

REFERAT Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget - 2009-2013 d. 25-05-2011

Mødedato Onsdag d. 25. maj 2011 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2608, tlf. 39 57 52 40

Mødedeltagere Susanne Palsig, Serdal Benli, Bent Greve, Erling Schrøder, Cheri-Mae
Marlena Williamson, Eva Michaelsen, Klaus Kjær, Lone
Yalcinkaya, Pia Skou

Indholdsfortegnelse

Budgetopfølgning 1. kvartal 2011, Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget.....	3
Ledsageordning, udbud.....	8
Plan 2020 - handicapområdet for voksne i høring.....	13
Handleplan for borgere med kronisk sygdom - 1. udgave.....	16
Høring af Hospitals- og Psykiatriplan 2020.....	22
Meddelelser.....	25
Lukket.....	27

Punkt 43: Budgetopfølgning 1. kvartal 2011, Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget

2010/08311

Bilag

Bilag 1. Budgetopfølgning 1. kvartal 2011 (drift)

Bilag 2. Regulering af budget på takstfinansierede tilbud 2011

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

25.05.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Budgetopfølgning 1. kvartal 2011, Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget**Beslutning**

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Det korrigerede budget 2011, det registrerede nettoforbrug pr. 31.03.2011 samt forbrugsprocenter efter 1. kvartal 2011 og 2010 fremgår af tabellen nedenfor.

Netto i 1.000 kr.	Korrigeret budget*	Forbrug pr. 31.03.2011	Forbrug pr. 31.03.11 i pct. af korrigeret budget	Forbrug pr. 31.03.10 i pct. af regnskab 2010
Ramme 1 – Voksne med særlige behov og Sundhed	221.569	51.128	23,1	22,4
Ramme 2 – Personlige ydelser og medfinansieringsbidrag	195.340	25.110	12,9	11,4
Ramme 3 – Takstfinansierede tilbud	3.156	-2.492	-79,0	-100,7
Ramme 1-3 i alt	420.065	73.746	17,6	17,3

*) Det korrigerede budget er opgjort inklusiv overførsler fra 2010.

Der er pr. 31.03.2011 forbrugt 17,6 pct. af det samlede, korrigerede nettobudget på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område. Til sammenligning var der pr. 31.03.2010 forbrugt 17,3 pct. af det endelige nettoregnskab for 2010.

Sammenfattende vurderer forvaltningen på nuværende tidspunkt, at der vil blive et merforbrug på ramme 1, mens budgettet forventes overholdt på ramme 2 og 3.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

25.05.2011

Gladsaxe Kommune

Det skal i den sammenhæng bemærkes, at det af kommunens samlede budgetopfølgning for 1. kvartal 2011, ØU 03.05.2011, punkt 119, fremgik, at det forventes, at Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets budget samlet set vil holde for 2011. At forvaltningen nu vurderer, at der vil være et merforbrug på ramme 1 skyldes, at forvaltningen, siden sagen blev behandlet i Økonomiudvalget, har foretaget en mere konkret vurdering af status på købsbudgettet på ramme 1, jf. nedenfor.

Mere detaljerede tal for de enkelte budgetområder fremgår af bilag 1. Tallene i bilaget er opgjort inklusiv driftsoverførsler fra 2010.

Bemærkninger vedr. ramme 1

Budgetområdet omfatter udgifter til køb af dag- og døgntilbud i egne tilbud og i andre kommuner, regioner og private tilbud samt indtægter fra den statslige refusionsordning vedrørende særligt dyre enkeltsager. Hertil kommer udgifter til de ikke takstfinansierede tilbud samt sundhed og frivilligt socialt arbejde.

Budgetområderne vedrørende de ikke takstfinansierede tilbud samt sundhed og frivilligt socialt arbejde forventer begge budgetoverholdelse.

