



Gentofte Kommune

Dagsorden til møde i Socialudvalget

Dagsorden åben

Mødedato 15. maj 2014

Mødetidspunkt 17.00

Mødelokale Udvalgsværelse D

Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

den 15. maj 2014

Åben dagsorden

- 1 **Godkendelse af fælles kommunale målsætninger på psykiatriområdet**
- 2 **Rammeaftale 2015**
- 3 **Økonomisk rapportering pr. 31. marts 2014**
- 4 **Holmegårdsparken - Frigivelse af resterende anlægsbevilling til servicearealer**
- 5 **Anlægsbevilling på 3.7 mio. til infrastruktur for velfærdsteknologi**
- 6 **Sundhedsaftale III - høring af politisk del**
- 7 **Praksisplan for almen praksis 2014-2015 (Høring)**
- 8 **Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

Lukket dagsorden

- 9 **Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

Møde i Socialudvalget den 15. maj 2014

1 Åbent Godkendelse af fælles kommunale målsætninger på psykiatriområdet

[010001-2014](#)

Resumé

Rammepapiret "Kommunernes fælles rolle – udviklingen af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet" har til formål at give en fælles retning i forhold til, hvordan kommunerne i Region Hovedstaden arbejder med at omsætte intentionerne i KL's oplæg til "Det nære sundhedsvæsen" for borgere med psykiske vanskeligheder og lidelser. Papiret beskriver den fælles ramme, som kommunerne arbejder indenfor på psykiatriområdet, og de fælles kommunale strategiske målsætninger og konkrete indsatser, som alle kommunerne fremover forpligter sig til at løfte. Derudover beskriver papiret de indsatser, som enkelte kommuner – eller flere kommuner i fællesskab – fremover kan løfte som pilotprojekter.

Rammepapiret var vedlagt som bilag til Socialudvalgets møde d. 13. marts 2014, dagsordenspunkt 1. Rammepapiret fremlægges med henblik på godkendelse i Socialudvalget.

Baggrund

Embedsmandsudvalg for Sundhed besluttede i juni 2013 på opfordring fra KKR Hovedstaden, at der skulle udarbejdes et rammepapir på psykiatriområdet i forlængelse af det rammepapir på det somatiske område, som de 29 kommuner i Region Hovedstaden godkendte i foråret 2013. Begge rammepapirer er en del af den regionale opfølgning på KL's sundhedspolitiske udspil "Det nære sundhedsvæsen".

Der blev nedsat en arbejdsgruppe med deltagelse af Gentofte, København, Ishøj, Halsnæs og Høje Taastrup kommuner, som har udarbejdet rammepapiret på psykiatriområdet. Papiret har været drøftet på politiske dialogmøder mellem udvalgsformændene fra kommunerne i regionen i september 2013 og januar 2014, ligesom kommunerne i januar 2014 kunne give skriftlige tilbagemeldinger på papiret.

KKR Hovedstaden drøftede rammepapiret på deres møde den 14. marts 2014 og anbefaler, at de 29 kommuner i Region Hovedstaden godkender papiret.

Vurdering

Social & Sundhed vurderer, at rammepapirets forslag til fælles kommunale målsætninger og indsatser på psykiatriområdet udgør et godt grundlag for, hvordan kommunerne fremover i fællesskab - sammen med region og almen praksis – kan sætte fokus på den tidlige og rehabiliterende indsats for borgere med psykiske vanskeligheder eller lidelser.







Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At rammepapiret "Kommunernes fælles rolle – udviklingen af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet" godkendes.

