

REFERAT Sundheds- og Psykiatriudvalget 2014-2017 d. 20-02-2017

Mødedato Mandag d. 20. februar 2017 kl. 08:30

Mødested Rådmandshaven 20, mødelokale 4

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....	4
Politikområde Psykiatri - Regnskab 2016 - 1. budgetopfølgning 2017.....	5
Økonomiske nøgletal, februar 2017.....	8
Lov- og cirkulæreprogram, Satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017-2020 og Finanslovsafta	10
Resultatindikatorer for kommunal medfinansiering - Kommunerne i Region Sjælland - 1. kvartal 20	14
Resultat af brugertilfredshedsundersøgelse i Tandplejen.....	16
Ledelsestilsyn - Madservice.....	19
Projekter med særligt fokus på borgerinddragelse på sundheds- og psykiatriområdet i 2017.....	21
Revideret servicedeklaration på § 100.....	23
Integreret Psykiatri - Udvidelse af målgruppen.....	25
Organisering af indsatsen overfor unge med et misbrug.....	27
Fremmødestatistik for 2016.....	29

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-I00-57-09

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 20.02.2017

Niels True var fraværende.

Godkendt.

Punkt 2: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

00.01.00-I00-57-09

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 20.02.2017

Niels True var fraværende.

1. Sundhedsprofilen 2017, ”Hvordan har du det?”. Orientering om Regionens undersøgelse, som gennemføres i samarbejde med de 17 kommuner. Der er udsendt spørgeskemaer til 2.000 borgere i hver af de 17 kommuner.
2. Status og orientering om temaerne i det foreløbige program til studieturen.
3. Praktiserende fysioterapeuter har ansøgt om flytning af fysioterapeutisk kapacitet fra Slagelse kommune til Næstved kommune. Det drejer sig om 20 timer/uge, som er godkendt.
4. Orientering om status på tandpleje for socialt udsatte og evt. samarbejde med Tandlægehøjskolen. Tidligere er det besluttet at et tilbud om behandling af denne målgruppe indgår i budgettet for 2018.
5. Orientering om ventetiden på genoptræning på Sundhedscentret, hvor målet om at borgere skal tilbydes genoptræning indenfor 7 hverdage ikke helt kan overholdes grundet ekstraordinært mange genoptræningsplaner (GOP). Antallet for de sidste 3 år er:
Jan. 2015 : 220 almene GOP
Jan. 2016: 241 almene GOP
Jan. 2017: 361 almene GOP.
Udvalget holdes løbende orienteret.
6. Orientering om KL's Sundhedskonference d. 18. januar 2017.
7. Orientering om konferencen: ”Familieorienteret alkoholbehandling” som har været afholdt for 350 medarbejdere i Næstved Kommune den 31. januar og den 1. februar.
På marts mødet bliver der en temadrøftelse i udvalget om alkoholområdet. Her vil TUBA også deltage.
8. Status på organisationsændringen i Center for Sundhed og Ældre.
9. Orientering om ViSP.

Punkt 3: Politikområde Psykiatri - Regnskab 2016 - 1. budgetopfølgning 2017

00.32.00-A00-1-17

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds og Psykiatriudvalget

Regnskabet for 2016 viser et samlet merforbrug på 10.000 kr., bestående af et merbrug udenfor selvforvaltning på 476.000 kr. og et mindreforbrug indenfor selvforvaltning på 466.000 kr.

Der forventes i 2017 et samlet merforbrug på op til 3,6 mio.kr., afhængig af den tilgang området erfaringsmæssigt forventes at realisere. Såfremt forventet tilgang/øgede udgifter modsvares af afgang eller ophør vil merforbruget falde og dermed vil resultat for hele 2017 blive mindre. Beregningerne er foretaget udfra en vurdering af, at borgerne har samme plejebehov hele året.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at

1. budgetopfølgningen for 2017 tages til efterretning
2. udvalget drøfter sagen, herunder hvordan den forventede øgede tilgang/efterspørgsel i fremtiden skal imødekommes og finansieres, såfremt der ikke opnås tilsvarende afgang/ophør.

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 20.02.2017

Niels True var fraværende.

Ad. 1) Til efterretning.

Ad. 2) Drøftet.

Sagsfremstilling

Udvalget har ansvaret for to politikområder - Sundhed og Psykiatri. Denne sagsfremstilling vedr. alene politikområde Psykiatri.

I lighed med de tidligere år fremlægges 1. budgetopfølgning for 2017, samt en kort gennemgang af politikområdets realiserede regnskabsresultat for 2016, på et af udvalgte første møder.

Regnskabsresultat 2016

Psykiatriområdet havde i 2016 et samlet nettobudget på ialt 65,5 mio.kr.

Regnskabsresultatet viser et samlet merforbrug på 10.000 kr. i forhold til korigeret budget, bestående af merforbrug udenfor selvforvaltning på 476.530 kr. og mindreforbrug indenfor selvforvaltning på 467.000 kr. Byrådet behandlede på deres møde den 22. november budgetopfølgningen pr. 1. oktober, hvoraf der fremgik et samlet forventet mindreforbrug på

0,2 mio.kr.. Mindreforbruget bestod her af et mindreforbrug indenfor selvforvaltning på 0,2 mio.kr. og en forventning om et resultat i balance med budgettet udenfor selvforvaltning. Her var det en forudsætning, at der ultimo 2016 kunne realiseres en afgang/nedgang i udgiften svarende til 1,0 mio.kr., ellers ville den anførte forventning om et resultat i 0 kr. ikke kunne overholdes.

Merforbruget udenfor selvforvaltningen skyldes, at der ultimo 2016 ikke blev realiseret den forventede afgang/ophør på 1,0 mio.kr., men alene på 0,5 mio.kr., hvorfor det samlede resultat herefter udgør 476.530 kr.. Indenfor selvforvaltning dækker over en virksomhed (Center for Psykiatri). Her blev der realiseret et lidt større overskud end forventet, stigende fra 200.000 kr. til 467.000 kr. Stigningen skal ses i forhold til en samlet bruttoomsætning på godt 25 mio.kr..

