

REFERAT Sundheds- og Handicapudvalget - 2014-2017

d. 10-12-2014

Mødedato Onsdag d. 10. december 2014 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2608, tlf. 39575240

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

Indholdsfortegnelse

Ansøgninger om økonomisk støtte § 18 i 2015, behandling.....	3
Endelig godkendelse af Region Hovedstadens Sundhedsaftale 2015-2018, behandling.....	8
Status på velfærdsteknologiprojekter og forslag til projekter i 2015, behandling.....	13
Tilbud om aftentelefonti, opfølgning på BN11 (Handlingsplan for implementering af obligatorisk di	19
Meddelelser.....	24
Lukket.....	26

Punkt 92: Ansøgninger om økonomisk støtte § 18 i 2015, behandling

2014/10586

Bilag

Bilag 1. Kriterier for økonomisk støtte efter Servicelovens § 18

Bilag 2. Ansøgninger der helt eller delvist imødekommes

Bilag 3. Ansøgninger til § 18 der ikke imødekommes

Bilag 4. Oversigt over alle indkomne ansøgninger

Bilag 5. Oversigt over indstillinger fordelt på målgrupper

Sundheds- og Handicapudvalget,

10.12.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Ansøgninger om økonomisk støtte § 18 i 2015, behandling**

Beslutning

Godkendt, idet sagen fremover behandles på udvalgets møde i november, så de frivillige foreninger i bedre tid kender omfanget af støtten for det kommende år.

Susanne Palsig deltog ikke i sagens behandling.

Gennemgang af sagen

I 2015 er der afsat 624.934 kr. til puljen til tilskud til frivilligt socialt arbejde. Af uforbrugte midler fra 2014 forventes overført 18.485 kr. I puljen skal der i 2014 og 2015 modregnes 27.500 kr. til en pulje på 200.000 kr. under frivilligpolitikken til udvikling og understøttelse af frivillige tiltag på tværs af alle forvaltninger og på alle frivillighedsområder. (FSHU 19.06.2013, punkt 52). Puljen til tilskud til frivilligt socialt arbejde forventes således at indeholde i alt 615.919 kr., som Sundheds- og Handicapudvalget kan uddele i henhold til Lov om Social Service § 18. Puljen dækker tilskud til såvel nye som eksisterende og igangværende aktiviteter og foreninger.

Der afsættes hvert år cirka 25.000 kr. til løbende udvikling af nye projekter og akut opståede initiativer.

De resterende 590.900 kr. uddeles på baggrund af de ansøgninger, som Social- og Sundhedsforvaltningen har modtaget ved ansøgningsfristens udløb 01.11.2014. Forvaltningen har i forslaget til fordeling af puljemidlerne taget afsæt i de retningslinjer for tilskud til frivilligt socialt arbejde, som blev godkendt af Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 19.06.2013, punkt 52 (de fulde kriterier er vedlagt som bilag 1).

Tre betingelser for økonomisk tilskud, der alle skal opfyldes er:

- at aktiviteterne, der søges støtte til, er baseret på frivillig arbejdskraft, og den økonomiske støtte søges til at fremme og understøtte den frivillige indsats til fordel for borgere i Gladsaxe Kommune
- at foreningen, gruppen eller aktiviteten er lokalt forankret i Gladsaxe Kommune. En ansøgning anses som lokalt forankret,

Sundheds- og Handicapudvalget,

10.12.2014

Gladsaxe Kommune

hvis 1) foreningen har hjemme i Gladsaxe Kommune, eller 2) aktiviteten fysisk foregår i Gladsaxe Kommune, eller 3) det kan sandsynliggøres, at aktiviteten er målrettet mod Gladsaxeborgere, f.eks. gennem lokale oplysningsaktiviteter

- at målgruppen for aktiviteterne ligger inden for den definerede målgruppe for det frivillige sociale arbejde i Gladsaxe Kommune, som er 1) patient- og handicapforeninger, 2) misbrugere, 3) udsatte børn og unge, 4) borgere med etnisk minoritetsbaggrund, 5) humanitære foreninger og menighedsplejer, 6) netværks- og selvhjælpsgrupper, og 7) pårørende til borgere i målgruppe 1-4.

Desuden lægges der ved behandling af ansøgningerne vægt på

- At aktiviteten understøtter Gladsaxe Kommunes Frivilligpolitik
- At aktivitetens formål er at engagere Gladsaxe Kommunes borgere og skabe gode sociale netværk for udsatte borgere
- At aktiviteten har til hensigt at komme et betydeligt antal Gladsaxeborgere til gode, eller at aktiviteten opfylder et behov for en mindre gruppe borgere, der ellers ikke tilgodeses med andre tilbud.