Bilag

-  [Bilag 1 til brev - baggrund for rammepapir på psykiatriområdet](#)
-  [Bilag 2 til brev - En fælleskommunal struktur på psykiatriområdet](#)
-  [Bilag 3 til brev - Satspuljemidler](#)
-  [Brev vedrørende godkendelse af rammepapir på psykiatriområdet](#)
-  [Kommunernes fælles rolle - udviklingen af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet \(rammepapir\)](#)
-  [Proces for KKR rammepapirer](#)

Møde i Socialudvalget den 15. maj 2014

2 Åbent Rammeaftale 2015

[048033-2013](#)

Resumé

Udviklingsstrategi 2015 er den faglige del af Rammeaftale 2015 og beskriver udvikling i målgrupper og efterspørgsel efter tilbud inden for det specialiserede social- og specialundervisningsområde. Udviklingsstrategi 2015 forelægges hermed til godkendelse.

Baggrund

Kommunerne har ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisning, og herunder ansvaret for udarbejdelse af en årlig rammeaftale for området, som består af en udviklingsstrategi og en styringsaftale. Udviklingsstrategien indgås mellem kommunalbestyrelserne i hovedstadsregionens kommuner samt Region Hovedstaden og skal være godkendt af alle parter senest den 1. juni. Styringsaftalen skal være godkendt af parterne den 15. oktober.

Udviklingsstrategien er den faglige del af den sociale rammeaftale og skal bl.a. sikre koordinationen i udviklingen af de højt og mest specialiserede tilbud, skabe synlighed om kapacitetsudviklingen og fastsætte, hvilke tilbudstyper, temaer og målgrupper, der skal være i fokus. Derudover har socialministeren mulighed for at udmelde centrale temaer, som skal indgå i strategien.

Udviklingsstrategi 2015 er baseret på den afgræsning af tilbud, som hovedstadsregionens kommuner besluttede sammen med Region Hovedstaden i forbindelse med Rammeaftalen for 2011. Afgræsningen betyder, at strategien som det primære fokuserer på tilbud til borgere med de mest komplekse og specielle behov, og som kræver et stort befolkningsgrundlag for, at tilbud kan drives rentabelt og med høj faglighed.

Siden kommunerne overtog det specialiserede socialområde er der sket et paradigmeskift på området, der omfatter grundlæggende nye tilgange til at håndtere udvikling i målgrupper og efterspørgsel på tilbud. Der er kommet et øget fokus på omstillingsparathed, fleksibilitet og individuelle løsninger. Kommunernes indsatser er henover de seneste år i langt højere grad blevet

kendetegnet ved indsatser i nærmiljøet, inklusion i normalområdet, forebyggelse og rehabilitering med henblik på at understøtte den enkelte borgers recoveryproces. Udviklingen medfører, at der ikke i lige så høj grad som tidligere er direkte sammenhæng mellem målgruppeudvikling og behov for nye tilbud og opnormering af antal pladser. På voksenområdet lægges større vægt på, at borgerne skal komme sig og i større udstrækning - med den rette støtte - blive i stand til at klare sig med mindre indgribende hjælp. Dette betyder, at udviklinger i målgruppernes størrelse i højere grad kan løses fleksibelt i tilbud i egen kommune. Der vil dog fortsat være behov for de højst specialiserede tilbud, som bl.a. Gentofte Kommune driver, herunder f.eks. Blindenetværket, der er et af de ni mest specialiserede tilbud i regionen.

For at understøtte at Gentofte Kommune har tilbud, der kan understøtte de behov, som efterspørges nu og fremadrettet, arbejdes der generelt på at sikre fleksible tilbud, som kan håndtere, at borgere inden for samme målgruppe kan have varierende støttebehov, og som kan anvendes alt efter udviklingen i de enkelte målgrupper. Disse grundtanker ligger eksempelvis bag hele arbejdet med moderniserings- og ombygningsplanen af Bank Mikkelsens Vej området - "Det gode liv i nye rammer". På voksenområdet fastholdes f.eks. antallet af botilbudspladser, men det forventes, at der på sigt vil være behov for at omlægge nogle af pladserne til andre målgrupper end de eksisterende.

Herudover er der fokus på mulighederne for samarbejde med andre kommuner om udnyttelse af den eksisterende kapacitet og om at dække fremtidige behov, bl.a. på de områder, hvor der kun er en mindre, men stigende efterspørgsel.

