

# **REFERAT Udvalget for Social og Psykiatri (2018-2021)**

## **d. 05-03-2018**

**Mødedato** Mandag d. 05. marts 2018 kl. 16:00

**Mødested** Mødelokale 1, Vordingborg Rådhus

**Mødedeltagere** Jesper Berring-Poulsen, Mette Høgh Christiansen, Tom Michael  
Larsen, Kirsten Overgaard (Afbud), Marie Hansen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Tema: Center for Socialpsykiatri.....	4
Regnskab 2017 - Sundheds- og Psykiatriudvalget - politikområde Psykiatri og Handicap.....	5
Udfordringer på det specialiserede voksenområde.....	8
Udvalgets besøg i botilbud, aktivitetstilbud m.m.....	9
Etablering af et Udsatteråd.....	10
Orientering - Anmeldt tilsyn på Autismecenter Storstrøm 2017.....	12
Orientering - Sundhedsaftaleproces 2019-2023.....	14
Orientering - Projektsamarbejde med Gerlev Center for Leg og Bevægelse.....	16
Drøftelse af KL's forebyggelsesudspil.....	17
Orientering fra administrationen og formanden marts 2018.....	19
Eventuelt.....	20
Underskriftsark - 5. marts 2018.....	21

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

17/29643

## **Kompetenceudvalg**

Udvalget for Social og Psykiatri.

## **Lovgrundlag**

Lov om kommunernes styrelse.

Forretningsorden for Udvalget for Social og Psykiatri.

## **Sagsfremstilling**

Dagsorden til mødet er udarbejdet og udsendt til medlemmerne af Udvalget for Social og Psykiatri i henhold til den godkendte forretningsorden.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at det udsendte forslag til dagsorden godkendes.

## **Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 05-03-2018**

Godkendt.

## **Punkt 2: Tema: Center for Socialpsykiatri**

18/4386

### **Kompetenceudvalg**

Udvalget for Social og Psykiatri.

### **Sagsfremstilling**

Center for Socialpsykiatri er et af de tre centre, som sammen med Synscentralen udgør virksomhederne under udvalgets ansvarsområde. De andre to centre er Center for Socialpædagogik og Center for Autisme. Center for Socialpsykiatri blev samlet i efteråret 2014 og har nu snart fungeret i 4 år.

På mødet vil der blive redegjort for strategien for centret og centertankegangen som helhed og derved for den store vifte af opgaver, som centret løser ift. at støtte borgere med funktionsnedsættelser.

Der vil blive orienteret om:

- baggrund for centret
- hvordan ser centret overordnet ud, brugere, medarbejdere, tilbud m.m.
- visitation og ydelser ift. borgernes problematikker og behov for støtte
- samarbejde med Myndighed - fremskudt sagsbehandling
- indsatser i centret og metode
- de mange tilbud, der kan henvises til
- fremadrettede problemstillinger - mulige tilbud

Souschef for Psykiatri og Handicap Pia Haupt Holm og centerleder for Center for Socialpsykiatri Janus Bach Jensen er med som gæster under behandlingen af dette punkt.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 05-03-2018**

Indstillingen godkendt.

## Punkt 3: Regnskab 2017 - Sundheds- og Psykiatriudvalget - politikområde Psykiatri og Handicap

18/2859

### Kompetenceudvalg

Udvalget for Social og Psykiatri.

### Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Vordingborg Kommunes principper for økonomistyring.

### Sagsfremstilling

1.000 kr.

Psykiatri og Handicap	Opr. Budget	Korr. budget	Regnskab 2017	Afvigelse ift. korr. budget	Overførelse til 2018	Heraf puljemidler, kontaktbundne og disponerede midler	Virksomheder
<b>Samlet resultat:</b>	<b>157.102</b>	<b>170.748</b>	<b>166.739</b>	<b>-4.009</b>	<b>-1.661</b>	<b>1.255</b>	<b>-2.228</b>
<b>Budgetramme 1</b>	<b>161.281</b>	<b>174.927</b>	<b>173.266</b>	<b>-1.661</b>	<b>-1.661</b>	<b>1.255</b>	<b>-2.228</b>
<b>Øvrig udvalgsrammer</b>	<b>151.604</b>	<b>170.922</b>	<b>171.489</b>	<b>567</b>	<b>567</b>	<b>1.255</b>	<b>0</b>
Botilbud til længerevarende ophold (§108)	54.387	60.011	59.581	-430	-430		
Botilbud til midlertidigt ophold (§107)	16.007	32.082	32.377	295	295		
Beskyttet beskæftigelse (§103)	14.299	12.675	12.594	-81	-81		
Aktivitets- og samværstilbud (§104)	13.986	14.458	14.269	-189	-189		
Personlig og praktisk hjælp (§85)	46.380	46.326	46.739	413	413		
Forsorgshjem og Krisecentre (§§109-110)	2.454	3.554	4.809	1.255	1.255	1.255	
Kontaktperson og ledsagerordning	708	708	747	39	39		
Støtte til frivillig socialt arbejde	995	995	823	-171	-171		

