

REFERAT Sundheds- og Psykiatriudvalget (2014-2017)

d. 06-08-2014

Mødedato Onsdag d. 06. august 2014 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 1, Vordingborg Rådhus

Indholdsfortegnelse

Autismecenter - Nyt døgntilbud til børn.....	3
Budget 2015 - Sundheds- og Psykiatriudvalget.....	6
Rammeaftalens styringsaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde.....	9
Dialogmøde med sundhedsrelaterede interesseorganisationer.....	12
Godkendelse af strukturændring i forbindelse med Sundhedsplejens barselsbesøg.....	15
Status på projekt - Nye patientrettede partnerskaber - KOL-kor og fodbold for mænd med kræft.....	18
Orientering om de mest specialiserede tilbud i Region Sjælland.....	21
Orientering fra formanden.....	23
Eventuelt.....	26

Punkt 1: Autismecenter - Nyt døgntilbud til børn

14/17783

Autismecenter - Nyt døgntilbud til børn

RESUMÉ

Der er stigende efterspørgsel efter døgnpladser til børn på Autismecenteret. Der findes egnede lokaler til etablering af tilbuddet som kræver en del ombygninger. Der skal tages stilling til om der skal oprettes sådan et tilbud i Vordingborg Kommune.

Sagsfremstilling

Efter etableringen af aflastningstilbud til børn og unge på Abelsvej i Lundby, er der begyndt at komme efterspørgsel på døgntilbud til børn. Aflastningstilbuddet er til børn med diagnoser inden for autismspektret og omfatter børn fra 3 år og opefter. Børnene kommer fra forskellige kommuner, bl.a. Københavns Kommune.

I denne sammenhæng har der været en forespørgsel fra de omkringliggende kommuner, om det vil være muligt for autismecentret at oprette et døgntilbud.

Der har også været efterspørgsel på, om der kan anbringes børn permanent i aflastningstilbud hvilket Autismecentret har afvist, da det er vanskeligt at have fastboende børn og aflastning under et.

På grund af de senere års stigende interesse og efterspørgsel efter døgnpladser til børn, har Autismecenter undersøgt om der findes egnede lokaler i Vordingborg Kommune. Autismecentret vurderer, at der vil være behov for ni pladser.

Børn med diagnoser inden for autismspektret der vil kunne profitere af dette ophold, vil primært være børn fra andre kommuner, men der vil selvfølgelig også være mulighed for børn fra Vordingborg Kommune at benytte tilbuddet. Antallet af børn, der gør dette hus rentabelt, er således ikke afhængig af, om Vordingborg Kommunes børneområde visiterer til pladserne.

Autismecenter Storstrøm vurderer at dette initiativ også vil medvirke til at sikre, at voksenområdet fortsat vil kunne tiltrække borgere på de tilstedeværende døgntilbud.

Børnehaven i Stensved har vist sig at være egnet. Bygningen kræver en del ombygninger som vil koste ca. 1,25 mio.kr. Autismecenter Storstrøm har ikke selv midler til ombygning, og beløbet ønskes derfor finansieret af kommunens kassebeholdning.

Autismeområdet er takstfinansieret og driftsudgifterne til et døgntilbud for børn med autisme vil derfor indgå i takstberegningen, og vil ikke påvirke kommunens økonomi i øvrigt.

Økonomiske konsekvenser(1.000 kr.)

Bevillingsønske	Konto	2015	2016	2017	2018
Drift		0	0	0	0
Anlæg		1250			
Afledt drift					
Finansiering					
Drift					
Afsat rådighedsbeløb					
Kassebeholdning		-1250			

Beløb uden fortegn er udgift/merudgift og - er indtægt/mindredgift. Vedr. kassebeholdningen er det modsat, da et

forbrug på kassebeholdningen er – og en forbedring af kassebeholdningen er uden fortegn.

ØKONOMI

Økonomistaben kan oplyse, at der som udgangspunkt ikke gives ufinansierede tillægsbevillinger jævnfør den økonomiske politik. Dog kan der gives tillægsbevilling til investeringer, såfremt der kan laves en aftale om finansiering indenfor en kortere tidshorisont.

