

# **REFERAT Sundheds- og Psykiatriudvalget 2014-2017 d. 07-11-2016**

**Mødedato** Mandag d. 07. november 2016 kl. 08:30

**Mødested** Rådmandshaven 20, mødelokale 2

## Indholdsfortegnelse

|                                                            |    |
|------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af dagsorden.....                              | 3  |
| Kvalitetsrapport Næstved Madservice.....                   | 4  |
| Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....             | 5  |
| Madservice - Fritvalgspriser pr. ydelseskategori 2017..... | 6  |
| Budgetkontrol pr. 1. oktober.....                          | 8  |
| Prioritering af midler fra budgetforlig 2017.....          | 10 |
| Økonomiske nøgletal, november 2016.....                    | 11 |
| Sammen om sundhed - det nære Sundhedsvæsen.....            | 12 |
| TUBA, samarbejdsaftale.....                                | 15 |
| SSP - Status og evaluering.....                            | 17 |

## **Punkt 88: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-I00-57-09

### **Beslutning**

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 07.11.2016  
Godkendt.

## **Punkt 89: Kvalitetsrapport Næstved Madservice**

00.01.00-Ø35-3-13

### **Resume**

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Som led i kvalitetsarbejdet i Sundhedsområdet er udarbejdet kvalitetsrapporter for virksomhederne i Center for Sundhed. På dette udvalgsmøde gennemgås kvalitetsrapporten for Næstved Madservice og der lægges op til dialog og spørgsmål.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at udvalget tager gennemgangen til efterretning.

### **Beslutning**

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 07.11.2016

Til efterretning. Udvalget udtrykker stor anerkendelse for det arbejde der udføres i Næstved Madservice.

### **Sagsfremstilling**

På Udvalgets møde den 30. november 2015 blev kvalitetsrapporter for sundhedsområdets virksomheder behandlet.

Følgende blev protokoleret:

"Til efterretning, med bemærkning om, at de kan indgå i evt. temadrøftelser i Udvalget og ligeledes danne god baggrundsviden for dialogmødet i maj 2016. Udvalget er meget tilfredse med virksomhederne, som har fået udarbejdet et let læseligt og informativt materiale."

På baggrund af ovenstående er besluttet en plan (2016) for gennemgang og dialog om de enkelte kvalitetsrapporter.

På Sundheds- og Psykiatriudvalgets møde den 7. november sker temadrøftelsen med udgangspunkt i Næstved Madservice.

### **Tidligere Politisk Behandling**

Sundheds- og Psykiatriudvalget

### **Bilag**

Kvalitetsrapport Næstved Madservice

## **Punkt 90: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.**

00.01.00-I00-57-09

### **Beslutning**

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 07.11.2016

1)

Orientering om KL's Sundhedskonference i Kolding den 18. januar 2017. Hovedemnerne på konferencen er "Lige adgang til det nære Sundhedsvæsen, hvordan?".

2)

Til det sidste møde før jul den 12. december, bestilles der brunch til mødet.

3)

Orientering om national undersøgelse:

Sundhedsprofil 2017, sættes i gang i februar måned. Den består af 52 spørgsmål til borgerne om deres opfattelse af egen sundhed, sundhedsadfærd og sygelighed. Der udsendes 2.000 spørgeskemaer til borgere (over 16 år) i hver kommune.

# Punkt 91: Madservice - Fritvalgspriser pr. ydelseskategori 2017

00.01.00-S00-37-16

## 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, 07.11.2016

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 2017:

