

REFERAT Sundheds- og Psykiatriudvalget 2014-2017 d. 06-10-2014

Mødedato Mandag d. 06. oktober 2014 kl. 08:30

Mødested Psykiatrien, Grimstrupvej 101

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....	5
Økonomiske nøgletal, oktober 2014.....	7
Hvordan Næstved Kommune skal arbejde med borgerinddragelse i fremtiden.....	9
Udkast til ny Handicap- og Psykiatripolitik.....	12
Nyt logo til Center for Socialpsykiatri og Neuropædagogik.....	15
Ændring i anvendt servicelovsparagraf i forbindelse med visitation til botilbud.....	17
Sager til efterretning/orientering.....	20

Punkt 106: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-I00-57-09

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 06.10.2014

Godkendt

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden

Punkt 107: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

00.01.00-I00-57-09

Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 06.10.2014

Temadag – Ulighed i Sundhedsvæsenet, den 3. november. Carsten Rasmussen deltager. Ingen udvalgsmedlemmer deltager da det er samme dag som næste udvalgsmøde.

Konference – Kultur fremmer Sundhed, den 20. november. Kirsten Devantier deltager. Tilmelding kan ske via Maria Fladberg.

Ædreråds Borgermøde i Vordingborg den 23. oktober. Emne – Kollektiv trafik på ældreområdet. Jette Leth Buhl deltager.

Punkt 108: Økonomiske nøgletal, oktober 2014

85.00.00-G00-8-14

Bilag

Bilag øko. nøgletal Politikområde Sundhed og Psykiatri ultimo september 2014.

Økonomiske nøgletal, oktober 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, 06.10.2014

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 Næstved Kommunes udgifter til færdigbehandlede patienter.

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 udvalgsrådet

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 109: Hvordan Næstved Kommune skal arbejde med borgerinddragelse i fremtiden

23.00.00-A00-17-13

Hvordan Næstved Kommune skal arbejde med borgerinddragelse i fremtiden

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Lokaldemokratiudvalget har arbejdet med borgerinddragelse siden januar 2014. Udvalget skal til at indkredse anbefalinger til byrådet og ønsker derfor at få de politiske udvalgs input til det videre arbejde.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget:

1. Peger på et godt eksempel på borgerinddragelse indenfor udvalgets område.
2. Peger på et eksempel på borgerinddragelse, hvor der er oplevet udfordringer indenfor udvalgets område.
3. Peger på et eller flere områder, hvor et øget fokus på borgerinddragelse vil kunne gavne.
4. Giver forslag til, hvordan arbejdet med borgerinddragelse kan forankres politisk.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 06.10.2014

Der sker en god inddragelse af borgerne på udvalgets område via f. eks. pårørenderåd og brugerråd. Processerne omkring formuleringen af sundhedspolitikken og handicap- og psykiatripolitikken er også gode eksempler på bred deltagelse af borgerne.

1. Udvalget har den oplevelse at inddragelse foregår i gode processer, som nævnt under pkt. 1.
2. Der er ikke yderligere forslag.
3. Inddragelse af borgerne forankres bedst i de eksisterende faste udvalg.

Sagsfremstilling

Lokaldemokratiudvalget er et 1-årigt projektudvalg sammensat af fem byrådspolitikere og to repræsentanter for lokalrådene. Udvalget arbejder ud fra et kommissorium med følgende punkter:

1. *Hvad har vi gjort hidtil i Næstved Kommune?*
2. *Hvad har andre kommuner gjort, og hvad kan vi lære af dem?*
3. *Hvilke nye muligheder ser vi i horisonten?*
4. *Hvad vil vi anbefale til Næstved Byråd?*

Lokaldemokratiudvalget har løbende arbejdet med kommissoriets punkter og er nu i gang med at indkredse de anbefalinger, der skal fremlægges for byrådet i december. For at anbefalingerne er så kvalificerede som muligt, ønsker udvalget at få input fra alle fagudvalgene til deres arbejde. Derfor bliver alle fagudvalg stillet en række spørgsmål, der skal bidrage til udarbejdelsen af anbefalingerne.

Udvalget ønsker at arbejde med borgerinddragelse ud fra en grundfortælling om, at inddragelse af borgerne er en vigtig forudsætning for deres demokratiske rettigheder og muligheder. Og borgerinddragelse kan bidrage til at skabe værdi for kommunen på flere områder:

- Kvalitet: forbedring af kvaliteten i opgaveløsningen så der opnås bedre ressourceudnyttelse, en bedre serviceoplevelse eller en større effekt af tiltagene.
- Ressourcer: borgernes ressourcer sættes i spil.
- Innovation: borgernes input og perspektiv bruges til at gentænke måden vi gør tingene på.
- Demokrati: Når vi gennem borgerinddragelse øger den samlede demokratiske deltagelse og skaber større tillid i relationen mellem borger og kommune.

Med disse elementer for øje bedes I:

1. Pege på et godt eksempel på borgerinddragelse indenfor fagudvalgets område.

Dette kan være et eksempel, hvor dialogen har været rigtig god, og der dermed er kommet større tilfredshed med resultatet.