Udviklingsstrategi 2015 peger på følgende udviklingstendenser inden for de enkelte målgrupper:

På **voksenområdet** forventes antallet af borgere inden for målgrupperne voksne med stofmisbrug, alkoholmisbrug, sindslidelse, dobbeltdiagnoser og hjemløse fortsat at stige. Den samme tendens forventes i målgruppen for voksne med udviklingsforstyrrelser som ADHD og autisme. Sidst forventer en række kommuner en stigning i antallet af voksne udviklingshæmmede med psykisk sygdom eller demens. Men overordnet forventes antallet af voksne med udviklingshæmning til gengæld at falde.

I forhold til udviklingen inden for de enkelte målgrupper på voksenområdet opleves generelt samme tendens i Gentofte Kommune som på landsplan, dog har efterspørgslen kun i perioder været stigende.

På **børne- og ungeområdet** forventes ligeledes et fald i gruppen af børn og unge med udviklingshæmning men en stigning i målgrupperne børn og unge med sindslidelse, autisme, ADHD, psykosociale problemer og misbrug.

For begge områder gælder, at kommunerne generelt forventer et uændret behov for pladser fremover, dog med de afvigelser, at en væsentlig andel af kommunerne forventer en stigning inden for midlertidige botilbud på voksenpsykiatri- og aflastningsområdet, dog primært i eget regi. Endvidere forventes en stigning i efterspørgslen efter tilbud inden for misbrugsområdet for voksne og på forsorgshjem. En ikke entydig tendens er tillige, at der forventes en stigning i behovet for specialbørnehavepladser og aflastningstilbud målrettet børn og unge.

På baggrund af analysen af bevægelserne på området vurderes der ikke aktuelt at være behov for i 2015 at indgå tværkommunale aftaler og/eller aftaler mellem kommunerne og Region Hovedstaden om konkrete reguleringer af tilbud eller pladser omfattet af Udviklingsstrategi 2015.

For Rameaftale 2015 har ministeren for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold udmeldt det særlige tema "Anbragte børn og unges undervisning/uddannelse", og KKR Hovedstaden har

valgt at sætte fokus på udviklingstemaet "Tilbud til borgere med dobbeltdiagnose". Begge temaer vil blive behandlet i 2015.

Udkast til Udviklingsstrategi 2015 har været drøftet på Handicaprådets møde den 28. april 2014. Handicaprådet havde ingen bemærkninger til udviklingsstrategien.

Udkast til Udviklingsstrategi 2015 er vedhæftet. Bilag til udviklingsstrategien kan downloades på <http://www.rammeaftale-h.dk/da/rammeaftale/rammeaftale-2015/>

Vurdering

Det vurderes, at udkast til Udviklingsstrategi 2015 overordnet betragtet giver et realistisk billede af udbud og efterspørgsel på det specialiserede social- og specialundervisningsområde. Aftalen adresserer de mest relevante problemstillinger og udviklingsbehov, som de opleves i såvel Gentofte Kommune som i Region Hovedstaden som helhed.

Indstilling

Social & Sundhed og Børn, Unge og Fritid indstiller

Til Børne- og Skoleudvalget, Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At udkast til Udviklingsstrategi 2015 godkendes.

Tidligere beslutninger

Børne- og Skoleudvalget den 12. maj 2014 kl. 19.30

Beslutning foreligger endnu ikke

Bilag

 [Hovedstadsregionens Rammeaftale i Udviklingsstrategi 2015](#)

Møde i Socialudvalget den 15. maj 2014

3 Åbent **Økonomisk rapportering pr. 31. marts 2014**

[010809-2014](#)

Resumé

Med udgangspunkt i det registrerede forbrug for årets første tre måneder samt en opfølgning på de centrale økonomiske faktorer, forelægger ØKONOMI rapportering for 1. kvartal 2014 til godkendelse.

Kvartalsrapporteringen forelægges fagudvalgene i maj 2014 og oversendes herefter til Økonomiudvalgets og Kommunalbestyrelsens godkendelse.

