

REFERAT Sundheds- og Psykiatriudvalget (2014-2017)

d. 02-02-2017

Mødedato Torsdag d. 02. februar 2017 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 233, Ledelsessekretariatet

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Fordeling af restmidler for 2017 jf. §18 i Lov om Social Service.....	4
Meromkostninger forbundet med overforbrug af alkohol i Vordingborg Kommune.....	5
Nye tiltag på det specialiserede socialområde.....	7
Orienteringssag - Tilsyn i Socialpsykiatrien og Autismecenter Storstrøm 2016.....	10
Orienteringssag - Tilsyn i Center for Rusmidler 2016.....	12
Orienteringssag vedr. aktiviteter til stimulering af krop og sanser i Bo og Naboskaberne.....	14
Orienteringssag vedr. brug af MedCom standarder inden for psykiatri og handicapområdet.....	16
Orientering fra administrationen og formanden februar 2017.....	18
Eventuelt.....	19

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

16/29501

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Forretningsorden for Sundheds- og Psykiatriudvalget i Vordingborg Kommune.

Sagsfremstilling

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

Indstilling

Administrationen indstiller,

at det udsendte forslag til dagsorden godkendes.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 02-02-2017

Indstillingen godkendt.

Punkt 2: Fordeling af restmidler for 2017 jf. §18 i Lov om Social Service

16/19358

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

Lov om Social Service §18.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Psykiatriudvalget besluttede på udvalgsmødet den 8.september 2016, at der i forbindelse med behandlingen af ansøgningerne til §18-midlerne for 2017 kunne søges bredt til frivilligt socialt arbejde. Dog ønskede udvalget ikke at give tilskud til driftsomkostninger, markedsføring og forplejning i år.

Sundheds- og Psykiatriudvalget besluttede også på udvalgsmødet den 8.september 2016, at et indstillingsudvalg bestående af to medlemmer af Sundheds- og Psykiatriudvalget og to embedsmænd skulle udarbejde indstillingen til Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning om fordeling.

Indstillingsudvalget har i alt behandlet 41 ansøgninger, og der har været ansøgt om et samlet beløb efter §18 på i alt 1.577.936 kr. Der har til dette års ansøgningsrunde været budgetteret med 785.647 kr. til fordeling efter § 18.

Ved seneste udvalgsmøde den 5. januar 2017 besluttede Sundheds- og Psykiatriudvalget at godkende indstillingsudvalgets indstilling til fordeling af § 18-midlerne, hvor der i første omgang blev anbefalet et forbrug af årets budget på i alt 580.036 kr.

Indstillingsudvalget havde brug for yderligere dialog i forbindelse med 5 ansøgninger og havde derfor reserveret et restbeløb på 205.611 kr. til udvalgsbehandling på mødet i februar med henblik på fordeling af restmidlerne blandt disse ansøgninger.

Indstillingsudvalget har nu været i dialog med foreningerne bag de resterende 5 ansøgninger og fremkommer med indstilling og bemærkninger jf. de interne notater vedhæftet dagsordenen. Hele det budgetterede beløb på 785.647 kr. til fordeling efter § 18 er dermed nu anbefalet fordelt.

De 5 ansøgninger vil foreligge på mødet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at indstillingsudvalgets indstilling til fordeling af restmidlerne for 2017 godkendes.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 02-02-2017

Indstillingen godkendt.

Punkt 3: Meromkostninger forbundet med overforbrug af alkohol i Vordingborg Kommune

17/1897

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

Sagsfremstilling

Overforbrug af alkohol betyder kommunale meromkostninger

En ny analyse fra Sundhedsstyrelsen sætter for 3. gang tal på, hvad overforbrug af alkohol økonomisk koster kommunerne^[1]. Rapporten viser, at overforbrug af alkohol giver Vordingborg Kommune meromkostninger på mindst 38,6 mio. kr. årligt. Dette ligger en del over gennemsnittet, hvor en gennemsnitskommune med 50.000 indbyggere, lidt større end Vordingborg Kommune, har en gennemsnitlig meromkostning ca. 31 mio. kr.

Merudgifterne er fordelt på overførselsindkomster, kommunal medfinansiering af sundhedsydelser, anbringelser og andre hjælpeforanstaltninger til børn og unge samt personlig og praktisk hjælp. Overførselsindkomster står for ca. 2/3 af udgifterne.

Dertil kommer betydelige regionale og kommunale sundhedsmkostninger, som ikke har kunnet medregnes i Sundhedsstyrelsens analyse, herunder omkostninger til hjemmesygepleje, genoptræning, plejebolig m.v. Ligeledes er ikke alle borgere med overforbrug medtaget i analysen. Det vurderes, at de reelle meromkostninger udgør i alt ca. 100 mio. kr. for en gennemsnitskommune med 50.000 indbyggere.

Kun få er i behandling

Der er således et væsentligt kommunalt besparelsespotentiale i dels at forebygge overforbrug af alkohol og dels at hjælpe flere i alkoholbehandling på et tidligere tidspunkt end i dag. Der går i dag i gennemsnit 10-12 år, før en borger med alkoholproblemer søger hjælp^[2].

Rapporten fastslår, at kun ca. 20 % af de 147.000 borgere, der er afhængige af alkohol i Danmark, er i behandling. Vordingborg er med 10,7 % den kommune, der har den 2. største andel af borgere, der overskrider genstandsgrænserne for høj risiko i Region Sjælland, hvilket også er blandt de højeste i Danmark.

Sundhedsstyrelsens analyse understreger samlet set vigtigheden af et fortsat stort fokus på alkoholområdet, herunder på tidlig opsporing via frontpersonale og på samarbejdet på tværs af de kommunale aktører.