Ved ansøgningsfristens udløb 01.11.2014 var der indkommet 34 ansøgninger om tilskud til frivilligt socialt arbejde. Det samlede ansøgte beløb udgør 943.270 kr.

Ansøgninger der helt eller delvist imødekommes

Forvaltningen foreslår, at 27 ansøgninger helt eller delvist imødekommes. Begrundelse for tildeling og afslag fremgår af bilag 2 og 3.

Ansøgerne er nærmere beskrevet med foreningens formål, aktivitet og resultat af selvevaluering fra forrige år i bilag 4, mens bilag 5 redegør for, hvordan de indstillede ansøgninger fordeler sig på de vedtagne målgrupper for puljen.

Forening	Ansøgt beløb i kr. 2015	Tilskud i kr. 2014	Forvaltningens forslag om tilskudsbeløb i kr.
Alzheimer-foreningen	4.000	3.500	3.500
Bedre Psykiatri	137.000	31.500	31.500
Buddinge Kirkes Menighedspleje	15.000	3.000	15.000
Børns Vilkår	52.920	25.000	25.000
Danmission Genbrug Stengård	9.000	6.000	9.000
Dansk Folkehjælp	15.000	10.000	10.000
Dansk Handicap Forbund	30.000	25.000	30.000

Sundheds- og Handicapudvalget,

10.12.2014

Gladsaxe Kommune

De Frivilliges Korps	14.300	14.000	14.300
Det udgående Team	6.000	4.500	4.500
Døveforening af 1866	47.200	10.000	10.000
FBU Hovedstaden Midt og Øst	20.000	10.000	10.000
Folkekirkens Nødhjælps Genbrugsbutikker	20.000	16.000	20.000
Frivillige IT guider - FO Gladsaxe	60.600	44.000	60.600
Haralds Sogns Menighedspleje	35.000	25.000	32.000
Hjernesagen	6.000	6.000	6.000
Hjerteforeningen, Gladsaxe Lokalkomite	42.000	20.000	27.400
Kreativgruppen	20.000	7.000	7.000
Kræftens Bekæmpelse Gladsaxe lokalafdeling	36.000	15.000	20.000
LMS - Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskade	20.150	8.000	15.100
Netværk for flygtninge og indvandrere i Gladsaxe	20.500	13.500	18.500
Onsdagstræf	20.000	7.000	7.000
Parkinsonforeningen i Gladsaxe	7.000	7.000	7.000
Psykologisk Korttids Rådgivning (PKR)	70.000	74.000	70.000
Røde Kors, Gladsaxe	20.000	16.000	20.000
Sind	112.000	75.000	75.000
Slank på den sjove måde	10.000	2.000	4.000
Somalisk kvindeforening	43.500	30.000	38.500
I alt	893.170	508.000	590.900

Ansøgninger der ikke imødekommes

Forvaltningen foreslår, at 7 ansøgninger ikke imødekommes. Nærmere begrundelse fremgår af bilag 3.

Forening	Ansøgt beløb i kr. 2015	Tilskud i kr. 2014	Forvaltningens forslag om tilskudsbeløb i kr.
Astma - Allergiforbundet	5.200	-	0
Dansk Præmaturforening	8.750	-	0
Fibromyalgiforeningen	6.350	-	0
KLO - Kultur og Litteratur Orientering	4.000	-	0
Landsforeningen for Laryngectomerede - Lokalforening	3.000	-	0

Sundheds- og Handicapudvalget,

10.12.2014

Gladsaxe Kommune

Fredensborg			
Positivgruppen	7.000	-	0
Udviklingshæmmedes Landsforbund (ULF)	18.800	-	0
I alt	53.100	0	0

Regnskab og evaluering for 2013

Der er indsendt regnskab og evaluering for 2013 fra alle foreninger, der har modtaget tilskud i 2013, på nær fra Foreningen af Danske Døvblinde. Præmaturforeningen har ikke indsendt regnskab og evaluering af uforbrugt tilskud fra 2012, der blev overført til 2013. Foreningen vil fortsat blive bedt om at aflevere evaluering og regnskab, og vil ikke fremadrettet kunne modtage støtte, førend det er modtaget. Regnskaberne og evalueringerne for 2013 giver ikke anledning til yderligere bemærkninger.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at 27 ansøgninger imødekommes, og
2. at udgifterne på i alt 590.900 kr. finansieres af puljen til frivilligt socialt arbejde budget 2015.

