

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (ophørt 31/12 2017) d. 22-01-2014

Mødedato Onsdag d. 22. januar 2014 kl. 17:30

Mødested Gæstekantinen, Industrivej 2, 4683 Rønnede

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Social- og Sundhedsudvalgets konstituering.....	5
Forretningsorden for Social- og Sundhedsudvalget.....	7
Introduktion til udvalgets ansvarsområde.....	9
Mødeplan for 2014 for Social- og Sundhedsudvalget.....	11
Delegationsplan for Social- og Sundhedsudvalget og administrationen.....	13
Pulje til løft af ældreområdet.....	15
Stratificeringsmodel for genoptræning efter sundhedsloven.....	19
Tilsynspolitik på ældreområdet 2014.....	22
Tilsyn, arbejdsgange ved behandling af tilsynsrapporter.....	24
Pilotprojekt om teletræning af borgere efter knæalloplastik.....	27
Årsrapport for alkoholindsatsen 2013 samt udkast til aktivitetsplan for 2014.....	29
Evalueringsaf alkoholindsatsen - den politiske koordinationsgruppe.....	32
Medlemmer til Handicaprådet 2014-2017.....	35
Videncenter for Specialpædagogik (ViSP) i Næstved Kommune.....	38
Synscentralen.....	40
Meddelelser.....	42
Meddelelser - lukket.....	44

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-4-13

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 2: Social- og Sundhedsudvalgets konstituering

00.22.00-A00-4-13

Social- og Sundhedsudvalgets konstituering

Sagsfremstilling

Byrådet har den 5. december 2013 foretaget konstituering for valgperioden 1. januar 2014 til 31. december 2017.

Herefter består Social- og Sundhedsudvalget af følgende 7 medlemmer:

Mogens Stilhoff

Marianne Ørgaard

Inger Andersen

Peter Joensen

Knud Green

Bente Abrahamsen

Nadia Bruun Thurø

Samme dag konstituerede Social- og Sundhedsudvalget sig med Mogens Stilhoff som formand og Marianne Ørgaard som næstformand.

Lovgrundlag

Styrelsesvedtægtens § 16.

ØKONOMI

Ingen konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Sundhed & Pleje og Center for Social og Beskæftigelse indstiller, at valget af formand og næstformand tages til efterretning.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 3: Forretningsorden for Social- og Sundhedsudvalget

00.22.00-A00-4-13

Bilag

Forretningsorden for Social- og Sundhedsudvalget - 2. januar 2014

Forretningsorden for Social- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

En forretningsorden indeholder regler om udvalgets virksomhed, såsom indkaldelse til møder, udsendelse af dagsorden, beslutningsprotokol m.v.

Udvalgene fastsætter selv deres forretningsorden.

Center for Sundhed & Pleje og Center for Social & Beskæftigelse har udarbejdet forslag til forretningsorden for Social- og Sundhedsudvalget.

Forretningsordenen indeholder bestemmelser om:

- Udvalgets møder
- Udsendelse af dagsorden og sagernes fremlæggelse
- Beslutningsdygtighed
- Inhabilitet
- Formanden, mødeledelse m.v.
- Beslutningsprotokol
- Ændringer i forretningsordenen

Forslag til forretningsorden er vedhæftet som bilag.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

ØKONOMI

Ingen konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Sundhed & Pleje og Center for Social og Beskæftigelse indstiller, at forslag til forretningsorden for Social- og Sundhedsudvalget godkendes.

BESLUTNING

Godkendt med bemærkning om, at § 1 stk. 2 linie 6 ændres til: "Disse personer kan ikke overvære udvalgets forhandlinger og eventuelle afstemninger".

Punkt 4: Introduktion til udvalgets ansvarsområde

00.01.00-A00-39-13

Bilag

Introduktion til Social- & Sundhedsudvalget

Introduktion til udvalgets ansvarsområde

Sagsfremstilling

Udvalget præsenteres for ældre- og sundhedsområdet samt voksen- og handicapområdet ved en overordnet gennemgang.

Fordelt over året vil der være gennemgang af enkeltområder og besøg på institutioner og bosteder.

Lovgrundlag

Intet.

ØKONOMI

Ingen konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at planen for introduktion tages til efterretning.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 5: Mødeplan for 2014 for Social- og Sundhedsudvalget

00.22.00-A00-4-13

Bilag

Mødeplan for 2014 - FORSLAG - 6 december 2013.xls

Mødeplan for 2014 for Social- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Det forventes, at byrådet i sit møde den 16. januar 2014 godkender vedhæftede mødeplan.

