

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 11-05-2016**

**Mødedato** Onsdag d. 11. maj 2016 kl. 08:30

**Mødested** Udvalgsværelse 2

## **Indholdsfortegnelse**

Frikommuneforsøg 2016-2019.....	3
Drøftelse af Værdighedspolitik og indsatser med Seniorråd og Handicapråd.....	6

# Punkt 1: Frikommuneforsøg 2016-2019

00.15.00-A00-17-16

## Resume

Regeringen og KL har igangsat et nyt frikommuneforsøg. Gladsaxe, Gentofte, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal Kommuner har drøftet muligheden for i fællesskab at ansøge om status som frikommuner under temaet ”En mere sammenhængende indsats på det somatiske område med særligt fokus på nye tværsektorielle samarbejdsformer på akutområdet”.

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget og Kommunalbestyrelsen til godkendelse.

## Indstilling

Forvaltningen foreslår, at kommunalbestyrelsen godkender, at forvaltningen udarbejder og indsender ansøgning om frikommuneforsøg i samarbejde med Gladsaxe, Gentofte og Lyngby-Taarbæk kommuner på baggrund af udkastet til fælles visionspapir om nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde og de justeringer, som dialogen med Region Hovedstaden, de øvrige 5 kommuner i midt-klyngen, PLO og ministerier vil medføre.

## Sagsfremstilling

Regeringen og KL har aftalt at igangsætte et nyt frikommuneforsøg i perioden 2016-2019. I forhold til tidligere frikommuneforsøg, hvor kommunerne søgte enkeltvist, skal kommunerne nu organisere sig i netværk om overordnede temaer og sende en fælles ansøgning. Regeringen stiler efter at udpege 5-7 frikommunenetværk, der som udgangspunkt kan bestå af op til 6 kommuner.

Gladsaxe, Gentofte, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal Kommuner, kaldet 4K, har et veletableret tværkommunalt samarbejde på sundhedsområdet. Samtidig oplever kommunerne udfordringer i relation til det tværsektorielle samarbejde på akutområdet, pga. ændringer i demografien, nye sygdomsmønstre og et stadigt mere specialiseret sygehusvæsen. På den baggrund har de fire kommuner drøftet muligheden for sammen at afprøve nye samarbejdsformer på området.

Kommunerne har udarbejdet et udkast til ”Visionspapir om nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde” (bilag). Visionen for samarbejdet er, at kommuner, praktiserende læger og hospitaler i et tæt tværsektorielt samarbejde lykkes med at skabe reelle sammenhængende forløb for borgere og patienter på det somatiske akutområde.

Kommunerne ønsker med samarbejdet at fremme kvaliteten og effekten af de akutte indsatser og fremme en effektiv ressourceudnyttelse i det samlede sundhedsvæsen.

4K-kommunerne vurderer, at mulighederne for at etablere et samarbejde på akutområdet vil kunne lettes og styrkes, hvis kommunerne opnår frikommunestatus, da frikommuner efter ansøgning kan blive undtaget fra nationale regler eller få et ændret regelgrundlag.

Nogle af de lovgivningsmæssige barrierer, som frikommuneforsøget forventes at berøre, omfatter regler om udveksling af personoplysninger, regler for delegation af myndighedsopgaver og regler om delegation fra læge til sundhedsfagligt personale.

Afprøvningen af nye samarbejdsformer mellem almen praksis, kommuner og hospitaler på det somatiske akutområde skal udover at skabe mere sammenhængende forløb bidrage til:

- At undgå forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser

- At udvikle nye løsninger på tværs af kommuner og sektorer
- At øge medarbejdertilfredsheden
- At afdække mulige samdriftsfordele

4K vil i samarbejdet med praktiserende læger og hospitaler om det somatiske akutområde tage udgangspunkt i og bygge videre på de nyeste erfaringer med tværsektorielt samarbejde om akutindsatser og Shared Care i både Danmark og udlandet.

### Proces

Et styrket samarbejde på tværs af sektorerne, som skaber reelle sammenhængende forløb for borgerne, kan kun opnås med involvering af alle parter. Frikommuneforsøgene ønskes derfor gennemført i samarbejde med borgere, praktiserende læger og hospitaler i Region Hovedstaden samt med relevante ministerier.

