



Referat december 2017

møde 11 – 2017

mandag den 4. december 2017

Til stede: Finn Kamper-Jørgensen, Jørgen Simonsen, Anette Lewinsky, Helle Lassen, Niels Søndergaard, Michael Huusom, Grethe Zöllner, Anders Kopping.

Afbud: Grethe Troensegaard

R E F E R A T

Indhold – Dagsorden

1 Referent	3
2 Dagsorden	3
3 Godkendelse af referat(er)	3
4 Ældrepolitik, Byråd og Politik	3
4.1 Byrådsvalget 2017	3
5 Social- og Sundhedsområdet	3
5.1 Social- og Seniorudvalgets møde	3
5.2 Andet	4
6 Teknik, Transport og Tilgængelighed	4
6.1 Dagsordener for de politiske udvalg.	4
6.2 Andet	4
7 Kultur, Fritid og Idræt	4
8 Kommunikation og IT	5
8.1 Dagsordener for de politiske udvalg.	5
8.2 Seniorrådets Hjemmeside	5
9 Mad	5
10 Seniorrådets Økonomi	5

10.1	Økonomisk Status	5
10.2	Regnskab 2017	5
11	Øvrige specifikke sager	6
11.1	Seniorrådsvalget 2017	6
11.2	Regionsrådsvalg 2017	6
11.3	Regeringens regelsanering	6
11.4	Seniorrådets beretning 2016-2017	7
12	Diverse møder	7
12.1	Forebyggelsesrådet	7
12.2	Møder i Danske Ældreråd	7
12.3	Møder/Konferencer Kommunernes Landsforening	7
12.4	Afsluttende frokost	7
12.5	Næste Seniorrådsmøde	7
13	Andet & Eventuelt	7

Bilag: se (blå)links under de enkelte dagordenspunkter.

Referat

1 Referent

Michael Huusom.

2 Dagsorden

Godkendt, med tilføjet ekstrapunkt 11.4.

3 Godkendelse af referat(er)

[Referat af møde 10 - 2017 godkendt](#)

4 Ældrepolitik, Byråd og Politik

4.1 Byrådsvalget 2017

Kommunens eksisterende struktur i både de politiske udvalg og i administrationens opgavefordeling forventes at blive justeret ved den nye konstituering. Seniorrådets kommentarer, synspunkter og interne opgavefordeling udformes derefter primo januar 2018.

5 Social- og Sundhedsområdet

5.1 Social- og Seniorudvalgets møde

Seniorrådet fremsætter ikke synspunkter direkte til de nu fremlagte sager – men har synspunkter og foreslår opfølgning i 2018 til flere af sagerne. Se Seniorrådets beretning for 2016 og 2017.

- Kvalitetsstandarder. Seniorrådets kommentarer fremsat tidligere har ført til ændringer i flere kvalitetsstandarder. Seniorrådet finder det ikke realistisk nu at få andre diagnoser end demens på listen over aflastning. På sigt mener vi dog at der skal tilbydes aflastning også for andre diagnosers pårørende. Burde lige nævnes overfor udvalgsformanden ved valgbestyrelsesmødet. Ændringer mht. valgfri omsorgstandpleje er varslet og vil blive fulgt op på.
- Der er fra kommunens side varslet ændringer vedr. økonomisk status for ældreområdet. Der vil ske økonomiske tilpasninger, antageligt nedskæringer. Desuden udskilles kommunalt medfinansiering af sygehusvæsenet, hvor ældre koster meget mere end andre aldersgrupper. Demografi-reguleret budget i de kommende år skal nøje følges fra Seniorrådets side.
- Angående Hjælpemiddelcentralen som er fælles for vores kommune og Helsingør vil både økonomi og service blive analyseret. Mange ændrings- og tilpasningsforslag kommer på bordet. Seniorrådet bør følge udviklingen og sikre gode vilkår fremover, herunder at nedskæringer ikke får ubehagelige konsekvenser for ældre.

- Folketinget behandler et lovforslag om blinde personers ledsagelse også efter pensionsalderen. Seniorrådet mener, at ledsagelse også bør kunne gives til andre grupper med handicap efter pensionsalderen og havde også stillet forslag om det i 2018-budgetprocessen i kommunen. Det blev ikke politisk vedtaget.
- Et vigtigt emne i sundhedspolitikken og for Region Hovedstaden og Fredensborg Kommune bliver fremover "det sammenhængende patientforløb" ... fra patient, praktiserende læge, kommunen til hospital og retur; herunder sundhedsportalens bidrag til sammenhæng.
- Sundhedsministeren har varslet at der i januar 2018 udsendes nye retningslinjer for sundhedsaftaler, der sammenbinder praktiserende læge, sygehus, kommune i patientforløb. Skal følges af det nye Seniorråd. Der er også varslet udmeldinger om det nære sundhedsvæsens fremtidige udvikling.