Kvartalsrapporteringen er tænkt som en løbende økonomisk styringsinformation til fagudvalg/Kommunalbestyrelse og understøtter således de eksterne krav om udarbejdelse af halvårsregnskab m.m.

Baggrund

Formålet med kvartalsrapporteringen er at foretage de nødvendige bevillingsmæssige tilpasninger af det vedtagne budget samt give et overblik over kommunens likviditetsmæssige og finansielle situation/udvikling.

Kvartalsrapporteringen er udarbejdet på baggrund af det oprindeligt vedtagne budget incl. givne tillægsbevillinger og overførsler fra 2013.

Rapporteringen indeholder en opfølgning på driftsområdet på de enkelte målområder og en generel opfølgning på anlæg samt de finansielle poster i budgettet.

Vurdering

Den økonomiske rapportering pr. 1. kvartal 2014 medfører samlet set behov for tillægsbevillinger på i alt -9,0 mio. kr.

De *væsentligste* økonomiske elementer i kvartalsrapporteringen beskrives under de fire hovedoverskrifter:

1. Driftsudgifter (serviceudgifter)

På serviceområdet forventes der ialt nettomerudgifter på 1,5 mio. kr. Der er merudgifter til bl.a. vejafvandingsbidraget til Nordvand, ændring af konteringspraksis vedr. børn med fysiske/psykiske lidelser, implementering af DUBU-systemet i Børn & Unge samt en række sociale myndighedstilbud.

Modsvarende er der mindreudgifter bl.a. vedrørende tilbagebetaling fra Movia, længerevarende sociale botilbud, ny ungdomsuddannelse og sociale aktivitetstilbud.

2. Driftsudgifter (øvrige udgifter)

Forsørgelses- og beskæftigelsesudgifterne forventes samlet reduceret med -10,9 mio. kr., som i overvejende grad vedrører mindreudgifter til kontanthjælp, som følge af ny kontanthjælpsreform, nettomindreudgifter til seniorjob grundet lavere tilgang end oprindeligt forudsat samt merudgifter til forsikrede ledige som følge af beskæftigelsesudviklingen.

3. Anlægsudgifter

Merudgifter på ialt 16,5 mio. kr. vedrører primært ordningen med udskiftning af varmevekslere.

4. Øvrige finansposter

Den ansøgte øgede låneoptagelse på -16,0 mio. kr. vedrører fjernvarmeudbygningen, varmevekslere

De enkelte udvalgs ansøgninger fremgår af bruttolisten på side 7 og er nærmere beskrevet på side 8 og frem i notatet.

Indstilling

Økonomi indstiller:

Til Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget, Teknik- og Miljøudvalget, Børne- og Skoleudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget samt Socialudvalget:

At de bevillingsmæssige forhold beskrevet i rapporteringen for 1. kvartal 2014 oversendes til godkendelse i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Tidligere beslutninger

Teknik- og Miljøudvalget den 6. maj 2014 kl. 17.00

Beslutning foreligger endnu ikke

Kultur- og fritidsudvalget den 13. maj 2014 kl. 17.00

Beslutning foreligger endnu ikke

Bilag

 [Økonomisk rapportering pr. 31. marts 2014](#)

Møde i Socialudvalget den 15. maj 2014

4 Åbent Holmegårdsparken - Frigivelse af resterende anlægsbevilling til servicearealer

[057445-2011](#)

Resumé

På Kommunalbestyrelsens møde den 30. januar 2012 (dagsordenspunkt 4) gav Kommunalbestyrelsen endeligt støttetilsagn (skema B) til Holmegårdsparkens byggeri af 120 nye plejeboliger med tilhørende servicearealer. Den selvejende almene ældreboliginstitution Holmegårdsparken er bygherre for boligdelen, medens Gentofte Kommune er bygherre for servicedelen. Der søges nu om frigivelse af resterende anlægsbevilling på i alt 39,4 mio. kr. til servicearealerne med finansiering over det afsatte rådighedsbeløb i budgetperioden 2013-2015.

