udvalget er arbejdet hen imod en integreret psykiatri igangsat.

Region Sjælland og Næstved Kommune har nedsat en projektorganisation, som har igangsat sit arbejde. Det er et arbejde, som blandt andet skal muliggøre en samtidig og sammenhængende indsats for psykisk syge, bl.a. gennem et tæt dagligt samarbejde og etablering af et lokalfælleskab mellem den regionale psykiatri og den kommunale socialpsykiatri.

Projektet er fra start defineret som bestående af en række elementer, som tilsammen skal udgøre integreret psykiatri i Næstved:

- etablering af faglige samarbejdsrelationer der muliggør sammenhængende og samtidige borger-/patientforløb
- etablering af et fælles hus, der som udgangspunkt skal bestå af den regionale distriktskykiatri og den kommunale socialpsykiatri, og skabe mulighed for at andre aktører får mulighed for at have dette som fælles samlingspunkt i forhold til borgeren/patienten.
- integration af relevante satspuljeprojekter, som kan være med til at fremme projektets målsætninger, aktuelt vigtigst etablering af akutteam.

Det første konkrete resultat af projektet bliver etablering af akutteam. Både regionen og kommunen har fået bevilget satspuljemidler til etablering af akutteam. Der pågår aktuelt drøftelser i den faglige arbejdsgruppe i forhold til, hvordan de to bevillinger til akutteams kan sammentænkes, så der skabes det bedste tilbud til borgerne. Det forventes, at akutteamet kommer i drift i foråret 2015.

En mere detaljeret status er vedhæftet sagen som bilag.

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 133: Økonomiske nøgletal, december 2014

85.00.00-G00-8-14

Bilag

Bilag økonomiske nøgletal Politikområde Sundhed og Psykiatri ultimo november 2014

Økonomiske nøgletal, december 2014

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, 01.12.201

Jette Leth Buhl var fraværende.

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 kommunal medfinansiering og hjælpemiddelområdet)
- Tandplejen
- Sundhedscenter
- Næstved Madservice
- VISP

Politikområde Psykiatri

- Socialpsykiatrien

Supplerende til oversigten sættes der i denne måneds nøgletal fokus på vederlagsfri fysioterapi.

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 Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 134: Resultatindikatorer for kommunal medfinansiering - kommunerne i Region Sjælland 3. kvartal 2012 - 2. kvartal 2014

29.06.04-G01-1-14

Bilag

Resultatindikatorer 2012kv3 - 2014kv2 (Rapport)

Resultatindikatorer for kommunal medfinansiering - kommunerne i Region Sjælland 3. kvartal 2012 - 2. kvartal 2014

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Formål med rapport er ledelsesinformation om kommunal medfinansiering til forebyggelige indlæggelser, 0-dagsindlæggelser, genindlæggelser samt kommunal finansiering til færdigbehandlede somatiske patienter.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at sagen drøftes og tages til efterretning.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 01.12.201

Jette Leth Buhl var fraværende.

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Rapport udarbejdes til kommunerne i Region Sjælland i regi af TRUØK (nedsat tværgående udviklingsgruppe for Økonomi og Sundhedsdata) efter aftale i Den Administrative Styregruppe for Sundhedsaftaler. Rapporten omhandler ledelsesinformation om kommunal medfinansiering (KMF), herunder forebyggelige indlæggelser.

Denne rapport omhandler perioden 3. kvartal 2012– 2. kvartal 2014.

I rapporten indgår følgende resultatindikatorer:

Forebyggelige indlæggelser:

Næstved Kommune ligger omkring gennemsnittet i udgifter til alle forebyggelige indlæggelser i perioden. Der er dog forholdsvis stor variation indenfor de enkelte diagnoser, herunder også udgifter til behandling.

0-dagsindlæggelser:

Næstved ligger højt i udgifter til 0-dagsindlæggelser (akutte indlæggelser hvor borgeren udskrives samme dag), kun overgået af Roskilde.

Genindlæggelser:

Næstved ligger omkring gennemsnittet i udgifter til genindlæggelser.

Færdigbehandlede somatiske patienter:

Næstved ligger sammen med Sorø lavest i udgifter til færdigbehandlede somatiske patienter.

Det er Regionen, der trækker alle data og præsenterer disse i tabeller og grafer. De trækkes via KØS under eSundhed og opgøres i en rapport med grafer uden tekst.

Materialet vil være under en fortsat udvikling.