Ovennævnte anlægsønske til budget 2015 bør indgå i Kommunalbestyrelsens samlede prioriteringer til investeringsplan 2015-2018.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at udvalget tager stilling til, om Autismecentret skal oprette et tilbud med døgnpladser til børn, og hvis dette er tilfælde,

at anlægssummen på 1,25 mio. kr. til ombygningen af den tidligere børnehave i Stensved indgår i den videre budgetdrøftelse for 2015.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 06-08-2014

Udvalget anbefaler, at der etableres døgnpladser til børn, og at etableringsudgiften indgår i den videre budgetdrøftelse for 2015.

Punkt 2: Budget 2015 - Sundheds- og Psykiatriudvalget

14/7935

Bilag

Budgetbemærkninger 2015, Sundheds- og Psykiatriudvalget

Skema C1 - Anlægsønsker psykiatrien.xlsx

Skema C2 - Anlægsønsker psykiatrien.xlsx

Budget 2015 - Sundheds- og Psykiatriudvalget

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse

Procedure og tidsplan for budget 2015-18

Sagsfremstilling

Ved udvalgets møde den 4. juni 2014 blev budgetforslaget for Sundheds- og Psykiatriudvalget med forslag til omprioriteringer, reduktioner og anlægsønsker godkendt til at indgå i det videre budgetarbejde. Udvalgets budgetforslag er således sendt videre og indgår herefter i det samlede budgetforslag, som fremlægges for Udvalget for Økonomi, Planlægning og Udvikling den 20. august 2014 og på Kommunalbestyrelsens budgetseminar den 4. september 2014.

På baggrund af beslutning på udvalgets møde i juni måned, er der følgende anlægsønske vedrørende aktivitetshus til Bo og Naboskab Præstø:

Psykiatri og handicap	2015	2016	2017	2018
Hele 1.000 kr. 2015 priser				
Budgetramme 3 (skema C1):				
Nye lokaler til Bo og Naboskab Præstø	3.000	0	0	0
Total	3.000	0	0	0

+ Positive tal angiver udgifter og udvidelser

- Negative tal angiver indtægter og reduktioner

Derudover er der et nyt anlægsønske, som ikke tidligere har været til behandling, vedrørende ombygning og istandsættelse af lokaler i børnehaven Stensved til brug for Autismecenter Storstrøm:

Psykiatri og handicap	2015	2016	2017	2018
Hele 1.000 kr. 2015 priser				
Budgetramme 3 (skema C2):				
Autismecentrets nye døgntilbud til børn – Ombygning og istandsættelse af børnehaven i Stensved	1.250	0	0	0
Total	1.250	0	0	0

+ Positive tal angiver udgifter og udvidelser

- Negative tal angiver indtægter og reduktioner

Den aktivitetsbestemte medfinansiering ser pr. maj måned 2014 ud til fortsat at balancere for året 2014 (udgiften for juni bogføres først i august måned). Der foreligger derfor på nuværende tidspunkt ingen beregnede forslag til ændringer af Budgetramme 2 for 2015. Udviklingen i udgifterne til den aktivitetsbestemte medfinansiering følges dog fortsat nøje.

På baggrund af de godkendte budgetforslag med de vedtagne reduktioner og omprioriteringer, er der nu udarbejdet forslag til budgetbemærkninger, hvor udvalgets samlede budgetforslag 2015-2018 fremgår.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at udvalgets forslag til budgetbemærkninger godkendes til brug i det i det videre arbejde med budget 2015-18

at udvalgets budgetforslag, herunder de oplistede, yderligere anlægsskemaer godkendes til brug i det videre arbejde med budget 2015-18

BESLUTNING I OMRÅDEUDVALG FOR SUNDHED, ÆLDRE, PSYKIATRI OG HANDICAP DEN 06-08-2014

Udvalget er opmærksom på, at den regionale struktur på sundhedsområdet (både på det somatiske og det psykiatriske område) giver udfordringer, både i antallet af opgaver og i forhold til kompetencer.