2. Pege på et eksempel på borgerinddragelse, hvor der er oplevet udfordringer indenfor fagudvalgets område.

Dette kan være et eksempel, hvor der opstået en konflikt, fordi problemforståelsen ikke har været optimal.

3. Pege på et eller flere områder, hvor et øget fokus på borgerinddragelse vil kunne gavne.

Eksempelvis kan information gøres lettere at forstå, ved at borgerne bliver spurgt om de bedre forstår brev A frem for brev B.

4. Give forslag til, hvordan arbejdet med borgerinddragelse kan forankres politisk.

For at sikre at arbejdet og fokus på borgerinddragelse fastholdes, skal det forankres politisk.

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 110: Udkast til ny Handicap- og Psykiatripolitik

00.01.00-G01-52-14

Bilag

Handicappolitik2014_v5.pdf

Udkast til ny Handicap- og Psykiatripolitik

RESUME

Kompetenceudvalg: Byrådet

Udkast til ny Handicap- og Psykiatripolitik er blevet til med input fra to rådgivende grupper, der alle på forskellige vis er i kontakt med handicap- og psykiatriområde. Processen blev igangsat politisk af Omsorgsudvalget.

Politikken har været længe undervejs, hvilket skyldes at formanden for Omsorgsudvalget besluttede, at udskyde den politiske behandling af politikken til efter kommunevalget under skyldigt hensyn til nye politiske udvalg.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgsudvalget og Sundheds- og Psykiatriudvalget godkender udkastet og tidsplanen.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 06.10.2014

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.

Sagsfremstilling

Arbejdet med udarbejdelse af ny Handicap- og Psykiatripolitik blev igangsat af Omsorgsudvalget i december 2012. Styregruppen for processen blev John Lauritzen (formand) og Kirsten Devantier, medlem af Omsorgsudvalget, Bruno Lind, Direktør og Jette Frost Andersen, Centerchef for Handicap og Psykiatri. Projektleder blev Ann Tennis, Center for Strategi og Innovation.

Processen blev besluttet til at skulle foregå med input med fokusgruppeinterviews af to rådgivende grupper, der blev inviteret til at bidrage med input til politikken.

De to rådgivende grupper var repræsenteret ved:

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

Styregruppen besluttede, at de rådgivende grupper skulle have følgende temaer:

- Pårørendes rolle
- Arbejdsliv/fritid
- Boformer

Medborgerskab skulle desuden være en integreret del af politikken og afspejle de politiske visioner for området.

På baggrund af resultaterne fra fokusgruppeinterviewene samt tematiseringerne, er der udarbejdet et udkast til en ny Handicap- og Psykiatrimpolitik.

Udkastet består af et forord og afsnit for hvert af temaerne, der retter sig mod den brede gruppe af borgere, der er omfattet af Handicap- og Psykiatrimpolitikken

Tidsplan

Når Omsorgsudvalget og Sundheds- og Psykiatridvalget har behandlet og godkendt udkastet, vil der være en høringsfase på 1 måned. Her vil udkastet komme på kommunens hjemmeside, så alle borgere har mulighed for at afgive høringssvar. Høringssvarene vil herefter blive indarbejdet i politikken. Nyt udkast vil herefter blive fremlagt til behandling i Omsorgsudvalget og Sundheds- og Psykiatridvalget i december måned.

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

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatridvalget den 6. oktober 2014

Omsorgsudvalget den 7. oktober 2014

Punkt 111: Nyt logo til Center for Socialpsykiatri og Neuropædagogik

85.00.00-A00-104-14

Bilag

Bilag - Nyt logo

Nyt logo til Center for Socialpsykiatri og Neuropædagogik

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget og Omsorgsudvalget

Nyt logo der skal understøtte, at to organisationer er blevet samlet til et center - Center for Socialpsykiatri og Neuropædagogik.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, Omsorgsudvalget og Sundheds- og Psykiatriudvalget tager sagen til efterretning.

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 06.10.2014

Godkendt

Sagsfremstilling

Neuropædagogisk Center og Center for Socialpsykiatri blev i 2012 slået sammen til et center. Det nye center hedder: Center for Socialpsykiatri og Neuropædagogik.

Arbejdet med at samle de to organisationer til en, er nu kommet så langt, at det er hensigtsmæssigt med et fælles logo til at understøtte, at der nu er tale om en samlet ny organisation.

Medarbejdere og borgere har været inddraget i processen om udformning af det nye fælles logo.

Logo og forside til velkomst/brochure er vedhæftet som bilag.

Omkostninger i forbindelse med det nye logo holdes inden for Center for Socialpsykiatri og Neuropædagogiks økonomiske ramme.