Formålet med resultatindikatorerne er, at kommuner og sygehuse har let adgang til nogle betydningsfulde informationer med henblik på at sætte det nødvendige fokus på forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser samt økonomistyring. Informationen skal danne udgangspunkt for løbende drøftelser i de lokale KSS (samarbejdsforum mellem sygehuse og kommunen), hvor nye måder at samarbejde på omkring indlæggelser, udskrivninger og forebyggelse kan blive konkrete. Derudover kan informationerne blive brugt som overblik i sundhedskoordinationsudvalget og den enkelte kommune.

ØKONOMI

Næstved Kommune havde i 2013 udgifter til forebyggelige indlæggelser på i alt 19,5 mio. kr. Det samlede regnskab 2013 for KMF i Næstved Kommune var på 319 mio. kr. Dermed udgør udgiften i 2013 til

forebyggelige indlæggelser kun ca. 6% af de samlede udgifter til KMF i 2013.

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 135: Indsatskataloger og kvalitetsstandarder på sundhedsområdet 2015

27.00.00-P23-2-14

Bilag

Kvalitetsstandard - Tandplejen

Kvalitetsstandard for genoptræning

Indsatskatalog - Kostområdet

Indsatskatalog for hjælpemidler 2015 (revideret udgave) vers 2-0

Høringssvar vedr sag om indsatskataloger og kvalitetsstandarder på sundhedsområdet

Indsatskataloger og kvalitetsstandards på sundhedsområdet 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Byrådet

Kommunalbestyrelsen skal mindst en gang årligt udarbejde kvalitetsstandards efter servicelovens § 83. Disse indeholder oplysninger om kommunens serviceniveau indenfor serviceloven og sundhedsloven og er et redskab til at informere borgerne om, hvilken hjælp og støtte kommunen tilbyder borgerne på det generelle niveau.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget behandler kvalitetsstandards og indsatskataloger og overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler godkendelse.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 01.12.201

Jette Leth Buhl var fraværende.

Anbefales med henblik på godkendelse i byrådet.

Sagsfremstilling

I Center for Sundhed er der følgende indsatskataloger og kvalitetsstandards, som opdateres og justeres hvert år:

Indsatskatalog Hjælpemidler:

Der er foretaget konsekvensrettelser, hvad angår priser/egenbetaling. Der er ikke tale om ændrede bevillingskriterier blot en centralt besluttet fremskrivning af beløbene.

Derudover er der kun 2 ændringer

- Bevilling af toiletsæder med bidet/tørrefunktion er med henvisning til afgørelse fra Ankestyrelsen ændret fra §113 (forbrugsgoder) til §116 (boligindretning).
- Der er en ændring ift. hjælpemidler til borgere med kortvarigt ophold i kommunen. Ændringen består i, at det nu udelukkende er borgers hjemkommune der skal sikre dette – uden medvirken fra Næstved Kommune.

Indsatskatalog Sundhedsfremme og forebyggelse:

Uændret.

Indsatskatalog Genoptræning:

Der er foretaget væsentlige ændringer i forhold til sidste år, da den nye kvalitetsstandard afløser det tidligere indsatskatalog.

Indsatskatalog Kostområdet:

Der er kun foretaget sproglige rettelser.

Indsatskatalog Alkoholområdet:

Uændret.

Kvalitetsstandard Tandplejen:

Kun årstallet er ændret.

Kvalitetsstandard Forebyggende hjemmebesøg:

Uændret.

Sagen har været sendt i høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Ældrerådet tager det til efterretning, men vil gerne gøre opmærksom på, at flere handicappede borgere har problemer med at få vedligeholdt deres hjælpemidler, f.eks. at få repareret kørestole ved punktering. Handicaprådet har ikke afgivet høringssvar.

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Byrådet

Punkt 136: Madservice - Fritvalgspriser pr. ydelseskategori 2015

00.01.00-S00-87-14

Madservice - Fritvalgspriser pr. ydelseskategori 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Byrådet

Kommunen fastsætter priskrav til leverandør af personlig og praktisk hjælp, herunder madservice.

Center for Økonomi og analyse har foretaget beregning på de enkelte ydelseskategorier indenfor madserviceordningen.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at fritvalgspriser godkendes.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 01.12.201

Jette Leth Buhl var fraværende.

Anbefales.

Sagsfremstilling

Kommunen skal mindst én gang årligt fastsætte priskrav til leverandører af personlig og praktisk hjælp, herunder madservice.