Beskæftigelsesreformen stiller krav til øget deltagelse af medarbejdere i rehabiliteringsteamet, hvilket betyder belastning i forhold til visitation og tilbud på træning, psykiatri- og handicapområdet.

Der gøres opmærksom på, at det i dag ikke er muligt at følge borgerne til sundhedsydelser i det regionale regi.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 06-08-2014

Tiltrådt.

Punkt 3: Rammeaftalens styringsaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde

14/17438

Bilag

Rammeaftale 2015_ Styringsaftale 2015.pdf

Appendiks-styringsaftale_2015.pdf

Allonge-specialundervisning i folkeskolen_2015.pdf

Takstafale 2015.pdf

Kontrak børn.docx

Kontrakt voksen.docx

Vejledning standardkontrakt.pdf

Paragrafområder i rammeaftalen for det specialiserede social- og undervisningsområde .pdf

Oversigt over lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger.pdf

Rammeaftalens styringsaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde

Lovgrundlag

Bekendtgørelse om lov om social service.

Bekendtgørelse om folkeskolens specialundervisning og anden specialpædagogisk bistand.

Bekendtgørelse om folkeskolens specialpædagogiske bistand til børn, der endnu ikke har påbegyndt skolegangen.

RESUMÉ

Der fremlægges forslag til Rammeaftale 2015: Styringsaftale 2015 mellem de 17 kommuner samt Region Sjælland. Styringsaftalen skal godkendes af de enkelte kommunalbestyrelser og Regionsrådet inden 15. oktober 2014. KKR Sjælland har behandlet aftalerne på sit møde 11. juni 2014 og anbefaler dem til godkendelse.

Kommunerne har jf. lovgivningen koordineringsforpligtelsen og ansvaret for den årlige rammeaftale på det specialiserede social- og undervisningsområde.

Rammeaftalen består af to dele – en udviklingsstrategi (kapacitetsbehov, faglig udvikling og fokusområde) og en styringsaftale (kapacitets- og økonomistyringsdel).

Processerne for udviklingsstrategi og styringsaftale ligger forskudt. Udviklingsstrategien for 2015 skal være godkendt af alle 17 kommuner og region Sjælland inden den 1. juni 2014. Styringsaftalen for 2015 skal være godkendt inden den 15. oktober 2014.

Sagsfremstilling

Styringsaftalen lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen og takster, og principper for omkostningsberegning og betalingsmodeller. Det anbefales, at styringsaftalen behandles som en del af den enkelte kommunes/regionens budgetproces.

Styringsaftalen skal som minimum indeholde:

- Angivelse af hvilke konkrete tilbud, der er omfattet af styringsaftalen
- Aftaler om udviklingen i taksterne for tilbud omfattet af aftalen
- Aftaler om prisstrukturen for de omfattede tilbud
- Aftaler om oprettelse og lukning af tilbud og pladser
- Aftaler om principper for evt. indregning af driftsherrens udgifter ved oprettelse og lukning af tilbud

aftalt i rammeaftaleregion

- Aftaler om frister for afregning for brug af tilbud
- Tilkendegivelse fra kommunalbestyrelserne om overtagelse af regionale tilbud og fastlæggelse af, i

hvilket omfang overtage tilbud skal stå til rådighed for de øvrige kommuner.

Som udgangspunkt er tilbud indenfor de relevante lovparagraffer, der anvendes af flere kommuner omfattet af styringsaftalen. Det samme gælder regionale tilbud. I forhold til omfattede tilbud henvises til udviklingsstrategien for 2015.

Alle takster for institutioner omfattet af styringsaftalen beregnes efter samme principper. Principperne er: Mindst mulig administration, færrest mulige takster og færrest mulige tillægsydelse.

Der er alene lavet redaktionelle ændringer i styringsaftale og takstafale (der er et bilag til styringsaftalen) i forhold til

sidste års aftaler, bortset fra følgende:

- Som i tidligere år fremgår KKR Sjællands anbefaling for takstudviklingen for det kommende år (2015)

af styringsaftalen.