5.2 Andet

Social- og Seniorudvalget tog ved sit seneste møde "Forebyggelsesrådets beretning 2017" og 4-års status for arbejdet 2014 – 2017 ... herunder patientrettet forebyggelse ... til efterretning og udtalte samtidigt sin ros for arbejdet i konklusionen fra udvalgets mødereferat.

6 Teknik, Transport og Tilgængelighed

6.1 Dagsordener for de politiske udvalg.

Plan- Miljø- og Klimaudvalget (PMK) havde møde den 30. november 2017 med bl.a. "Trafikbestilling 2019", punkt Nr.236, Sagsnr.: 17/25584 på dagsordenen.

Det fremgår heraf at busrute 383 Kokkedal Øst området, forringes (til time-drift) for alle brugere i løbet af både hverdage og weekender. Kun enkelte "pendlertider" bevares som halvtimesdrift. Denne busrute har Seniorrådet kæmpet hårdt for at få genindført efter lukningen for 4 år siden. Dette lykkedes, men nu er kommunen langsomt ved at reducere ruten igen. Ærgerligt men forudsigeligt.

De forslåede ændringer forventes at give en besparelse for Fredensborg Kommune på ca. 100.000 kroner. Seniorrådet agter pt. ikke at argumentere imod disse justeringer. Vores standpunkter på området er velkendt hos Team Trafik i Kommunen.

6.2 Andet

PMK har vedtaget den første af fire "Handlingsplaner for Mobilitets- og infrastrukturstrategi" i perioden 2018 – 2021. Handlingsplanen er opdelt i 26 indsatser som er beskrevet med hensyn til indhold, formål, udførelsestidspunkt og økonomi.

"På papiret" ser alle punkter rigtigt fornuftige ud ... også for ældrebefolkningen. Seniorrådet vil fremover følge den samlede handlingsplan, og de konkrete indsatser.

7 Kultur, Fritid og Idræt

Der er møder i udvalgene 5. og 6. december. Seniorrådet har ingen ældrerelevante kommentarer. Madgruppen havde ikke nye oplysninger.

8 Kommunikation og IT

8.1 Dagsordener for de politiske udvalg.

Internet baseret digital kommunikation mellem kommune og borger, NemID, e-Boks, nøglekort, kodeord, personlige pinkoder med meget mere er "kommet for at blive". Fremtidens ældre (Seniorrådets målgruppe) halter bagefter, som bevist ved den lave stemmeprocent til det nyligt gennemførte valg til Seniorrådet.

Seniorrådet har initieret, at der fra 2018 to gange årligt udsendes et "Digitalt nyhedsbrev for ældrebefolkningen" i Fredensborg Kommune. Seniorrådet vil deltage aktivt i tilrettelæggelsen. Udsendelse af nyhedsbrevet skal ske i overensstemmelse med persondataloven.

Digitalisering bør være et tema fremover i Seniorrådets arbejde. Der bør arbejdes for det grundprincip, at intet digitaliseres uden udtømmende bruger-testning før anvendelse

8.2 Seniorrådets Hjemmeside

Efter en god debat om erfaringer fra Seniorrådets medlemmer og andre omkring funktion og brug af Seniorrådets hjemmeside, blev det besluttet at det nye Seniorråd bør videreføre hjemmesiden og overveje "Facebook-side".

9 Mad

Madgruppen havde ikke nye oplysninger.

10 Seniorrådets Økonomi

10.1 Økonomisk Status

Forvaltningen erkender, at en melding til Seniorrådet om økonomi var forkert. Der resterede ved starten af november måned ca. 90.000 kr. Der var tale om konteringsfejl – antageligt vedr. Seniorrådsvalget, som skal finansieres af kommunens almene driftsmidler. Dette skulle være rettet nu.

Seniorrådet besluttede, at kontingent til Danske Ældreråd betales nu samt at økonomiudvalget/borgmester bliver bedt om at acceptere overførsel til næste år af resten af det 2017 tildelte budget.

Flere af medlemmerne var ikke tilfredse med manglende diætudbetalinger.

Kassereren meddelte, at på grund af hans ferie (manglende underskrift) ville kommunen ikke udbetale diæter m.m. for november måned. Dette skulle være løst nu.

10.2 Regnskab 2017

Kassereren sikrer, at der i samarbejde med kommunens forvaltning hurtigst muligt udarbejdes et detaljeret og overskueligt regnskab for 2017.