Baggrund

På Socialudvalgets møde 12. januar 2012 (dagsordenspunkt 4), på Økonomiudvalgets møde den 23. januar 2012 (dagsordenspunkt 3) og på Kommunalbestyrelsens møde den 30. januar 2012 (dagsordenspunkt 4) blev der givet støttetilsagn (skema B) vedr. boligdelen og servicedelen, godkendt finansiering af de to første etaper af Holmegårdsparkens servicearealer givet anlægsbevilling på 15,0 mio. kr. med finansiel dækning over det afsatte rådighedsbeløb på investeringsoversigten for 2012 samt godkendt, at de økonomiske konsekvenser som følge af, at grundværdien blev nedsat med 15 mio. kr. blev indarbejdet i budgetforslag 2013's investeringsoversigt for 2013-2016.

På finansieringsoversigten for budgetperioden 2013-2015 er der til udførelse af de resterende etaper af Holmegårdsparkens servicearealer afsat et rådighedsbeløb på i alt 39,4 mio. kr., hvilket nu søges frigivet. Rådighedsbeløbet på 12,5 mio. kr. i budget 2013 er i forbindelse med genbevillingssagen overført til budget 2014. Byggeriets tidsplan blev i 2012 forsinket nogle måneder som følge af, at der blev konstateret forurening med PCB og asbest, men byggeriet gennemføres nu planmæssigt, idet første etape blev ibrugtaget i juni 2013 og anden etape i marts 2014. Byggeriets to sidste etaper, som består af henholdsvis 40 boliger og fælleshuset, ventes ibrugtaget henholdsvis i begyndelsen af og slutningen af 2015.

Vurdering

Der er alene tale om godkendelse af det afsatte rådighedsbeløb til byggeriets sidste etaper.

Indstilling

Social & Sundhed og Økonomi indstiller

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At der gives anlægsbevilling på 39,4 mio. kr. til Holmegårdsparkens servicearealer med finansiel dækning over det afsatte rådighedsbeløb

Møde i Socialudvalget den 15. maj 2014

5 Åbent Anlægsbevilling på 3.7 mio. til infrastruktur for velfærdsteknologi

[010966-2014](#)

Resumé

Gentofte Kommune har gennem en årrække arbejdet med velfærdsteknologi. Indsatsen har spændt over innovative udviklingsprojekter på genoptræningsområdet til implementeringsprojekter af mere moden teknologi som fx robotstøvsugere.

Arbejdet har været finansieret af en pulje til velfærdsteknologi. Puljen udmøntes til konkrete projekter.

Projekterne har hidtil fokuseret på konkrete løsninger, men erfaringerne viser at der også er behov for at arbejde med bagvedliggende fagsystemer og underliggende infrastruktur for at kunne realisere potentialet i velfærdsteknologi.

Denne anlægsbevilling skal opbygge og udbygge den nødvendige infrastruktur og grundsystemer for at potentialet i velfærdsteknologi kan realiseres.

Baggrund

Der ønskes igangsat en række IT infrastruktur initiativer, som skal medvirke til, at Gentofte Kommune kan udvikle og implementere en række velfærdsteknologiske redskaber til gavn for borgerne rundt på kommunens institutioner.

En del af initiativerne handler om en række infrastrukturkomponenter, der dels skal sikre identity management og dermed sikkerhed omkring systemerne, dels udbygge netværket på udvalgte velfærdsinstitutioner. Det drejer sig om Signaturcentralen, digital service på plejehjem, dag og træningscentre samt infoskærme på Ordrup Tandklinik.

En anden del af initiativerne handler om at udbygge de funktionaliteten i kommunens grundlæggende omsorgssystem Care, så det bliver i stand til at håndtere det fælles medicinkort, arbejde med henvendelser fra borgerne og måle effekt af indsatsen. Hermed forbedres kommunens mulighed for at levere en bedre og mere sikker pleje til borgerne.