- Der stilles i styringsaftalen forslag om en taskforce ift. lukningstruede tilbud med en procedure for,

hvordan man håndterer, hvis der opstår problemer ift. specialiserede tilbud, som er bevaringsværdi-

ge.

Forslaget om en taskforce skal ses i sammenhæng med arbejdet med at identificere de mest specialiserede tilbud, (jf. evt. sag på møde i KKR Sjælland marts 2014) og i lyset af det i marts fremsatte lovforslag (forslag til lov om ændring af lov om social service mv., hvori der bl.a. foreslås en national koordinationsstruktur).

Det foreslås i loven, at Socialstyrelsen overvåger små og komplekse målgrupper, melder temaer ud som kommunerne skal forholde sig til og i sidste instans kan pålægge kommunerne oprettelse og drift af tilbud. Det foreslås også i loven, at kommunalbestyrelserne fremover kun har mulighed for at overtage regionale tilbud hvert fjerde år, det vil sige en gang i hver valgperiode.

Loven er vedtaget 11. juni 2014 med ikrafttræden den 1. juli 2014. Herudover forventes udsendt en ny takstbekendtgørelse, der forventes at medføre ændringer, som må implementeres i styringsaftalen, når de foreligger.

Sagen forelægges Børne-, Unge- og Familieudvalget den 13. august 2014 og Uddannelses- og Arbejdsmarkedsudvalget den 6. august 2014.

INDSTILLING

Administration indstiller,

at udvalget anbefaler KKR's indstilling om at vedtage Rammeaftalens styringsaftale 2015 med tilhørende bilag.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 06-08-2014

Tiltrådt.

Punkt 4: Dialogmøde med sundhedsrelaterede interesseorganisationer

14/14511

Bilag

Liste over inviterede organisationer/foreninger 21. oktober 2013

Liste over foreninger.pdf

Invitation til dialogmøde den 25. september 2014

Dialogmøde med sundhedsrelaterede interesseorganisationer

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme
Vordingborg Kommunes Sundhedspolitik

RESUMÉ

For at imødekomme interesseorganisationer på sundhedsområdet og understøtte løbende udvikling af Vordingborg Kommunes Sundhedspolitik, er det besluttet, at interesseorganisationer/foreninger med sundhedsfaglig relevans, én gang om året inviteres til et dialogmøde.

Sagsfremstilling

Som et led i udviklingen af Vordingborg Kommunes sundhedspolitiske arbejde, afholdes der én gang årligt dialogmøde med relevante sundhedsfaglige interesseorganisationer/foreninger.

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

Administrationen foreslår, at næste dialogmøde holdes torsdag den 25. september 2014 kl. 16.30 – 18.30 i Vordingborg.

Der vedlægges en liste over alle foreninger i Vordingborg Kommune, og der ønskes en drøftelse af, hvilke organisationer, der skal inviteres.

Indstilling

Administrationen indstiller,
at datoen for dialogmødet godkendes

at der træffes beslutning om, hvilke foreninger der skal inviteres til dialogmødet

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 04-06-2014

Datoer godkendes, revideret forslag til inviterede foreninger fremsendes til udvalget. Mødet forsøges afholdt på det nye center i Præstø.

Supplerende sagsfremstilling til møde i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 6. august 2014

Som besluttet på udvalgsmødet den 4. juni 2014 foreslås det, at nedennævnte foreninger/organisationer inviteres til dialogmødet den 25. september 2014 på Præstø Multicenter:

- ADHD Foreningen
- Anonyme Alkoholikere
- Anonyme Stofmisbrugere
- Dansk Fibromyalgiforening
- Dansk Parkinsonforening
- Danske Handicaporganisationer
- Diabetesforeningen
- Foreningen af kroniske smertepatienter

- Gigtforeningen
- Hjerneskadeforeningen
- Hjerteforeningen
- Kræftens Bekæmpelse
- Landsforeningen SIND
- Lungeforeningen
- Nyreforeningen
- Osteoporoseforeningen
- Scleroseforeningen
- Ældresagen

INDSTILLING

Administrationen indstiller

at de foreslåede deltagere og invitationen godkendes.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 06-08-2014

Tiltrådt.