1. budgetopfølgning 2017

Der er nu udarbejdet første budgetopfølgning for 2017. Det samlede nettobudget udgør 67,1 mio.kr.

I forbindelse med budgetvedtagelsen for 2017 vedtog Byrådet, at tilføre udvalget 2,0 mio.kr. Dette beløb er fordelt med 1,0 mio.kr. til de to politikområder. Beløbet indgår i budgetopfølgningen som endnu ikke disponeret, da der afventes beslutning om, hvordan midlerne skal anvendes.

Der forventes et samlet merforbrug på op til 3,6 mio.kr.

Det forventede merforbrug kan opdeles i en forventning om merforbrug på 0,1 mio.kr., ved uændret aktivitet i 2017 set i forhold til 2016, overførsel af merforbrug fra 2016 til 2017 på 0,5 mio.kr., samt en forudsætning om en nettotilgang på 3,0 mio.kr.

Det skal bemærkes at området er meget påvirkelig af enkeltsager, som eksempelvis modtager en behandlingsdom og eller hvis tilstand forværres og dermed gør det vanskeligt, at beregne den økonomiske konsekvens. Den anvendte forudsætning om 3,0 mio.kr. tager udgangspunkt i tidligere års erfaringsgrundlag om stigende udgifter hen over året. Det skal bemærkes, at der i 2016 ikke er realiseret denne udgiftsstigning, men det er ikke muligt at vurdere om 2017 vil vise det samme.

Forudsætninger for vurderingerne er de borgere som kendes idag, samt at de modtager samme ydelser til samme pris resten af året og dermed at plejehovet er uforandret.

Forventninger til fremtiden - budget 2018

Det kan ikke på nuværende tidspunkt vurderes, hvor mange af de borgere som i 2017 modtager hjælp under psykiatriområdet, som i 2018 fortsat har brug for hjælp i samme omfang. Tidligere års erfaringer viser et samlet øget behov/efterspørgsel, hvorfor det må forventes at området også i 2018 vil være under pres. Et skøn kunne i lighed med forventningen til budget 2017 være 3,0 mio.kr. mere end budgetrammen, såfremt der ikke sikres overensstemmelse imellem efterspørgsel og udbud/budgetrammen.

Politisk behandling

Sundheds og Psykiatriudvalget

Økonomi

Center for Konsernservice og Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Bilag

1. budgetopfølgning 2017 - møde 20-2

Punkt 4: Økonomiske nøgletal, februar 2017

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 udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 20.02.2017

Niels True var fraværende.

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 vederlagsfri fysioterapi)
- Tandplejen
- Sundhedscenter
- Næstved Madservice
- ViSP
- Center for Hjerneskade

Politikområde Psykiatri

- Socialpsykiatrien

Supplerende til oversigten sættes der i denne måneds nøgletal fokus på udgifter til vederlagsfri fysioterapi. Oversigten suppleres med mundtlig uddybning på udvalgs mødet.

Politisk behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Bilag

2016 pr 02.02.17_Økonomiske nøgletal SPU

Punkt 5: Lov- og cirkulæreprogram, Satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017-2020 og Finanslovsaftalen 2017 – SUNDHEDSOMRÅDET

00.01.00-S00-1-17

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Nedenfor orienteres om kommunale tildelinger af midler fra Lov- og cirkulæreprogrammet. Desuden orienteres om nationalt politisk indgåede aftaler, Satspuljen på sundheds- og ældreområdet 2017-2020 og Finanslovsaftalen 2017 på Sundhedsområdet.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget

1. Tager orienteringen til efterretning.
2. Sender nærværende sag til orientering i Ældreråd og Handicapråd.

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 20.02.2017

Niels True var fraværende.

Ad. 1) Til efterretning.

Ad. 2) Godkendt.

Sagsfremstilling

Lov- og cirkulæreprogram:

Midlerne vedr. Lov- og cirkulæreprogram er bevilget og godkendt i Byrådet den 23. august 2016.

Landsdækkende screening for tyk- og endetarmskræft (Kræftplan III): Den kommunale medfinansiering påvirkes med ca. 27.000 kr. i Næstved Kommune fra 2019.

Lov om tilbageholdelse af alkoholmisbrugere i behandling: Kommunerne er forpligtet til i konkrete situationer at tilbyde gravide kvinder med alkoholmisbrug, der modtager tilbud om behandling i form af døgnophold, en kontrakt med mulighed for tilbageholdelse. 20.000 kr. i Næstved Kommune fra 2017.

Risikobaseret tilsyn med behandlingssteder: Det faste sundhedstilsyn på blandt andet plejehjem erstattes af et nyt risikobaseret tilsyn, hvor tilsynet målrettes der hvor der er størst risiko for fejl. Kommunerne vil blive underlagt flere tilsyn. Formålet med omlægningen af sundhedstilsynet er, at ressourcerne bruges der, hvor der ud fra en helhedsbetragtning er størst risiko for patientsikkerheden. Ændringerne betyder, at alle enheder, hvor kommunen yder sundhedsopgaver, vil kunne modtage sundhedstilsyn. Samtidig vil der som følge af ændringerne blive en årlig gebyrbetaling for alle enheder (plejehjem, hjemmesygepleje, botilbud, genoptræningsenheder, tandplejeklinikker m.m.). På Sundhedsområdet er der fordelt til Sundhedscentret, Hjerneskadecentret og Tandplejen i alt 15.000 kr. fra 2017.

Behandling af klagesager i Styrelsen for Patientsikkerhed: Der er sket en vækst i antal indkomne klager og sagsomkostningerne og samtidig er konstateret en sagsophobning. Kommunerne kompenseres for de øgede udgifter. Næstved Kommune får 32.000 kr. i 2017 faldende til 22.000 kr. permanent.

Initiativer vedr. kronikere og lungesatsning mv.: Initiativerne omfatter forpligtende kronikerplaner, lungesatsning og patientinddragelse og er en videreførelse af initiativerne vedtaget i Finansloven for 2015.

