

# **REFERAT Sundheds- og Handicapudvalget - 2014-2017**

## **d. 20-08-2014**

**Mødedato** Onsdag d. 20. august 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

Oplæg fra Forskningscenter for Sundhed og Forebyggelse om Sundhedsprofil for region og kommune	3
Halvårsregnskab / Budgetopfølgning efter 2. kvartal 2014.....	6
Forslag til udmøntning af midler på sundhedsområdet - tillægsbevilling.....	12
Styringsaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisning. KKR Rammeaftale 2015	20
Meddelelser.....	25
Lukket.....	27

# **Punkt 59: Oplæg fra Forskningscenter for Sundhed og Forebyggelse om Sundhedsprofil for region og kommuner 2013, orientering**

2012/09973

## **Bilag**

Bilag 1. Oplæg fra Forskningscenter for Sundhed og Forebyggelse

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

20.08.2014

Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Oplæg fra Forskningscenter for Sundhed og Forebyggelse om Sundhedsprofil for region og kommuner 2013, orientering**

---

#### **Beslutning**

Til efterretning.

Slides fra oplæget udsendes til udvalgets medlemmer og vedhæftes referatet.

#### **Gennemgang af sagen**

Sundhedsprofil for region og kommuner blev behandlet på Sundheds- og Handicapudvalgets møde 30.04.2014, punkt 33. Efterfølgende har Forskningscenter for Forebyggelse og Sundhed, som står bag udarbejdelsen af profilen, tilbudt at holde et oplæg om sundhedsprofilen for Gladsaxe Kommune. Efter aftale med udvalgsformand Susanne Palsig har Social- og Sundhedsforvaltningen taget imod tilbuddet.

På nærværende møde vil de videnskabelige medarbejdere, Maja Lykke og Maj Jeppesen, fra forskningscentret således holde oplæg om Sundhedsprofil for region og kommuner 2013 med særlig fokus på Gladsaxe Kommune samt social ulighed, sunde rammer og motivation til adfærdsændring.

**Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen** til orientering.

#### **Bilag**

Bilag 1. Oplæg fra Forskningscenter for Sundhed og Forebyggelse

#### **Relateret behandling**

Sundheds- og Handicapudvalget 30.04.2014, Punkt 33 (Åben)

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

20.08.2014

Gladsaxe Kommune

## **Punkt 60: Halvårsregnskab / Budgetopfølgning efter 2. kvartal 2014**

2014/07239

### **Bilag**

Bilag 1. Budgetopfølgning 1. halvår - drift

Bilag 2. Budgetopfølgning 1. halvår - anlæg

Bilag 3. Regulering afledt af takst 2. kvartal

Bilag 4. Opfølgning på resultatkrav 1. halvår. 2014

20.08.2014  
Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Halvårsregnskab / Budgetopfølgning efter 2. kvartal 2014

#### Beslutning

Til efterretning.

#### Gennemgang af sagen

Hermed forelægges halvårsregnskab for Sundheds- og Handicapudvalget. Halvårsregnskabet, som kommunerne er forpligtede til at aflægge, omfatter driftsudgifter, herunder servicerammen, og anlægsudgifter. Sagen omfatter endvidere afrapportering af mål- og resultatkrav med halvårsopfølgning.

#### *Driftsregnskab og serviceramme*

Budgetrammer, regnskab, forventet forbrug for hele året samt forventede afvigelser til budgetrammer fremgår af tabellen nedenfor.

Halvårsregnskab 2014, nettodriftsudgifter, mio. kr.

Bevilling	Vedtaget Budget	Korrigeret Budget	Forbrug første halvår	Forventet forbrug Hele 2014	Forskel Vedtaget budget	Forskel Korrigeret budget
Voksne med særlige behov og sundhed (ramme 1)	284,4	286,8	138,6	282,6	1,8	4,2
Takstfinansierede tilbud (ramme 3)	-9,3	-2,2	-1,5	-6,4	-2,8	4,2
Subtotal Servicerammen	275,1	284,6	137,1	276,2	-1,1	8,4
Personlige ydelser og medfinansieringsbidrag og ældreboliger (ramme 4)	317,2	317,1	134,7	308,0	9,2	9,1
Ramme 1-4 i alt	592,3	601,7	271,8	584,2	8,1	17,5

Note: Forskel angives som mindre- (+) / merforbrug (-)

Sundheds- og Handicapudvalgets vedtagne budget er 592,3 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et mindreforbrug i forhold til det vedtagne budget på 8,1 mio. kr. og et mindreforbrug på 17,5 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

20.08.2014  
Gladsaxe Kommune

Det skønnede mindreforbrug i forhold til korrigeret budget på 17,5 mio. kr. er ca. 12,6 mio. kr. højere end efter 1. kvartal 2014 (4,9 mio. kr.). Ændringen skyldes primært sundhedsområdet (ramme 1) og medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen (ramme 4) samt et pulje-projekt på Psykiatri- og Handicapområdet (ramme 1), jf. nedenfor.