Ifølge vejledning fra Socialministeriet, udsendt oktober 2010, kan der – i en godkendelsesordning - ikke stilles krav om en bestemt produktionsform, dvs. om en leverandør vil levere varmholdt mad, kølemad eller frostmad, ligesom det ikke kan kræves, at alle leverandører skal kunne tilbyde madservice med udbringning til hjemmet. Der kan endvidere ikke stilles krav om, at alle leverandører skal kunne levere både normale menuer, ernæringstætte menuer og særlige diæter.

Økonomiafdelingen har foretaget beregning på de enkelte ydelseskategorier indenfor madserviceordningen.

Nedenfor er udarbejdet fritvalgspriser pr. ydelseskategori gældende for 2015:

	Med udbringning	Uden udbringning
Normal kost: (Samlet) Middagsmad (hovedret og forret eller dessert) Frokostpakke (3/2 stykker smurt smørrebrød og en helt smurt ostemad)	94,73 kr.	87,03 kr.
Normal kost: (Alene) Middagsmad (hovedret og forret eller dessert)	64,19 kr.	57,09 kr.
Normal kost: (Alene) Hovedret	58,19 kr.	51,09 kr.
Normal kost: (Alene) Frokostpakke (3/2 stykker smurt smørrebrød og en helt smurt ostemad)	38,45 kr.	31,95 kr.
Diæt- og specialkost: (Samlet) Middagsmad (hovedret og forret eller dessert) Frokostpakke (3/2 stykker smurt smørrebrød og en helt smurt ostemad)	115,94 kr.	108,24 kr.
Diæt- og specialkost: (Alene) Middagsmad (hovedret og forret eller dessert)	85,40 kr.	78,29 kr.

Diæt- og specialkost: (Alene) Frokostpakke (3/2 stykker smurt smørrebrød og en helt smurt ostemad) diæt- og specialkost	38,45 kr.	31,95 kr.
---	-----------	-----------

Nuværende private leverandører

I øjeblikket er der én privat leverandør i Næstved Kommune. Den private leverandør leverer ydelser svarende til 25% af den samlede madservice i Næstved Kommune.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse kan oplyse, at priskravene er beregnet med baggrund i Socialministeriets retningslinjer på fritvalgsområdet, og svarer til de faktiske omkostninger, som den kommunale leverandør har ved leveringen af ydelsen.

Fritvalgspriser for 2015 er pris- og lønreguleret med 2,1 %. I priserne indgår endvidere regulering vedr. anlægsinvesteringer.

Borgerens egenbetaling er i 2015 fastsat til 50 kr. for hovedret alene, 56 kr. pr. middagsmåltid og 28,50 kr. pr. frokostmåltid.

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Økonomiudvalget

Byrådet

Punkt 137: Hjælpemiddeldepot, tværkommunalt samarbejde

29.30.00-G01-2-14

Bilag

Projektaftale tværkommunalt hjælpemiddeldepot

Opsummering konkurrenceudsættelse, Hjælpemiddeldepot

Hjælpe-middeldepot, tværkommunalt samarbejde

RESUME

Kompetenceudvalg: Byrådet

Fremlægelse af status og den fremadrettede plan for det igangsatte arbejde i forhold til tværkommunalt samarbejde for drift af Hjælpe-middeldepot.

Samarbejdet omfatter Faxe og Næstved kommuner.

Sagen har været behandlet i Direktionen den 11. november 2014.

INDSTILLING

Administrationen/ styregruppen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget

- drøfter status og oplæg
- sender sagen med anbefaling til Byrådet

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 01.12.201

Jette Leth Buhl var fraværende.

1. Drøftet
2. Flertallet ønsker at anbefale sagen med henblik på godkendelse i byrådet
3. Githa ønsker at sagen konkurrenceudsættes i forhold til muligheden for at skabe job, skatteindtægter og spare på bygninger og materiale. Med henblik på at Virksomheden bosætter sig i Næstved.

Sagsfremstilling

Baggrund

På baggrund af strategien for konkurrenceudsættelse blev der i januar 2014, i samarbejde med Center for Økonomi og Analyse samt Indkøbs- og Udbudskontoret i Næstved Kommune, skitseret en potentialeafklaring for hjælpe-middelområdet.

Kort tid forinden (ultimo 2013) havde Faxe Kommune rettet henvendelse til Næstved Kommune med henblik på et eventuelt tværkommunalt samarbejde om fælles depotdrift på hjælpe-middelområdet.