Forløbsplaner for borgere med kronisk sygdom: Sundhedsstyrelsens nye anbefalinger for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom fokuserer på sundhedspædagogik og sygdomsmestring samt på de kendte risikofaktorer - kost, rygning, alkohol og motion. Anbefalingerne skal endvidere bidrage til at understøtte en mere ensartet praksis i kommunerne. Fremover henviser praktiserende læger borgerne til en afklarende samtale i kommunen, hvor borgerens behov og motivation afdækkes. Herefter sammensættes et forløb, der matcher borgerens behov og motivation. Der kan være behov for at justere de kommunale indsatser i forhold til anbefalingerne. Næstved Kommune tildeles 778.000 kr. permanent fra 2017.

Udmøntning af national lungesatsning – KOL: Den kommunale indsats skal ske i tilknytning til eksisterende aktiviteter. I sundhedsstyrelsens reviderede KOL-anbefalinger, nævnes det, at være relevant indenfor rammerne af kommunernes rygestopkurser, i ældreplejen, på patientskoler og i forbindelse med genoptræning mm. Derudover skal der være fokus på rådgivning på bosteder, værestedet og behandlingscentre, hvor der er mange storrygere mv. Det gælder ligeledes opsporing, som del af det opsøgende arbejde i udsatte boligområder og på fx tekniske skoler, virksomheder og biblioteker. Fokus vil her være på at styrke frontpersonalets observation af borgere med tegn på lungesygdom (åndenød, hoste, konfusion og lungebetændelser) og på den baggrund opfordre borgerne til at tage kontakt til almen praksis med henblik på undersøgelse og evt. behandling. Næstved Kommune tildeles ca. 115.000 kr. i 2017 og afsluttes med 221.000 kr. i 2019.

Patientinddragelse - inddragelse og kompetenceudvikling: Der mangler endnu præcisering af hvad midlerne skal bruges til. Næstved Kommune tildeles ca. 116.000 kr. i 2017 og afsluttes med 173.000 kr. i 2019.

Satspuljen 2017-2020:

Satspuljemidlerne er endnu ikke blevet tildelt kommunen, men er et udtryk for en national politisk indgået aftale pr. 8. november 2016, hvorfor der kan ske tilpasninger inden kommunen får andel i midlerne, forventeligt med næste Lov- og cirkulæreprogram i sommeren 2017.

Forbedret tandsundhed for de svageste ældre: Prognoser peger på, at stadig flere ældre borgere vil bevare egne tænder og samtidig lever flere længere og med kroniske sygdomme, der kan resultere i funktionsevnebegrænsninger og dermed ringere egenomsorg. Det stiller nye krav til tilrettelæggelsen af tandplejen for særligt de svageste ældre, fordi tand- og mundsundhed hos ældre ikke er en isoleret problemstilling, men må ses i sammenhæng med helbred, livsvilkår og livsstil i øvrigt.

Tandplejere fra den kommunale omsorgstandpleje skal give information til ledelse og personale i pleje- og ældreboliger. Der skal for hver enkelt omsorgstandplejepatient udarbejdes individuel mundplejeplan. Tandplejerne skal individuelt instruere plejepersonalet i hvordan de bedst hjælper den enkelte patient med at opretholde en god mundhygiejne.

Kommunerne skal desuden etablere nye muligheder for, at øvrigt sundhedspersonale nemt kan henvise borgere til visitation til omsorgstandplejen. Der er afsat 10 mio. kr. årligt i 2017-2020 nationalt, som forudsættes overført til det kommunale bloktilskud. Svarende til ca. 144.000 kr. årligt i 2017-2020 i Næstved Kommune.

Hjælp til rygestop til særlige grupper: Midlerne skal bruges til at støtte kommunernes forebyggelsesindsats med midler til rygestopmedicin. Målgruppen for indsatsen er primært personer, som er socialt og økonomisk dårligt stillet, da denne

gruppe borgere har særligt svært ved at finde de personlige og økonomiske ressourcer til at gennemføre rygestop. Der er afsat 12 mio. kr. i 2017, 7 mio. kr. i 2018 og 7,5 mio. kr. i 2019 nationalt, som forudsættes overført til det kommunale bloktilskud. Svarende til ca. 177.000 kr. i 2017, ca. 100.000 kr. i 2018 og ca. 108.000 kr. i 2019 i Næstved Kommune.

Rehabilitering - Et godt liv efter kræft: Som følge af den forbedrede kræftbehandling er der stadig flere danskere, der oplever en kræftsygdom med efterfølgende behov for rehabilitering eller opfølgning i forhold til senfølger. Samtidig skal patienternes forudsætninger for at vende tilbage til et godt liv efter sygdommen understøttes. Den kommunale rehabilitering ønskes løftet med henblik på at sikre ensartede og mere målrettede tilbud til kræftpatienter, herunder med opmærksomhed på, at grupper med færre ressourcer har særlige behov. Der er afsat 31,6 mio. kr. i 2017, 31,9 mio. kr. i 2018, 33,5 mio. kr. i 2019, 38 mio. kr. i 2020 og 50 mio. kr. permanent fra 2021 nationalt, som forudsættes overført til det kommunale bloktilskud bortset fra 1,9 mio. kr. som er til Sundhedsstyrelsen til opstilling af klare mål og retningslinjer. Svarende til ca. 455.000 kr. i 2017, ca. 459.000 kr. i 2018, ca. 482.000 kr. i 2019, ca. 547.000 kr. i 2020 og ca. 720.000 kr. permanent fra 2021 i Næstved Kommune.

Denne indsats kan, afhængig af konkretisering af indsatsen, være midler der eventuelt tilfalder såvel sundhed- som ældreområdet, da der nævnes genoptræning og rehabilitering.

Derudover er der indsatser i Satspuljen, hvor det endnu ikke vides om kommunerne får andel i de afsatte midler:

National diabetesbehandlingsplan: Diabetes er en af de kroniske sygdomme, som rammer flest danskere, og antallet er fordoblet siden 1997. Ca. 250.000 danskere er diagnosticeret med diabetes, og årligt diagnosticeres ca. 15.000 nye patienter. Der er nationalt afsat 5 mio. kr. i 2017 og 20 mio. kr. i hvert af årene 2018-2020, men indholdet i handlingsplanen er endnu ikke fastlagt – relevante aktører inddrages – hvorfor det endnu ikke vides om Næstved Kommune får andel i midlerne. Forventes kendt i 2. halvdel af 2017.