Der må helt overordnet forventes et øget pres på købsbudgettet i 2011 i forhold til tidligere år, blandt andet fordi der i sidste års budget 2011-2014 er indarbejdet en rammebesparelse på 1,5 mio. kr. samt flyttet 2,0 mio. kr. til rusmiddelområdet. Det har dog hidtil været forvaltningens forventning, at det på trods heraf ville være muligt at fastholde balance på købsbudgettet i 2011. Efter tilblivelsen sidste år af budgetgrundlaget for 2011 er der imidlertid tilkommet en række nye sager, der ikke forventes modsvaret af en tilsvarende sagsafgang. Dertil kommer – som der blev redegjort for på Byrådsseminaret i marts - at der er en række langsigtede udviklingstendenser, der medfører et udgiftspres på dette område i årene fremover. Social- og Sundhedsforvaltningen forventer derfor, at der realistisk set må imødeses et merforbrug på ramme 1 vedrørende købsbudgettet for 2011.

Bemærkninger vedrørende ramme 2

Ramme 2 omfatter udgifter til beskyttet beskæftigelse, aktivitets- og samværdstilbud, merudgifter for voksne med nedsat funktionsevne, driftssikring af boligbyggeri samt medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

25.05.2011

Gladsaxe Kommune

I budget 2011 er indarbejdet en teknisk korrektion på 10,7 mio. kr. vedrørende det aktivitetsbestemte sundhedsbidrag til dækning af den forventede udgiftsstigning på området, så budgettet nu udgør 142,4 mio. kr. Der foreligger endnu ikke afregningsdata for 2011, som gør det muligt at vurdere forbrugsudviklingen. Forvaltningen vil i maj/juni opdatere 2010-prognosen til en ny prognose for 2011. Det er forventningen, at der fortsat vil være et budgetpres på det aktivitetsbestemte sundhedsbidrag.

På budgetområderne folke- og førtidspension (personlige tillæg) og beskyttet beskæftigelse forventes budgetoverholdelse, evt. et beskedent mindreforbrug.

Der må forventes merudgifter vedr. driftssikring af boligbyggeri (tomgangsleje) i størrelsesordenen 1 - 2 mio. kr., især vedr. ejendommen Jernbanehaven (Til Jernbanen 8, 2880 Bagsværd). Det skal i den sammenhæng bemærkes, at forvaltningen på næste møde vil orientere om arbejdet med at finde en løsning på problemet med tomgangsleje i Jernbanehaven, jf. budgetnote 6 i Budget 2011-2014 vedrørende mulighederne for ophør af lejemaal.

På nuværende tidspunkt forventes årets resultat i 2011 på ramme 2 dog samlet set at balancere med budgettet.

Bemærkninger vedrørende ramme 3

Ramme 3 omfatter udgifter til det takstfinansierede område.

På det samlede takstfinansierede område forventes budgettet overholdt, hvilket dog vil kræve en tæt budgetopfølgning gennem året. Til budget 2011 er indarbejdet en reduktion af driftsudgifterne på 2 pct., hvilket de enkelte tilbud arbejder med at udmønte.

Forbrug på anlægsprojekter

Vedtagne anlægsprojekter i 2011 samt tidsplan blev forelagt Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 17.11.2010, punkt 113. Opfølgning på forbrug for de enkelte anlægsprojekter forelægges i forbindelse med budgetopfølgningen for 2. kvartal.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at budgetopfølgningen 1. kvartal 2011 tages til efterretning.

Bilag

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

25.05.2011

Gladsaxe Kommune

Bilag 1. Budgetopfølgning 1. kvartal 2011 (drift)

Bilag 2. Regulering af budget på takstfinansierede tilbud 2011

Relateret behandling Forebyggelses-, Sundheds- og Handicap-
udvalget 17.11.2010, Punkt 113 (Åben)Økonomiudvalget
03.05.2011, Punkt 119 (Åben)

Punkt 44: Ledsageordning, udbud

2011/03154

Bilag

Bilag 1. Kvalitetsstandard for paragraf 97 Ledsageordning

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

25.05.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Ledsageordning, udbud**

Beslutning

Et flertal i Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget (Susanne Palsig, Serdal Benli, Bent Greve, Erling Schrøder, Cheri-Mae Marlena Williamson, Eva Michaelsen og Klaus Kjær) godkendte, at ledsagerordningen ikke sendes i udbud.

Lone Yalcinkaya og Pia Skou undlod at stemme.

Forvaltningen udsender efterfølgende til udvalget navnene på de seks kommuner i Region Hovedstaden, der benytter en ekstern leverandør.