Refusioner	-4.156	-6.866	-7.407	-541	-541		
Specialiserede landsdækkende tilbud	6.545	6.979	6.955	-23	-23		
<b>Virksomheder</b>	<b>9.677</b>	<b>4.005</b>	<b>1.777</b>	<b>-2.228</b>	<b>-2.228</b>	<b>0</b>	<b>-2.228</b>
<b>Budgetramme 2</b>	<b>-4.179</b>	<b>-4.179</b>	<b>-6.527</b>	<b>-2.348</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Ældreboliger	-4.179	-4.179	-6.527	-2.348	0		

(+) merforbrug og (-) mindreforbrug

### Psykiatri og Handicap

På Psykiatri og Handicap er der et mindreforbrug på budgetramme 1 på 1,7 mio. kr. Mindreforbruget på budgetramme 1 er sammensat af et mindreforbrug på 2,2 mio. kr. i virksomhederne og et merforbrug på den øvrige udvalgsramme på 0,6 mio. kr.

Merforbruget på 1,3 mio. kr. på forsorgshjem og krisecentre skyldes, at der ved en fejl ikke er bogført refusion vedrørende ophold på private forsorgshjem og krisecentre. Refusionen bogføres i 2018 og merforbruget ønskes derfor overført.

Udover merforbruget på forsorgshjem og krisecentre er der et mindreforbrug på 0,7 mio. kr. på den øvrige udvalgsramme, som ønskes overført til 2018 til dækning af forventet merforbrug i 2018 på den øvrige udvalgsramme som følge af øget udgiftsbehov på blandt andet §107 tilbud.

Den takstfinansierede del af virksomhederne skal regulere taksterne i 2019 med mindreforbruget i regnskab 2017. Virksomhederne skal således bruge overførslen til at dække lavere indtægter i 2019.

Der er et mindreforbrug på budgetramme 2 på 2,3 mio. kr.

På anlægssiden er der et mindreforbrug på 0,3 mio. kr. angående uafsluttede anlægsprojekter som ansøges overført til 2018.

### Generelt om overførslerne

Jf. de nye retningslinjer for overførelsesadgang er det besluttet, at der alene er automatisk overførelsesadgang for virksomhederne med op til 3 % og 100 % for projekter. Alt andet overføres ikke, men kan ønskes overført, såfremt der følger konkrete begrundelser.

Når midler som er omfattet af den automatiske overførelsesadgang for virksomhederne samt projekter er overført, tilbagestår der fortsat merforbrug på 0,6 mio. kr. som ønskes overført til 2018. Af disse er det vurderingen, at et merforbrug på 1,3 mio. kr. bør overføres, da de allerede er disponeret, bundet i kontraktforhold, eller eksterne puljemidler, og det derfor er entydigt, at midlerne skal bruges i 2018. Herefter er der ca. et mindreforbrug på 0,7 mio. kr. til rest, som er foreslået overført på baggrund af konkrete ønsker. Da kommunen på det specialiserede socialområde i budget 2018 står over for væsentlige budgetudfordringer, vil det dog være relevant at foretage en overordnet vurdering af kommunens samlede økonomiske situation inden der træffes endelig beslutning om, hvorvidt de sidste midler skal overføres til 2018. Med andre ord at tage stilling til, hvordan budgetudfordringen i 2018 skal finansieres, inden man frigiver de midler fra budget 2017, som alt andet lige udgør et økonomisk råderum – også selvom det er tilvejebragt lokalt i et område.

Såfremt det besluttes, at båndlægge dele af overførslerne, er det anbefalingen, at perioden fra nu og til 1. budgetopfølgning 2018, der forelægges til maj, bruges til at færdiggøre et samlet endeligt oplæg til håndtering af såvel budgetudfordringer i budget 2018 og brugen af de tilbageholdte midler fra 2017, således at kommunalbestyrelsen kan træffe endelig beslutning om tillægsbevillinger på mødet i maj.

### Indstilling

Administrationen indstiller,

at regnskabet med bemærkninger tages til orientering

at der overføres et overskud vedrørende virksomhederne på 2,23 mio. kr.

at der overføres underskud vedrørende puljemidler, disponerede og kontraktbundne midler på i alt 1,3 mio. kr.

- at overskud vedrørende øvrig udvalgsramme på 0,7 mio. kr. overføres til en båndlagt pulje i 2018
  
- at restbevillinger på igangværende anlæg på i alt 0,29 mio. kr. overføres fra 2017 til 2018
  
- at udvalgets regnskabssag ikke videresendes til Udvalget for Bosætning, Økonomi og Nærdemokrati samt kommunalbestyrelsen, men at regnskabet indgår i den samlede regnskabssag.

## **Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 05-03-2018**

Indstillingen godkendt.