Center for Rusmidler har fokus på tidlig opsporing og behandling

Center for Rusmidler (CfR) har henover de seneste år igangsat en række indsatser, der netop sigter på - endnu mere effektivt - at forebygge overforbrug af alkohol og på at få flere borgere og familier til at indgå i behandlingsforløb:

- På familie- og voksenområdet har CfR efteruddannet og kompetenceløftet en lang række frontmedarbejdere på blandt andet skoler, i daginstitutioner og på familieområdet. Uddannelsen skal hjælpe personalet til bedre og tidligere at opspore familier med alkoholproblemer og i forlængelse heraf skabe kontakt mellem familierne og professionelle alkoholrådgivere. I forbindelse med det igangværende projekt Familieorienteret alkoholbehandling har CfR også styrket og udviklet nye samarbejder på tværs af afdelingerne.
- I CfRs Ungerådgivning har man påbegyndt et nyt samarbejde med folkeskolerne, hvor ungerådgiverne deltager på forældremøder på 7. årgang. Samtidig har CfR udviklet og gennemført en Nøglepersonuddannelse, hvor man uddanner nøglepersoner på skoler og ungdomsuddannelser, der skal opspore og hjælpe unge med rusmiddelproblemer, herunder alkohol. Ungerådgivningen oplever pt. en stor tilgang i antallet af henvendelser fra unge.
- Der har i 2016 været 216 borgere i alkoholbehandling. Som et led i CfRs samlede behandlingsstrategi modtager borgerne langt kortere og mere effektive forløb end tidligere i henhold til nationale og internationale

behandlingsstandarder. Der er også indført systematisk opfølgning på behandlingsforløbene.

- Det er veldokumenteret, at alkoholmisbrug også medfører væsentlige familiære omkostninger. Alkoholrådgivningen oplever en stigning i antallet af henvendelser og forløb i forhold til pårørende. I 2015-16 har der været ca. 100 pårørende i forløb, hvortil der kommer telefoniske rådgivninger. CfR har prioriteret en bred vifte af tilbud til pårørende, herunder gruppetilbud, individuelle samtaler, familiesamtaler og børnesamtaler. Tilbuddene gives i overensstemmelse med de kliniske retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen.
- Der er etableret stærkere samarbejder med en række væsentlige aktører, herunder socialpsykiatrien, Familieafdelingen, Jobcenteret og psykiatrien i Region Sjælland, hvilket blandt andet har styrket mulighederne for at lave samtidige indsatser og fremskudt sagsbehandling på tværs af aktørernes tilbud. Disse samtidige indsatser sikrer højere kvalitet i borgerens samlede tilbud, og at dobbeltbehandlinger af dobbeltdiagnosticerede undgås, samt at tilbuddene kan iværksættes hurtigere end tidligere. Det forstærkede tværfaglige samarbejde afspejler sig i en mere socialt udfordret brugergruppe, som tidligere har været svær at komme i kontakt med.
- CfR har i 2016 og vil fortsat i 2017 deltage i nationale alkoholkampagner og i øvrigt prioritere yderligere ressourcer på at synliggøre mulighederne for rådgivning og behandling.

^[1] <https://www.sst.dk/da/sundhed-og-livsstil/alkohol/tal-og-undersogelser/kommunale-omkostninger>

^[2] <https://www.sst.dk/~media/724AB1C9F6584F228271E9F6227F3857.ashx>

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning, og

at sagen sendes til orientering i Børn-, Unge- og Familieudvalget samt Uddannelses- og Arbejdsmarkedsudvalget.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 02-02-2017

Indstillingen godkendt.

Udvalget ønsker, at den samlede kommunalbestyrelse inddrages i arbejdet med at forebygge overforbrug af alkohol hos Vordingborg Kommunes borgere.

Punkt 4: Nye tiltag på det specialiserede socialområde

16/27481

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

I budgetaftale 2017 fremgår det, at ”Udgiftspresset på Børn og Familieområdet og Psykiatri- og Handicapområdet betyder, at parterne er enige om at afsætte ekstra 15 mio. kr. hvert år i budget 2017 til 2020. Administrationen fremlægger ultimo 2016 en samlet genopretningsplan for tilpasning af udgiftsbehovet på de to områder”.

På udvalgsmøderne i december 2016 blev Børne-, Unge og Familieudvalget, Sundheds- og Psykiatri-udvalget og Uddannelses- og Arbejdsmarkedsudvalget orienteret om det indledende arbejde med 12 arbejdsplaner, der vil kunne bidrage til en tilpasning af udgiftsbehovet på områderne.

Administrationen har arbejdet videre med de 12 planer, og præsenterede dem på et fællesmøde mellem Børne-, Unge- og Familieudvalget, Sundheds- og Psykiatriudvalget og Uddannelses- og Arbejdsmarkedsudvalget den 11. januar 2017. Desuden er der udarbejdet forslag til endnu en plan, Plan 13 - Særligt dyre enkeltsager.

Planerne 1 – 6 samt plan 8 retter sig primært mod indsatser på Børn- og Unge-området, plan 7 og 9 både mod Børn- og Unge- samt Arbejdsmarkeds-området og planerne 10 - 12 mod Psykiatri- og Handicap-området.

De 13 arbejdsplaner har forskellig karakter både hvad angår økonomisk virkning og tidshorisont for gevinstrealisering. Desuden er flere af planerne indbyrdes afhængige, hvilket betyder, at der ikke nødvendigvis kan vælges enkeltplaner til og fra. Fokus i arbejdet har været, at der på sigt bliver flere, der kan klare sig med mindre og billigere støtte.

