

REFERAT Sundheds- og Psykiatriudvalget (2014-2017)

d. 09-11-2017

Mødedato Torsdag d. 09. november 2017 kl. 16:00

Mødested Huset Ørslev

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Økonomirapportering pr. 30. september 2017.....	4
Ansøgning om anlægsbevilling og frigivelse af rådighedsbeløbet til ombygning af Solhøjvej 1 i Me	5
Status på projekt "Tæt på dig"	6
Orientering om ny overenskomst med Praktiserende Lægers Organisation (PLO).....	8
Orientering om Vordingborg Kommunes deltagelse i Friluftsrådets satsning "Sund i Naturen"	10
Orientering om ændring af sundhedsloven om frit valg af tandpleje.....	11
Orientering om ændring af kadence for indsendelse af sundhedsaftaler.....	12
Orienteringssag vedr. tilsyn på sociale døgntilbud - Færgegaardsvej 2017.....	13
Orientering fra administrationen og formanden.....	15
Eventuelt.....	16

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 09-11-2017

Godkendt.

Punkt 2: Økonomirapportering pr. 30. september 2017

17/9252

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

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

Sagsfremstilling

Økonomirapportering pr. 30. september 2017 fremlægges med følgende konklusioner:

Samlet konklusion for politikområde Psykiatri og Handicap:

Driftsramme 1 – Det forventes, at budgetramme 1 er i balance efter budgetomplacering på 13 mio. kr. fra handlingsplan på Projekt Specialiseret Socialområdet, som der blev afsat midler til ved budgetaftalen for 2017.

Driftsramme 2 – Det forventes, at budgetramme 2 er i balance, og at budgettet holdes.

Anlæg – Anlægsprojekter forløber som forventet.

Samlet konklusion for politikområde Sundhed:

Driftsramme 1 – Der forventes et mindreforbrug på budgetramme 1 på 2,3 mio. kr.

Driftsramme 2 – Der forventes et mindreforbrug på 6 mio. kr. på den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet.

Anlæg – Med undtagelse af Multicenter Præstø er der ingen igangværende anlægsprojekter.

Effektmål

I økonomirapporteringen rapporteres der om udviklingen på de effekter, som er beskrevet i de gældende politikker. Formålet med ledelsesinformation i økonomirapporteringen og halvårsregnskabet er at samle meget af den tilgængelige relevante ledelsesinformation, som skal bruges til at træffe beslutninger om ændringer i fremtiden. I en erkendelse af, at det er svært at udvikle de mest relevante nøgletal og indikatorer på, at effektmålene opnås, må det forventes, at der løbende justeres i denne del af rapporteringen, så de data der udvælges, er dem, som vurderes bedst til at understøtte den ønskede udvikling.

Status på effektmål for politikområde Psykiatri og Handicap: Der afrapporteres på effektmål en gang årligt ved regnskabsafslutning.

Status på effektmål for politikområde Sundhed: Der afrapporteres på effektmål en gang årligt ved regnskabsafslutning og/eller ved 1. kvartalsrapportering afhængig af, hvornår data for det forgangne år er tilgængeligt og behandlet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at økonomirapporteringen pr. 30. september 2017 godkendes.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-11-2017

Indstillingen godkendt.

Bilag

Økonomirapportering pr. 30. september 2017 - Psykiatri og Handicap

Økonomirapportering pr. 30. september 2017 - Sundhed

Punkt 3: Ansøgning om anlægsbevilling og frigivelse af rådighedsbeløbet til ombygning af Solhøjvej 1 i Mern

17/23440

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

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

Sagsfremstilling

I den godkendte anlægs- og investeringsplan for 2017-20 er der i 2017 afsat 1.400.000 kr. til nyt autismitilbud til børn mellem 15-25 år.

Midlerne er afsat til renovering af den tidligere børnehave på Solhøjvej 1 i Mern. Administrationen vurderede, at denne, med en del ombygninger, med fordel kunne benyttes til formålet.

Administrationen beder derfor om en anlægsbevilling på 1.400.000 kr. og frigivelse af det samme rådighedsbeløb.

Økonomiske konsekvenser (1.000 kr.)

