

REFERAT Socialudvalget (2005 - 2017) d. 13-01-2009

Mødedato Tirsdag d. 13. januar 2009 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Dagsorden.doc.....	3
Referat.doc.....	13

Punkt 1: Dagsorden.doc



Gentofte Kommune

Dagsorden til møde i Socialudvalget

Dagsorden åben

Mødedato 13. januar 2009
Mødetidspunkt 17.00
Mødelokale Udvalgsværelse A+B

Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

den 13. januar 2009

Åben dagsorden

- 1 Forslag til handleplaner 2009 vedr. sundhedspolitik**
- 2 Handleplan 2009 for Handicappolitikken i Gentofte Kommune**
- 3 Høringssvar - Plan for den Ældre Medicinske Patient**
- 4 Venteliste til pleje- og ældreboliger**
- 5 Referat fra møde i Integrationsrådet den 21. oktober 2008**
- 6 Referat fra Seniorrådets møde den 19. november 2008**
- 7 Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

Lukket dagsorden

- 8 Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

Møde i Socialudvalget den 13. januar 2009

1 Åbent Forslag til handleplaner 2009 vedr. sundhedspolitik

[043761-2008](#)

Resumé

Sundhedspolitikken for Gentofte Kommune blev vedtaget på Kommunalbestyrelsens møde den 28. januar 2008, pkt. 19. Sundhedspolitikken er 4-årig og gælder således frem til 2012.

Sundhedspolitikken er tværgående for kommunens opgaveområder, og indeholder visioner, værdier, temaer og indsatsområder, der skal omsættes til konkrete handleplaner, der som udgangspunkt skal være 1-årige. Der er udarbejdet forslag til 20 handleplaner for 2009, der hermed forelægges til godkendelse.

Baggrund

Sundhedspolitikken bygger på fem overordnede temaer, som samlet udgør den faglige ramme for sundhedsarbejdet i Gentofte Kommune. Det er KRAM (kost, rygning, alkohol, motion), kronisk og kritisk syge, familieliv og livsfaser, den sunde arbejdsplads og sammenhæng for borgeren. Til disse temaer er knyttet i alt 27 udvalgte indsatsområder, der over en 4-årig periode skal udmøntes i 1-årige handleplaner.

Kommunalbestyrelsen har i budgettet for 2009 afsat 2,163 mio. kr. til sundhedsfremme og af disse midler er der med de foreslåede handleplaner disponeret kr. 2,086 mio. Restbeløbet på 77.000 kr. forventes disponeret til specifikke aktiviteter i løbet af 2009.

Det bemærkes, at handleplan 4 - alkohol indsats ift. unge - forudsætter finansiering i 2009, såfremt der indgås en samarbejdsaftale med en ekstern samarbejdspartner.

Det bemærkes desuden, at en del af den forudsatte finansiering i forbindelse med handleplan 11 - TestoRun 2009 – udgøres af et garantibeløb. Uforbrugte midler til dette formål vil være til disposition for andre tiltag.

I 2008 blev der igangsat 10 handleplaner til udmøntning af sundhedspolitikken. Fem af disse handleplaner blev vedtaget med finansiering i 2009, som forudsætning for videreførelse af aktiviteterne, og disse handleplaner indgår således blandt handleplanerne for 2009. Det drejer sig om handleplanerne 5 - styrkelse af børns forudsætninger for at være fysisk aktive -, 7 - udvikling og implementering af model for tidlig og koordineret indsats -, 9 - Social kapital på børneområdet -, 10 nærgymnastik og 17 - etablering af praksiskoordinatorfunktion. Der foreslås igangsat 20 handleplaner i 2009, som spænder bredt i forhold til sundhedspolitikken emner og indsatsområder.

De foreliggende handleplanforslag har været drøftet med de praktiserende læger i Gentofte Kommune på møde i Lægekontaktudvalget den 16. december 2009. De praktiserende læger tilsluttede sig de forelagte handleplaner.

Vurdering

De 20 handleplaner der fremlægges repræsenterer samlet set de fem overordnede temaer i sundhedspolitikken. Det vurderes, at handleplanerne udgør et godt grundlag for arbejdet med implementeringen af sundhedspolitikken i dennes andet leveår, og at disse handleplaner desuden sikrer, at det arbejde der er igangsat med handleplanerne for 2008 videreføres.

