

REFERAT Omsorgsudvalget 2011-2017 d. 17-02-2015

Mødedato Tirsdag d. 17. februar 2015 kl. 13:00

Mødested Rådmandshaven 20, mødelokale 2

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Politikområde Handicappede - Foreløbigt regnskab 2014 - 1. Budgetopfølgning 2015 - Estimeret udvalgt	5
Servicedeklaration om hjælp i hjemmet.....	8
Indsatskataloger for praktisk bistand og personlig pleje, træning og boligområdet, 2015.....	10
Konkurrenceudsættelse ældreområdet, - valg af distrikt og beskrivelse af proces.....	13
Projektorganisering af konkurrenceudsættelse af et distrikt.....	16
Puljemidler på ældreområdet 2015.....	19
Status på boliganalyse på ældre- og handicap og psykiatriområdet.....	22
Retningslinjer for Frivillighedspuljen (§18 og §79).....	25
Evalueringsrapport af tværkommunalt hjerneskadeprojekt, 2011 - 2014.....	28
Borgerinddragelse på omsorgsområdet 2015.....	32
Minikonference vedrørende de unge og deres udfordringer.....	34
Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....	38
Lukket: Lukket punkt: Personsag.....	40

Punkt 9: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-I00-25-13

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 17.02.2015

Godkendt

Punkt 10: Politikområde Handicappede - Foreløbigt regnskab 2014 - 1. Budgetopfølgning 2015 - Estimeret udvikling 2016

00.32.00-A00-1-15

Bilag

Bilag - økonomi og udvikling i antal

Politikområde Handicappede - Foreløbigt regnskab 2014 - 1. Budgetopfølgning 2015 - Estimeret udvikling 2016

RESUME

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

I lighed med tidligere år fremlægges på Omsorgsudvalgets møde i februar, første budgetopfølgning for året 2015, samt en kort gennemgang af politikområdets forventede realiserede regnskabsresultat for 2014.

Området forventer et samlet *merforbrug i 2014 på 16 mio. kr.*, som overføres til 2015. I 2015 forventes et *mindreforbrug på 1,5 mio. kr.* inden overførsel fra 2014. Der forventes herefter overført 14,5 mio. kr. til 2016. Hertil skal tillægges eventuel konsekvens af øget tilgang af borgere med senhjerneskrade og behov for længere varende botilbud til social udsatte med komplekse problemstillinger. Det samlede forbrug vil herefter være et merforbrug inkl. overførsel fra 2014 på ialt 17,5 mio. kr.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at

1. budgetopfølgningen for 2015 tages til efterretning
2. udvalget drøfter de budgetudfordringer politikområdet handicappede har med hensyn til dels afdrag af overført merforbrug fra tidligere år, dels hvordan den øgede efterspørgsel i fremtiden skal imødekommes og finansieres.

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 17.02.2015

1. Til efterretning.
2. Udvalget afventer den første samlede budgetkontrol, idet det forudsættes at området finansierer eventuel yderligere tilgang af borgere.

Sagsfremstilling

I lighed med tidligere år fremlægges på Omsorgsudvalgets møde i februar, første budgetopfølgning for året 2015, samt en kort gennemgang af politikområdets forventede realiserede regnskabsresultat for 2014. Endelig er kort beskrevet, hvilke udfordringer området kan forventes at få i 2016.

Regnskabsresultat for 2014

Det skal bemærkes, at det samlede brutto regnskab for politikområdet udgør 433 mio. kr. og 245 mio. kr. efter opkrævning af andre kommuners borgere, bosat i Næstved Kommunes institutioner.

Det foreløbige regnskabsresultat viser et samlet *merforbrug på ialt 16,0 mio. kr.* i forhold til korrigeret budget. Dette er en mindre stigning i forhold til budgetopfølgningen pr. 1. oktober, forelagt byrådet på mødet den 25. november 2014. Her fremgik et samlet merforbrug på 14,8 mio. kr., til overførsel til 2015.

Udvalget vedtog på mødet den 4. november, at virksomhedernes overskud i 2014 skulle anvendes til dækning af merforbrug udenfor selvforvaltning. Stigningen i merforbruget fra 14,8 mio. kr. til 16,0 mio. kr., skyldes hovedsaglig, at det samlede resultat af virksomhedernes resultat til overførsel er ændret med 1,5 mio. kr.

Merforbruget på 16 mio. kr. kan opdeles i merforbrug overført fra 2013 på 7,9 mio. kr., samt merforbrug i 2014 på netto 8,1 mio. kr.

Merforbruget skyldes som oplyst ved opfølgningen 1. oktober, at der er en stigning i visiterede ydelser, som ikke kan modsvares af færre og mindre visiterede ydelser på øvrige brugere på området.

Forventet regnskab/budgetopfølgning 2015:

Der er nu udarbejdet første budgetopfølgning for 2015.

Det samlede resultat viser et forventet mindreforbrug på 1,5 mio. kr., før overførsel fra 2014. Efter overførsel vil det samlede forventede resultat være på ialt 14,5 mio. kr., stigende til et **merforbrug på 1,5 mio. kr.**, såfremt tilgangen ikke finansieres af afgang/udskrivninger.

Der er i ovenstående ikke indregnet forventet nettotilgang af nye borgere. Området oplever i øjeblikket en øget efterspørgsel efter pladser til senhjerneskedede, samt behov for længere varende botilbud til social udsatte med komplekse problemstillinger. Det anslås, at dette som minimum vil forøge merforbruget med 3,0 mio. kr. Der er ikke taget højde for en evt. udskrivning fra eksisterende tilbud, herunder udskrivning af Næstved borgere tilbud i andre kommuner.

Samlet forventes der derfor, overført ialt minimum 17,5 mio. kr. til 2016, med udgangspunkt i de ovenfor beskrevet forudsætninger.

Forventninger til fremtiden - budget 2016

Byrådet har besluttet en effektivisering på 1 % af udvalgets nettobudget. Besparelsen vil som hovedregel skulle hentes på virksomhederne, idet resten af det vedtagne budget enten er lovbundne udgifter eller udgifter til køb af pladser hos private udbydere eller i andre kommuner.

Det må forventes, at området også i 2016 vil opleve øget pres på længere varende botilbud til senhjerneskedede, samt ældre social udsatte. Formentlig vil det betyde merudgifter på yderligere minimum 3,0 mio. kr. eller mere afhængigt af omfanget af hjælp der skal ydes.