11 Øvrige specifikke sager

11.1 Seniorrådsvalget 2017

Seniorrådet kender ved sit møde hverken stemmeprocent eller stemmeafgivelse. Valgresultatet offentliggøres efter godkendelse fra valgbestyrelsen senere i dag mandag 4. december. Det er varslet protest fra en kandidat om valget. Protestens indhold er ikke Seniorrådet bekendt på tidspunkt for mødeindkaldelse/afholdelse.

Formanden gennemgik den formelle status på protesten, der er tilgået kommunaldirektør og borgmester. Kommunen, Seniorrådet, og kandidater skal opsamle erfaringer, over forløb og kommentarer fra bl.a. berørte borgere. Denne evaluering initieres, hurtigst muligt, af kommunen.

Alle Seniorrådets medlemmer udtrykte deres oplevelser før, under og efter valget.

Det blev aftalt, at Finn Kamper-Jørgensen og Jørgen Simonsen som Seniorrådets repræsentanter i valgbestyrelsen medbringer følgende synspukter til bestyrelsesmødet:

- Rent juridisk kan Seniorrådet tiltræde at valget er gyldigt, fordi ingen er blevet forhindret i at stemme
- Rent praktisk og tilrettelæggelsesmæssigt finder Seniorrådet, at den digitale tilgang burde have været fuldt ud bruger-testet før den blev taget i anvendelse, så man havde afdækket de problemer, som fandtes
- Der bør foretages en alsidig evaluering af valget og dets tilrettelæggelse
- Valgresultatet bør formidles bredt i dag, herunder sendes til alle opstillede kandidater, til pressen, lægges på kommunens hjemmeside
- Et møde Seniorråd-forvaltning om samarbejde fremover mv. – påtænkt til 18. december - bør afvente konstitueringsmødets resultater 11. december af det nye Seniorråd

Det kan efterfølgende oplyses, at der efter mødet i valgbestyrelsen er udsendt en [Pressemeddelelse/ Afstemningsbog](#) om udfaldet af Seniorrådsvalget, og at alle kandidater er informeret om valgresultatet. Skuffende lav valgdeltagelse på 33,8

Desuden blev det ved bestyrelsesmødet juridisk oplyst, at det er kommunen – ikke valgbestyrelsen – der behandler indgivne klager over valgets afholdelse.

11.2 Regionsrådsvalg 2017

Region Hovedstaden har udsendt konstitueringsaftalen. Denne indebærer bl.a. at der etableres et helt nyt udvalg om forebyggelse og sammenhæng i sundhedsvæsenets indsats samt at der skal arbejdes med delvist nye målsætninger for de politiske udvalg.

[Konstitueringsaftale Region Hovedstaden](#) som er vedlagt, vil utvivlsomt påvirke kommunens prioriteter i den nærmeste fremtid.

11.3 Regeringens regelsanering

Ældreområdet regler skal gennemgås med henblik på regelsanering. Fredensborg Kommune er udvalgt som case sammen med flere andre kommuner. [Mindre bureaukrati](#). Seniorrådet bør/skal naturligvis inddrages i dette arbejde.

11.4 Seniorrådets beretning 2016-2017

Er elektronisk sendt til byrådets medlemmer, alle Seniorrådets kandidater, relevante institutioner i kommunen m.fl.

Seniorrådets medlemmer vil omdele den trykte beretning i vore lokalområder (biblioteker, plejecentre, lægehuse m.v.).

12 Diverse møder

12.1 Forebyggelsesrådet

Beretning 2017 og status over 4 års arbejde i rådet er tilgængelig på rådets hjemmeside. Kommissorium for rådets kommende 4-års periode forelægges på Social- og Seniorudvalgets 2018 januar møde.

12.2 Møder i Danske Ældreråd

- **Nordgruppen og Regionsældrerådet** skal konstitueres, så de kan fortsætte virksomheden fremover – efter valg til de nye Senior/ældreråd er på plads. Seniorrådet konstituerer sig til medlemmer af disse udvalg senere
- Der er for foråret 2018 planlagt regionale intro-møder for nye Senior/ældreråds-medlemmer (26. februar) samt de traditionelle formands-næstformands møder (11. april)
- **Danske Ældreråds årsmøde** (repræsentantmøde samt tema-møde) er i 2018 planlagt til 7.-8. maj

12.3 Møder/Konferencer Kommunernes Landsforening

Sundhedspolitisk konference planlagt til 16. januar 2018, Kolding.

12.4 Afsluttende frokost

Det afgangende Seniorråd deltager i frokost den 13. december kl. 13. Jørgen Simonsen arrangerer detaljer.

12.5 Næste Seniorrådsmøde

Afventer konstitueringsmødet for nyt Seniorråd (11. december).