Bilag

Bilag 1. Kriterier for økonomisk støtte efter Servicelovens § 18

Bilag 2. Ansøgninger der helt eller delvist imødekommes

Bilag 3. Ansøgninger til § 18 der ikke imødekommes

Bilag 4. Oversigt over alle indkomne ansøgninger

Bilag 5. Oversigt over indstillinger fordelt på målgrupper

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 19.06.2013, Punkt 52 (Åben)

Punkt 93: Endelig godkendelse af Region Hovedstadens Sundhedsaftale 2015-2018, behandling

2014/00842

Bilag

Bilag 1. Endeligt udkast til Region Hovedstadens Sundhedsaftale 2015-2018

Sundheds- og Handicapudvalget,

10.12.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Endelig godkendelse af Region Hovedstadens Sundhedsaftale 2015-2018, behandling

Beslutning

Anbefales.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 06.01.2015

Byrådet 14.01.2015

Gennemgang af sagen

Baggrund

Region Hovedstaden og kommunerne i regionen indgår hvert 4. år en sundhedsaftale, som er en samarbejdsaftale mellem regionen og kommunerne om gensidige forpligtelser og samarbejde relateret til forebyggelse, behandling, pleje og rehabilitering.

Sundhedsaftalen skal bidrage til at sikre sammenhæng og koordinering af indsatsen for de patientforløb, der går på tværs af sygehus, almen praksis og kommune. Den nuværende sundhedsaftale udløber ved udgangen af 2014. Derfor skal der indgås en ny sundhedsaftale for perioden 2015-2018.

Region Hovedstadens Sundhedsaftale 2015-2018 forelægges hermed til endelig godkendelse, jf. bilag 1. Sundheds- og Handicapudvalget har senest godkendt Gladsaxe Kommunes hørings svar til sundhedsaftalens politiske visioner og mål, jf. SHU 12.06.2014, punkt 53.

Sagen behandles i følgende udvalg:

Seniorudvalget 04.12.2014

Sundheds- og Handicapudvalget 10.12.2014

Børne- og Undervisningsudvalget 16.12.2014

Økonomiudvalget 06.01.2015

Byrådet 14.01.2015

Sideløbende med den kommunale behandling af sundhedsafta-

Sundheds- og Handicapudvalget,

10.12.2014

Gladsaxe Kommune

len forelægges aftaleudkastet til godkendelse i Regionsrådet. Efter den politiske behandling i Region Hovedstaden og regionens 29 kommuner sendes aftaleudkastet ultimo januar til endelig godkendelse i Sundhedsstyrelsen.

Region Hovedstadens Sundhedsaftale 2015-2018

Regeringen har ønsket – med afsæt i evalueringen af strukturreformen – at ændre i formen og kravene til sundhedsaftale 2015-2018. Den nuværende sundhedsaftale (2011-2014) består af en grundaftale, der er fælles for regionen og alle kommunerne, samt individuelle tillægsaftaler indgået mellem regionen og de enkelte kommuner. Sundhedsaftale 2015-2018 består imidlertid af én fælles sundhedsaftale pr. region – men med mulighed for efterfølgende at indgå supplerende lokale aftaler om udviklingsprojekter m.m.

Sundhedsaftalen 2015-2018 består af en politisk visionsdel og en administrativ del, der konkretiserer indholdet i den politiske del. Den politiske del er bygget op omkring fire visioner. Til hver vision er der beskrevet målsætninger for sundhedsaftalen. Vision (med kursiv) og politiske målsætninger er listet nedenfor:

At borgerne oplever at være samarbejdspart i eget forløb og medvirker i udviklingen af det sammenhængende sundhedsvæsen

- At borgere, herunder pårørende er og oplever at være aktiv samarbejdspart i eget forløb i det omfang, de ønsker det
- At borgere understøttes i at mestre egen sygdom med udgangspunkt i egne ressourcer og behov i hele forløbet med mulighed for særlig støtte til sårbare borgere
- At borgere deltager, når vi træffer beslutninger om, hvordan vi indretter sundhedsvæsenet

At udvikle og udbrede nye samarbejdsformer

- At udvikle og implementere nye organisatoriske modeller for fælles drift, mål og samfinansiering på tværs af kommuner, hospitaler og praksissektoren med borgeren i centrum
- At aftale en ramme for, hvordan de regionale og kommunale prioriterede midler til sammenhængende løsninger på sundhedsområdet samlet kan bidrage til at understøtte fælles samarbejdsprojekter, der knytter sig til sundhedsaftalen

