

REFERAT Sundheds- og Handicapudvalget - 2014-2017

d. 29-01-2014

Mødedato Onsdag d. 29. januar 2014 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2608, tlf. 39575240

Mødedeltagere Susanne Palsig, Kristine Henriksen, Camilla Pedersen, Peter Berg
Nellemann, Jakob Skovgaard Koed, Susanne Yazdanyar, Kristian
Niebuhr, Lone Yalcinkaya, Ebbe Skovsgaard

Indholdsfortegnelse

Introduktion til Sundheds- og Handicapudvalgets arbejdsområder.....	3
Styrket rehabiliterende indsats til borgere med hjerneskade- nyt evalueringskoncept, orientering.....	6
Gladsaxe Kommunes høringssvar til notat med fælleskommunale ønsker til den kommende praksis	10
Meddelelser.....	17
Lukket.....	19

Punkt 4: Introduktion til Sundheds- og Handicapudvalgets arbejdsområder

2013/15515

Sundheds- og Handicapudvalget,

29.01.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Introduktion til Sundheds- og Handicapudvalgets arbejdsområder

Beslutning

Plancherne fra mødet vil blive udsendt elektronisk til udvalgets medlemmer.

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Social- og Sundhedsforvaltningen har planlagt, at de første møder i udvalget delvist skal bruges til, at forvaltningen giver en mundtlig introduktion til udvalgets arbejdsområde. Dette, fordi flere af udvalgets medlemmer ikke før har beskæftiget sig med udvalgets arbejdsområde. Introduktionen skal give udvalgets medlemmer et overordnet indblik i udvalgets målgrupper, opgaver, udfordringer og nuværende politikker og planer. På dette møde bliver opgaverne vedrørende sundhed, misbrugsområdet, Borgerservice samt det boligsociale område gennemgået. På udvalgets næste møde vil opgaverne indenfor psykiatri- og handicapområdet blive gennemgået.

Det skal bemærkes, at den mundtlig introduktion kun kan blive kort og derfor kun vil indeholde de allervæsentligste punkter. De mere detaljerede redegørelser vil blive præsenteret for udvalget, når udvalget skal behandle de enkelte sager, som udvalget varetager.

Social- og Sundhedsforvaltninger forelægger sagen til orientering.

Bilag

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget,

29.01.2014

Gladsaxe Kommune

Punkt 5: Styrket rehabiliterende indsats til borgere med hjerneskade- nyt evalueringskoncept, orientering

2013/07659

Sundheds- og Handicapudvalget,

29.01.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Styrket rehabiliterende indsats til borgere med hjerneskade-
nyt evalueringskoncept, orientering**

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Gladsaxe Kommune har gennem de seneste år arbejdet målrettet med at styrke den kommunale rehabiliterende indsats overfor borgere, der er ramt af erhvervet hjerneskade.

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2010 valgte Byrådet således at afsætte 0,750 mio. kr. til indsatsen på området. Dette gav mulighed for, at kommunen kunne ansætte en hjerneskadekoordinator (i sundheds- og frivillighedsenheden), der nu varetager koordineringen af forløbet for erhvervsaktive senhjerneskedede, herunder samarbejdet med hospital og specialafdeling, før borgeren udskrives. Siden 2012 har der også – i Trænings- og plejeafdelingens visitation – været ansat en hjerneskadekoordinator med ansvar for koordineringen af indsatsen overfor ikke-erhvervsaktive hjerneskadede borgere.

Samtidig er der – i et tæt samarbejde med Center for Hjerneskade – sket en faglig udvikling og opkvalificering af Træningscenter Gladsaxes rehabiliterende indsats. Blandt andet ved ansættelsen en audiologopæd og en neuropsykolog. Endelig er der i en 3 årig periode ansat en projektleder på Træningscenter Gladsaxe med ansvar for at koordinere og optimere den indsats, der leveres her.

Målet med den rehabiliterende indsats er, at borgeren i så høj grad som mulig kommer sig fra sin hjerneskade og bliver så selvhjulpne som muligt. Det gælder både i forhold til borgerens funktionsevne og livskvalitet. Eksempelvis kan et mål være, at borgeren kommer tilbage i arbejde eller lærer igen at klare sig i eget hjem.