Styrket rehabiliteringsindsats for mennesker med sclerose: Ca. 14.300 danskere er ramt af den alvorlige neurologiske sygdom, sclerose, og antallet har været stigende de seneste år. Der er nationalt afsat 9 mio. kr. i hvert af årene 2017-2019 til Sclerosehospitalet i Ry og Haslev. Til evaluering i Sundhedsstyrelsen er afsat 0,3 mio. kr. i 2018. Til pilotprojekt til styrket samarbejde mellem sclerosehospitalet og kommunerne er der nationalt afsat 1,9 mio. kr. i 2017 1,7 mio. kr. i 2018 og 2 mio. kr. i 2019 – men andelen til kommuner er ikke angivet.

Finansloven for 2017:

Midlerne er endnu ikke blevet tildelt kommunen, men er et udtryk for en national politisk indgået aftale pr. 18. november 2016, hvorfor der kan ske tilpasninger inden kommunen får andel i midlerne, forventeligt med næste Lov- og cirkulæreprogram i sommeren 2017.

Kræftplan IV: Udover de midler der allerede er afsat i Satspuljen og tidligere løft til kræftudredning afsættes der her godt 1,1 mia. kr. i 2017-2020 nationalt. Det vurderes at det umiddelbart er midler der afsættes til regionerne, eventuelt med tilpasning i den kommunale medfinansiering af sundhedsudgifterne.

Styrket fokus på patienters rettigheder og faglig udvikling – herunder genindførsel af frit valg af tandpleje for børn under 16 år og brugere af omsorgstandplejen: Nationalt afsættes der 32 mio. kr. til en genindførsel af retten til frit valg af tandpleje for børn under 16 år og brugere af omsorgstandplejen.

Fokus på patientovergang mellem sygehus og hjemkommune: Finanslovaftalen konstaterer, at der er indgået en aftale mellem regeringen og KL om en styrkelse af kommunernes incitament til at levere en god forebyggelsesindsats for bl.a. de ældre borgere, så de fx undgår unødvendige sygehusindlæggelser, og ønsker fokus på patientovergangen, så patienterne oplever en god overgang mellem behandling på sygehuset og genoptræningen i hjemkommunen.

Øget indsats for genoptræning af hjerneskadede: Midlerne skal understøtte et løft af kvaliteten af genoptræningsforløb for hjerneskadede. 5 mio. kr. årligt i 2017-2020 nationalt, som udmøntes med afsæt i et serviceeftersyn af indsatsen på hjerneskadeområdet, som forventes afsluttet medio 2017.

Bedre ældremad: Med henblik på at understøtte det gode måltid er der afsat 450 mio. kr. til en kommunal ansøgningspulje i 2017, hvor der stilles krav om mindst 25% kommunal medfinansiering. De 425 mio. kr. er til projekter målrettet etablering og genetablering af køkkener på plejehjem. De lokale køkkener understøtter, at borgerne inddrages i madlavningen, ligesom køkkener bidrager til, at maden bliver tilberedt tæt på de ældre, så der dufter af mad forud for måltidet, og så madlavningen er en del af hverdagen på plejehjemmet. De 25 mio. kr. målrettes forsøg med styrket madkvalitet til ældre i eget hjem.

Generelt

Ved konkret udmøntning i Næstved Kommune vil der ske relevant involvering af Ældreråd og eventuelt Handicapråd. Nærværende sag sendes til orientering i de to råd.

Politisk behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Økonomi

Center for Koncernservice og Økonomi kan oplyse at midlerne vedr. Lov- og cirkulæreprogram er bevilget og godkendt i Byrådet den 23. august 2016. Satspuljemidlerne og midlerne i Finansloven er endnu ikke blevet tildelt kommunen, men er et udtryk for en national politisk indgået aftale pr. 8. november 2016 og pr. 18. november 2016, hvorfor der kan ske tilpasninger inden kommunen får andel i midlerne, forventeligt med næste Lov- og cirkulæreprogram i sommeren 2017.

Punkt 6: Resultatindikatorer for kommunal medfinansiering - Kommunerne i Region Sjælland - 1. kvartal 2014 - 4. kvartal 2015

29.06.00-G01-1-17

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

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

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at sagen drøftes og tages til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 20.02.2017

Niels True var fraværende.

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Rapport udarbejdes til kommunerne i Region Sjælland i regi af ØSDA (Udviklingsgruppen for økonomi og kvalitet, tidligere benævnt TRUØK) efter aftale i Den Administrative Styregruppe for Sundhedsaftaler. Rapporten omhandler ledelsesinformation om kommunal medfinansiering (KMF), herunder forebyggelige indlæggelser.

Denne rapport omhandler perioden 1. kvartal 2014 – 4. kvartal 2015. Årsagen til, at data er forsinket, skyldes problemer med at trække data fra nationalt system.

I rapporten indgår følgende resultatindikatorer:

Forebyggelige indlæggelser:

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

0-dagsindlæggelser:

Næstved ligger lige over gennemsnittet i udgifter til 0-dagsindlæggelser (akutte indlæggelser hvor borgeren udskrives samme dag).

Genindlæggelser:

Næstved ligger en del under gennemsnittet i udgifter til genindlæggelser.

Færdigbehandlede somatiske patienter:

Næstved ligger lavt i udgifter til færdigbehandlede somatiske patienter.

Med virkning fra 1.1.2017 træder en ændring af opkrævning for færdigbehandlede somatiske patienter i kraft. Fremover vil der blive afregnet efter en "trappemodel", hvor taksten for første og anden dag, ligesom tidligere, fastsættes til 1.976 kr. (2016-pris), mens det fra tredje dag og frem fordobles, så taksten er 3.952 kr. (2016-pris).

Det er Regionen, der trækker alle data og præsenterer disse i tabeller og grafer.

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

Økonomiske oplysninger

Jf. rapporten havde Næstved Kommune i 2015 udgifter til forebyggelige indlæggelser på i alt 21,1 mio. kr.