Gennemgang af sagen

På Byrådets møde 15.12.2010, Punkt 162, blev Udbudsstrategi for Gladsaxe Kommune godkendt. Af udbudsstrategien fremgår en række områder, der potentielt fremadrettet kan udbydes.

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område er ledsageordningen angivet som et område med potentiale for fremtidigt udbud.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger her en sag om ledsageordningen med henblik på, at Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget beslutter, om ordningen skal sendes i udbud.

Ledsageordningen

Ledsageordningen bevilges efter § 97 i Lov om Social Service. Der er en tilsvarende ordning, § 45, for unge mellem 16 og 18 år. Denne sag forholder sig alene til voksenområdet.

Borgere med funktionsnedsættelse kan få visiteret 15 timers ledsagelse om måneden uden for hjemmet efter eget valg. Bevilling af ledsageordningen sker i Handicaprådgivningen. Kvalitetsstandard for § 97, hvor flere oplysninger fremgår om ledsageordningen, er vedlagt som bilag 1.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

25.05.2011

Gladsaxe Kommune

Ledsageordningen i Gladsaxe Kommune

Ledsageordningen administreres forskelligt i Gladsaxe Kommune afhængigt af, om borgeren bor i eget hjem eller i de takstfinansierede botilbud.

Borgere i eget hjem kan benytte Gladsaxe Kommunes eksisterende personale, men som oftest vælger borgeren selv, hvem der skal fungere som ledsager. Gladsaxe Kommune godkender borgerens udpegning af ledsager, som ansættes i kommunens ledsagekorps.

I 2010 fik 44 borgere i eget hjem 5.755 timers ledsagelse. Ordningen administreres i et samarbejde mellem Psykiatri- og Handicapafdelingen på rådhuset, Gladsaxe Handicapcenter og Personaleafdelingen. I alt anvender Gladsaxe Kommune cirka 20 arbejdstimer om ugen til at administrere ordningen. I de timer indgår arbejde med at finde og godkende ledsagere, forvalte tilmeforbrug og udbetale løn til ledsagerne.

For borgere i botilbud er det botilbuddet, der varetager administration af ledsageordningen. Typisk er ledsagerne personer, botilbuddet i forvejen har kontakt med, fx praktikanter eller vikarer.

Ni Gladsaxe-borgere i botilbud fik i 2010 483 timer. Derudover fik 67 borgere fra andre kommuner i botilbud 4.439 timers ledsagelse. Botilbuddene bruger i gennemsnit en halv time om ugen pr. borger på at administrere ordningen. Hvor meget af denne tid, der er ren administrativ tid, er svært at fastslå, da der også indgår tid til planlægning og tid til at gøre borgerne klar til at blive ledsaget. Det vil sige opgaver, som alene kan varetages af botilbuddets personale.

Det samlede regnskab for ledsageordningen var i 2010 cirka 1,5 mio. kr., heraf 400.000 kr. til administration af ordningen.

Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer, at der er flere mulige modeller for et eventuelt udbud af ledsageordningen.

Udbud af administration af ledsageordningen

Det er muligt at sende administration af ledsageordningen i udbud, og det kan være administration af hele ordningen eller den administration, der vedrører borgere i eget hjem. Uanset om det er hele eller dele af ordningen, der vælges, er der dog tale om en relativ lille opgave.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

25.05.2011

Gladsaxe Kommune

Udbud af hele ledsageordningen

Det er muligt at erstatte Gladsaxe Kommunes interne ledsagekorps med en ekstern leverandør, hvortil også ledsagere af borgere i botilbud kunne indgå. Det har få (seks) andre kommuner i Region Hovedstaden gjort. En af disse har dog valgt ikke at benytte egne medarbejdere til at ledsage borgere i botilbud.

Social- og Sundhedsforvaltningen har af de seks kommuner modtaget oplysninger fra 2010 om, hvad de betaler for ledsagelse. Timetaksten svinger fra 210 kr. til 360 kr. Til sammenligning er den grundløn, Gladsaxe Kommune i dag betaler til ledsagerne i ledsagerkorps, 160 kr. i timen inkl. pension og ferie. Den samlede gennemsnitlige udgift pr. time har Gladsaxe Kommune beregnet til cirka 230 kr. for borgere, der benytter kommunens ledsagekorps. I denne udgift indgår arbejdstidsbestemte tillæg til ledsagerne og udgifter til administration, herunder overhead til administration.

