

REFERAT Sundheds- og Psykiatriudvalget (2014-2017)

d. 07-01-2016

Mødedato Torsdag d. 07. januar 2016 kl. 16:00

Mødested Afdeling for Sundhed, mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Slutevaluering af projekt "Ung mor på vej" - et tilbud til mødre under 25 år.....	5
Status på implementering af Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker.....	8
Sundhedskampagner 2016.....	11
Beslutning af nye initiativer i forbindelse med udmøntning af budget 2016.....	14
Udmøntning af budgetforliget 2016 - 200.000 kr. til unge med dobbeltdiagnoser og selvskadende adfærd.....	16
Af rapportering på Socialstyrelsens centrale udmeldinger på hhv. synsområdet og hjerneskadeområdet.....	19
Status på rammeaftale for specialtandpleje.....	23
Orientering om fremmøde i Åben Psykologisk Rådgivning 2015.....	25
Orientering fra administrationen og formanden januar.....	27
Eventuelt.....	29

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

15/19817

Godkendelse af dagsorden

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 07-01-2016

Godkendt.

Punkt 2: Slutevaluering af projekt "Ung mor på vej" - et tilbud til mødre under 25 år

15/27602

Bilag

Slutevalueringsrapport "Ung mor på vej"

Slutevaluering af projekt "Ung mor på vej" - et tilbud til mødre under 25 år

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119-120.

Sagsfremstilling

I 2012 besluttede det tidligere Sundhedsudvalg at støtte et projekt, der skulle styrke Sundhedsplejens indsats over for unge mødre. Projektet blev forlænget med to år og afsluttet ved udgangen af 2015. Projektet er blevet justeret og udviklet undervejs.

Projektets hovedformål har været:

- At fremme sundhed og trivsel hos spæd- og småbørn og deres mødre
- At styrke mødres forældrekompetencer
- At skabe netværk for unge mødre

Midlerne fra Sundhedspuljen har bl.a. gjort det muligt at opstarte og udvide motionsdelen, introducere udendørsaktiviteter i tilbuddet, integrere Marte Meo (videobaseret samspilsmetode), arbejde mere fokuseret med netværk – herunder facebook, tilbyde mentorforløb, udvikle evalueringsredskab, øge fokus på job/uddannelse efter barsel.

Projektet har haft følgende aktiviteter:

- Tilbud om deltagelse i mødregruppe med ugentlige møder i 8 måneder
- Mentorforløb
- Marte Meo forløb
- Ekstra hjemmebesøg af egen sundhedsplejerske

Det er lykkedes af fastholde et større antal sårbare mødre og børn i gruppen. 90 ud af 120 mødre i aldersgruppen 15-24 år har benyttet tilbuddet. Godt hver 6. har været teenagemor.

Gruppetilbud

Grupperne rummer mødre med tidligere misbrug (hash, rygeheroin), spiseforstyrrelser, hjerneskade, social fobi, mobbeofre, mødre med anden etnisk baggrund (dog dansktalende), fattig social/mental baggrund side om side med ressourcestærke mødre. Nogle har job eller er i uddannelse, andre er ikke i gang med noget. Enkelte har ikke taget en 9. klasses eksamen.

Størstedelen af mødrene tilkendegiver, de føler sig styrket i rollen som mor ved at deltage i gruppen. *Se mødrenes evaluering i vedlagte bilag.*

Kvaliteten i gruppetilbuddet sikres ved inddragelse af tværfaglige samarbejdspartnere både i og uden for sundhedsområdet. Det har været betydningsfuldt, at mødrene har mødt psykologer fra PPR og Forebyggelse og vejledere fra jobcenteret. Jobcentret har fra starten været tænkt ind i projektet og har givet generel og individuel vejledning og information om både uddannelses- og jobmuligheder.

Mentorordningen

Mentorforløb har været en mulighed for alle, der ønskede en forandring eller at blive bedre til noget. Det har, helt efter hensigten, hovedsagelig været de særligt sårbare mødre, der har benyttet muligheden. Mentorforløbene har taget afsæt i problematikker som manglende selvværd, opdragelse, økonomihåndtering, overvægt, opstart af uddannelse

m.v.

-

Marte Meo-forløb

Har været et tilbud til de mødre/ familier, der har haft et behov for støtte og hjælp til mestring af forældreskabet. Det har omhandlet samspil, opdragelse og det positive samvær med barnet.