Handleplanerne lever op til intentionerne i sundhedspolitikken. Der arbejdes således målrettet med at sikre viden som grundlag for prioritering og sikring af den samlede sundhedsindsats i kommunen. Der arbejdes desuden videre med at udvikle nye samarbejdsrelationer internt såvel som eksternt. Endeligt arbejdes der med indsatser, der både retter sig mod kommunens borgere og kommunens medarbejdere.

Beslutning fra Kultur og Fritidsudvalget og Børne og Skoleudvalget vil foreligge til mødet.

Indstilling

Børn & Forebyggelse, Skole & Fritid og Social & Sundhed indstiller
Til Kultur- og Fritidsudvalget, Børne- og Skoleudvalget, Socialudvalget, Økonomiudvalget
og Kommunalbestyrelsen:
At handleplaner til udmøntning af sundhedspolitikken i 2009 godkendes.

Bilag

[Sundhedspolitik - Handleplaner 2009](#)

Møde i Socialudvalget den 13. januar 2009

2 Åbent Handleplan 2009 for Handicappolitikken i Gentofte Kommune

[043773-2008](#)

Resumé

Kommunalbestyrelsen vedtog på sit møde den 25. februar 2008 Handicappolitikken for Gentofte Kommune, pkt. 16. Politikken er 4-årig og løber fra 2008 til 2012. Med henblik på at understøtte Handicappolitikkens vision, værdier og mål, skal der hvert år udarbejdes en handleplan. Hermed forelægges Handleplan 2009 til drøftelse og godkendelse.

Baggrund

Gentofte Kommunes handicappolitik skal hvert år suppleres med et-årige handleplaner som understøtter politikens vision, værdier og mål med konkrete tiltag og aktiviteter. Handleplan 2008 blev efter forelæggelse for Børne- og Skoleudvalget, Socialudvalget, Teknisk udvalg, Kultur- og Fritidsudvalget og Økonomiudvalget vedtaget af Kommunalbestyrelsen den 31. marts 2008, pkt. 13.

Handleplan 2009 er i lighed med Handleplan 2008 blevet til på baggrund af en dialogproces. Forslagene til projekterne i Handleplan 2009 er således primært udarbejdet på baggrund af idéer og forslag fra et dialogmøde, der blev afholdt i rådhusen den 28. august 2008 med deltagelse af borgere, foreninger, brugere, pårørende, medarbejdere på kommunens bosteder og politikere. Mødet tog udgangspunkt i Handicappolitikens 7 målområder.

- Inkluderende daginstitutioner, skoler og ungdomsuddannelse
- Et rummeligt arbejdsmarked
- Gode boliger og botilbud
- Kultur- og fritidstilbud til alle
- Bedre tilgængelighed
- Aktiv samfundsdeltagelse
- Kvalitet i indsatsen for brugere med handicap

I den efterfølgende proces har handleplanen været forelagt Handicaprådet på møder den 17. november og 15. december 2008. Der er på baggrund af handicaprådets bemærkninger foretaget tilretninger af den foreliggende handleplan.

Forslag til Handleplan 2009 indeholder 20 konkrete projekter, se bilag. Der har hos de involverede parter været enighed om at bringe Handicappolitikken mere i fokus ved at rette indsatsen mod generelle og konkrete kommunikationsmæssige udfordringer og ved at prioritere større målrettede

projekter frem for flere mindre. Størstedelen af de prioriterede projekter sætter således på forskellig vis fokus på kommunikation.

Mange af projekterne i Handleplan 2009 retter sig således direkte mod kommunikationen mellem medarbejdere på rådhuset og borgere med handicap samt pårørende eller handicappede imellem. Andre projekter har et kommunikationsperspektiv, der går tæt på den enkelte borgers egen mulighed for at kommunikere med omverdenen - herunder projekter, der sikrer brugerindflydelse på kommunens institutioner.

Projekterne i Handleplan 2009 iværksættes delvist på grundlag af sektoransvarsprincippet for de forskellige opgaveområder, men flere projekter går også på tværs af kommunens opgaveområder. Størstedelen af Handleplanens projekter finansieres af midlerne fra den pulje på 1,5 mio. kr., som Kommunalbestyrelsen har afsat til at understøtte Handicappolitikken. En række af handleplanens projekter er dog også finansieret inden for eksisterende budgetramme.