Nedenfor redegøres nærmere for budgetafvigelse på de særskilte budgetområder. Mere detaljerede tal for de enkelte budgetområder fremgår af bilag 1.

#### *Bemærkninger vedrørende ramme 1*

Budgetområdet omfatter udgifter til købsbudgettet, det vil sige køb af døgntilbud i egne tilbud og i andre kommuner, regioner og private tilbud. Hertil kommer udgifter til de ikke-takstfinansierede tilbud samt sundhed og frivilligt socialt arbejde.

Driftsregnskabet pr. 1. halvår 2014 kan på ramme 1 opgøres til et forbrug på 138,6 mio. kr. svarende til 48,3 pct. af det korrigerede budget. Det forventes, at årsresultatet bliver på 282,6 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på 4,2 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

På købsbudgettet forventes fortsat budgetbalance, dog med den usikkerhed, som den løbende til- og afgang skaber. Forvaltningen følger løbende disponeringerne på købsbudgettet.

Fra juli 2014 overtager VISO (Den nationale Videns- og Rådgivningsorganisation) finansieringen af en række specialrådgivningstilbud. Kommunerne har hidtil betalt via en objektiv finansieringsmodel baseret på befolkningstallet. På Sundheds- og Handicapudvalgets område er der tale om Blindeinstituttet i København. Det forventes, at købsbudgettet derfor reduceres med 151.000 kr. i 2014 og 305.000 kr. i hvert af de følgende år, og at udgifterne falder tilsvarende.

På budgetområdet "Sundhed og frivilligt socialt arbejde" forventes samlet set et mindreforbrug på ca. 2,3 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Mindreforbruget skyldes hovedsageligt, at en udviklingspulje på hjerneskeadeområdet på 1,2 mio. kr. ikke forventes udmøntet i 2014 og at knap 1 mio. kr. til det nære sundhedsvæsen først forventes anvendt i 2015.

#### *Bemærkninger vedrørende ramme 3*

De takstfinansierede bo- og dagtilbud har en årlig omsætning på ca. 230 mio. kr., og hovedparten af aktiviteten sælges til andre kommuner.

20.08.2014  
Gladsaxe Kommune

På driften forventes et nettomindreforbrug på 4,2 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. I forhold til det vedtagne budget (det vil sige før overførsler fra 2013) forventes et merforbrug på 2,8 mio. kr. Tilbudde-  
ne er fortsat forsigtige i vurderingen af den samlede belægningspro-  
cent for 2014.

Kellersvej 8 og 9 forventer efter 1. halvår et merforbrug i størrelsesor-  
denen 0,5 mio. kr. især på grund af ledig kapacitet, men Kellersvej 8  
og 9 arbejder på at bringe merforbruget ned. Kellersvej 8 og 9 afvikler  
seks ud af 48 pladser i løbet af 2014, jf. SHU 26.02.2014, punkt 15.  
Kellersvej 6 forventer et lille mindreforbrug. På AC Kellersvej, Cathri-  
negården og Serviceafdelingen forventes mindreforbrug i størrelsesor-  
denen 0,9 til 1,2 mio. kr. især forklaret af overførsler fra 2013. Alle an-  
dre tilbud forventer på nuværende tidspunkt budgetoverholdelse eller  
pæne mindreforbrug i forhold til korrigeret budget.

Tilbuddenes driftsbudgetter reguleres kvartalsvist med 70 pct. af de  
konstaterede takstindtægtsafvigelser. Takstindtægterne varierer, hvis  
tilbuddet har en ledig plads i en måned eller to eller hvis der er bedre  
belægning end budgetteret. Budgetreguleringen udregnes på årsbasis  
og justeres hvert kvartal. Kellersvej 8 og 9 har efter 1. halvår fået redu-  
ceret driftsbudgettet med 1,9 mio. kr., fordi man indskrænker aktivite-  
ten fra 48 til 42 pladser, mens Kellersvej 6 har fået tilført godt 1,3 mio.  
kr., fordi man har haft fuld belægning (der er budgetteret med 97 %),  
og fordi beboersammensætningen har udviklet sig, så der er to beboe-  
re mere på den dyreste takst (bilag 3).