Derudover har der været filmet og undervist i det gode samspil på grupperne.

Forankring i driften?

Projektet har betydet mulighed for at udvikle og afprøve nye ideer og metoder. Den høstede erfaring og løbende evaluering betyder, at sundhedsplejen fremover kan tilbyde mere spændende og effektive gruppeforløb end tidligere.

Tilbuddet til unge mødre vil fremadrettet blive tilpasses driften. Det betyder at:

- Gruppeforløbene bliver afkortet til 6 måneder
- Mentorordningen stopper
- Marte Meo-forløb kan tilbydes i samme omfang som til andre forældre

Den sundhedsfaglige rådgivning vil fortsat være central, herunder også mor/barn-samspil og tidlig tilknytning. Ligeledes vil arbejdet med dannelse af netværk fortsætte.

Grupperne vil fortsat have udendørsaktiviteter på programmet. Samtidig vil Sundhedsplejen også i fremtiden være opmærksomme på at inddrage tværfaglige samarbejdspartnere. Det har vist sig at have stor betydning for kvaliteten af det faglige indhold, og giver ligeledes mødrene en større forståelse for, hvem de kan rådføre sig med senere i barnets liv.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,
at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 07-01-2016

Tilrådt.

Punkt 3: Status på implementering af Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker

15/27601

Bilag

Notat Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker.pdf

Status på implementering af Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsens 11 forebyggelsespakker har til formål at understøtte effektive og systematiske forebyggelses- og sundhedsfremmeindsatser i kommunerne. Afdeling for Sundhed har i de seneste år faciliteret processer, som har haft til formål at afdække området, justere eksisterende indsatser og iværksætte nye.

Implementering af pakkerne er en stor opgave, men den er blevet positivt modtaget i alle forvaltninger. Det skyldes dels, at pakkerne tilbyder overblik og viden om forebyggelsesområdet, og dels at pakkerne sætter fokus på det tværgående ansvar i løsningen af opgaverne. Næste skridt i arbejdet handler om at prioritere de forebyggelsesindsatser, som endnu ikke er fuldt implementeret (se vedlagte notat). Det drejer sig både om anbefalinger på grundniveau og på udviklingsniveau, hvor det langsigtede potentiale i særdeleshed gør sig gældende.

Afdeling for Sundhed vurderer, at det i 2016 og årene frem vil være væsentligt at arbejde med følgende forebyggelsestiltag på grundniveau:

Forebyggelsespakken Alkohol

- *Alkoholpolitik på kommunens arbejdspladser og institutioner* (mangler f.eks. alkoholpolitikker på skolerne ift. forældremøder, fester og lign.)
- *Forældremøder og inddragelse af forældre* (systematik i dialog og anbefalinger vedr. alkoholdebut og forældre aftaler)
- *Systematisk tidlig opsporing ved frontpersonale* (systematik og mere viden til frontpersonaler om deres rolle i forhold til opsporing)
- *Handlevejledninger til frontpersonaler* (understøttende spørgeguides til opsporende samtaler)

Forebyggelsespakken Fysisk aktivitet

- *Politik for fysisk aktivitet* (fysisk aktivitet integreres i øvrige politikker og der udarbejdes konkrete strategier for arbejdet)
- *Børns motorik* (tiltag er i gang, men skal understøttes og systematiseres)

Forebyggelsespakken Tobak

- *Røgfri matrikler for børn og unge* (mangler kommunale udendørs idrætsanlæg)
- *Rekruttering og målgruppetilpassede tilbud* (mangler systematiske initiativer målrettet unge og borgere tilknyttet psykiatrien)

Forebyggelsespakken Mad og måltider

- *Handleplan for mad og måltider i skoler*
- *Handleplan for mad og måltider i kommunale institutioner, botilbud og væresteder for borgere med særlige behov* (eksisterende initiativer mangler systematik)

Forebyggelsespakken Stoffer

- *Handleplan om stoffer på kommunens institutioner*
- *Forældremøder og inddragelse af forældre* (systematik i dialog og anbefalinger vedr. stoffer og forældre aftaler)
- *Tidlig opsporing ved frontpersonale* (systematisering af nøglepersonuddannelse)
- *Handlevejledninger til frontpersonale* (understøttende spørgeguides til nøglepersoner)