Ifølge mødeplanen holdes Social- og Sundhedsudvalgets møder således:

- møderne holdes på onsdage
- møderne begynder kl. 17.30
- møderne holdes i gæstekantinen på Industrivej 2, Rønnede

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

ØKONOMI

Ingen konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Sundhed & Pleje og Center for Social & Beskæftigelse indstiller, at mødeplanen for 2014 for Social- og Sundhedsudvalgets møder godkendes.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 6: Delegationsplan for Social- og Sundhedsudvalget og administrationen

00.01.00-A21-3-13

Bilag

Delegationsplan for Social- og Sundhedsudvalget og administrationen

Delegationsplan for Social- og Sundhedsudvalget og administrationen

Sagsfremstilling

For følgende seks lovområder:

- Lov om social service
- Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område
- Sundhedsloven
- Lov om almene boliger m.v.
- Lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov
- Lov om specialundervisning for voksne

delegeres kompetencen til at træffe afgørelser til administrationen.

Serviceniveauer, kvalitetsstandarder og overordnede strategier besluttet af Social- & Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

ØKONOMI

Ingen konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Sundhed & Pleje og Center for Social & Beskæftigelse indstiller, at delegationsplanen godkendes.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 7: Pulje til løft af ældreområdet

27.00.00-Ø34-1-13

Pulje til løft af ældreområdet

Sagsfremstilling

Ved finanslovsaftalen for 2014 blev regeringen, Venstre og Det Konservative Folkeparti enige om et varigt løft af ældreområdet på i alt 1 milliard kroner årligt. Formålet er at skabe grundlag for en bedre ældrepleje.

Der er reserveret 6,5 millioner kroner til Faxe Kommune, som udmøntes i marts måned på baggrund af en ansøgning. Af ansøgningen skal fremgå, hvilke indsatser Faxe Kommune ønsker at iværksætte for det ansøgte beløb. Kommunen skal dokumentere, at midlerne er anvendt til de forudsatte formål på ældreområdet. Finanslovens aftaleparter er enige om, at der efter to år skal gøres status på anvendelsen af midlerne med henblik på en fortsat prioritering og udmøntning af midlerne på ældreområdet.

Ansøgningsfristen er 14. februar, og Center for Sundhed & Pleje har udarbejdet nedenstående forslag til Social- og Sundhedsudvalget om, hvordan midlerne bedst kan anvendes. Da kommunen modtager svar på ansøgningen den 5. marts er det forudsat i beregningerne, at de nyoprettede stillinger kan besættes pr. 1. maj. Udgiften til disse lønninger vil slå igennem med helårseffekt i 2015, når der skal søges fra puljen igen. Udover oprettelse af nye stillinger lægges der derfor også op til, at der søges midler til engangsudgifter i relation til blandt andet forbedring af fællesarealer på plejecentrene.

Ensomme ældre

Det foreslås, at en del af midlerne fra puljen anvendes til en serviceforbedring i forhold til at styrke den sociale dimension i hjemmeplejen. Hjemmeplejen kan støtte socialt isolerede borgere i at deltage i forebyggende og aktiverende tilbud.

Der kan visiteres tid til at hjemmeplejens personale kan gøre en ekstra indsats for at styrke et netværk for ældre, der er ensomme, fx ved at følge den ældre til aktiviteter. Der lægges op til, at der drages fordel af gode relationer mellem hjemmeplejens medarbejdere og borgerne i målgruppen, som kan medvirke til gode og kreative ideer om aktiviteter for den ældre. Der skal blandt andet være fokus på at bruge frivillige til at supplere og følge op på hjemmeplejens indsats.

Styrket rehabiliteringsindsats

Det foreslås, at Faxe Kommunes rehabiliteringsindsats styrkes. Indsatsen foreslås på to planer - i forhold til 1) Den eksisterende rehabiliteringsindsats og 2) Etablering af et egentligt rehabiliteringscenter i kommunen.

Der søges ressourcer til at styrke den eksisterende rehabiliteringsindsats ved at ansætte flere terapeuter og plejepersonale, der er uddannede i rehabilitering. Rehabiliteringsindsatsen skal omfatte alle nye borgere og kendte borgere, hvor der ses et rehabiliteringspotentiale.

Der arbejdes på etablering af et egentligt rehabiliteringscenter på Grøndalscentret, hvor hovedparten af kommunens aflastningspladser samles. Der kan skabes et stærkt fagligt miljø, som kan løfte kvaliteten af aflastningsophold, og centeret kan medvirke til øget fokus på rehabiliteringsopgaven hos alle kommunens medarbejdere på ældreområdet. Det foreslås, at der søges om midler til opstartsprocessen og indkøb af inventar til centret.

Styrket sygeplejeindsats

Det foreslås, at der ansættes flere sygeplejersker, til øget koordinering og opfølgning på borgere efter sygehusophold. Der er brug for flere ressourcer til at sikre, at blandt andet følge-op ordningen fungerer, ligesom de mange øvrige tiltag der iværksættes, såsom rehabilitering. Samarbejdet mellem hjemmesygeplejen og hjemmeplejen vil hermed også kunne styrkes for at skabe mere sammenhængende forløb for borgere.