#### *Bemærkninger vedrørende ramme 4*

Ramme 4 vedrører de budgetområder, som ikke hører under service-  
rammen og omfatter personlige tillæg, efterlevelseshjælp, enkeltydel-  
ser og merudgifter til personer med nedsat funktionsevne, hjælp i sær-  
lige tilfælde, § 176-refusionsindtægter vedr. særligt dyre enkeltsager,  
medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen og ejendomsdrift på  
ældreboliger. Yderligere er områderne "Boligsikring" og "Boligydelse"  
flyttet fra Økonomiudvalget i foråret 2013.

Driftsregnskabet pr. 1. halvår 2014 kan på ramme 4 opgøres til et for-  
brug på 134,7 mio. kr. svarende til 42,5 pct. af det korrigerede budget.  
Det forventes, at årsresultatet bliver på 308,0 mio. kr. svarende til et  
nettomindreforbrug på 9,1 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Mindreforbruget vedrører budgetområdet "Medfinansiering af det re-  
gionale sundhedsvæsen", hvor der forventes et mindreforbrug på ca.  
10,6 mio. kr. ud af et budget på ca. 264 mio. kr. - estimeret ud fra af-

20.08.2014  
Gladsaxe Kommune

regningen medio juli. Skønnet er på nuværende tidspunkt, pr. halvårsregnskabet, understøttet af forvaltningens årlige udgiftsprogno­se. Det skal dog understreges, at prognosen på dette tidspunkt af året stadig er præget af stor usikkerhed, med visse udsving fra måned til måned.

Modsat forventes et merforbrug på ca. 2,0 mio. kr. vedrørende mindre­indtægter fra §176 – særligt dyre enkeltsager samt udgifter til tom­gangsleje på Kagsåhuse.

#### *Opfølgning på servicerammen*

Servicerammen udgøres af samtlige driftsudgifter fratrukket udgifter på området for indkomstoverførsler og på forsyningsområdet.

Sundheds- og Handicapudvalgets serviceramme er på 275 mio. kr.

#### **Udvikling i forventning til årets forbrug, servicerammen, mio. kr.**

Serviceramme	Forventet forbrug 1. kvartal	Forventet forbrug 2. kvartal	Forventet forbrug 3. kvartal
275	281	276	

Der skønnes ved udgangen af 2. kvartal et merforbrug på 1 mio. kr. i forhold til servicerammen. Merforbruget skyldes overførte mindreforbrug vedr. fælles puljer og institutioner i 2013, som forventes anvendt i 2014.

#### *Anlægsregnskab*

De vedtagne anlægsprojekter i 2014 samt tidsplan blev forelagt Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 27.11.2013 punkt 86. En oversigt over opfølgningen på anlægsudgifter for Sundheds- og Handicapudvalget fremgår af nedenstående tabel.

#### **Halvårsregnskab 2014, nettoanlægsudgifter, mio. kr.**

Vedttaget budget	Korrigeret Budget	Regnskab 1. halvår	Forventet forbrug Hele 2014	Forskel Vedttaget budget	Forskel Korrigeret budget
5,8	9,9	2,0	7,5	-1,7	2,4

Oversigten viser, at det vedtagne budget for nettoanlægsudgifterne på Sundheds- og Handicapudvalgets område i alt er på 5,8 mio. kr. Regn­skabet for 1. halvår 2014 udgør 2,0 mio. kr. Samlet set forventer for­valtningen et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på -1,7 mio. kr. og et mindreforbrug på 2,4 mio. kr. i forhold til det korrigerede bud­get.

Mindreforbruget ligger primært på Puljen til genhusning m.m. for Ny-

20.08.2014  
Gladsaxe Kommune

brogård samt anlægssagen Byggesvigt på Cathrinegården. Mindreforbruget vedrørende genhusning af Nybrogård skyldes bl.a., at de afsatte midler til uforudsete udgifter ikke er fuldt anvendt. Mindreforbruget på Cathrinegården skyldes, at projektet først starter i løbet af august 2014.

En oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget, korrigeret budget, halvårsregnskab 2014 samt forventet forbrug i hele 2014 fremgår af bilag 2.

#### *Opfølgning på mål og resultatkrav*

Der er i bilag 4 opstillet en status på de udvalgte resultatkrav for 2014, som Sundheds- og Handicapudvalget har vedtaget, at der skal følges op på efter 2. kvartal 2014. Begge resultatkrav forventes opfyldt i 2014.