Forebyggelsespakken Mental sundhed

- *Indretning af uderum* (styrket fokus på fremme af mental sundhed i byfornyelses-, natur- og anlægsprojekter)
- *Tidlig indsats til børn med sociale og mentale problemer* (skolesundhed.dk vidner om børn og unge med massive

udfordringer ift. trivsel – flere ressourcer til opsporing og behovsrelaterede indsatser for småbørn og skolebørn)

Herudover foreslår Afdeling for Sundhed at fokus øges på følgende anbefalinger på udviklingsniveau:

Forebyggelsespakken Fysisk aktivitet

- *Udvidet indsats i skolen* (i lyset af Skolereformen mangler eksisterende indsatser systematik og højintensitet)
- *Aktive arbejdsrutiner* (systematik i arbejdet for at fremme aktive arbejdsrutiner)

Forebyggelsespakken Seksuel sundhed

- *Rådgivning og vejledning af udsatte unge*
- *Rådgivning og information til unge, der har forladt folkeskolen*
- *Klamydiaopsporing*

Forebyggelsespakken Mad og måltider

- *Handleplan for mad og måltider i kommunale ejendomme, herunder idrætshaller* (relevant at iværksætte indsats målrettet idrætsforeninger omkring forplejning ved stævner og lign.)

Forebyggelsespakken Tobak

- *Røgfrihed i arbejdstiden*

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at udvalget drøfter prioriteringen af forebyggelsesinitiativer og videresender sagen til orientering og drøftelse i kommunens øvrige fagudvalg.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 07-01-2016

Udvalget anbefaler, at der via Kultur-, Idræts- og Fritidsudvalget skabes en dialog om retningslinjer for rygning, alkohol og sund kost i foreningslivet.

Udvalget anbefaler, at der via Børne-, Unge- og Familieudvalget skabes en dialog i institutionerne om alkohol ved arrangementer, hvor børn deltager.

Ved kommende møde vil der være en dialog om røgfri arbejdstid på kommunale arbejdspladser på baggrund af politiske gruppedrøftelser.

Punkt 4: Sundhedskampagner 2016

15/27603

Sundhedskampagner 2016

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

Sagsfremstilling

Som et led i det strategiske sundhedsarbejde, herunder i arbejdet mod opfyldelse af Vordingborg Kommunes vision, deltager Afdeling for Sundhed i en række nationale, regionale og lokale sundhedsrelaterede kampagner, primært iværksat af Sundhedsstyrelsen.

Kampagnerne har til formål at sætte fokus på og skabe synlighed omkring udvalgte sundhedsrelaterede områder og problemstillinger, hvor øget viden eller opmærksomhed kan hjælpe borgerne til at træffe mere informerede valg i forhold til deres sundhedsadfærd. Nogle kampagner har også til formål at øge kendskabet til lokale sundhedstilbud.

I 2016 foreslår Afdeling for Sundhed og dennes virksomhedsområder at understøtte følgende nationale kampagner. Det er alle kampagner, der underbygger sundhedsområdets kerneaktiviteter.

- **Alkoholkampagnen Respekt** (Uge 2-4. Afsender: HOPE)
- **KOL-opsporing** (Uge 10+11 samt muligvis efterår. Afsender: Sundhedsstyrelsen)
- **Forhøjet blodtryk** (Maj. Afsender: Dansk blodtryksselskab og Hjernesagen)
- **Mens Health Week** (Forventes medio 2016. Afsender: Selskab for mænds sundhed)
- **Rygestop** (Uge 35+36. Afsender: Sundhedsstyrelsen)
- **Alkohol** (Forventes uge 40. Afsender: Sundhedsstyrelsen)
- **Hjertestarterdagen** (Efterår. Afsender: Hjerteforeningen)
- **Diabetes Type 2** (14. november. Afsender: Diabetesforeningen)
- **Seksuel sundhed** (Efterår. Afsender: Sundhedsstyrelsen)

Endvidere er det hensigten at drøfte et øget fokus på **Cykel til skole**-initiativerne med den kommende skoleleder, når denne er ansat. Afsender af disse kampagner er primært Cyklistforbundet og Rådet for Sikker Trafik.