Center for Koncernservice og Økonomi kan oplyse, at den samlede afregning for KMF i Næstved Kommune i 2015 var ca. 328,4 mio. kr. Dermed udgør udgiften i 2015 til forebyggelige indlæggelser ca. 6% af de samlede udgifter til KMF.

Der er således tale om en meget lille andel af den samlede KMF afregning, der bruges på de forebyggelige indlæggelser. Jf. tidligere analyse, i Næstved Kommune, er potentialet ved at forebygge indlæggelser særdeles beskedent.

Politisk behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Økonomi

Center for Koncernservice og Økonomi har ikke yderligere bemærkninger til sagen.

Bilag

Resultatindikatorer 2014 - 2015

Punkt 7: Resultat af brugertilfredshedsundersøgelse i Tandplejen

00.16.00-A00-3-16

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalg

Der er gennemført brugertilfredshedsundersøgelse i Tandplejen i Næstved Kommune. Undersøgelsen rettede sig dels mod elever på mellemtrinnet (4.-6. klasse) og dels mod forældre til 5 års børn. Resultatet af undersøgelsen viser en meget høj grad af tilfredshed bl.a. med personalet og den kommunikation, der føres. Samtidig viser undersøgelsen, at både elever og forældre har en særdeles stor tillid til, at tandplejen yder børnene den rette undersøgelse og behandling.

Behandlingssag.

Administrationen indstiller, at udvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.
2. Godkender at resultatet formidles til borgere i Næstved Kommune via relevant medie.

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 20.02.2017

Niels True var fraværende.

Ad 1. Til efterretning.

Ad 2. Godkendt i form af en pressemeddelelse.

Sagsfremstilling

Tandplejen har i samarbejde med Center for Strategi og Innovation (pr. 1.1.17 Center for Politik og Udvikling) gennemført en brugertilfredshedsundersøgelse. Undersøgelsen er en udløber af Tandplejens kvalitetsrapport og feedbacksamtale ultimo 2015. Undersøgelsen er gennemført over 8 uger i oktober og november måned 2016. Målgruppen for undersøgelsen var brugere af tandpleje til børn og unge - specifikt elever på mellemtrinnet (4.-6. klasse) og forældre til 5 års børn. Det betyder, at brugere af special- og omsorgstandpleje ikke er omfattet. Elever på mellemtrinnet, som var til tandreguleringsbehandling i gennemførelsesperioden, har ligeledes deltaget i brugerundersøgelsen. Disse besvarelser indgår i andelen af besvarelser fra Parkvej.

Spørgeskemaerne blev målrettet de to målgrupper, hvilket bl.a. betyder, at forældrespørgeskemaet indeholdt flere spørgsmål end elevspørgeskemaet. Spørgeskemaet blev udleveret til de elever og forældre til 5 års børn, der var til undersøgelse og/eller behandling på én af kommunens 3 tandklinikker i perioden.

I alt har 113 forældre og 718 elever deltaget i undersøgelsen. Størstedelen af både elev- og forældrebesvarelserne kommer fra Parkvej og færrest fra Karrebækvej.

Elevresultatet

Undersøgelsen viser en meget høj grad af tilfredshed blandt de adspurgte elever.

- 95% af eleverne svarer, at de alt i alt er meget godt eller godt tilfredse med Tandplejen.

På de konkrete spørgsmål ses de højeste scorer på følgende:

- 99% mener i høj grad eller i nogen grad, at tandlægerne på klinikken er søde og venlige.
- 93% mener i høj grad eller i nogen grad, at tandlægerne fortæller på en god måde, hvad de gør ved børnenes tænder.
- 93% mener i høj grad eller i nogen grad, at de får den behandling fra tandlægerne, som de har brug for.

Det er tandplejens erfaring, at børnene ikke skelner mellem hvem, der er tandlæger, klinikassistenter eller tandplejere, og derfor indikerer resultatet efter al sandsynlighed en stor tilfredshed med alle personalegrupper.

Laveste score opnås på spørgsmålet om informationen på skærmen i venteværelserne, hvor 75% af eleverne i høj grad eller i nogen grad mener, at informationen er god.

Der var mulighed for at give tekstsvar i forhold til spørgsmål om, hvad tandplejen henholdsvis gør godt, og hvad tandplejen kan gøre anderledes. Langt størstedelen af elevernes tekstsvar går i retning af, at alt er godt samt at personalet er søde, venlige og giver gode forklaringer. Elevernes forbedringsforslag peger i retning af bedre information/kommunikation, herunder også i venteværelserne. Også overholdelse af tider, og at det gør ondt at få taget røntgen, bliver nævnt af enkelte børn.

Forældrerultatet

Undersøgelsen viser tillige en meget høj grad af tilfredshed blandt de adspurgte forældre.

- 98% af forældrene svarer, at de alt i alt er meget godt eller godt tilfredse med Tandplejen

På de konkrete spørgsmål ses de højeste scorer på følgende:

- 99% mener, at personalet i receptionen i høj grad eller i nogen grad er imødekommende og venlige.
- 98% mener, at personalet i klinikken i høj grad eller i nogen grad er imødekommende og venlige.
- 97% har i høj grad eller i nogen grad tillid til, at tandplejen giver deres børn den rette undersøgelse og behandling.
- 97% mener i høj grad eller i nogen grad, at personalet undervejs fortæller barnet om, hvad tandplejen gør, på en måde så barnet kan forstå det.
- 95% oplever i høj grad eller i nogen grad, at personalet har tid nok til forældre og barn ved besøget i klinikken.

Laveste score opnås på spørgsmålet om informationen på skærmen i venteværelset, hvor 64% af forældrene i høj grad eller i nogen grad mener, at informationen er god.

7 forældre er kommet med konkrete ændringsforslag til tandplejen - disse er alle listet i bilaget "Samlet forældreundersøgelse" og omhandler bl.a muligheden for online booking samt øget information forud for besøget.

Behandling på møde i MED-udvalg

Tandplejen behandler resultatet af undersøgelsen på møde i MED udvalg i februar måned.