13 Andet og Eventuelt

Formanden Finn Kamper-Jørgensen takkede for god ro og orden på mødet og for perioden som formand.

Konstitueringsaftale for Region Hovedstaden for 2018-2021

Tiltrædende aftalen er: Socialdemokratiet, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Alternativet

Denne aftale indeholder de højest prioriterede fokusområder for regionsrådet de næste 4 år og indeholder arbejdsdelingen på fokusområderne mellem udvalg og regionsrådet. Vedlagte aftale forpligter alle partierne sig til at overholde og bakke op om.

Eventuelle ændringer eller udvidelser skal derfor ske i enighed efter drøftelse mellem partierne.

Visionerne for Region Hovedstaden

Partierne er enige om, at Region Hovedstaden skal have et stærkt offentligt sundhedsvæsen med fri og lige adgang for alle, med et stort fokus på hurtig opsporing og diagnosticering, hurtig behandling - også på sundhedsfremme og forebyggelse.

Regeringen har i oktober 2017 valgt at suspendere 2 % produktivitetskravet. Det vil have stor værdi for vores personale og vores planlægning. Vi ønsker et sundhedsvæsen, der bliver målt på den værdi, vi skaber for patienterne inden for de økonomiske rammer, vi har. Der er derfor brug for at Region Hovedstaden fremover arbejder for en bredere udbredelse af en mere værdibaseret måling i forhold til hospitalernes effektivitet. Herudover skal der være en tydelig vejledning til patienterne ved retten til det udvidede frie sygehusvalg. Partierne vil arbejde for, at der ikke bliver foretaget unødvendige processer, dokumentationskrav og kontroller i sundhedsvæsenet, og fortsætte arbejdet med afbureaukratisering.

Region Hovedstaden indførte i 2016-2017 regionens nye it-system - Sundhedsplatformen. Et af hovedargumenterne for at indføre systemet var at sikre bedre patientsikkerhed.

Efter at alle hospitalerne er kommet på systemet, har vi måtte konstatere, at den implementeringsplan der var præsenteret, var for optimistisk. Der er behov for, at der arbejdes på løsninger på flere niveauer. Der er behov for dialog og åbenhed med de sundhedsfaglige grupper for at vi kan komme igennem implementeringsperioden. Som politisk ansvarlige for projektets videreførelse vil vi følge udrulningen og optimeringen af systemet tæt i Forretningsudvalget. Der nedsættes derfor en følgegruppe under forretningsudvalget. Dette for at sikre politisk opbakning til de politisk besluttede mål om, at det skal blive lettere at være patient, lettere at være medarbejder.

Både i forhold til tekniske ændringer og tilpasninger af systemet i forhold til arbejdsdeling faggrupperne igennem, men i lige så høj grad, at der sættes ind på de enkelte hospitaler for at sikre opbygning og tilpasning af effektive arbejdsgange, der passer de enkelte specialer.

Vil vi på baggrund af Rigsrevisions rapport om Sundhedsplatformen følge op på situationen og efterfølgende drage de eventuelle konsekvenser.

Partierne er enige om at et vigtigt mål i perioden er, at der arbejdes videre for at få bedre sammenhængende patientforløb på tværs af sektorer og specialer. Udvalget for Sammenhængende Behandling udarbejdede i september 2017 12 anbefalinger. Der er enighed om, at der skal arbejdes videre med at realisere disse 12 anbefalinger – herunder Patientansvarlig Læge.

Der skal i perioden arbejdes med FN's verdensmål for bæredygtig udvikling, og hvordan disse kan implementeres i regionens fremtidige arbejde.

Mere demokrati

Partierne vil arbejde for, at Region Hovedstaden styrkes som demokratisk institution. Derfor skal der arbejdes med øget patient- og borgerdeltagelse herunder forsøg med nye former for borgerinddragelse.

Partierne er enige om følgende væsentlige politiske mål i valgperioden

Forretningsudvalget:

Forretningsudvalget er regionens økonomiudvalg, der forestår den økonomiske planlægning og de samlede planlægningsopgaver i regionen. I perioden er partierne enige om, at de vigtige indsatsområder for udvalget er:

- Sundhedsplatformens implementering skal følges, så de politiske mål med systemet om at sikre, at det bliver lettere at være patient, lettere at være medarbejder og at højne kvaliteten og patientsikkerheden nås. Der etableres et dialogforum under Forretningsudvalget med repræsentanter fra hospitalerne, Center for IT, medico og telefoni, medarbejderorganisationer mfl..
- Akutområdet/akuttelefonen, ved at der løbende følges op i forhold til efterlevelse af de fastsatte kvalitetsmål og patienttilfredshed mv.
- En ny værdibaseret styring af regionen

Medarbejderne i regionen skal have relevant efteruddannelse. Ved at sikre de rigtige kompetencer hos alle personalegrupper understøttes kvaliteten i det arbejde, der udføres.