Børne- og Familieområdet

De første 2 planer omhandler tidlige forebyggende tiltag. Plan 1 er et særligt forløbsprogram for håndtering af sårbare gravide og spædbørn op til 3 år, der er i en særlig udsat position. Den viden vi har i dag peger på, at indsatsen i barnets 1000 første dage styrker barnets muligheder senere i livet såsom adgang til ungdomsuddannelse. Programmet er et forløbsprogram, der beskriver alle professionelle roller på tværs af sektorer både internt i kommunen, men også eksternt som fx børneafdelinger og familieambulatorier.

Plan 2 er en udvidelse af det manualiserede program De Utrolige År, der pt tilbydes til forældre med børn i alderen 1-3 år og 3-6 år. Plan 2 udvider programmet med direkte træning af børn i alderen 4-8 år hvor træningen starter i dagtilbuddet i overgange til skole og fortsætter i børnehaveklassen. Målgruppen er børn med forskellige former for sociale-, adfærds- og emotionelle vanskeligheder.

Planerne 3 og 4 er ændringer i visitationspraksis fra at visitere til døgnaflastning hos eksterne aktører til at visitere til dagaflastning i eget tilbud.

Plan 5 omhandler at styrke plejefamiliers mulighed for at fortsætte et plejeforhold selv om opgaven, især i puberteten, bliver tungere. Dette for at undgå sammenbrud i anbringelsen med flytning til dyrere foranstaltning til følge.

Plan 6 omhandler genforhandling af kontrakter. Børne- og Familieområdet har oplevet store prisstigninger på især institutionsanbringelser. Prisstigninger, der overstiger de almindelige løn- og pristal. Der ses et potentiale i at ansætte en person med ansvaret for at genforhandle kontrakter for alle nuværende institutionsanbringelser hos private aktører.

Psykiatri- og Handicapområdet

De planer, som blev præsenteret af Psykiatri og Handicap handler hovedsagligt om initiativer / tilbud til borgere under Børn og Familieområdet og Arbejdsmarkedsområdet, således at der kan iværksættes nogle mindre indgribende indsatser tidligere – ned til det 15. år. Forslagene er kendetegnet ved at Vordingborg kommune tidligere tænker voksertilbuddene ind i handleplanerne. Det vil ligeledes betyde, at i den udstrækning det er muligt vil kommunens egne tilbud komme i spil, så vi derved har større mulighed for at justere op og ned i takt med borgerens behov for støtte.

Mere konkret handler det om, at forebygge at borgerne kommer i omfattende døgntilbud tæt ved det 18. år, ved at have en række mulige tilbud til visitationsgruppen. Indsatser der sikrer, at borger kan fastholde sin uddannelse eller job, bolig mm. Herudover handler det om mulighed for aflastning af borgere ned til 15 år i egne tilbud. Denne mulighed er ikke tilstede i dag. Herved vil borgerne lære vores tilbud at kende inden de fylder 18 år.

Derfor er indholdet i disse pakker bl.a. en tilsynsgodkendelse til borgere ned til 15 år, hvor de er fra 18 år. Investeringen er uddannelse af personalet i vores tilbud til denne borgergruppe fra 15 – 18 år samt en udgift til visitation, så der kan visteres målrettet til disse tilbud i overgangsfasen.

Potentialet eller effekten af disse tilbud vil derfor ikke tilfalde voksenområdet straks men forventes at medføre lavere udgifter på 3 – 5 års sigt. Selvsagt afhængigt af, i hvilket omfang myndighed på Børne og Familieområdet og Arbejdsmarkedsområdet finder disse tilbud relevante.

Borger- og Arbejdsmarkedsområdet

Uddannelses- og Arbejdsmarkedsudvalget har tidligere behandlet og anbefalet, at der arbejdes med en helhedsorienteret familieindsats inspireret af den model, der er arbejdet efter i Silkeborg. Processen blev dog sat i bero, som en del af budgetarbejdet, hvor dette projekt ikke blev prioriteret i første omgang.

Indsatsen bygger på, at en sagsbehandler bliver samlet case manager for indsatsen i hele familien, og at den samlede indsats tager udgangspunkt i at forældrene skal have en arbejdsmarkedstilknytning, som grundlag for at arbejde målrettet med indsatsen for børnene.

Det forventes, at indsatsen kan påbegyndes i 2. halvår af 2017. Efter yderligere erfaringer fra Silkeborg opereres der med et større gevinstpotentiale end sidste gang udvalget drøftede sagen, idet erfaringerne viser, at der kan etableres en bedre og mere effektiv indsats.

Opsamling på genopretningsplanen

Målet med genopretningsplanen har primært været at anvende de 15 millioner kroner, der årligt er afsat ekstra til at investere i nye tiltag, som bidrager til at mindske det forventede merforbrug. I årene hvor den fulde investeringsramme ikke anvendes, bidrager de 15 mio. kr. dog også direkte til at formindske det forventede merforbrug.

Det foreløbige arbejde viser, at det ikke er muligt alene ved hjælp af de nuværende arbejdsplaner at opnå balance i budget 2017, mens effekten i overslagsårene forventeligt vil bringe balance i økonomien på området – under forudsætning af, at udgiftspreset ikke stiger yderligere.

Overblik	2017	2018	2019	2020
Forventet merforbrug (revideret jan 2017)	23	23	23	23
Investeringsramme	-15	-15	-15	-15
Arbejdspakkernes nettopotentiale	7,90	-4,28	-9,75	-14,20
Netto resultat	15,90	3,72	-1,75	-6,20

- = indtægt/mindreforbrug

+ = udgift/merforbrug

Derfor vil det være nødvendigt med ekstraordinære tiltag i 2017, da der ellers forventeligt vil komme budgetoverskridelser.