Signaturcentral, logon via nemID for alle og Password Reset.

Formålet med initiativerne er, at automatisere og smidiggøre logon-processer og dermed identity management, hvor der kræves identifikation med certifikater, således at udstedelse af medarbejdercertifikater kan ske hele døgnet og uden unødigt forsinkelse. Løsningen giver medarbejderne mulighed for at logge på journaler og lignende fra hvilken som helst maskine. Det øger mobiliteten og mindsker fejl. Løsningen giver endvidere mulighed for ved egen hjælp at nulstille og forny sit password ligeledes hele døgnet.

Signaturcentralen er nødvendig for den yderligere udvikling af velfærdsteknologien fx i form af Det Fælles Medicinkort.

Der ansøges om 550.000 kr. fra puljen til velfærdsteknologi til indkøb og implementering af infrastruktur til håndtering af certifikater.

Digital service på plejehjem, dag- og træningscentre.

Løsningen skal gøre det muligt, at plejepersonalet/frivillige, hjælpere/pårørende på en nem måde kan hjælpe de borgere, som ikke selv er i stand til at bruge den digitale løsning. Dette gælder for mange af de borgere, som er tilknyttet enten plejeboliger og dagcentre.

Ved at opgradere infrastrukturen for adgang til trådløs internet i de offentlige arealer på en række af kommunens ældretilbud, skaber det nye muligheder for digitale løsninger for både beboere, brugere, pårørende og medarbejdere.

Udover at oprette en digital postkasse skal initiativet også sikre grundlæggende infrastruktur i centrene – wifi og diverse devices (tablet/ipad, stor touch velkomst touchskærm, Virtuel Genoptræning mv.), som borgere kan anvende.

Der ansøges om 1.552.000 kr. fra puljen til velfærdsteknologi til indkøb og implementering af digital service på plejehjem, dag- og træningscentre.

Etablering Infoskærme Ordrup Tandklinik

Løsningen skal gøre det muligt for medarbejdere og brugere at orientere sig om, hvad og på hvilke tidspunkter personale og brugere er optaget.

Infoskærmene øger fleksibiliteten i klinikken og mindsker behovet for pasning af skranken.

Der ansøges om 45.000 kr. fra puljen til velfærdsteknologi til indkøb og implementering af infoskærme.

Fælles medicinkort

Det Fælles Medicinkort er en løsning, der skal sikre adgang til borgerens medicindata på tværs af sygehuse, praksisrende læger og kommune. Det fælles Medicinkort gør det mulig for kommunens plejepersonale at tilgå opdateret information om borgerens aktuelle medicinforbrug og derved hindre fejlmedicinering.

Indførelsen af Det Fælles Medicinkort kræver dels en organisatorisk implementering – dels en opgradering af kommunens omsorgssystem inklusiv medarbejdernes adgang fra mobile enheder. Det Fælles Medicinkort trækker på den førnævnte signaturserver.

Der ansøges om 1.100.000 kr. til implementering af Fælles Medicinkort

Forbedret effektmålingsmodul.

Ved hjælp af effektmålingsmodul i KMD Care bliver det muligt at se de tidsmæssige konsekvenser af specifikke indsatser og eller den samlede indsats.

Ved hjælp af start og sluttidspunkter/datoer hentes en visiteret tid for den specifikke ydelse som skal bidrage til, at vurdere om indsatsen har den ønskede effekt. Løsningen skal bidrage til, at målrette tilbud til borgeren endnu bedre end i dag.

Der ansøges om 315.000 kr. fra puljen til velfærdsteknologi til indkøb og implementering af effektmålingsmodul.

Henvendelsesmodul i Care til struktureret information.

Formålet med dette modul er at dokumentere, kategorisere og strukturere alle henvendelser fra borgere, som ønsker ydelser med udgangspunkt i serviceloven og sundhedsloven.