### **Bilag**

Udvalgets bidrag til årsberetning - Psykiatri og Handicap

Regnskabsbemærkninger 2017 Psykiatri og Handicap

## **Punkt 4: Udfordringer på det specialiserede voksenområde**

18/4891

### **Kompetenceudvalg**

Udvalget for Social og Psykiatri.

### **Sagsfremstilling**

Der har løbende været et pres på det specialiserede voksenområde, ligesom det er tilfældet i de andre kommuner. Der har derfor hele tiden været fokus på en stram visitation på den ene side og ændringer i udførelsen på den anden side, for at få budgettet til at balancere.

Området har siden 2016 været særlig udfordret, da der er kommet flere unge borgere med sværere problemstillinger og derfor et større behov for støtte. Det har betydet, at vi på voksenområdet har flere unge, som ved det 18. år er i generelt dyrere tilbud, end de tilbud, de lidt ældre borgere er i.

Det betyder konkret, at når en ældre borger falder bort, reduceres udgiftsbehovet med et beløb, der er væsentligt lavere end udgiftsbehovet for den borger, der kommer til.

I 2017 har der været et merforbrug på 14,1 mio. kr. De ekstra udgifter fra 2016 til 2017 var især med baggrund i, at området fik tre særligt tunge og dyre enkeltsager og ikke, at udgifterne pr. foranstaltning generelt steg. Se vedhæftede notat som viser en mere detaljeret udgiftsudviklingen på området fra 2016-2017.

Med udgangspunkt i de faktiske borgere, som er i forskellige tilbud i dag, vil der ved udgangen af 2018 være et merforbrug på det specialiserede voksenområde på 15,3 mio. kr. Der er ved denne beregning taget højde for, at området er blevet tildelt ca. 12,7 mio. kr. fra central pulje på 18,9 mio., som i 2017 blev afsat til fordeling mellem det specialiserede børne- og voksenområde.

Denne beregning af udgiftsbehovet er foretaget ved at tage udgangspunkt i de faktiske borgere, der er i tilbud i 2017 samt gennemsnitsprisen for tilbuddene.

Der gøres opmærksom på, at beregningerne er behæftet med en vis usikkerhed, idet både antallet af borgere og gennemsnitspriserne kan udvikle sig anderledes, ligesom borgernes individuelle behov kan ændre sig.

Hvis vi kigger på ECO-nøgletal, hvor Vordingborg Kommune sammenholdes med 8 sammenlignelige kommuner med samme ressourcepres, er Vordingborg Kommunes udgifter 20 % lavere ift. sammenligningsgruppen.

Afdeling for Psykiatri og Handicap har hele tiden initiativer og tiltag i gang, for at kunne overholde budgettet på et område, der er under pres. Sammenligningen med andre kommuner viser, at tiltagene har en god virkning.

De vedhæftede bilag beskriver, hvad man har gjort for at begrænse merforbruget på området.

I forlængelse af denne orientering, vil man på maj-mødet fremlægge en samlet plan for at få budgettet i balance, herunder konkrete indsatser, der kan forbedre økonomien.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 05-03-2018**

Indstillingen godkendt.

### **Bilag**

Notat - redegørelse specialiseret socialområde voksen pr. 06.02.2017 (003).docx

Tal for udvikling på det specialiserede område.docx

## **Punkt 5: Udvalgets besøg i botilbud, aktivitetstilbud m.m.**

18/5011

### **Kompetenceudvalg**

Udvalget for Social og Psykiatri.

### **Sagsfremstilling**

Administrationen har planlagt tre ture for udvalget for at vise den brede vifte af tilbud på det specialiserede voksenområde.

Administrationen har planlagt, at turene afholdes den 5. marts, den 30. april og den 6. juni, hvor der efterfølgende er udvalgs møde.

Programmet for turen den 5. marts er vedlagt.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 05-03-2018**

Indstillingen godkendt.

### **Bilag**

Udvalgsbesøg 5. marts

## Punkt 6: Etablering af et Udsatteråd

18/4154

### Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

### Lovgrundlag

Lov om social service § 16, stk. 2

### Sagsfremstilling

Udsatteråd er nedsat i flere kommuner og fungerer som lokale talerør for grupper af borgere, som ikke så ofte høres og inddrages før beslutninger vedrørende lokale forhold.

Det første lokale udsatteråd blev nedsat i 2007. Ifølge det nationale Råd for Socialt Udsatte har 36 kommuner i dag et udsatteråd.

Der er også et ønske om at oprette udsatteråd i Vordingborg Kommune.

Tankegangen bag lokale udsatteråd er, at rådet kan være med til at formidle synspunkter mellem borgere og kommunalbestyrelse om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører socialt udsatte. Det er frivilligt, om kommunen vil oprette et udsatteråd, hvorimod f.eks. ældreråd og handicapråd er lovpligtige.

Det lokale udsatteråd arbejder typisk for at forbedre forhold og indsatser for socialt udsatte i kommunen. Et udsatteråd kan f.eks. udvikle projekter og afholde dialogmøder eller events, der sætter socialt udsathed på dagsordenen.