BDO rapport for KL: "Foranalyse af stordriftsfordele på udvalgte kommunale områder"

I BDO rapporten fremhæves, at effekten på hjælpe-middeldepotdrift primært handler om at etablere ét fælles hoveddepot og således at reducere antallet af driftsenheder.

I arbejdet fokuseres på muligheden for realisering af yderligere stordriftsfordele, ud over de, som allerede er høstet i Næstved Kommune, jf. nedenstående.

Drift af hjælpe-middeldepot / historik i Næstved

I 2009 blev gennemført en analyse med henblik på afklaring af Næstveds kommunes fremtidige drift af hjælpe-middeldepot. Sundhedsudvalget besluttede at nedlægge de 7 små depoter fordelt rundt om i kommunen og erstatte disse med ét fælles hjælpe-middeldepot.

Økonomi

I forbindelse hermed hjemtog Næstved fra 2009 og fremadrettet en permanent effektiviseringsgevinst på årlig

773.000 kr. Gevinsten er realiseret ved personalereduktion, optimering, effektivisering og sparet huslejudgifter.

Ud af det samlede hjælpemiddelbudget på 46,5 mio. kr. anvendes de ca. 4 mio. kr. til drift af hjælpemiddeldepotet. Langt hovedparten af udgifterne til hjælpemidler er i et kontinuerligt udbud.

Resultater

Projektet skal munde ud i en samarbejdsaftale mellem Faxe og Næstved kommuner vedrørende driften af hjælpemiddeldepot. Det vil sige samdrift af hjælpemiddeldepot, primært med udgangspunkt i anvendelse af Næstved kommunes nuværende faciliteter.

Forventet effekt

Det er forventningen, at et tværkommunalt hjælpemiddeldepot vil give en effektivisering via stordrift og samdrift. Det er på nuværende tidspunkt ikke muligt at opgøre den præcise rationaliseringsgevinst for Næstved, men et overslag på det forventede potentiale er på 2,5 - 5 %.

Formålet er, at Næstved Kommune efterfølgende kan levere samme service for færre omkostninger.

På hjælpemiddelområdet i Næstved er tværkommunal samdrift et nyt og endnu uudforsket område, derfor er det ligeledes et formål at opsamle viden og erfaring, der kan bruges fremadrettet - også på andre områder i Næstved Kommune/sundhedsområdet.

Der er udarbejdet projektaftale, som pt. afventer supplerende input fra Faxe Kommune. Projektaftalen er i sin nuværende form vedhæftet som bilag.

Status

Der har siden ultimo 2013 været kontakt og dialog mellem Faxe og Næstved Kommuner vedrørende muligheden for et tværkommunalt hjælpemiddeldepot. Samarbejdet er blevet yderligere formaliseret i 3. kvartal 2014, hvor der dels er blevet nedsat en projektgruppe bestående af repræsentanter fra både Næstved og Faxe (se vedhæftede projektaftale).

Der er etableret et godt samarbejde de to kommuner imellem, med intensiveret mødeaktivitet i 3. kvartale 2014, ligesom der er lagt en plan fremadrettet.

Den politiske proces i begge kommuner er drøftet, og spilleregler herfor er aftalt.

Yderligere er aftalt opgavefordeling med henblik på:

- Konkretisering samt beskrivelse af fordele, ulemper og forudsætninger i forhold til mulige samarbejdsmodeller; en inhouse model ("samarbejdsmodellen") og en § 60 aftale.
- Indholdsbeskrivelse for et tværkommunalt hjælpemiddeldepot; opgavevaretagelse, samarbejde, serviceniveau og udviklingsmuligheder.
- Erfaringsopsamling fra andre kommuner med tværkommunale samarbejder, dels som § 60 aftaler og dels med andre samarbejdsmodeller.
- Anvendelse af erfaringer fra Beredskabsområdet, IT området m.fl.

Plan for den videre proces

Der sigtes efter opstartsdate for det tværkommunale hjælpemiddeldepot 1.1.2016.

Den nuværende aftale med privat leverandør på området indebærer 1 års opsigelse.

Der vil således være ca. 1 år til planlægning og involvering af relevante parter, herunder medarbejdere og de to kommuners Direktioner og relevante politiske fora.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse oplyser, at der som følge af strategien for konkurrenceudsættelse og øget kommunalt samarbejde, er budgetteret med en samlet besparelse/effektiviseringsgevinst på 6 mio. kr. om året fra 2015. Potentialet dækker alle de områder, der er forudsat konkurrenceudsat i 2015.

