

REFERAT Sundheds- og Psykiatriudvalget 2014-2017 d. 07-03-2016

Mødedato Mandag d. 07. marts 2016 kl. 08:00

Mødested Rådmandshaven 20, mødelokale 3

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.....	4
Økonomiske nøgletal, marts 2016.....	5
ViSP, Bestyrelsens anbefalinger.....	6
Fastsættelse af arbejdsværdi for pædagogisk assistent elever.....	8
Frikommuneforsøg.....	10
Afbud og udeblivelser i sundhedsområde.....	12
Alkoholrådgivningen, status 2015 og fokusområder 2016.....	15
Borgerinddragelse i Socialpsykiatrien.....	17

Punkt 19: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-I00-57-09

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 07.03.2016

Per Sørensen, Kirsten Devantier og Jette Leth Buhl var fraværende.
Godkendt.

Punkt 20: Meddelelser fra formanden, medlemmer m.fl.

00.01.00-I00-57-09

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 07.03.2016

Per Sørensen, Kirsten Devantier og Jette Leth Buhl var fraværende.

Ingen.

Punkt 21: Økonomiske nøgletal, marts 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.

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
- Hjerneskadecenter

Politikområde Psykiatri

- Socialpsykiatrien

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

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 07.03.2016

Per Sørensen, Kirsten Devantier og Jette Leth Buhl var fraværende.
Til efterretning.

Bilag

2016 pr 29.02.16_Økonomiske nøgletal SPU

Punkt 22: ViSP, Bestyrelsens anbefalinger

17.03.00-G01-23-15

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Bestyrelsen for ViSP har drøftet virksomhedens økonomiske situation, herunder overskud genereret i henholdsvis 2014 og 2015.

Bestyrelsen har i forbindelse hermed fremkommet med anbefalinger. Disse forelægges Sundheds- og Psykiatriudvalget til behandling.

INDSTILLING

Administrationen indstiller at Sundheds- og Psykiatriudvalget,

1. Drøfter Bestyrelsens holdninger og anbefalinger
2. Beslutter ekstraordinært at udbetale overskuddet for 2014 på i alt kr. 637.695 til de 5 samarbejdskommuner
3. Beslutter at beløbet fordeles iht. følgende procentvise fordelingsnøgle:
 - Faxe Kommune, 13 % = kr. 82.900
 - Guldborgsund Kommune, 23 % = kr. 146.669
 - Lolland Kommune, 16 % = 1 kr. 102.031
 - Vordingborg Kommune, 17 % = kr. 108.408
 - Næstved Kommune, 31 % = kr. 197.685

Sagsfremstilling

Baggrund

Bestyrelsen for ViSP har afholdt møde d. 1. februar 2016, hvor virksomhedens økonomi blev gennemgået, herunder også mindreforbrug i henholdsvis 2014 og 2015.

I h.t. vedtægterne for Bestyrelsen kan denne jf. § 6, stk. 5 afgive udtalelse om alle forhold, der vedrører virksomheden. Dette har Bestyrelsen ønsket at gøre i form af følgende forespørgsel:

1. Mulighed for udbetaling af overskud for regnskabsåret 2014 svarende til kr. 637.695 til samarbejdskommunerne
2. Håndtering af Lolland Kommunes udtræden af ViSP.

Takstbekendtgørelse og takstafale

ViSP reguleres i regi af "Rammeaftalen, Sjælland" samt takstbekendtgørelse og takstafale.

Vedr. eventuel udbetaling af overskud for 2014 gør følgende sig gældende, jf. takstbekendtgørelse 2014 og takstafale 2014

Jf. takstbekendtgørelsen gældende for 2014 kan et overskud eller underskud overføres i overensstemmelse med kommunalbestyrelsens fastsatte retningslinjer herfor.

Jf. takstafalen for budget 2014 gælder følgende for overskud:

For at sikre incitamenter for institutionerne til effektiv drift, kan overskud overføres i henhold til kommunernes regler dog højst 5 %. Overskud over 5 % indregnes i taksten i det efterfølgende år.

Overskuddet på ViSP i 2014 på kr. 637.695 svarer til 1,9 % af omsætningen, hvilket er under græsen for takstbekendtgørelsens 5 %.