Det kan i den sammenhæng bemærkes, at ingen af de nævnte kommuner har fundet deres eksterne leverandør ved at have ledsageordningen i udbud. Det kan derfor ikke udelukkes, at et eventuelt udbud vil kunne medvirke til, at Gladsaxe Kommune får en leverandør med en timetakst lavere end de andre kommuners. Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer dog ikke, at der vil kunne opnås en besparelse af betydning.

Kvalitetsmæssige overvejelser

Udover de økonomiske overvejelser er der også en række faglige overvejelser, der er relevante i forbindelse med stillingtagen til et eventuelt udbud af ledsageordningen.

Den kontakt, der i dag er til ledsagerne, vil ved brug af en ekstern leverandør ikke i samme grad kunne opretholdes, hvorfor fx informationer om eventuelt ændrede behov hos borgeren må formodes at blive besværliggjort, da distancen mellem bestiller og udfører bliver større.

Når eget ledsagekorps benyttes, er ledsagerne introduceret til den rehabiliterende tilgang, der arbejdes med i Gladsaxe Kommune, hvilket giver større mulighed for at tage udgangspunkt i borgerens hele livssituation.

Social- og Sundhedsforvaltningen ser endvidere flere udviklingsmuligheder forbundet med at have eget ledsagekorps. Ek-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

25.05.2011

Gladsaxe Kommune

sempelvis ses et potentiale i at inddrage civilsamfundet, hvor frivillige i højere grad kan inddrages i forbindelse med at ledsage borgere med handicap til forskellige arrangementer. Eksempelvis kan Gladsaxe Kommune hjælpe borgere med at få kontakt til frivillige med lignende interesser, så de kan følges til fx fodboldkampe eller kunstudstillinger, som det også fremgår af Plan 2020 – for handicapområdet, som behandles på nærværende møde, Punkt 45.

I forlængelse af ønsket om at udvikle ledsageordningen overvejer Social- og Sundhedsforvaltningen i øjeblikket at samle al ledsagelse i et samlet ledsagekorps, det vil sige for borgere i både botilbud og eget hjem.

Økonomisk vurderer Social- og Sundhedsforvaltningen, at den administration, der vil være ved at sende ledsageordningen i udbud, ikke vil kunne stå mål med den besparelse, der eventuelt måtte blive. Kvalitetsmæssigt mister forvaltningen også den tætte kontakt med ledsagerne og muligheden for at forbedre ordningen. Social- og Sundhedsforvaltningen kan således hverken ud fra en økonomisk eller kvalitetsmæssig betragtning anbefale et udbud af ledsageordningen.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at ledsageordningen ikke sendes i udbud.

Bilag

Bilag 1. Kvalitetsstandard for paragraf 97 Ledsageordning

Relateret behandling

Byrådet 15.12.2010, Punkt 162 (Åben)

Punkt 45: Plan 2020 - handicapområdet for voksne i høring

2010/08194

Bilag

Bilag 1. Udkast til Plan 2020 - for handicapområdet

Bilag 2. Forslag til temamødets tilrettelæggelse

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

25.05.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Plan 2020 - handicapområdet for voksne i høring**

Beslutning

Godkendt, idet der henvises til udmeldinger fra Frivilligrådet – i stedet for Socialministeren – i afsnittet vedrørende frivilligt arbejde på side 24 i planen.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 13.04.2010, punkt 33, blev det besluttet, at Social- og Sundhedsforvaltningen skulle indarbejde udvalgets bemærkninger i udvalgets udkast til Plan 2020 – handicapområdet for voksne, samt hvordan høringsprocessen af Plan 2020 skal forløbe.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger her udkast til Plan 2020 - handicapområdet for voksne med henblik på, at udkastet sendes i høring, samt forslag til program til temamødet.

Udkast til Plan 2020 – handicapområdet for voksne

Forvaltningen har på baggrund af projektgruppens oplæg og udvalgets bemærkninger hertil udarbejdet udkast til Plan 2020 – handicapområdet for voksne (bilag 1). Enkelte pointer er gjort tydeligere, og der er kommet flere konkrete eksempler.

Ændringer i forhold til projektgruppens oplæg er markeret med en streg i venstre margin.