|                                                                                          | Med<br>udbringning | Uden<br>udbringning |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|
| Normal kost: (Samlet)                                                                    |                    |                     |
| Middagsmad (hovedret og forret eller dessert)                                            |                    |                     |
| Frokostpakke (3/2 stykker smurt smørrebrød og en hel smurt ostemad)                      | 98,16              | 90,17               |
| Normal kost: (Alene)                                                                     |                    |                     |
| Middagsmad (hovedret og forret eller dessert)                                            | 66,48              | 59,10               |
| Normal kost: (Alene)                                                                     |                    |                     |
| Hovedret                                                                                 | 60,47              | 53,10               |
| Normal kost: (Alene)                                                                     |                    |                     |
| Frokostpakke (3/2 stykker smurt smørrebrød og en hel smurt ostemad)                      | 39,77              | 33,03               |
| Diæt- og specialkost: (Samlet)                                                           |                    |                     |
| Middagsmad (hovedret og forret eller dessert)                                            |                    |                     |
| Frokostpakke (3/2 stykker smurt smørrebrød og en hel smurt ostemad)                      | 120,15             | 112,16              |
| Diæt- og specialkost: (Alene)                                                            |                    |                     |
| Middagsmad (hovedret og forret eller dessert)                                            | 88,47              | 81,10               |
| Diæt- og specialkost: (Alene)                                                            |                    |                     |
| Frokostpakke (3/2 stykker smurt smørrebrød og en hel smurt ostemad) diæt- og specialkost | 39,77              | 33,03               |

Nuværende private leverandører

I øjeblikket er der én privat leverandør i Næstved Kommune. Den private leverandør leverer ydelser svarende til 20% 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 2017 er pris- og lønreguleret med 2,1 %. I priserne indgår endvidere regulering vedr. anlægsinvesteringer.

Borgerens egenbetaling er i 2017 fastsat til 52 kr. for hovedret alene, 58 kr. pr. hovedret+biret og 29,50 kr. pr. frokostmåltid. (Prisloftet for hovedret er endnu ikke udmeldt officielt fra Sundheds- og Ældreministeriet, men der er fremskrevet i fht. Satsreguleringsprocenten, så det forventes at prisen bekræftes ved udmelding fra ministeriet).

Der er iværksat et arbejde for at opdatere fordelingsdata i Næstved Madservice, det sker i samarbejde med BDO, det forventes at resultere i en opdateret model til beregning af fritvalgspriser med virkning fra 2018.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Økonomiudvalget

Byrådet

## Punkt 92: Budgetkontrol pr. 1. oktober

00.00.00-A00-2-16

### Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Administrationen har udarbejdet årets tredje og sidste budgetkontrol pr. 1. oktober 2016.

På Sundheds- og Psykiatriudvalgets område forventes der merudgifter på godt 1 mio. kr. uden for selvforvaltning og desuden forventes et mindreforbrug på den aktivitetsbestemte medfinansiering (KMF) på 5 mio. kr. På selvforvaltning forventes et samlet overskud ved årets udgang på 1,3 mio. kr.

På politikområde Sundhed forventes der nu et mindreforbrug på aktivitetsbestemt medfinansiering, men resten udenfor selvforvaltningen er uforandret, og det forventede overskud indenfor selvforvaltningen er øget med 0,6 mio. kr. siden sidste budgetkontrol.

Budgetkontrollen på politikområde Psykiatri er uforandret både udenfor og indenfor selvforvaltningen.

### INDSTILLING

Administrationen indstiller,

1. de udgiftsneutrale bevillingsændringer godkendes både i 2016 og 2017 – dvs. flytning af budgetbeløb fra ét politikområde til et andet, jf. bilag 3
2. budgetkontrollen tages til efterretning

### Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 07.11.2016

Ad 1) Godkendt.

Ad 2) Til efterretning.

### Sagsfremstilling

Udvalgets område dækker politikområderne Sundhed og Psykiatri.

Nedenstående tabel viser resultat af budgetkontrollen

| Mio. kr.                            | Forventet<br>regnskab 1.<br>april | Forventet<br>regnskab 1.<br>juli | Forventet<br>regnskab 1.<br>oktober | Afvigelse i forhold<br>til korregeret budget<br>pr. 1. oktober |
|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Udenfor<br>selvforvaltning          |                                   |                                  |                                     |                                                                |
| Sundhed                             | 395,366                           | 394,353                          | 389,691                             | -3,950                                                         |
| Psykiatri                           | 53,100                            | 53,760                           | 53,760                              | 0                                                              |
| Udenfor<br>selvforvaltning i<br>alt | 448,466                           | 448,113                          | 443,451                             | -3,950                                                         |
| Indenfor<br>selvforvaltning         |                                   |                                  |                                     |                                                                |
| Sundhed                             | 91,745                            | 92,457                           | 92,057                              | -1,110                                                         |
| Psykiatri                           | 12,027                            | 12,038                           | 13,038                              | -200                                                           |
| Indenfor<br>selvforvaltning i       | 103,772                           | 104,495                          | 105,095                             | -1,310                                                         |



alt

+ = merforbrug; - = mindreforbrug.