At sundhedsvæsenet bidrager til at skabe mere lighed i sundhed

- At flere sårbare borgere sikres en tidlig og forebyggende ind-

Sundheds- og Handicapudvalget,

10.12.2014

Gladsaxe Kommune

- sats, der er målrettet deres behov og ressourcer
- At borgere med både psykisk sygdom og misbrug sikres en samtidig og koordineret indsats
 - At borgere med psykisk sygdom får flere gode leveår

At borgeren selv oplever høj kvalitet og sammenhæng i indsatsen

- At borgerne sikres høj kvalitet og en koordineret indsats i forebyggelse, behandling og pleje samt rehabilitering, uanset hvor i sundhedsvæsenet opgaven løses
- At færre borgere indlægges og genindlægges på hospital, hvor det kan forebygges gennem en tidlig og koordineret indsats
- At borgere med samtidig psykisk og somatisk sygdom oplever en sammenhængende og koordineret indsats

Målsætningerne udmøntes i mere konkrete indsatser i den administrative del af sundhedsaftalen, hvor det også fremgår, hvordan der følges op på målsætningerne. De konkrete aftaler for arbejdet med implementering af målsætningerne fastlægges i en årlig implementeringsplan, der godkendes af Sundhedskoordinationsudvalget (del af den formaliserede samarbejdsstruktur omkring sundhedsaftalerne, hvor der sidder repræsentanter for region, kommuner og praktiserende læger – og der, hvor sundhedsaftalerne politisk er forankret). Det er nyt, at der årligt skal udarbejdes implementeringsplaner til sundhedsaftalen.

Proces for udarbejdelse af sundhedsaftalen

Sundhedsaftalen er udarbejdet i samarbejdsstrukturen omkring sundhedsaftalerne, som bl.a. består af Sundhedskoordinationsudvalget og Den Administrative Styregruppe (der hvor sundhedsaftalen er administrativt forankret). Derudover har der været nedsat arbejdsgrupper, som har bidraget til udarbejdelse af den administrative del af sundhedsaftalen, hvor både kommuner, hospitaler og almen praksis har været repræsenteret.

Der har undervejs i processen været holdt politiske og administrative dialogmøder for kommunerne for at skabe et fælles kommunalpolitisk grundlag for sundhedsaftalen. Derudover har både de politiske visioner og målsætninger været sendt i høring i kommunalbestyrelserne, ligesom den administrative del har været til høring i kommunernes forvaltninger.

Høring i Handicaprådet

Region Hovedstadens Sundhedsaftale 2015-2018 har været i

Sundheds- og Handicapudvalget,

10.12.2014

Gladsaxe Kommune

høring i Gladsaxe Kommunes Handicapråd med høringsfrist 02.12.2014. Handicaprådet havde ingen bemærkninger til aftalen.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Region Hovedstadens Sundhedsaftale 2015-2018 godkendes.

Bilag

Bilag 1. Endeligt udkast til Region Hovedstadens Sundhedsaftale 2015-2018

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 12.06.2014, Punkt 53 (Åben)

Punkt 94: Status på velfærdsteknologiprojekter og forslag til projekter i 2015, behandling

2014/11797

Bilag

Bilag 1. Status på velfærdsteknologiprojekter på Sundheds- og Handicapudvalgets område

Bilag 2. Forslag til udmøntning af velfærdsteknologipuljen 2015

Sundheds- og Handicapudvalget,

10.12.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Status på velfærdsteknologiprojekter og forslag til projekter i 2015, behandling**

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Gladsaxe Kommune har igennem flere år arbejdet med velfærdsteknologi som indsatsområde (FSHU 26.10.2011, punkt 78). Der er siden 2011 afsat midler til implementering af ny velfærdsteknologi på Sundheds- og Handicapudvalgets område finansieret af overført mindre forbrug i 2011 og følgende år. Puljen i 2014 udgjorde samlet 1,5 mio. kr. (FSHU 18.12.2013, punkt 95).

I nærværende sag forelægges en status på de igangværende projekter, der orienteres om formidlingen af velfærdsteknologiske muligheder på Sundheds- og Handicapudvalgets område, og der orienteres om velfærdsteknologi på nationalt plan. Der fremlægges desuden forslag til udmøntning af puljen for 2015.

Social- og Sundhedsforvaltningen præsenterede projektforslag på Trænings- og Plejeområdet på Seniorudvalgets møde 04.12.2014, punkt 89.