I forlængelse af Kommunalbestyrelsens temamøde den 26. januar 2017 behandler fagudvalgene de 13 pakker samt indstiller forslag til finansiering af de budgetmæssige udfordringer til behandling i Udvalget for Økonomi, Planlægning og Udvikling.

Administrationen peger på, at der er 9.09 mio. kr. i bevillingsreserve i 2017 samt forventet mindreforbrug på aktivitetsbestemt medfinansiering på sundhedsområdet på 7 mio. kr. i budget 2017.

Den endelige stillingtagen til finansiering af tillægsbevillinger samt beslutning omkring den samlede genopretningsplan træffes af Kommunalbestyrelsen på møde i februar.

Økonomiske konsekvenser (1.000 kr.)

Bevillingsønske	Konto	2017	2018	2019	2020
Drift	Budgetpulje – specialiseret socialområde	-15,90	-3,72		

Anlæg

Afledt drift

Finansiering

Drift	Bevillingsreserve/ medfinansiering/ øvrige besparelser	15,90	3,72
-------	--	-------	------

Afsat
rådighedsbeløb

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

Afdeling for Økonomi og Personale kan bemærke, som oplyst i sagen, at der på bevillingsreserven resteret et ikke disponeret budget på 9,09 mio. kr. i budget 2017, ligesom der henstår investeringsramme det til specialiserede socialområde på 15 mio. kr. i budget 2017 - 2020.

Derudover forventes der et mindreforbrug i 2017 på aktivitetsbestemt medfinansiering under sundhedsområdet, som følge af regnskabet for 2016.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at de 13 pakker godkendes,

at fagudvalgene anbefaler finansieringsforslag til Udvalget for Økonomi, Planlægning og Udvikling.

Beslutning i Børne-, Unge- og Familieudvalget den 31-01-2017

Sagen blev drøftet. Udvalget havde endvidere en grundig dialog om muligheder for yderligere besparelser på området.

Udvalget anbefaler, at de 13 pakker godkendes.

Udvalget er enige om, at man ikke anser det for realistisk, at der kan gennemføres store besparelser på forebyggelsesområdet, samtidig med at man lige nu forsøger at sætte stærkere på de forebyggende tiltag. Udvalget kan derfor ikke anbefale forslag til yderligere besparelser

Beslutning i Uddannelses- og Arbejdsmarkedsudvalget den 01-02-2017

Indstillingen anbefales.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 02-02-2017

Indstillingen anbefales.

Udvalget ønsker en risikovurdering af de 13 pakker med et særligt fokus på pakke 11 og 13 med henblik på, hvis forudsætningerne ikke holder, - herunder bør det generelt undersøges i hvilket omfang, der er indregnet vikardækning, når medarbejdere skal efteruddannes.

Udvalget anbefaler ikke yderligere besparelsetiltag, da flere aktivitets- og dagtilbud medvirker til, at Vordingborg Kommune ligger meget lavt på nøgletallene på det voksne specialiserede område.

Bilag

13 pakker til politisk behandling pdf.pdf

Punkt 5: Orienteringssag - Tilsyn i Socialpsykiatrien og Autismecenter Storstrøm 2016

17/1324

Kompetenceudvalg

Sundheds og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

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

Bekendtgørelse om socialtilsyn nr. 1557 af 19. december 2013.

Sagsfremstilling

Siden 1. januar 2014 har Socialtilsyn Øst haft ansvaret for tilsyn med sociale tilbud i Vordingborg Kommune.

I forbindelse med det årlige anmeldte tilsyn foretager Socialtilsynet en samlet faglig vurdering af tilbuddenes faglige kvalitet og økonomiske bæredygtighed. Socialtilsynet benytter en kvalitetsmodel til vurdering af tilbuddene – se en kort beskrivelse af modellen i bilag 1.

Socialtilsynet anvender følgende skala ved bedømmelserne:

- 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.

Kort resume af Socialtilsyn Øst's anmeldte tilsyn i botilbuddene i Center for Socialpsykiatri og Autismecenter Storstrøm 2016

Socialpsykiatrien Grønsalen havde tilsynsbesøg 25.02.16.

Socialpsykiatrien Platanvej havde tilsynsbesøg 07.04.16

Socialpsykiatrien Færgegaardsvej havde tilsynsbesøg 15.01.2016.

Autismecenter Storstrøm havde tilsynsbesøg 17.05.16

Alle tilbud har fået meget fine bedømmelser og i rapporterne ligger vurderingerne mellem "I høj grad opfyldt" (4) og i meget høj grad opfyldt" (5) inden for alle vurderede temaer.

Inden for temaet "økonomi" har Socialtilsyn Øst valgt at give tilbuddene vurderingen 1, i de tilfælde hvor indikatoren ikke kan bedømmes. Dette 1 tal er ikke tegn på, at området er opfyldt i meget lav grad, som 1-tallet ellers indikerer.

Socialpsykiatrien Grønsalen - Socialtilsyn Øst's samlede vurdering – første afsnit

Socialtilsynet har i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn vurderet temaerne "Selvstændighed og relationer", "Organisation og ledelse", "Kompetencer", "Fysiske rammer" samt kriterium 6 og 7 magtanvendelser og forebyggelse af vold.

På denne baggrund konkluderes, at Center for Socialpsykiatri - Grønsalen i høj grad besidder den kvalitet, der skal til for sikre, at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service.