Politisk behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Økonomi

Center for Koncernservice og Økonomi har ingen bemærkninger.

Bilag

Elever - samlede resultater

Forældre - samlede resultater

Punkt 8: Ledelsestilsyn - Madservice

27.12.16-K09-3-16

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Næstved kommune skal i henhold til kommunens Kasse- og Regnskabsregulativ føre ledelsestilsyn på alle institutioner. Center for Sundhed og Ældre fører tilsyn med leverandører af madservice.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget tager sagen til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 20.02.2017

Niels True var fraværende.

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har været på tilsyn hos kommunens 2 leverandører af madservice: Næstved Madservice og Det Danske Madhus.

Formålet med tilsynet er at sikre, at der er overensstemmelse mellem de betingelser, der indgår i kontrakten og de faktiske forhold i virksomheden.

Kommunen foretager løbende tilsyn med leveringen af madservice.

Leverandører varsles skriftligt om tilsynet, og det oplyses hvilke fokusområder kommunen har for indeværende år.

Afhængigt af udfaldet af det enkelte tilsyn, kan det være nødvendigt at foretage en opfølgning, hvis der iagttages forhold, der ikke er i overensstemmelse med betingelserne. Hvis der er forhold, der ikke er i orden, kan der gives påbud i forbindelse med skærpet tilsyn.

Rapporterne vedlægges idet bemærkes, at Næstved Madservice og Det Danske Madhus ikke har kommentarer til disse.

Politisk behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Bilag

Anmeldt ledelsestilsyn i Næstved Madservice

Punkt 9: Projekter med særligt fokus på borgerinddragelse på sundheds- og psykiatriområdet i 2017

00.16.00-A00-1-16

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Fagudvalgene skal udvælge 1-2 større opgaver eller projekter med særligt fokus på borgerinddragelse. Udvalget skal tage stilling til særligt fokus på borgerinddragelse i 'integreret psykiatri' og projektet 'fleksibelt madkoncept'.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter og godkender forslag 1-2.

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 20.02.2017

Niels True var fraværende.

Godkendt.

Sagsfremstilling

Kulturudvalget igangsatte arbejdet med borgerinddragelse den 19. januar 2015 efter byrådet i december 2014 godkendte Lokaldemokratiudvalgets (§ 17, stk. 4) fire anbefalinger for 2014-17 for hvordan, der kan tænkes mere borgerinddragelse ind i byrådets arbejde. Anbefalingerne fokuserer på forankring af inddragelse på det politiske niveau, dialog med borgerne og metoder til arbejdet med borgerinddragelse i administrationen. Tiltag til inddragelse bliver besluttet i starten af et år og nye tiltag igangsættes på baggrund af erfaringerne herfra.

Forslag til tiltag for borgerinddragelse i 2017 besluttet af Kulturudvalget i første kvartal 2017.

Fra beslutning om tiltag for 2016

Når evalueringen foretages ultimo 2016 udvælges opgaver eller projekter med særligt fokus på inddragelse for 2017.

Forslag til større opgaver eller projekter under udvalgets områder, hvor der er særligt fokus på borgerinddragelse:

1. Integreret psykiatri: Betyder at regionale og kommunale tilbud er samlet under samme tag. I et borgerperspektiv vil det sige, at den primære tilknytning til de psykiatriske tilbud sker via én adresse og det skaber bedre sammenhæng i indsatsen for borgeren. Som en del af det integrerede psykiatriske tilbud er adgang til en række af de øvrige kommunale og regionale tilbud, som styrker borgeren i at mestre eget liv.

Borgeren inddrages i den koordinerende indsatsplan/borgerens plan, netværksmøder med relevante samarbejdspartnere og er tilknyttet en forløbskoordinator, der er tovholder for borgerens forløb og sørger for indkaldelse til møder m.m. og hjælper til at sætte borgerens egne ressourcer i spil.

Derudover oprettes der fælles grupper mellem kommune og region (f.eks. i forhold til KRAM-faktorer). Dette medfører en mere effektiv udnyttelse af ressourcerne, samtidig med at det kan give borgerne et fællesskab med andre og bidrage til socialisering og netværksdannelse.

2. Fleksibelt madkoncept: Betyder at borgerne får indflydelse på menuvalg og kan være med til at lave dele af maden, som man ville gøre i eget hjem.

Konceptet består af følgende muligheder:

1. Mad leveret klar til opvarmning og servering: Mad bestilles ud fra menukort. Der er yderligere udvalg af forretter, desserter, salater, kager, grød m.v.
2. Mad på komponentbasis: Kød, grønt og tilbehør bestilles hver for sig. Herved opnås mulighed for at kombinere og sammensætte retter på tværs.
3. Levering af færdigpakke råvarer til egen tilberedning: Der står selv for tilberedningen af maden de dage, man ønsker dette – d.v.s. enheden bestiller en pakke råvarer, som enheden selv tilbereder.

Fleksibiliteten understøttes ved muligheden for at vælge en kombination af overstående 3 muligheder – dvs. kombinere, at dele af maden er helt færdigtilberedt og klar til servering, mens andre dele leveres på komponentsbasis, og atter andre leveres som råvarer, hvor denne del af maden tilberedes i leve-bo-enheden.

I 2017 afrunder Center for Kultur og Borgerservice arbejdet med det særlige fokus på borgerinddragelse, gennem en slutevaluering, der beskriver erfaringer og udfordringer, herunder hvordan tidlig inddragelse har været med til at forbedre opgaveløsningen.

Politisk behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Punkt 10: Revideret servicedeklaration på § 100

27.00.00-A00-14-16

Resume

Kompetenceudvalg: Byrådet

Servicedeklarationen for merudgifter efter SEL § 100, der oprindeligt er godkendt i Byrådet den 26-04-2016, er tilrettet. Merudgiftsområdet er i evig udvikling, hvorfor tilretning er nødvendig.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, Sundheds- og Psykiatriudvalget anbefaler tilretning af servicedeklaration for SEL § 100 overfor Byrådet.

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 20.02.2017

Niels True var fraværende.

Anbefales.