Omsorgsudvalget skal i løbet af foråret behandle budgetforslag for 2016, hvori ovenstående forventninger vil indgå.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse skal bemærke, at udvalget har ansvaret for både politikområde Ældre og politikområde Handicappede. Regnskabsresultatet for ældreområdet forelægger ikke endnu, men vil blive forelagt på mødet i marts. Udvalget skal i henhold til gældende regler sikre finansiering af evt. merforbrug indenfor udvalgets ramme. Såfremt området finansiere tilgang ved udskrivning eller ændret serviceniveau vil der kunne afdrages 1,5 mio. kr. pr. år, svarende til at politikområde Handicappede er glædsfri i 2025.

Tidligere Politisk Handling

Omsorgsudvalget

Punkt 11: Servicedeklaration om hjælp i hjemmet

27.36.00-P23-1-14

Bilag

Servicedeklaration 2015

Ældrerådets høringssvar vedr. Servicedeklarationen 2015.doc

Serviceerklæring om hjælp i hjemmet

RESUME

Kompetenceudvalg: Byrådet

Serviceerklæringen indeholder en generel information om Næstved Kommunes ældrepolitik, værdier og værdigrundlag. Her udover beskrives, hvordan der kan søges om hjælp, hvilken indsats, der kan søges om hjælp til, samt hvilke forventninger, der er til samarbejdet mellem borger og leverandør.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at serviceerklæringen godkendes.

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 17.02.2015

Anbefales

Sagsfremstilling

Serviceerklæringen er udarbejdet som borgerrettet information om Næstved Kommunes ældrepolitik, værdier og værdigrundlag hvordan der søges om hjælp kort beskrivelse af indholdet i f.eks. personlig pleje og praktisk bistand, sygepleje, træning, madlevering, omsorgstandpleje og kørsel forventninger til samarbejdet mellem borger og leverandør.

Serviceerklæringen er redigeret radikalt i forhold til tidligere udgave fra 2013. Fokus i Serviceerklæringen 2015 er på hverdagsrehabilitering jævnfør Center for Ældres "Øvelse Gør Mester" indsat, for at gøre borgerne selvhjulpne og mindst muligt uafhængige af hjælp.

Ældrerådet har afgivet høringssvar, som ikke giver anledning til ændringer i serviceerklæringen.

Der er ikke modtaget høringssvar fra Handicaprådet.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere kommentarer idet der ikke er ændringer i serviceniveau.

Tidligere Politisk Handling

Omsorgsudvalget

Byrådet

Punkt 12: Indsatskataloger for praktisk bistand og personlig pleje, træning og boligområdet, 2015

27.36.00-P23-1-14

Bilag

Lovforslaget, som vedtaget vedtaget ved 3. behandlingen.pdf

Bilag 1

Indsatskatalog for boligområdet 2015

Indsatskatalog for træning 2015

Indsatskatalog praktisk bistand og personlig pleje 2015

Ældrerådets høringssvar vedrørende indsatskatalogerne.doc

Indsatskataloger for praktisk bistand og personlig pleje, træning og boligområdet, 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Byrådet

Kvalitetsstandarden for personlig pleje og praktisk hjælp samt kvalitetsstandarden for træning, skal mindst én gang årligt godkendes af Kommunalbestyrelsen. Kvalitetsstandarden beskriver kommunens serviceniveau. Kvalitetsstandarden er primært tænkt som et arbejdsredskab for bestiller (visitationen) og udfører (private leverandører, hjemmeplejen og træningsenheden) og er afgørende for, hvilke indsatser, det er muligt at bevilge borgerne.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at indsatskatalogerne indholdende kvalitetsstandarden for praktisk bistand og personlig pleje, træning og boligområdet godkendes.

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 17.02.2015

Udsættes

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarden for personlig pleje og praktisk hjælp i henhold til § 83 og § 83.a i Lov om Social Service jævnfør lovændring pr. 1. januar 2015, samt kvalitetsstandarden for træning i henhold til § 86 i Lov om Social Service, skal mindst én gang årligt godkendes af Kommunalbestyrelsen. Kvalitetsstandarden beskriver kommunens serviceniveau. Kvalitetsstandarden er primært tænkt som et arbejdsredskab for bestiller (visitationen) og udfører (private leverandører, hjemmeplejen og træningsenheden) og er afgørende for, hvilke indsatser, det er muligt at bevilge borgerne.

Myndighedsservice Ældre i Center for Ældre varetager visitationen af personlig pleje og praktisk bistand m.m., træning, sygepleje og boliger efter indsatskataloger, der er politisk vedtaget. Kvalitetsstandarden følger de politiske beslutninger og det serviceniveau, som er gældende for budgetåret. Næstved Kommune har arbejdet efter kvalitetsstandarden i så mange år, at der er opnået overensstemmelser mellem budget og kvalitetsstandarden.

Sammenlignet med, de af udvalget, godkendte kvalitetsstandarden i 2014, har kvalitetsstandarden for 2015 gennemgået en radikal redigering og præcisering.

Denne revision er foretaget dels, for at følge hjemmehjælpskommissionens anbefaling om, at forenkle kvalitetsstandarden og dermed nedsætte detaljeringsniveauet, dels for at forberede organisationen på indførelse af Fællessprog III, der skal implementeres i alle kommuner senest i 2017. Kvalitetsstandarden er redigeret, fordi de skal bruges til at præcisere serviceniveauet i den kommende konkurrenceudsættelse af et distrikt (jævnfør Omsorgsudvalgets sag 157 den 2. december 2014). Kvalitetsstandarden kan ikke nå at blive implementeret i Center for Ældres nye omsorgssystem, Avaleo, inden det tages i drift, men vil teknisk blive implementeret sidst på året.

Gældende kvalitetsstandarden for personlig pleje og praktisk bistand m.m. er inddelt i 37 forskellige indsatser, træningskvalitetsstandarden inddelt i 20 forskellige indsatser og boligstandarden inddelt i 8 indsatser, alle opdelt efter Fælles Sprog II's kategorier i forhold til at udvikle/fastholde, sikre/udføre og udrede. Det er ikke på nuværende tidspunkt muligt at sammenligne dokumentationen af indsatserne på tværs af kommunerne, idet hver kommune har forskellige kvalitetsstandarden.

I de fremlagte kvalitetsstandarder for hjemmehjælp og træning kategoriseres ydelserne efter KL's foreløbige definitioner i Fællessprog III med henblik på at opnå en fælles national ramme for dokumentationen af 10 indsatser. Sygeplejekataloget, der er godkendt af byrådet den 2. december 2014, har ligeledes denne opbygning.

Kvalitetsstandarderne er opbygget som en trappe af niveauer, der visiteres ud fra. For at sikre ens national dokumentation af indsatskataloget er der valgt en model, hvor første og andet niveau i indsatskataloget er standardiseret på national plan. Tredje niveau er udtryk for Næstved Kommunes serviceniveau. Se vedlagte bilag med oversigt over kvalitetsstandarderne (bilag 1).

