

REFERAT Sundheds- og Psykiatriudvalget (2014-2017)

d. 05-02-2015

Mødedato Torsdag d. 05. februar 2015 kl. 16:00

Mødested Bo og Naboskab Møn, Topasvænget 7-12, 4780 Stege

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Midtvejsevaluering af projekt "Ung mor på vej"	5
Orientering om "Familie på vej" - et nyt tilbud til kommende forældre.....	8
Dialogmøde med bruger- og pårørende organisationer på Bo og Naboskabsområdet.....	11
Midtvejsevaluering af projekt "Primær forebyggelse til unge i Vordingborg Kommune"	13
Midtvejsevaluering af kommunernes arbejde med implementering af Sundhedsstyrelsens Forebygg	16
Orientering om evaluering af tværkommunalt hjerneskadeprojekt 2011-2014.....	19
Forslag til nyt fælles navn for Kastaniehuset og Bøgehuset.....	22
Orientering fra formanden.....	24
Lukket: Fremtidige kontraktvilkår for regionale funktioner på Vordingborg Kommunes sundhedsce	26
Eventuelt.....	27

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

14/33990

Godkendelse af dagsorden

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Forretningsorden for Sundheds- og Psykiatriudvalget i Vordingborg Kommune.

Sagsfremstilling

Dagsorden til mødet er 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 05-02-2015

Godkendt.

Punkt 2: Midtvejsevaluering af projekt "Ung mor på vej"

15/1700

Bilag

Projektbeskrivelse "Ung mor på vej"

Midtvejsevaluering af projekt "Ung mor på vej"

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme

Sundhedslovens § 120-126 om forebyggende sundhedsydelser til børn og unge.

RESUMÉ

Det tidligere Sundhedsudvalg udmøntede i 2012 en sundhedspulje til tværgående sundhedsfremmende projekter. I 2013 besluttede udvalget at støtte projektet "Styrket ung mor indsats" i Sundhedsplejen.

Projektet var oprindeligt toårigt og havde sin opstart i januar 2012. Projektet blev forlænget med endnu 2 år og forventes afsluttet med udgangen af 2015. Projekttilbuddene er løbende blevet udviklet i hele projektperioden.

Projektets hovedformål er:

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

Sagsfremstilling

Sundhedsplejen er godt i gang med de udvidede tilbud til unge mødre under 24 år. Mødregruppen hedder nu, efter anbefaling fra mødrene selv, "Smil og Småfolk" (tidligere kaldet Torsdagshøjskolen).

Vi erstattede for et år siden eftermiddags-caféen med en forlængelse af selve mødregruppe-forløbet i alle 3 områder (Stege, Præstø, Vordingborg). Grupperne kører nu 8 måneder i stedet for 6 måneder. Hermed har vi opnået større deltagelse, den fungerende netværksdannelse kan fortsætte, og den sociale isolation mindskes.

Det er lykkedes at fastholde flere mødre og børn og komme et spadestik dybere på flere områder, fx omkring vold i familien/parforholdet og børneopdragelse. Mødrene deler åbent gode og svære ting og bliver mere motiverede for den nødvendige støtte.

Grupperne rummer aktuelt både mødre med tidligere misbrug (hash, ryge-heroin), hjerneskade og hukommelsesproblematikker, spiseforstyrrelse, social fobi, fattig social/mental baggrund og rummer også ressourcestærke mødre – nogle uden job eller uddannelse og andre med.

I Vordingborg er grupperne på 12-15 aktive mødre, i Præstø og Stege på 5-8. Der starter nyt hold to gange om året. I januar 2015 er der dog ikke startet hold i Stege, da der kun var to interesserede. De er tilbudt deltagelse i Vordingborg-gruppen. Det har de ikke ønsket.

Mødre under 24 år har fået mulighed for en mentor-ordning. Det er også et tilbud for dem, der ikke ønsker gruppeforløbet. Mentorordningen har bl.a. medvirket til, at et aktivt udeliv med spædbarn er blevet til virkelighed, at en mor med anden etnisk baggrund fik støtte til at få sit barn i pasningsordning og selv kunne komme i gang med et uddannelsesforløb, at opdragelsesmæssige problematikker i en familie blev tydelige og ændringer kunne ske, og at en mor har fået støtte til at håndtere kontakt med statsforvaltningen.