Oversigten er ikke nødvendigvis fyldestgørende, da nogle kampagner ikke kendes endnu. Erfaringen er, at nogle kampagner først meldes ud fra de respektive afsendere relativt kort før start, og derfor kan der komme flere til.

Omfanget af deltagelsen er forskellig fra kampagne til kampagne. Kampagnerne kobles så vidt muligt til lokale indsatser og planlægges i samarbejde med de involverede parter, herunder patientforeningerne.

Analyser af tidligere sundhedskampagner viser, at veltilrettelagte og målrettede kampagner har god succes med at ændre sundhedsadfærd hos udvalgte målgrupper, og særligt, når kampagnerne kobles sammen med strukturelle tiltag eller tilbud som eksempelvis rygestop- eller alkoholrådgivningstilbud.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,
at kampagneforslagene godkendes.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 07-01-2016

Godkendt.

Punkt 5: Beslutning af nye initiativer i forbindelse med udmøntning af budget 2016

15/27649

Beslutning af nye initiativer i forbindelse med udmøntning af budget 2016

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Psykiatriudvalgets budget for 2016 og overslagsår indeholder 270.000 kr. i udvalgets særlige sundhedspulje samt 250.000 kr. som er bevilget til forebyggelsesinitiativer med reference til kommunens vision om at være sund kommune.

For så vidt angår udvalgets særlige sundhedspulje, er den, siden etableringen i 2012, blevet brugt til understøttelse af sund hverdagspraksis i Psykiatri- og Handicaps virksomheder, særligt understøttende tilbud for unge mødre og styrkelse af ungeforebyggelse på rusmiddelområdet.

Afdeling for Sundhed anbefaler, at puljerne øremærkes indsatser med afsæt i Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker. I et forebyggelsesperspektiv bør en særlig opmærksomhed rettes mod indsatser, der rammer tidligt i livet (se dagsordenpunktet om status på implementering af forebyggelsespakker).

Herudover anbefales det, at sundhedsplejens deltagelse i indsatsen "De Utrolige år", som er forankret i Børn og Familie-afdelingen, støttes svarende til 40% af en fuldtidsstilling. De Utrolige år er et tværfagligt, evidensbaseret program rettet mod forebyggelse og behandling af børn i udsatte familier. Socialstyrelsen anbefaler deltagelse.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at nye initiativer drøftes og besluttet.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 07-01-2016

Udvalget anbefaler, at sundhedsplejens deltagelse i "De Utrolige År" finansieres af den særlige sundhedspulje.

I forhold til forebyggelsesinitiativer ønsker udvalget fokus på mental og seksuel sundhed.
Der fremlægges mere konkrete forslag på næste møde.

Punkt 6: Udmøntning af budgetforliget 2016 - 200.000 kr. til unge med dobbeltdiagnoser og selvskadende adfærd

15/26871

Bilag

Beskrivelse af gruppetilbud

Udmøntning af budgetforliget 2016 - 200.000 kr. til unge med dobbeltdiagnoser og selvskadende adfærd

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

Lov om Social Service.

Sagsfremstilling

Grundet øget efterspørgsel efter en indsats for de unge med særlige problemstillinger, herunder unge med dobbeltdiagnoser og selvskadende adfærd, blev der i budgetforliget for 2016 afsat 0,2 mio. kr. til en håndholdt og fokuseret socialpædagogisk bistand og støtte for at skabe en bedre livskvalitet for disse unge. Der vil i regi af Center for Socialpsykiatri blive udviklet to gruppetilbud i ekstra lokaler til værestedet Toronto.

Gruppetilbud i Præstø til borgere med selvskadende adfærd

Med ekstra lokaler til værestedet Toronto i Præstø, vil der blandt andet blive mulighed for at tilbyde forskellige former for gruppetilbud. Det nye lokale vil give mulighed for, at en gruppe af brugere kan arbejde uforstyrret af de øvrige brugere. En mulighed, der ikke har været tidligere.

Herved vil der være mulighed for at tilbyde gruppetilbud med fokus på selvskadende adfærd, hvor der via gruppetilbud tilbydes en fokuseret og målrettet indsats for borgere med selvskadende adfærd.