På første niveau er der 10 fælles hovedindsatser svarende til KL's kategorisering; Personlig pleje, praktisk hjælp, flytning og mobilisering, struktur og sammenhæng, afløsning, aflastning, midlertidige ophold, rehabilitering, genoptræning § 86.1 og genoptræning § 86.2. På andet niveau er indsatserne også standardiseret på nationalt plan svarende til KL's kategoriseringer. På tredje niveau er indsatserne lokale i forhold til Næstved Kommunes serviceniveau, som er det visitatorerne bevilger hjælp ud fra. Trods revideringen af kvalitetsstandarder, følger dette niveau, tidligere års serviceniveau, med præciseringer i indsatsens omfang.

Dette kan illustreres ved, at der på første niveau visiteres til f.eks. praktisk hjælp, andet niveau hedder indsatsen indkøb og på tredje niveau visiteres der til varelevering.

Under de enkelte indsatser, er det defineret; hvilke paragraf, formål, målgruppe, aktiviteter der indgår/ikke indgår, hvem der kan modtage indsatsen, omfanget af indsatsen, leverandør, kompetencekrav til leverandør, opfølgning, pris, særlige hensyn, servicemål og klagemuligheder, indsatsen kræver.

I kvalitetsstandarden for rehabilitering er der indarbejdet den nye Servicelov af 1. januar 2015 vedr. §83 a, der beskriver, at kommunerne har pligt til at tilbyde et rehabiliterende forløb, før der i værksættes hjælp efter § 83, såfremt borgeren skønnes at have potentiale, til at kunne opnå et højere funktionsniveau (bilag 2).

Endvidere har Næstved Kommune kvalitetsstandarder på boligområdet. De fremlagte kvalitetsstandarder på boligområdet er sproglig og opsætningsmæssigt tilpasset de øvrige standarder. Indsatser, der leveres i boligerne, er indskrevet under hvert punkt i kvalitetsstandarder. Indholdet i indsatserne er uændret.

Ud over disse fremlagte kvalitetsstandarder er indsatskataloget for sygepleje godkendt den 2. december 2014.

Ældrerådet har afgivet høringssvar på indsatskatalogerne. Anmærkningerne giver ikke anledning til ændringer i kvalitetsstandarderne. Jævnfør Serviceloven skal en hver ansøgning om hjælp vurderes konkret og individuel, hvorfor kvalitetsstandarderne aldrig kan blive udtømmende for bevillingen, men skal ses som indikator for serviceniveauet og et arbejdsredskab mellem visitator og udfører, hvilket ældrerådet også pointerer. Der er ikke modtaget høringssvar fra Handicaprådet.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger, idet der ikke er ændringer i serviceniveauet.

Tidligere Politisk Handling

Omsorgsudvalget

Byrådet

Punkt 13: Konkurrenceudsættelse ældreområdet, - valg af distrikt og beskrivelse af proces

88.00.00-G01-3-14

Bilag

Høringssvar fra Område-Med vedr. valg af distrikt til konkurrenceudsættelse

Konkurrenceudsættelse ældreområdet, - valg af distrikt og beskrivelse af proces

RESUME

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

På Omsorgsudvalgets møde den 27. januar 2015, blev det godkendt at det er distrikt Syd der konkurrenceudsættes. Samtidig vedtog Omsorgsudvalget, at sagen skulle i høring i OmrådeMed på Ældreområdet. Sagen har været i høring og OmrådeMed har afgivet høringssvar, hvori det tages til efterretning at det er distrikt Syd der er valgt. Der udover har OmrådeMed ikke yderligere kommentarer. Høringssvaret vedlægges som bilag.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at høringssvar fra OmrådeMed på Ældreområdet tages til efterretning.

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 27.01.2015

Godkendt

Spørgsmålet om valg af distrikt sendes i høring i OmrådeMed, Ældreområdet.

Omsorgsudvalget, 17.02.2015

Til efterretning

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling fra Omsorgsudvalgets møde 27. januar 2015, med tilføjelse af høringssvar.

I sag nr. 284 på byrådets møde den 16. december 2014 blev det besluttet at konkurrenceudsætte et distrikt på ældreområdet. Som en følge heraf skal der udpeges et distrikt. Udgangspunktet for udvælgelsen af distrikt vil basere sig på, hvad der kan betegnes som gennemsnitligt for området. Det sikrer en privat byder rimelige vilkår. Kriterierne er geografi/areal, intern pris og antallet af plejeboliger.

Oversigt over distrikter og udvælgelseskriterier

Udvælgelseskriterier	Nord	Vest	Øst	Syd	Gns
Areal	9.671,7	33.004,75	10.362,85	14.298,07	16.834,34
Intern pris baseret på årene 2012-2014	348,62	360,47	356,84	357,32	355,81
Antal plejeboliger	179	73	162	92	126,5

Ud fra ovennævnte oversigt peger en gennemsnitlig betragtning på, at det er distrikt Syd, der skal konkurrenceudsættes. Det bør dog nævnes, at der er tale om marginaler, der afgør hvorvidt det er distrikt Syd eller Øst, der skal konkurrenceudsættes.

Den videre proces.

Efter Omsorgsudvalget har valgt distrikt, påbegyndes arbejdet med konkurrenceudsættelse af distriktet.

Der er indgået en aftale med BDO om at bistå ved udarbejdelse af distriktets kontrolbud. Som grundlag for udarbejdelse af kontrolbuddet foretager BDO en analyse, som kortlægger effektiviseringspotentialer. Det sker ved en grundig analyse af arbejdsgange, vagtplanlægning, sygefravær mv. Det er denne analyse, som der udarbejdes kontrolbud på grundlag af.

Resultatet af denne analyse kan bruges til også at effektivisere driften i de øvrige tre distrikter.

I byrådsvedtagelsen fra den 16. december 2014 fremgår det, at kontraktstarten vil være 1. december 2015.

Herudover har administrationen den 9. januar 2015 skrevet til fire forskellige konsulentfirmaer, idet der er behov for bistand til at udfærdige udbudsmaterialet. De fire konsulentfirmaer er inviteret til at præsentere deres mulige løsning af denne opgave. Det vil ske den 26. og 27. januar 2015, hvorefter der umiddelbart herefter træffes beslutning om, hvilket konsulentfirma, der skal udarbejde udbudsmaterialet.

Når der er valgt konsulentfirma til udarbejdelse af udbudsmaterialet, vil en af de første opgaver for konsulentfirmaet være at gennemgå tidsplan og proces for konkurrenceudsættelsen for Omsorgsudvalget. Forventeligt vil dette kunne ske på næste udvalgsmøde den 17. februar 2015.