"Ung mor på vej" kan tilbyde individuelle Marte Meo forløb (videoptagelser) til de mødre, der selv ønsker en forandring i samspillet med barnet. Forældre i individuelle forløb har fået specifik viden og redskaber til fx at putte barnet til søvn og undgå uoverensstemmelser mellem forældre. Der har været tre individuelle forløb på ½ år.

De 3 grupper i kommunen modtager ligeledes undervisning i det gode samspil. Det sker via filmoptagelser i gruppen. Dette medvirker blandt andet til, at mødrene sammen får set og afmystificeret, hvad Marte Meo metoden kan hjælpe med. Tilbagemeldingerne har været, at her fik de noget de altid vil kunne huske og bruge på flere

områder.

Aktiviteten/kontakten via Facebook, som er opsøgende og med udveksling af info, har fundet et niveau som kommunikationsredskab, hvor der også stadig bliver linket til relevante budskaber – typisk fra Sundhedsstyrelsen og samarbejdspartnere såsom tandplejen, fysioterapeuter, kost- og motionsvejlederen, naturvejlederen, talepædagog og jobcentret.

Resten af 2015 fortsætter det 8 måneders gruppeforløb, hvor vi ser mødrene styrke deres evne til egenomsorg og empati. De lærer at søge støtte og vejledning, hvis de er i tvivl. Erfaringen viser, at arbejdet med mentor-ordning og Marte Meo er effektivt. Derfor vil der fremadrettet arbejdes med at gøre tilbuddene mere kendte og attraktive for de unge forældre.

Vi fastholder ligeledes "Outdoor moms"- aktiviteten og øger det til ca. én gang om måneden. Mødrene evaluerer efter hver mødegang, og der udvikles herigennem fortsat på tilbuddets indhold.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 05-02-2015

Godkendt.

Punkt 3: Orientering om "Familie på vej" - et nyt tilbud til kommende forældre

15/1816

Bilag

Tidslinje oversigt for besøg og undervisning

Manual, Familie på vej.pdf

Afsluttende evalueringsrapport

Orientering om "Familie på vej" - et nyt tilbud til kommende forældre

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

RESUMÉ

På baggrund af de gode erfaringer, der blev gjort i det netop afsluttede satspuljeprojekt "En god start sammen", er der udviklet et nyt driftstilbud i Sundhedsplejen, som hedder "Familie på vej". Hovedformålet er ligeledes her at styrke forældrenes evne til at varetage barnets behov for tryghed, pleje og omsorg.

Sagsfremstilling

Sundhedsplejen har netop afsluttet det 4 årige satspuljeprojekt "En god start sammen". Hovedformålet var at styrke forældres evne til at varetage barnets behov for tryghed, pleje og omsorg og dermed barnets sundhed, at handle til barnets bedste, samt at skabe netværk i lokalsamfundet.

Projektet har resulteret i et nyt og lærerigt samarbejde med bl.a. jordmødre og psykologer fra PPR og Forebyggelse.

"En god start sammen" var et forældrekursus, der strakte sig fra 8 uger inden barnets fødsel til barnet blev 2½ år. 317 forældre har påbegyndt kurset og 163 har gennemført hele forløbet. Generelle tilbagemeldinger fra forældre viser en oplevelse af mere ro og tryghed i forældrerollen og en styrkelse af forældreskabet. I evalueringen (se bilag) ses en tendens til, at kurset forebygger skilsmisse. Ligeledes fandt vi en øget tilknytnings-score mellem barn og forælder efter deltagelse i forløbet.

Udover deltagelse i forældregrupperne var der mulighed for tilmelding til fire forskellige temaværksteder hen over perioden; fx madværksted og førstehjælp.

Sundhedsplejen har på baggrund af 3½ års erfaring med projektet udviklet et kommunalt tilbud til kommende forældrepar kaldet "Familie på vej". I samarbejde med Sundhedsstyrelsen startede driftstilbuddet allerede i de sidste måneder af projektperioden. Formålet med forældregrupperne er dels at styrke forældrenes handlekompetencer gennem en positiv og anerkendende tilgang til den almene viden på området, med inddragelse af det, deltagerne allerede selv kan og ved. Forældrene får konkrete redskaber som bidrager til at styrke relationer og følelsesmæssige bånd mellem forældre og barn. Ligeledes ønsker Sundhedsplejen fortsat at medvirke til udvikling af gode netværk til styrkelse af familiernes robusthed. Det er vores erfaring, at fædre i lige så høj grad som mødre har glæde af netværket, og at de støtter hinanden i forældrerollen.