Vi vil tilbyde to forskellige gruppetilbud – et med fokus på cutting og et med fokus på kost og motion. Vi ser flere og flere borgere, hvor kosten bliver brugt som et middel til trøst og håndtering af deres psykiske situation. Det vil derfor være fokus på den type af selvskadende adfærd, hvor kost- og motionsændringer er omdrejningspunktet.

Mål at tilbyde flere gruppetilbud på vores væresteder

For at give borgerne mest mulig støtte inden for de rammer, der er i Socialpsykiatrien, er det et mål at tilbyde flere gruppetilbud på vores væresteder. Det opfylder bl.a. formål som at skabe netværk mellem deltagerne, at give indsigt i egen situation og at lære nye måder at mestre deres psykiske situation. Samtidig er det den form for aktivitet, hvor vi kan få mere for mindre ved, at vi opnår god effekt af et fælles tilbud samtidig med, at vi sparer transport for personale, hvor selve transporten jo er uden borgerkontakt.

Målgruppe for de to nye gruppetilbud

Som en start vil målgruppen for de to nye gruppetilbud primært være brugere, der modtager socialpædagogisk støtte efter Servicelovens §85 i Præstø, dernæst brugere af Toronto, og hvis der er ledige pladser tilbydes disse til borgere fra Vordingborg eller Stege, der modtager §85 støtte. Det forventes, at 80 % af deltagerne er borgere, som modtager § 85 støtte.

Det forventes, at der gennemføres 4 gruppetilbud á 10 uger (1 gruppe per kvartal). En gruppe på 5-6 deltagere mødes 1 gang om ugen i 2 timer. Der er fastlagt program. Inden opstart er der møde med hver enkelt deltager med fastsættelse af individuelle mål, beskrevet i den pædagogiske handleplan. Der vil være individuel midtvejs- og afslutningsevaluering med udgangspunkt i handleplanen.

To medarbejdere er til stede ved hvert møde.

Derudover oprettes en opfølgningsgruppe for deltagere, der har afsluttet forløbet. Opfølgningsgruppen mødes 1 gang om måneden, hvor der arbejdes videre med de individuelle mål.

Der vil blive taget udgangspunkt i Kognitiv, Ressourcefokuseret og Anerkendende Pædagogik, (KRAP metoden).

ØKONOMI

Afdeling for Økonomi og Personale kan oplyse, at der som nævnt i sagen er afsat 200.000 kr. i budget 2016-2019 til socialpædagogisk indsats.

Såfremt lejeaftalen forlænges kan der blive tale om en eventuel deponering jf. reglerne i Social og Indenrigsministeriets lånebekendtgørelse.

Indholdet i tilbuddene forventes at kræve en merudgift på ca. 100.000 kr., som vedlagte bilag beskriver nærmere.

Lejemålet for de ekstra lokaler starter den 1. februar 2016. Der er indgået en 2-årig aftale.

Lejen forventes at blive 3.818 kr. månedligt, svarende til 45.816 kr. årligt.

Der er elvarme.

El, vand og varme forventes at udgøre 10-12.000 kr. årligt jf. udlejer.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at sagen tages til efterretning.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 07-01-2016

Godkendt.

Udvalget ønsker en opfølgning ved årets udgang.

Punkt 7: Afrapportering på Socialstyrelsens centrale udmeldinger på hhv. synsområdet og hjerneskadeområdet

15/27145

Bilag

RS17 afrapportering Socialstyrelsens centrale udmelding på hjerneskadeom .pdf

RS17 afrapportering Socialstyrelsens centrale udmelding på synsområdet o .pdf

Afrapportering på Socialstyrelsens centrale udmeldinger på hhv. synsområdet og hjerneskadeområdet

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Lov om Social Service.

Sagsfremstilling

I forbindelse med evalueringen af kommunalreformen i 2013 fik Socialstyrelsen kompetence til at udsende centrale udmeldinger til kommunerne.

De to første centrale udmeldinger på det specialiserede område er

- 1) børn og unge med alvorlig synsnedsættelse 0-17 år og
- 2) voksne med kompleks erhvervet hjerneskade.

Der er frist for afrapportering til Socialstyrelsen den 1. marts 2016, og forinden skal afrapporteringen af de centrale udmeldinger behandles/godkendes i kommunalbestyrelserne. Fremadrettet vil afrapporteringerne foregå i sammenhæng med de årlige rammeaftaler. Styregruppen for rammeaftalen, K17 og KKR anbefaler afrapporteringerne på de to centrale udmeldinger til kommunerne og Regionen.