Bevillingsønske	Konto	2017	2018	2019	2020
-----------------	-------	------	------	------	------

Drift

Anlæg	Autismitilbud til unge (15-25år)	1.400			
-------	----------------------------------	-------	--	--	--

Afledt drift

Finansiering

Drift

Afsat rådighedsbeløb	XA-0007108022 Autismitilbud til unge (15-25 år)	-1.400
----------------------	---	--------

Kassebeholdning

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 der i anlægsbudgettet for 2017 er afsat rådighedsbeløb på 1,4 mio. kr. til det omhandlede projekt. Rådighedsbeløbet vil herefter kunne frigives.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at der ansøges om en anlægsbevilling på i alt 1.400.000 kr.

at der søges om frigivelse af rådighedsbeløb på i alt 1.400.000 kr. til ombygning af den tidligere børnehave på Solhøjvej 1 i Mern.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-11-2017

Indstillingen godkendt.

Punkt 4: Status på projekt "Tæt på dig"

17/24367

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme stk. 1 og 2.
Sundhedsaftalen 2015-2018 i Region Sjælland om forløbsprogrammer.

Sagsfremstilling

Projekt "Tæt på dig" er et implementeringsprojekt i samarbejde mellem Nykøbing F. sygehus og Vordingborg, Guldborgsund og Lolland kommuner. Projektet er støttet af Region Sjællands tværsektorielle pulje.

Formålet med projektet er at udvikle, afprøve og gennemføre en ny arbejdsdeling, hvor al non-farmakologisk rehabilitering for patienter med Type 2 Diabetes, KOL eller kronisk hjertesygdom overgår fra regionalt til kommunalt regi. Non-farmakologisk rehabilitering omfatter fysisk genoptræning, kostintervention, rygestop, opsporing af depression og angst, psykosocial indsats samt patientuddannelse.

Overordnet forventes det, at patienterne i langt højere grad end i dag rehabiliteres i deres nærområde, og at de dermed bedre kan fastholde de opnåede mål. Det vil forbedre patientens livskvalitet og reducere antallet af genindlæggelser. Samtidig vil sygehusets specialistfunktioner i højere grad gå til de patienter, der har særligt behov for det.

Projektet bygger på erfaringer fra Region Midt (<http://www.sundhedsaftalen.rm.dk/siteassets/om-sundhedsaftalen/delaftale/implementeringsunderstottende-materiale.pdf>), hvor de siden 2015 har arbejdet med opgaveoverdragelse til kommunerne for hjertepatienter i fase 2 (fasen lige efter udskrivelse).

Hjerte:

Siden 20 februar 2017 har kommunerne modtaget borgere jf. tidsplanen. Evaluering foreligger i december 2017. Der er oprettet drop-in klinik for borgerne, telefon hotline for personalet samt udveksling af personale for kompetenceudvikling. Dette har betydet et rigtigt godt samarbejde mellem kommune og sygehus.

KOL:

Det implementeringsunderstøttende materiale færdiggøres i uge 43, hvorefter borgerne modtager non-farmakologisk rehabilitering i kommunen.

Diabetes:

Der er planlagt 2 arbejds møder.

Tværsektorielle ansættelsesforløb:

I projektet arbejdes på ansættelse af kliniske diætister i tværsektorielt samarbejde. Det betyder, at diætisten er ansat i Region Sjælland og dermed har fagligt netværk, men løser opgaver i kommunerne.

Projektet følger tidsplanen.

Økonomi

I alle tre kommuner ses et markant fald i specialiserede genoptræningsplaner.

Økonomisk betyder det for Vordingborg Kommune en halvering i udgifterne til den specialiserede genoptræning. Udgiften har fra februar til nu været ca. 200.000 kr., hvor udgiften i 2016 i samme periode var 550.000 kr. Dette stemmer overens med, at vi har opnormeret svarende til en stilling for at kunne løse opgaven.

Tillige må der forventes en reduktion i den kommunale medfinansiering til den non-farmakologiske ambulante rehabilitering.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

at udvalget orienteres igen, når de første egentlige evalueringer foreligger.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-11-2017

Indstillingen godkendt.

Bilag

bilag 1 flow - forløb for hjerterehabilitering.pdf

bilag 2 opgavebeskrivelse hjerterehabilitering.pdf

Punkt 5: Orientering om ny overenskomst med Praktiserende Lægers Organisation (PLO)

17/24336

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Sagsfremstilling

Den 14. september 2017 blev PLO og Regionernes Lønnings- og Takstnævn enige om en ny 3-årig overenskomst for de praktiserende læger. Aftalen træder i kraft 1. januar 2018.