#### Udenfor selvforvaltning

##### Sundhed

Udenfor selvforvaltningen er den forventede afvigelse sammensat af mindreforbrug på 5 mio. kr. på aktivitetsbestemt medfinansiering (KMF) og uforandret budgetproblem/merforbrug på godt 1 mio. kr.

Det forventede budgetproblems størrelse er fortsat uforandret i forhold til årets tidlidlige budgetkontroller, dvs. godt 1 mio. kr. incl. delvist anvist finansiering. I 2016 følges udviklingen tæt. Budgetproblemerne er ligeledes rejst i SPU for budgetlægningen 2017-2020, med henblik på at finde mere permanente løsninger.

I forhold til den aktivitetsbestemte medfinansiering (KMF) er der stor usikkerhed. Efter afregningsdata incl. juli forventes der mindreforbrug på mellem 3 og 10 mio. kr. på grund af den høje tilbagebetaling vedr. 2015 på ca. 12,5 mio. kr. Det mest realistiske estimat er pt. ca. 5 mio. kr. i mindreforbrug.

Regnskabet for KMF for 2015 blev ca. 329 mio. kr. og pt. forventes forbruget i 2016 at blive knap 333 mio. kr.

##### Psykiatri

Konklusionen er fortsat, at budgettet forventes overholdt under forudsætning af at tilgang af nye borgere resten af året kan opvejes af, at andre borgere ophører/udskrives. Det skal bemærkes, at såfremt forudsætningen om at tilgang af nye borgere ikke modsvares af afgang af borgere kan der forventes et merforbrug på op til ca. 1 mio. kr. Det skal ligeledes bemærkes, at området er meget påvirkelig af enkeltsager, som eksempelvis når en borger modtager en behandlingsdom.

Forudsætningen for vurderingerne er de borgere som kendes i dag, samt at de modtager samme ydelser til samme pris resten af året og dermed at plejeb behovet er uforandret.

#### Selvforvaltningsvirksomheder

Samlet forventer udvalgets virksomheder at have et mindreforbrug/overskud ved årets udgang på 1,3 mio. kr.

##### Sundhed

Virksomhederne forventes pt. at have et overskud på 1,1 mio. kr. ved årets udgang. Heraf forventes Tandplejen et overskud på 0,5 mio. kr., dvs. forøget med 0,3 mio. kr. i fht. anden budgetkontrol, på grund af manglende rekruttering af personale. Desuden forventer Sundhedscentret fortsat et overskud på 0,3 mio. kr. Midlerne afsættes til fritvalgsordningerne, genoptræning og alkoholbehandling samt døgnbehandling af alkohol, hvor udgifterne kan forskydes mellem årene.

Næstved Madservice forventer nu et overskud på 0,3 mio. kr. på grund af ændret tidsfrist til optimering af CO2 venligt køleanlæg, ved anden budgetkontrol forventedes budget og forbrug i balance.

Ingen af virksomhederne forventer hverken mer- eller mindreforbrug over 3%.

##### Psykiatri

Der er fra 1. januar kun en virksomhed på psykiatriområdet. Virksomheden forventer et overskud på 0,2 mio. kr.

##### Anlæg

Udvalget har et anlægsbudget på 1 mio. kr. og der forventes budgetoverholdelse.

## Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

#### Supplerende bemærkninger

Resultatet af udvalgenes behandling af budgetkontrollen samles i ny sag til behandling i Økonomiudvalget den 14. november 2016 og Byrådet d. 22. november 2016.

## Bilag

Bilag 1 Budgetkontrol på drift

Bilag 2 Budgetkontrol på anlæg

Bilag 3 Oversigt over udgiftsneutrale bevillingsændringer

## Punkt 93: Prioritering af midler fra budgetforlig 2017

00.30.10-S00-2-16

### Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Udvalget skal prioritere midlerne, der blev afsat ved budgetforliget til Sundheds- og Psykiatriudvalget.

### INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget beslutter fordeling af midlerne på de 2 mio. kr. imellem de to politikområder.

### Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 07.11.2016

De 2 mio. kr. fordeles teknisk således: 1 mio. kr. på vederlagsfri fysioterapi på Sundhedsområdet og 1 mio. kr. på Psykiatriområdet udenfor selvforvaltning. Nærmere beslutning om anvendelse af beløbene vil foregå i løbet af 2017.

### Sagsfremstilling

Jf. det indgåede budgetforlig for 2017 står følgende beskrevet:

”Der forventes ligeledes budgetudfordringer på Sundheds- og Psykiatriudvalgets område i 2017. Tilgangen af borgere til psykiatriområdet, kan heller ikke modsvares af afgang. Herudover er der udfordringer med merudgifter til vederlagsfri fysioterapi, specialiseret ambulans genoptræning og færdigbehandlede patienter. Forligspartierne er enige om at afsætte yderligere 2 mio. kr. årligt til området. Udvalget prioriterer midlerne.”

Sundhed:

I forbindelse med budgetlægningen var følgende medtaget som antydning af budgetønske:

I anden behandling af budget 2017-20 den 6. juni 2016 i SPU fremgår det, at der forventes budgetproblemer på 1,45 mio. kr.

Der forventes merforbrug på i alt 2,95 mio. kr., som dog delvist anvises finansieret, hvorefter budgetproblemets pt. forventede størrelse, er på 1,45 mio. kr. Udvalget har godkendt de anviste finansieringsmuligheder, der delvist finansierer budgetproblemerne på Sundhedsområdet.

Administrativt er budgetproblemet pt. placeret på vederlagsfri fysioterapi.

Psykiatri:

De seneste år har der været underskud på området.

Området forventer i 2016 et mindre merforbrug, jf. budgetopfølgningen pr. 1/10.

Området er kendetegnet ved at være meget sårbar overfor enkeltssager, som eksempelvis når en borger modtager en behandlingsdom og eller en borgers tilstand forværres. Dette vil som hovedregel medføre stigende udgifter.

For at kunne finansiere disse udgifter er det nødvendigt, at området enten udskriver borgere eller sikrer andre borgere et billigere tilbud.

I forbindelse med budgetsagen forelagt udvalget i april måned fremgik det, at psykiatriområdet har store udfordringer med at effektivisere afgang/udskrivning af borgere.

Udgangspunktet i budgetopfølgningerne i 2016 og budgetsagen for 2017, har været at området på grund af nettotilgang af nye borgere kunne forvente et merforbrug fra 1,0 mio. kr. op til 5,0 mio. kr. afhængig af borgernes behov.

### Økonomi

Center for Økonomi og Analyse kan oplyse at midlerne pt., af hensyn til det tekniske budget, er fordelt ligeligt mellem de to politikområder, nemlig med 1 mio. kr. på vederlagsfri fysioterapi på Sundhedsområdet og med 1 mio. kr. på Psykiatriområdet udenfor selvforvaltning.

### Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

# **Punkt 94: Økonomiske nøgletal, november 2016**

85.00.00-G00-8-14

## **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, 07.11.2016

Til efterretning.

## **Sagsfremstilling**

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

Oversigt over forbrug er opdelt således:

Politikområde Sundhed

- Sundhed, generelt (primært indeholdende kommunal medfinansiering og hjælpemiddelområdet)
- Tandplejen
- Sundhedscenter
- Næstved Madservice
- ViSP
- Center for Hjerneskade

Politikområde Psykiatri

- Socialpsykiatrien

Supplerende til oversigten sættes der i denne måneds nøgletal fokus på udgifter til aktivitetsbestemt kommunal medfinansiering.

Oversigten suppleres med mundtlig uddybning på udvalgs mødet.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Sundheds- og Psykiatriudvalget

## **Bilag**

2016 pr 24.10.16\_Økonomiske nøgletal SPU

# Punkt 95: Sammen om sundhed - det nære Sundhedsvæsen

27.00.00-G01-260-15

## Resume

Kompetenceudvalg: Omsorgsudvalget / Sundheds- og Psykiatriudvalget / Børne- og Skoleudvalget

Antallet af ældre borgere er stigende i det danske samfund, det samme gør sig gældende i forhold til antallet af borgere med kroniske sygdomme og sindslidelser. I takt med specialisering og centralisering af sygehusvæsenet, samt behandlingsforløbene bliver kortere, kalder dette på en koordineret indsats på tværs af kommunale forvaltninger, sygehus, almen praksis.