De centrale udmeldinger indeholder en række spørgsmål til, hvordan regionerne hver især planlægger og koordinerer højt specialiserede indsatser og tilbud til disse grupper.

Formålet med de centrale udmeldinger er at sikre den nødvendige koordination og planlægning af de højt specialiserede indsatser og tilbud på tværs af kommuner og regioner i forhold til målgruppen for børn og unge med alvorlige synsnedsættelser og målgruppen for voksne med kompleks erhvervet hjerneskade.

De 17 kommuner og Region Sjælland har udarbejdet fælles rapporter på spørgsmålene i Socialstyrelsens centrale udmeldinger.

Rapporterne bygger på kommunernes svar, afholdelse af workshops med bestillere og udbydere på området samt inddragelse af en nedsat arbejdsgruppe (ekspertpanel), der har vurderet afrapporteringerne ud fra en faglig vinkel. Afslutningsvis er afrapporteringerne behandlet i styregruppen inden fremsendelse til K17.

Kommunernes besvarelser viser overordnet set en tilstrækkelig tilbudsvifte og en fornuftig forsyningssikkerhed, men der opleves også udfordringer.

Synsområdet:

-
Kommunerne i Region Sjælland melder om 114 børn/unge med synshandicap - heraf er 81 registreret i Synsregistret fordelt på 23 børn/unge med isoleret synshandicap, 43 børn/unge med sammensatte vanskeligheder og 15 børn/unge under udredning/datafejl.

Af højt specialiserede regionale tilbud anvender kommunerne Synscentralen (Vordingborg), CSU Slagelse (Center for Specialundervisning), SCR Kommunikation (Specialcenter Roskilde) og Synscenter Refsnæs.

Inden for spektret af højt specialiserede indsatser varetages "IKT-understøttelse" og "Sproglig indsats" hovedsageligt lokalt på kommunens andre tilbud, mens andre typer indsatser varetages i samarbejde med andre specialiserede institutioner - herunder Synscenter Refsnæs. Der er indgået flere tværkommunale samarbejdsaftaler, og når der rekvireres indsatser uden for det kommunale netværk, er det primært Synscenter Refsnæs, der anvendes i form af abonnementsaftaler, specialrådgivning i KaS samt takstfinansierede undervisnings- og botilbud, herunder efterskole og STU.

Generelt oplever kommunerne ikke udfordringer ift. at sikre det nødvendige udbud af højtspecialiserede tilbud i regionen, så længe synscenter Refsnæs kan varetage de indsatser som kommunerne ikke selv kan varetage.

I arbejdet med den centrale udmelding er identificeret behov for:

- at skabe klarhed over, hvor de forskellige opgaver løses mest hensigtsmæssigt,
- at gå i dialog med uddannelsesinstitutionerne om etablering af en specialistuddannelse,
- at etablere netværk, der kan generere/sprede viden og
- at udvikle mere fleksible tilbud

Der er igangsat en række initiativer i forhold til disse behov.

Samlet kan det konkluderes at for de ca. 100 synshandicappede børn, der er indrapporteret i forbindelse med den centrale udmelding i Region Sjælland, løftes kommunernes vejlednings- og rådgivningsforpligtelse fornuftigt i de tre tilbud, der leverer ydelser inden for området. Synscenter Refsnæs udgør en forudsætning for den mest specialiserede opgaveløsning med specialrådgivning i form af udredning, materialeproduktion, uddannelse af fagprofessionelle og vidensbaseret af det synsfaglige arbejde samt facilitering af synsfaglige netværk for målgruppen, deres familier og synskonsulenterne.

Hjernesgadeområdet:

I Region Sjælland anvendes primært 3 højtspecialiserede tilbud: BOMI, Kurhus og Kildebo.

Status er, at alle kommuner i Region Sjælland anvender specialiserede tilbud i de sager, hvor det er nødvendigt. Der er hjerneskadekoordinatorer i 15 ud af 17 kommuner. Mange har gennemført kompetenceudvikling via puljemidler.

Kommunerne i Region Sjælland har ca. 100 borgere med kompleks erhvervet hjerneskade, og disse behandles primært inden for regionens egne højtspecialiserede tilbud, både kommunale og private, og kun i mindre grad på andre tilbud uden for regionen.