#### **Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at halvårsregnskabet 2014 tages til efterretning.

#### **Bilag**

- Bilag 1. Budgetopfølgning 1. halvår - drift
- Bilag 2. Budgetopfølgning 1. halvår - anlæg
- Bilag 3. Regulering afledt af takst 2. kvartal
- Bilag 4. Opfølgning på resultatkrav 1. halvår. 2014

#### **Relateret behandling**

- Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 27.11.2013, Punkt 86 (Åben)
- Sundheds- og Handicapudvalget 26.02.2014, Punkt 15 (Åben)

## **Punkt 61: Forslag til udmøntning af midler på sundhedsområdet - tillægsbevilling**

2014/06207

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

20.08.2014

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Forslag til udmøntning af midler på sundhedsområdet - til-lægsbevilling**

---

**Beslutning**

Anbefales.

**Kommende behandlingsforløb**

Økonomiudvalget 09.09.2014

**Gennemgang af sagen**

Der er som en del af budgetaftalen for 2014-2017 afsat 2 mio. kr. årligt til indsatser på sundhedsområdet:

"For at forebygge unødige indlæggelser mv. har Gladsaxe Kommune i 2013 igangsat et arbejde med at udarbejde forslag til nye faglige indsatser. I Økonomaftalen mellem KL og regeringen for 2014 er der afsat 300 mio. kr. årligt til at styrke den patientrettede forebyggelse samt til bedre tværgående patientforløb mellem sektorgrænserne. Anvendelsen af midlerne skal drøftes i regi af de nye kommunale/regionale sundhedsaftaler. Også regeringens sundhedsudspil "Mere borger, mindre patient" fra maj 2013 og "Handleplan for den ældre medicinske patient" fra 2012 stiller krav til kommunerne. Der afsættes 2,0 mio. kr. årligt fra og med 2014 til indsatser på sundhedsområdet. Midlerne udmøntes i samarbejde med Seniorudvalget. Når resultaterne af drøftelserne vedrørende de nye kommunale/regionale sundhedsaftaler foreligger, vil det fremadrettede bevillingsniveau blive revurderet."

Sundheds- og Handicapudvalget og Seniorudvalget har udmøntet 450.000 kr. i 2014 og 2.000.000 kr. i 2015 til indsatser, som har til formål at forebygge indlæggelser hos de 65+-årige (SHU 12.06.2014, punkt 51, og SEU 26.06.2014, punkt 44).

I denne sag præsenteres Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til udmøntning af de resterende 1.550.000 kr. i 2014. De enkelte forslag og den tilhørende økonomi er gennemgået neden

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

20.08.2014

Gladsaxe Kommune

for, og til slut er forslagene samlet i en kort oversigt i tabel 1.

Sagen forelægges enslydende for Seniorudvalget.

1. *Forvaltningen anbefaler, at der afsættes 100.000 kr. i 2014 og 450.000 i 2015 til psykiatri- og handicapområdet med fokus på en styrkelse af sundhedsfremme, tidlig opsporing og håndtering af livsstilssygdomme samt medicinområdet.*

Gladsaxe Kommune har i maj 2014 (SHU den 21.05.2014 punkt 44) tiltrådt rammepapiret "*Kommunernes fælles rolle - udvikling af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet*", som indeholder en række strategiske målsætninger for psykiatriområdet. Af rammepapiret fremgår det, at kommunerne i perioden 2014-2016 skal have påbegyndt implementering af en målsætning om, "*at der i samarbejde med almen praksis sker en systematisk medicingennemgang for borgere i et botilbud/opgangsbofællesskaber samt borgere i eget hjem, som modtager flere lægemidler på en gang*" og at "*kommunerne skal arbejde med metoder, der retter sig mod en god almen sundhedstilstand for borgere med psykiske vanskeligheder eller lidelser*".

En stor nordisk undersøgelse fra 2011 har vist, at personer med alvorlige psykiske lidelser dør 15-20 år tidligere end psykisk raske personer. En del af de tabte leveår skyldes somatiske sygdomme, som er forårsaget af usund livsstil. En litteraturgennemgang fra Vidensråd for Forebyggelse fra 2012 har efterfølgende vist, at personer med psykisk sygdom generelt har en mere usund livsstil end den øvrige befolkning, idet der fx er flere der ryger, flere der spiser usundt, og færre der er fysisk aktive. Hertil kommer, at livsstilssygdomme ikke opspores lige så systematisk hos denne gruppe, og at de ikke i samme grad som baggrundsbefolkningen har evner og muligheder for egenomsorg i forhold til håndtering af deres kroniske sygdomme. Det er derfor vigtigt at have fokus på denne borgergruppes livsstil – både i forhold til risikofaktorer som kost, rygning, alkohol og motion samt tidlig opsporing og behandling af livsstilssygdomme som fx hjertekarsygdomme, KOL og diabetes.