Det nære sundhedsvæsen er således at betragte som den del der er tæt på borgeren - det skal medvirke til, at borgeren får en kvalificeret og rettidig behandling blandt andet indenfor de kommunale indsatser som genoptræning, sygepleje og sundhedspleje. Fokus i arbejdet vil være den tværgående indsats, som den væsentligste forandring.

For at lykkes med det nære sundhedsvæsen, hvor vi er sammen om sundhed, er det helt centralt at fagprofessionelle ser helhedsorienteret på borgeren og at denne involveres og inddrages.

## INDSTILLING

Administrationen indstiller at udvalget

1. tager orienteringen og status over igangsatte indsatser til efterretning
2. drøfter, om der er yderligere vinkler end de syv indsatser, der ønskes fokus på
3. retter særlig opmærksomhed på relevante politikområder

## Beslutning

Omsorgsudvalget, 01.11.2016

Jette Leth Buhl var fraværende.

1. Til efterretning.

Omsorgsudvalget ønsker, at der udarbejdes en tids- og handleplan for områderne "den ældre medicinske patient" og demens. Der kan søges inspiration fra bl.a. den nationale handleplan og Ældrerådets betragtninger om demens.

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 07.11.2016

Ad 1) Til efterretning.

Ad 2)

- SPU ønsker, at der udarbejdes en tids- og handleplan for relevante områder indenfor SPU.
- Der ønskes særligt fokus på indsatser relateret til børn og unge, herunder eks. forankring af projekt "Vejen frem" og andre tiltag også indenfor psykiatrien.
- Udvalget ønsker at blive holdt orienteret om ansøgning til pulje for etablering af sundheds- og lægehus.
- Udvalget ønsker at blive holdt orienteret om og komme med input til Næstved som velfungerende specialsygehus (jf. Regionens budgetaftale for 2017).

Ad 3) Drøftet.

## Sagsfremstilling

I takt med de forandringer, der sker i kommuner og regioner, bliver det nødvendigt med en overordnet strategi for at skabe et stærkt og nært sundhedsvæsen, hvor vi er sammen om sundhed.

Det nære sundhedsvæsen

I publikationen "Det nære sundhedsvæsen" fra 2012, fremgår visionen om, at udvikle et nært sundhedsvæsen, hvor kommuner, på tværs af forvaltningsområder arbejder sammen med almen praksis om at give danskerne et sundere, længere liv, som leves aktivt og produktivt uden sygdom og begrænset funktionsevne.

Der peges på, hvordan kommunerne, almen praksis og regionerne kan udvikle samarbejdet for at løse sundhedsopgaven mest effektivt, blandt andet ved at udvikle sammenhængende rehabiliterings- og sygeplejeydelser. Desuden understreges nødvendigheden af, at de nære sundhedsydelser tænkes sammen med velfærdsområder som ældrepleje, socialpsykiatri, beskæftigelsesindsatsen, daginstitutioner og skoler.

Visionen for det nære sundhedsvæsen:

- Borgers indgang til sundhedsvæsenet
- Fremmer borgers sunde livsstil og forebygger sygdom
- Forebygger indlæggelse gennem levering af almen og specialiseret sygepleje, genoptræning, rehabilitering og selvtræning
- Understøtter behandling af borger i og nær borgers hjem
- Understøtter borgerens mulighed for at tage hånd om egen sygdom, blandt andet gennem brug af uddannelse og moderne teknologi
- Skaber sammenhæng mellem kommuner, almen praksis og sygehusvæsenet for at sikre sammenhæng i patientforløbet
- Arbejder evidensbaseret og kvalitetsorienteret

#### Strukturelle rammer

I Næstved Kommune arbejdes der på flere niveauer med at materialisere det nære sundhedsvæsen i forhold til anvendelsen af Næstved Sygehus i den ankomne fremtid og hvordan Næstved som kommune vil etablere sig som partner i det lokale nære sundhedsvæsen sammen med Regionen og de alment praktiserende læger.