Tilbudsviften inden for dette specialiserede område i Region Sjælland vurderes at have en god dækningsgrad i forhold til målgruppens behov for højtspecialiserede tilbud. Generelt opleves der ikke udfordringer ift. forsyningssikkerheden, men der kan være potentielle økonomiske udfordringer.

Af udfordringer nævner nogle kommuner bekymring for, at tilbuddene bliver sårbare ift. faglighed og økonomi på grund af den lille målgruppe og den høje pris. Det er her vigtigt at udvikle tilbuddene, opretholde fagligheden og understøtte tilbuddene med fokus på stabil efterspørgsel.

Generelt er billedet, at kommunerne samarbejder inden for dette specialiserede område - herunder via køb af pladser og kompetenceudvikling m.v. på hinandens specialiserede tilbud. Det kommunerne ikke kan klare selv, købes oftest hos de andre kommuner i regionen eller eksternt.

Generelt er indsatsen på området tilfredsstillende. I perioden fra 2013 og frem har kommunerne oplevet en række forbedringer med bedre visitation via bedre koordinering områderne imellem, flere og bedre genoptræningsplaner, større inddragelse af borgere og pårørende og mere samarbejde på tværs af kommunerne, hvilket skyldes, at der har været øget fokus på området.

Samlet set er det vurderingen, at kommunerne ift. den lille målgruppe, som den centrale udmelding dækker over, varetager opgaven tilfredsstillende. Kommunerne anvender de højtspecialiserede tilbud og koordinerer mellem hjerneskadekoordinatorerne, som generelt har løftet opgaven ift. målgruppen.

Kommende central udmelding:

Socialstyrelsen har udsendt en central udmelding om borgere med svære spiseforstyrrelser til kommunerne den 2.

november 2015. Denne afrapporteres i sammenhæng med rammeaftale 2017.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at udvalget anbefaler godkendelse af afrapporteringerne på Socialstyrelsens centrale udmeldinger på hhv. synsområdet og hjerneskadeområdet.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 07-01-2016

Anbefales godkendt.

Punkt 8: Status på rammeaftale for specialtandpleje

15/27600

Status på rammeaftale for specialtandpleje

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 133-134.

Sagsfremstilling

Ved Sundheds- og Psykiatriudvalgets møde den 9. december 2015 blev rammeaftale for specialtandpleje behandlet. I den forbindelse udtrykte udvalget ønske om en mere uddybende orientering om det kommunale specialtandplejetilbud:

Kommunalbestyrelsen skal ifølge lovgivningen tilbyde specialiseret tandpleje til sindslidende, udviklingshæmmede m.fl., der ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud i børne- og ungdomstandplejen, voksentandplejen eller i omsorgstandplejen.

Ud over de nævnte grupper vil tilbuddet omfatte visse borgere med autisme, cerebral parese samt andre med betydelig og varig funktionsnedsættelse, f.eks. hårdtramte sclerosepatienter.

- Borgere over 18 år, der bliver visiteret til specialtandpleje, bliver behandlet i regi af Region Sjælland. Det drejer sig pr. december 2015 om 55 borgere. Taksten pr. plads i 2016 er 3.948 kr. Der indgås hvert år aftale om et antal pladser svarende til antallet af visiterede borgere.

I henhold til lovgivningen opkræver kommunen egenbetaling op til 1815 kr. årligt pr. voksen borger (2016 tal).

Specialtandplejepatienter under 18 år, behandles i dag i den kommunale tandpleje på Vordingborgklinikken af en tandlæge og to klinikassistenter, der alle er specialuddannede. Det drejer sig pr. december 2015 om 18 borgere. Når børnene/de unge bliver 18 år, er der flere der ønsker at fortsætte specialtandpleje hos os, hvilket er muligt.

Overtandlægen visiterer til specialtandpleje i forhold til gældende lovgivning og henviser derefter patienten til behandling i Region Sjælland eller i Vordingborg Kommune. Samarbejdet med regionen er velfungerende. Den faglige kvalitet diskuteres og kalibreres med den i regionen behandlende tandlæge. Regionen giver systematisk besked, hvis patienter ikke opfylder kriterierne for fortsat specialtandpleje, eller hvis der er udeblivelser. Udeblivelse fra specialtandpleje er sjældent forekommende, men når de opstår, kontaktes støttepersoner til den pågældende patient, så det afklares, om patienten skal overgå til almindelig behandling i privat praksis, eller hvordan det sikres, at borgeren kommer til aftalte tider.