Det bemærkes, at der af de 1,5 mio. kr. er afsat 0,3 mio. kr. til en borgerrettet pulje, hvis særlige formål er at skabe mulighed for, at borgere, brugere, pårørende og medarbejdere fra institutionerne kan realisere lokale ideer og aktiviteter, der fremmer målene i Handicappolitikken. Projekterne i Handleplan 2009 er samlet set udtryk for den fokusering og prioritering, der ønskes for udmøntningen af Handicappolitikken i 2009. Det skal dog bemærkes, at der på de enkelte opgaveområder og på tværs af disse også eksisterer en række andre projekter, der ikke er nævnt specifikt i Handleplan 2009, men som også understøtter målområderne i politikken.

Vurdering

Med udgangspunkt i de indkomne forslag på dialogmødet i august 2008 har opgaveområderne og Handicaprådet foretaget en kvalificeret udvælgelse og udvikling af de projekter, som indgår i handleplanen. De hensyn, der er taget i prioriteringen af projekterne, er både i tråd med Handicappolitikkens målråder og ønsket om i 2009 at skabe fokus på Handicappolitikken med en samlet indsats på et tværgående tema, kommunikation.

Handleplan 2009 vurderes at have et bredt sigte på handicapområdet i Gentofte Kommune og være et både godt og realistisk bud på udmøntningen af Handicappolitikken i 2009.

Med projekterne i handleplanen og opgaveområdernes øvrige initiativer forventes intentionerne i Handicappolitikken således at blive opfyldt i 2009.

Indstilling

Administration indstiller

Til Kultur- og Fritidsudvalget, Børne- og Skoleudvalget, Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At forslag til Handleplan 2009 til udmøntning af Handicappolitik for Gentofte Kommune vedtages.

Bilag

[Bilag: Handleplan 2009 for Handicappolitikken](#)

Møde i Socialudvalget den 13. januar 2009

3 Åbent Høringssvar - Plan for den Ældre Medicinske Patient

[043563-2008](#)

Resumé

Region Hovedstaden har sendt Plan for den Ældre Medicinske Patient i høring blandt kommunerne i regionen og andre interessenter. Socialudvalget forelægges forslag til Gentofte Kommunes høringssvar.

Baggrund

I forlængelse af Region Hovedstadens vedtagne Hospitals- og Psykiatriplan har Regionsrådet valgt at sætte særlig fokus på det medicinske område, og her særligt på patientgruppen 'den ældre medicinske patient'. Den typiske patient i denne gruppe er som regel kendetegnet ved at være over 65 år, have flere samtidige sygdomme, have nedsat funktionsevne, have behov for hjælp i hjemmet og have et svagt socialt netværk.

Planen der er sendt i høring tager afsæt i syv visioner for indsatsen i forhold til den ældre medicinske patient i planperioden. De overordnede visioner er i planen konkretiseret i en række mål, indsatser og anbefalinger. I det forlagte forslag til høringssvar lægges vægt på følgende:

- Planen vedrører vigtige problemstillinger og med den demografiske udvikling i Gentofte Kommune vil stadig flere af kommunens borgere potentielt indgå i den gruppe, som planen vedrører.
- Visionerne, der lægges til grund for planens mål, indsatser og anbefalinger dækker de væsentligste elementer i et godt medicinsk forløb for en ældre patient.
- For en væsentlig del af planens forslag gælder det, at de har snitflader til det kommunale sundhedsvæsen eller skal realiseres i samarbejde med kommunerne. En forudsætning for implementering af disse forslag er, at de de aftales indarbejdet i næste generation af sundhedsaftaler. Det gælder særligt de forslag, der indebærer egentlige forpligtelser for kommunerne – herunder finansielle.
- At det i forhold til etablering af udgående hospitalsfunktioner må forventes at ske en opgaveglidning fra sekundærsektoren til primærsektoren, og at det forudsættes, at dette indarbejdes i sundhedsaftalerne med efterfølgende information, drøftelse og koordination i de relevante samordningsudvalg.
- At der i forbindelse med såvel 'følge-hjem-ordningen' som 'følge-op-ordningen' sikres, at de aktører der indgår kender og respekterer den indbyrdes ansvarsfordeling og kan kommunikere hurtigt og med et minimum af informationstab.
- At der via nye MedCom standarder sikres mulighed for, at hospitalsafdelingerne kan sende rettidigt varsel i forhold til sundhedsaftalens frister.