Hovedtrækkene i den nye aftale er følgende:

Økonomi:

Almen praksis tilføres et samlet rammeløft på 660 millioner kr. i overenskomstperioden. Det økonomiske løft udmøntes i form af kompensation for væksten i gruppe 1-sikrede, generel stigning i basishonoraret og indførelsen af nye opgaver. Der er ikke aftalt decentrale midler ved denne aftale, hvilket betyder, at det lokale samarbejde mellem læger, kommuner og regioner kan suppleres med lokale aftaler efter de lokale behov. Ved indgåelse af lokale aftaler er det væsentligt at koordinere rammerne og betingelserne for aftalerne på tværs for at sikre fair priser.

Tillæg der skal gøre det mere attraktivt at nedsætte sig i lægedækningstruede områder:

Aftalen indebærer en lang række tiltag, der skal gøre det mere attraktivt at nedsætte sig i lægedækningstruede områder – f.eks. bedre muligheder for at etablere delepraksis, ansættelse af læger, som fortsat er under uddannelse og kompensation ved sygdom og barsel.

Dette kombineres med en differentieret basishonorering, der dels tager højde for variationer i patienttyngde, og dels tager højde for, om praksis er beliggende i et lægedækningstruet område.

Ny kvalitetsorganisation:

Kvalitetsarbejdet i almen praksis styrkes. Ambitionen er, at alle praktiserende læger fremover skal være en del af en kvalitetsklynge, hvor klyngerne målrettet både arbejder med kvaliteten i egne klinikker og med kvaliteten, der omfatter patientforløb i hele sundhedsvæsenet. Det er frivilligt for den enkelte læge/klinik, om man ønsker at indgå i en klynge.

Borgere med kroniske sygdomme skal følges i forløb i almen praksis:

Det er aftalt at flytte det meste af aktiviteten fra sygehusambulatorier vedr. patienter med type 2-diabetes og KOL og samle det i almen praksis. Der indføres et årligt kronikerhonorar for disse patienter. Det sker samtidig med, at regionerne stiller et specialiseret rådgivningstilbud til rådighed for almen praksis.

Der er samtidig sikret udmøntning af regeringens kronikersatsning vedr. borgere med lungesygdom således, at der er aftalt en styrket opsporingsindsats i forhold til borgere med KOL, en indsats for børn med astma og honorering for udarbejdelse af forløbsplaner for borgere med KOL, diabetes og lænde-/rygproblemer. Der afsættes midler til øget aktivitet såsom lungefunktionsmålinger, efteruddannelse af læger/praksispersonale og en oplysningskampagne til borgere i målgruppen. Der lægges op til at måle på henvisninger til kommunale forebyggelsestilbud.

I forbindelse med udflytningen af opgaver fra sygehusene til almen praksis i forhold til borgere med KOL og diabetes, er der lagt op til en drøftelse mellem almen praksis og kommunerne således, at der ikke opbygges parallelle tilbud i almen praksis og kommuner i forhold til rehabilitering og forebyggelse.

Bedre hjælp til kræftpatienter i almen praksis:

Aftalen skaber et styrket fokus på kræftpatienter og tidligere kræftpatienter, ligesom aftalen sikrer, at kontroller af visse kræftsygdomme flyttes til almen praksis. Der er opmærksomhed på henvisning til kommunale rehabiliteringstilbud.

Opprioritering af sygebesøg og løsning for borgere, der bor mere end 15 km væk fra deres læge:

Aftalen indebærer en generel opprioritering af sygebesøgsindsatsen. Det betyder bl.a. en honorarstigning på sygebesøg. Som udgangspunkt skal egen læge nu også køre til egne patienter med bopæl/ophold ud over 5/15 km, men egen læge kan ved konkret aftale lade stedlig læge løse opgaven. Hvor det ikke er muligt for egen læge/stedlig læge at foretage

sygebesøget, som følge af stor geografisk afstand væsentligt ud over de 5/15 km samtidig med ekstraordinært arbejdspress, skal egen læge sikre, at patienternes behov varetages på anden vis.

Tættere opfølgning ved sektorovergange fra sygehus til almen praksis:

Almen praksis skal styrke den opfølgende indsats ved patienters udskrivning fra sygehuse. Aftalen sikrer en tættere opfølgningsindsats fra almen praksis, når der er tale om akut opfølgning inden for 1-2 dage, eller der er tale om særligt sårbare patienter, som har et opfølgningsbehov efter indlæggelse eller ambulant kontakt på sygehuset og ikke selv formår at henvende sig. En ny episekrisestandard skal bl.a. sikre overskuelighed i lægens indbakke og mere præcist angive det konkrete behov for opfølgning. Desuden skal en ny korrespondancemeddelelse understøtte en ensartet og struktureret kommunikation mellem kommunens plejepersonale og almen praksis.