Sagsfremstilling

Tilretningen af servicedeklarationen for SEL § 100 er baseret på 2017- takstudmeldingerne, Ankestyrelsens principafgørelser, egne afgørelser og erfaring fra andre kommuner(KL dialogportalen). Tilretningen er foretaget og gældende pr. 01.01.2017.

Servicedeklarationen tilrettes på følgende områder:

- Justering af bagatelgrænsen fra kr. 6.288 årligt til kr. 6408 årligt.
- Cøliaki er skrevet ud af målgruppen, medmindre de opfylder øvrige visitationskriterier.
- Der gives ikke længere tilskud til juicepræparater til borgere med insulinkrævende diabetes.
- Der ydes kun dækning af merudgifter til forhøjet husleje beboerindskud, såfremt der er tale om en bolig, der er anvist af Kommunen, som følge af borgerens funktionsnedsættelse.
- Åbnet op for mere individuel vurdering i forhold til hækklipning.
- Ændret tilskud til tørretumbling fra kr. 5 til kr. 6.
- Fremhævet at der ikke ydes tilskud til drift, rengøring og vedligeholdelse af visse hjælpemidler.

Den største ændring gælder merudgifter for borgere med cøliaki, idet gruppen af borgere ikke længere er omfattet af målgruppen i forhold til SEL § 100. Her henvises til Ankestyrelsens principafgørelse.

Med virkning fra 01.01.2017 har Myndighed frakendt ca. 60 borgere deres tilskud til merudgifter efter SEL § 100. Der er indenfor klagefristen modtaget 4 klager, som ikke forventes at volde problemer.

Tilretningen af Servicedekalrationen for SEL § 100 forventes ikke af medføre væsentlige merudgifter.

Politisk behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Omsorgsudvalget

Byrådet

Økonomi

Center for Konsernservice og Økonomi skal bemærke, at det samlede netto budget for § 100, efter 50 % statsrefusion, udgør 1,2 mio.kr.. Det forudsættes, at ovenstående ændringer kan afholdes indenfor det vedtagne budget.

Bilag

Servicedeklaration § 100 - tilrettet pr 01-01-2017.pdf

Punkt 11: Integreret Psykiatri - Udvidelse af målgruppen

27.03.00-A00-3-15

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Styregruppen for Integreret Psykiatri (IP) har besluttet:

- At udvide målgruppen, det er fortsat gældende, at borgerne både har et tilbud i Region og Kommune.
- At søge projektmidler til forebyggende tiltag til borgere med forskellige former for sociale- og/eller psykiske vanskeligheder, der er tilmeldt i Center for Arbejdsmarked (aktivitetsparate).

Projektansøgningen udarbejdes i samarbejde med Psykiatrien i Region Sjælland. Regionens bidrag vil være vejledning og rådgivning i et forebyggelsesperspektiv. RUC indgår i samarbejdet mhp. forskningsdelen ift. evaluering af projektet.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget

1. Tager status på Integreret Psykiatri til efterretning.
2. Godkender at der sendes en ansøgning til A.P. Møller Fonden

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 20.02.2017

Niels True var fraværende.

Ad. 1) Til efterretning.

Ad. 2) Godkendt.

Sagsfremstilling

Styregruppen for Integreret Psykiatri traf på et møde den 26. januar 2017 bl.a. beslutning om en udvidelse af målgruppen.

Fra projektets start var målgruppen defineret som:

- De komplekse patient-/borgerforløb
- De unge indenfor aldersgruppen 18-26 år

Januar 2016 blev målgruppen udvidet til at omfatte alle med et tilbud både i Region og Kommune. OPUS patienter (30-40) og 10-20 retslige patienter blev dengang ikke inkluderet i målgruppen. (Opus patienter er patienter med debuterende psykose).

På styregruppemødet den 26. januar blev det besluttet at inkludere både OPUS patienter, retslige patienter samt førtidspensionister i målgruppen. Princippet om "et ben i hver lejr" samt at det skal være formålstjenligt at tilknytte patienten til IP, er også gældende for de nye grupper.

Styregruppen besluttede desuden, at fremsende en fælles ansøgning til A.P. Møller Fondens program med fokus på initiativer på socialområdet. Hovedformålet for ansøgningen er at få erfaringer med forebyggelse ift. borgere med sociale- og/eller psykiske vanskeligheder. Desuden at udnytte ressourcerne i IP bedst muligt. Målgruppen er borgere tilmeldt i Center for Arbejdsmarked (aktivitetsparate) og som ikke modtager et tilbud fra Regionen. Der er tale om borgere, som ikke er med i IP nu. Regionens bidrag i projektet vil være vejledning og rådgivning i et forebyggelsesperspektiv.

RUC er koblet til projektet i forhold til forskningsdelen, der vedrører evalueringen af projektet. Det blev aftalt at søge om midler til et 3-5 årigt projekt.

Beslutningen om udvidelse af målgrupperne indebærer et tætte og mere forpligtigende tværfagligt samarbejde.

Det skal nævnes, at der p.t. er 68 patienter der er aktive i IP. 57 har afsluttet et forløb.

Konsekvenser

Projektet skal bl.a. give viden om, hvad borgerne oplever hjælper dem. Forebygge at borgernes sociale- og psykiske vanskeligheder udvikler sig til psykiske lidelser med store konsekvenser for den enkelte og samfundet.

Hjælp til selvhjælp.

Metodeudvikling i socialt arbejde

Økonomiske oplysninger

Der vil blive søgt om projektmidler til metodeudvikling for målgruppen vedrørende forebyggelse. Desuden til forskning vedrørende begge målgrupper. (Borgere der opfylder kriteriet om samtidig både et tilbud i Region og Kommune samt forebyggende tiltag).

Som medfinansiering vil indgå det arbejde, vi alligevel skulle gøre.

Politisk behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Supplerende bemærkninger

Udvalget fik i december 2016 en orientering om status på Integreret Psykiatri.

Økonomi

Center for Koncernservice og Økonomi har ingen yderligere bemærkninger udover, at det forudsættes at opfølgning på forbruget af projektmidlerne følger gældende regler.