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget
Byrådet

Styregruppen for området drøfter sagsoplægget den 3. november, hvorefter sagen behandles i Direktionen den 11. november 2014.

Herefter følger behandling i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 1. december 2014 og efterfølgende i Byrådet.

Punkt 138: Godkendelse af Sundhedsaftale 2015-2018

29.30.08-G01-1-14

Bilag

Sundhedsaftale 2015-2018 - Politisk godkendelse(2427686).PDF

Fælles om bedre sundhed - Sundhedsaftalen 2015-2018(2427686,2688713).PDF

Godkendelse af Sundhedsaftale 2015-2018

RESUME

Kompetenceudvalg: Byrådet

Udkast til ny Sundhedsaftale for perioden 2015-2018 har været i administrativ og politisk høring. Sundhedsaftalen er derefter godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget den 30. oktober 2014. Sundhedsaftalen sendes nu til godkendelse i de 17 kommuner og Region Sjælland, hvorefter Sundhedsstyrelsen skal godkende den.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget

- drøfter den nye Sundhedsaftale
- overfor byrådet anbefaler godkendelse af Sundhedsaftalen

BESLUTNING

Beskæftigelsesudvalget, Formandsbeslutning 28.11.2014

Anbefales

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 01.12.201

Jette Leth Buhl var fraværende.

1. Drøftet
2. Anbefales med henblik på godkendelse i Økonomiudvalget og byrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Der skal i hver valgperiode indgås en sundhedsaftale mellem kommunerne og Region Sjælland. Formålet med sundhedsaftalen er at bidrage til at sikre sammenhæng og koordinering af indsatserne i de patientforløb, der går på tværs af sygehus, almen praksis og kommuner. På den måde modtager den enkelte patient / borger en indsats, der er sammenhængende og af høj kvalitet uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.

Indhold

Sundhedsaftalen består af en politisk del, en administrativ del og en såkaldt "Værktøjskasse".

Den politiske aftale indeholder afsnit om:

- Vision
- Strategi og forandring
- Sammenhæng og effekt.

Den administrative aftale indeholder afsnit om:

- Tværgående temaer
- De obligatoriske temaer

- Udviklingsprojekter
- Organisering af samarbejdet
- Implementering
- Sundhedsaftalen - hvad, hvem og hvorfor.

Værktøjskassen indeholder:

en række konkrete, faglige og administrative beskrivelser og retningslinjer. Denne del af Sundhedsaftalen er således af mere konkret handlingsanvisende og dynamisk karakter.

Målgruppen for denne del af sundhedsaftalen er primært de medarbejdere, der i dagligdagen arbejder med tværsektorielle borgerforløb.

Værktøjskassen justeres og ajourføres løbende og indgår ikke i det materiale, der forelægges til politisk behandling.

Fra udkast til endelig Sundhedsaftale

Udkastet til ny Sundhedsaftale 2015 - 2018 har været i politisk og administrativ / faglig høring i alle 17 kommuner og på sygehusene.

I Næstved Kommune blev udkastet behandlet i følgende fagudvalg: Beskæftigelsesudvalg, Børne- og Skoleudvalg, Omsorgsudvalg og Sundheds- og Psykiatriudvalg.

Der er yderligere sket høring i andre relevante fora og råd som f.eks. Ældreråd, Handicapråd samt faglige organisationer og sammenslutninger.

På baggrund af høringssvar er det oprindelige udkast til ny Sundhedspolitik blevet tilrettet. Denne tilretning er primært i form af præciseringer, uddybninger og redaktionelle tilretninger.

ØKONOMI

Sundhedsaftalen er ikke tiltænkt anvendt som et kommunalt styringsredskab i forhold til den kommunale aktivitetsbestemte medfinansiering af sygehusvæsen og sygesikringsområdet.

Udgangspunktet for aftalen er det sammenhængende og gode patientforløb på tværs af sektorerne.

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

Tidligere Politisk Handling

Beskæftigelsesudvalget

Børne- og Skoleudvalget

Omsorgsudvalget

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Økonomiudvalget

Byrådet

Supplerende bemærkninger

Relevante fagudvalg har haft Sundhedsaftalen i høring i august og september mdr. 2014. Nu forelægges Sundhedsaftalen til endelig godkendelse.

Punkt 139: Sager til efterretning/orientering

00.01.00-I00-57-09

Sager til efterretning/orientering

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 01.12.201

Jette Leth Buhl var fraværende.

Intet