Forældregrupperne starter op i samarbejde med jordmødre fra henholdsvis Næstved og Nykøbing F. sygehuse. De to første mødegange er således under graviditeten i form af fødselsforberedelse. Efterfølgende er der seks mødegange fra barnet er ca. 5 uger til 1½ år. Der er planlagt 11 holdstarter om året og med et max. antal på 10 forældre par pr. hold. Der er stor tilslutning til forældregrupperne, og på de 7 hold, vi har etableret siden august, er der i alt 56 forældre. Der er en gennemgående sundhedsplejerske som gruppeleder på alle holdene, og herudover deltager en anden fagperson fx psykolog, tandplejer eller fysioterapeut. Møderække og indhold ses i vedlagte bilag.

Ressourcerne i Sundhedsplejen er fundet ved at ophøre med tilbud om graviditetstilbud til alle 1. gangs gravide, der gives et hjemmebesøg mindre mellem 4 og 8 måneder, og det generelle tilbud om 1½ års besøg er ophørt. Der gives naturligvis fortsat behovsbesøg i det omfang, det er nødvendigt. Herudover etablerer sundhedsplejersker ikke længere almene mødregrupper men faciliterer, at mødre selv danner netværksgrupper.

Udover undervisningsforløbene fortsætter Sundhedsplejen med at tilbyde tre temaværksteder. Det er:

- Førstehjælp til forældre med børn under 3 år, og det tilbydes fire gange årligt. Det afholdes på Sundhedscenteret i Vordingborg af Dansk folkehjælp
- Motorikværksted til børn mellem 8 og 10 måneder, som afholdes fire gange årligt af en fysioterapeut

- PPR og Forebyggelse afholder temaeftermiddage om børn og selvværd omhandlende de 3 årige. Dette tilbydes to gange årligt. Sundhedsplejens opgave er her primært at organisere og rekruttere til tilbuddene

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 05-02-2015

Godkendt.

Punkt 4: Dialogmøde med bruger- og pårørende organisationer på Bo og Naboskabsområdet

14/21975

Dialogmøde med bruger- og pårørende organisationer på Bo og Naboskabsområdet

RESUMÉ

For at imødekomme bruger- og pårørendeorganisationer på Psykiatri og Handicapområdet og understøtte løbende udvikling af Vordingborg Kommunes handicappolitik, er det besluttet, at bruger- og pårørende organisationer med relevans, én gang om året inviteres til et dialogmøde.

Denne gang inviteres bruger- og pårørende organisationer på Bo og Naboskabsområdet.

Sagsfremstilling

Som et led i udviklingen af Vordingborg Kommunes arbejde på Psykiatri og Handicap, afholdes der én gang årligt dialogmøde med relevante bruger- og pårørendeorganisationer.

Formålet med dialogmøderne er en løbende, gensidig drøftelse med interessenter med fokus på samarbejdet om forbedring af Psykiatri og Handicapområdet i Vordingborg Kommune.

Dialogmødet med Bruger - og Pårørende på Naboskabsområdet i Vordingborg Kommune holdes torsdag den 5. februar 2015 kl. 16.00 på Bo og Naboskab Møn, Topasvænget 5-12 i Stege.

Der vil i alt være 6-8 deltagere til dialogmødet, henholdsvis pårørende fra kommunens Bo og Naboskaber, LEV Vordingborg og DH- Vordingborg.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at udvalget og Bruger og Pårørende på Naboskabsområdet drøfter samarbejdet og forbedring af Psykiatri og Handicapområdet i Vordingborg Kommune

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 05-02-2015

Dialog om: Motion, sund kost, gå tur i frisk luft, ønske om individuelle handleplaner der er synlige for vikarer. Der er mange vikarer.

Overgang barn – unge – voksen. Der ønskes et kommunikationssystem der svarer til Skoleintra.

Der mangler genoptræningsplaner ved udskrivning fra sygehusene.

Det er et problem at de enkelte beslutningskommuner kan beslutte forskellige niveauer.

Punkt 5: Midtvejsevaluering af projekt "Primær forebyggelse til unge i Vordingborg Kommune"

15/1706

Bilag

Bilag 1 Strategi Unge og forebyggelse

Bilag 2 Samarbejdsaftale mellem Sundhedsplejen og CFR

Midtvejsevaluering af projekt "Primær forebyggelse til unge i Vordingborg Kommune"

Lovgrundlag

Serviceovens § 101 om behandling af stofmisbrug.