I henhold til Næstved Kommunes regler er overskuddet således overført og forblevet på ViSP og indgik i budgettet for 2015.

I henhold til Næstved Kommunes regler er overskuddet således overført og forblevet på ViSP.

Takstbekendtgørelsen for 2014 lægger ikke direkte op til udbetaling af overskud; men da denne "gamle" takstbekendtgørelse er mindre præcis og mere ureguleret end den nye gældende for 2015, vurderer administrationen, at det er indenfor bekendtgørelsens rammer ekstraordinært at udbetale overskuddet, såfremt Næstved Kommune godkender dette.

Overskud i 2015

Såfremt der sker udbetaling af overskud fra 2014 reduceres ViSP's overskud i 2015 og udgør herefter 1.078.216 kr, hvilket er under takstbekendtgørelsens max. på 5 % af budgettet.

Jf. takstbekendtgørelsen for 2015 kan den kommunale driftsherre beslutte, at overskud på op til 5 % ikke indregnes i taksten i det efterfølgende år, men hensættes til senere brug.

Overskuddet kan anvendes til f.eks. at effektivisere og kvalitetsudvikle virksomhedens drift og ydelser.

Næstved Kommune har i forbindelse med budgetopfølgninger i 2015 i samarbejde med ViSP planlagt efter at generere et mindreforbrug i 2015 m.h.p. at kunne dække merudgifter i 2016 som følge af ekstra omkostninger til afvikling af medarbejdere.

Håndtering af Lolland Kommunes udtræden af ViSP

Når en kommune træder ud, gælder de generelle regler om dels nedlukning og dels overførsel af overskud og underskud. Det skal præciseres, at der for ViSP's vedkommende ikke er tale om lukning, men blot at én af fem kommuner er udtrådt. ViSP's situation kan således ikke sammenlignes med Taleinstituttet, som lukkede og i forbindelse hermed udbetalte overskud til de kommuner, der havde haft samarbejdsaftale med institutionen.

ViSP er således ikke forpligtet til at foretage opgørelse i forbindelse med Lolland Kommunes udtræden.

Såfremt Næstved Kommune beslutter at udbetale overskuddet for 2014 vil Lolland Kommune imidlertid være berettiget til beløb svarende til kommunens procentvise andel på 16 %.

Økonomi

Center for Økonomi og Analyse har medvirket i de økonomiske afklaringer, og er desuden bekendt med at Rammesekretariatet har medvirket ved øvrige afklaringer, og har derfor ikke yderligere at bemærke.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 07.03.2016

Per Sørensen, Kirsten Devantier og Jette Leth Buhl var fraværende.

1. Drøftet
2. Godkendt
3. Godkendt, med bemærkning om at Næstved Kommunes beløb på 197.685 kr. vil henstå under Sundheds- og Psykiatriudvalgets ramme i det indeværende budget.

Punkt 23: Fastsættelse af arbejdsværdi for pædagogisk assistent elever

28.00.00-G01-16-14

Resume

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

For at opnå økonomisk balance mellem udgifter og indtægter til Pædagogisk Assistent (PA) eleverne, så blev det godkendt, at der fra 1. juli 2014 blev indført en arbejdsværdi svarende til 7 timer pr. uge i de uger, hvor eleven er i praktik. I forbindelse med regnskabsafslutningen for 2015 har det vist sig, at denne arbejdsværdi ikke er tilstrækkelig til at dække ubalance og til at indhente underskuddet. Derfor foreslås det, at der i 2016, 2017 og 2018 godkendes en arbejdsværdi på 13 timer pr. uge og fra 2019 en arbejdsværdi på 8 timer, som forventes at kunne skabe balance i regnskabet.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Børne- og Skoleudvalget, Omsorgsudvalget samt Sundheds- og Psykiatriudvalget godkender, at arbejdsværdien for PA-elever i praktikperioden:

1. fastsættes til 13 timer pr. uge fra 2016 og frem til 2018 og
2. fra 2019 fastsættes til 8 timer pr. uge.

Sagsfremstilling

Ved budgetrapporteringen pr. 1.7.2014 blev det godkendt, at der fremover skulle være en arbejdsværdi for PA-elever svarende til 7 timer pr. uge. Baggrunden var, at der flere år i træk var oparbejdet et stadigt større underskud.