Status på igangværende projekter i kommunen

På Sundheds- og Handicapudvalgets område har forvaltningen i 2014 arbejdet med fire projekter inden for temaerne "Kommunikationsteknologi" og "Trygheds- og sikkerhedsteknologi". Projekterne dækker over større implementeringsopgaver og mindre udviklingsprojekter. Tre af projekterne afsluttes ved udgangen af 2014, og heraf vil ét projekt fortsætte som en del af projektet "Social IT", som forvaltningen foreslår at fortsætte i 2015.

En detaljeret beskrivelse af status for hvert projekt kan ses i bilag 1.

Implementeringsprojektet "Social IT" startede i foråret 2014. Projektet er støttet af Helsefonden og gennemføres i samarbejde

Sundheds- og Handicapudvalget,

10.12.2014

Gladsaxe Kommune

med SUS (Social Udviklingscenter), der stiller konsulentbistand til rådighed. Ved "Social IT" forstås IT, der bruges til at kommunikere, fastholde sociale relationer, indgå i socialt samvær, lege, lære og få nye kompetencer. Projektet retter sig mod hele Social- og Handicapområdet og skal være med til at understøtte, at borgere med funktionsnedsættelse kan anvende IT til social kontakt og interaktion med andre mennesker. For at borgerne får glæde af ny teknologi, er det centralt, at medarbejderne kan støtte borgerne i anvendelse af "social IT". Der er således behov for, at medarbejderne opkvalificeres til at lære ny teknologi. Det handler i den forbindelse om at udvikle en bredere opfattelse af, hvad kerneopgaven er. Velfærdsteknologi gøres til en aktiv del, således at nysgerrighed og lyst til at opsøge viden om teknologierne fremmes. Samlet skal projektet være med til at understøtte, at mennesker med funktionsnedsættelse kan etablere sociale relationer ved hjælp af forskellige teknologiske redskaber, såsom skype, youtube etc.

Ud over dette større implementeringsprojekt og de tre mindre projekter har Social- og Sundhedsforvaltningen igangsat løbende ad hoc opgaver med velfærdsteknologiske løsninger. Enhed for velfærdsteknologi har fx i samarbejde med Egekrogen (et tilbud til ældre borgere med psykiske og sociale problemer på Seniorcenter Egegården) afprøvet app-løsningen "Husketavlen" sammen med borgere, der går i dette tilbud. "Husketavlen" er med til at skabe struktur på hverdagen. Projektet medførte, at app'en også blev afprøvet af udviklingshæmmede. Således tænkes løsningerne på tværs af ældreområdet og social- og handicapområdet. Det undersøges løbende, om de forskellige målgrupper kan have glæde af samme type af teknologier.

Forvaltningen oplever generelt, at tilbuddenes ledelse og også mange medarbejdere er interesseret i ny velfærdsteknologi, der kan være med til at understøtte netop deres borgergruppe i en mere tryk, uafhængig og selvstændig livsførelse, så gruppen kan deltage aktivt i hverdags- og samfundslivet på lige vilkår med andre. Det betyder også, at enheden, efter at have eksisteret i godt to år, er ved at være kendt bredt ud i forvaltningens organisation.

Formidling af velfærdsteknologi

På "Kultur der dur", der er en festival for udviklingshæmmede, som Gladsaxe Kommune hvert år afholder sammen med Gentofte Kommune, Region Hovedstaden, Herlev og Brøndby Kommuner, blev et nyt interaktivt gulv vist frem. 'Gulvet' muliggør, at ud-

Sundheds- og Handicapudvalget,

10.12.2014

Gladsaxe Kommune

viklingshæmmede borgere motiveres til at bevæge sig, samtidig med at det foregår i en social sammenhæng. I dag kan "gulvet" lånes af tilbuddene i en periode på en måned. 'Gulvet' er indkøbt i samarbejde med Trænings- og Plejeafdelingen. Dette indkøb er også et eksempel på, hvordan teknologierne kan anvendes på tværs af målgrupperne i Social- og Sundhedsforvaltningen.

Desuden er der opsat tre automatiske toiletter på Cathrinegården og et på Kellersvej 10. Et toilet er sat op til fællesbrug, og de tre andre er sat op privat hos beboeren. De automatiske toiletter har vist sig at have god effekt i forhold til hygiejne og urinvejsinfektioner.