Sundhedslovens § 120 om forebyggende sundhedsydelse til børn og unge.

Sundhedslovens § 141 om behandling for alkoholmisbrug.

Sundhedslovens § 142 om lægelig behandling for stofmisbrug.

RESUMÉ

Det tidligere Sundhedsudvalg udmøntede i 2012 en sundhedspulje til tværgående sundhedsfremmende projekter. I 2013 besluttede udvalget at støtte projektet "Primær forebyggelse til unge i Vordingborg Kommune" i Center for Rusmidler.

Projektet forventes afsluttet med udgangen af 2015.

Projektets hovedformål er:

- at øge indsatsen og prioriteringen af forebyggelse til børn og unge
- at øge fokuset på Ungeafdelingens forebyggende indsats
- at motivere de unge til egen refleksion over egen sundhed
- at motivere de unge til egen refleksion over brug af rusmidler

Sagsfremstilling

Center for Rusmidler (CfR) har i det forløbne år med udgangspunkt i nævnte projekt bl.a. udarbejdet to rapporter og afprøvet en række aktiviteter.

Konkrete resultater:

- Der er lavet en intern analyse af Facebooks anvendelighed i forebyggelsesarbejdet "Forebyggelse af unge i Vordingborg Kommune" indeholdende analyse af sociale mediers betydning for forebyggelsesindsatsen samt anbefalinger om konkrete fremtidige tiltag i CfR
- Oprettelse af CfR Facebook-side målrettet unge
- Organisationstilpasning i Ungeafdelingen så den organisatoriske platform matcher de kommende udfordringer og opgaver i unge- og forebyggelsesindsatsen
- Udarbejdelse af strategi for unge- og forebyggelsen i CfR – "En fælles, effektiv rusmiddelindsats 2015-2020". Strategien er bl.a. baseret på en kortlægning af CfR's omgivelser samt deres behov for assistance i forbindelse med rusmiddelproblematikker. Strategien indeholder en række målsætninger, der implementeres i form af en række eksekveringsprojekter, der alle tager afsæt i kommunens nye sundhedspolitik samt anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen og KL (bilag 1)
- I forlængelse af strategiudviklingen er der ydermere opnået følgende resultater:
 - o I samarbejde med VUC, sekundært ZBC, er der påbegyndt udvikling af nøglepersonuddannelse til undervisere og vejledere på ungdomsuddannelserne.
 - o Der er påbegyndt indgåelse af standardiserede samarbejdsaftaler med flere af kommunens øvrige institutioner, herunder Sundhedsplejen og Børne- og Familieforvaltningen (bilag 2)
 - o Der nedsættes en referencegruppe med deltagere fra en række uddannelsesinstitutioner. Referencegruppen skal komme med input til unge- og forebyggelsesindsatsens fremtidige aktiviteter samt teste ideer, kommende kampagner m.v.

Kulturelle og holdningsmæssige resultater i CFR:

- Unge- og forebyggelsesindsatsen ser i dag sine omgivelser, herunder kommunens øvrige indsatser og forvaltninger samt de enkelte uddannelsesinstitutioner, som afgørende i arbejdet med at nå den unge og dennes pårørende. Ud fra en holdning om at møde den unge, hvor den unge er, er det afgørende, at CfR's tilbud og indsatser er synlige, hvor de unge opholder sig.
- CfR vil i fremtiden arbejde med kapacitetsopbygning hos omgivelserne. Ud fra en "work smart" tilgang vil det altid overvejes nøje, hvordan eksempelvis uddannelsesinstitutionerne eller ungdomsskolerne kan inddrages og klædes på til at medvirke i det forebyggende arbejde.

Aktiviteter i den resterende del af indsatsperioden:

I 2015 arbejdes videre med følgende indsatsområder, der er angivet som målsætninger i strategien

En fælles, effektiv rusmiddelindsats 2015-2020":

- Indskrivning af rusmidler i udskolingssamtale samt i folkeskolernes læseplan (SSP)
- Udvikling af standardsamarbejdskoncept
- Implementering af chatfunktion til unge / pårørende
- Udvikling af en række oplysnings- og informationstiltag målrettet forældre og pårørende
- Vidensdeling gennem Facebook sider, herunder "Gennemsnitlig Ung"

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 05-02-2015

Godkendt.