PA-eleverne er i praktik i daginstitutioner (58%), skolefritidsordninger (23%), børne- og ungeområdet (7%) og handicapområdet (12%), hvor den aftalte fordeling fremgår i parentes.

Den aftalte dimensionering af uddannelsen, som foregår på Social- og Sundhedsskolen, betyder, at Næstved Kommune skal optage og ansætte 33 elever årligt. Eleverne får løn under uddannelsen, som varer i 2 år og 1 måned, og der modtages elevrefusion i de uger, hvor eleven er på skole. Hvis en elev har haft et længere sygefravær under uddannelsen, så forlænges uddannelsen normalt tilsvarende. Det gennemsnitlige antal elever, der er ansat, ligger på ca. 72.

Årsagen til det forøgede underskud er, at der har været flere elever med voksenløn, hvor nettoudgiften er noget større end for øvrige elever. Endvidere sker afregning af elevrefusionen for skoleperioder uregelmæssigt.

I notat til sagen er de økonomiske konsekvenser nærmere beskrevet.

Ved udgangen af 2015 udgør det oparbejdede underskud knap 5,0 mio. kr. For at få bragt underskuddet ned i løbet af 3 år, så vil det være nødvendigt at fastsætte en ekstraordinær arbejdsværdi svarende til 13 timer pr. uge. Herefter viser beregningen, at en arbejdsværdi på 8 timer om ugen skulle kunne fastholde balancen.

Den højere arbejdsværdi betyder, at de virksomheder, som har PA-eleverne, skal betale et større beløb end hidtil. Hidtil har beløbet udgjort ca. 32.200 kr. årligt. Fra 2016 vil beløbet udgøre 59.200 kr. årligt og fra 2019 vil beløbet udgøre 36.700 kr. årligt.

Når PA-eleverne er i praktik så indgår de med 33 timer i normeringen.

Økonomi

Center for Økonomi og Analyse kan anbefale, at det faldende børnetal samt, at der generelt er reduceret i ansættelser på institutionerne, tages med i dimensioneringen af antallet af PA-elever, der ansættes. Det anbefales desuden, at der kun ansættes det antal PA-elever, der er afsat budget til. Ellers vil det være nødvendigt, at beslutte en varig budgettildeling til budgettet til PA-eleverne.

Tidligere Politisk Behandling

Børne- og Skoleudvalget 22. februar 2016

Sundheds- og Psykiatriudvalget 7. marts 2016

Omsorgsudvalget 8. marts 2016

Supplerende bemærkninger

Sagen behandles sideløbende i henholdsvis Sundheds- og Psykiatriudvalget og Omsorgsudvalget.

Beslutning

Børne- og Skoleudvalget, 22.02.2016

Lars Hoppe Søe var fraværende.

Ad 1-2: Godkendt.

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 07.03.2016

Per Sørensen, Kirsten Devantier og Jette Leth Buhl var fraværende.

1. Godkendt.

2. Godkendt.

Bilag

Notat vedrørende økonomi for PA elever

Punkt 24: Frikommuneforsøg

00.15.00-P20-2-15

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

En afklaring af Næstved Kommunes deltagelse i frikommuneforsøget er under gennemførsel. Derfor skal Sundheds- og Psykiatriudvalget have en drøftelse af, hvorvidt der er områder indenfor udvalgets områder, hvor det er muligt at formulere et frikommuneforsøg.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

1. at udvalget drøfter frikommuneforsøget
2. at udvalget kommer med forslag til konkret forsøgsarbejde på udvalgets område

Sagsfremstilling

Som landets øvrige kommuner modtog Næstved Kommune en invitation til deltagelse i frikommuneforsøg fra Social- og Indenrigsministeriet dateret d. 15.1.2016

De formelle rammer for forsøget er:

- Ansøgning til deltagelse i frikommuneforsøg sker i frikommunenetværk, som består af 5 - 7 kommuner, som søger under samme overordnede tema. Hver kommune i netværket kan lave forskellige konkrete frikommuneforsøg
- Et frikommunenetværk kan bestå af op til 6 kommuner
- En kommune kan deltage i flere frikommunenetværk
- Ansøgningsfristen er 1. maj
- *Frikommuneforsøg må ikke:*
 - *Bryde grundloven eller EU-lovgivningen*
 - *Bryde afgørende med borgerens retssikkerhed*
 - *Give frikommunen økonomisk fordel på bekostning af andre kommuner*

På det grundlag er administrationen gået i gang med en afklaring af, hvad der ligger i at arbejde med frikommuneforsøg og om det er hensigtsmæssigt, at Næstved Kommune deltager i frikommuneforsøget, da frikommuneforsøget ligger i klar forlængelse af den budgettemaanalysen, som byrådet har bestilt, som hedder "Fokus på afbureaukratisering skaber rum for kerneopgaven".

På byrådets temamøde d. 29. februar fremsattes et ønske om en drøftelse af frikommuneforsøget i fagudvalgene med henblik på at sikre, at fagudvalgene fik mulighed for at komme med forslag til konkrete forsøgsarbejder på udvalgenes område.

Derfor er denne sag på vej gennem alle udvalg i marts og april måned. Administrationen samler op på udvalgenes forslag til konkrete forsøg/temaer og bringer forslagene ind i beslutningsprocessen om frikommuneforsøget.

Umiddelbart er det vurderingen, at ikke alle forslag kan indgå i arbejdet med frikommuneforsøg. Blandt andet fordi vi skal finde sammen med andre kommuner om et tema at ansøge på baggrund af. Men de forslag, som fremkommer i denne proces vil blive samlet op og i det omfang, at det kan gennemføres arbejdet videre med.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 07.03.2016

Per Sørensen, Kirsten Devantier og Jette Leth Buhl var fraværende.

Der blev oplyst en præcisering af de 2 første punkter i de formelle rammer:

Ansøgning om deltagelse i frikommuneforsøg sker i frikommunenetværk, der består af 6 kommuner, som søger under samme overordnede tema. Alle kommuner i et netværk gennemfører ikke nødvendigvis de samme forsøg, men deler viden og idéer.

Regeringen stiler efter at udpege 5-7 frikommunenetværk.

I øvrigt præcisering af at fristen er den 1. maj 2016.

1. Drøftet

2. Der undersøges mulighed for forsøg indenfor:

Aktivitetsbestemt kommunal medfinansiering.

På genoptræningsområdet: Forholdet mellem finansiering og myndighed.

Psykatriområdet: De 50 dyreste familieforsøg i Næstved Kommune. Herunder fokus på socialpsykiatrien og det forebyggende sundhedsperspektiv.

Bilag

Invitationsbrev til kommunerne om deltagelse i nyt frikommuneforsøg

Samlet oversigt over antal afslåede og godkendt frikommuneforsøg - 2012- 2015

Punkt 25: Afbud og udeblivelser i sundhedsområde

29.00.00-A00-6-15

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Som led i løbende effektivisering har ledelsen i Center for Sundhed igangsat en fornyet systematisk gennemgang af en række forhold.

Vi har bl.a. fokuseret på spild og værditab i form af borgeres udeblivelser og afbud - specielt hvor det ikke er praktisk muligt at udnytte tiden til andre direkte borgerrelaterede ydelser.

Sagen opsummerer status for relevante områder og fremkommer med konkrete forslag til yderligere handlemuligheder.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget

1. Tager orienteringen til efterretning
2. Godkender forslag til beskrevne tiltag og handlinger i

- Tandplejen
- Sundhedscentret, genoptræning
- Sundhedscentret, alkoholrådgivningen

Sagsfremstilling

Ledelsen i Center for Sundhed har systematisk gennemgået muligheder for yderligere effektiviseringstiltag og har i forbindelse hermed valgt at fokusere på følgende emner:

- Spild i form af afbud og udeblivelser (d.v.s. uden forudgående afbud)
- Fokus på kerneopgaverne i respektive virksomheder
- Øget udvikling og brug af standarder, manualer
- Øget tidsanvendelse til direkte borgerrelaterede ydelser
- Effektiv brug af møder

Denne sag fokuserer på spild og udeblivelser.

Tendenser og udvikling

Generelt i samfundet er et styrket fokus på det spild og værditab, det afstedkommer, når borgere / patienter enten udebliver uden afbud eller melder afbud så sent, at tiden ikke kan udnyttes effektivt til andre borgere.