Arbejdet med at udarbejde udbudsmaterialet vil afdække, hvad der skal til politisk behandling. Under alle omstændigheder, vil udvalget skulle godkende kriterier for valg af tilbud.

Inddragelse af personale.

Område-Med vil blive orienteret om valg af distrikt og den proces, der herefter påbegyndes. Det vil ske på et Område-Med møde den 29. januar 2015 jf. MED-aftalens kapitel 2 - om medindflydelse og medbestemmelse. De faglige organisationer vil også blive inddraget i arbejdet i Område-Med.

Høringssvar:

På Omsorgsudvalgets møde den 27. januar 2015, blev det godkendt at det er distrikt Syd der konkurrenceudsættes, samtidig vedtog Omsorgsudvalget at sagen skulle i høring i OmrådeMed på Ældreområdet. Sagen har været i høring og OmrådeMed har afgivet høringssvar, hvori det tages til efterretning af det er distrikt Syd der er valgt. Der udover har OmrådeMed ikke yderligere kommentarer. Høringssvaret vedlægges som bilag.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

Tidligere Politisk Handling

Omsorgsudvalget

Økonomiudvalget til orientering

Punkt 14: Projektorganisering af konkurrenceudsættelse af et distrikt

88.00.00-G01-3-14

Bilag

Projektorganisation - ældre - konkurrenceuds 6.xlsx

Tids- og procesplan, pdf

Projektorganisering af konkurrenceudsættelse af et distrikt

RESUME

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Byrådet har den 16. december 2014 besluttet at konkurrenceudsætte et ældredistrikt. Omsorgsudvalget har den 27. januar 2015 besluttet at det er distrikt Syd der konkurrenceudsættes, dog med det forbehold, at Center for Ældres MED-udvalg høres.

Høringssvar er nu afgivet positivt, hvorfor sag om valg af konsulent, organisering af konkurrenceudsættelse og tids- og handleplan forelægges Omsorgsudvalget til orientering.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgsudvalget tager orientering om valg af konsulenter, den fremlagte struktur for projektorganiseringen og tids- og handlingsplan for processen vedr. konkurrenceudsættelsen til efterretning.

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 17.02.2015

Omsorgsudvalget ønsker, at der deltager en arbejdsmiljørepræsentant i analysegruppen.

Orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Administrationen har indgået aftale med konsuletfirmaet Tolstrup og Hvilsted om udarbejdelse af udbudsmaterialet af et ældredistrikt. Det er chefrådgiver Klaus Hansen, Tolstrup og Hvilsted, der er ansvarlig for processen.

På baggrund af råd og vejledning fra det valgte konsulentfirma Tolstrup og Hvilsted har administrationen udarbejdet en projektorganisering af konkurrenceudsættelse med skyldigt hensyn til gældende lovning om vandtætte skotter mellem udbud og kontroludbud. Vandtætte skotter betyder i denne forbindelse at der ikke må være perronsammenfald mellem udbud og kontroludbud.

Der er nedsat en styregruppe og en projektgruppe vedr. udbud, der har til formål at udarbejde udbudsmaterialet, herunder bl.a. krav specifikation m.v. Parallelt tidsmæssigt er der ligeledes nedsat en styregruppe og en projektgruppe vedr. effektiviseringsanalyse, der skal sikre optimale arbejdsgange med henblik på at kunne afgive et kontrolbud. Også for kontroludbuddet er der nedsat en styregruppe og en projektgruppe.

Det er seniorkonsulent Annette Secher, BDO(kommunes revisionsfirmas konsulentafdeling), der forestår effektiviseringsanalysen og bistår det konkurrenceudsatte distrikt.

Tids- og handleplan for udbuddet er følgende:

Den 17. februar 2015: Præsentation af tids- og handleplan for Omsorgsudvalget

Den 23. feb. - 22. maj 2015: Udarbejdelse af udbudsmateriale

Den 14. april 2015: Omsorgsudvalget orienteres om udbuddets temaer

Den ultimo maj 2015: Godkendelse af udbudsmaterialet i Omsorgsudvalget

Den 2. juni 2015: Godkendelse af udbudsmaterialet i Økonomiudvalget

Den 3. juni 2015: Offentliggørelse af udbuddet

Den 3. juni-11.aug. 2015: Tilbudsfasen

Den 12. aug. - 1 august 2015: Evaluering af tilbud i arbejdsgruppen

Den 30. sept. 2015: Kontrakt underskrives

Den 1. december 2015: Kontraktstart

Chefrådgiver Klaus Hansen deltager i Omsorgsudvalgets møde den 17. februar 2015 kl. 13.00.

Seniorrådgiver Annette Secher, BDO har desværre ikke mulighed for at deltage i Omsorgsudvalgets møde den 17. februar, men deltager gerne på et senere tidspunkt.

Tidligere Politisk Handling

Omsorgsudvalget

Punkt 15: Puljemidler på ældreområdet 2015

00.01.00-Ø34-1-14

Puljemidler på ældreområdet 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Orientering om, at Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold har godkendt ansøgning om midler fra Ældremilliarden i 2015. Omsorgsudvalget anmodes om at godkende forslag til fordeling af de kr. 700.000,- til §79 området fra puljen, samt forslag til målgrupper til tildeling af midler fra klippekortordning til de svageste hjemmehjælpsmodtagere. Der er ansøgningsfrist den 18. februar til fordeling af midler i 2015 og 2016.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgsudvalget godkender forslag til fordeling af midler kr. 700.000 til §79 området fra Ældremilliarden 2015, og godkender forslag til målgrupper til modtagelse af klippekortordning for at øge livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere for 2015 og 2016.

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 17.02.2015

Godkendt

Sagsfremstilling

På ældreområdet er der bevilget følgende til aktiviteter og projekter i 2015:

Ældremilliardpuljen: Næstved Kommunes andel kr. 15.126 mio. fordeler sig som følger:

Øgning af grundvisitering til borgere i plejeboliger, der ikke er demensramte men er med i hverdagsrehabilitering med 11 min.	kr. 1, 3 mio.
Øgning af rengøringsfrekvensen til hver 3. uge	kr. 1,5 mio.
Øgning af grundvisitering i plejeboligerne og midlertidige pladser med 30 min. til mere nærvær og sociale aktiviteter	kr. 4,57 mio.
Implementering af velfærdsteknologiske løsninger og projektledelse	kr. 0,51 mio.
Styrke den forebyggende og sundhedsfaglige indsats. Aflønning af specialistfunktioner på ældreområdet: demens, palliation, sår, diabetes, kost, psykiatri og inkontinens	kr. 4,0 mio.
Bedre indsats målrettet borgere med demens eller psykiatriske diagnoser samt deres pårørende i eget hjem og omsorgsboliger med 1½ time ekstra ugentligt	Kr. 2,5 mio.
Brobygning af aktiviteter for og med ældre mellem civilsamfund og kommune, samt løft af § 79.	Kr. 0,7 mio.
Revision og økonomi	Kr. 42.300
Ialt	Kr. 15.123 mio.