Den samlede aftaletekst er vedhæftet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-11-2017

Indstillingen godkendt.

Udvalget anbefaler, at der i samarbejde med Region Sjælland fortsat er fokus på at tiltrække praktiserende læger i Vordingborg Kommune.

Bilag

Forhandlingsaftale om almen praksis.pdf

Punkt 6: Orientering om Vordingborg Kommunes deltagelse i Friluftsrådets satsning "Sund i Naturen"

17/24561

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedslovens §§ 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

Sagsfremstilling

Vordingborg Kommune vil i den kommende 3 års periode deltage som fokuskommune i Friluftsrådets satsning "Sund i Naturen". Projektet er ansøgt af Afdeling for Sundhed i samarbejde med Museum Sydøstdanmark.

"Sund i Naturen" er et 3 årigt projekt, hvor Friluftsrådet i et tæt samarbejde med 10 udvalgte fokuskommuner udarbejder og samler tilbud og aktiviteter, der integrerer friluftsliv og naturglæde i arbejdet med forebyggelse, sundhedsfremme og rehabilitering. Derudover bygger "Sund i Naturen" bro mellem kommunens tilbud til borgerne og lokale foreningers aktiviteter i naturen. Målet er at fastholde endnu flere borgere i nye, aktive vaner i naturen.

Der følger ikke økonomiske midler med udpegningen, da samarbejdet i høj grad tager afsæt i det allerede eksisterende naturbaserede sundhedsarbejde. Men partnerskabet giver muligheder for dokumentation og formidling af aktiviteter og resultater på et helt andet niveau end hidtil. Samtidig vil der foregå en intensiv videndeling og metodeudvikling indsatsgrupperne imellem – alt sammen faciliteret af Friluftsrådet.

Friluftsrådet afholder kick-off den 14. november, og de lokale, borgerrettede projektaktiviteter ventes at starte primo 2018.

Se <http://www.friluftsradaet.dk/nyhedsoversigt/2017/oktober/fokuskommuner.aspx>.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

at sagen videresendes til orientering i Kultur-, Idræts- og Fritidsudvalget.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-11-2017

Indstillingen godkendt.

Udvalget glæder sig over, at projektet også kan relateres til bosætning.

Bilag

Sund i Naturen 1.0.pdf

Ansøgningsskema Sund i Naturen - Vordingborg Kommune.docx

Punkt 7: Orientering om ændring af sundhedsloven om frit valg af tandpleje

17/24913

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Sagsfremstilling

Fra den 1. januar 2018 træder en ændring af sundhedsloven i kraft vedrørende tandpleje. Det betyder en genindførelse af retten til frit valg af tandpleje for børn under 16 år og brugere af omsorgstandplejen.

Børn under 16 år:

0-15 årige kan fra 1. januar 2018 vælge at modtage tandplejetilbuddet hos en privatpraktiserende tandlæge, hvor kommunen betaler 65 % af udgiften, og borgeren selv betaler 35 % af udgiften.

Såfremt et barn/ung vælger at anvende privat tandlæge, sker dette for det samlede tandplejetilbud. Det vil sige forebyggelse, undersøgelse, behandling, visitation til tandregulering samt tandreguleringsbehandlinger.

Brugere af omsorgstandplejen:

Borgere, der er visiteret til omsorgstandpleje, kan frit vælge at modtage omsorgstandpleje hos en privatpraktiserende tandlæge eller hos en klinisk tandtekniker. For borgere, der vælger behandling hos privat tandlæge eller tandtekniker, vil egenbetalingen ikke overstige den egenbetaling, der i dag er gældende for omsorgstandpleje. Restudgiften vil blive betalt af kommunen. Kommunen har dog ret til at sige nej til behandlinger, der ikke udføres i omsorgstandplejen i kommunalt regi. Borgeren vil dog have mulighed for selv at tilkøbe ydelsen.

Der er endnu ikke udsendt retningslinjer vedrørende lovændringen. Når disse er udsendt, vil sagen igen komme på et udvalgs møde for en nærmere detaljeret orientering.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-11-2017

Indstillingen godkendt.

Bilag

Frit valgs lov 2017.pdf

Punkt 8: Orientering om ændring af kadence for indsendelse af sundhedsaftaler

17/21403

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

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

Sagsfremstilling

Udvalget om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, bestående af repræsentanter fra KL, Danske Regioner og Staten, har lavet en afrapportering indeholdende anbefalinger til, hvordan der kan skabes øget sammenhæng og kvalitet i borgernes forløb på tværs af sygehuse, kommuner og praksissektor.