Styrke Dalgården som Frivillighus

Hjemmeplejegruppen er for nyligt flyttet ud af Dalgården, hvilket har skabt mere plads til frivillige aktiviteter i huset. Det foreslås, at der søges om midler til udstyr og indretning af huset, evt. rumændringer. Ligeledes kan midler anvendes til arrangementer, der kan medvirke til at styrke Dalgården som Frivillighus.

Aktivitetshus i Haslev

Det foreslås, at der fra 2015-puljen søges midler til igangsætning af et aktivitetshus i Haslev, der med kommunal støtte som udgangspunkt skal drives af frivillige kræfter. Frivillige er vigtige samarbejdspartnere i hjælpen til ældre borgere, ikke mindst i forhold til indsatsområder som ensomhed, forebyggelse og digitalisering. Det vurderes, at der med etablering af et nyt tilbud i Haslev vil kunne skabes rigtig gode rammer for den frivillige sociale indsats på ældreområdet. Der kan ikke søges tilskud til anskaffelse af fast ejendom.

Bedre indretning af plejecentrenes fællesarealer

Det foreslås, at der søges midler fra puljen til at give plejecentrene et indretningsmæssigt løft på fællesarealerne. Nogle plejecentre, fx Lindevejscentret, kan fx males indvendigt for at skabe et lysere og mere venligt miljø for beboerne. Der er ligeledes haveanlæg og gårdhaver, der trænger kraftigt til renovering, fx. på Solhavecentret. Med en pulje til møbler, inventar og udgifter til fx malearbejde, fornyelse af haver mm. vil plejecenterbeboernes trivsel kunne øges.

Projektledelse

De indsatser, der igangsættes for puljemidlerne skal følges og afrapporteres til ministeriet. Der er mulighed for at afprøve nogle indsatser og finde ud af hvor borgerne har størst gavn af de ekstra ressourcer. For at sikre evaluering og opfølgning på indsatserne er der behov for, at Centerstaben i Center for Sundhed & Pleje opnormeres med en medarbejder i en projektansættelse.

Samlet foreslås der således følgende prioritering af midlerne:

Indsats	Kr.
Ensomme ældre	925.000
Rehabilitering	2.150.000
Styrket sygepleje	800.000
Frivillighedshus Dalgården	350.000
Bedre indretning af fællesarealer på plejecentre	1.925.000
Projektledelse	350.000
Ialt	6.500.000

Lovgrundlag

Aftale om finansloven for 2014.

ØKONOMI

Social- og Sundhedsudvalgets økonomiske ramme øges med 6,5 millioner kroner i 2014, hvis ansøgningen imødekommes som forventet.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at der fra puljen til løft af ældreområdet ansøges om i alt 6,5 millioner kroner.

BESLUTNING

Udvalget besluttede at afholde et ekstraordinært udvalgsmøde den 6. februar 2014 kl. 17.45, hvortil Center for Sundhed & Pleje udarbejder et nyt forslag til behandling.

Punkt 8: Stratificeringsmodel for genoptræning efter sundhedsloven

29.21.00-A00-2-13

Stratificeringsmodel for genoptræning efter sundhedsloven

Sagsfremstilling

KL har udarbejdet "Kommunal stratificeringsmodel for genoptræning efter sundhedsloven". Formålet med modellen er at give kommunerne et redskab til at tilrettelægge og organisere indsatsen, så den genoptræning patienterne får i kommunerne både er faglig og økonomisk bæredygtig.

KL anbefaler, at kommunerne justerer organiseringen og tilrettelæggelsen af genoptræningsområdet i henhold til stratificeringsmodellen. Modellen indeholder følgende:

- Alle patienter skal have afklaret deres genoptræningsforløb inden for en uge. Patienterne skal have vurderet deres genoptræningsbehov, herunder hvornår genoptræningsforløbet skal igangsættes.
- Stratificering af patienterne i 4 kategorier, hvor det bærende princip er, at fagligheden sikres ved, at medarbejderne har tilstrækkelig mange patienter med bestemte problemstillinger til, at medarbejderne kan opbygge viden, erfaringer og færdigheder.
- Løbende kvalitetsudvikling af den faglige indsats.

Ændret organisering

For at Træningsenheden i Faxe Kommune kan leve op til stratificeringsmodellen foretages følgende ændringer: Borgeren kontaktes pr. telefon 0-2 dage efter, at Træningsenheden modtager genoptræningsplanen fra sygehuset, og der aftales tid til første træning. Hvis borgeren ikke kan kontaktes pr. telefon, sendes brev til borgeren. De borgere, som først må starte genoptræning ex. to måneder efter operation, vil også blive kontaktet indenfor de to første dage og blive informeret om, hvilken terapeut der bliver kontaktperson. Således kan borgeren kontakte terapeuten, hvis der bliver behov for dette før træningsopstart.