Punkt 5: Godkendelse af strukturændring i forbindelse med Sundhedsplejens barselsbesøg

14/18063

Bilag

Besøgsprofil - alder ved første besøg 2013.pdf

Besøgsprofil - alder for første besøg i 2014.pdf

Godkendelse af strukturændring i forbindelse med Sundhedsplejens barselsbesøg

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 og 120

Sundhedsstyrelsens anbefalinger for Svangreomsorg fra oktober 2013.

RESUMÉ

Efter Sundhedsstyrelsens seneste vejledning fra 2013 og forhandlinger med DSR, har Sundhedsplejen fra 1. januar 2014, som noget nyt, også tilbudt barselsbesøg på lørdage og visse helligdage. Det har betydet etablering af et vagtberedskab med en sundhedsplejerske på vagt. Det har imidlertid vist sig, at der kun i ringe grad har været behov for vagtordningen, hvorfor en revurdering af ressourceudnyttelsen skønnes relevant

Sagsfremstilling

Baggrund for barselsbesøg

Den gennemsnitlige varighed af barselsindlæggelser er faldet støt gennem de senere år. Flergangsfødende med ukomplicerede forløb udskrives ofte efter få timer, mens førstegangsfødende tilbydes mindst 1 til 2 overnatninger. Det er blandt andet svangreomsorgens intention at styrke en sammenhængende barselsperiode. Det er som udgangspunkt jordemødre og fødested, der har kontakten med kvinden de første 3 døgn, hvorefter familien overgår til hjemmebesøg af kommunernes sundhedspleje.

Formålet med indsatsen i barselsperioden er både at observere mor og barn, understøtte etableringen af amning eller anden ernæring, følge barnets vækst samt støtte forældrene i omsorgen for deres barn i de første dage og uger efter fødslen.

De nye anbefalinger fra 2013 indebærer, at sundhedsplejersker skal aflægge et barselsbesøg på 4. eller 5. dagen efter fødslen. Det gælder for hjemmefødsler og fødsler, hvor udskrivelsen foregår indenfor 72 timer. For sundhedsplejen betyder det arbejde på lørdage og helligdage.

Landets kommuner løfter opgaven forskelligt. Visse kommuner, hvor sundhedsplejen har fået ressourcer til opgaven, følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger (det gælder for eksempel København, Ringsted og Slagelse). Flere kommuner tilbyder barselsbesøg på 3. til 6. dagen (for eksempel Lolland, Greve og Kalundborg). Større kommuner med relativt mange fødsler har bedst ressourceudnyttelse af faste lørdagstilbud.

Barselsbesøg i Vordingborg Kommune

Sundhedsplejen i Vordingborg Kommune har siden oktober 2013, hvor anbefalingerne trådte i kraft, tilbudt 4. og 5. dags barselsbesøg på hverdage. Efter forhandlinger med DSR, har Sundhedsplejen fra 1. januar 2014 også tilbudt barselsbesøg på lørdage og visse helligdage. Det har betydet etablering af et vagtberedskab med en sundhedsplejerske på vagt. Der er afsat 3 timer pr. vagt, og vagten honoreres med 50 % tillæg til timelønnen. Det betyder 30 minutters afspadsering for hver time, uanset om der arbejdes eller ej. De ekstra ressourcer er prioriteret indenfor den eksisterende driftsramme, og har i perioden lagt yderligere pres på timerne til behovsbesøg hos sårbare familier.

Sundhedsplejerskerne oplever, at det er en stor succes med barselsbesøg på hverdage, og familierne er generelt meget tilfredse med de tidlige hjemmebesøg. Det har til gengæld vist sig, at der i meget ringe grad har været behov for vagtordningen. Der har på et halvt år kun været aflagt 3 barselsbesøg på lørdage. Der har endnu ikke været besøg på helligdage.