Af Region Sjællands budgetaftale 2017 fremgår følgende i forhold til udvikling af Næstved Sygehus: "Der udarbejdes en plan, der skal sikre, at Næstved Sygehus bliver et velfungerende specialsygehus, jf. Sygehusplan 2010. Sygehuset får tilført nye funktioner, og andre funktioner flyttes til andre geografier. Planen skal fastlægge rækkefølgen for flytningen af funktioner, foretage en samlet vurdering af bygningsmassen, og fastlægge hvordan der sikres faciliteter til dialyse, Præhospitalt center og intern flytning af neurorehabiliteringen." Som led i arbejdet bidrager Næstved Kommune med input, herunder også eventuelle ønsker om leje/købe bygningsmasse. Det er yderligere aftalt mellem Region Sjælland/Næstved Sygehus og Næstved Kommune, at der udarbejdes en fælles ansøgning til puljen vedrørende sundheds- og lægehuse. Disse tiltag kan - afhængig af beslutning - udgøre en vigtig del af de strukturelle rammer for Næstved Kommunes udmøntning af det nære sundhedsvæsen, forventeligt for 2018.

#### Sammen om Sundhed

I publikationen "Sammen om sundhed" fra 2015, flyttes fokus til, at de sundhedsindsatser, som løses i samspillet mellem kommuner, regioner og praksissektoren, sker i samarbejde med og i nærheden af borgeren. Der peges på syv indsatser for at bringe sundhedsvæsenet på niveau med de behov borgerne har:

1. Indsatsen for den ældre medicinske patient skal løftes  
Blandt andet bedre lægebetjening af borgere i kommunale tilbud, med fasttilknyttede læger på plejecentre
2. Den nære psykiatri skal styrkes  
Psykiatrien sidestilles med somatikken for eksempel; døgn-dækket støtte, akuttilbud, adgang til ekspertise i psykiatri, reaktion på unges mistrivsel, fravær og misbrug.
3. Der skal arbejdes med en kronikerstrategi  
Borgere skal kunne håndteres lokalt i samspil mellem almenpraksis og kommuners sundheds- og sygeplejetilbud, hvor også telemedicinske løsninger bringes i spil
4. Demensindsatsen skal styrkes  
Styrke kompetencer for pleje- og træningspersonalet, herunder rehabilitering. Styrke kapacitet for udredning. Styrke kapacitet for pleje og aktivitetstilbud.
5. Sundhedsindsats for børn og unge styrkes  
Forebyggende tilbud til børn i sårbare familier og understøtte udviklingen af sundhedsdata på børneområdet
6. Bedre rehabilitering af kræftpatienter  
Udstikke klare mål og retningslinjer for forløb i kommuner, forenkle henvisning til rehabiliteringstilbud og sikre opkvalificering af sundhedsfaglige kompetencer
7. Bedre incitamenter i sundhedsvæsenet  
Blandt andet gennemføre initiativer, der sikrer mere pålidelige færdigmeldingsdatoer og sikre, at kommuner får adgang til relevant data

#### Opmærksomhed for fagudvalget

Følgende centre har startet en proces med at kvalificere de ovenfor beskrevne indsatser internt og på tværs af forvaltningsområder: Center for Børn og Unge, Center for Sundhed, Center for Handicap og Psykiatri samt Center for Ældre.

Processen tager endvidere afsæt i direktionens strategiplan 2017-18 tema 3 'Samarbejde' - fremtidens sundhedsindsats og tværgående samarbejde.

Sagen er vedhæftet følgende to bilag:

#### Bilag 1: Overblik over indsatser

Bilaget giver et overordnet overblik over indsatserne og de effekter og resultater, der forventes, samt et overblik over hvilke tiltag, der allerede er igangsat i forhold til indsatserne. Oversigtsskemaet læses fra højre mod venstre - det vil således fremgå, hvilken effekt vi ønsker realiseret, samt hvilke resultater vi arbejder hen mod. Skemaet er et dynamisk dokument, som tilrettes kontinuerligt, og udvalgene kan forvente at blive præsenteret for redigeret dokument over indsatser, herunder tids/handleplan for relevante projekter/indsatser.