Med hensyn til de kr.700.000,- til § 79 og Brobygning af aktiviteter for ensomme ældre, foreslås midlerne anvendt som følger:

§ 79	kr.200.000
Projektleder 12 mdr. 12*kr.8000	kr. 96.000
Netværksmøder, uddannelse af tovholdere, annoncering samt forslag fra projektgruppe	kr. 404.000
Ialt	kr. 700.000

Med Finansloven 2015 afsatte regeringen og de øvrige finanslovspartier en pulje på 75 mio. i 2015 og 150 mio. om året fremover til bedre livskvalitet til landets svageste ældre. Fra 2017 indgår aftalen i kommunernes bloktilskud. Ældreområdet ansøger derfor om midler fra "Pulje til øget livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere", den såkaldte klippekortmodel. Næstved Kommune kan ved ansøgning få tildelt kr. 1,12 mio. i 2015 og kr. 2,23 mio. i 2016. Betingelsen er, at midlerne kommer de svageste hjemmehjælpsmodtagere til gode, det vil sige modtagere i eget hjem på fritvalgsområdet.

Der skal redegøres for målgrupperne samt aktiviteterne.

Administration foreslår, at følgende grupper tilgodes ved puljen, hvor hvert enkelt får tildelt 1/2 time ugentligt til ekstra tid, som man selv aftaler formålet med, det kan være til ekstra rengøring, indkøb eller andet. Tiden kan også samles til en længere tid, for eksempel til ture og udflugter.

Forslag til målgrupper:

- 65+ årige borgere, der får mere end 20 timers hjælp om ugen - de borgere, der får mere end 20 timer ugentligt anses for at være de svageste borgere
- Demensramte borgere, der passes af pårørende i eget hjem - her er det den pårørende, der primært ønsket tilgodeset, da det erfaringsmæssigt er en stor belastning at være primær omsorgsperson for en demensramt ægtefælle
- Demensramte borgere, der står på venteliste til plejebolig - disse borgere er blevet meget pleje- og omsorgskrævende, hvorfor de også anses som værende de svageste.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

Tidligere Politisk Handling

Omsorgsudvalget

Punkt 16: Status på boliganalyse på ældre- og handicap og psykiatriområdet

03.10.00-A00-1-13

Status på boliganalyse på ældre- og handicap og psykiatriområdet

RESUME

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Status på arbejdet med fremtidens ældre og handicapboliger.

Tomgangsudgiften på boliger i Center for Ældre og Center for Handicap og Psykiatri er reduceret fra kr. 6.318.019 i 2013 til kr. 5.906.028 i 2014, og vil yderligere blive reduceret på grund af forskellige tiltag. Der pågår samtidig en proces med tilpasning af eksisterende boligmasse til behovet samt analyse af fremtidige behov for ældre og handicapboliger og dermed behov for investeringer.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 17.02.2015

Til efterretning

Sagsfremstilling

Med baggrund i udfordringer med tomgangshusleje både på handicapboliger på ældreboliger og med kommende stor mangel på boliger til demensramte, har Center for Ejendomme, Center for Ældre og Center for Handicap og Psykiatri påbegyndt en proces med at kortlægge udfordringer og ønsker for fremtidens ældre- og handicapboliger. Omsorgsudvalget godkendte i august 2014 en tidsplan på analysen.

Planen var, at Center for Ejendomme ultimo november 2014 ville være færdig med status på eksisterende ældre- og handicapboliger, herunder vurdering af behovet for boligforbedringer i forhold til en fremtidssikring, hvorefter rapporterne ville danne grundlag for analyse af status i forhold til behov og ønsker i de respektive centre (Ældre og Handicap og Psykiatri i samarbejde med Center for Ejendomme) ifølge tidsplanen efterfølgende 2 måneder.

Af forskellige årsager, er analysen af boligerne først blevet færdiggjort i slutningen af januar 2015, hvorfor analysen af rapporterne først påbegyndes nu.

Parallelt med udarbejdelse af status på boligerne, har Center for Ejendomme løbende kontakt med Boligselskaberne om at overtage de ældre- og handicapboliger, der har den højeste tomgangsperiode, og som er egnede til at blive omdannet til familieboliger.

Status på tomgangsudgifterne på de 2 centre ser således ud nu:

		2013	2014	Ændring
Center for Ældre		4.899.739	4.054.277	-845.462
Center for Handicap		1.486.498	1.851.751	365.253
I alt		6.386.237	5.906.028	480.209

Der forventes at ske en reduktion i udgiften til tomgangsboliger, såfremt flygtninge tildeles boliger i ældre- og handicapområdet.

I forhold til pladser til demensramte, er Ældreområdet igang med en proces, hvor der i samarbejde med distrikterne, demensspecialisterne, visitation og borger/pårørende skal ses på aktuelle ledige boliger, visitationskriterier og muligheder for at nogle pladser yderligere kan omdannes til demensegnede pladser. Herudover vil ældreområdet indarbejde det fremtidige plejeboligbehov på demensområdet i en demens masterplan.

Det generelle behov for plejeboliger i fremtiden - de næste 10-25 år - er en kompleks størrelse, da kommende ældre er væsentligt mere raske end tidligere ældre samtidigt med, at der bliver flere demensramte og borgere med kroniske lidelser og med kræftsygdomme. Af samme årsag har flere kommuner indgået et samarbejde med konsulenter fra KL om en mere kommune specifik analyse af fremtidig plejeboligbehov. Næstved Kommune afventer et forslag fra KL om et samarbejde, når processen med konkurrenceudsættelse på ældreområdet er færdigt.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse har ikke yderligere bemærkninger.

Tidligere Politisk Handling

Omsorgsudvalget

Punkt 17: Retningslinjer for Frivillighedspuljen (§18 og §79)

27.15.12-G01-2-14

Bilag

Bilag - Tilskud til frivilligt socialt arbejde fra Frivillighedspuljen

Bilag - Notat om tilskud til kørsel til klubaktiviteter finansieret over Servicelovens § 79

Bilag - Kriterier for Frivillighedspuljen - indkomne høringssvar

Retningslinjer for Frivillighedspuljen (§18 og §79)

RESUME

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Kriterierne for tildeling af midler fra Frivillighedspuljen (§18 og §79) blev drøftet på årets Frivillighedskonference. Drøftelserne derfra dannede baggrund for oplægget til nye retningslinjer. Oplægget har været i høring, og der er indkommet 5 høringssvar. På baggrund af disse har Administrationen udarbejdet et revideret oplæg, hvor der er taget højde for nogle af de kommentarer, der er kommet ind.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at oplægget til reviderede retningslinjer træder i kraft til årets ansøgningsrunde, hvor ansøgningsfristen er 1. april 2015.