Temamøde

Som del af høringen holder Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget temamøde 08.06.2011 kl. 19-21. Blandt de inviterede er Gladsaxe Kommunes Handicapråd, pårørendebestyrelser samt interesseorganisationer og fagpersoner, der har fungeret som referencegruppe i udarbejdelsen af Plan 2020.

Forslag til, hvordan temamødet skal forløbe, fremgår af bilag 2.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

25.05.2011

Gladsaxe Kommune

at udkast til "Plan 2020 – handicapområdet for voksne" sendes i høring, og

at forslag til program for temamøde godkendes.

Bilag

Bilag 1. Udkast til Plan 2020 - for handicapområdet

Bilag 2. Forslag til temamødets tilrettelæggelse

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 13.04.2011,
Punkt 33 (Åben)

Punkt 46: Handleplan for borgere med kronisk sygdom - 1. udgave

2011/04013

Bilag

Bilag 1. Handleplan for borgere med kronisk sygdom - 1. udgave

Bilag 2. Beskrivelser af aktiviteter og tiltag

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

25.05.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Handleplan for borgere med kronisk sygdom - 1. udgave**

Beslutning

Godkendt, idet forvaltningen arbejder videre med handleplanens form og indholdsmæssige fremstilling.

Udvalget bad om, at forvaltningen rundersender link til materiale om "Telekat"-projektet i bl.a. Ålborg Kommune til udvalget.

Udvalget bad desuden om, at én af kommunens praksiskonsulenter kunne deltage på et kommende møde i udvalget og fortælle om praksiskonsulenternes arbejde samt generelle udviklingsmuligheder i samarbejdet mellem kommunen og de praktiserende læger.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Social- og Sundhedsudvalget besluttede 21.10.2009, punkt 114, at indsende en ansøgning til Ministeriet for Forebyggelse og Sundhed vedr. puljemidler til en forstærket indsats på kronikerområdet. I forbindelse hermed blev det også besluttet, at der skulle udarbejdes en handleplan for kronikerområdet. Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget besluttede efterfølgende, at handleplanen skulle forelægges udvalget primo 2011 (FSHU 09.06.2010, punkt 73).

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger hermed foreløbigt forslag til handleplan for borgere med kronisk sygdom, bilag 1.

Formål

Handleplanen har til formål at fungere som et redskab til at sikre udvikling af området for borgere med kronisk sygdom i overensstemmelse med de politiske prioriteringer i Gladsaxe Kommune, herunder i overensstemmelse med kommunens sundhedspolitik, med sundhedsaftale 2011-2014 samt med de krav, der måtte komme via lovreguleringer og udmeldinger fra fx Sundhedsstyrelsen.

Formålet for borgerne er, at de får den rette indsats af høj kvalitet

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

25.05.2011

Gladsaxe Kommune

på det rette tidspunkt, at de oplever et sammenhængende forløb, støttes i at håndtere deres sygdom og leve bedst muligt med konsekvenserne.

Overordnet set er forventningen, at de indsatser, der planlægges iværksat, kan forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser og højne borgerens sundhedstilstand med færre indlæggelser og færre ambulante hospitalsbesøg til følge.

Målgrupper

Handleplanens målgrupper er borgere over 18 år (og deres pårørende) i Gladsaxe Kommune med de kroniske sygdomme: KOL (Kronisk Obstruktiv Lungelidelse), type 2 diabetes, hjerte-karsygdomme, muskel-skeletsygdomme, demens, kræft og hjerneska-
de. De førstnævnte fem målgrupper indgår i sundhedsaftale 2011-2014, og de to sidstnævnte er politisk prioriteret i Gladsaxe Kommune.

Handleplanens indhold

Handleplanen (bilag 1) indeholder en status på udvikling og implementering af de fem forløbsprogrammer og rehabilitering på kræft- og hjerneska-
deområdet samt forslag til udbygning af indsatsen. Handleplanen indeholder desuden indsatser for borgere med kronisk sygdom på sygedagpenge/kontanthjælp, i bo- og aktivitetstilbud og generelle indsatser.

Af bilag 2 fremgår en beskrivelse af eksisterende kommunale aktiviteter og tiltag for borgere med kronisk sygdom.