#### Bilag 2: Sammenskrivning af KL publikationer

Bilaget giver et kort overblik over samtlige relevante publikationer udgivet mellem 2012-16.

Udvalget skal rette særligt opmærksomhed på relevante politikområder i Bilag 1;

- for OU særligt indsats 1, 2 og 4,
- for SPU særligt indsats 2, 3, 5 og 6
- for BSU særligt indsats 2 og 5

Med udgangspunkt i overblikket ønskes en tilkendegivelse af, om udvalget ser yderligere vinkler end de seks indsatser, der ønskes fokus på.

### **Økonomi**

Center for Økonomi og Analyse skal bemærke, at der er tilført området 1,477 mio. kr. årligt fra 2017 til dækning af opgaven. Såfremt opgaven ikke kan afholdes inden for dette beløb forudsættes det, at yderligere udgifter dækkes indenfor områdets budget iøvrigt.

### **Tidligere Politisk Behandling**

Omsorgsudvalget  
Sundheds- og Psykiatridvalget  
Børne- og Skoleudvalget

### **Bilag**

Sammenskrivning af KL publikationer oktober 2016

Sammen om sundhed - det nære sundhedsvæsen

# Punkt 96: TUBA, samarbejdsaftale

29.09.00-G01-2-16

## Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget & Børne- og Skoleudvalget

Næstved Kommune har siden 2012 haft samarbejde med TUBA, Blå Kors Danmark i forhold til rådgivning og terapi for børn og unge, som er vokset op i familier med alkoholmisbrugsproblemer.

Sagen opsummerer samarbejdsforløbet og orienterer ligeledes om udkast til ny samarbejdsaftale gældende fra 1. januar 2017.

## INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget

1. tager orienteringen til efterretning
2. bemyndiger administrationen til at underskrive "Samarbejdsaftale mellem Næstved Kommune og TUBA, Danmark" gældende fra 1. januar 2017

## Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 07.11.2016

Ad 1) Til efterretning.

Ad 2) Godkendt.

TUBA inviteres til et kommende møde med henblik på at orientere udvalget om deres projekt.

## Sagsfremstilling

TUBA

TUBA er en selvstændig organisation, der er ejet af Blå Kors Danmark.

Siden 1997 har TUBAs afdelinger ydet anonym og gratis hjælp til unge fra alkoholramte familier.

Historik

I forbindelse med Sundhedsstyrelsens udbud i 2012 af SATS puljen "Børn og unge af psykisk syge og misbrugere" ansøgte TUBA og Næstved Kommune om midler til et fælles projekt med henblik på at etablere og forankre en TUBA afdeling i Næstved Kommune.

Projektet blev bevilget og er godt afviklet i Næstved i perioden 2013-2015.

Efter projektmidlerne er ophørt 1. juli 2015 har Næstved Kommune ydet driftstilskud til TUBA, Næstved.

Aldersgruppen for tilbuddet i TUBA Næstved har i ovenstående periode, 2013-2016, været 15-35-årige.

Målgruppe og tilbud

Målgruppen for samarbejdet med TUBA gældende fra 1. januar 2017 er afgrænset til at være aldersgruppen mellem 25-35 år, som er vokset op i familier med alkohol- og/eller stofmisbrugsproblemer.

De helt unge, 15-24-årige er omfattet af tilbud, som er statsligt finansieret og fordrer ikke kommunalt driftstilskud og er derfor heller ikke omfattet af nærværende samarbejdsaftale.

Tilbuddet i TUBA omfatter for-samtaler, rådgivning, gruppeterapi, individuel terapi, undervisning samt andre tema arrangementer for de unge og deres nærmeste pårørende.

Næstved Kommune har haft indflydelse på udformning af samarbejdsaftalen, og det er bl.a. præciseret, hvorledes TUBA skal håndtere en eventuel venteliste, herunder hvilke tilbud der som minimum skal tilbydes, hvis der er ventetid på det fulde og ordinære tilbud.

Økonomi

Næstved Kommune yder fra 1. januar 2017 årligt 300.000 kr. i driftstilskud til TUBA Næstved. Udgiften fordeles ligeligt mellem Center for Børn & Unge og Center for Sundhed.