Punkt 6: Midtvejsevaluering af kommunernes arbejde med implementering af Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker

15/1879

Bilag

Midtvejsrapport forebyggelsespakker.pdf

Midtvejsevaluering af kommunernes arbejde med implementering af Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

RESUMÉ

Vordingborg Kommune arbejder systematisk med implementering af Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker. En national midtvejsevaluering viser, at det også gælder en stor del af landets øvrige kommuner.

Sagsfremstilling

Center for Interventionsforskning har netop udsendt en midtvejsevaluering af kommunernes arbejde med implementering af Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker <http://sundhedsstyrelsen.dk/da/sundhed/planlaegning-og-beredskab/kommuner/forebyggelsespakker>.

Evalueringsrapporten beskriver status på nationalt og regionalt niveau.

97 kommuner har udfyldt spørgeskema om organisering, forankring og arbejdet med forebyggelsespakkerne. 10 kommuner har ydermere deltaget i en kvalitativ interviewundersøgelse, heriblandt Vordingborg Kommune. Kortlægningen gentages i 2015. Den løbende kortlægning giver værdifuld viden om, hvordan det kommunale arbejde med forebyggelsespakkerne udvikler sig over tid.

Kortlægningen viser, at kommunerne overordnet set vurderer forebyggelsespakkerne positivt, og at der arbejdes seriøst med implementeringen af anbefalingerne i kommunerne. Her er Vordingborg Kommune helt i tråd med de andre kommuner i regionen og landet.

Vordingborg Kommune har siden 2013 arbejdet systematisk med Forebyggelsespakkerne. Afdeling for Sundhed har i samarbejde med kommunens øvrige fagområder løbende gennemgået, drøftet og indledt justeringer af kommunens forebyggelsesindsatser på baggrund af pakkerne. Det er en dynamisk proces, der tager afsæt i relevante og konkrete indsatser i de enkelte fagområder.

Direktionen besluttede i 2014 følgende model for et fortsat arbejde med og implementering af Forebyggelsespakkerne i kommunens kerneydelser:

-

Styring

Den samlede chefgruppe er ansvarlig for processen. Konkrete styringsredskaber defineres lokalt i de enkelte afdelinger.

Proces

Afdeling for Sundhed sikrer kendskab til evidensbaserede forebyggelsesanbefalinger bredt i organisationen. De enkelte afdelinger/områder prioriterer egne forebyggelsesindsatser og Afdeling for Sundhed står til rådighed med rådgivning og understøtter nye processer, hvor de efterspørges.

Afreportering

Status og afreportering sker til Chefgruppen en gang årligt.

Vordingborg Kommunes organisering af arbejdet er på linje med mange andre kommuner i landet. Rapporten skriver: "Alle kommuner, vi har talt med, har placeret hovedansvaret for forebyggelsespakkerne i en sundhedsafdeling eller stab, som allerede har ansvar for at arbejde med sundhedspolitik og borgerrettet forebyggelse, i kombination med andre opgaver. De understreger alle behovet for at samarbejde på tværs af den

kommunale organisation.

Erfaringen er også her, at den tværgående forankring og det fælles ansvar for projektet er med til at sikre fremdrift og positivitet i arbejdet med at integrere effektive forebyggelsestiltag i de mange kommunale kerneopgaver.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 05-02-2015

Godkendt.

Punkt 7: Orientering om evaluering af tværkommunalt hjerneskadeprojekt 2011-2014

15/2187

Orientering om evaluering af tværkommunalt hjerneskadeprojekt 2011-2014

Lovgrundlag

Sundhedsloven, Psykiatriloven, Serviceloven, Lov om aktiv beskæftigelsesindsats, Sygedagpengeloven, Lov om aktiv socialpolitik, Lov om folkeskolen, Lov om specialundervisning for voksne, Lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov, Dagtilbudsloven.

RESUMÉ

Efter tre år med statslige puljemidler til øget indsats overfor borgere med erhvervet hjerneskade er det femkommunale samarbejdsprojekt blevet evalueret. De væsentligste resultater er et gennemgående kompetenceløft, forankring af hjerneskadekoordinatorer og implementering af nye samarbejdsstrukturer i kommunerne og på tværs af sektorer.

Sagsfremstilling

Med kommunalreformen blev hjerneskaderehabilitering efter udskrivelse fra sygehus et kommunalt ansvar, og kommunerne har siden arbejdet med at udvikle området.