Forslag til ændring af praksis

Den nuværende vagtordning er ressourcetung, dels på grund af løn/afspadsering, dels på grund af den administrative vagtplanlægning. På baggrund af sundhedsplejens statistiske besøgsprofil for 1. besøg (vedlagt), vurderes det, at en omlægning af barselsbesøg på 4. eller 5. dagen til et interval fra 3. til 6. dagen – på hverdage - kan opfylde svangreomsorgens formål og Sundhedsstyrelsens intention om hurtigere trivsel hos nyfødte og færre genindlæggelser af nyfødte. Det vurderes, at ressourcerne vil bruges meres effektivt i forbindelse med behovsbesøg hos sårbare familier.

Den nuværende procedure med at kontakte familien telefonisk på senest 3. dagen fastholdes. Under samtalen fås oplysninger om familiens behov, og sundhedsplejen kan allerede her begynde vejledningen og vurdere besøgsbehovet.

Der vil, med en omlægning af barselsbesøg til 3. til 6. dagen, fortsat være behov for et vagtberedskab på visse helligdage.

INDSTILLING

Administrationen indstiller

at en struktur med aflæggelse af barselsbesøg fra 3. til 6.dagen, alle hverdage og visse helligdage, godkendes

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 06-08-2014

Tiltrådt.

Punkt 6: Status på projekt - Nye patientrettede partnerskaber - KOL-kor og fodbold for mænd med kræft

14/18250

Status på projekt - Nye patientrettede partnerskaber - KOL-kor og fodbold for mænd med kræft

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

RESUMÉ

Projekt Nye Patientrettede Partnerskaber har sat fokus på kulturens og foreningslivets betydning for livskvalitet og sundhedsfremme for borgere med sygdommen KOL og mænd med en kræftdiagnose.

Projektet har i projektperioden (1. halvdel af 2014) udviklet og afprøvet nye målrettede tilbud til målgrupperne i samarbejde med henholdsvis Musikskolen og Vordingborg IF.

Selv om de to målgrupper og tilbud har været meget forskellige, har projektet samlet set været succesfuldt, og der har været et udtalt ønske om at forsætte tilbuddene efter endt projektperiode.

Fra august 2014 fortsætter KOL-koret og fodboldholdet derfor på lige fod med lignende tilbud i Musikskolen og i fodboldklubben.

Sagsfremstilling

Projekt Nye Patientrettede Partnerskaber har haft til formål at udforske nogle af de uudnyttede potentialer, der ligger i koblingen mellem kultur og sundhedsfremme. Projektet har også haft til formål at styrke samarbejdet mellem offentlig virksomhed og kultur-, fritids- og foreningslivet.

Projektet har udviklet og etableret to målrettede og sundhedsfremmende udviklingsforløb for borgere med KOL og mænd med kræft.

- Korsang for KOL-patienter
- Fodboldtræning for mænd med kræft

Forskellige undersøgelser viser, at de to målgrupper profiterer både fysisk og mentalt af de kulturelle fællesskaber. Begge tilbud har taget afsæt i og videreudviklet konkrete erfaringer fra dels Lunge- og Infektionsmedicinsk Afdeling på Hillerød Hospital og dels Rigshospitalet, Københavns Universitet og TRYGFonden.

Fodboldtræningen og korsangen er etableret i en hverdagskontekst i samarbejde med Vordingborg IF og den kommunale Musikskole. Etableringen af tilbuddene i en hverdagskontekst har været med til at understøtte projektets videreførelse efter projekt- og tilskudsperiodens ophør.

KOL-koret:

Samarbejdet med Musikskolen har været positivt og konstruktivt. Borgere med KOL har fra starten vist en overvældende interesse for og tilslutning til koret. Der har været 47 borgere tilknyttet tilbuddet – og der blev hurtigt oprettet to kor. Evalueringen viser stor tilfredshed med tilbuddet og et stort ønske om at fortsætte med korsangen.

Musikskolen starter et KOL-kor op i august på lige vilkår med Musikskolens øvrige tilbud. Deltagerbetalingen ligger på 9 rater á 75 kr. Den lokale Lungeforening vil støtte KOL-koret med 2.000 kr. årligt.

Fodbold for mænd med kræft:

Vordingborg IF er gået ind i partnerskabet med ansvar og engagement. To erfarne og motiverede trænere har stillet sig til rådighed for holdet på frivillig basis.