Socialpsykiatrien Platanvej - Socialtilsyn Øst's samlede vurdering – første afsnit

Socialtilsynet har i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn vurderet temaerne "Uddannelse og beskæftigelse", "Organisation og ledelse" samt "Kompetencer" i kvalitetsmodellen og konkluderer på denne baggrund, at Center for Socialpsykiatrien - Platanvej besidder den kvalitet, der skal til for at sikre, at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlig og private tilbud efter lov om social service.

Socialpsykiatrien Færgegaardsvej - Socialtilsyn Øst's samlede vurdering – første afsnit

Socialtilsynet har i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn vurderet temaerne "Organisation og ledelse" og "De fysiske rammer" samt gennemgået 5 øvrige temaer for rettelser eller forandringer siden godkendelse af tilbuddet. Socialtilsynet konkluderer på denne baggrund, at Center for Socialpsykiatri - Færgegaardsvej i høj grad besidder den

kvalitet, der skal til for at sikre, at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter bekendtgørelse nr. 124 af 12/2- 2016 om socialtilsyn.

Socialtilsyn Øst's samlede vurdering af Autismecenter Storstrøm – første afsnit

Socialtilsynet har i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn vurderet 3 temaer i kvalitetsmodellen og konkluderer på denne baggrund, at Autismecenter Storstrøm besidder den 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.

Socialtilsynet har i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn vurderet og behandlet ansøgningen om væsentlige ændringer vedr. udvidelse af 1 plads på Skovhusevej. Ansøgningen er imødekommet, og tilsynet har i forbindelse med besøget på Skovhusevej besigtiget de fysiske rammer og set det værelse, der fremover vil blive tilbudt til et barn/en ung.

Socialtilsynet har modtaget handleplan for vilkår fra Vordingborg Kommune den 11. marts 2016, og afgørelse er fremsendt til tilbuddet. Handleplanen er gældende for boligerne på adresserne Kullekærvej 2 og 4, Vordingborg samt på Grimstrupvej 101 D, Næstved.

Autismecenter Storstrøm er fortsat et specialiseret tilbud til for borgere med autismespektrum forstyrrelser i alderen 3-85 år. Tilbuddet har fortsat matrikler beliggende i Guldborgsund, Næstved og Vordingborg kommuner. Borgere, der er visiteret til deres tilbud, er diagnosticeret inden for autismespektrums forstyrrelser.

Indstilling

Administrationen indstiller,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 02-02-2017

Indstillingen godkendt.

Der er anerkendelse fra udvalget til institutionerne for, at de har så fine tilsynsrapporter.

Bilag

Bilag 1 - Kvalitetsmodel

Bilag 2 - Tilsynsrapport Socialpsykiatrien Grønsalen - 2016

Bilag 3 - Tilsynsrapport Socialpsykiatrien Platanvej - 2016

Bilag 4 - Tilsynsrapport Socialpsykiatrien Færgegaardsvej - 2016

Bilag 5 - Tilsynsrapport 2016 - Autismecenter Storstrøm

Bilag 6 - Samlede vurderinger fra alle fire tilbud

Punkt 6: Orienteringssag - Tilsyn i Center for Rusmidler 2016

17/1866

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

LBK nr. 124 af 12. februar 2016 om socialtilsyn.

Sagsfremstilling

Den 6. december 2016 havde Center for Rusmidler (CfR) tilsynsbesøg af Socialtilsyn Øst. Tilsynet havde ved dette besøg primært fokus på følgende temaer:

- Organisation og ledelse
- Kompetencer
- Fysiske rammer

- samt en vurdering med henblik på godkendelse af tilbuddets ambulante behandlingstilbud til voksne jf. Sundhedslovens §141.

Efter tilsynsbesøget har Socialtilsyn Øst udarbejdet en rapport, som efterfølgende er sendt til høring i Center for Rusmidler. Bedømmelsen er foretaget med udgangspunkt i kriterier, der ligger inden for 7 temaer, og der gives en karakter ved hjælp af en 5-trins skala, hvor 5 er højest.

Den samlede vurdering i rapporten fra Socialtilsyn Øst er:

"Center for Rusmidler lever op til og fortsat har den fornødne kvalitet, der opfylder betingelserne for fortsat godkendelse jf. §§6 og 12-18 i Lov om Socialtilsyn".

Vurderingen er foretaget på baggrund af besøg i Huset Ørslev (HØ), interview af HØs borgere, efterfølgende besøg på Center for Rusmidler på Vordingborg Sundhedscenter, interview af 4 medarbejdere og ledelsen, diverse dokumenter tilsendt Socialtilsyn Øst forud for besøget samt udfyldelse af Tilbudsportalen.

Opmærksomhedspunkter fra Socialtilsyn Øst til CfR:

Tema: Organisation og ledelse

"At der udarbejdes retningslinjer for hvem, der har ansvaret for anmeldelse af vold og trusler imod medarbejderne. Hvorvidt det er op til medarbejderen selv at vurdere, om der skal ske en anmeldelse eller om det er ledelsens ansvar".

CfRs høringssvar:

CfR har allerede en retningslinje for, hvem der har ansvaret for anmeldelse. Det er ledelsens ansvar. Politiet har dog i flere tilfælde afvist at tage imod anmeldelserne, da de ikke har været alvorlige nok. En enkelt medarbejder nægtede at anmelde en episode og ophørte i sin stilling, hvorfor der ikke kunne gøres yderligere. Borger fik dog karantæne.

Tema: Fysiske rammer

"Fokus på at primært de indvendige fysiske rammer i botilbuddet i Ørslev bliver vedligeholdt/istandsat, idet de fremstår nedslidte og med behov for vedligeholdelse".