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 17.02.2015

Godkendt

Sagsfremstilling

På Frivillighedskonferencen den 6. november 2014 deltog repræsentanter fra 29 frivillige sociale foreninger. Kriterierne for tildeling af midler fra Frivillighedspuljen blev drøftet, og deltagerne blev bedt om at prioritere de mulige emner. Der var udbredt enighed om, at der ikke skulle være egentlige begrænsninger i forhold til, hvad der kunne søges midler til, men at der skulle være en form for prioriteringskategorier.

Kriterier for tildeling af midler

I det oprindelige oplæg var kriterierne således inddelt i høj og lav, men Frivilligrådet foreslår i deres høringssvar, at kriterierne inddeles i tre kategorier; høj/1. prioritet, mellem/2. prioritet og lav/3. prioritet. På baggrund af høringssvarene er kriterierne i det reviderede oplæg inddelt i disse tre kategorier. Herudover er der på baggrund af høringssvarene tilføjet en kategori, der hedder uddannelsesomkostninger og bestyrelsespleje.

Tilskud til kørsel til klubaktiviteter for gangbesværede

Der er i to af høringssvarene blevet stillet spørgsmål ved, om denne udgift bør afholdes af Frivilligpuljen. Som det fremgår af bilaget "Tilskud til kørsel til klubaktiviteter" vurderer Center for Økonomi og Analyse, at det umiddelbart ikke er muligt at pege på anden finansieringsmulighed end Servicelovens § 79. Det kan overvejes, om beløbet burde fjernes fra oversigten over, hvor mange midler, der er til rådighed i Frivillighedspuljen. På den anden side bliver aktiviteten på denne måde synlig – og der er jo tale om et aktiverende og forebyggende tilbud, som gør det muligt for en gruppe borgere at deltage i aktiviteter, som de ellers næppe ville kunne.

Ansøgningsfristen ændres i 2015

Ansøgningsfristen ændres fra 1. april til 1. oktober, idet foreningerne derved lettere har mulighed for at indtænke de ansøgte midler for det kommende kalenderår, og det vil samtidig også være lettere at dokumentere anvendelsen af de tildelte midler i foreningens regnskab.

For at undgå at foreningerne allerede pr. 1. april 2015 skal tage stilling til aktiviteter mv. for både resten af 2015 samt hele 2016, vil der være to ansøgningsrunder i 2015. Til ansøgningsfristen 1. april 2015 vil foreningerne skulle søge om midler til resten af 2015, og til ansøgningsfristen 1. oktober 2015 vil foreningerne skulle søge om midler til hele 2016.

Omsorgsudvalget vil i forbindelse med ansøgningsrunden i april måned skulle vurdere, om alle midlerne for 2015 skal tildeles i forhold til de indkomne ansøgninger, eller om det vil være hensigtsmæssigt at anvende de "overskydende midler" til fx et Foreningernes Hus eller andet til gavn for de frivillige sociale foreninger.

Elektronisk ansøgningsskema

For at gøre administrationen af de mange ansøgninger lettere, så er Center for Strategi og Innovation ved at udarbejde et fælles elektronisk ansøgningsskema, hvor ansøgerne skal skrive direkte ind via et link på hjemmesiden. Det nye elektroniske ansøgningsskema vil gøre det muligt at få et bedre overblik over de indkomne ansøgninger, og de foreninger der har svært ved at gøre brug af den nye ansøgningsprocedure vil kunne få hjælp både i Frivilligcenter Næstved og i Næstved Kommune.

Muligheden for fortløbende årligt tilskud

Administrationen foreslår, at kommunen fra ansøgningsrunden 1. oktober 2015 skal vurdere, om der er tale om faste løbende udgifter for at sikre en forenings faste virke, og om der er grundlag for at tildele et fortløbende årligt tilskud.

Orienteringsmøde om Frivillighedspuljen

Frivilligcenter Næstved vil i samarbejde med Næstved Kommune afholde et orienteringsmøde onsdag den 4. marts 2015, hvor interesserede foreninger får mulighed for at høre om og stille spørgsmål til de nye retningslinjer og den ændrede ansøgningsprocedure.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse skal bemærke, at § 18 midler hører under Politikområde Handicappede, mens § 79 midler hører under Politikområde Ældre. Omsorgsudvalget har bevillingskompetence for begge politikområder.

Budgettet for § 18 udgør 2,353 mio. kr. i 2015, mens budgettet for § 79 udgør 1,1 mio. kr.

Med hensyn til tilskud til kørsel til klubaktiviteter for gangbesværede finansieres dette efter servicelovens § 79, som hører under politikområde Ældre. Når det vurderes, at det ikke umiddelbart er muligt at finansiere dette på anden måde, skyldes det følgende. Udover at paragraf 79 giver hjemmel til at yde dette tilskud, skal en flytning af en aktivitet fra et konto-/politikområde til et andet konto-/politikområde ligeledes efterfølgende af en budgetomplacering. Der frigøres dermed ikke økonomiske ressourcer ved en flytning af tilskuddet til kørsel fra § 79, idet budgettet nedskrives og der herefter vil være det samme til rådighed til de resterende ansøgere som hidtil.

Tidligere Politisk Handling

Omsorgsudvalget

Punkt 18: Evaluering af tværkommunalt hjerneskadeprojekt, 2011 - 2014

85.00.00-G01-85-12

Evaluering af tværkommunalt hjerneskadeprojekt, 2011 - 2014

RESUME

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Næstved Kommune har indgået i projektsamarbejde med Lolland, Guldborgsund, Vordingborg og Faxe kommuner om en styrket rehabiliteringsindsats for borgere med erhvervet hjerneskade.

Efter tre år med statslige puljemidler er det femkommunale samarbejdsprojekt blevet evalueret. De væsentligste resultater er et gennemgående kompetenceløft, forankring af hjerneskadekoordinatorer og implementering af nye samarbejdsstrukturer i kommunerne og på tværs af sektorer.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 17.02.2015

Til efterretning

Sagsfremstilling

Baggrund

Med kommunalreformen blev hjerneskaderehabilitering efter udskrivelse fra sygehus et kommunalt ansvar, og kommunerne har siden arbejdet med at udvikle området. I juni 2013 udgav Sundhedsstyrelsen forløbsprogram for en sammenhængende senhjerneskaadeindsats på tværs af sektorerne, og der blev udmøntet en pulje på 150 mio. kr. på landsplan til styrkelse af samarbejdet. Kommunerne blev opfordret til at samarbejde på tværs af kommunegrænser, fordi indsatsen kræver en specialiseringsgrad, som den enkelte kommuner ikke kan løfte alene. Derfor indsendte Lolland, Guldborgsund, Vordingborg, Faxe og Næstved kommuner enslydende ansøgninger med henblik på et projektsamarbejde. De fem kommuner fik tilsammen bevilget 8 mio. kr, heraf modtog Næstved Kommune 2.130.000 kr.

Projektet har understøttet målrettede, tidsbestemte og tværfaglige rehabiliteringsindsatser med henblik på, at den enkelte borger med erhvervet hjerneskade kan genvinde selvhjulpenhed og livskvalitet samt - i tilfælde, der omfatter børn og unge – opfylde et udviklingspotentiale.

Rehabilitering efter erhvervet hjerneskade rummer flere forskellige dimensioner: Der kan være behov for yderligere udredning, fysisk genoptræning, personlig pleje, pædagogisk støtte, hjælpemidler, boligændringer, afklaring af forsørgelsesgrundlag og mulighed for tilbagevenden til arbejde. Det samlede forløb involverer ofte flere forskellige bevillingskonti og sagsbehandlere og mange udførende medarbejdere i det kommunale system.

Projektets overordnede mål har været, at give borgeren et individuelt tilpasset, sammenhængende forløb af høj kvalitet. Det kræver en koordineret plan for bevillinger, ydelser og opfølgning samt en klar rollefordeling.

Projektets resultater

Projektet er forløbet som planlagt og har, i alle fem kommuner og på tværs af aktører, medført et løft af håndteringen på senhjerneskaadeområdet. De væsentligste resultater er:

- Alle fem kommuner har implementeret en hjerneskadekoordinator, som varetager koordinationsopgaver på tværs – både på borgerniveau og i forhold til udvikling af tilbuddene.
- Kontakten til borgere og pårørende er i alle kommuner styrket i kraft af hjerneskadekoordinatorens funktion som kontaktperson.
- Der er etableret et tværkommunalt koordinatorforum, som betyder, at koordineringen af komplicerede sager er blevet styrket. Desuden understøttes kendskabet og adgangen til indsatser og tilbud på tværs af

kommunegrænserne.

- Ca. 800 medarbejdere fra de fem kommuner har fået et kompetenceløft gennem kurserne "Fokus og udviklingsperspektiv i visitationen", "Vellykket beskæftigelsesindsats for personer med erhvervet hjerneskade i alderen 18-65 år", "Helhed og sammenhæng i rehabiliteringen af den senhjerneskadede borger", "Børn og unge med erhvervet hjerneskade" og "Neurorehabilitering af senhjerneskade".
- Det ledelsesmæssige perspektiv på området er styrket via fælles, strategisk workshop.
- Der er etableret koordinerende fora for hjerneskaderehabiliteringen internt i kommunerne med deltagelse af visitatorer på sundheds- og socialområdet, sagsbehandlere/socialrådgivere fra beskæftigelsesområdet, Videnscenter for specialpædagogik (ViSP) samt terapeuter fra genoptrænings- og rehabiliteringsområdet.
- På ledelsesniveau er interne styregrupper implementeret.
- Der er udarbejdet et overblikskatalog "Ydelser ved rehabilitering af børn, unge og voksne med erhvervet hjerneskade", der understøtter visitationen.
- En oplysningsfolder om kommunernes hjerneskadekoordinering og kontaktoplysninger er produceret og distribueret til alle relevante interessenter i de fem kommuner. Projektet har ligeledes udviklet bedre pårørendetilbud i alle kommuner.

Resultaterne skal ses på baggrund af to omfattende analyserapporter, der er udarbejdet i projektperioden med henblik på at identificere de væsentligste udviklingspotentialer på henholdsvis voksen- og børneområdet. Det femkommunale projekt er ultimo 2014 evalueret af KL's konsulentvirksomhed. Undersøgelsen er først og fremmest kvalitativ og bygger på interviews med kommuners interne hjerneskadefora og det tværgående koordinatorforum. Herudover er enkelte patienter/pårørende interviewet med henblik på casebeskrivelser.

Konklusion

Overordnet konkluderer evalueringen, at projektets målsætning om kapacitetsopbygning er indfriet, ligesom det er lykkedes at forankre koordinatorfunktionen i alle fem kommuner. Projektets målsætninger om kvalitet og effektivitet er sværere at følge op på, da det, på grund af områdets kompleksitet, ikke er lykkedes at formulere en fyldestgørende baseline for sundhedsfaglig effekt og omkostningseffektivitet. Det er derfor ikke muligt at evaluere validt på disse parametre, men vigtigt at pointere, at der er bagvedliggende evidens for værdien af koordinering og uddannelse. Evalueringens kvalitative interviews med brugere indikerer, at der overvejende er tilfredshed med den tilbudte, koordinerede rehabilitering.

Udgift til evaluering af det tværkommunale projekt er afholdt af de bevilgede projektmidler.

Hjerneskadecenter i Næstved Kommune

I Strategiplanen for 2015 indgår en styrkelse af hjerneskadeområdet.

Politisk er det vedtaget, at der skal etableres en hjerneskadeenhed i Næstved Kommune. I denne enhed samles væsentlige kompetencer på området. Organiseringen har bl.a. til formål at styrke den faglige og kvalitative indsats for borgere med erhvervet hjerneskade og sikre koordineringen af de mange og komplekse indsatser.

Den nye organisering forventes realiseret maj / juni 2015.

ØKONOMI

Center for Økonomi og Analyse bemærker, at der med udgangen af 2014 er et mindreforbrug på projektet på 103.600 kr. Dette mindreforbrug er overført til 2015 til dækning af de sidste udgifter på projektet (herunder revision). Derefter vil restbeløbet blive afregnet til ministeriet.

Tidligere Politisk Handling

Sundheds- og Psykiatriudvalget
Omsorgsudvalget

Punkt 19: Borgerinddragelse på omsorgsområdet 2015

23.00.00-A00-1-15

Borgerinddragelse på omsorgsområdet 2015

RESUME

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget

Fagudvalgene skal vurdere, om der er større opgaver eller projekter hvor borgerne kan inddrages. Omsorgsudvalget foreslår at godkende forslag om, at inddrage borgerne i projekt Brobygning af aktiviteter for ensomme ældre og udviklingen af "Akutten" til Socialt Udsatte.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Omsorgsudvalget godkender forslag 1 og 2.