I juni 2013 udgav Sundhedsstyrelsen sit forløbsprogram for en sammenhængende senhjerneskadeindsats på tværs af sektorerne, og der blev udmøntet en pulje på 150 mio. kr. på landsplan til styrkelse af samarbejdet. Kommunerne blev opfordret til at samarbejde på tværs af kommunegrænser, fordi indsatsen kræver en specialiseringsgrad, som den enkelte kommune ikke kan løfte alene. Derfor indsendte Lolland, Guldborgsund, Vordingborg, Faxe og Næstved Kommuner enslydende ansøgninger med henblik på et projektsamarbejde. De fem kommuner fik til sammen bevilget 8 mio. kr.

Projektet har understøttet målrettede, tidsbestemte og tværfaglige rehabiliteringsindsatser med henblik på, at den enkelte borger med erhvervet hjerneskade kan genvinde selvhjulpenhed og livskvalitet samt - i tilfælde, der omfatter børn og unge – opfylde et udviklingspotentiale.

Rehabilitering efter erhvervet hjerneskade rummer flere forskellige dimensioner: Der kan være behov for yderligere udredning, fysisk genoptræning, personlig pleje, pædagogisk støtte, hjælpemidler, boligændringer, afklaring af forsørgelsesgrundlag og mulighed for tilbagevenden til arbejde. Det samlede forløb involverer ofte flere forskellige bevillingskonti og sagsbehandlere og mange udførende medarbejdere i det kommunale system. Projektets overordnede mål har været at give borgeren et individuelt tilpasset, sammenhængende forløb af høj kvalitet. Det kræver en koordineret plan for bevillinger, ydelser og opfølgning samt en klar rollefordeling.

Projektet er forløbet som planlagt og har, i alle fem kommuner og på tværs af aktører, medført et løft af håndteringen på senhjerneskadeområdet. De væsentligste resultater er:

- Alle fem kommuner har implementeret en hjerneskadekoordinator, som varetager koordinationsopgaver på tværs – både på borgerniveau og i forhold til udvikling af tilbuddene.
- Kontakten til borgere og pårørende er i alle kommuner styrket i kraft af hjerneskadekoordinatorens funktion som kontaktperson.
- Der er etableret et tværkommunalt koordinatorforum som betyder, at koordineringen af komplicerede sager er blevet styrket. Desuden understøttes kendskabet og adgangen til indsatser og tilbud på tværs af kommunegrænserne.
- Ca. 800 medarbejdere fra de fem kommuner har fået et kompetenceløft gennem kurserne "Fokus og udviklingsperspektiv i visitationen", "Vellykket beskæftigelsesindsats for personer med erhvervet hjerneskade i alderen 18-65 år", "Helhed og sammenhæng i rehabiliteringen af den senhjerneskade borger", "Børn og unge med

erhvervet hjerneskade" og "Neurorehabilitering af senhjerneskade".

- Det ledelsesmæssige perspektiv på området er styrket via fælles, strategisk workshop.
- Der er etableret koordinerende fora for hjerneskaderehabiliteringen internt i kommunerne med deltagelse af visitatorer på sundheds- og socialområdet, sagsbehandlere/socialrådgivere fra beskæftigelsesområdet, Videnscenter for specialpædagogik (VISP) samt terapeuter fra genoptrænings- og rehabiliteringsområdet.
- På ledelsesniveau er interne styregrupper implementeret.
- Der er udarbejdet et overblikskatalog "Ydelser ved rehabilitering af børn, unge og voksne med erhvervet hjerneskade", der understøtter visitationen.
- En oplysningsfolder om kommunernes hjerneskadekoordinering og kontaktoplysninger er produceret og distribueret til alle relevante interessenter i de fem kommuner. Projektet har ligeledes udviklet bedre pårørendetilbud i alle kommuner.

Resultaterne skal ses på baggrund af to omfattende analyserapporter, der i projektperioden er udarbejdet med henblik på at identificere de væsentligste udviklingspotentialer på henholdsvis voksen- og børneområdet.

Det femkommunale projekt er ultimo 2014 evalueret af KL's konsulentvirksomhed (KLK). Undersøgelsen er først og fremmest kvalitativ og bygger på interviews med kommuners interne hjerneskadefora og det tværgående koordinatorforum. Herudover er enkelte patienter/pårørende interviewet på med henblik på casebeskrivelser.