Dette beløb modsvare omkostningerne til de unge, der er tilknyttet TUBA, og som har bopælsadresse i Næstved Kommune.

Næstved Kommune modtager årligt regnskab for TUBA, Næstved. Regnskabet revideres af statsautoriseret revisor.

## Lovgrundlag

De ydelser, som TUBA leverer og som fremgår af kontrakten, vil primært falde ind under servicelovens § 11: "Kommunalbestyrelsen skal tilrettelægge en indsats, der sikrer sammenhæng mellem kommunens generelle og forebyggende arbejde og den målrettede indsats overfor børn og unge med behov for særlig støtte."

## Økonomi

Center for Økonomi og Analyse kan oplyse, at der er budgetteret med udgiften på begge politikområder.

## Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Børne- og Skoleudvalget

## Bilag

Samarbejdsaftale mellem Næstved Kommune og TUBA Danmark



## Punkt 97: SSP - Status og evaluering

00.17.10-P35-2-06

### Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

SSP (Skole, Sociale myndigheder og Politi) udarbejder hvert andet år en rapport med status og evaluering, som også rummer målene for de kommende to år. Rapporten er blevet godkendt i SSP-udvalget og sendes nu til de relevante udvalg til orientering.

### INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

### Beslutning

Børne- og Skoleudvalget, 24.10.2016

Gunver Birgitte Nielsen var fraværende.

Til efterretning.

Udvalget anerkender vigtigheden af arbejdet med SSP og den involvering, som Næstved Kommunes ledere og medarbejdere sammen med politiet har i dette arbejde.

Omsorgsudvalget, 01.11.2016

Jette Leth Buhl var fraværende.

Til efterretning.

Omsorgsudvalget tilslutter sig Børne- og Skoleudvalgets bemærkning, og anerkender det arbejde der udføres på området.

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 07.11.2016

Til efterretning med bemærkning om, at det er en fin rapport, og der er stor anerkendelse af det arbejde der udføres.

### Sagsfremstilling

I målene for perioden 2015-2016, som blev vedtaget i slutningen af 2014 var følgende målsætninger:

1. Fortsat fokus på udbredelse af den sociale kontrol i lokalområderne
2. Fokus på indsats og samarbejde i forhold til unge, der har begået gentagen kriminalitet
3. Forældreansvar
4. Implementering af konflikthåndteringskultur
5. Udvikling af samarbejde med ungdomsuddannelserne for at minimere misbrug og frafald
6. Tidlig indsats i dagtilbudsområdet
7. Skolereformens betydning for
  1. Elevernes trivsel
  2. Deltagelse i fritidsliv
  3. Brobygning mellem folkeskole og ungdomsuddannelse

Rapporten beskriver, hvordan der er arbejdet med disse målsætninger.

Derudover giver rapporten en status på ungdomskriminaliteten i Næstved Kommune. Herunder rocker/bandesituationen samt forebyggelse af radikaliserings og ekstremisme. Ungdomskriminaliteten i Næstved ligger lavere end i de kommuner, vi plejer at sammenligne os med, men udviklingen følger de nationale tendenser. Efter at være faldet i nogle år, er den de sidste år stagneret.

SSP-udvalget har for den næste toårige periode besluttet, at arbejde med følgende mål:

1. Sikre at SSP-samarbejdet bliver tilpasset den nye skolestruktur
2. Implementering af ny fælles rusmiddelpolitik for ungdomsuddannelserne
3. Fokus på elever med lav tilstedeværelse i folkeskolen
4. Indsatsen overfor unge, der har begået gentagen kriminalitet
5. Net-etik. God adfærd på de sociale medier

Det er i Næstved Kommune Børne- og Skoleudvalget, der har ansvaret for SSP-samarbejdet. Men indsatserne på området er også relevant for andre udvalg. Eksempelvis i relation til PSP-samarbejdet, indsatser mod misbrug og den generelle trivsel for unge i Næstved Kommune. Rapporten fremlægges derfor også til orientering i disse udvalg.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Børne- og Skoleudvalget

Omsorgsudvalget

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beskæftigelsesudvalget

## **Bilag**

SSP status og evaluering september 2016, godkendt af SSP-udvalget