Hver diagnose trænes ét sted i kommunen, så de faglige kompetencer på områderne samles. Træningen vil foregå i Træningsenhedens lokaler enten på Frederiksgadecentret i Haslev eller på Sundhedscentret i Faxe. Da borgere med samme diagnose samles ét fysisk sted, vil det være nemmere at kvalitetsudvikle træningen, og samtidig sikres borgerne et ensartet tilbud. Der vil fortsat være borgere, som har behov for træning i eget hjem f.eks. borgere, der har haft en hjerneblødning.

Ovenstående ændringer omhandler borgere, der modtager genoptræning efter sundhedsloven. Dog undtages medicinske og geriatriske patienter med genoptræningsplaner efter sundhedsloven. De vil fortsat tilbydes træning både i Haslev og i Faxe, ligesom øvrige borgere, der modtager genoptræning efter serviceloven.

Genoptræning efter serviceloven tilbydes fortsat både i Haslev og i Faxe, da ældre svagelige borgere ofte vil blive trætte før træningens start, hvis de skal transporteres langt. Ligeledes er antallet af medicinske og geriatriske borgere højt, hvilket betyder, at der kan opretholdes et højt fagligt niveau for disse diagnosegrupper. Endelig er der egenbetaling på kørsel til servicelovstræning, hvilket kan medføre, at borgerne afslår træning, hvis udgiften til kørsel stiger.

Fælles politiske målsætninger i KKR Sjælland

Indførelsen af stratificeringsmodellen betyder, at Faxe Kommune opfylder den 3. målsætning blandt de fælles politiske målsætninger på sundhedsområdet i KKR Sjælland, som blev besluttet i 2013. Målsætningen er, at alle kommuner skal implementere en fælles kvalitetsmodel for det tværfaglige samarbejde om komplekse genoptræningsopgaver. Der henvises her til KL's stratificeringsmodel.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 140.

ØKONOMI

Ingen konsekvenser.

Der vil komme øgede udgifter til befordring af borgerne, men det forventes, at udgiften kan holdes indenfor nuværende budget, hvis nuværende borgergrundlag til træning kan fastholdes.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at indførelsen af stratificeringsmodellen i Træningsenheden tages til efterretning.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 9: Tilsynspolitik på ældreområdet 2014

00.22.00-A26-1-12

Bilag

Tilsynspolitik 2014

Tilsynspolitik på ældreområdet 2014

Sagsfremstilling

I følge Servicelovens § 151 er byrådet forpligtet til at udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for alle tilbud efter § 83 om personlig pleje, praktisk hjælp og madservice, der leveres til borgere i eget hjem efter reglerne om Frit Valg af leverandør.

Tilsynspolitikken danner rammen for den kommunale indsats og skal indeholde klare retningslinier og faste procedurer for, hvordan der:

- Føres tilsyn med leverandører og med hjælpens udførelse
- Følges op på tilsynsresultaterne
- Følges op på, at hjælpen svarer til borgerens aktuelle behov
- Løbende sker tilbagemelding til leverandørerne

Byrådet skal i tilslutning til beslutninger om serviceniveauet for tilbud efter § 83 og om udarbejdelse af kvalitetsstandarder efter § 139 mindst én gang årligt følge op på tilsynspolitikken, herunder foretage de nødvendige justeringer.

Tilsynet må ikke varetages af leverandører eller personer, der udfører opgaver på området. Opgaven bør foretages af en myndighedsperson ansat i forvaltningen eller private virksomheder.

Center for Sundhed & Pleje har anvendt en model med ekstern konsulent samt konsulent fra Centerstaben.

Der er fremkommet tilbud fra Socialtilsyn Øst, som tilbyder at afholde det fulde tilsyn, hvilket betyder en væsentlig højere udgift. Alternativt til dette, løses opgaven som tidligere med ekstern konsulent samt konsulent fra Centerstaben. Opgaven forudses ikke at kunne udføres indenfor samme økonomiske ramme som tidligere. Der skal derfor forventes en merudgift indefor dette område.

Revideret tilsynspolitik er vedlagt som bilag.

Lovgrundlag

Lov om retsikkerhed og administration §§15 og 16.

Serviceloven § 139.

Serviceloven § 151 c.

ØKONOMI

Socialtilsyn Øst - ca. 300.000 kr.

Ekstern konsulent - ca. 200.000 kr.

Sagen afgøres af

Byrådet.

INDSTILLING

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at

1. Tilsynspolitikken godkendes.
2. Tilsynet udføres af ekstern konsulent og konsulent fra Centerstaben.

BESLUTNING

Anbefales, idet det bemærkes, at merudgiften forsøges finansieret via puljen, der er afsat til Socialtilsyn Øst.