Punkt 12: Organisering af indsatsen overfor unge med et misbrug

00.15.00-A00-16-13

Resume

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

I juni 2013 iværksatte Børneudvalget, Omsorgsudvalget og Sundhedsudvalget et projekt, der skulle fremme en indsats overfor unge med et misbrug, der var helhedsorienteret, tilgængelig og med synergieffekt af et tværfagligt samarbejde. Indsatsen skulle bestå af en omlægning af de hidtidige indsatser, da der ikke blev tilført ekstra ressourcer til opgaven. Projektet mundede ud i en samlet indsats for unge med misbrug af stoffer, X-camp samt en koordinering til den alkoholbehandlende indsats i Sundhedscentret.

Administrationen indstiller en ny organisering, hvor målgruppen for indsatsen for unge med stofmisbrug deles op. Opdelingen vil ikke få betydning for den enkelte bruger.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Børne- og Skoleudvalget, Sundheds- og Psykiatriudvalget samt Omsorgsudvalget godkender forslaget til en ny organisering af indsatsen overfor unge med et misbrug.

Beslutning

Børne- og Skoleudvalget, 06.02.2017

Godkendt.

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 20.02.2017

Niels True var fraværende.

Godkendt.

Sagsfremstilling

Indsatsen blev evalueret i august 2015, hvorefter X-camp overgik til almindelig drift. Evalueringen indeholdt nogle forbehold omkring organiseringen, da der er tale om at anvende ressourcer fra tilbud, der i forvejen er relativt små og skal kunne præstere et stort beredskab. Det har derfor vist sig vanskeligt at opretholde en stabil drift, med de tilstedeværende ressourcer og andre forpligtelser.

Det har vist sig vanskeligt at nå den forebyggelse og tidlige indsats, der har været ét af målene for X-Camp. Baggrunden herfor er bl.a., at borgergruppen er mere kompleks og ældre end antaget fra projektets start, hvilket har medført en mere omfattende behandlingsindsats ift. den enkelte borger. Dette forhold er dokumenteret via den udarbejdede projektrapport.

Gennem samarbejdet mellem Ungenetværket og Rådgivning For Stofmisbrugere (RFS) er det samlede vidensniveau i de to organisationer højnet gennem målrettet fælles kompetenceudvikling, ligesom det interne samarbejde om borgerne er styrket væsentligt.

Center for Børn og Unge (CBU) samt Center for Handicap og Psykiatri (CHP) foreslår derfor, at der fremadrettet foretages en opdeling af tilbuddet, således, at X-Camp fortsætter som tilbud til unge borgere under 18 år med udgangspunkt i CBU, mens borgere over 18 år kan modtage et særligt tilpasset tilbud i Rådgivning For Stofmisbrugere under CHP.

Borgere under 18 år med et misbrug, der kræver behandling efter servicelovens § 101 og sundhedslovens § 142 visiteres til et adækvat tilbud, fx i RFS.

X-Camp vil derfor fortsat eksistere som tilbud til unge i Næstved Kommune, ligesom de behandlingsmetoder, som er udviklet i X-Camp vil blive videreført i begge organisationer. Organisationerne vil desuden fortsætte med samarbejdet omkring den del af ungegruppen, som kræver behandling efter servicelovens § 101 og sundhedslovens § 142 eller ved overgangen ved det 18. år. Dertil skal vidensdelingen og udviklingen af den fælles faglighed for de to organisationers medarbejdere fortsætte gennem temadage mv.

POLITISK BEHANDLING

Børne- og Skoleudvalget

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Omsorgsudvalget

Økonomi

Center for Konsernservice og Økonomi skal bemærke, at det forudsættes at ovenstående forslag ikke kræver bevillingsmæssige ændringer og dermed at tilbuddet finansieres som hidtil.

Punkt 13: Fremmødestatistik for 2016

81.28.00-G00-1-17

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Forelæggelse af fremmødestatistik for 2016 for Udvalgets virksomheder. Dette fremmøde sammenholdes dels med de opsatte måltal for 2016 og dels med det faktiske fremmøde i 2016.

INDSTILLING

Administrationen indstiller at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 20.02.2017

Niels True var fraværende.

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Til orientering for Sundheds- og Psykiatriudvalget forelægges hermed redegørelse for fremmødet i Center for Sundhed, opdelt på sundhedsområdets 5 virksomheder og Team Hjælpemidler. Tillige forelægges fremmødet for Socialpsykiatrien for 2016.

Virksomhederne arbejder målrettet på nedbringelse af sygefraværet og hermed at styrke fremmødet. Af nedenstående fremgår, hvilke mål den enkelte virksomhed har sat sig for 2016 sammenholdt med det faktiske fremmøde for hele året. For at muliggøre sammenligning er også medtaget den samlede fremmødeprocent for de enkelte virksomheder i 2015.

Der er i alle virksomheder iværksat en række tiltag, der fremmer sundhed og trivsel og reducerer sygefravær.

ViSP

Faktisk fremmødeprocent i 2015: 94,47%

Måltal for 2016: 94,9%

Faktisk fremmødeprocent for 2016: 93,45

Sundhedscenter

Faktisk fremmødeprocent i 2015: 97,68%

Måltal for 2016: 97,7%

Faktisk fremmødeprocent for 2016: 95,45

Næstved Madservice

Faktisk fremmødeprocent i 2015: 94,97%

Måltal for 2016: 95,2%

Faktisk fremmødeprocent for 2016: 94,41

Tandplejen

Faktisk fremmødeprocent i 2015: 96,78%

Måltal for 2016: 97,0%

Faktisk fremmødeprocent for 2016: 96,45

Team Hjælpemidler

Faktisk fremmødeprocent i 2015: 97,26%

Måltal for 2016: 97,3%

Faktisk fremmødeprocent for 2016: 96,99

Center for Hjerneskade

Blev etableret 1. maj 2015

Faktisk fremmødeprocent i 2015: 95,06%

Måltal for 2016: 95,4%

Faktisk fremmødeprocent for 2016: 97,06

Socialpsykiatrien

Faktisk fremmødeprocent i 2015: 91,73%

Måltal for 2016: 94,25%

Faktisk fremmødeprocent for 2016: 95,91

Politisk behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget