

# **REFERAT Sundheds- og Psykiatriudvalget (2014-2017)**

## **d. 09-03-2017**

**Mødedato** Torsdag d. 09. marts 2017 kl. 16:00

**Mødested** Mødelokale 233, Ledelsessekretariatet

**Mødedeltagere** Kim Petersen, Mette Høgh Christiansen, Brit Skovgaard, Kirsten Overgaard, Vibe Bøgvad

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om TUBAs tilbud i Vordingborg Kommune.....	4
Regnskab 2016 - Sundheds- og Psykiatriudvalget.....	5
Proces for inddragelse af udvalget og handicaprådet i Socialtilsynets tilsynsrapporter.....	8
Orienteringssag vedr. socialtilsynenes reviderede kvalitetsmodel.....	9
Orientering vedr. risikobaserede tilsyn på bosteder.....	10
Lovforslag for nye botilbud til borgere med psykiatriske diagnoser.....	12
Ny proces for rammeaftalen på det specialiserede socialområde.....	13
Samarbejdet i Videnscenter for Specialpædagogik, ViSP.....	15
Orienteringssag - Plejehjemslæger 2017-2019.....	16
Orientering fra administrationen og formanden.....	18
Eventuelt.....	19

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

16/29501

## **Kompetenceudvalg**

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

## **Lovgrundlag**

Lov om kommunernes styrelse.

Forretningsorden for Sundheds- og Psykiatriudvalget i Vordingborg Kommune.

## **Sagsfremstilling**

Dagsorden til mødet er udarbejdet og udsendt til Sundheds- og Psykiatriudvalgets medlemmer i henhold til den godkendte forretningsorden.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at det udsendte forslag til dagsorden godkendes.

## **Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-03-2017**

Sag nr. 4 udgår pga. manglende oplysninger.

## **Punkt 2: Orientering om TUBAs tilbud i Vordingborg Kommune**

17/5497

### **Kompetenceudvalg**

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

### **Sagsfremstilling**

TUBA er et tilbud til børn og unge, der er vokset op i familier med rusmiddelproblemer.

Regionsleder Marc Krabbe-Sørensen kommer og orienterer om tilbuddet, og der vil være mulighed for at stille spørgsmål.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-03-2017**

Indstillingen godkendt.

Udvalget ønsker, at der arbejdes med midler til en indsats fra TUBA for 5 personer over 25 år i det kommunale budget for 2018 og 2019. Såfremt der bliver overført midler fra 2016, ønskes, at der gives tilbud til de 2 personer på venteliste i 2017.

## Punkt 3: Regnskab 2016 - Sundheds- og Psykiatriudvalget

17/2611

### Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

### Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse og Principper for økonomistyring i Vordingborg Kommune.

### Sagsfremstilling

Regnskab 2016 for Sundheds- og Psykiatriudvalgets områder viser et mindreforbrug på 20,1 mio. kr. (18,3 mio. kr. u/regulering) i forhold til korrigeret budget. På anlæg viser regnskabet et merforbrug på 1,3 mio. kr.

1.000 kr.

<b>Sundheds- og Psykiatriudvalget</b>	<b>Opr. Budget</b>	<b>Korr. budget</b>	<b>Regnskab 2016</b>	<b>Afvigelse ift. korr. budget</b>	<b>Overførsel til 2017</b>
<b>Samlet resultat</b>	<b>409.202</b>	<b>415.853</b>	<b>397.572</b>	<b>-18.280</b>	<b>-5.837</b>
<b>Psykiatri og Handicap</b>	<b>151.451</b>	<b>158.939</b>	<b>156.233</b>	<b>-2.705</b>	<b>-1.005</b>
<b>Budgetramme 1</b>	<b>155.548</b>	<b>163.035</b>	<b>161.698</b>	<b>-1.337</b>	<b>0</b>
<b>Øvrig udvalgsramme uden 2014 regulering</b>	<b>145.645</b>	<b>157.826</b>	<b>160.185</b>	<b>2.358</b>	<b>0</b>
<b>Øvrig udvalgsramme med regulering 2014</b>	<b>145.645</b>	<b>160.516</b>	<b>160.185</b>	<b>-332</b>	<b>0</b>
Botilbud til længerevarende ophold (§108)	59.663	63.482	61.977	-1.506	0
Botilbud til midlertidigt ophold (§107)	10.424	16.036	20.527	4.490	0
Beskyttet beskæftigelse (§103)	13.686	13.639	13.053	-586	0
Aktivitets- og samværstilbud (§104)	14.145	13.800	13.511	-290	0
Personlig og praktisk hjælp (§85)	46.540	45.026	45.791	764	0
Forsorgshjem og Krisecentre (§§109-110)	2.396	2.927	3.121	194	0
Kontaktperson og ledsagerordning	694	694	808	115	0
Støtte til frivillig socialt arbejde	981	981	897	-84	0
Refusioner	-4.104	-5.171	-6.434	-1.263	0

Specialiserede landsdækkende tilbud	1.220	6.412	6.936	524	0
Takstindtægter vedr. 2014	0	2.690	0	-2.690	0
<b>Virksomheder</b>	<b>9.903</b>	<b>2.519</b>	<b>1.513</b>	<b>-1.005</b>	<b>-1.005</b>
<b>Budgetramme 2</b>	<b>-4.097</b>	<b>-4.097</b>	<b>-5.465</b>	<b>-1.368</b>	<b>0</b>
Ældreboliger	-4.097	-4.097	-5.521	-1.424	0
<b>Sundhed samlet resultat</b>	<b>257.751</b>	<b>259.604</b>	<b>241.339</b>	<b>-18.265</b>	<b>-4.832</b>
<b>Budgetramme 1</b>	<b>67.493</b>	<b>69.346</b>	<b>64.511</b>	<b>-4.835</b>	<b>-4.832</b>
<b>Virksomheder</b>	<b>61.544</b>	<b>64.122</b>	<b>61.249</b>	<b>-2.873</b>	<b>-2.877</b>
Center for Rusmidler	9.208	9.745	9.199	-546	-546
Sundhedsplejen	7.428	8.851	8.448	-403	-403
Tandplejen	16.437	17.094	16.039	-1.056	-1.060
Træning og Rehabilitering	27.951	28.432	27.564	-868	-868
<b>Øvrig udvalgsramme, Sundhedscentre</b>	<b>5.867</b>	<b>3.961</b>	<b>2.369</b>	<b>-1.592</b>	<b>-1.606</b>
<b>Projekter ex. (100% overf.)</b>	<b>603</b>	<b>1.263</b>	<b>893</b>	<b>-370</b>	<b>-349</b>
<b>Budgetramme 2</b>	<b>190.258</b>	<b>190.258</b>	<b>176.829</b>	<b>-13.430</b>	<b>0</b>
<b>Ingen overførsel</b>	<b>190.258</b>	<b>190.258</b>	<b>176.829</b>	<b>-13.430</b>	<b>0</b>
Aktivitetsbestemt medfinan. sund.	190.258	190.258	176.829	-13.430	0

### Psykiatri og Handicap

På psykiatri- og handicap er der et mindreforbrug på 1,3 mio. kr. på budgetramme 1, hvoraf 2,6 mio. kr. vedrører takstindtægter fra 2014 og 1,0 mio. kr. vedrører virksomhederne. Resultatet af den ordinære drift udviser dermed et mindreforbrug for virksomhederne på 1,0 mio. kr., som ønskes overført til 2017. Grunden til, at virksomhederne skal have overført mindreforbruget er, at de er takstfinansierede, og rammeaftalen betyder, at taksterne bliver reguleret to år efter i forhold til mer- og mindreforbrug. Virksomhederne skal således bruge overførslen til at dække lavere indtægter i 2018.

På anlægssiden er der et mindreforbrug på en række anlægsprojekter på samlet 0,3 mio. kr., som overføres til 2017.

### Sundhed

På Sundhed er der et mindreforbrug på 4,8 mio. kr. på budgetramme 1. På budgetramme 2 er mindreforbruget 13,4 mio. kr.

Center for Rusmidler har et mindreforbrug på 0,5 mio. kr., som ønskes overført til renovering af Huset Ørslev samt kompetenceudvikling af personale.

Sundhedsplejen har et mindreforbrug på 0,4 mio. kr., som overføres til 2017, da det vedrører aktiviteter fra tildelte puljemidler, som først igangsættes i 2017.

Tandplejen har et mindreforbrug på 1,1 mio. kr., som ønskes overført til 2017, da der er behov for ny scanner til 3D-røntgen.

Træning og Rehabilitering har et mindreforbrug på 0,9 mio. kr., som ønskes overført til 2017, hvor de skal anvendes til specialiseret rehabilitering, projektlønninger samt kompetenceudvikling i forbindelse med projekter.

På øvrig drift er mindreforbruget 1,6 mio. kr., som ønskes overført til 2017. Heraf er 0,3 mio. kr. øremærket til periodeudligning af flerårige projekter. Det resterende planlægges anvendt til længe udsat kompetenceudvikling, nødvendigt inventar (herunder IT), videreførsel af allerede igangsatte sundhedsfremme-aktiviteter i alkohol- og rusmiddelfeltet samt forstærket rygestopindsats (herunder minimering af ventetid til rygestopkursus). Herudover forventes udgifter til opstart af den nationale implementering af telemedicinsk hjemmemonitorering på KOL-området.

På anlægssiden er der et merforbrug på 1,7 mio. kr. vedrørende Multicenter Præstø, som overføres til 2017.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at regnskabet med bemærkninger tages til orientering, og

at der overføres et mindreforbrug på i alt 5,8 mio. kr. fra 2016 til 2017, svarende til 2,5 % af udvalgets budgetramme 1, og

at restbevillinger på igangværende anlæg på i alt -1,4 mio. kr. overføres fra 2016 til 2017.

## **Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-03-2017**

Indstillingen godkendt.

Udvalget anerkender, at områderne har medvirket til, at 2016 regnskabet er afsluttet med et flot resultat på trods af de store udfordringer.

## **Bilag**

Årsberetning 2016 Psykiatri

Årsberetning 2016 Sundhed

Regnskabsbemærkninger 2016 - Psykiatri

Regnskabsbemærkninger 2016 - Sundhed

## **Punkt 4: Proces for inddragelse af udvalget og handicaprådet i Socialtilsynets tilsynsrapporter**

17/4452

### **Kompetenceudvalg**

Sundheds og Psykiatriudvalget.

### **Lovgrundlag**

Lov om socialtilsyn nr. 608 af 12. juni 2013.

Bekendtgørelse om socialtilsyn nr. 1675 af 16. december 2016.

### **Sagsfremstilling**

I november 2011 godkendte det daværende Psykiatriudvalg et koncept for tilsyn på botilbud inden for psykiatri- og handicapområdet, som skulle gælde fra 2012. Tilsynene blev dengang gennemført af tilsynsenheden i Afdeling for Psykiatri og Handicap og omfattede tilsyn på både private og kommunale botilbud i henhold til servicelovens §107 og §108.

Konceptet beskrev processen for et tilsyn fra selve gennemførelsen i botilbuddet til inddragelsen af Psykiatriudvalget.

Tilsynene på de sociale døgntilbud er siden januar 2014 blevet gennemført af Socialtilsynene, og konceptet fra 2011 er derfor forældet.

Vordingborg Kommune modtager nu kun tilsynsrapporterne fra de kommunale tilbud, hvilket omfatter tre rapporter fra botilbuddene i Bo og Naboskaberne, tre rapporter fra botilbuddene i Center for Socialpsykiatri og en rapport fra Autismecenter Storstrøm.

Afdeling for Psykiatri og Handicap foreslår derfor, at processen vedr. inddragelse af Sundheds- og Psykiatriudvalget og Handicaprådet ændres til følgende:

#### I tilfælde af vurderingerne ”I lav grad”, ”I meget lav grad”, påbud eller skærpet tilsyn

- Hvis Socialtilsyn Øst vurderer, at et af kommunens botilbud har opfyldt et eller flere kvalitetsområder ”I lav grad” eller ”I meget lav grad”, eller hvis Socialtilsyn Øst giver et botilbud påbud eller indfører skærpet tilsyn af botilbuddet, vil formanden for Sundheds- og Psykiatriudvalget snarest derefter blive orienteret
- Udvalget vil på førstkommende udvalgsmøde få fremlagt en orienteringssag, som beskriver, hvordan tilbuddet vil rette op på forholdene eller efterleve påbuddet. Handleplanen og tilsynsrapporten vil blive vedlagt som bilag
- Handicaprådet vil efterfølgende få sendt handleplanen til orientering

#### I tilfælde af Socialtilsyn Øst's beslutning om ophør af godkendelse

- Hvis Socialtilsyn Øst vurderer, at godkendelsen skal ophøre for et af kommunens botilbud, vil formanden for Sundheds- og Psykiatriudvalget øjeblikkeligt blive orienteret
- Chefen for Afdeling for Psykiatri og Handicap vil sammen med Social- og Arbejdsmarkedsdirektøren og formanden for udvalget aftale den videre proces

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at udvalget godkender forslag til proces for inddragelse af Sundheds- og Psykiatriudvalget og Handicaprådet i tilsynsrapporterne fra Socialtilsyn Øst.

### **Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-03-2017**

Sagen udgår.

# Punkt 5: Orienteringssag vedr. socialtilsynenes reviderede kvalitetsmodel

17/5056

## Kompetenceudvalg

Sundheds og Psykiatriudvalget.

## Lovgrundlag

Lov om socialtilsyn nr. 608 af 12. juni 2013.

Lov nr. 647 af 8. juni 2016.

Bekendtgørelse nr. 70 af 18 januar 2017.

## Sagsfremstilling

Kvalitetsmodellen, som siden januar 2014 har været anvendt af Socialtilsynene ved tilsynene på de sociale døgntilbud, er blevet revideret. Revisionen er sket i forbindelse med ændringerne i lov om socialtilsyn, der trådte i kraft 1. januar 2017. Den samlede nye kvalitetsmodel kan ses i bilag 1.

Der er foretaget følgende ændringer i kvalitetsmodellen for døgntilbudsområdet:

- Temaet økonomi er taget ud af kvalitetsmodellen
- Et nyt kvalitetstema ”sundhed og trivsel” er blevet tilføjet. Det nye tema har tidligere været en del af temaet ”målgrupper, metoder og resultater”. Socialtilsynene skal fortsat vurdere, om tilbuddene understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed, samt om tilbuddenes viden og indsats hertil modsvarer målgruppens behov
- Socialtilsynene skal i henhold til en ny bestemmelse i lov om socialtilsyn tage stilling til, om et tilbud er økonomisk bæredygtigt, om tilbuddets økonomi giver mulighed for den fornødne kvalitet ift. pris og målgruppe, og om der er gennemsigthed i tilbuddets økonomi – se bilag 2
- En række overordnede sproglige justeringer, ændringer og tilføjelser i kvalitetsmodellen. Socialtilsynet har udarbejdet en oversigt over de enkelte sproglige justeringer, ændringer og tilføjelser. Oversigten viser eksplicit, hvad der er udgået, tilføjet og sproglige justeringer opstilles henholdsvis for gammel og ny kvalitetsmodel. De temaer, kriterier og indikatorer, der ikke fremgår eksplicit i oversigten, er der ikke foretaget hverken sproglige justeringer eller andre ændringer af. Oversigten ses i bilag 3

Den reviderede kvalitetsmodel bliver taget i anvendelse ved socialtilsynene i 2017.

## Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-03-2017

Indstillingen godkendt.

## Bilag

Bilag 1 - Revideret kvalitetsmodel til tilsyn på døgntilbud

Bilag 2 - Ændret og målrettet tilsyn med tilbuddenes økonomi

Bilag 3 - Oversigt over ændringer i kvalitetsmodellen på tilbudsområdet

## Punkt 6: Orientering vedr. risikobaserede tilsyn på bosteder

17/4521

### Kompetenceudvalg

Sundheds og Psykiatriudvalget.

### Lovgrundlag

Sundhedslovens § 213.

### Sagsfremstilling

Ved ændring i sundhedsloven 1. juli 2016 er det Styrelsen for Patientsikkerhed, der fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Embedslægeinstitutionen med dens årlige tilsyn på plejehjem er nedlagt.

Styrelsen skal løbende gennemføre risikobaserede tilsyn med udvalgte behandlingssteder i både det offentlige og private sundhedsvæsen ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patientsikkerheden.

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med alle typer af behandlingssteder i sundhedsvæsenet. Der findes ca. 12.000 behandlingssteder og ca. 10 % af disse vil få tilsyn om året.

Hvert år vælges særlige områder, som tilsynene skal fokusere på. I 2017 fokuserer det risikobaserede tilsyn på medicinhåndtering og prøvesvar i patientforløb.

Styrelsen har udarbejdet målepunkter til de forskellige typer af behandlingssteder. Målepunkterne bliver gennemgået på tilsynet.

De typer af behandlingssteder, der i 2017 vil få besøg er almen praksis, sygehuse, akuttilbud i kommunerne, hjemmesygepleje, hjemmepleje og plejehjem, bosteder, fysioterapeutiske klinikker, fodterapeuter og tandlæger. [Læs mere om tilsyn med behandlingssteder.](#)

Styrelsen fører to forskellige former for tilsyn - planlagte og reaktive

- De planlagte tilsyn sker blandt andet på baggrund af proaktive risikoanalyser og bliver varslet fire uger før de skal finde sted. I varslingsbrevet bliver det beskrevet, hvad tilsynet vil se på og hvem der skal være til stede
- Et reaktivt tilsyn kan udføres med eller uden varsel og gennemføres, hvis Styrelsen for Patientsikkerhed får direkte kendskab til omstændigheder, der udgør en fare eller begrundet mulig fare for patientsikkerheden. [Reaktive tilsyn](#) kan f.eks. gennemføres på baggrund af en bekymringshenvendelse, en klagesag, en pressesag eller lignende. Disse tilsyn kan både omfatte enkeltpersoner, der udfører sundhedsfaglig behandling, og behandlingssteder

Styrelsen for Patientsikkerhed udarbejder en tilsynsrapport efter hvert tilsyn, hvoraf det fremgår, om der er konstateret overtrædelser eller mangler af betydning for patientsikkerheden.

Der laves desuden en årlig sammenfatning af observationer og vurderinger som følge af det risikobaserede tilsyn.

Til juli får Styrelsen for Patientsikkerhed en behandlingssteds database hvor alle behandlingssteder i Danmark skal registreres.

Her skal behandlingsstederne selv registrere sig. Data fra SOR, yder- og behandlerregistret samt CVR-register overføres automatisk.

Ifølge loven skal der opkræves årlige gebyrer for det risikobaserede tilsyn. Størrelsen på gebyret afhænger af typen af behandlingssted og er endnu ikke fastsat.

Styrelsens målepunkter til bosteder ligner til forveksling de målepunkter, som Afdeling for Psykiatri og Handicap udarbejdede i 2016, til brug for Revas' gennemgang af det sundhedsfaglige område på botilbuddene i Afdeling for Psykiatri og Handicap.

Hvis nogle af botilbuddene i Afdeling for Psykiatri og Handicap skulle få risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, vil tilsynsrapporterne blive forelagt Sundheds- og Psykiatriudvalget. Rapporterne vil efterfølgende blive

sendt i høring i Handicaprådet.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-03-2017**

Indstillingen godkendt.

## **Bilag**

Bilag 1 - Målepunkter til bosteder - 2017

Bilag 2 - Slides fra Styrelsens infomøde - januar 2017

# **Punkt 7: Lovforslag for nye botilbud til borgere med psykiatriske diagnoser**

17/4873

## **Kompetenceudvalg**

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

## **Sagsfremstilling**

Danske Regioner foreslog i maj 2016, at der oprettes en ny institutionstype til at håndtere udslusnings-og rehabiliteringsopgaven for de mest ustabile mennesker med psykisk sygdom.

Dette som følge af en stigning af voldsepisoder på socialpsykiatriske botilbud - enkelte med dødelig udgang.

Det kan være en stor udfordring for en kommune at finde det rette tilbud til en psykisk syg borger med en voldelig adfærd.

Forslaget fra Danske Regioner er nu endt som lovforslag med titlen ”Lov om anvendelse af tvang i psykiatrien og på specialiserede socialpsykiatriske afdelinger”. Lovforslaget har været i høring i perioden 21. december 2016 - 26. januar 2017.

Notat om lovforslaget er vedhæftet.

Som det fremgår af konklusionen, vides det ikke pt., om disse nye botilbud bliver en realitet. Det vides heller ikke, hvad de reelt kommer til at koste for kommunerne og hvordan psykiatriloven skal kunne anvendes i disse nye tilbud.

I følge medierne er der mange og meget forskellige holdninger til lovforslaget, og det har været nævnt, at forslaget skal ændres markant for at kunne blive vedtaget.

Der har også været nævnt den alternative løsning for at hindre voldsforebyggelse; at antallet af sengepladser i behandlingspsykiatrien øges.

Det vurderes, at de mange høringssvar til lovforslaget vil skabe yderligere debat om etableringen af tilbuddene og måske ændre det endelige lovforslag.

Kommunerne har på nuværende tidspunkt derfor kun mulighed for at tilbyde botilbud efter servicelovens § 107 eller § 108 til borgere med psykiatriske lidelser.

Der er således ikke tilbud i Regionen eller andre steder, vi som Afdeling for Psykiatri og Handicap kan visitere til.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-03-2017**

Lovforslaget er drøftet, og det konstateres, at denne mulighed for kommunale tiltag ikke er mulig på nuværende tidspunkt.

## **Bilag**

Notat-botilbud til borgere med psykiatriske diagnoser.docx

## **Punkt 8: Ny proces for rammeaftalen på det specialiserede socialområde**

17/4849

### **Kompetenceudvalg**

Kommunalbestyrelsen.

### **Sagsfremstilling**

Kommunerne har nu haft ansvaret for at koordinere rammeaftalerne siden 2011. Efter kommunerne overtog koordineringsansvaret er regelsættet blevet justeret flere gange. Senest med indførelsen af National Koordinationsstruktur, hvor Socialstyrelsen har fået en række beføjelser ift. kommunerne.

KKR har besluttet, at nyt fokusområde i rammeaftale 2017, er ”proces for fornyet politisk grundlag for rammeaftale 2018”. Man ønsker at skabe et nyt politisk grundlag og nyt politisk ejerskab til rammeaftalen. I rammeaftale Sjælland er det nuværende politiske grundlag, i form af de 7 fælles mål og principper for samarbejdet, fra 2008.

Den ny proces for rammeaftale 2018 har fokus på tidlig politisk, fagligt og brugerinddragelse.

Som led i ny proces for rammeaftalen har der været afholdt Kick-Off møde for udvalgsmedlemmer den 25. november 2016. Den 18. januar 2017 var repræsentanter for brugerne ved de kommunale handicapråd og KKR's dialogforum samlet til en tilsvarende drøftelse. På begge møder har også deltaget repræsentanter for styregruppen og KKR's formandskab.

På begge dage var der faglige oplæg og drøftelser om økonomi, specialisering, recovery, kvalitet og effekt samt ønsker til rammeaftalen og kommende fokusområder.

Forslag til kommende fokusområder var bl.a. omkring brugerinddragelse og dialog, effekt og metodeudvikling, specialisering og fleksibilitet, recovery og involvering af civilsamfund samt videndeling og forpligtende samarbejder.

Den 17. marts 2017 afholdes tilsvarende møde med fagpersoner fra både bestillere og udførere i kommunerne: Myndighedsledere og virksomhedsledere mv. og med deltagelse af styregruppen.

Den 7. april 2017 samles udvalgsmedlemmerne og KKR dialogforum samt styregruppen igen til en drøftelse af fokusområder i den kommende rammeaftale. Det sker bl.a. med afsæt i input fra brugerne og faglige input fra kommunerne. Output fra den politiske temadag behandles på administrativt og politisk niveau i styregruppen, K17 og KKR.

Rammeaftale 2018 behandles på møde i KKR i juni og forinden i den administrative styregruppe for rammeaftale Sjælland og i K17 i maj. Efter behandling i KKR i juni, sendes rammeaftalen til politisk behandling i kommunerne med frist for godkendelse 15. oktober.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning i Børne-, Unge- og Familieudvalget den 07-03-2017**

Indstillingen tiltrådt.

### **Beslutning i Uddannelses- og Arbejdsmarkedsudvalget den 08-03-2017**

Anbefales.

### **Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-03-2017**

Indstillingen godkendt.

### **Bilag**

Program for Kick-off møde om rammeaftale 2018 25112016.pdf

Opsamling fra Kickoff møde om rammeaftale 2018 afholdt 25112017.pdf

Program for møde med KKR Dialogforum og handicapråd afholdt 18012017.pdf

Opsamling fra møde med KKR Dialogforum og handicapråd om rammeaftale 2018 afholdt 18012017.pdf

Tids- og procesplan for rammeaftale 2018.pdf

## **Punkt 9: Samarbejdet i Videnscenter for Specialpædagogik, ViSP**

17/5059

### **Kompetenceudvalg**

Sundheds-og Psykiatriudvalget.

### **Sagsfremstilling**

Vordingborg Kommune er med i det tværkommunale samarbejde i ViSP sammen med Faxe, Guldborgsund, Næstved og Vordingborg Kommuner. Næstved Kommune er driftskommune. ViSPs områder indeholder bl.a. udredning ift. behov for specialpædagogisk støtte, specialpædagogiske uddannelsesaktiviteter, tilbud som understøtter borgere med funktionsnedsættelser ift. deres liv, uddannelse og job samt afhjælpning via information- og kommunikationsudstyr.

Hvert andet år drøftes det fremadrettede samarbejde i ViSPs bestyrelse. Guldborgsund kommune har meddelt, at de melder sig ud af samarbejde, og de tre tilbageværende kommuner skal derfor tage stilling til, hvordan det fremtidige samarbejde skal være.

Udvalgsformanden, som også sidder i ViSPs bestyrelse, vil orientere om det seneste bestyrelsesarbejde.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-03-2017**

Indstillingen tiltrådt.

# Punkt 10: Orienteringssag - Plejehjemslæger 2017-2019

16/28532

## Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

## Lovgrundlag

Satspuljeaftalen af 23. oktober 2015 vedrørende fast tilknyttede læger på plejecentre.

Rammeaftale om fast tilknyttede læger på plejecentre indgået mellem Praktiserende Lægers Organisation PLO, Staten, Danske Regioner og KL af 26. maj 2016.

Rammeaftale til implementering af initiativ om faste læger tilknyttet plejecentre i Region Sjælland af 2. december 2016.

Udkast til rammeaftale om plejehjemslæger i Vordingborg Kommune (Drøftes i KLU den 6. februar 2017).

## Sagsfremstilling

Satspuljeaftalen 2016-2019 vedrørende faste plejehjemslæger er på Socialudvalgets område indarbejdet i budget 2017 jf. Lov og cirkulæreprogrammet og er fordelt efter bloktilskudsnøglen med 175.000 kr. i 2017, 2018 og 2019.

Vordingborg Kommune blev den 20. december 2016 orienteret om indgåelse af rammeaftale af 2. december 2016.

Afdeling for Pleje og Omsorg har udarbejdet udkast til rammeaftale baseret på de indgåede aftaler, inspiration fra andre kommuner og med indarbejdelse af de behov for indsatser, der senest er fastlagt i dialogen mellem praktiserende læger og Afdeling for Pleje og Omsorg.

Aftalen tager højde for en del ønsker, men begrænser indsatsen til plejecentrene.

Der er ud over den lokale rammeaftale udarbejdet skabelon til individuel kontraktindgåelse med de praktiserende læger, der ønsker at være plejehjemslæger. Aftalen skal indgås i Kommunalt Lægeligt Udvalg Vordingborg KLU. Regionens ønske om kontraktindgåelse er 1. februar 2017. KLU afholder ordinært møde den 6. februar 2017, hvor aftalen vil blive behandlet. Den 10. februar 2017 er der deadline for tilbagemelding til KL om processen med indfasning af ordningen om faste læger på plejecentre.

Aftalen tager højde for, at der i Vordingborg Kommune er 16 lægepraksisser og en regional lægeklinik, at der er 10 plejecentre organiseret i en fuldt integreret ordning, og at der er erfaring med dialog- og samarbejds møder mellem sygeplejersker og praktiserende læger, som supplement til de fastlagte dialogfora, der er aftalt i KLU.

Aftalen skal ses som en del af arbejdet med det nære sundhedsvæsen og indsatsen med at undgå unødige genindlæggelser.

I forbindelse med aftalen om satspulje 2016-2019 udarbejdede KL udspillet *Sammen om sundhed*.

[http://www.kl.dk/ImageVaultFiles/id\\_75048/cf\\_202/KL-udspil-\\_Sammen\\_om\\_sundhed.PDF?n=1](http://www.kl.dk/ImageVaultFiles/id_75048/cf_202/KL-udspil-_Sammen_om_sundhed.PDF?n=1)

Der arbejdes med en række af forslagene, og arbejdet vil i 2017 bære præg af flere udviklingsprojekter sammen med sygehusene i Region Sjælland - bl.a. Projekt Tidlig Opsporing, som er målrettet borgere i aldersgruppen 70+, der genindlægges på Nykøbing F. sygehus.

I Vordingborg Kommune er der de seneste år gjort en stor indsats for at hindre unødige genindlæggelser. Indsatsen har givet et fint resultat og roses af regionens sygehuse og praktiserende læger for sin kvalitet. Indsatsen må antages at medvirke til et mindreforbrug på DRG-takstafregningen til regionen i 2016.