Overordnet konkluderer evalueringen, at projektets målsætning om kapacitetsopbygning er indfriet, ligesom det er lykkedes at forankre koordinatorfunktionen i alle fem kommuner. Projektets målsætninger om kvalitet og effektivitet er sværere at følge op på, da det på grund af områdets kompleksitet ikke er lykkedes at formulere en fyldestgørende baseline for sundhedsfaglig effekt og omkostningseffektivitet.

Det er derfor ikke muligt at evaluere validt på disse parametre, men vigtigt at pointere, at der er bagvedliggende evidens for at satse på koordinering og uddannelse. Evalueringens kvalitative interviews med brugere indikerer, at der overvejende er tilfredshed med den tilbudte, koordinerede rehabilitering.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING I BØRNE-, UNGE- OG FAMILIEUDVALGET DEN 03-02-2015

Indstillingen tiltrådt.

BESLUTNING I SOCIALUDVALGET DEN 03-02-2015

Godkendt.

BESLUTNING I UDDANNELSES- OG ARBEJDSMARKEDSUDVALGET DEN 04-02-2015

Godkendt.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 05-02-2015

Godkendt.

Punkt 8: Forslag til nyt fælles navn for Kastaniehuset og Bøgehuset

15/1579

Forslag til nyt fælles navn for Kastaniehuset og Bøgehuset

Sagsfremstilling

Tilbuddet Bøgehuset under Socialpsykiatrien Vordingborg, lukkede som skærmet tilbud pr. 1. juli 2014 grundet underbelægning. Bøgehuset og Kastaniehuset blev lagt sammen og har siden 1. juli 2014 fungeret som et tilbud.

På personalemødet på Kastanie/Bøgehuset den 9. december 2014 blev der drøftet forskellige forslag til det nye navn for Kastaniehuset og Bøgehuset.

Det forslag som har vundet indpas hos flertallet i Bøge/Kastaniehuset er "Færgegaardsvej".

Der er enighed om at dette forslag giver god mening, bl.a. fordi de to andre afdelinger i døgn - og dagtilbudsområdet er benævnt ved deres vejnavn.

Dette vil betyde at det samlede bo og dagtilbud i socialpsykiatrien bliver følgende:

Center for Socialpsykiatri - Platanvej (Platanvej 41)

Center for Socialpsykiatri - Grønsalen (Grønsalen 1)

Center for Socialpsykiatri - Færgegaardsvej (Færgegaardsvej 15 D og E)

Det giver også mulighed for at signalere, at der er Socialpsykiatri på Oringe halvøen, og derigennem tydeliggøre vores arbejde og samarbejde.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at forslaget godkendes.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 05-02-2015

Godkendt.

Punkt 9: Orientering fra formanden

15/1674

Bilag

Invitation til infomøde ang. § 18-midler.docx

Indvielse STU 2015.pdf

Årshjul for Sundheds- og Psykiatriudvalget 2015

Orientering fra formanden

Sagsfremstilling

a)

Indbydelse til STU og keramikudvidelse

Den 16.februar 2015 kl. 14-16 afholder Vordingborg Sociale Virksomhed indvielse af deres nye STU og keramikværksted. Indbydelsen er vedhæftet.

-

b)

Infomøde § 18 – for frivillige:

Onsdag den 18. februar 2015 er Sundheds- og Psykiatriudvalget vært ved en informationsaften om digital ansøgning til § 18-midler for de frivillige sociale foreninger. Mødet afholdes i kantinen på Vordingborg Rådhus kl. 18-20. Her kan foreningerne høre lidt om fokusområdet for § 18-midlerne og få hjælp til at sende en digital ansøgning. Invitationen er vedhæftet.

-

c)

Årshjul 2015:

Årshjulet skal give udvalget et overblik over sager og processer i 2015..

Årshjulet opdateres på hvert udvalgs møde.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 05-02-2015

Godkendt.

Udvalget ønsker desuden at deltage ved Social- og sundhedspolitisk Forum (KL) den 28. – 29. maj 2015.

Punkt 10: Lukket: Fremtidige kontraktvilkår for regionale funktioner på Vordingborg Kommunes sundhedscentre

15/1443

Punkt 11: Eventuelt

14/33990

Eventuelt

Sagsfremstilling

.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 05-02-2015

Sundhedspolitisk forum (KL's sociale temamøde) den 28. – 29. maj 2015.