Økonomi

Finansiering af implementeringen af den kommunale del af forløbsprogrammerne skal afholdes af kommunerne selv. Gladsaxe Kommune søgte og modtog ca. 2 mio. kr. fra puljen 'Forstærket indsats for patienter med kronisk sygdom', primært til kompetenceudvikling af personale, jf. SSU 21.10.2009, punkt 114. Kompetenceudviklingen sker i regionen, på Herlev Hospital, som har fået økonomiske midler til dette, mens de kommunale midler forventes anvendt til frikøb af personale, der skal deltage i kompetenceudviklingen.

Den nuværende kræftrehabiliteringsindsats er på budgettet i 2010-2012 og ophører således ved udgangen af 2012. Handleplanen indeholder forslag om videreførelse af kræftrehabiliteringsindsatsen for 2013 og frem, hvilket vurderes at være nødvendigt, hvis kommunen skal leve op til anbefalingerne i den

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

25.05.2011

Gladsaxe Kommune

kommunale del af Kræftplan III.

Budgetønske for kræftrehabiliterings indsats – i 1000 kr. (2011-priser)

Aktivitet	2012	2013	2014	2015
<i>Indsats der er nødvendig for at kommunen har tilbud om kræftrehabilitering</i>				
Tilbud om rehabilitering for borgere med kræft	0	876	876	876
I alt	0	876	876	876

Der er således brug for 876 t.kr. årligt fra 2013 og frem, hvis den nuværende kræftrehabiliteringsindsats skal kunne fortsætte efter 2012.

Der fremsættes derudover forslag til udbygning af de nuværende indsatser, relateret til implementering af forløbsprogram for type 2 diabetes, hjerte-karsygdomme og KOL. Udbygningen omfatter forbedret IT og data-kommunikation og henvisningspraksis med de praktiserende læger samt udvikling og implementering af en systematisk praksis for sammenhængende og velkoordinerede forløb for borgerne på tværs af afdelinger i kommunen og mellem sektorer.

Budgetønsker relateret til implementering af forløbsprogrammer – i 1000 kr. (2011-priser)

Aktiviteter og tiltag	2012	2013	2014	2015
<i>Tiltag der er en udbygning af indsatsen indenfor anbefalingerne i de fire forløbsprogrammer</i>				
Prioriteret rækkefølge:				
1. Implementering og drift af standardiseret rehabilitering for borgere med type 2 diabetes	470	370	370	370
2. Implementering og drift af standardiseret rehabilitering for borgere med hjerte-kar-	660	660	640	640

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

25.05.2011

Gladsaxe Kommune

sygdomme				
3. IT og data-kommunikation mellem kommune og praktiserende læger	270	336	386	336
4. Koordination af forløb for borgere med kronisk sygdom	500	500	500	500
5. Indsats målrettet borgere med KOL	150	150	150	150
I alt	2.050	2.016	2.046	1.996

Ovenstående 5 indsatser til implementering af forløbsprogrammer er oplistet i prioriteret rækkefølge. Hvis alle indsatser skal gennemføres, er der brug for 2 mio. kr. årligt fra 2012 og frem.

Finansieringen af Handleplanens forslag vil indgå i forvaltningens oplæg til Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets budgetbidrag for 2012-2015, der behandles på udvalgets møde i juni.

Handleplanens udmøntning

Handleplanen er første udgave af en plan for at styrke indsatsen for borgere med kronisk sygdom i Gladsaxe Kommune. For at handleplanen kan fungere som et redskab og tage højde for kommende politiske beslutninger, er handleplanen et dynamisk dokument, som løbende opdateres, så indholdet er svarende til sidste nye viden på området.

Regionen Hovedstaden udfører evaluering af implementering af forløbsprogrammerne. Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget orienteres om resultaterne, som forventes at foreligge i 2013.

Det videre forløb

Den foreløbige handleplan for borgere med kronisk sygdom forelægges i første omgang til drøftelse i Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget.