Gennemgangen i forhold til afbud og udeblivelser er foretaget i aktuelle virksomheder, hvor afbud og udeblivelser giver anledning til en utilstrækkelig effektiv tilrettelæggelse af ydelserne til borgerne.

Virksomhederne har arbejdet systematisk med dette spild og har igennem de sidste år iværksat en række forskellige tiltag som f.eks

- kampagner
- fokus på emnet via sociale medier
- presseomtale
- skolernes intranet
- SMS-beskeder (som påmindelse)
- overbookning
- åben træffetid
- samarbejde med familie / netværk

På ViSP og Hjerneskadecentret er problematikken mindre markant, hvorfor der ikke iværksættes yderligere tiltag i disse to virksomheder - ud over et fortsat fokus på de allerede iværksatte tiltag.

De mest markante udfordringer med afbud og udeblivelser er i de 2 afdelinger på Sundhedscentret og i Tandplejen. For disse afdelinger / virksomheder stilles derfor forslag til nye indsatser, der har til formål at nedbringe antallet af afbud og udeblivelser, der ikke er begrundet i helbredsmæssige forhold.

De beskrevne forslag til nye indsatser omhandler udelukkende afbud og udeblivelser, når dette ikke er betinget af helbredsmæssige forhold. Borgere i kræftbehandlingsforløb er f.eks. ikke omfattet af de beskrevne tiltag.

Status for nedenstående 3 virksomheder/afdelinger fremgår af bilaget.

TANDPLEJEN

Forslag til yderligere tiltag

- Der er allerede iværksat en lang række tiltag, og disse fortsætter og gentages (se bilag)
- Der suppleres med en ekstra SMS service: "nem-SMS", hvilket betyder, at begge forældre modtager SMS (og ikke som nu kun den ene).

SUNDHEDSCENTRET, GENOPTRÆNING

Forslag til yderligere tiltag

- Genoptræningsenheden har iværksat adskillige tiltag (se bilag) bl.a. at borgere, der udebliver til 1. undersøgelse på Sundhedscentret modtager et brev om at henvende sig inden 7 dage, ellers afsluttes forløbet.
- Borgere, der udebliver (uden at melde afbud) to gange i træk afsluttes i genoptræningsforløbet.
- Borgere, der melder afbud mere end 3 gange indenfor 3 måneder afsluttes i genoptræningsforløbet.
- For borgere, der tidligere er afsluttet eksempelvis grundet manglende effekt som følge af gentagne afbud, udmøntes en eventuel fornyet genoptræningsplan som udgangspunkt via et hjemmetræningsprogram.

SUNDHEDSCENTRET, ALKOHOLRÅDGIVNING

Forslag til yderligere tiltag

- Alkoholrådgivningen har arbejdet målrettet på reduktion af afbud / udeblivelser specielt i 2015. Stikprøvekontrol viser, at udeblivelser er reduceret fra 10 % til 7 % i løbet af 2015.
- Borgere, der ikke har været aktive i behandlingsindsatsen i 1 måned afsluttes. Tidligere blev borgere først afsluttet efter 3 måneder. Det skal bemærkes, at borgere kan henvende sig på ny, og at der er behandlingsgaranti på området, som indebærer, at indsats skal være igangsat indenfor 14 dage.
- Ibrugtagning af målrettet brugerevaluering med anvendelse af systemet: FIT ("Feedback Informed Treatment"). Metoden er bl.a. kendt for at nedbringe brogeres udeblivelser fra behandlingen med op til 50 %.
- Undersøge mulighed for at samarbejde med frivillige organisationer samt med mentorer om at støtte borgeren til fremmøde i Alkoholrådgivningen.

For samtlige forslag gør sig gældende, at tiltag / sanktion foretages på baggrund af en individuel og konkret vurdering, og at det vil være op til den aktuelle virksomhedsleder at dispensere.

Formidling og kommunikation

De tiltag og indskærpelser, som Udvalget beslutter vil blive formidlet og forklaret både mundtligt og skriftligt.

Økonomi

Center for Økonomi og Analyse skal bemærke, at der i opgavetilrettelæggelsen i forhold til de ændrede tiltag bør være fokus på, at disse skal være udgiftsneutrale for kommunen.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 07.03.2016

Per Sørensen, Kirsten Devantier og Jette Leth Buhl var fraværende.