Udsatterådet kan også rådgive politikere og beslutningstagere, når kommunen træffer vigtige beslutninger, der vedrører socialt udsatte. Her kommer deres viden i spil, og kommunen kan skabe en ramme, der er med til sikre og styrke dialogen mellem politikerne og udsatte borgere. Rådet kan også udarbejde hørings svar.

Udsatte borgere kan f.eks. være hjemløse, misbrugere, sindslidende, ensomme, kriminelle, fattige og ledige m.fl.

Et udsatteråd kan sammensættes på mange måder og bør afhænge af den lokale kontekst.

Det er kommunalbestyrelsen, der definerer rådets rolle og formål, inden det nedsættes.

Sammensætningen af medlemmer i de eksisterende udsatteråd varierer. Enkelte udsatteråd består udelukkende af borgere, som selv er udsatte. De fleste råd er dog sammensat af både udsatte borgere, politikere samt sagkyndige fra f.eks. frivillige organisationer eller lignende.

Ved etablering af et udsatteråd vil der være løbende udgifter til sekretariatsbetjening og mødeforplejning samt udgifter til kurser. Med udgangspunkt i andre råd i kommunen vurderes disse udgifter at medføre en årlig omkostning på omkring 55.000 kr. Herudover kommer arbejdstid for kommunale medlemmer af rådet.

#### *Forslag til en videre proces*

I forbindelse med etablering af et lokalt udsatteråd, foreslås den videre proces som minimum at indeholde følgende:

1. Udarbejdelse af kommissorium som grundlag for en tværgående, administrativ arbejdsgruppe, der med reference til en politisk følgegruppe får til formål at forberede dialogmøde med nøgleaktører og udarbejde et udkast til forretningsorden med formål, sammensætning, beskrivelse af opgave og sekretariatsbetjening for rådet
2. Under arbejdet indhentes erfaringer fra sammenlignelige kommuner, der allerede har et lokalt udsatteråd
3. Afholdelse af dialogmøde med nøgleaktører på området, såsom repræsentanter for socialt udsatte grupper, institutioner og centre samt kommunalbestyrelsen.

#### Økonomiske konsekvenser (1.000 kr.)

Bevillingsønske	Konto	2018	2019	2020	2021
Drift	Udsatteråd	55	55	55	55

Anlæg

Afledt drift

## Finansiering

Drift	Udv. For Bosætning, Økonomi og Nærdemokratis ramme	-55	-55	-55	-55
-------	--	-----	-----	-----	-----

Afsat  
rådighedsbeløb

Kassebeholdning		0	0	0	0
-----------------	--	---	---	---	---

Beløb uden fortegn er udgift/merudgift og - er indtægt/mindreudgift. Vedr. kassebeholdningen er det modsat, da et forbrug på kassebeholdningen er – og en forbedring af kassebeholdningen er uden fortegn.

## Økonomi

Afdelingen for Økonomi og Personale kan oplyse at udgiften på ca. 55.000 kr. kan afholdes inden for Udvalget for Bosætning, Økonomi og Nærdemokratis område.

## Indstilling

Administrationen indstiller,

at udvalget drøfter mulig sammensætning og mulige arbejdsopgaver for rådet

at sagen videreføres til vedtagelse i kommunalbestyrelsen.

## Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 05-03-2018

Udvalget ønsker ved første etablering at udpege og godkende sammensætningen af rådet. Et råd, som er kendetegnet ved at være socialt udsatte borgere, bosiddende i Vordingborg Kommune. Rådet kan repræsentere hjemløse, psykisk syge, kriminelle, misbrugere, ledige, prostituerede, fattige og ensomme borgere. Rådet bør bestå af i alt 10 medlemmer.

Udvalget ønsker et årligt dialogmøde med rådet.  
Der kan endvidere arrangeres temadage.

Der anbefales maks. 6 møder om året.

Annoncering efter medlemmer til rådet i aviser og via opslag på Jobcentret, Center for Rusmidler og på væresteder.

Udsatterådet evalueres i år 4 af kommunalbestyrelsens valgperiode m.h.p. fremtidig valgprocedure samt rådets virke.

I rådet bør indgå 2 fagprofessionelle og 2 politikere.

# Punkt 7: Orientering - Anmeldt tilsyn på Autismecenter Storstrøm 2017

18/4680

## Kompetenceudvalg

Udvalget for Social og Psykiatri.

## Lovgrundlag

Bekendtgørelse om socialtilsyn nr. 1251 af 13. november 2017.

Vejledning om socialtilsyn nr. 9300 af 30. april 2015.

## Sagsfremstilling

Siden 1. januar 2014 har Socialtilsyn Øst haft ansvaret for at føre tilsyn med sociale tilbud i Vordingborg Kommune.