I alt har holdet talt 8 spillere. Evalueringen viser, at spillerne har været meget tilfredse med tilbuddet, og at træningen har givet mere overskud i hverdagen og styrket fysikken. Spillerne vil meget gerne fortsætte med træningen efter sommerferien.

Vordingborg IF er interesseret i at fortsætte med tilbuddet. For at øge deltagerantallet og sikre holdets fremtid, er det besluttet at udvide målgruppen til alle mænd, der lever med kronisk sygdom og indføre brugerbetaling på almindelige forenings- og klubvilkår. Det nye fodboldhold starter op til august.

I forbindelse med projektet har Vordingborg Kommune videndelt med Universitetshospitalernes Center for Sundhedsfaglig Forskning (UCSF), Rigshospitalet, som har stået for FC Prostata. DBU har også støttet op om fodboldholdet i form af diverse udstyr.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,
at orienteringen tages til efterretning og videresendes til Kultur- og Fritidsudvalget.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 06-08-2014

Tiltrådt.

Punkt 7: Orientering om de mest specialiserede tilbud i Region Sjælland

14/17418

Bilag

Uddrag af referat fra møde i KKR Sjælland 10032014.docx

Orientering om de mest specialiserede tilbud i Region Sjælland

Sagsfremstilling

I udviklingsstrategien for 2012 og 2013 indgik et arbejde med de mest specialiserede tilbud som fokusområde.

Den administrative styregruppe for rammeaftalen har som led i arbejdet med dette fokusområde igangsat en kortlægning af de mest specialiserede tilbud i regionen. KKR Sjælland blev orienteret om sagen august 2013, og der blev her lagt op til en tilbagemelding om arbejdet til det ny KKR Sjælland.

I den forbindelse er nedsat et ekspertpanel, som har udsendt spørgeskemaer til kommunerne med en række kriterier for specialisering og på den baggrund kortlagt de specialiserede tilbud i kommunerne i region Sjælland.

På baggrund af indmeldinger fra kommunerne og efterfølgende vurdering fra ekspertpanelet, er de følgende syv tilbud indstillet og valgt som de mest specialiserede:

Kildebo - med fokus på senhjerneskadedelen,

BOMI – Hjerneskadedelen

Platangården – afdelingen for spiseforstyrrelser

Børneskolen Filadelfia

Bakkegården – Skelbækgård delen: Kompetencemiljø for unge kriminelle udviklingshæmmede, Kofoedsminde – den sikrede afdeling (tilbuddet er dækket af lovgivningen)

Synscenter Refsnæs.

Listen er dynamisk, da afdækningen af de mest specialiserede tilbud gentages årligt.

I forhold til vurdering af specialundervisningsområdet og hjælpemiddelområdet afventes implementering af lovgivning ift. den nationale koordinationsstruktur, hvor Socialstyrelsen tildeles en række beføjelser ift. kommunerne og bl.a. melder temaer ud, som kommunerne skal forholde sig til. Loven er vedtaget 11. juni 2014 med ikrafttræden den 1. juli 2014

I forhold til autismeområdet vil disse tilbud blive revurderet efter næste indstillingsrunde.

Kommunerne kan indstille tilbud en gang om året - næste gang efteråret 2014, hvor der udsendes reviderede spørgeskemaer.

Sagen om de mest specialiserede tilbud er behandlet i styregruppen og efterfølgende i KKR Sjælland 10/3 jf. vedhæftede uddrag af mødereferat.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at sagen tages til efterretning.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 06-08-2014

Tilrådt.

Punkt 8: Orientering fra formanden

14/18354

Bilag

Rapport Sundhedstilstanden blandt voksne med udviklingshæmning.pdf

Friluftsliv i sundhedsindsatsen - Danmarks friluftskommune 2014.pdf

Tids- og procesplan for udarbejdelse af Sundhedsaftale 2015-2018.docx

Center for Socialpsykiatrien Vordingborg Kommune.pdf

Orientering fra formanden

Sagsfremstilling

- Sundhedspolitik 2015-2018

Sundhedspolitik 2015-2018 er sendt i høring iht. tidsplanen. Høringssvarene behandles af Sundheds- og psykiatriudvalget den 5. november. Sundhedspolitikken forventes godkendt af Kommunalbestyrelsen 18. december 2014.