Der er indledt dialog med Region Hovedstaden om deres deltagelse i både ansøgning og projektet. Regionen har ligeledes administrativt godkendt indholdet i versionspapiret. Region Hovedstaden har udtalt sig positivt om deltagelse, men lægger meget vægt på, at der bliver tale om at inddrage alle 9 kommuner i den såkaldte "midt-klynge" i samarbejdet.

På den baggrund vil der blive taget kontakt til klyngens øvrige 5 kommuner, som er Ballerup, Herlev, Furesø, Egedal og Rødovre kommuner. Målet med denne dialog er at få en tilkendegivelse om, hvorvidt de kan bakke op om det udarbejdede forslag til visionspapir for et frikommuneforsøg. Såfremt dette er tilfældet, vil det blive indskrevet i ansøgningen til ministeriet.

Herudover vil der i perioden frem til ansøgningsfristen, som er fastlagt til 1. juni 2016, fortsat være en dialog med henholdsvis Region Hovedstaden, PLO og ministerier med henblik på at indhente input og opbakning til ansøgningen.

Der vil derfor i perioden frem til ansøgningsfristen ske en afklaring af deltagere i projektet og ansøgningen vil på denne baggrund blive tilrettet indenfor den fastlagte vision.

Borgere og deres pårørende vil ligeledes på et senere tidspunkt blive inddraget i udviklingen af nye samarbejdsformer.

### Sammenhæng til Sundhedsaftalen og de nationale mål for sundhedsvæsenet

En af de politiske visioner i Sundhedsaftalen for 2015-2018 mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen er, at der skal udvikles og afprøves nye samarbejdsformer. De nye samarbejdsmodeller skal skabe værdi for borger og patient, bygge på integreret opgaveløsning og udfordre eksisterende rammer.

4K's visioner for nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde er således i overensstemmelse med en central politisk vision i sundhedsaftalen.

Nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde vil samtidig kunne understøtte det lokale samarbejde mellem kommuner, almen praksis og hospital om udmøntning og forankring af de otte nationale mål for sundhedsvæsenet, som

sundheds- og ældreministeren, Danske Regioner og KL har indgået aftale om i april 2016.

## **Økonomi**

Der vurderes som udgangspunkt ikke ekstra udgifter i forbindelse med projektet.

## **Beslutningskompetence**

Sagen forelægges Social- og Sundhedsudvalget på ekstraordinært møde den 11. maj 2016 og derefter Kommunalbestyrelsen den 12. maj 2016.

## **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget, den 11. maj 2016.

Anbefalet, idet Social- og Sundhedsudvalget dog forudsætter, at forsøgsindsatser godkendes politisk og at der sker løbende rapportering.

Udvalget præciserer, at formålet med frikommueforsøget er at sikre, at der på akutområdet skabes mere sammenhængende, kvalitative forløb for borgerne.

Dorthe la Cour (UP) var fraværende.

Kommunalbestyrelsen, den 12. maj 2016

Social- og Sundhedsudvalgets protokol af 11. maj 2016 godkendt.

Curt Købsted (O) var fraværende. I stedet deltog Anette Skafte (O).

## **Bilag**

Visionspapir om frikommuneforsøg om nye samarbejdsformer

Referat CenterMED CSO 090516

Høringssvar vedr frikommuneforsøg 2016-2019

## **Punkt 2: Drøftelse af Værdighedspolitik og indsatser med Seniorråd og Handicapråd**

27.00.00-A00-96-16

### **Sagsfremstilling**

Social- og Sundhedsudvalget besluttede 20. april 2016, at sende forslag til værdighedspolitik og indsatser under værdighedspolitikken i høring. Desuden besluttede udvalget, at Seniorrådet henholdsvis Ældresagen inviteres til møde med Social- og Sundhedsudvalget til drøftelse af kommunens forslag til Værdighedspolitik og anvendelse af værdighedsmidler den 11. maj 2016.

På den baggrund afholdes der møder med Seniorrådet (kl.8.50 - 9.10) og Ældresagen (9.10 - 9.30).

Grundlaget for drøftelserne er høringsforslag til Værdighedspolitik og forslag til indsatser under værdighedspolitikken (bilag).

### **Beslutning**

Drøftet.

### **Bilag**

Høringsforslag Værdighedspolitik

Høring forslag tiltag under Værdighedspolitikken

Seniorrådet -Høringssvar vedr værdighedspolitik samt forslag til indsatser under værdighedspolitik i 2016

Ældresagen - Værdighedspolitik og indsatser, maj 2016