CfRs høringssvar:

Som oplyst under tilsynet, foreligger en plan for renovering af Huset Ørslev primo 2017.

Øvrige bemærkninger i høringssvaret:

CfR har påført punkter under forskellige temaer, som blev drøftet under tilsynsbesøget den 6. december, men som dog ikke er medtaget i den samlede vurdering. Endvidere stiller CfR spørgsmålstejn ved, at Socialtilsyn Øst medtager ændringerne, men ikke lader dem indgå i bedømmelsen.

Indikator 11a og 13a

CfR er bedømt med karakteren 1 (laveste). Man kan undres over, at tilsynet bedømmer disse 2 indikatorer, da de ikke er relevante for kommunerne. Økonomien bedømmes ud fra 4 kriterier, hvor de 2 andre scorer er 4 og 5.

Gennemsnitsbedømmelsen er derfor 2,7, hvilket ikke er retvisende. Socialtilsynet medgiver, at det er et problem og oplyste sidst, at de arbejder på at ændre det. Det samme er gældende for **indikator 01.c, 01.d og 02.e**, som bedømmes med karakteren 3 og påføres, at indikatoren bedømmes til at være mindre relevant for vores tilbud.

Tema: Uddannelse og beskæftigelse

På tilsynsbesøget orienterede CfR om, at CfR har afsluttet projekt om udredning af borgere på Jobcentret, ligesom CfR har fast samarbejde med åben rådgivning på Jobcentret hver 14. dag. Yderligere opstartes til januar åben rådgivning på uddannelsescentret i Vordingborg, et samarbejde med Jobcentret. Endvidere har CfR i august 2016 afholdt et 2 dages kursus – en Nøglepersonsuddannelse – for lærere, studievejledere og andre nøglepersoner på folkeskoler og ungdomsuddannelser med henblik på tidlig opsporing samt fastholdelse af de unge på uddannelser. I efteråret har der været afholdt oplæg for forældre på folkeskolernes 7.-9. klasser.

Tema: Selvstændighed og relationer

I indikator 02.a bemærkes, at CfR, som oplyst ved tilsynet, har implementeret FIT (Feed back informed treatment) som måleredskab for effekt.

Tema: Målgruppe, metoder og resultater

Indikator 05.c:

Som oplyst ved tilsynsbesøget har CfR tilbud om ugentlig motionsgruppe, fitnesskort, fast kost og motionsvejledning i såvel Huset Ørslev som på CfR i ambulant regi samt tilbud om rygestopkursus på CfR, som har været afviklet i 2016. Derudover er der fast lægekonsulent samt sygeplejerske tilknyttet, der tilbyder henholdsvis lægesamtaler og sundhedssamtaler.

Indikator 07.a:

Der foretages intern registrering af forekomne trusler/overgreb.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 02-02-2017

Indstillingen godkendt.

Bilag

Bilag 3 Mails til medarbejder med opfordring til at anmelde trusler.docx

Bilag 4 Mailkorrespondance med Socialtilsyn Øst.docx

Bilag 5 Endeligt svar på høring.docx

Bilag 2 Høringssvar til Socialtilsyn Øst.docx

Bilag 1 Endelig Tilsynsrapport fra Socialtilsyn Øst

Punkt 7: Orienteringssag vedr. aktiviteter til stimulering af krop og sanser i Bo og Naboskaberne

17/1326

Kompetenceudvalg

Sundheds og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

Serviceovens §§ 83a og 103.

Sundhedslovens § 140.

Sagsfremstilling

LEV Bladet nr. 8 fra december 2016 indeholdt en artikel om en 24-årig udviklingshæmmet mand, som hjemme modtager træning af en psykomotorisk terapeut og afspændingspædagog.

Afdeling for Psykiatri og Handicap i Vordingborg Kommune fik tilsendt artiklen af den unge mands pårørende – se artiklen i bilag 1.

Den psykomotoriske terapeut, som i artiklen beskriver sin træning med den unge mand, har siden 2014 og indtil udgangen af juli 2016 været ansat i aktivitetstilbuddene i Bo og Naboskab Vordingborg-Møn.

Formålet med hendes ansættelse var at bidrage til at forbedre borgernes sundhedstilstand og livskvalitet gennem et øget fokus på kroppen. Hun udarbejdede krop- og kompetenceprofiler på alle borgere, som kommer i aktivitetstilbuddene og bidrog med undervisning til det pædagogiske personale herunder udarbejdelse af diverse pjecer vedr. vigtigheden af bevægelse. Krop- og kompetenceprofilerne danner stadig baggrund for de mål, der bliver formuleret i borgernes handleplaner i samarbejde med visitationen.

Udover at være fastansat i Bo og Naboskab Vordingborg-Møn, var den psykomotoriske terapeut tilknyttet Bo og Naboskab Præstø 8 timer om ugen, hvilket hun stadig er, trods ophør i Bo og Naboskab Vordingborg-Møn.

Medarbejderne i begge Bo og Naboskaber - både i botilbuddene og i aktivitetstilbuddene har altid fokus på bevægelse og sansestimulation i deres pædagogiske arbejde.

Fysisk aktivitet og bevægelse er altid en del af hverdagen for alle de borgere, som er i stand til at deltage i dette. Medarbejderne forsøger løbende at motivere de borgere, som ikke umiddelbart ønsker at deltage i fysisk aktivitet.

Begge Bo og Naboskaber samarbejder med Afdeling for Sundhed med henblik på hele tiden at udvikle relevante sundhedsfremmende tiltag, som matcher borgerne i Bo og Naboskaberne.