For de borgere, som medicineres, er det desuden vigtigt at sikre en optimal medicinering. Dette kræver både et mere systematisk samarbejde med almen praksis jf. rammepapiret og

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

20.08.2014

Gladsaxe Kommune

et vedvarende fokus på interne arbejdsgange og procedurer på medicinområdet.

Forvaltningen anbefaler derfor, at der afsættes midler til at ansætte en sygeplejefaglig konsulent i en 1½ års projektstilling for at sikre, at der indarbejdes en systematisk tilgang på tværs af psykiatri- og handicapområdet til sundhedsfremme, tidlig opsporing og håndtering af livsstilssygdomme samt en styrket indsats på medicinområdet blandt andet for at sikre medicingennemgang i samarbejde med almen praksis.

2. *Forvaltningen anbefaler, at der afsættes 275.000 kr. i 2014 og 275.000 kr. i 2015 til videreførelse af eksisterende tilbud om rygestop og kostvejledning i Forebyggelsescentret.*

Sundhedspolitikens handleplan havde et samlet budget på 500.000 kr. pr år, men fra og med 2014 er Sundhedspolitikens handleplan afløst af denne bevilling på 2. mio. kr. årligt til det nære sundhedsvæsen. Som følge af handleplanen er der etableret tilbud om rygestop for alle Gladsaxeborgere (75.000 kr./år) samt tilbud om lægehenvist kostvejledning (200.000 kr./år) i regi af Forebyggelsescentret. Forvaltningen anbefaler at videreføre de eksisterende tilbud om rygestop og kostvejledning i 2014 og 2015.

3. *Forvaltningen anbefaler, at der afsættes 75.000 kr. i 2014 og 125.000 kr. i 2015 til en styrket indsats til rygeområdet baseret på anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke om tobak.*

Forebyggelsespakkerne indeholder en række faglige anbefalinger til forebyggelsesarbejdet i kommunerne. Gladsaxe Kommune har i marts 2013 (FSHU den 20.03.2013 punkt 19) tiltrådt KKR Rammepapir på det somatiske område "Kommunernes fælles rolle - udviklingen af nære sundhedsvæsen", der forpligter kommunen til at kortlægge kommunens indsatser i forhold til anbefalingerne og dernæst at påbegynde en trinvis implementering.

Blandt andre Forebyggelseskommissionen og Folkesundhedsrapporten 2007 fra Statens Institut for Folkesundhed peger på, at rygning er den risikofaktor, der er årsag til tab af flest gode leveår. Samtidig ønsker 73 % af dagligrygerne i Gladsaxe Kommune at stoppe – og knapt halvdelen af dagligrygerne ønsker hjælp til det, ifølge Sundhedsprofil for region

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

20.08.2014

Gladsaxe Kommune

og kommuner 2013.

For at styrke Gladsaxe Kommunes indsats på rygeområdet anbefaler forvaltningen, at der igangsættes en række indsatser, som har afsæt i anbefalingerne i forebyggelsespakkerne, herunder blandt andet at:

- Der etableres et intensiveret og systematisk samarbejde med ungdomsuddannelsesinstitutionerne i Gladsaxe Kommune om at få etableret rygestop og forebyggelse af rygestart.
- Der skal ske en mere omfattende rekruttering til kommunens rygestoptilbud - blandt andet ved brug af kommunens kampagnemateriale
- Der skal ske en styrkelse af rygestopindsatsen over for særligt udsatte borgere

Forvaltningen anbefaler derfor, at der afsættes 75.000 kr. i 2014 og 125.000 kr. i 2015 til en styrket indsats på rygeområdet baseret på anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakke om tobak.

4. *Forvaltningen anbefaler, at der afsættes 16.000 kr. i 2014 og 60.000 kr. i 2015 til at finansiere Gladsaxe Kommunes andel af fælles projektledelse på et tværkommunalt kræftprojekt.*

Sundhedsstyrelsen udgav i 2012 "Forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft – del af samlet forløbsprogram for kræft". Forløbsprogrammet beskriver opgavefordelingen og koordineringen af indsatsen mellem den praktiserende læge, kommune og hospital.

Med forløbsprogrammet har kommunerne fået til opgave at varetage kræftramtes almene rehabiliteringsbehov. I den forbindelse har Gladsaxe Kommune sammen med Herlev, Furesø, Egedal, Rødovre og Ballerup kommuner igangsat et tværkommunalt samarbejde om kræftrehabilitering. Principper for tværkommunalt samarbejde på kræftområdet er godkendt på FSHU 18.09.2013, punkt 69. Det tværkommunale projekt har i samarbejde med Herlev Hospital søgt og opnået støtte fra Forebyggelsespuljen i Region Hovedstaden til delvis finansiering af en projektleder. Alle seks kommuner medfinansierer desuden projektlederen.