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 17.02.2015

Godkendt

Sagsfremstilling

Kulturudvalget har igangsat arbejdet med borgerinddragelse den 19. januar efter byrådet i december 2014 godkendte Lokaldemokratiudvalgets (§17, stk. 4) fire anbefalinger til hvordan der kan tænkes mere borgerinddragelse ind i Byrådet arbejde.

De fire anbefalinger:

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

Fagudvalgene skal arbejde med anbefaling 1, der har fokus på tidlig inddragelse af borgerne og borgerinddragelse som en integreret del af udvalgenes arbejde. Fulde ordlyd af anbefaling 1: *Vi inddrager borgerne tidligt - I begyndelsen af 2015 skal udvalgene vurdere, om der er større opgaver eller projekter, hvor borgerne kan inddrages. De konkrete initiativer formidles så vidt muligt i pressen eller gennem sociale medier løbende.*

Forslag til større opgaver eller projekter under udvalgets områder, hvor borgerne kan inddrages:

1. Projekt Brobygning af aktiviteter for ensomme ældre. I 2015 blev der etableret et netværk på tværs af kommune, ældreråd, ældresagen og interesserede foreninger med henblik på at bygge bro mellem de aktiviteter, der er etableret og aktiviteter, der kan etableres for og med ældre, der er uønsket alene. Det er i høj grad Formålet er forebyggelse af ensomhed blandt borgere over 60 år. Aktiviteterne vil primært være gennem borgerinddragelse.
2. "Akutten" til Socialt Udsatte: Borgere med tilknytning til Næstved Kommunes område for Socialt Udsatte inddrages i udvikling af "Akutten". "Akutten" skal være en åben vejledning for borgere med behov for støtte og vejledning til at få løst personlige udfordringer i kontakten med offentlige systemer.

I 2015 skal Center for Strategi og Innovation lave en midtvejsevaluering og en slutevaluering, der beskriver erfaringer og udfordringer samt hvordan tidlig inddragelse har været med til at forbedre opgaveløsningen.

Tidligere Politisk Handling

Omsorgsudvalget

Punkt 20: Minikonference vedrørende de unge og deres udfordringer

54.00.00-A00-25-14

Minikonference vedrørende de unge og deres udfordringer

RESUME

Kompetenceudvalg: Beskæftigelsesudvalget samt Børne- og Skoleudvalget

Beskæftigelsesudvalget besluttede på sit møde den 27. oktober 2014 (sag 89), at der skulle afholdes en minikonference.

Emnet for minikonferencen er de unge og deres udfordringer i forhold til bl.a. beskæftigelse og uddannelse. Minikonferencen vil bidrage til arbejdet med at få udarbejdet en fremtidig ungestrategi i Næstved Kommune. Administrationen har i den forbindelse udarbejdet et forslag til program og dato for minikonferencen. Omsorgsudvalget inviteres med til minikonferencen.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at sagen tages til efterretning.

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 17.02.2015

Til efterretning

Sagsfremstilling

Beskæftigelsesudvalget besluttede på sit møde den 27. oktober 2014 (sag 89), at der skulle afholdes en minikonference sammen med bl.a. Børne- og Skoleudvalget. Ud over Børne- og Skoleudvalget inviteres også Omsorgsudvalget samt Kulturudvalget til konferencen.

Emnet for minikonferencen er de unge og deres udfordringer i forhold til bl.a. beskæftigelse og uddannelse. Minikonferencen vil bidrage til arbejdet med at få udarbejdet en fremtidig ungestrategi i Næstved Kommune.

Administrationen har udarbejdet foreløbige forslag til program for minikonferencen.

Tid og sted for afholdelse af minikonferencen

Dato

Fredag den 20. marts 2015.

Afholdelsessted

Rønnebæksholm alternativt Kulturcentret Grønnegade.

Deltagerkreds

- Politikere fra Børne- og Skoleudvalget, Omsorgsudvalget, Kulturudvalget samt Beskæftigelsesudvalget
- Direktører
- Centerchef under de 4 udvalg
- Øvrige repræsentanter fra centrene
- Repræsentanter fra relevante samarbejdspartnere (UU, EUCSJ, ZBC etc.)

Programmet for minikonferencen (foreløbige tider)

08.30 Morgenmad

09.00 Velkomst v/formanden for Beskæftigelsesudvalget

09.10 Billeder på ungeudfordringen i Næstved Kommune v/Direktør Per B. Christensen

09.40 Samling af ungeindsatsen i Næstved Kommune – erfaringer og løsningsmodeller fra andre kommuner v/LG Insight.

10.30 Pause

10.45 Arbejdet med de unge i Næstved Kommune - udfordringer og muligheder v/Ungdomsskolen i Næstved

11.15 Elevator-pitch med efterfølgende drøftelser (meget korte præsentationer af udfordringerne på ungeområdet fra fagfolk/interessenter)

11.45 Politisk drøftelse om indholdet i en fremtidig ungestrategi

12.45 Opsamling og afrunding

13.00 Let frokost

Arbejdet med ungestrategien efter minikonferencen

Med baggrund i de politiske drøftelser på minikonferencen forsøges inddraget følgende repræsentanter i udarbejdelse af den fremtidige ungestrategi for Næstved Kommune.

Interessenter, der ønskes inddraget i udarbejdelse af ungestrategien er:

- Center for Uddannelse, herunder mindst en skoleleder
- Center for Arbejdsmarked
- Center for Børn og Unge
- Center for Handicap og Psykiatri
- Center for Sundhed
- Center for Kultur og Borgerservice
- Ungdommens Uddannelsesvejledning (UU)
- EUCSJ
- ZBC
- SOSU
- Næstved Gymnasium og HF
- VUC
- Produktionsskolen
- Ungdomsskolen
- Talentskolen
- Næstved Erhverv
- Studievalg Sjælland
- Erhvervsakademi Sjælland (EASJ)
- University College Sjælland (UCSJ)
- De unge
- Ungenetværket

Tidsplan for udarbejdelse af en ungestrategi

- Marts-juni 2015: Nedsættelse af arbejdsgrupper
- Ultimo august 2015: Første udkast til drøftelse i de to udvalg

- September–oktober: Høringsrunde på udkastet til en samlet ungestrategi
- November: Tilrettet udkast til en samlet ungestrategi drøftes i de to udvalg
- Primo december: Vedtagelse af en samlet ungestrategi for Næstved Kommune

Tidligere Politisk Handling

Børne-og Skoleudvalget

Beskæftigelsesudvalget

Omsorgsudvalget (til orientering)

Kulturudvalget (til orientering)

Punkt 21: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

00.01.00-I00-25-13

Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

BESLUTNING

Omsorgsudvalget, 17.02.2015

Troels Larsen har deltaget i møde med H.A.T.-klubben.

Punkt 22: Lukket: Lukket punkt: Personsag

27.00.00-P35-4-15