I forbindelse med det årlige driftsorienterede tilsyn vurderer socialtilsynet, om tilbuddet fortsat har fornøden kvalitet. Eksisterende praksis og konkrete resultater for borgerne indgår i socialtilsynets vurdering af kvaliteten i tilbuddet. Ved vurderingen anvendes socialtilsynenes kvalitetsmodel, som blev revideret i 2016 med virkning fra 1. januar 2017.

Socialtilsynet anvender følgende skala ved bedømmelse af indikatorerne i modellen.

- 5 - I meget høj grad opfyldt
- 4 - I høj grad opfyldt
- 3 - I middel grad opfyldt
- 2 - I lav grad opfyldt
- 1 - I meget lav grad opfyldt

Bedømmelsen af indikatorerne understøtter vurderingen af kriterierne i modellen, hvilket resulterer i en samlet, skriftlig kvalitetsvurdering for hvert tema.

Hver indikator gives i forlængelse af den skriftlige bedømmelse en værdi (score) for opfyldelsesgraden.

Ud fra den værdi, som indikatorerne er givet, udregnes der automatisk en samlet værdi for opfyldelsesgraden for henholdsvis hvert kriterium og hvert tema.

Værdien udregnes som et gennemsnit af henholdsvis indikatorernes og kriteriernes værdier.

-  
Autismecenter Storstrøm havde anmeldte tilsynsbesøg på følgende datoer:

- 05.05.17 - Færgegaardsvej 15
- 04.05.17 - Gyldenbjergvej 36 Gyldenbjergvej Orehoved og Nørre Alslev
- 25.04.17 - Grimstrupvej
- 20.04.17 - Søndervej 12 og Kullekærvej 2-4.
- 06.04.17 - Færgegaardsvej 15, 4760 Vordingborg
- 06.04.17 - Færgegaardsvej 15, 4760 Vordingborg
- 06.04.17 - Skovhusevej, Abelsvej og Solhøjvej

## Socialtilsynets samlede vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse og dermed besidder den fornødne kvalitet, der skal til for at sikre, at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.

Det vurderes, at tilbuddet i meget høj grad arbejder målrettet med at sikre sundhed og trivsel for borgerne.

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne i deres faglige tilgange minimerer og forebygger, at der sker magtanvendelser eller vold og overgreb på tilbuddet. Tilbuddet tilbyder kompetenceudvikling for at fastholde medarbejderne samt være på forkant inden for autismespektrum forstyrrelser for at sikre, at der er den fornødne kvalitet i det pædagogiske arbejde set i forhold til målgruppen.

Socialtilsynet vurderer, at der er tale om et kompetent tilbud, der arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse og med faglige tilgange og metoder i forhold til målgruppens særlige behov.

Det er vurderingen, at borgerne, ud fra deres forudsætninger og individuelle udfordringer, udvikles og trives på Autismecenter Storstrøm.

Socialtilsynet vurderer yderligere, at den nye afdeling vil indgå i den beskrivende vurdering i kvalitetsmodellen, i det medarbejderne vil bestå af samme ledelse og fortrinsvis af eksisterende medarbejdere.

Øversigt over tilbuddets gennemsnitlige vurderinger inden for hvert tema

Temaer	Færgegaardsvej
Uddannelse og beskæftigelse	5
Selvstændighed og relationer	4,5
Målgruppe, metoder og resultater	4,8
Sundhed og trivsel	4,5 *
Organisation og ledelse	4,9
Kompetencer	4,5
Fysiske rammer	4,5

Stjernen ud for et enkelt tal indikerer, at Socialtilsynet har udarbejdet et udviklingspunkt. Der er kun beskrevet følgende ene udviklingspunkt i tilsynsrapporten.

Sundhed og trivsel

Til udvikling af fremtidige indsatser anbefaler Socialtilsynet, at tilbuddet udvikler og afholder brugerundersøgelser, som kan give udtryk for borgernes tilfredshed med deres tilværelse på tilbuddet. En brugerundersøgelse kan eventuelt også anvendes til de pårørende, som vil kunne bidrage til en yderligere viden om eventuelle fremtidige udviklingsområder.

**Økonomi**

Ingen

**Indstilling**

Administrationen indstiller,  
at orienteringen tages til efterretning.

**Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 05-03-2018**

Indstillingen godkendt.

**Bilag**

Bilag 1 - Tilsynsrapport Autismecenter Storstrøm 2017

## **Punkt 8: Orientering - Sundhedsaftaleproces 2019-2023**

18/2855

### **Kompetenceudvalg**

Kommunalbestyrelsen.

### **Lovgrundlag**

Bekendtgørelse nr. 1569 af 16/12 2013 om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler.

### **Sagsfremstilling**

Det politiske fagudvalg orienteres om Sundhedsaftalen for region Sjælland og om processen frem til indgåelse af en ny Sundhedsaftale den 1. juli 2019.