Indsatsen består bl.a. i:

- En målrettet og helhedsorienteret myndighedsvurdering og visitation i forbindelse med udskrivelse fra sygehus
- En målrettet indsats fra sygeplejersker med Tage-Imod besøg ca. tre timer efter udskrivelse fra sygehus/aflastningsplads/akutplads efterfulgt af besøg inden for den følgende uge
- En særlig opmærksomhed på den rehabiliterende indsats efter serviceloven § 83a og udlån af hjælpemidler i rehabiliteringsperioden
- En kvalificeret indsats inden for specialer som KOL, sårpleje, diabetes, palliation og demens
- Det nødvendige antal aflastnings- og akutpladser

- Et tæt samarbejde med Træning og Rehabilitering i Afdeling for Sundhed
- En konstruktiv dialog med praktiserende læger

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning, og

at sagen sendes til orientering i Sundheds- og Psykiatriudvalget.

## **Beslutning i Socialudvalget den 31-01-2017**

Indstillingen godkendt.

Udvalget er meget tilfreds med ”Tage-imod” ordningen.

## **Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-03-2017**

Indstillingen godkendt.

## **Bilag**

Standardkontrakt om faste læger tilknyttet plejecentre.pdf

Rammeaftale om plejehjemslæger i Vordingborg Kommune.docm

Brev til KS om fasttilknyttede læger på plejecentre.pdf

Bilag 2 kopi af aftale mellem PLO-Sjælland og Region Sjælland vedrørende udvidelse af personkredsen, der kan vælge lukket læge.pdf

Bilag 1 Rammeaftale om plejehjemslæger i Vordingborg Kommune.docm

Bilag 1 Aftale om faste læger tilknyttet plejecentre i Region Sjælland.pdf

Læger i Vordingborg Kommune 2017.pdf

# Punkt 11: Orientering fra administrationen og formanden

17/4549

## Kompetenceudvalg

Sundheds-og Psykiatriudvalget.

## Sagsfremstilling

### Årsberetning fra Det centrale Handicapråd

Det Centrale Handicapråd har offentliggjort sin årsberetning for 2015 og 2016. Årsberetningen beskriver de temaer, som rådet har arbejdet med. Man kan også læse, hvilke anbefalinger rådet kommer med i forhold til for eksempel:

- Fordomme og holdninger om mennesker med handicap
- Udfordringerne på beskæftigelsesområdet for mennesker med handicap
- Retssikkerhed, tillid, regeringens sociale mål og meget andet

Find hele årsberetningen her: <http://www.dch.dk/aarsberetning2015-2016>

### Formand for SIND i Vordingborg har besøgt Center for Socialpsykiatri (CfS)

Torsdag den 23. februar 2017 bød centerleder Janus Bach Jensen samt faglig konsulent Jan Nielsen velkommen til SIND formand i Vordingborg, Allan Claumarch.

Formålet med denne dag var at fortælle om de initiativer, som CfS har gennemgået de sidste år. Der var ligeledes mulighed for, at Allan kunne fortælle om SINDs initiativer. Der var planlagt 4 besøg: 2 væresteds besøg og 2 botilbuds besøg. Der var en god dialog på dagen, hvor Allan flere gange udtrykte sin tilfredshed med de initiativer, som CfS har iværksat, samt det klare borgerperspektiv, som CfS huser.

### Kommunalt-lægeligt udvalg

Den 6. februar blev der afholdt møde i kommunalt-lægeligt udvalg. Referat er vedhæftet.

### Tilsagn om projektmidler til Sundhedsplejen

Sundhedsplejen har ansøgt og fået bevilget midler til at indgå i projektet ”Sundhedsplejersker styrker integration”, som er et 3-årigt udviklingsprojekt, der skal fremme integration, sundhed og trivsel hos flygtningefamilier med opholdstilladelse i Danmark. Projektet er målrettet familier med børn under seks år, og gennem projektet får Sundhedsplejen et kompetenceløft ift. at varetage sundhedsplejeopgaven hos disse familier. Samtidig modtager de nytilkomne flygtningefamilier en række ekstra tilbud gennem fem målrettede ”besøgspakker”, som afprøves gennem projektperioden.

Projektet, som løber fra februar 2017 til december 2019, er stiftet af Foreningen for ledere af sundhedsordninger for børn og unge i Danmark og er støttet af Nordea-fonden med i alt 20,8 millioner. Vordingborg Kommune er 1 af 15 kommuner, der har fået tilsagn om midler. Tilsagnets størrelse kendes endnu ikke.

## Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-03-2017

Indstillingen godkendt.

## Bilag

Referat KLU møde.doc

## **Punkt 12: Eventuelt**

16/29511

**Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-03-2017**

Intet.