Punkt 10: Tilsyn, arbejdsgange ved behandling af tilsynsrapporter

27.69.32-K04-1-13

Tilsyn, arbejdsgange ved behandling af tilsynsrapporter

Sagsfremstilling

Centerstaben for Sundhed & Pleje ønsker at give Social- og Sundhedsudvalget en mere aktuel og tidssvarende indsigt i tilsynsrapporter fra såvel embedslæge som det kommunale tilsyn.

Ifølge lovgivning (Servicelovens § 151, Sundhedslovens § 219, Lov om retssikkerhed § 30), skal bruger-/pårørenderåd og Ældreråd have mulighed for at udtale sig i forhold til tilsyn.

Dette sikres gennem nedenstående arbejdsgang.

Embedslægetilsynet

1. Embedslægeinstitutionen udfører et årligt tilsyn på alle plejecentre, hvis ikke Sundhedsstyrelsen har undtaget det pågældende center
2. Rapporten sendes til leder med henblik på kommentarer
3. Centerchef modtager rapporten
4. Der udarbejdes handleplaner efter behov
5. Den enkelte tilsynsrapport sendes til udtalelse i bruger-/pårørenderåd og Ældreråd til rådernes førstkommende møde efter hvert tilsyn
6. Rapport og evt. udtalelser sendes til det førstkommende møde i SSU
7. Handleplaner samles i Centerstaben, som sikrer læring på tværs i organisationen.

I forbindelse med årsrapporten anvendes arbejdsgangen i punkterne tre til syv.

Uanmeldte kommunale tilsyn

1. Centerstaben er ansvarlig for tilsynenes afvikling
2. Rapporten sendes til leder med henblik på kommentarer
3. Centerchef modtager rapport
4. Der udarbejdes handleplaner efter behov
5. Rapporten sendes til udtalelse i bruger-/pårørenderåd og Ældreråd til rådernes førstkommende møde efter hvert tilsyn
6. Rapport og evt. udtalelser sendes efterfølgende til det førstkommende møde i SSU
7. Handleplaner samles i Centerstaben, som sikrer læring på tværs i organisationen

I forbindelse med den afsluttende rapport anvendes arbejdsgangen i punkterne tre til syv.

Opgaver i sekretariatet:

Alle rapporter lægges på:

- Hjemmesiden under det enkelte center
- Tilbudsportalen
- SB-SYS

Lovgrundlag

Serviceoven § 151.

Sundhedsloven § 219.

Lov om retssikkerhed § 30.

ØKONOMI

Ingen konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at den ændrede arbejdsgang tages til efterretning.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 11: Pilotprojekt om teletræning af borgere efter knæalloplastik

29.21.04-G01-15-14

Pilotprojekt om teletræning af borgere efter knæalloplastik

Sagsfremstilling

Telemedicinske projekter er i de seneste år blevet stadig mere udbredte i det danske sundhedsvæsen også inden for genoptræning.

Træningsafdelingen deltager, i samarbejde med E-mergency, i et pilotprojekt hvor teletræning som hjemmetræning afprøves og evalueres. Formålet med projektet er at afprøve og implementere et digitalt teletræningsværktøj.

Udbyttet forventes at være optimering af borgernes træningsforløb ved, at træningen understøttes med superviseret selvtræning i hjemmet. Målgruppen for projektet er borgere, som har "fået et nyt knæ" (hedder også TKA og total knæalloplastik).

Målgruppen er udvalgt, idet det er en stor og relativ homogen gruppe med relativt få komplikationer i genoptræningsforløbet og derfor meget oplagt, at de udfører meget hjemmetræning.

Borgerne får udleveret en tablet, hvor de visuelt kan se de øvelser, de skal træne hjemme. Via kalender kommer der påmindelse om træningen. Borgeren skal registrere sin træning. Denne registrering vil danne baggrund for en træningsstatistik, som kan ses af både borger og terapeut. Øvelserne vil blive tilpasset undervejs – enten via videokommunikation mellem borger og terapeut, telefonisk kontakt eller ved fysisk kontakt, når borgeren er til kontrol eller til holdtræning.

Afprøvningsfasen er berammet til januar 2014 - september 2014. Hensigten er herefter at justere indsatsen, inden den overgår til drift og måske udbredes til flere forskellige diagnose grupper.

I projektet udarbejdes der måling på både interventionsgruppe og kontrolgruppe.