Udvalg for forebyggelse og sammenhæng:

Region Hovedstaden anser det som et vigtigt udviklingsmål at arbejde systematisk med forebyggelse sammen med kommunerne for blandt andet at undgå unødvendige genindlæggelser.

Region Hovedstaden skal arbejde systematisk med at forebygge ulighed i sundhed. Vi ønsker at opretholde fokus på hjælp til de mest udsatte borgere i regionen eksempelvis psykisk sårbare ved at udbygge og videreudvikle eksisterende indsatser som for eksempel tværfaglige gadeplansteams.

Der ønskes en større sammenhæng mellem den regionale og kommunale del af sundhedsvæsenet. Partierne ønsker at regionen får en klar strategi for, hvordan dette skal skabes – herunder planer for

etablering af sundhedshuse, der kan tilbyde relevante sundhedsydelser i nærmiljøet. Dette bør ske i regi af den kommende sundhedsaftale.

Der er fokus på at forebygge genindlæggelse på grund af forkert medicinering ønskes et fokus på uhensigtsmæssig medicinanvendelse.

Miljø og klima udvalget:

Der skal i perioden være øget fokus på miljøbelastning fra regionens egne virksomheder og institutioner, samt arbejde på, hvordan denne kan nedbringes til gavn for vores miljø samt understøtte grønne indkøb.

Region Hovedstaden skal gennemføre de store byggeopgaver, så de kommende hospitaler påvirker klimaet mindst muligt eksempelvis via lavt energiforbrug, fornuftigt valg af byggematerialer, begrænset vandforbrug og ressourcebevidst spildevandshåndtering.

Sundhedsudvalget:

Det er målet med Hospitalsplan 2020, at alle borgere skal have lige god behandling uanset, hvor de bor, og om deres sygdom er fysisk eller psykisk. Forligspartierne ønsker at fastholde princippet om, at både nærhed og kvalitet er vigtig, så patienterne møder den højeste kvalitet i behandlingen så tæt på, hvor de bor som muligt.

Partierne bakker desuden op om et enstrengt akutsystem, der skal sikre hurtig hjælp af høj kvalitet. Det skal sikres at alle borgere i regionen kan få hurtig og kompetent hjælp ved akut sygdom. Specielt skal der fokus på akuttelefonen og de nye Fælles Akutmodtagelser, hvor det er vigtigt at få speciallægerne i front. Her skal medarbejderne involveres i forandringsprocessen.

Vi ønsker at få løst den nuværende faglige uenighed om organiseringen af akuttelefonen 1813. Vi vil nedsætte en tværpolitisk forhandlingsgruppe, der skal genoptage dette arbejde med henblik på at få flere læger med speciale i almen medicin tilknyttet 1813 og snarest muligt at finde et kompromis, der vil tilfredsstille de relevante parter.

Partierne er enige om at prioritere det øgede antal fødsler i regionen. Der skal åbnes en ny fødeafdeling på Bispebjerg Hospital, hvis der er fagligt belæg for det. Der skal i perioden arbejdes med at udbredes ”kendt jordemoder ordning” initiativet på flere af regionens fødeafdelinger.

Øget fokus på de pårørende og, hvordan de kan bruges som en ressource og sikres inddragelse i behandlingsforløbet. Her skal der være speciel fokus på børnene og de udfordringer de har, når det er dem, der er de pårørende.

Der foretages en gennemgang af hospitalernes service til patienterne på tværs af regionen. Dette sker i form af et kvalitetseftersyn blandt tilbud af madordninger til blandt andet underernærede patienter, ekstern patienttransport, telefonisk, fysisk tilgængelighed samt information til patienter og pårørende.

Vi arbejder i Region Hovedstaden med at styrke og udbrede brugen af palliativ behandling. Den palliative indsats skal fremme livskvaliteten hos patienter, som er døende, og skal ikke kun være afgrænset til kræftpatienter. Derfor er partierne enige om at se på yderligere initiativer, der kan sikre en værdig død med mulighed for hospicepladser eller tilbud om støtte i eget hjem eller på hospitalerne – også til børn.

Der skal ske en yderligere prioritering af indsatser i forhold til kræft, hjerter og transplantation – både i forhold til undersøgelser, behandling og rehabilitering. I dette arbejde i det midlertidige udvalg skal involveres klinikere og patienter i tilrettelæggelsen af arbejdet. Region Hovedstaden har den bedste overlevelse på kræft og hjertesygdomme i Danmark. Det fremtidige arbejde skal understøtte den udvikling.