Henvendelsesmodul bliver på sigt en forudsætning for, at vi som kommune kan opdatere Fælles sprog II, som er kommunens nuværende dokumentation af visitation til det kommende Fælles sprog III, som KL forventer, at kommunerne implementerer i løbet af 2016/2017.

Henvendelsesmodulet kan endvidere registrere hver henvendelse uanset om borgeren er kendt i kommunens ældrepleje eller ej og dermed opnår vi et bedre registreringsværktøj, hvor vi kan lave statistik på henvendelseskilden og henvendelsesårsagen.

Der ansøges om 138.000 kr. fra puljen til velfærdsteknologi til indkøb og implementering af henvendelsesmodul.

Vurdering

Social & Sundhed og Forretningsudvikling og Digitalisering vurderer, at iværksættelse af de seks initiativer bidrager til, at Social & Sundhed kan efterkomme områdets målsætninger og udvikle kvaliteten i opgaveløsningen samtidig med at nye lovgivningskrav opfyldes.

Indstilling

Social & Sundhed og Forretningsudvikling- og Digitalisering indstiller

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At der godkendes anlægsbevilling på 3.700.000 mio. til initiativerne: Signaturcentral, logon og Reset password; Fælles Medicinkort; Effektmålingsmodul; Henvendelsesmodul; Digital service på plejehjem, Dag- og Træningscentre; samt Inforskærme på tandklinikken med finansiering over de på investeringsoversigten afsatte midler i 2014 til velfærdsteknologi.

Efter udmøntning af anlægsbevillingen resterer 6.300.000 kr. i puljen i 2014

Detailbudget ligger på sagen.

Møde i Socialudvalget den 15. maj 2014

6 Åbent Sundhedsaftale III - høring af politisk del

[025024-2013](#)

Resumé

Der skal inden udgangen af januar måned 2015 være indgået en ny sundhedsaftale mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen for perioden 2015-2018.

Med henblik på afgivelse af høringssvar til aftalens politiske del forelægges udkast til drøftelse med henblik på umiddelbare input, som forvaltningen vil indarbejde i forslag til Gentofte Kommunes

høringssvar der skal behandles i fagudvalgene og Kommunalbestyrelsen på junimøderne og indsendes senest den 30. juni 2014.

Baggrund

De gældende sundhedsaftaler, som er indgået mellem regionsråd og kommunalbestyrelser, udløber ved udgangen af 2014, og der skal inden udgangen af januar måned 2015 indgås en ny sundhedsaftale for perioden 2015-2018. Regeringen har besluttet, at der fremover kun skal være én sundhedsaftale pr. region og dermed ophører modellen, hvor hver enkelt kommune har individuelle forhandlinger med regionen. Det betyder, at kommunerne i Region Hovedstaden sammen skal indgå aftalen med regionen på baggrund af fælles politiske visioner og målsætninger.

Den kommende sundhedsaftale vil bestå af en politisk del med visioner og målsætninger samt en administrativ del, hvori det konkretiseres hvordan målsætninger tænkes nået.

Det vedlagte udkast til sundhedsaftalens politiske del tager afsæt i de fælles kommunale visioner og målsætninger som Embedsmandsudvalget for Sundhed udarbejdede på baggrund af politiske dialogmøder i efteråret 2013 – i form af det fælles kommunale rammepapir.

Embedsmandsudvalget udkast blev behandlet i KKR den 9. oktober 2013 og i Socialudvalget på møde den 12. november 2013 – dagsordenens pkt. 3.

Den politiske del af Sundhedsaftale III er bygget op omkring fire overordnede visioner, hvortil er knyttet to til tre politiske målsætninger til hver vision.

Udkastet forelægges Handicaprådet, Seniorrådet og MED inden behandlingen i Børne- & Skoleudvalget, Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen på junimøderne, således at bemærkninger herfra kan indgå i behandlingen.

Som bilag vedlægges høringsbrev fra Sundhedskoordinationsudvalget, Høringsudkast til politisk aftale og inspirationsmateriale til drøftelse af målsætninger.