1. Til efterretning.
2. Godkendt.

Bilag

Status, afbud og udeblivelser

Punkt 26: Alkoholrådgivningen, status 2015 og fokusområder 2016

85.00.00-G00-11-14

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Præsentation af status og resultater for Alkoholrådgivningen 2015 samt forslag til fokusområder 2016.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget

1. tager orienteringen og årsrapporten for 2015 til efterretning
2. godkender indsatsen for 2016

Sagsfremstilling

Kerneopgaver

Alkoholrådgivningens kerneopgave er at tilbyde ambulant alkoholbehandling efter Sundhedslovens § 141.

Alkoholbehandlingen bygger på evidensbaserede metoder, der løbende bliver evalueret og justeret. Behandlingen udføres af et professionelt personale der, som minimum, har en pædagogisk og/eller socialfaglig uddannelse.

Målet med alkoholbehandlingen er, at den enkelte borger og de pårørende bliver i stand til at ændre forholdet til alkohol. Målet for den enkelte borger er at opnå afholdenhed, reduktion af alkoholforbrug eller ændring i alkoholmønster. Dette med henblik på at optimere den fysiske, psykiske, sociale og familiemæssige situation.

Et mål er derudover, at sikre tidlig opsporing og målrettet og effektiv indsats, idet der arbejdes mod at minimere konsekvenser af alkoholforbrug. Dette både for den enkelte borger og for det omgivende samfund.

Målgruppe

Målgruppen for alkoholrådgivningen er:

1. Borgere over 18 år. Det er, jf. Sundhedslovens § 141 stk. 6, muligt for den enkelte borger, at søge behandling i den kommune borgeren måtte ønske.
2. Pårørende til borgere med et alkoholproblem. Pårørende defineres som borgere, der oplever sig tæt på en borger med et alkoholproblem. Det kan være en ægtefælle, en forælder, nabo, arbejdsgiver m. fl.
3. Samarbejdspartnere i kommune og region samt i den private sektor.

Anbefalinger

KL lancerede i 2012 tolv anbefalinger: "En styrket misbrugsbehandling".

Sundhedsstyrelsen udgav i 2013 en række anbefalinger i form af forebyggelsespakker. En af forebyggelsespakkerne omhandler alkohol.

Disse anbefalinger danner udgangspunkt for Alkoholrådgivningens fortsatte udviklingsarbejde.

Sundhedsstyrelsen lancerede i 2015 Nationale Kliniske Retningslinjer, som Alkoholrådgivningen ligeledes forholder sig til.

Status 2015

I vedhæftede årsrapport for 2015 er målene for 2015 beskrevet med hertil hørende målopfyldelse. Konkluderende kan oplyses, at målene enten er opfyldt eller er godt i gang med at blive opfyldt.

Center for Sundhed har i samarbejde med Center for Børn og Unge søgt og fået bevilget puljemidler til familieorienteret alkoholbehandling. Projektet er igangsat i 2015 og forløber fint og planmæssigt. Der er bl.a. etableret et velfungerende samarbejde på tværs af flere fagcentre i kommunen.

Projektet fortsætter ind i 2017.

På tværsektorielt niveau er indgået samarbejdsaftale gældende for borgere med dobbeltdiagnoser (misbrugsproblematik kombineret med en psykisk lidelse).

Fokusområder 2015

I Alkoholrådgivningens målrettede arbejde med anbefalingerne koordineres indsatserne både i forhold til anbefalingerne fra KL og fra Sundhedsstyrelsen.

Supplerende hertil er i vedhæftede årsrapport for 2015 også oplyst nye mål for 2016.

Økonomi

Alkoholrådgivningen har et driftsbudget i 2016, på ca. 2,6 mio. kr.

Derudover administreres døgnpuljen af Sundhedscenterchefen. Døgnpuljen er for indeværende år budgetteret til ca. 0,75 mio. kr.

Døgnpuljen dækker eventuelle udgifter til borgernes døgnophold eller dagbehandling. Derudover dækkes udgifter til Næstvedborgernes alkoholbehandling i anden kommune jf. fritvalgsordningen.

I 2015 har der været en stigning af borgere til behandling i alkoholrådgivningen på 18 % i forhold til 2014. Den samlede stigning fra 2013-2015 er således på 85%

Udgifterne på døgnpuljen i 2015 fordelte sig med 1,6% til dag/døgnbehandling og 98,4% til dækning af fritvalgsdelen, hvorfor forbruget på fritvalgsområdet forsat sætter bugettet til døgnbehandling under pres.