Lovgrundlag

Lov om sundhedsloven §140 genoptræning efter kontakt med sygehus.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser. Udstyret er finansieret fra puljen, der er afsat til velfærdsteknologi.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at sagen tages til efterretning.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 12: Årsrapport for alkoholindsatsen 2013 samt udkast til aktivitetsplan for 2014

29.09.00-A00-6-12

Bilag

Årsrapport for alkoholindsatsen 2013

Udkast til aktivitetsplan for alkoholindsatsen 2014

Årsrapport for alkoholindsatsen 2013 samt udkast til aktivitetsplan for 2014

Sagsfremstilling

Baggrund

Faxe Kommune har siden 2012 prioriteret forankring og drift af en tværgående, helhedsorienteret og sammenhængende alkoholindsats målrettet alle borgere i Faxe Kommune. Der er årligt afsat 700.000 kr. til dette arbejde; senest i forbindelse med vedtagelsen af budget 2014.

Alkoholindsatsen har siden februar 2012 været tværgående organiseret med en politisk- og administrativ koordinationsgruppe. Der er ansat en alkoholkoordinator med det formål at koordinere aktiviteter i alkoholindsatsen på tværs af kommunens centre samt på det politiske- og administrative niveau.

Der udarbejdes årligt en årsrapport, der dokumenterer afviklede aktiviteter samt en aktivitetsplan for det kommende år.

Årsrapport for alkoholindsatsen 2013

Omsorgsudvalget godkendte 15-01-2013 aktivitetsplanen for alkoholindsatsen 2013. Aktivitetsplanen indeholdt en række områder med tilhørende arbejds mål for året. Statusnotatet fra 20-12-2013 viser, at årets arbejds mål er nået. Der er fx opnået følgende:

- Alkoholretningslinje målrettet skoler, dagtilbud, fritidstilbud i Faxe Kommune er vedtaget i Byrådet 07-02-2013.
- Alkoholpolitisk Handleplan 2013 - 2017 er vedtaget i Byrådet 14-11-2013.
- Tværgående netværk af fagpersoner på voksen- og ældreområdet er etableret, og der er afholdt temadage og undervisning.
- Satspuljeprosjekt med midler fra Sundhedsstyrelsen: *Alkoholfokus i Jobcenter Faxe* er etableret.

Aktivitetsplan for alkoholindsatsen 2014

Der er opstillet arbejds mål indenfor følgende områder:

- Tværgående politisk- og administrativ koordinationsgruppe
- Tværgående forankring af alkoholindsatsen
- Børneområdet
- Voksen- og ældreområdet
- Ansvarlig Udsækning
- Behandlingsområdet
- Børne- og ungegrupper
- Projekt *Alkoholfokus i Jobcenter Faxe*
- Kampagne og presseaktivitet.

Den administrative koordinationsgruppe foreslog på mødet 06-12-2013, at alkoholkoordinator i 2014 primært fokuserer på aktiviteter målrettet voksen- og ældreområdet samt Ansvarlig Udsækning, da det er områder, der indtil videre har været mindst aktivitet omkring.

Alle aktiviteter i alkoholindsatsen 2014 holder sig inden for de berammede 700.000 kr.

Lovgrundlag

Lov om Sundhed § 119 og § 141.

ØKONOMI

Ingen konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Social & Beskæftigelse indstiller, at

1. Årsrapporten for alkoholindsatsen 2013 godkendes.
2. Udkast til aktivitetsplan for alkoholindsatsen 2014 forelægges til godkendelse på det første møde i den politiske koordinationsgruppe.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 13: Evaluering af alkoholindsatsen - den politiske koordinationsgruppe

29.00.00-A00-21-13

Bilag

Evaluering af alkoholindsatsen 2012 & 2013

Evaluering af alkoholindsatsen - den politiske koordinationsgruppe

Sagsfremstilling

Baggrund

Faxe Kommune har siden 2012 prioriteret forankring og drift af en tværgående, helhedsorienteret og sammenhængende alkoholindsats målrettet alle borgere i Faxe Kommune. Der er årligt afsat 700.000 kr. til dette arbejde; senest i forbindelse med vedtagelsen af budget 2014.

Alkoholindsatsen har siden februar 2012 været effektivt koordineret af en tværgående politisk- og administrativ koordinationsgruppe samt en alkoholkoordinator med henblik på at sikre tværgående organisering af alkoholindsatsen på alle niveauer (politisk, administrativt og praktisk).

Den tværgående politiske koordinationsgruppe

Gruppen består af: Borgmester som repræsentant for Økonomiudvalget samt én deltager fra: Social- og Sundhedsudvalget, (Omsorgsudvalget udgår 2014), Erhvervs- og Kulturudvalget, Beskæftigelsesudvalget, Børn- og Familieudvalget samt Uddannelsesudvalget. Deltagerne blev sidst udpeget på fagudvalgsmøderne, marts 2012. Gruppens formål er at udvikle visioner og politikker for alkoholområdet, sikre politisk forankring af strategier samt sikre tværgående dialog, helhedsorientering og udvikling. Gruppen mødes 2 gange årligt til fællesmøder med den administrative koordinationsgruppe. Center for Social & Beskæftigelse betjener gruppen.