Velfærdsteknologi på nationalt plan

I forhold til området psykisk sårbare har Psykiatri Fonden sammen med Teknologisk Institut udarbejdet rapporten "Digital Mental Sundhed" (2014) om teknologier til fremme af mental sundhed, forebyggelse af psykisk sygdom, tidlig intervention ved risiko for psykisk sygdom og selvhjælp ved psykisk sygdom og recovery. Statens Institut for Folkesundhed anslår, at der blandt voksne danskere hvert år er omkring 20 %, der har psykiske symptomer svarende til kriterierne for en eller flere psykiske sygdomme. Undersøgelsen peger på, at målgruppen er positiv overfor anvendelse af IT i behandling, og at især unge foretrækker brug af internet frem for fysisk fremmøde hos lægen, når de har psykiske problemer. Langt de fleste teknologier er fortsat i afprøvningsfasen. Der efterspørges en national strategi på området, som også kan være med til at kvalificere de mange teknologier. Forvaltningen vil følge udviklingen tæt, og eventuelt deltage i nogle af de nødvendige test af de nye redskaber.

Forslag til projekter 2015

Projektet "Social IT" foreslås videreført i 2015. I 2015 skal nøglepersoner på tilbuddene undervises, så de får viden om redskaber og software til "Social IT". I løbet af foråret påbegyndes etablering af tre netværkscafeer, hvor borgere med særlige behov kan komme og få støtte til brugen af teknologi. Projektet skal løbe til og med 2015 (for en detaljeret projektbeskrivelse se bilag 1).

Forvaltningen ønsker at undersøge, hvilke teknologier der eksisterer indenfor "Smarthometeknologi", der kan være med til at understøtte borgere med fysisk funktionsnedsættelse til at opretholde en uafhængig og selvstændig livsførelse, så gruppen kan deltage aktivt i hverdags- og samfundslivet på lige vilkår med an-

Sundheds- og Handicapudvalget,

10.12.2014

Gladsaxe Kommune

dre. Hertil skal afsættes en ramme på 0,15 mio. kr.

Forvaltningen ønsker desuden at implementere "IBG". IBG står for *interaktiv borgerguide* og er en skærmløsning, der gør, at borgere, der anvender aktivitetstilbud, eller beboere på institutioner nemt kan se, hvem der er på arbejde og hvilke aktiviteter, der tilbydes. I første omgang afprøves der en skærm på hhv. Carls-huse og Nybrogård. Brugere og medarbejdere kan få overblik over aktiviteter begge steder, og man kan via personligt login tilmelde sig disse aktiviteter. Løsningen finansieres af Nybrogård og af velfærdsteknologipuljen på Sundheds- og Handicapudvalgets område. Hertil skal afsættes en ramme på 0,1 mio. kr.

For en detaljeret projektbeskrivelse vedr. "Smarthometeknologi" og "IBG Interaktiv borgerguide" henvises til bilag 2.

Forebyggelsescentret oplever udfordringer med at hjælpe borgerne til at fastholde motivationen og fortsætte træning, når deltagerne er færdig med den organiserede træning og tilbage i eget hjem. I den forbindelse har Forebyggelsescentret indgået et samarbejde med terapeuterne på Træningscenter Gladsaxe og det danske firma AidCube. De leverer en løsning rettet mod motivation og opfølgning af træning for kronikere. Projektet dækkes af velfærdsteknologipuljen på Seniorudvalgets område.

Forvaltningen forventer derudover at anvende mindre beløb til spiseteknologi, automatiske toiletter, hjælp til løft og optimering af små hjælpemidler. Beløbene vil blive finansieret dels af institutionerne og dels af funktionsændringspuljen.

Økonomi

Der er i 2014 afsat et budget på 1,5 mio. kr. til velfærdsteknologiske projekter. Der er indtil videre anvendt 0,35 mio. kr. Deraf er 0,27 mio. kr. anvendt til de projekter, som er beskrevet i bilag 1, og 0,08 mio. kr. er anvendt til tre automatiske toiletter på Cathrinergården og Kellersvej 10, kuffert indeholdende IKT hjælpemidler og 'Det interaktive gulv'. Det resterende beløb på 1,15 mio. kr. foreslås overført til 2015 til videreførelse af projektet med "Social it" og mindre forbrug på projektet "Smarthometeknologi" samt "IBG".

	Rammebeløb
Samlet forventet budget 2015	1.150.000 kr.
Projekt Social IT	900.000 kr.

Sundheds- og Handicapudvalget,

10.12.2014

Gladsaxe Kommune

Projekt Smarthometeknologi	150.000 kr.
Projekt IBG – skærmløsning	100.000 kr.
Samlet forventet udgift i 2015	1.150.000 kr.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at status på igangværende projekter tages til efterretning, og
2. at forslagene til velfærdsteknologiprojekter i 2015 godkendes som foreslået i sagen.