#### Baggrund

Hver valgperiode indgår kommunerne en 4 årig sundhedsaftale med Region Sjælland. Sundhedsaftalen beskriver de politiske prioriteringer og indsatser på sundhedsområdet på tværs af sektorerne. Formålet er, at sikre borgerne en sammenhængende og koordineret sundhedsindsats af høj og ensartet kvalitet på tværs af sygehuse, almen praksis og kommunerne. Herudover er der fokus på at understøtte lighed i sundhed og en effektiv udnyttelse af ressourcer i sundhedsvæsenet.

Set fra et kommunalt perspektiv har Sundhedsaftalen stor betydning for den daglige varetagelse af sundhedsopgaver i den enkelte kommune. Det er nemlig i Sundhedsaftalen, at ansvars- og arbejdsdelingen mellem regionens hospitaler, praktiserende læger og kommunerne bliver aftalt og udmøntet. For eksempel indeholder Sundhedsaftalen forløbsbeskrivelser, som er samarbejdsaftaler om 'hvornår' og 'hvordan' kommunerne, sygehusene og de praktiserende læger skal samarbejde, når en ældre medicinsk patient skal indlægges på eller udskrives fra sygehuset.

På nuværende tidspunkt har der været tre sundhedsaftaler, hvor Sundhedsaftale 2015-2018 er den nugældende, se link: <http://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/patient-i-region-jaelland/Sundhedsaftalen/Sundhedsaftalen/Documents/Sundhedsaftale%202015-2018.pdf>

En fjerde Sundhedsaftale 2019-2023 skal være godkendt den 1. juli 2019.

#### Processen frem til godkendelse af en ny Sundhedsaftale

Som optakt til vedtagelsen af en ny Sundhedsaftale, har parterne taget de indledende skridt til iværksættelse af en proces, der sigter på en bred involvering af alle interessenter i forhold til sundhedsaftalen – det vil sige både politikere, faglige og administrative ledere, almen praksis og patientforeninger.

#### Politisk Sundhedskonference den 20. marts 2018

I forhold til det politiske niveau er der på nuværende tidspunkt planlagt en Sundhedskonference, som afholdes den 20. marts 2018. På konferencen vil I blive introduceret til de vigtigste udviklingstrends på sundhedsområdet, og der vil blive lagt op til en drøftelse af de politiske ønsker for udviklingen af sundhedsvæsenet i Region Sjælland. Konferencen er tværsektoriel, og det betyder, at I både vil møde politikere fra de øvrige 16 kommuners fagudvalg i region Sjælland, de regionale politikere, repræsentanter fra Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og patientforeninger. Der forventes inviteret 7 deltagere fra hver kommune – 5 politikere og 2 embedsmænd. Endvidere forventes ca. 30 deltagere fra Region Sjælland og op til 5 deltagere fra PLO. Spørgsmålet om deltagelsen fra patientforeninger mv. er ikke endeligt afklaret.

Efterfølgende forventes afholdt et arbejdsseminar i maj 2018 for relevante ledere og fagpersoner fra kommuner, sygehuse og praksissektoren. Formålet med arbejdsseminaret er at omsætte en politisk ønsket retning til praksis.

#### Mødeplan i KKR Sjælland

Parallelt med den tværsektorielle proces, overvejer det nye Kommunekontaktråd Sjælland (KKR Sjælland), hvordan den bedst mulige politiske proces kan tilrettelægges i forhold til at sikre lokale drøftelser af sundhedsaftalen samt af kommunernes opgaver og ansvar i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Den lokale involvering kan fx ske gennem temadrøftelser i KKR med deltagelse af fagudvalgsrepræsentanter mellem forårets KKR møder. Eventuelt forberedt gennem forudgående lokale drøftelser af Sundhedsaftalens betydning for kommunens sundhedsopgaver, udfordringer i den tværsektorielle opgaveløsning og mulige fokusområder for den kommende sundhedsaftale."

KKR Sjælland har afholdt et konstituerende møde den 22. januar 2018, hvor formand og næstformand er blevet valgt, og hvor KKR har udpeget repræsentanter til en række regionale udvalg og fora m.v.

Herudover har KKR Sjælland lagt en foreløbig mødeplan for 2018 med *møder den 19. marts, 22. juni, 12. september og 14. november 2018.*

Kommunerne gik i 2017 sammen om at formulere et politikerpapir, som skal bidrage til en rammesætning for de politiske drøftelser i kommunerne. Politikerpapiret vil blive fremlagt på mødet i KKR-Sjælland den 19. marts 2018. Til inspiration er der til sagsfremstillingen vedlagt en præsentation af de tre fælles fokusområder, som kommunerne har udpeget som de vigtigste i processen op til indgåelse af en ny Sundhedsaftale.

Arbejdet med sundhedsaftalen mellem kommunerne og Region Sjælland vil løbende blive drøftet i KKR Sjællands proces frem mod de enkelte kommunalbestyrelses endelige behandling af sundhedsaftalen.