Da ansvaret for genoptræningsområdet – herunder Trænings-

Sundheds- og Handicapudvalget,

29.01.2014

Gladsaxe Kommune

center Gladsaxe - er underlagt Seniorudvalget, forelægges denne sag også Seniorudvalget til orientering. For så vidt angår børn og unge med hjerneskade er indsatsen forankret i Børne- og Undervisningsudvalget.

Udvikling af nyt evalueringskoncept

For at skabe viden om effekten af kommunens indsats og dermed understøtte den rehabiliterende indsats for borgere med hjerneskade er Gladsaxe Kommune i samarbejde med fire andre kommuner og Center for Hjerneskade i gang med at udvikle et evalueringskoncept og en tilhørende database.

Evalueringskonceptet består dels af *baggrundsdata* om borgeren, som blandt andet er oplysninger om uddannelsesniveau, indtægtsgrundlag, boligforhold, civilstatus, misbrug og evt. psykiatrisk diagnose inden hjerneskaden. Dels indeholder evalueringskonceptet en række *tests*. Én test afdækker borgerens kognitive vanskeligheder, som blandt andet kan være i forhold til sprog og hukommelse. En anden test afdækker borgernes generelle funktionsniveau. Endelig bliver borgeren testet i forhold til træthed og depression, da det ofte er problemer, borgere kan opleve som følge af en hjerneskade.

Første dataindsamling bliver foretaget enten, når borgerne begynder på et døgn- eller et ambulante genoptræningsforløb. Der bliver også indhentet data i de tilfælde, hvor borgerne overgår fra døgntilbud til ambulante genoptræning. Efter endt ambulante genoptræning bliver der indsamlet data igen. Endelig bliver der opsamlet data et og to år efter, at borgerens hjerneskade opstod.

Baggrundsinformation og de forskellige tests danner undervejs grundlag for at kunne målrette den rehabiliterende indsats, som borgeren tilbydes.

Målgruppe

Målgruppen for evalueringskonceptet er Gladsaxe Kommunes borgere med erhvervet hjerneskade, som er i behandling i Gladsaxe Kommune, i specialcentre eller i andre kommuner. Målegruppen består både af borgere under og over 65 år.

Borgeren skal give sit samtykke til, at der bliver indhentet oplysninger til evalueringskonceptet i forbindelse med rehabiliteringsforløbet.

Sundheds- og Handicapudvalget,

29.01.2014

Gladsaxe Kommune

Udvikling af database

Data bliver opbevaret i Gladsaxe Kommune og sendes kvartalsvis i anonymiseret form til Center for Hjerneskade. Center for Hjerneskade kvalitetssikrer og analyserer data. På den måde vil Gladsaxe Kommune på sigt kunne sammenligne vores rehabiliterende indsats med andre kommuners indsatser. Det vil dermed kunne give et bedre indblik i, hvordan forskellige rehabiliteringsindsatser virker, og hvad indsatserne koster. Databasen vil også kunne bruges til at styrke forskningen på det kommunale hjerneskadeområde.

Den videre proces

Der er blevet brugt ca. et halvt år til at udvikle evalueringskonceptet og databasen. Forvaltningen samler løbende op på og tilpasser evalueringskonceptet på baggrund af de erfaringer, der bliver gjort i Gladsaxe og i de fire andre kommuner, som indgår i udviklingen af evalueringskonceptet og databasen. Derudover sikrer forvaltningen, at evalueringskonceptet bliver tilpasset nyeste viden på hjerneskadeområdet. Fra medio 2013 til primo 2014 testes databasen, og der foretages eventuelle justeringer, inden databasen overgår til drift. Derfor forventes de første data at kunne trækkes fra 2015 og frem.

Udover pilotkommunerne har flere kommuner vist interesse for evalueringskonceptet og databasen. Gladsaxe Kommune arbejder sammen med Center for Hjerneskade på, at evalueringskonceptet og databasen på sigt kan blive udvidet til nationalt brug.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag**Relateret behandling**

Seniorudvalget 09.02.2012, Punkt 4 (Åben)

Økonomiudvalget 06.03.2012, Punkt 63 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 23.02.2011, Punkt 4 (Åben)

Punkt 6: Gladsaxe Kommunes hørings svar til notat med fælleskommunale ønsker til den kommende praksisplan samt orientering om organisering af samarbejdet med almen praksis i Gladsaxe Kommune

2013/15955

Bilag

Bilag 1. Notat med Fælleskommunale ønsker til den kommende praksisplan

Bilag 2. Følg brev: Høring vedr. fælleskommunale ønsker til samarbejdet med almen praksis

Bilag 3. Gladsaxe kommunes hørings svar til det fælleskommunale sundhedssekretariat - Hovedstaden

Bilag 4. Notat om organisering af samarbejde mellem almen praksis og Gladsaxe Kommune

Sundheds- og Handicapudvalget,

29.01.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Gladsaxe Kommunes hørings svar til notat med fælleskommunale ønsker til den kommende praksisplan samt orientering om organisering af samarbejdet med almen praksis i Gladsaxe Kommune****Beslutning**

Godkendt.

Gennemgang af sagen

I denne sag præsenteres for det første kommunens hørings svar til notat med fælleskommunale ønsker til den kommende praksisplan og for det andet en generel orientering om organiseringen af samarbejdet med almen praksis i Gladsaxe Kommune med fokus på kommunens praksiskonsulentordning og justeringer af denne.

Hørings svar til notat med fælleskommunale ønsker til den kommende praksisplan*Baggrunden for den kommende praksisplan*

Konflikten på almen praksis-området i foråret 2013 medførte en ændring af sundhedsloven, som blandt andet betyder, at der i regionen nedsættes et praksisplanudvalg, hvor region, kommuner og almen praksis i samarbejde udarbejder en plan for almen praksis' opgavevaretagelse. Udvalget får fem repræsentanter fra kommunalbestyrelserne i regionen, og udpegningen vil ske på KKR Hovedstadens konstituerende møde 29.01.2014, jf. bilag 1.

Rammerne for praksisplanen er beskrevet i Sundhedsstyrelsens "Vejledning og principper for udarbejdelse af praksisplaner for almen praksis", som der hér refereres fra:

"Med lovændringen justeres samarbejds- og planlægningssystemet for almen praksis. Praksisplanen vedrørende almen praksis bliver således et centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem region, kommune og almen praksis, der beskriver, hvilke opgaver almen praksis skal varetage, snitflader til det øvrige sundhedsvæsen samt indeholder overvejelser om kapacitet og fysisk placering af ydernumre.

Sundheds- og Handicapudvalget,

29.01.2014

Gladsaxe Kommune

[...]

Kommunerne får imidlertid med lovændringen en større indflydelse på planlægningen af almen praksis, herunder på decentrale aftaler. Hensigten er at sikre sammenhæng til den kommunale indsats for fx borgere med kronisk sygdom og ældre medicinske patienter. Dette vil samtidig understøtte nødvendige faglige synergier, når almen praksis tænkes sammen med både kommunale og regionale sundhedstilbud.

Almen praksis bliver med lovændringen forpligtet til at udøve deres virksomhed i overensstemmelse med sundhedsaftalen, og der bliver i den forbindelse en tæt sammenhæng mellem sundhedsaftalen og praksisplanen. Praksisplanen skal således medvirke til at sikre sundhedsaftalens gennemførelse på praksisområdet.”

Til udvalgets orientering er *Sundhedsaftalen* en samarbejdsaftale mellem regionen og de tilhørende kommuner om deres fælles ansvar for en række opgaver på sundhedsområdet. Sundhedsaftalen skal bidrage til at sikre sammenhæng og koordinering af indsatsen for de patientforløb, der går på tværs af sygehuse, almen praksis og kommune. Regionen og kommunerne skal inden udgangen af 2014 indgå nye sundhedsaftaler for perioden 2015-2018 (sundhedsaftale 3). Det tidligere Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalg blev på mødet 18.09.2013, punkt 68, orienteret om den forventede overordnede proces for udarbejdelse af sundhedsaftale 3 samt forventet form og indhold i aftalen. På mødet 27.11.2013, punkt 88, blev udvalget præsenteret for et oplæg til vision og målsætning for sundhedsaftale.

Den første praksisplan skal foreligge 01.05.2014.

Fælleskommunale ønsker til praksisplanen

KKR Hovedstaden har besluttet, at en arbejdsgruppe skal udarbejde fælleskommunale ønsker til den kommende praksisplan. Gladsaxe Kommune er ikke direkte repræsenteret i denne arbejdsgruppe, men indirekte via repræsentanter fra to af de andre otte kommuner i planområde midt (omkring Herlev- og Gentofte Hospitaler).

Gladsaxe Kommune har modtaget høringsversion af notat fra KKR Hovedstaden med fælleskommunale ønsker til den kommende praksisplan for almen praksis, vedlagt som bilag 1. Følgende er vedlagt som bilag 2.

Sundheds- og Handicapudvalget,

29.01.2014

Gladsaxe Kommune

Formålet med at udarbejde et fælleskommunalt notat er at skabe et godt grundlag for formulering af et mandat til de fem kommunale repræsentanter i praksisplanudvalget (som skal udarbejde praksisplanen). Notatet indeholder en "brutto-liste" med forslag til 39 ønsker til samarbejdet med almen praksis.

Gladsaxe Kommune er blevet bedt om at afgive bemærkninger til notatets indhold og form, samt angive hvilke ønsker kommunen vurderer som de vigtigste. Social og Sundhedsforvaltningen har på baggrund af det tilsendte notat udarbejdet et høringssvar til Det fælleskommunale sundhedssekretariat – Hovedstaden med Gladsaxe Kommunes kommentar.

Gladsaxe Kommune lægger i høringssvaret vægt på, at der formuleres færre og mere operationaliserbare ønsker til praksisplanen. Desuden ønsker kommunen, at to temaer særligt prioriteres:

1. De ønsker fra bruttolisten, der vedrører et mere gensidigt forpligtende og systematisk samarbejde omkring lægedækning til de akut syge borgere i eget hjem, på plejecentre og på akutpladser, og
2. de ønsker, der vedrører systematisk samarbejde på medicinområdet, herunder ønsker om samarbejde omkring faste medicingennemgange blandt udvalgte grupper.

Da høringsfristen er 24.01.2014, er forvaltningens udkast til høringssvar afsendt med forbehold for den politiske behandling. Svarebrevet er vedlagt som bilag 3.

Orientering om samarbejdet med almen praksis i Gladsaxe Kommune

I Gladsaxe Kommune er der 40 praktiserende læger fordelt på 31 lægehuse.

Samarbejdet mellem Gladsaxe Kommune og almen praksis er i sin nuværende form organiseret i tre spor.

- *Spor 1: KLU – Det Kommunalt Lægelige Udvalg* (formelt og obligatorisk samarbejdsorgan beskrevet i overenskomstaftalen mellem Almen Praksis og KL)
- *Spor 2: Gladsaxe Kommunes Praksiskonsulentordning*, bestående af to fastansatte praksiskonsulenter og en projekt-konsulent

Sundheds- og Handicapudvalget,

29.01.2014

Gladsaxe Kommune

- *Spor 3: Det direkte samarbejde mellem Gladsaxe Kommune og det samlede antal praktiserende læger i Gladsaxe Kommune*

Spor 1: KLU – Det Kommunalt Lægelige Udvalg

Der afholdes tre årlige møder i Det Kommunalt Lægelige Udvalg i Gladsaxe Kommune. Det Kommunalt Lægelige Udvalg fungerer som styregruppe for projekter, der iværksættes i regi af praksiskonsulentordningen. Udvalget er sammensat af ledere og nøglepersoner fra Gladsaxe Kommune, praksiskonsulenterne og to repræsentanter fra PLO-Gladsaxe.

Spor 2: Gladsaxe Kommunes Praksiskonsulentordning

Gladsaxe kommune har siden 2006 haft en praksiskonsulentordning med i alt 24 timer om måneden fordelt ligeligt på tre praksiskonsulenter.

Praksiskonsulenten er en praktiserende læge fra kommunen, som har til opgave at forbedre og udbygge samarbejdet mellem praktiserende læger og kommunens afdelinger. Praksiskonsulentens funktion er at stille almen medicinsk viden til rådighed for kommunen med henblik på en forbedring af de praktiske samarbejdsrelationer, således at Gladsaxe Kommune sikrer den bedst mulige sammenhæng i patient/borgerforløb. Praksiskonsulentens funktion er ligeledes at sikre en gensidig formidling af viden om arbejdsforholdene og mulighederne for samarbejde i henholdsvis almen praksis og kommunen.

Det har i perioder været en udfordring at finde praktiserende læger, som ønskede stillingerne, hvorfor der har været længere perioder på op til 1½ år med kun to praksiskonsulenter. Da en af de tre konsulenter opsagde sin stilling 01.09.2013, og der samtidig var et ønske om at samarbejdet med praksiskonsulenterne, blev mere fokuseret på løsning af konkrete udfordringer, valgte forvaltningen at fortsætte med de to fasttilknyttede praksiskonsulenter, men i stedet for at søge en ny fast praksiskonsulent, vil de resterende otte timer om måneden blive brugt til honorering af forskellige praktiserende læger, der i kortere perioder kan indgå i projekter om udviklingen af samarbejdet på specifikke områder. Dette muliggør en mere fleksibel anvendelse af timerne, og det gør det muligt at lade praktiserende læger indgå i løsning af specifikke områder, som har deres interesse, uden at de skal forpligte sig på at deltage i en lang række andre opgaver, som følger med en mere traditionel praksiskonsulentstilling. Hvorvidt det vil blive lettere at finde praktiserende læger til at indgå i sådanne ad

Sundheds- og Handicapudvalget,

29.01.2014

Gladsaxe Kommune

hoc samarbejder, frem for en traditionel fast og tidsubegrænset praksiskonsulentstilling, vil vise sig over det næste år.

Spør 3: Det direkte samarbejde

Samtidig med denne udvikling af praksiskonsulentordningen har forvaltningen styrket kontakten og samarbejdet med de øvrige læger ved bl.a. at iværksætte en besøgsrunde til praktiserende læger i kommunen. Med disse dialogmøder ønsker forvaltningen at skabe overblik over aktuelle udviklingsbehov i samarbejdet, og samtidig giver møderne mulighed for at orientere om kommunens indsats og understøtte arbejdsgangene mellem almen praksis og kommunen. Ved møderne deltager koordinatoren for almen praksis fra Forebyggelsescentret samt en medarbejder fra Trænings- og Plejeafdelingen. Langt størstedelen af kommunens samarbejdsrelationer til almen praksis ligger i Trænings- og Plejeafdelingen, og det er forvaltningens ønske, at Trænings- og Plejeafdelingen også fremover kommer til at spille en væsentlig rolle i udviklingen af samarbejdet med almen praksis.

Forvaltningen gennemfører desuden en årlig spørgeskemaundersøgelse blandt de praktiserende læger i kommunen. Undersøgelsen giver kommunen vigtig information omkring lægernes vurdering af samarbejdet og ønsker til udvikling på området.

Gladsaxe Kommunes samlede indsats for et styrket samarbejde med almen praksis er beskrevet i "Notat om samarbejde mellem Gladsaxe Kommune og Almen Praksis", vedlagt som bilag 4. Notatet fremlægges og drøftes i det Kommunalt Lægelige Udvalg 23.01.2014.

Såvel de foretagne justeringer som den nuværende organisatoriske tilknytning af praksiskonsulenterne, hvor de alle er placeret i Sundhedsafdelingen, vil blive løbende evalueret og eventuelt justeret med henblik på at sikre en bred forankring og anvendelse af praksiskonsulenterne på tværs af kommunen.

Social og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Gladsaxe Kommunes hørings svar til Det fælleskommunale sundhedssekretariat – Hovedstaden godkendes, og
2. at orientering om organiseringen af samarbejdet med almen praksis i Gladsaxe Kommune tages til efterretning.

Sundheds- og Handicapudvalget,

29.01.2014

Gladsaxe Kommune

Bilag

Bilag 1. Notat med Fælleskommunale ønsker til den kommende praksisplan

Bilag 2. Følgrebrev: Høring vedr. fælleskommunale ønsker til samarbejdet med almen praksis

Bilag 3. Gladsaxe kommunes høringssvar til det fælleskommunale sundhedssekretariat - Hovedstaden

Bilag 4. Notat om organisering af samarbejde mellem almen praksis og Gladsaxe Kommune

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 18.09.2013, Punkt 68 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 27.11.2013, Punkt 88 (Åben)

Punkt 7: Meddelelser

2013/16040

Sundheds- og Handicapudvalget,
29.01.2014
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Bilag

Relateret behandling

Punkt 8: Lukket

2013/16040