I 2015 er der registreret en stigning af antallet af borgere fra andre kommuner, der har modtaget alkoholbehandling i Næstved Kommunes Alkoholrådgivning.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 07.03.2016

Per Sørensen, Kirsten Devantier og Jette Leth Buhl var fraværende.

1. Til efterretning.
2. Godkendt.

Bilag

Årsrapport 2015

Punkt 27: Borgerinddragelse i Socialpsykiatrien

27.03.00-A00-2-14

Resume

Kompetenceudvalg: Sundheds- og Psykiatriudvalget

Borgerinddragelse er et centralt element i det faglige arbejde overalt i Socialpsykiatrien. Inddragelse er en forudsætning for relationsdannelse som grundlag i rehabiliterings og recovery arbejdet.

Borgernes involvering og deltagelse er derfor væsentlig for at værestederne i Socialpsykiatrien fungerer og anvendes.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Psykiatriudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Psykiatriudvalget har på deres udvalgs møde den 8. februar fremsat ønske om præsentation af tiltag, der inddrager borgerne i Socialpsykiatrien, herunder i områdets væresteder.

Det socialpædagogiske og sundhedsfaglige arbejde i hele Socialpsykiatrien bygger på inddragelse af borgeren.

Borgerinddragelsen er en forudsætning for, at borgeren kan profitere af den rehabiliterende indsats og recovery arbejdet.

Det første step er dog opbygningen af relation mellem borgeren og medarbejderen. Hvis relationen ikke er tilstede vil den sindslidende eller psykisk sårbare trække sig i mødet med Kommunen og medarbejderen. Relationsarbejdet er derfor en personlig og meget direkte inddragelse af den enkelte borger i arbejdet og udviklingen i eget liv.

På denne baggrund kan en enkelt borger på forskellig vis lade sig inddrage i aktiviteter, arrangementer og sociale netværk med andre. Borgere, der bor i Kommunens botilbud og modtager støtte i støttecenter eller i eget hjem inddrages målrettet i de aktiviteter, der er aftalt i § 141 handleplanen.

I Socialpsykiatrien er det et faktum, at der ikke sker udvikling uden fuld accept og inddragelse af borgeren i det samlede forløb.

I Næstved Kommunes 2 uvisiterede væresteder, Grimstrupvej og Jernbanegade 10 er borgerinddragelsen væsentlig i forhold til at forme de aktiviteter, der foregår. Alle aktiviteterne er initieret af borgernes ønsker.

På Grimstrupvej er der et brugerråd, der mødes 4 gange årligt. Brugerrådet arbejder med 2 overordnede områder:

- Brugerrådet er bindeled mellem brugerne og ledelsen i Socialpsykiatrien.
- Brugerrådets kerneopgave er planlægning og udførelse af arrangementer for brugerne af det socialpsykiatriske område. Herunder ansøgning af midler fra diverse fonde og puljer.

Derudover afholdes der "husmøde" hver 2. uge, hvor alle har mulighed for at skrive emner på dagsordenen. Det er bl.a. på husmøderne at nye forslag og socialt samvær drøftes og aftales.

Ca. en gang om året afholdes der temadag på Grimstrupvej, hvor brugerne og medarbejderne kigger på det samlede tilbud og ser på nye ideer og tiltag til det kommende år.

Det uvisiterede værested i Jernbanegade 10 startede op 1. januar 2016. Etableringen af værestedet blev forelagt Sundheds- og Psykiatriudvalget den 30. november 2015. Stedets tilbud bliver formet af brugerne og er stadig under opbygning.

Formelt afholdes møder hver 2. uge, hvor planerne lægges og opgaverne fordeles.

De unge brugere, som er den primære gruppe i Jernbanegade er med i hele opbygningen, sideløbende arbejdes der på at skabe et netværk af frivillige.

Tidligere Politisk Behandling

Sundheds- og Psykiatriudvalget

Beslutning

Sundheds- og Psykiatriudvalget, 07.03.2016

Per Sørensen, Kirsten Devantier og Jette Leth Buhl var fraværende.

Til efterretning.