For nyligt er et pilotprojekt ”Øget fysisk aktivitet på Topasvænget” skudt igang i samarbejde med Træning og Rehabilitering. Projektet skal sikre, at medarbejderne indarbejder øget fysisk aktivitet /bevægelse i beboernes hverdag, samt at de beboere, som har en genoptræningsplan fra sygehuset får individuel tilpasset genoptræning.

Det kræver en særlig indsats for det pædagogiske personale, når borgere ikke har udbytte af fællesaktiviteter, men kræver ”en til en” aktiviteter eller træning. Træning kan dog altid tilrettelægges i samarbejde med terapeuter fra Træning og Rehabilitering.

Medarbejderne er altid bevidste om, at borgerne kan motiveres/igangsættes til bevægelse for eksempel ved at skulle rejse sig efter kaffekoppen i stedet for, at kaffen bliver serveret.

Nedenfor ses nogle af de aktiviteter, som i øjeblikket foregår i de to Bo og Naboskaber.

Nuværende aktiviteter i Bo og Naboskab Vordingborg-Møn

- Daglige gåture med fokus på vind, temperatur og belysning
- Bevægelse og styrkelse af motorik - afholdelse af ”Krop og hop” med opvarmning, venepumpeøvelser, dans, sanglege – afsluttes med afslapning til klassisk musik
- Brug af motionscykler
- Boldspil med motivation af borgeren, så der rækkes efter bolde, der ikke bevidst triller lige ind i benene på borgeren. Bolden trilles i ”forkerte retninger”. Borgerne placeres, så de spiller med hinanden

- Gymnastik i hold med fokus på kropsbevidsthed, musik, sanglege, strække/bøje kroppen
- Bevægelse i vand - varmvandsbassin i Nørre Alslev
- Havearbejde
- Bål - bålkasserne lånes, der hvor der ikke er naturlige bålsteder
- Gåtur i sansehaven
- Fodbade både indendørs og udendørs, når temperaturen tillader det
- Arbejde med værktøj
- Cykelture ud i det blå
- Højtlesning
- Massage
- Fællessang, instrumentspil og brug af musikbænk med integreret lyd og lys
- Madlavning og bagning
- Besøg i snoezelrummet med kuglebade, kuglestole, vandseng med videre
- Fysioterapeut kommer 1 gang ugentligt til borgere, hvor medarbejderne har behov for fif og ideer til bevægelse
- Ridning én gang om ugen

Nuværende aktiviteter i Bo og Naboskab Præstø

- Gymnastik en gang ugentlig
- Gåture
- Fodbade som sansestimulation
- Mulighed for at få sin bevilgede fysioterapi i dagtilbuddet
- Mulighed for at komme ud af sin kørestol og op i en trampolin, nogle gange alene nogle gange sammen med andre
- Mulighed for at komme i kuglebade, kuglemadrasser, kuglesækkestole
- Anvende forskellige former for lejetøj, der rasler, ryster, lyser osv.
- Samvær med andre, hvor de inddrager hinanden i sjov og ballade
- Dans, rytmik og sang
- Gripe øjeblikket og fange en pludselig stemning og skabe en aktivitet ud fra dette, som føles dejligt for den enkelte
- Leg og pjat med de andre borgere med handicap
- Duftdage med forskellige dufte

Bo og Naboskab Præstø har fornyligt fået mere plads og er igang med at indrette et nyt rum med mulighed for flere sanseoplevelser.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 02-02-2017

Indstillingen godkendt.

Bilag

Bilag 1 - Kopi af artikel fra LEV Bladet nr. 8 2016

Punkt 8: Orienteringssag vedr. brug af MedCom standarder inden for psykiatri og handicapområdet

17/1323

Kompetenceudvalg

Sundheds og Psykiatriudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 205.

Bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler nr. 1569 af 16. december 2013 § 4.

Vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler nr. 9005 af 20. december 2013 – afsnit 4 om obligatoriske indsatsområder.

Sagsfremstilling

Der er i de seneste 15 år opbygget en solid it-infrastruktur omkring elektronisk udveksling af blandt andet henvisninger, indlæggelsesrapporter, udskrivningsrapporter og anden besked-kommunikation mellem de forskellige parter i sundhedsvæsenet.

Til brug for denne udveksling af informationer anvendes MedCom-kommunikationsstandarderne, som definerer, hvilke sundhedsfaglige oplysninger, der skal sendes i en specifik meddelelse mellem sundhedsvæsenets parter. Meddelelsen vil altid omhandle en borger/patient.

Fordelene ved anvendelse af MedCom-meddelelserne er, at oplysninger tilgår de relevante aktører rettidigt, ligesom det gør sygehuse og kommuner uafhængige af fax, telefon og åbningstider og bidrager til ensartede samarbejdsprocesser.

Overordnet set er formålet med anvendelse af sundheds-it og digitale arbejdsgange at sikre sammenhæng i data og processer på tværs af sundhedsvæsenets sektorer, hvorved risikoen for genindlæggelser, fejlmedicinering og unødige hjemmebesøg med videre reduceres.

MedCom-meddelelserne anvendes i dag primært til kommunikation om patienter med fysiske sygdomme (somatiske sygdomme), der er i kontakt med ældre- og sundhedssøjlen i kommunerne.

I Regeringens, KL's og Danske Regioners "Nationale strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet 2013-2017" er det beskrevet, at der skal arbejdes med udbredelsen af beskeder vedr. patientforløb i psykiatrien i regionerne og for det sociale område i kommunerne.