Særligt udvalg for værdibaseret styring:

Der skal i denne periode arbejdes struktureret i regi af det særlige udvalg for værdibaseret styring med at finde nye veje for at sikre god kvalitet og den behandling, der giver størst værdi for patienterne. Der er allerede igangsat 9 projekter, der alle skal følges op og sikres evaluering i forhold til udbredelse af gode resultater i resten af regionen.

Erhverv- og vækst og forskningsudvalget:

Region Hovedstaden vil fortsætte sin årelange tradition for samarbejde mellem regionen og private aktører. Dette både i forhold til formelt OPP- samarbejde, udlicitering, forskningssamarbejde o.lign.

Der skal sikres arbejdskraft i regionen. Derfor skal der igangsættes initiativer, der sikrer unge uddannelse specielt i forhold til erhvervsuddannelserne, således at erhvervsuddannelserne bliver førstevalg for flere unge. Samarbejdet om Copenhagen Skills med erhvervsskolerne, virksomheder og kommunerne skal videreføres, og der skal tages nye initiativer, der kan øge rekrutteringen.

Byggerierne i regionen skal fortsat ske på overenskomstmæssige og socialt ansvarlige løn- og ansættelsesvilkår.

Greater Copenhagen skal styrkes i forhold til at tiltrække flere virksomheder og arbejdspladser.

Regionen skal fokusere på at give gode vilkår til at fremme forskning. Vi savner særligt viden om evidens i forhold til medicin til børn og udvikling. Region Hovedstaden er en stærk partner inden for sundhedsforskning. Det er ønsket at bevare denne position og partierne skal arbejde for at understøtte forskningssamarbejder, der udføres i samarbejde mellem lægepraksis, hospitaler, uddannelsesinstitutioner og/eller private virksomheder. Dette gælder også ved sundhedspersonalets egne forskningsinitiativer.

Social og Psykiatriudvalg:

Partierne har som mål at styrke psykiatrien i perioden, herunder at sikre sammenhæng i behandlingen for patienter, der lider af såvel psykiske som fysiske sygdomme. Derfor skal der i perioden udarbejdes en ny 3-årig plan for udvikling af psykiatrien i Region Hovedstaden. I det arbejde skal indgå erfaringer med ikke medicinske metoder og en helhedsorienteret tilgang til behandling.

Der ønskes et øget fokus på de pårørende i psykiatrien, og hvordan de kan bruges som en ressource og sikres inddragelse i behandlingsforløbet. Her skal der være speciel fokus på børnene, når det er dem, der er de pårørende.

Der skal arbejdes med bedre overgange mellem børne- og ungdomspsykiatrien til voksenpsykiatrien, samt igangsættes initiativer, der skal nedbringe tvang og overdødelighed blandt psykiatriske patienter – særligt de misbrugende patienter.

Der skal desuden styrkes og videreudvikles på konceptet for ”Huset for Psykisk Sundhed” (et samarbejdsprojekt med Københavns Kommune). Herunder med fokus på nedtrapning af borgere med uhensigtsmæssigt medicinbrug.

I perioden skal ske et samarbejde med kommunerne om kortlægning af udviklingen i den kommunale og den regionale psykiatriindsats.

Trafikudvalg:

Partierne forpligter sig til at arbejde for den fælles trafikplan for Hovedstadsregionen, der blev vedtaget i 2016.

Vi ønsker at sikre en velfungerende kollektiv trafik i regionen, der aflaster trængselsproblemer og sikrer mobilitet på tværs af regionen også i tyndt befolkede områder, bl.a. let adgang til arbejdspladser, uddannelsesinstitutioner og hospitaler.

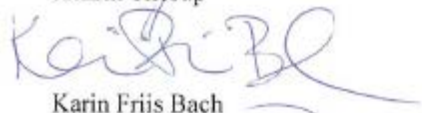
Partierne forpligter sig til at afdække, hvordan man kan nedsætte miljøbelastningen i områder præget af støj, møg og røg på trafikområdet ved nye vejeforbindelser og ved brug af kollektiv trafik og elbiler. Der er enighed om at bakke op om at udfase dieselbusser i regionens drift og erstatte dem med el-bussen eller lignende frem mod 2030.

Vi vil fortsat arbejde for at udbrede netværket af supercykelstier til hele regionen.