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget den 6. oktober 2014

Omsorgsudvalget den 7. oktober 2014

Punkt 112: Ændring i anvendt servicelovsparagraf i forbindelse med visitation til botilbud

27.00.00-P35-6-14

Ændring i anvendt servicelovsparagraf i forbindelse med visitation til botilbud

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget samt Omsorgsudvalget

Borgere, der bor i almennyttig bolig med lejekontrakt kan fremover ikke blive visiteret til botilbud efter servicelovens §§ 107 og 108, men skal visiteres til socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 09.09.2014

Thomas Palmskov og Kirsten Devantier var fraværende

Til efterretning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 06.10.2014

Udsat

Sagsfremstilling

I forbindelse med møde mellem Solgaven og Socialtilsyn Øst i foråret 2014, gjorde Tilsynet opmærksom på, at man fremadrettet ikke agter at godkende botilbud oprettet efter Lov om Almene Boliger.

Næstved Kommune har hidtil oprettet henholdsvis midlertidige og varige botilbud efter servicelovens §§ 107 og 108 til borgere med egen lejekontrakt bosiddende i almennyttige boliger.

Denne løsning er imidlertid ikke lovmedholdelig, idet Lov om Almene Boliger går forud for serviceloven, og borgerens rettigheder og pligter i henhold til almenboligloven er de retningsgivende.

Det betyder, at der, i de bygninger, der ikke er Næstved Kommunes egne, ikke kan drives botilbud efter servicelovens §§ 107 og 108, men at borgerne i disse boliger i stedet skal visiteres til socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85.

I Center for Handicap og Psykiatri er det størstedelen af de anvendte bygninger, der hører under almenboligloven. Eksempelvis Solgaven, Kernehuset i Center for Socialpsykiatri og Neuropædagogik og Røjlevej, Toksværd Bygade m.fl. i Socialpædagogisk Center.

Ovenstående betyder, at der skal udarbejdes velbeskrevne pakker på § 85 målrettet hver enkelt af de eksisterende botilbud. Dette arbejde er påbegyndt i forhold til Solgaven.

Overgangen til den ændrede visitationsparagraf må forventes at have påvirkning på flere områder:

Socialpædagogisk Center sælger ca. 50% af deres pladser til udenbys borgere. Pladserne figurerer på nuværende tidspunkt på Tilbudsportalen, hvor potentielle køberkommuner kan læse om tilbuddenes indhold. Servicelovens § 85 er holdt uden for Tilbudsportalen, hvilket betyder, at de pågældende tilbud fremover ikke vil være at finde der.

Borgere, der bor i almennyttig bolig med egen lejekontrakt, har samme rettigheder som enhver anden lejer. Det betyder, at Næstved Kommune ikke lovmedholdeligt kan bevilge borgeren midlertidigt botilbud. Borgeren kan med andre ord vælge at blive i lejligheden efter, at den bevilgede servicelovsforanstaltning (her § 85, socialpædagogisk støtte) er ophørt.

Næstved Kommune har løbende 2-3 borgere med dom til anbringelse i et varigt botilbud, svarende til § 108 i serviceloven. Mulighederne for at kunne etablere et sådant tilbud til en domfældt begrænses, idet anbringelse i en almennyttig bolig med støtte efter servicelovens § 85 ikke kan erstatte et § 108 tilbud.

Kommunerne i Region Sjælland håndterer paragrafferne 85, 107 og 108 samt paragraf 115.4 i almenboligloven forskelligt.

I Region Sjælland handles der internt mellem kommuner og region for ca. 2,5 mia. kr. årligt på de nævnte paragraffer.

Alene på Solgaven er der 12 kommuner involveret som henholdsvis handle- og betalingskommune.

Næstved Kommune har derfor kontaktet Socialtilsyn Øst med ønsket om at indgå i en dialog med henblik på en fremadrettet løsning til anvendelse i enighed mellem de 17 kommuner og Region Sjælland.

Socialtilsyn Øst har imidlertid afvist at gå ind i sagen.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse har følgende bemærkninger:

Næstved Kommune sælger pladser vedr. §§ 107 og 108 for ca. 75 mio.kr..

Region Sjælland har i rammeaftalen fastsat regler for beregning af mellemkommunal afregningspriser.

Rammeaftalen omhandler ikke §85 ydelser i henhold til serviceloven. Det eneste der nævnes noget om er at der ved tillægsydelser, skal anvendes de samme principper som ved beregning af takster i henhold til rammeaftalen, herunder at visiteres der § 85 ydelser som tillægsydelser, skal disse principper anvendes. Det er en forudsætning, at de nuværende døgntakster fastholdes, og dermed at det alene er bevillingsparagraffen som ændres.

R17 beregner årligt den samlede kapacitet for pladser efter § 107 og 108. Når Næstved Kommune omdanner eksisterende pladser fra § 107 og 108, til lov om almennyttige boliger § 105/115.4 med § 85 støtte vil de tal Næstved Kommune indberetter falde og dermed vil det samlede niveau/kapacitet for hele Region Sjælland falde, hvilket vil være misvisende.

Tidligere Politisk Handling

Omsorgsudvalget

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 113: Sager til efterretning/orientering

00.01.00-I00-57-09

Sager til efterretning/orientering

BESLUTNING

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 06.10.2014

Intet