- Sundhedsaftale 2015-2018

Udarbejdelsen af den kommende Sundhedsaftale mellem kommunerne og Region Sjælland (2015-2018) er en smule forsinket i forhold til tidsplanen. Høringsperioden strækker sig nu fra d. 11. august til 15. september 2014. Sundhedsaftalen godkendes endeligt i relevante fagudvalg og Kommunalbestyrelse ultimo 2014 (se vedlagte tidsplan).

- Ansøgning om at blive Danmarks Friluftskommune 2014

Vordingborg Kommune har ansøgt Friluftsrådet om at blive "Årets Friluftskommune 2014". 20 kommuner deltager i kapløbet, som afgøres i september 2014. Årets tema er sundhed og friluftsliv – en kobling Vordingborg Kommune har arbejdet bevidst med gennem en lang årrække (ansøgningens hovedbilag vedlagt).

- Dialyseklinik på Vordingborg Sundhedscenter

Vordingborg Kommune afventer stadig svar fra Nyreforeningen vedrørende endelig aftale om indretning af dialysepladser på Vordingborg Sundhedscenter. Ordningen skal mindske transporttiden til dialyse og dermed øge livskvaliteten for nyrepatienter i den sydøstlige del af Sjælland. Nyreforeningen har tilkendegivet, at Region Sjælland i første omgang ikke har ønsket at samarbejde om etableringen, og at politiske drøftelser om initiativet pågår. Vordingborg Kommune afventer således resultat af et møde mellem Nyreforeningen og Region Sjælland d. 18. august 2014. Den langtrukne proces betyder, at de reservede lokaler har stået tomme i et år trods regelmæssige henvendelser fra andre interesserede sundhedsaktører.

- Etablering af ny udendørs træningsplads

Ny udendørs træningsplads etableret ved Vordingborg Sundhedscenter, Sankelmarksvej. Pladsen skal bruges i genoptræningstilbuddene samt af beboere og pårørende i området.

- Organisationsændring i Socialpsykiatrien

Der er foretaget organisationsændringer i Socialpsykiatrien i Vordingborg Kommune (se vedlagte organisationsdiagram)

- Rapport "Sundhedstilstanden blandt voksne med udviklingshæmning"

Statens Institut for Folkesundhed kom 22. maj med ny rapport 'Sundhedstilstanden blandt voksne med udviklingshæmning'. Rapporten er udarbejdet til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse på baggrund af 'Forslag til vedtagelse V77 Om lighed i sundhed for udviklingshæmmede', der betoner, at personer med handicap har ret til at nyde den højeste opnåelige sundhedstilstand uden diskrimination på grund af handicap. Rapporten skal danne baggrundsmateriale til at sætte fokus på mennesker med udviklingshæmning i arbejdet med at reducere uligheden i sundhed. I rapporten er dødeligheden for personer med udviklingshæmning i perioden 2003 til 2012 sammenlignet med dødeligheden i den generelle befolkning. Resultatet viser, at der er en betydelig overdødelighed for personer med udviklingshæmning for begge køn og i alle aldersklasser, og at overdødeligheden genfindes i samtlige store dødsårsagsgrupper: Kræft, kredsløbssygdomme, øvrige

naturlige dødsårsager og ikke - naturlige dødsårsager (overvejende ulykker og selvmord). Overdødeligheden blandt personer med udviklingshæmning resulterer i et tab af middellevetid på henholdsvis 14,6 år og 14,4 år for mænd og kvinder med udviklingshæmning.

INDSTILLING

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 06-08-2014

Tiltrådt.

Punkt 9: Eventuell

13/31755

Eventuelt

Sagsfremstilling

BESLUTNING I SUNDHEDS- OG PSYKIATRIUDVALGET DEN 06-08-2014

Intet.