Den samlede udgift til specialtandpleje udgøres af abonnement til regionen, udgift til narkosebehandlinger og indtægt fra egenbetaling. Den samlede udgift udgjorde i 2012 244.102 kr., i 2013 201.749 kr. og i 2014 251.003 kr.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,
at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 07-01-2016

Godkendt.

Punkt 9: Orientering om fremmøde i Åben Psykologisk Rådgivning 2015

15/27598

Bilag

Opgørelse over fremmødte i Åben psykologisk rådgivning 2014

Opgørelse over antal fremmødte i Åben psykologisk rådgivning i 2015

Orientering om fremmøde i Åben Psykologisk Rådgivning 2015

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

Sagsfremstilling

Afdeling for Sundhed har siden 2007 tilbudt gratis, anonym psykologisk rådgivning til borgere i Vordingborg Kommune. Der tilbydes åben psykologisk rådgivning på både Stege og Vordingborg sundhedscentre hver tirsdag i tidsrummet 16-18.

Formålet har gennem alle årene været at hjælpe borgere videre til alle relevante aktører i systemet, og på den måde forebygge inden problemerne bliver uoverskuelige. For nogle borgere kan en kort rådgivning være nok til at komme videre på egen hånd.

Den psykologiske ydelse leveres af et team psykologer fra kommunens PPR-afdeling (pædagogisk/psykologisk rådgivning under Afdeling for Børn og Familie). Hvert år opgøres antallet af henvendelser fordelt på køn, alder og henvendelsesproblematik.

I 2014 var der et fald i fremmødet til Åben Psykologisk Rådgivning. Sundheds- og Psykiatriudvalget besluttede derfor på udvalgsmødet den 5. marts 2015, at der skulle gøres en ekstra indsats for annoncering af tilbuddet – ikke mindst efter ferielukning.

Antallet af henvendelser i Åben Psykologisk Rådgivning i 2015 er nu opgjort. Der ses en markant stigning i fremmødet både i Stege og Vordingborg.

- I Stege er fremmødet steget fra 28 personer i 2014 til 54 personer i 2015.
- I Vordingborg er fremmødet steget fra 51 personer i 2014 til 70 personer i 2015.

På baggrund af opgørelsen for 2015 skønner Afdeling for Sundhed, at efterspørgslen på Åben Psykologisk Rådgivning svarer til tilbuddets omfang.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning, og

at sagen videresendes til orientering i Børne-, Unge- og Familieudvalget.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 07-01-2016

Godkendt.

Punkt 10: Orientering fra administrationen og formanden januar

15/27492

Bilag

Årshjul 2016.doc

Orientering fra administrationen og formanden januar

Kompetenceudvalg

Sundheds-og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

1) Filmen om videomøder i "Sammen om"

Region Sjælland og Vordingborg Kommune har iværksat en proces, der skal lette tilgængeligheden til hinanden og klæde os godt på ift. afholdelsen af virtuelle møder. Formålet er at styrke samarbejdet og koordineringen på tværs af sektorerne. Der er lavet en film om videomøder i projektet "Sammen om", som er lagt på den fælles hjemmeside.

Link til filmen: http://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/psykiatrien/om_psykiatrien/sammen-om/Sider/default.aspx

2) Der er ønske om at mødet i maj flyttes fra d. 10 maj kl. 16.00 til d. 9. maj kl. 17.30.

3) Årshjul 2016.

Se vedhæftede bilag

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 07-01-2016

2) Mødet flyttes til den 4. maj kl. 13.30.

3) Vedr. årshjul skal mødeplanlægning den 29. september flyttes til juni – alternativt august.

4) Mødet den 3. november og den 8. december flyttes til den 1. december 2016.

Eventuelt ekstraordinært møde ved presserende sager afholdes forud for kommunalbestyrelsesmødet i oktober.

Godkendt.

Punkt 11: Eventuelt

15/19819

Eventuelt

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 07-01-2016

Kort orientering om LIVA projekt.