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

20.08.2014

Gladsaxe Kommune

Det var oprindeligt planen, at modellen for det tværkommunale samarbejde skulle præsenteres for Sundheds- og Handicapudvalget og behandles politisk i maj 2014. Opgaven har dog vist sig at være større end først antaget, og der er fra maj 2014 ansat en fælles projektleder på det tværkommunale kræftprojekt.

Forvaltningen anbefaler, at der afsættes 16.000 kr. i 2014 og 60.000 kr. i 2015 til at finansiere Gladsaxe Kommunes andel af fælles projektledelse på det tværkommunale kræftprojekt.

Modellen for det tværkommunale samarbejde forventes at være klar til at blive præsenteret og politisk behandlet på Sundheds- og Handicapudvalgets møde i september. Sammen med præsentation af modellen får udvalget en mere fyldestgørende status på projektet.

5. *Forvaltningen anbefaler, at der afsættes 58.000 kr. i 2014 og 58.000 kr. i 2015 til at finansiere Gladsaxe Kommunes andel af udgiften til et fælleskommunalt sundhedssekretariat i KKR Hovedstaden.*

Det fælleskommunale sundhedssekretariat i KKR Hovedstaden blev etableret i 2013. Det fælleskommunale sundhedssekretariat varetager tværgående og koordinerende opgaver på sundhedsområdet for de 29 kommuner i regionen, og arbejder for, at der kan formuleres fælles kommunale holdninger, strategier og prioriteringer på det kommunale sundhedsområde indenfor både somatik og psykiatri. Sekretariatet finansieres af de 29 kommuner i Region Hovedstaden. Forvaltningen anbefaler, at der afsættes midler til Gladsaxe Kommunes medfinansiering af sundhedssekretariatet.

6. *Forvaltningen anbefaler, at der afsættes 58.000 kr. i 2014 til uddannelse af fire risikomanagere på patientsikkerhedsområdet.*

Som led i organiseringen af patientsikkerhedsarbejdet, har kommunen udpeget et antal risikomanagerne. Der er aktuelt behov for at uddannes fire risikomanagere. Uddannelsen foregår i regi af Dansk Selskab for Patientsikkerhed. Forvaltningen anbefaler, at der afsættes 58.000 kr. i 2014 til uddannelse af risikomanagere.

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

20.08.2014

Gladsaxe Kommune

Forslag til udmøntning af de resterende 1.550.000 kr. i 2014 og 2015 er gengivet i tabel 1 neden for. Midler, der først anvendes i 2015, vil blive overført i forbindelse med overførselssagerne (videreførelse af driftsmidler fra 2014 til 2015), som bliver forelagt fagudvalgene i april 2015.

*Tabel 1. Forslag til udmøntning af resterende budgetmidler på sundhedsområdet 2014 – 2015*

<b>Indsats</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
1. Styrkelse af sundhedsfremme, tidlig opsporing af livsstilssygdomme og medicinområdet for psykisk syge og handicappede	100.000	450.000
2. Videreførelse af eksisterende tilbud om rygestop og kostvejledning	275.000	275.000
3. Styrkelse af indsatsen på tobaksområdet (jf. Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke om tobak)	75.000	125.000
4. Medfinansiering af projektleder for tværkommunalt kræftprojekt (i forbindelse med forløbsprogrammet på kræftområdet)	16.000	60.000
5. Medfinansiering af KKR's sundhedssekretariat	58.000	58.000
6. Uddannelse af risikomagere på patientsikkerhedsområdet	58.000	
I alt	582.000	968.000

Med udmøntningen af de ovenstående midler, er de 2 mio. kr. afsat til indsatser på sundhedsområdet udmøntet for 2014 og 2015. Forvaltningen vil i 2015 præsentere et forslag til udmøntning af midlerne på sundhedsområdet for 2016 og frem. I den forbindelse vil forvaltningen samtidigt forholde sig til virkningen af de implementerede tiltag.