Bilag

Bilag 1. Status på velfærdsteknologiprojekter på Sundheds- og Handicapudvalgets område

Bilag 2. Forslag til udmøntning af velfærdsteknologipuljen 2015

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 26.10.2011,
Punkt 78 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 18.12.2013,
Punkt 95 (Åben)

Punkt 95: Tilbud om aftentelefonti, opfølgning på BN11 (Handlingsplan for implementering af obligatorisk digital selvbetjening), behandling

2014/08186

Sundheds- og Handicapudvalget,

10.12.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Tilbud om aftentelefonti, opfølgning på BN11 (Handlingsplan for implementering af obligatorisk digital selvbetjening), behandling**

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Som opfølgning på behandlingen af Budgetnote 11-rapporten om implementering af den digitale bølgeplan i Gladsaxe Kommune (SHU 22.10.2014, punkt 77) forelægger forvaltningen hermed en sag med endelig indstilling om forsøg med aftentelefonti i samarbejde med Københavns kommune.

Tilbage melding fra Københavns Kommune

Københavns Kommune har 02.10.2014 besluttet, at de mod forventning ikke kan indgå kontrakt med Gladsaxe om aftentelefonti. Begrundelsen er, at København, på basis af egne tal og erfaringerne fra hotline-samarbejdet i Region Midt og Region Sjælland samt Københavns eget igangværende pilotsamarbejde med Lolland Kommune, har konstateret, at der *ikke* er volumen nok til at gå videre med flere samarbejder vedrørende digital medbetjening. Digital medbetjening betyder, at medarbejderen assisterer borgeren til at kommunikere digitalt og guider til at anvende de obligatoriske digitale selvbetjeningsløsninger, men ikke foretager egentlig sagsbehandling af borgerens sag.

Borgerservice har 27.10.2014 været i dialog med Københavns Kommune for at få uddybet baggrundsdata og forklaringen på den sene beslutning og tilbage melding til Gladsaxe Kommune.

Københavns Kommune indgik i foråret 2014 en aftale med Lolland Kommune om et pilotprojekt i 2. halvår 2014 om aftentelefonti i tidsrummet kl. 15 – 21. Et estimat var sat til minimum 350 opkald pr. måned på de obligatoriske digitale selvbetjeningsløsninger. I pilotperioden indtil nu har antal kald kun været 52 pr. måned. Københavns Kommune har på et år selv kun haft 1.127 kald i aftentimerne. Dermed har Københavns Kommune konkl-

Sundheds- og Handicapudvalget,

10.12.2014

Gladsaxe Kommune

deret, at det er for dyrt et set up for både København og samarbejdskommunen. Samarbejdet med Lollands Kommune ophører derfor i konsekvens heraf nu.

Nationale hjælp på Borger.dk (hotline 1881)

Københavns Kommune fortsætter med deres egen aftentelefonordning, men Københavns Kommune, som står for 1881, anbefaler Gladsaxe og andre kommuner, at henvise borgerne til den nationale hjælp på

Borger.dk (hotline 1881), som har aftenåbent mandag–torsdag kl. 8.00–22.00 og fredag kl. 8.00–18.00, kan hjælpe med at guide borgeren rundt på Borger.dk og alle de obligatoriske selvbetjeningsløsninger (Bølgeplanen), herunder hjælp via co-browsing. Det betyder, at de kan guide og se med på borgerens skærm. Som beskrevet i Budgetnote 11-rapporten har det dog indtil nu ikke været en mulighed for kommunerne aktivt at henvise borgerne til 1881, hvilket lægger en begrænsning på Gladsaxes muligheder for at promovere aftentelefoner som et servicetilbud til borgerne.

Hotlinesamarbejdet Region Sjælland

Gladsaxe Kommune har efterfølgende været i dialog med hotlinesamarbejdet Region Sjælland, som ligeledes er beskrevet i Budgetnote 11-rapporten. Sekretariatet for dette samarbejde bekræfter en alt for lille volumen alene på aftentelefoner i forhold til ressourcetrækket. Gladsaxe har tidligere været tilbudt en gratis prøveperiode, men tilbuddet skal nu bestå af et forpligtende samarbejde. Region Sjælland går desuden nu i gang med en såkaldt fase 2, som handler om et samarbejde i både dag- og aften timerne for de kommuner, som ønsker at være med.

Der er i dag 7 kommuner, som indgår i en fast vagtordning. 13 kommuner har været med i et forsøg i 3 måneder – herunder flere kommuner uden for Region Sjælland. Evalueringen er sket og kommunerne skal nu tage stilling til, om de vil deltage i fase 2 og betale og indstationere medarbejdere til ordningen, omfattende et fremadrettet, fast samarbejde om dag- og aftentelefoner.