#### Processen frem til godkendelsen af Sundhedsaftale 2019-2023

Processen op til indgåelse af Sundhedsaftalen 2019-2023 er opdelt i tre faser:

- *Fase 1. Første halvår 2018:* Introduktion, forberedelse og input til en ny sundhedsaftale
- *Fase 2. Andet halvår 2018:* Færdiggørelse af en ny sundhedsaftale
- *Fase 3. Første halvår 2019:* Høring og godkendelse af Sundhedsaftale 2019-2023

Den tværsektorielle og politiske proces i samarbejdsorganisationen er beskrevet i vedlagte bilag, ”Tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2023.” Sundhedsaftalen skal endelig fremsendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen den 30. juni 2019.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 05-03-2018**

Indstillingen tiltrådt.

### **Bilag**

Tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2023.pdf

Præsentation Fælles kommunale fokusområder 2019-2023.pptx

# Punkt 9: Orientering - Projektsamarbejde med Gerlev Center for Leg og Bevægelse

18/5062

## Kompetenceudvalg

Udvalget for Social og Psykiatri.

## Sagsfremstilling

Afdeling for Psykiatri og Handicap blev i januar 2018 kontaktet af Gerlev Center for Leg og Bevægelse med tilbud om et projektsamarbejde omkring implementering af HandiLeg; et socialt og pædagogisk redskab til at fremme fysisk aktivitet og socialt samvær hos mennesker med udviklingshæmning.

Gerlev Center for Leg og Bevægelse har modtaget økonomisk støtte fra Trygfonden til at implementere og forankre metoden HandiLeg i 6 danske kommuner fordelt i hele landet.

Mennesker med udviklingshæmning er en ofte overset gruppe, når det kommer til sundhedsfremme, hvorfor der i Center for Socialpædagogik Vordingborg var igangsat et sundhedsprojekt i slutningen af 2016, der bl.a. havde fokus på øget fysisk aktivitet i hverdagen. Dette projekt er i den afsluttende fase, og det var planlagt at afslutte projektet med et inspirationsarrangement for personalet, hvor de kunne få yderligere inspiration til fysisk aktivitet for målgruppen.

Da HandiLeg og de aktiviteter, der er en del af projektsamarbejdet, vil give både personalet og borgerne redskaber til fysiske aktiviteter i en travlt hverdag, var det naturligt at takke ja til tilbuddet.

Der skal udvælges fem enheder i Center for Socialpædagogik Vordingborg, som skal indgå i projektsamarbejde. Disse enheder skal være motiveret for at indgå i projektet, og derfor afholdes et event, hvor Gerlev Center for Leg og Bevægelse fortæller om projektet og HandiLeg, hvorefter enhederne kan melde sig frivilligt. Hvis der er mere end fem enheder, der melder sig til projektet, udvælges de deltagende enheder ud fra at få centret så bredt repræsenteret som muligt – både ud fra geografi, målgruppe og kerneopgave.

Samarbejdsprojektet har to målgrupper: Borgerne (den primære målgruppe) og personalet (den sekundære målgruppe). Både borgere og personale skal på et 6-dages kursus i HandiLeg sammen spredt over ½-1 år. Derfor forventes der heller ikke at være de store økonomiske udgifter forbundet med projektsamarbejdet, da der formentlig ikke skal bruges ressourcer på vikarer i forbindelse med kurset.

Ud over kurset vil der undervejs være aktiviteter med henblik på at vejlede og sparre med enhederne omkring implementeringen af redskabet i dagligdagen.

Projektet følges af forskere fra Syddansk Universitet, der på baggrund af logbøger fra personalet vil evaluere projektet. Sideløbende med forskernes evaluering vil Afdeling for Psykiatri og Handicap følge projektet med målinger på hyppigheden af fysisk aktivitet i borgernes hverdag, medarbejdernes udbytte af kurset, den generelle tilfredshed med HandiLeg som et socialt og pædagogisk redskab, brugen af HandiLeg som redskab i borgernes handleplaner og borgernes fysiske sundhed.

Hvis HandiLeg viser sig at være et brugbart redskab i de fem enheder i projektsamarbejdet, vil det blive udbredt til resten af Centrets enheder.

Projektet forventes at starte op medio marts 2018.

## Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 05-03-2018

Indstillingen godkendt.

# Punkt 10: Drøftelse af KL's forebyggelsesudspil

18/1610

## Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

## Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

## Sagsfremstilling

Danskerne lever længere og har flere gode leveår end for 20 år siden. Nyeste opgørelse fra Danmarks Statistik viser, at der siden år 2000 er sket en stigning i middellevetiden på 4,5 år for mænd og 3,8 år for kvinder.

Men samtidig er middellevetiden i Danmark lavere end i de lande, vi normalt sammenligner os med, og stadig flere borgere lever med kroniske sygdomme. Der ses også en stigende ulighed i sundhed. Samtidig viser undersøgelser, at stadig flere mistrives, herunder de helt unge.