Blandt udvalgets anbefalinger er der anbefaling om ændring af kadencen for indsendelsen af sundhedsaftaler til godkendelse i Sundhedsstyrelsen. Efter gældende regler skal indsendelse af sundhedsaftaler ske senest den 31. januar i kommunalbestyrelsernes og regionsrådets valgperiodes andet år.

Udvalget anbefaler at ændre fristen til 1. juli i valgperiodens andet år for at give nyvalgte politikere mere tid til at sætte sig ind i området.

Med afsæt i denne anbefaling meddeler Sundhedsministeren derfor sin beslutning om, at kadencen for indsendelse af sundhedsaftalerne til godkendelse i Sundhedsstyrelsen ændres.

Næste gang for indsendelse af sundhedsaftalerne vil derfor være senest den 1. juli 2019.

Sundhedsministerens brev er vedlagt.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Socialudvalget den 31-10-2017

Indstillingen godkendt.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-11-2017

Indstillingen godkendt.

Bilag

Borgmesterbrev Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.pdf

Punkt 9: Orienteringssag vedr. tilsyn på sociale døgntilbud - Færgegaardsvej 2017

17/24125

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

Siden 1. januar 2014 har Socialtilsyn Øst haft ansvaret for 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 kvalitet 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.

- Botilbuddet under Center for Socialpsykiatri - Færgegaardsvej havde uanmeldt tilsynsbesøg den 25. september 2017.

Socialtilsynets samlede vurdering af kvaliteten i tilbuddet

Det er Socialtilsynets vurdering, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse

jf. §§ 6 og 12-18 i lov om Socialtilsyn 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 anvender risikovurderinger af borgerne ved redskabet BVC.

Tilbuddet tilbyder efteruddannelse i KRAP til medarbejderne for at sikre en høj faglighed og derved højne borgernes medindflydelse og ansvar for egen rehabilitering.

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 trives på tilbuddet Center for Socialpsykiatri - Færgegaardsvej.

Oversigt over tilbuddets gennemsnitlige vurderinger inden for hvert tema:

Temaer	Færgegaardsvej

Uddannelse og beskæftigelse	4
Selvstændighed og relationer	4
Målgruppe, metoder og resultater	4
Sundhed og trivsel	4,4 *
Organisation og ledelse	4,4 *
Kompetencer	5
Fysiske rammer	4,3

En stjerne ud for et tal indikerer, at Socialtilsynet har udarbejdet et udviklingspunkt. Der er kun beskrevet følgende to udviklingspunkter i tilsynsrapporten for Færgegaardsvej.

Sundhed og trivsel

Socialtilsynet anbefaler, at medarbejderne drøfter og definerer hvad vold, overgreb og krænkelser kan være samt drøfter, hvilken forebyggende indsats og redskaber, de har behov for.

Organisation og ledelse

Socialtilsynet anbefaler fortsat, at tilbuddet udarbejder en borgertilfredshedsundersøgelse, for at få indblik i, hvad evt. borgerne vurderer kunne være anderledes.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen vedr. tilsyn på det sociale botilbud på Færgegaardsvej tages til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-11-2017

Indstillingen godkendt.

Bilag

Bilag 1 - Tilsynsrapport - Færgegaardsvej 2017

Punkt 10: Orientering fra administrationen og formanden

17/25007

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

- Ansøgning til Sundhedsstyrelsens satspulje ”Tidlig indsats for sårbare familier”

Sundhedsplejen i Vordingborg Kommune har 31. oktober 2017 ansøgt Sundhedsstyrelsen om 2.730.140 kr. til projekt ”Tidlig indsats for sårbare familier”. Projektets formål er at sikre og udvikle helhedsorienterede handlinger gennem en flerfaglig og målrettet indsats for sårbare familier, herunder at kunne tilbyde målrettet og velbeskrevet besøgs- og gruppeforløb til sårbare gravide og småbørnsfamilier.

Svar på projektansøgningen forventes ultimo november 2017.

Projektet forventes igangsat 15. december 2017 og afsluttet 30. juni 2021.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-11-2017

Indstillingen godkendt.

Punkt 11: Eventuelt

16/29511

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 09-11-2017

Den 7. december holdes juleafslutning med personalet i forbindelse med udvalgs mødet.