På baggrund af udvalgets bemærkninger vil forvaltningen arbejde videre med handleplanen. Desuden vil finansieringen af handleplanens forslag, som ovenfor nævnt, indgå som en del af forvaltningens forslag til Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets budgetbidrag for 2012-2015.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

25.05.2011

Gladsaxe Kommune

Forvaltningen vil i efteråret 2011 – efter vedtagelsen af Budget 2012-2015 – fremlægge et forslag til den endelige handleplan for udvalget med henblik på udsendelse i høring i Seniorrådet og Handicaprådet. Såfremt der ikke afsættes særskilte midler til finansiering af handleplanens tiltag i budget 2012-2015 vil den endelige handleplan tage afsæt i de eksisterende aktiviteter og den nuværende økonomiske ramme, hvilket selvfølgelig vil betyde en større reduktion af planen.

Handleplan for borgere med kronisk sygdom forventes – sammen med eventuelle høringssvar – forelagt udvalget til endelig godkendelse ultimo 2011.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at foreløbigt forslag til handleplan for borgere med kronisk sygdom drøftes,

at finansieringen af handleplanens forslag indgår som en del af forvaltningens forslag til Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets budgetbidrag for 2012-2015, som behandles i udvalget i juni måned, og

at forvaltningens forslag til endelig handleplan for borgere med kronisk sygdom forelægges udvalget i efteråret 2011 efter vedtagelse af budget 2012-2015.

Bilag

Bilag 1. Handleplan for borgere med kronisk sygdom - 1. udgave

Bilag 2. Beskrivelse af aktiviteter og tiltag

Relateret behandling

Social- og Sundhedsudvalget 21.10.2009, Punkt 114 (Åben)
Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 09.06.2010,
Punkt 73 (Åben)

Punkt 47: Høring af Hospitals- og Psykiatriplan 2020

2011/02916

Bilag

* Bilag 1. Forslag til Hospitals- og Psykiatriplan 2020

Bilag 2. Foreløbigt høringssvar fra Gladsaxe Kommune

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

25.05.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Høring af Hospitals- og Psykiatriplan 2020**

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Region Hovedstaden har med brev af 23.03.2011 fremsendt forslag til Hospitals- og Psykiatriplan 2020 i høring (bilag 1). Forslaget bygger videre på de grundsten, der er lagt i planerne fra 2007 og har til formål at understøtte en fortsat styrkelse af den faglige kvalitet i behandlingen og skabe grundlag for forskning og udvikling på højt niveau.

Høringsperioden udløber 13.05.2011. Det fremgår dog af høringsbrevet, at kommunerne har mulighed for at afgive deres svar umiddelbart efter politisk behandling i kommunerne, hvis mødet afholdes efter høringsperioden. Vedlagte foreløbige høringssvar, bilag 2, er således fremsendt til Region Hovedstaden med forbehold for Forebyggelses- Sundheds- og Handicapudvalgets endelige behandling af sagen 25.05.2011.

Et væsentligt element i høringssvaret er, at der skal etableres sammenhængende forløb, og at det i denne forbindelse er vigtigt at få fokus på de forudsætninger, der skal være til stede for at sikre det nødvendige samarbejde på tværs af sektorer.

Det skal bemærkes, at det foreløbige høringssvar - sammen med forslag til Hospitals- og Psykiatriplanen - tidligere er udsendt til udvalgets medlemmer til kommentering. Forvaltningen har ikke modtaget bemærkninger eller kommentarer, og det foreslås derfor, at høringssvaret endeligt godkendes i sin nuværende form.

Da Forslag til Hospitals- og Psykiatriplan 2020 som nævnt tidligere er udsendt til udvalgets medlemmer, tilknyttes bilaget udelukkende sagen i elektronisk form.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

25.05.2011

Gladsaxe Kommune

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at høringsvaret godkendes.

Bilag

Bilag 1. Forslag til Hospitals- og Psykiatriplan 2020

Bilag 2. Foreløbigt høringsvar fra Gladsaxe Kommune

Relateret behandling

Punkt 48: Meddelelser

2011/00440

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

25.05.2011

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Susanne Palsig orienterede om, at Dansk Selskab for Distrikt-psykiatri har sendt et brev til Folketingets psykiatriordførere, hvor selskabet kritiserer Gladsaxe og Gentofte Kommuner's fri-kommuneansøgning vedrørende en kommunal overtagelse af distriktpsykiatrien. Dansk Selskab for Distriktpsykiatri har også sendt brevet til orientering til alle byrådsmedlemmer i de to kommuner.

Bilag

Relateret behandling

Punkt 49: Lukket

2011/00440