Det forelagte forslag til høringssvar præsenteres for Seniorrådet på dets møde i Januar 2009.

Vurdering

Social & Sundheds vurderer, at forslaget til Plan for den Ældre Medicinske Patient overordnet set adresserer de væsentligste elementer i et godt medicinsk forløb for den pågældende patientgruppe. Med det udarbejdede forslag til høringssvar vurderer Social & Sundhed, at Gentofte Kommune sætter fokus på nogle væsentlige problematikker i høringsudkastet, herunder den grundlæggende forudsætning at implementeringen af forslag, der påvirker eller involverer den kommunale opgaveløsning kræver, at det indarbejdes i sundhedsaftalerne mellem region og kommuner.

Høringsudkast til Plan for Den Ældre Medicinske Patient udsendes alene til Socialudvalgets medlemmer.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At udkast til høringssvar godkendes.

Bilag

[Høringssvar](#)

[Høringsversion - Plan for Den ældre medicinske patient](#)

Møde i Socialudvalget den 13. januar 2009

4 Åbent Venteliste til pleje- og ældreboliger

[049911-2008](#)

Resumé

Social & Sundhed forelægger ventelister pr. 17.12. 2008.

Baggrund

Da der 1.1.2009 implementeres plejeboligaranti for de ansøgere, der ikke har specifikke ønsker er der med virkning fra 17.12.2008 indført 2 ventelister - frit-valglisten og garantilisten. Ventelisterne er samtidig ændret således at der nu oplyses om bevægelser på de to lister, herunder antal tilbud og fordeling af ansøgers afslag til tilbud. På grund af ændringen er der ikke historik på tallene.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller til Socialudvalget:
At orienteringen tages til efterretning.

Bilag

[notat- venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 17.12.2008](#)

Møde i Socialudvalget den 13. januar 2009

5 Åbent Referat fra møde i Integrationsrådet den 21. oktober 2008

[011473-2007](#)

Resumé

Social & Sundhed forelægger referat fra møde i Integrationsrådet den 21. oktober 2008

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:
At referatet tages til efterretning.

Bilag

[Referat fra Integrationsrådets møde den 21. oktober 2008](#)

Møde i Socialudvalget den 13. januar 2009

6 Åbent Referat fra Seniorrådets møde den 19. november 2008

[007398-2008](#)

Resumé

Social & Sundhed forelægger referat fra Seniorrådets møde den 19. november 2008 til orientering.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Bilag

[Referat fra Seniorrådets møde 19. november 2008](#)

Møde i Socialudvalget den 13. januar 2009

7 Åbent Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

[048474-2008](#)

Møde i Socialudvalget den 13. januar 2009

8 Lukket Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

048474-2008

Punkt 2: Referat.doc



Gentofte Kommune

Referat af møde i Socialudvalget

Referat åben

Mødedato 13. januar 2009
Mødetidspunkt 17.00
Mødelokale Udvalgsværelse A+B

Protokollen blev
læst og mødet
hævet kl.: 19.05

Tilstede: Kirsten Kierkegaard, John Philip, Lisbeth Winther,
Irene Lütken, Lise Roving, Karen Riis Kjølbye
Fraværende: Marianne Zangenberg (Afbud)

Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

den 13. januar 2009

Åben dagsorden

- 1 Forslag til handleplaner 2009 vedr. sundhedspolitik**
- 2 Handleplan 2009 for Handicappolitikken i Gentofte Kommune**
- 3 Høringssvar - Plan for den Ældre Medicinske Patient**
- 4 Venteliste til pleje- og ældreboliger**
- 5 Referat fra møde i Integrationsrådet den 21. oktober 2008**
- 6 Referat fra Seniorrådets møde den 19. november 2008**
- 7 Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

Lukket dagsorden

- 8 Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

Møde i Socialudvalget den 13. januar 2009

1 Åbent Forslag til handleplaner 2009 vedr. sundhedspolitik

[043761-2008](#)

Resumé

Sundhedspolitikken for Gentofte Kommune blev vedtaget på Kommunalbestyrelsens møde den 28. januar 2008, pkt. 19. Sundhedspolitikken er 4-årig og gælder således frem til 2012.