Region Sjælland har 24.11.2014 tilsendt alle kommuner på Sjælland et tilbud om at indgå i samarbejdet om fælles hotline i både dag- og aften timer. Optagelse i samarbejdet kan ske enten 1. halvår 2015 eller 2. halvår 2015.

Vilkåret for deltagelse er dels et økonomisk bidrag dels ressour-

Sundheds- og Handicapudvalget,

10.12.2014

Gladsaxe Kommune

cer til vagtordningen. For Gladsaxe Kommune vil det anslået være en nettoudgift på 40.000 kr. årligt plus levering af mandtimer til en vagtordning, hvilket svarer til 110 vagter årligt på 4 timer. Beregningsgrundlaget er opsat på grundlag af minimum 19 deltagende kommuner. Der er som ved 1881 alene tale om hjælp til de obligatoriske digitale selvbetjeningsløsninger.

Anbefaling om etablering af digital medbetjening i aftentimerne i Gladsaxe Kommune

Gladsaxe Borgerservice klarer i dag opgaven med digital medbetjening i dagtimerne. Som en del af anbefalingerne i BN11-rapporten etableres der i 2015 en forsøgsordning med co-browsing i Borgerservice.

Det er Borgerservices vurdering, at det ikke kan betale sig for Gladsaxe at indgå i et tværgående fællesskab, som kræver et ressourcestræk til de mange vagter i både dag- og aftentimerne, i hvert fald ikke så længe volumen om aftenen er så lille, og der samtidigt findes et gratis alternativ.

Borgerservice vil derfor på nuværende tidspunkt fortsætte som hidtil med vejledning om digitale løsninger og medbetjening i dagtimerne, og herudover aktivt henvise borgerne til Borger.dk og deres udvidede gratis hotline 1881 i aftentimerne. Gladsaxe har, efter aftale med København, ikke hidtil henvist borgerne direkte til 1881, da 1881 ikke har været tiltænkt til det omfang henvendelser, som Digitaliseringsstyrelsen oprindeligt forventede. Men ud fra nye tal på kald, så er der nu åbnet for muligheden. Gladsaxe Kommunes hjemmeside linker i forvejen til Borger.dk, herunder oplysningen om at benytte 1881 i tidsrummet kl. 08 – 21. Fremover vil Borgerservice synliggøre denne nationale service ved at reklamere på hjemmesiden og på anden relevant måde oplyse om det.

Det er Borgerservices vurdering, at borgernes behov og mulighed for hjælp til medbetjening og tilgængelighed i dag- og aftentimerne vil være hensigtsmæssigt dækket ind ved hjælp af vejledningen fra Borgerservice i dagtimerne samt 1881, som både kan bruges i dag- og aftentimerne.

Fremtidige muligheder for samarbejde med andre kommuner

KL har gennem længere tid fulgt kommunernes arbejde med og overvejelser om den telefoniske betjening af borgerne og er orienteret om Københavns og regionernes aktuelle erfaringer. KL vil

Sundheds- og Handicapudvalget,

10.12.2014

Gladsaxe Kommune

arbejde for på sigt rent lovgivningsmæssigt at fremme en adgang til fagsystemerne på tværs af kommunerne, således at en hotline funktion også kan straks-afklare henvendelserne fra borgerne i samarbejdsformer, som omfatter flere kommuner. Hvis det bliver muligt at anvende fagsystemerne på tværs af sektorer og kommunegrænser, vil det give en bedre service for borgeren, og der kan derfor også forventes en større volumen i antallet af henvendelser.

Borgerservice vil følge KL's overvejelser på området – samt udviklingen og mulighederne i Københavns Kommune og Region Sjælland samarbejdet – og tager fornyet stilling, når de rette forudsætninger, både økonomisk, lovgivningsmæssigt og ressourcemæssigt, er til stede.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Gladsaxe Kommune fortsat varetager den nuværende opgave med digital medbetjening i dagtimerne, og som et nyt tiltag, henviser borgerne aktivt over på Borger.dk og deres gratis hotline 1881 efter rådhusets træffetid.

Bilag**Relateret behandling**

Sundheds- og Handicapudvalget 22.10.2014, Punkt 77 (Åben)

Punkt 96: Meddelelser

2013/16040

Sundheds- og Handicapudvalget,

10.12.2014

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Kristine Henriksen spurgte til procedurerne vedrørende fritagelse for digital selvbetjening. Forvaltningen svarede og henviste herunder til Budgetnote 11.

Bilag

Relateret behandling

Punkt 97: Lukket

2013/16040