Vurdering

Det er forvaltningens vurdering, at udkastet til sundhedsaftalens politiske del indeholder væsentlige politiske visioner og målsætninger for samarbejdet mellem Region og kommuner på sundhedsområdet i aftaleperioden, og udgør et godt afsæt for og ramme om det videre samarbejde på sundhedsområdet.

Indstilling

Børn-, Unge- & Fritid og Social & Sundhed indstiller

Til Børne- & Skoleudvalget og Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:





At udkast til politisk del af Sundhedsaftale III drøftes med henblik på input til høringssvar, der udarbejdes af forvaltningen og forelægges til beslutning på junimøderne i fagudvalg og Kommunalbestyrelsen.

Tidligere beslutninger

Børne- og Skoleudvalget den 12. maj 2014 kl. 19.30

Beslutning foreligger endnu ikke

Bilag

-  [Høringsbrev vedr. sundhedsaftale III](#)
-  [Høringsudkast politisk aftale](#)
-  [Inspirationsmateriale om målsætninger](#)
-  [Proces for sundhedsaftale III](#)

Møde i Socialudvalget den 15. maj 2014

7 Åbent Praksisplan for almen praksis 2014-2015 (Høring)

[013831-2014](#)

Resumé

Praksisplanudvalget i Region Hovedstaden, som forestår udarbejdelsen praksisplan for almen praksis, har revideret den senest godkendte praksisplan. Den reviderede praksisplan for perioden 2014-15 er udsendt til høring.

Baggrund

Ifølge Sundhedsloven skal der inden d. 1. maj 2014 foreligge en ny praksisplan.

Praksisplanudvalget i Region Hovedstaden holdt deres første møde i starten af april 2014. Som følge af den korte tidsfrist har udvalget besluttet at gennemføre den nye praksisplanlægning i to trin:

- 1) Første trin består af en revision af den seneste praksisplan, som blev godkendt i regionsrådet i 2013 og som tidligere har været sendt i høring i kommunerne i efteråret 2012.
- 2) Andet trin består af udarbejdelse af en ny praksisplan samt en underliggende udmøntningsaftale, som nærmere skal fastlægge vilkårene for gennemførelse af praksisplanen og sundhedsaftalen.

Denne høring knytter sig til 1 trin i processen for den nye praksisplanlægning. Praksisplanen er også sendt i en forudgående høring hos Sundhedskoordinationsudvalget, Patieninddragelsesudvalget, Sundhedsstyrelsen, PLO-Hovedstaden og Hospitalerne i Region Hovedstaden.

I forhold til trin 2 har Praksisplanudvalget besluttet at påbegynde arbejdet med en helt ny praksisplan efter sommerferien. I den proces afsættes tid til den dialog og høring, som Sundhedsloven lægger op til. Gentofte Kommune vil således få den nye praksisplan i høring i efteråret 2014, jf. vedlagte tidsplan.

Vurdering

Social & Sundhed og Børn-, Unge og Fritid vurderer, at den reviderede praksisplan udgør et godt grundlag for almen praksis opgavevaretagelse i Region Hovedstaden og er et godt afsæt for det videre arbejde med praksisplanlægningen.

Indstilling

Børn, Unge & Fritid og Social & Sundhed indstiller

Til Børne- & Skoleudvalget og Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At forslag til den reviderede plan for almen praksis 2014-2015 tages til efterretning.

Tidligere beslutninger

Børne- og Skoleudvalget den 12. maj 2014 kl. 19.30

Beslutning foreligger endnu ikke

Bilag



[Høringsbrev](#)



[Praksisudviklingsplan HØRINGSVERSION](#)



[Proces for praksisplan](#)



[Tidsplan for kommende praksisplanlægning](#)

Møde i Socialudvalget den 15. maj 2014

8 Åbent Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

[032597-2013](#)

Møde i Socialudvalget den 15. maj 2014

9 Lukket Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

032597-2013