KL er netop kommet med et udspil til en øget forebyggelsesindsats, der skal forbedre danskernes sundhed. KL peger på, at kommunerne har unikke muligheder for at arbejde med sundhedsfremme og forebyggelse i borgerens nærmiljø, fordi medarbejderne møder borgere på forskellige tidspunkter i deres liv, blandt andet gennem sundhedsplejen, dagtilbud, skoler, jobcentre og i ældreplejen.

Forebyggelsesudspillet foreslår 6 nye pejlemærker med en række anbefalinger til kommuner og andre aktører, som i fællesskab kan sætte en fælles retning for arbejdet med at styrke forebyggelsen.

De 6 pejlemærker er:

1. Alle skal have mulighed for et sundt liv – fælles ansvar og kvalitet i indsatsen
2. Alle børn skal have en sund start på livet, der fremmer deres trivsel, udvikling og læring
3. Alle unge skal have plads i fællesskabet og komme godt på vej i uddannelse og job
4. Flere skal vælge et røgfrit liv, og ingen børn og unge skal begynde at ryge
5. Flere skal drikke mindre, og ingen børn og unges liv må skades af alkohol
6. Flere skal leve et liv med bedre mental sundhed og trivsel

Udspillet er en invitation til lokalt og nationalt at drøfte, hvordan man i fællesskab kan investere i forebyggelsen og tage et medansvar som borgere, civilsamfund, erhvervsliv, stat, regioner og kommuner.

KL's anbefalinger ligger på linje med Vordingborg Kommunes nuværende vision om, at sunde valg skal være oplagte og tilgængelige for alle. Udspillet danner et grundlag for at drøfte mulighederne for at styrke den lokale, forebyggende sundhedsindsats samt samarbejdet om en endnu mere målrettet forebyggelsesindsats - såvel internt i kommunen som med øvrige aktører.

KL's forebyggelsesudspil vedhæftes som bilag.

## Indstilling

Administrationen indstiller,

at de 6 pejlemærker i løbet af det kommende år drøftes enkeltvis med henblik på udvikling af lokale tiltag og i lyset af kommunens sundhedsprofil, der offentliggøres i marts 2018.

## Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 31-01-2018

Indstillingen godkendt.

KL's anbefalinger oversendes til orientering og inspiration til Udvalget for Børn, Unge og Familie, 0-18 års-udvalget (§ 17, stk. 4), Udvalget for Arbejdsmarked og Uddannelse, Udvalget for Kultur, Idræt og Fritid og Udvalget for Social og Psykiatri m.h.p. et yderligere samarbejde om sundhedsaktiviteter.

Udvalget vil arbejde videre med indsatsområderne, efter sundhedsprofilen er modtaget.

### **Beslutning i Udvalget for Kultur, Idræt og Fritid den 28-02-2018**

Indstillingen tiltrådt.

### **Beslutning i Udvalget for Børn, Unge og Familie den 05-03-2018**

Indstillingen tiltrådt.

Udvalget for Børn, Unge og Familie ønsker et punkt på næste dialogmøde med skole- og forældrebestyrelser om oplevelsen af problemer i relation til forebyggelse og sundhed, fx rygning, alkohol og misbrug.

Udvalget opfordrer Udvalget for Bosætning, Økonomi og Nærdemokrati til at drøfte indførelsen af røgfri arbejdsplads for medarbejderne.

Sagen sendes til drøftelse i Ungdomsrådet.

### **Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 05-03-2018**

Indstillingen tiltrådt.

Udvalget vil arbejde videre med KRAM-faktorerne.

### **Bilag**

KL's udspil om sundhedsfremme og forebyggelse - januar 2018.pdf

PIXI - Forebyggelse for fremtiden.pdf

# Punkt 11: Orientering fra administrationen og formanden marts 2018

17/29236

## Kompetenceudvalg

Udvalget for Social og Psykiatri.

### Sagsfremstilling

#### 1. Ansøgning til tilskud fra Tilgængelighedspuljen

Administrationen har søgt om tilskud til at lave en universal indgang i den nye VSV butik i Stege. Puljen medfinansierer udgifterne til ændringer i offentlige gadearealer, hvor en butiksejer el.lign. iværksætter tiltag til forbedring af tilgængeligheden til en given ejendom. Op til 15.000 kr. finansierer puljen 100 % af udgifterne til hensigtsmæssige ændringer i gadearealet. Ud over 15.000 kr. medfinansierer puljen 80 % af udgifterne til ændringerne i gadearealet.

#### 2. Årshjul 2018

Årshjulet er vedhæftet.

### Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 05-03-2018

Indstillingen godkendt.

### Bilag

Årshjul 2018

## **Punkt 12: Eventuelt**

17/29644

**Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 05-03-2018**

Intet.

## **Punkt 13: Underskriftsark - 5. marts 2018**

### **Kompetenceudvalg**

Udvalget for Social og Psykiatri.

### **Sagsfremstilling**

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen. For at godkende beslutningsprotokollen skal hvert medlem underskrive ved at trykke på "Godkend".

### **Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 05-03-2018**

Protokollen underskrevet.

### **Bilag**

Godkendelsesark - 05-03-2018