Sophie Hæstorp Andersen


Christoffer Buster Reinhardt


Henrik Thorup


Karin Friis Bach


Pernille Schnoor


Jens Mandrup


Lars Gaardhøj


Per Tærsebøl


Finn Rudaizky


Stinus Lindgreen


Ken Patrick Petersson


Peter Westermann

Udvalg:

Sundhedsudvalg, formandsposten besættes af Konservative

Social- og Psykiatriudvalg, formandspost besættes af Socialdemokratiet

Udvalg for Forebyggelse og Sammenhæng, formandspost besættes af Alternativet

Erhvervs- og vækst og forskningsudvalg, formandspost besættes af Socialdemokratiet

Miljø- og Klimaudvalg, formandspost besættes af Socialdemokratiet

Trafikudvalg, formandsposten besættes af SF

Særligt udvalg: Værdibaseret patientbaseret styring: Radikale Venstre

Parterne er enige om at stemme ved det konstituerende regionsrådsmøde således at:

Socialdemokratiet besætter Regionsrådsformandsposten

1. Næstformand besættes af Dansk Folkeparti

2. Næstformand besættes af Radikale Venstre

Forretningsudvalget sammensættes af 15 medlemmer,

Heraf besætter Socialdemokratiet: 5

Heraf besætter De Konservative Folkeparti: 2

Heraf besætter Dansk Folkeparti: 1

Heraf besætter Det Radikale Venstre: 1

Heraf besætter SF: 1

Heraf besætter Å: 1

Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) formand besættes af Socialdemokratiet

Bestyrelsen for Trafikselskabet Movia, besættes af Konservative

Formand for Vækstforum i Hovedstaden, besættes af Socialdemokratiet

Medlem af Vækstforum i Hovedstaden besættes af Konservative

Næstformand i Copenhagen Capacity: Socialdemokratiet

Bestyrelsen for Copenhagen Capacity (medlem) besættes af SF, og Konservative

Næstformand i bestyrelsen for Wonderful Copenhagen besættes af Socialdemokratiet

Bestyrelsen for Wonderful Copenhagen (medlem) besættes af Dansk Folkeparti

Næstformand i bestyrelsen for Hovedstadens Letbane I/S (næstformand), besættes af Dansk Folkeparti

Bestyrelsen for Hovedstadens Letbane I/S (medlem), besættes af SF

Bestyrelsen for Gate 21 besættes af Socialdemokratiet

Bestyrelsen for Lokaltog A/S besættes af Konservative

Bestyrelsen for Professionshøjskolen Metropol, besættes af SF

Medlem af Greater Copenhagen and Skåne Komiteen besættes af Socialdemokratiet

Fire videnskabetiske poster:

Næstformandspost: Socialdemokratiet

Næstformandspost: Dansk Folkeparti (Helst i A)

Næstformandspost: Socialdemokratiet

Næstformandspost: Konservative

Øvrige hverv fordeles som udgangspunkt forholdsmæssigt mellem aftalepartierne.

Politiske udvalg:

Sundhedsudvalg, næstformandspost besættes af Socialdemokratiet

Social- og Psykiatriudvalg, næstformandspost besættes af Alternativet

Udvalg for Forebyggelse og Sammenhæng, næstformandspost besættes af Konservative

Erhvervs- og vækst og forskningsudvalg, næstformandspost besættes af Radikale

Miljø- og Klimaudvalg, næstformandspost besættes af Radikale

Trafikudvalg, næstformandspost besættes af Socialdemokratiet

Næstformand i særlig udvalg for værdibaseret styring besættes af Socialdemokratiet

Kulegravninger i 12 kommuner skal give mere velfærd og mindre bureaukrati

Innovationsminister Sophie Løhde har udpeget 12 kommuner, hvor der er igangsat kulegravninger af bl.a. regler og dokumentationskrav på dagtilbuds- og ældreområdet. Kulegravningerne skal være med til at give medarbejderne mere tid til kerneopgaverne.

Mere tid til kerneopgaven og mindre bureaukrati. Det er en af de helt centrale ambitioner med regeringens kommende Sammenhængsreform, der skal forbedre den offentlige sektor til gavn for både borgere og medarbejdere.

Som led i reformarbejdet vil regeringen bl.a. luge ud i unødvendige regler og dokumentationskrav, som står i vejen for, at medarbejderne i det offentlige har tilstrækkelig tid til deres kerneopgaver og kan udfolde deres faglighed. Innovationsminister Sophie Løhde har derfor i tæt samarbejde med 12 kommuner igangsat en række såkaldte kulegravninger på henholdsvis dagtilbuds- og ældreområdet.



I dag bliver der brugt for meget tid på unødvendige regler og procesregistreringer i den offentlige sektor. Det betyder mindre tid til pleje og omsorg for den enkelte plejehjemsbeboer og det enkelte barn. Vi skylder vores medarbejdere, at der bliver skabt større rum for faglighed og mere tid til kerneopgaven, så nu tager vi for alvor fat på ved at igangsætte omfattende kulegravning af hele ældre- og dagtilbudsområdet, siger Sophie Løhde.