### **Tillægsbevilling**

I forbindelse med vedtagelsen af Budget 2014 – 2017 blev de afsatte midler placeret under Sundheds- og Handicapudvalgets ramme. Af de 2 mio. kr., der nu udmøntes for 2014 og 2015, vedrører 0,4 mio. kr. i 2014 og 2 mio. kr. i 2015 aktiviteter på Seniorudvalgets område. Det drejer sig om midler til klinisk kompetenceudvikling af sygeplejersker, midlertidig ansættelse af sygeple-

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

20.08.2014

Gladsaxe Kommune

jefaglig konsulent samt implementering af IT-værktøj til tidlig opsporing, jf. SHU 12.06.2014, punkt 51 og SEU 26.06.2014, punkt 44.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller derfor, at der gives en tillægsbevilling på 400.000 kr. i 2014 samt en teknisk korrektion på 2 mio. kr. i budget 2015 til Seniorudvalget, til dækning af disse udgifter. Såvel tillægsbevilling som teknisk korrektion finansieres af de afsatte midler til indsatser på sundhedsområdet under Sundheds- og Handicapudvalget.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

1. at forslag til udmøntning af midlerne på sundhedsområdet godkendes, og
2. at der gives en positiv tillægsbevilling på 0,4 mio. kr. i 2014 samt teknisk korrektion på 2 mio. kr. i 2015 til Seniorudvalget finansieret af Sundheds- og Handicapudvalget til dækning af udgifter til kompetenceudvikling af sygeplejersker, sygeplejefaglig konsulent i 1½ års projektstilling samt implementering af it-værktøjet "tidlig opsporing".

**Bilag**

**Relateret behandling**

Sundheds- og Handicapudvalget 12.06.2014, Punkt 51 (Åben)

Seniorudvalget 26.06.2014, Punkt 44 (Åben)

Seniorudvalget 14.08.2014, Punkt 54 (Åben)

## **Punkt 62: Styringsaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisning. KKR Rammeaftale 2015**

2014/07166

### **Bilag**

Bilag 1. Rammeaftale 2015 - Styringsaftale for det specialiserede socialområdet og specialundervisning

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

20.08.2014

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Styringsaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisning. KKR Rammeaftale 2015**

---

**Beslutning**

Et flertal i Sundheds- og Handicapudvalget (Susanne Palsig, Kristine Henriksen, Camilla Pedersen, Peter Berg Nellemann, Jakob Skovgaard Koed, Kristian Niebuhr, Lone Yalcinkaya og Ebbe Skovgaard) anbefaler, at KKR Hovedstadens forslag til Styringsaftale 2015 godkendes.

Susanne Yazdanyar stemte imod, idet Enhedslisten ikke kan støtte et generelt krav om reduktion i taksterne, som i mange tilfælde vil betyde serviceforringelser for brugerne.

Til Økonomiudvalget.

**Kommende behandlingsforløb**

Økonomiudvalget 09.09.2014

Byrådet 17.09.2014

**Gennemgang af sagen**

Region Hovedstaden og de 29 kommuner i KKR Hovedstaden indgår hvert år en rammeaftale for det specialiserede socialområde samt specialundervisning. Rammeaftalen består af hhv. en udviklingsstrategi og en økonomisk styringsaftale, der fastsætter rammerne for udarbejdelse af tilbuddenes takster.

Rammeaftalens første del, Udviklingsstrategi 2015, blev godkendt af Sundheds- og Handicapudvalget 30.04.2014, Punkt 39, Børne- og Undervisningsudvalget 13.05.2014, Punkt 66, Økonomiudvalget 10.06.2014, punkt 156 og endelig på Byrådets møde 18.06.2014, punkt 78.

Rammeaftalens anden del, Styringsaftalen 2015, er nu udarbejdet til godkendelse i de enkelte kommuner. Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturforvaltningen fremlægger her de vigtigste konklusioner, ligesom den fulde aftale er vedlagt som

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

20.08.2014

Gladsaxe Kommune

## bilag 1.

Da aftalen omfatter tilbud på både voksen-, samt børne- og ungdomsområdet, fremlægges sagen enslydende for Børne- og Undervisningsudvalget og Sundheds- og Handicapudvalget.

*Styringsaftalen 2015*

Styringsaftalen fastsætter rammerne for kapacitets- og prisudvikling i hovedstadsregionens sociale tilbud. Den indgås årligt, og har virkning fra 1. januar efterfølgende år.

*Nye elementer i aftalen*

Styringsaftale 2015 indeholder følgende nye elementer i forhold til tidligere år:

- Flerårig strategi for takstudviklingen på det specialiserede socialområde og specialundervisning. Konkret foreslås: At priserne i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisning til og med 2016 maksimalt må stige med pris- og lønfremskrivningen minus en procent i forhold til priseniveauet i 2014. I Gladsaxe Kommune implementeres takstreduktionen som en reduktion af de direkte omkostninger forbundet med driften af tilbuddene med 1 pct. i 2016, hvorved kravet opfyldes indenfor den givne frist.
- Der nedsættes i perioden 2014-2016 en midlertidig implementeringsgruppe, som har ansvar for gennemførelse og opfølgning på KKR's aftaler og tiltag på området.
- Der nedsættes en permanent takstanalysegruppe bestående af centrale økonomipersoner fra udvalgte kommuner i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden. Takstanalysegruppen skal udarbejde de årlige analyser af takst- og udgiftsudviklingen, herunder opfølgning på de enkelte elementer i takstberegningerne, blandt andet udviklingen i de beregnede omkostninger, omfanget af efterreguleringer, de anvendte belægningsprocenter, samt opfølgning på overheadprocenter over 7 procent. En vigtig ændring i takstsammenligningen er, at taksterne fremover sammenlignes uden efterregulering og beregnede omkostninger. Dvs. at kun direkte omkostninger forbundet med tilbuddets drift indgår i sammenligningen. Derved bliver sammenligningsgrundlaget mellem tilbuddenes takster mere ensartet.
- Styringsaftalen indeholder endvidere en række opfordringer fra KKR Hovedstaden til kommuner og region vedr. styringen af det specialiserede socialområde (jf. afsnit om

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

20.08.2014

Gladsaxe Kommune

Styrings- og udviklingstiltag for 2015 nedenfor)

- Øvrige mindre præciseringer vedr. fælles model for beregning af takster, beregning af indirekte udgifter, beregningsgrundlag og efterregulering.
- Principper for kommunernes overtagelse af regionale tilbud.
- Principper vedr. børnehuset og Socialtilsyn.

Gladsaxe Kommune er pt. repræsenteret i både implementerings- og takstanalysegruppen.

***Styrings- og udviklingstiltag for 2015***

Med henblik på indarbejdelse i Styringsaftale 2015 blev der i andet halvår af 2013 gennemført en analyse og kortlægning af forskellige styrings- og udviklingstiltag. Formålet er at bidrage til at sikre et fokus på effektiv ressourceudnyttelse og innovativ udvikling af tilbud og indsatser på det specialiserede socialområde.

KKR Hovedstaden opfordrer, på baggrund af analysearbejdet til, at kommunerne i hovedstadsregionen og Region Hovedstaden arbejder systematisk med følgende områder:

- At brugersiden (det vil sige køberkommunerne) har fokus på at gennemføre styringsmæssige tiltag, som sikrer effektiv ressourceudnyttelse, herunder grundig udredning og match af tilbud, systematisk opfølgning på sager i forhold til effekt og økonomi, aktiv anvendelse af kvalitetsstandarder m.v.
- At kommunerne har fokus på faglig metodeudvikling og kompetenceudvikling af medarbejderne på brugersiden.
- At driftsherrerne har fokus på udvikling og omlægning af tilbud, der imødekommer den fremtidige efterspørgsel efter fleksible tilbud og indsatser med fokus på borgerens udvikling.
- At driftsherrerne arbejder målrettet med anvendelse af differentierede takster inden for de eksisterende rammer i Styringsaftalen.
- At driftsherrerne har fokus på anvendelse af velfærdsteknologi i indsatserne.
- At driftsherrerne har fokus på at udvikle tilbuddene, så de kan dokumentere effekterne af indsatserne.
- At driftsherrerne har fokus på faglig metodeudvikling og kompetenceudvikling af medarbejderne på driftsherresiden.

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

20.08.2014

Gladsaxe Kommune

Det er Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturforvaltningens vurdering, at der er god overensstemmelse mellem anbefalingerne og de initiativer, som Gladsaxe Kommune allerede har iværksat på de nævnte områder.

**Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturforvaltningen indstiller,**

1. at KKR Hovedstadens forslag til Styringsaftale 2015 godkendes.

**Bilag**

Bilag 1. Rammeaftale 2015 - Styringsaftale for det specialiserede socialområdet og specialundervisning

**Relateret behandling**

Byrådet 18.06.2014, Punkt 78 (Åben)

## **Punkt 63: Meddelelser**

2013/16040

**Sundheds- og Handicapudvalget,**

20.08.2014

Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Meddelelser

---

Forvaltningen gav en kort status over ankestyrelsens afgørelser i de sager, hvor borgeren er blevet afvisiteret sin BPA-ordning. I flere tilfælde har ankestyrelsens afgørelser betydet, at borgeren har kunnet beholde sin BPA-ordning.

Forvaltningen orienterede om, at der i forbindelse med det landsdækkende arrangement "Frivillig fredag", afholdes en "frivillig stafet" i området ved Værebros Park torsdag 25.09.2014 kl. 16-20. Arrangementet er åbent for alle.

### Bilag

### Relateret behandling

## **Punkt 64: Lukket**

2013/16040