I Sundheds- og forebyggelsesministeriets bekendtgørelse nr. 1569 fra 2013 om sundhedsaftalerne er det ligeledes beskrevet, at sundheds-it og digitale arbejdsgange skal omfatte både borgere med somatiske og psykiske sygdomme.

I de sundhedsaftaler, der er indgået for årene 2015-2018, er der ligeledes fokus på at udvide brugen af MedComs standarder til også at omfatte regionens psykiatri og det sociale område i kommunerne.

Udfordringer på det sociale område

Socialområderne i mange af landets kommuner anvender it-systemer, som ikke er i stand til at håndtere MedComs standarder.

Der blev ved ibrugtagningen af MedComs standarder på ældreområdet stillet krav til sygehusene og kommunernes ældre- og sundhedsområder om, at deres it-systemer skulle kunne håndtere både MedComs standarder og Fælles Medicinkort. Dette krav er ikke stillet til socialområderne og forventes heller ikke at blive stillet.

Status i Vordingborg Kommune

Psykiatri- og handicapområdet i Vordingborg Kommune anvender det samme it-fagsystem som ældre- og sundhedsområdet og kommunikerer allerede elektronisk med praktiserende læger og apoteker.

Fælles Medicinkort er ligeledes blevet implementeret i Afdeling for Psykiatri og Handicap samtidig med implementeringen på ældreområdet.

Den automatiske kommunikation med sygehusene ved indlæggelser og udskrivelser er endnu ikke taget i anvendelse i Afdeling for Psykiatri og Handicap grundet tekniske udfordringer. Disse udfordringer forventes dog løst i første halvdel af 2017.

Projekt med Psykiatrien Region Sjælland og Afdeling for Psykiatri og Handicap

Afdeling for Psykiatri og Handicap i Vordingborg Kommune sagde ultimo 2016 ja til at indgå i et pilotprojekt med Psykiatrien Region Sjælland. Pilotprojektet omhandler ibrugtagning af digital kommunikation i form af manuelle og automatiske beskeder.

Kort tid efter, at Vordingborg Kommune havde sagt ja til at indgå i pilotprojektet, blev det i Region Sjællands ”Tværgående Samarbejdsforum for Psykiatri” (TSP) besluttet at understøtte en samlet brug af MedComs standarder i kommunikationen mellem Psykiatrien og regionens 17 kommuner. Pilotprojektet mellem Vordingborg Kommune og Psykiatrien Region Sjælland skal give input til denne proces.

I første omgang afholdes temadag for tovholdere fra alle 17 kommuner, hvor brugen af MedComs standarder vil blive præsenteret.

Landkort over psykiatri- og socialområdet

Kommunernes digitaliseringsnetværk (KKR) og regionerne har ønsket, at MedCom etablerer et digitalt landkort, som skal give et fælles overblik over anvendelse af MedComs standarder inden for det psykiatriske- og det sociale område. Landkortet skal give let adgang til viden om initiativer inden for psykiatri- og socialområdet og derved skabe grundlag for vidensdeling og samarbejde på tværs af sektorer.

En konsulent fra Afdeling for Psykiatri og Handicap deltager sammen med kommunerepræsentanter fra landets fire andre regioner, konsulenter fra sygehusene og medarbejdere fra MedCom i arbejdet med etablering af dette landkort samt vedligeholdelse af landkortets oplysninger.

Indstilling

Administrationen indstiller,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 02-02-2017

Indstillingen godkendt.

Bilag

Bilag 1 - Analyse af udbredelse og videreudvikling af MedCom-beskeder

Bilag 2 - National strategi for digitalisering - 2015

Punkt 9: Orientering fra administrationen og formanden februar 2017

17/1840

Kompetenceudvalg

Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Sagsfremstilling

Besøg af formand for Bedre Psykiatri

Center for Socialpsykiatrien har den 18. januar haft den nye formand fra Bedre Psykiatri i Vordingborg Kommune Mimi Larsen på besøg. Mimi var meget begejstret for vores forskellige tilbud og den faglige tilgang, som Center for Socialpsykiatrien har i forhold til at løse de forskelligartede opgaver.

Temadag med Socialstyrelsen i marts 2017

I Afdeling for Psykiatri og Handicap ansøgte vi før jul Socialstyrelsens Task force på Handicapområdet om et af deres korte pakkeforløb af 4-6 timers varighed, der handler om formulering af mål og opfølgning. Socialstyrelsen har nu bekræftet, at de har imødekommet vores ansøgning, og temadagen er planlagt til 9. marts 2017.

På temadagen deltager både alle visitatorerne fra myndigheden og 7-9 udvalgte medarbejdere fra hhv. Bo og Naboskab Præstø og Bo og Naboskab Vordingborg-Møn samt relevante ledere.

Vi har valgt at ansøge om dette korte pakkeforløb, fordi vi hele tiden har fokus på at blive bedre til at opstille smarte mål for borgerne i samarbejdet mellem myndighed og tilbud. Med dette korte pakkeforløb forventer vi, at vi opnår en øget kompetence og styrker det fælles sprog/forståelse på tværs af myndighed og tilbud ift. at sætte mål for og med borgerne - Mål som både giver visitator en mulighed for en mere effektiv opfølgning, og som samtidig giver medarbejderne i tilbuddene en forbedret mulighed for at monitorere borgernes udvikling ift. målene, inkl. løbende tilpasninger i det pædagogiske arbejde.

Task forcen på handicapområdet er et samarbejde mellem Ankestyrelsen og Socialstyrelsen, hvor formålet er at støtte kommunerne i at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 02-02-2017

Indstillingen godkendt.

Punkt 10: Eventuelt

16/29511

Beslutning i Sundheds- og Psykiatriudvalget den 02-02-2017

Intet.