Kulegravningerne er dybdegående undersøgelser, der gennem observationer og interview med medarbejdere og ledere kortlægger den typiske arbejdsdag for fx en pædagog, en børnehaveleder og en sosu-assistent. Det vil give et klart billede af, hvor meget tid der bruges på fx dokumentation, proceskrav og administration, ligesom det bliver tydeliggjort, om eksempelvis reguleringskrav kommer fra staten, kommunen eller lokalt på den enkelte institution.

Kulegravningerne vil blive gennemført i samarbejde med en stribe kommuner. 12 kommuner og over 100 plejehjem, børnehaver og vuggestuer er involveret i undersøgelserne. Og flere hundrede medarbejdere vil blive inddraget i arbejdet med at tegne et nuanceret billede af den typiske arbejdsdag og give forslag til regulering og styring, som kan tilrettelægges bedre. Kulegravningerne gennemføres altså i tæt samarbejde med medarbejderne, og de relevante faglige organisationer inviteres også til at bidrage.

Foruden at kortlægge medarbejdernes arbejdsopgaver, arbejdstid og den regulering, der styrer arbejdsopgaverne, skal der også skabes et fuldkomment billede af styringen af områderne – fra stat til institutionsniveau. Der skal ses kritisk på, om styringen er tilrettelagt, så den giver mening for løsningen af kerneopgaverne og de politiske mål for områderne.



Vi skal have møbleret kvaliteten bedre ind i den måde, vi styrer den offentlige sektor på, og luge ud i den del af styringen, som ikke giver bedre velfærd for pengene. Det gælder hele vejen fra Christiansborg og ud til det enkelte plejehjem eller børnehave. Vi skal måle på resultater i stedet for processer, og vi skal skabe større rum for faglighed og ledelse, siger Sophie Løhde.

Kulegravningerne på dagtilbuds- og ældreområdet gennemføres af Digitaliseringsstyrelsen i samarbejde med Sundheds- og Ældreministeriet og Børne- og Socialministeriet. Rambøll Management Consulting og QVARTZ

forestår dele af kulegravningen.

Undersøgelserne forventes at blive afsluttet ved årsskiftet, og derefter vil der blive igangsat kulegravninger af andre store velfærdsområder.

I følgende 12 kommuner skal der foretages kulegravninger:

1. Albertslund
2. Fredensborg
3. Gladsaxe
4. Hjørring
5. Hvidovre
6. København
7. Lemvig
8. Odense
9. Skanderborg
10. Tønder
11. Vesthimmerland
12. Vordingborg

Pressehenvendelser



Pressechef

Kristian Wederkinck Olesen

☎ 2526 2755

✉ [krole@fm.dk \(mailto:krole@fm.dk\)](mailto:krole@fm.dk)



AFSTEMNINGSBOG
Ved valget til Seniorrådet 2018-21 i Fredensborg Kommune

Valget er opgjort den 4. december 2017

Antallet af stemmeberettigede vælgere er på valgdagen 11.772 personer.

Valgbestyrelsen består af formand for Social- og Seniorudvalget Per Frost Henriksen, formand for Seniorrådet Finn Kamper-Jørgensen og kasserer i Seniorrådet Jørgen Simonsen.

Antal stemmeberettigede vælgere:	11.772	
Antal modtagne stemmer:	3979	
Antal ugyldige stemmer:	138	Heraf blanke stemmer: 137

Stemmeprocent: 33,8 %

Valgbestyrelsens underskrifter:

Per Frost Henriksen

Finn Kamper-Jørgensen

Jørgen Simonsen



Nye medlemmer	Digital	Postal	Samlet
Finn Kamper-Jørgensen	628	65	693
Anette Lewinsky	503	61	564
Michael Huusom	407	47	454
Bjørn Helstrup	345	19	364
Niels Søndergaard	258	15	273
Grethe Lissi Troensegaard	160	70	230
Lisbeth E. Knudsen	181	9	190
Jørgen Simonsen	147	36	183
Grethe Kirk Zøllner	95	22	117

Suppleanter	Digital	Postal	Samlet
Niels Ancker Mehnke	111	4	115
John Stæhr	94	14	108
Toni Margrethe Strande	86	19	105
Jonna Høj Farbmacher	89	5	94
Steen Erwin Kortsen	60	18	78
Lone Frilund	73	3	76
Birger Helmer Hansen	59	9	68
Ove Wraae Pedersen	34	10	44
Iben Nymark	32	10	42
Bent Laugesen	22	2	24
Nulkumar Mohur	17	2	19

Ugyldige stemmer	Digital	Postal	Samlet
Blanke stemmer	137	0	137
Andre ugyldige stemmer		1	1
Total	3538	441	3979