Den tværgående administrative koordinationsgruppe

Gruppen består af centerchefer fra Center for Social & Beskæftigelse, Center for Sundhed & Pleje, Center for Uddannelse, Center for Børn & Familie, Center for Kultur, Frivillighed & Borgerservice samt direktør. Gruppens formål og rolle er at prioritere indsatsområder samt sikre tværgående dialog, helhedsorientering og udvikling af alkoholområdet. Gruppen mødes 4 gange årligt, heraf 2 gange fælles med den politiske koordinationsgruppe.

Resultater

Den tværgående, sammenhængende organisering af alkoholindsatsen på politisk, administrativt og praktisk niveau har siden 2012 medført en række resultater for Faxe Kommune. Et nedslag i årsrapporterne fra 2012 og 2013 viser følgende:

- Alkoholretningslinje målrettet Faxe Kommunes dagtilbud, skoler og fritidstilbud, vedtaget i Byrådet 07.02.13.
- Alkoholpolitisk Handleplan 2013-2017, vedtaget i Byrådet 14.11.13.
- Tværgående alkoholnetværk bestående af fagpersoner på voksen- ældreområdet, etableret 2013 (25 personer).
- Tværgående alkoholnetværk, bestående af fagpersoner på børneområdet, etableret 2012 (9 personer).
- Satspuljeprosjektet: *Alkoholfokus i Jobcenter Faxe*, med midler fra Sundhedsstyrelsen, etableret i Jobcentret 2013.
- Tværgående familieorienteret alkoholbehandlingstilbud, etableret 2012.
- Vejledningsmaterialer målrettet fagpersoner på børneområdet.

Et af målene i den Alkoholpolitiske Handleplan 2013-2017 er, at alkoholindsatsen fortsat organiseres tværgående, sammenhængende og helhedsorienteret på politisk, administrativt og praktisk niveau. Dette skal medvirke til, at Faxe Kommunes afdelinger arbejder sammenhængende med de 13 alkoholpolitiske målsætninger, der er opstillet for årrækken.

Alkohol og rusmidler

Idet der er mange paralleller mellem forebyggelse af alkohol- og andre rusmiddelproblemstillinger, og fordi der kan drages nytte af den intensive alkoholindsats, der har fundet sted de sidste to år i Faxe Kommune, kan det være en fordel fremadrettet at knytte alkoholindsatsen sammen med en stofforebyggende indsats. Således kan den politiske

koordinationsgruppens fokus udvides til at omfatte alkohol kombineret med andre rusmidler.

Lovgrundlag

Lov om Sundhed § 119 og § 141.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Social & Beskæftigelse indstiller, at

1. Den politiske koordinationsgruppe videreføres med en repræsentant fra: Social- og Sundhedsudvalget, Erhvervs- og Kulturudvalget, Uddannelsesudvalget, Beskæftigelsesudvalget, Børne- og Familieudvalget og med Borgmesteren som repræsentant for Økonomiudvalget.
2. De berørte fagudvalg vælger en deltager til den tværgående politiske koordinationsgruppe. Center for Social & Beskæftigelse betjener gruppen.
3. Fokus for den politiske koordinationsgruppe udvides til at omfatte rusmidler generelt (alkohol og stof).

BESLUTNING

Godkendt.

Under punkt 2 i indstillingen blev Mogens Stilhoff valgt til at deltage i den tværgående politiske koordinationsgruppe.

Punkt 14: Medlemmer til Handicaprådet 2014-2017

27.69.48-A00-2-13

Medlemmer til Handicaprådet 2014-2017

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog på konstituerende møde den 5. december 2013 at udpege følgende medlemmer samt stedfortrædere til Handicaprådet:

- Mogens Stilhoff – stedfortræder Inger Andersen
- Henrik Rützou Aakast – stedfortræder Knud Green
- Nadia Bruun Thurø – stedfortræder Kurt Munck

Herudover vedtog Byrådet, at fagudvalget udpeger de af Danske Handicaporganisationer indstillede medlemmer og suppleanter til Handicaprådet.

Danske Handicaporganisationer indstiller følgende fire ordinære medlemmer:

- Jørgen Solmose
- Ingrid Nielsen
- Gurli Pedersen
- Vibeke Svendesen

Som stedfortræder indstiller Danske Handicaporganisationer:

- Ole Rønne-Christensen

Det følger af retssikkerhedsloven, at der skal udpeges en personlig stedfortræder for hvert medlem af Handicaprådet. Danske Handicaporganisationer forventes derfor at udpege stedfortrædere snarest muligt. Det foreslås, at Center for Beskæftigelse & Omsorg bemyndiges til at udpege disse stedfortrædere.

Center for Ejendomme har udpeget følgende medarbejderrepræsentant til Handicaprådet:

- Karsten Møller

Det følger af retssikkerhedsloven, at Handicaprådet selv udpeger sin formand, samt selv fastsætter sin forretningsorden.

Lovgrundlag

Retssikkerhedsloven.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser, Handicaprådet har eget budget.

Sagen afgøres af

Social- & Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Social & Beskæftigelse indstiller, at

1. Byrådets udpegning af medlemmer og stedfortrædere til Handicaprådet tages til efterretning.

2. Danske Handicaporganisationers indstilling af medlemmer samt suppleant til Handicaprådet udpeges.
3. Center for Social & Beskæftigelse bemyndiges til at udpege de stedfortrædere, der efterfølgende indstilles af Danske Handicaporganisationer.
4. Center for Ejendommens udpegning af medlem til Handicaprådet tages til efterretning.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 15: Videncenter for Specialpædagogik (ViSP) i Næstved Kommune

00.22.04-A30-4-13

Bilag

Vedtægt for Videnscenter for Specialpædagogik (ViSP) i Næstved Kommune

Videncenter for Specialpædagogik (ViSP) i Næstved Kommune

Sagsfremstilling

Videncenter for Specialpædagogik i Næstved Kommune har til opgave at tilbyde undervisning og anden specialpædagogisk bistand i henhold til folkeskoleloven og lov om specialundervisning for voksne. Endvidere udfører ViSP videncenteraktiviteter, kursus- og efteruddannelsesvirksomhed indenfor sine kompetenceområder.

Sammensætning:

Bestyrelsen består af:

- 1 repræsentant for Næstved Kommune, valgt blandt sundhedsudvalgets medlemmer
- 1 repræsentant fra hver af de kommuner, som har indgået generel leveringsaftale med ViSP, herunder også Næstved Kommune
- 2 repræsentanter for Danske Handicaporganisationer (DH)
- 1 repræsentant for Landsorganisationen (LO)
- 2 repræsentanter for de ansatte (mindst 1 underviser)
- 1 repræsentant for ViPS's deltagere

Samtidig med valg af medlemmer vælges suppleanter for disse.

Medlemmer og suppleanter kan vælges både indenfor og udenfor kommunalbestyrelsens medlemskreds.

Lovgrundlag

Vedtægt for Videnscenter for Specialpædagogik (ViSP) i Næstved Kommune.

ØKONOMI

Ingen konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Social & Beskæftigelse indstiller, at der vælges et medlem og en suppleant til bestyrelsen for Videnscenter for Specialpædagogik (ViSP) i Næstved Kommune.

BESLUTNING

Godkendt.

Nadia Bruun Thurø blev valgt som medlem, og Mogens Stilhoff blev valgt som suppleant.

Punkt 16: Synscentralen

00.22.04-A30-53-12

Bilag

Vedtægter for styrelsen af synscentralen i Vordingborg

Synscentralen

Sagsfremstilling

I forbindelse med kommunalreformen den 1. januar 2007 har Faxe Kommune indgået en leveringsaftale med Synscentralen i Vordingborg med henblik på leveringen af ydelser til blinde og svagtsynede borgere.

Sammensætning:

Ifølge vedtægterne for styrelsen af Synscentralen i Vordingborg er bestyrelsen sammensat således:

- 1 medlem udpeget af Vordingborg Kommunalbestyrelse blandt Socialudvalgets medlemmer,
- 1 medlem udpeget af hver kommune, hvormed Vordingborg Kommune har indgået leveringsaftale for Synscentralen,
- 1 medlem udpeget af De samvirkende invalideorganisationer i Vordingborg Kommune,
- 1 medlem udpeget af Dansk Blindesamfund,
- 2 medlemmer udpeget blandt medarbejderne på Synscentralen, og
- 1 medlem udpeget af og blandt de unge i alderen 18 - 30 år.

Lovgrundlag

Vedtægter for styrelsen af Synscentralen i Vordingborg.

ØKONOMI

Ingen konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

INDSTILLING

Center for Social & Beskæftigelse indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget udpeger et medlem og en stedfortræder blandt Social- og Sundhedsudvalgets medlemmer til Synscentralens bestyrelse.

BESLUTNING

Godkendt.

Inger Andersen blev valgt som medlem, og Mogens Stilhoff blev valgt som suppleant.

Punkt 17: Meddelelser

00.22.00-A00-4-13

Meddelelser

Sagsfremstilling

Invitation til National konference om ulighed i sundhed den 7. marts 2014 i Roskilde blev uddelt. Tilmelding dertil kan sendes til Tina Elling.

KL's Hjerneskadekonference den 26. marts 2014 på Hotel Nyborg Strand.

KL's Konferencekalender 2013 - 2014 blev uddelt.

Invitation til sundhedstopmøde om politisk vision for Sundhedsaftalen 2015-2018 den 24. marts 2014 blev uddelt.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 18: Meddelelser - lukket

00.22.00-A00-4-13

Meddelelser - lukket

BESLUTNING

Intet.