Sundhedspolitikken er tværgående for kommunens opgaveområder, og indeholder visioner, værdier, temaer og indsatsområder, der skal omsættes til konkrete handleplaner, der som udgangspunkt skal være 1-årige. Der er udarbejdet forslag til 20 handleplaner for 2009, der hermed forelægges til godkendelse.

Baggrund

Sundhedspolitikken bygger på fem overordnede temaer, som samlet udgør den faglige ramme for sundhedsarbejdet i Gentofte Kommune. Det er KRAM (kost, rygning, alkohol, motion), kronisk og kritisk syge, familieliv og livsfaser, den sunde arbejdsplads og sammenhæng for borgeren. Til disse temaer er knyttet i alt 27 udvalgte indsatsområder, der over en 4-årig periode skal udmøntes i 1-årige handleplaner.

Kommunalbestyrelsen har i budgettet for 2009 afsat 2,163 mio. kr. til sundhedsfremme og af disse midler er der med de foreslåede handleplaner disponeret kr. 2,086 mio. Restbeløbet på 77.000 kr. forventes disponeret til specifikke aktiviteter i løbet af 2009.

Det bemærkes, at handleplan 4 - alkohol indsats ift. unge - forudsætter finansiering i 2009, såfremt der indgås en samarbejdsaftale med en ekstern samarbejdspartner.

Det bemærkes desuden, at en del af den forudsatte finansiering i forbindelse med handleplan 11 - TestoRun 2009 – udgøres af et garantibeløb. Uforbrugte midler til dette formål vil være til disposition for andre tiltag.

I 2008 blev der igangsat 10 handleplaner til udmøntning af sundhedspolitikken. Fem af disse handleplaner blev vedtaget med finansiering i 2009, som forudsætning for videreførelse af aktiviteterne, og disse handleplaner indgår således blandt handleplanerne for 2009. Det drejer sig om handleplanerne 5 - styrkelse af børns forudsætninger for at være fysisk aktive -, 7 - udvikling og implementering af model for tidlig og koordineret indsats -, 9 - Social kapital på børneområdet -, 10 nærgymnastik og 17 - etablering af praksiskoordinatorfunktion. Der foreslås igangsat 20 handleplaner i 2009, som spænder bredt i forhold til sundhedspolitikken emner og indsatsområder.

De foreliggende handleplanforslag har været drøftet med de praktiserende læger i Gentofte Kommune på møde i Lægekontaktudvalget den 16. december 2009. De praktiserende læger tilsluttede sig de forelagte handleplaner.

Vurdering

De 20 handleplaner der fremlægges repræsenterer samlet set de fem overordnede temaer i sundhedspolitikken. Det vurderes, at handleplanerne udgør et godt grundlag for arbejdet med implementeringen af sundhedspolitikken i dennes andet leveår, og at disse handleplaner desuden sikrer, at det arbejde der er igangsat med handleplanerne for 2008 videreføres.

Handleplanerne lever op til intentionerne i sundhedspolitikken. Der arbejdes således målrettet med at sikre viden som grundlag for prioritering og sikring af den samlede sundhedsindsats i kommunen. Der arbejdes desuden videre med at udvikle nye samarbejdsrelationer internt såvel som eksternt. Endeligt arbejdes der med indsatser, der både retter sig mod kommunens borgere og kommunens medarbejdere.

Beslutning fra Kultur og Fritidsudvalget og Børne og Skoleudvalget vil foreligge til mødet.

Indstilling

Børn & Forebyggelse, Skole & Fritid og Social & Sundhed indstiller
Til Kultur- og Fritidsudvalget, Børne- og Skoleudvalget, Socialudvalget, Økonomiudvalget
og Kommunalbestyrelsen:
At handleplaner til udmøntning af sundhedspolitikken i 2009 godkendes.

Beslutninger

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til: Økonomiudvalget

Bilag

[Sundhedspolitik - Handleplaner 2009](#)

Møde i Socialudvalget den 13. januar 2009

2 Åbent Handleplan 2009 for Handicappolitikken i Gentofte Kommune

[043773-2008](#)

Resumé

Kommunalbestyrelsen vedtog på sit møde den 25. februar 2008 Handicappolitikken for Gentofte Kommune, pkt. 16. Politikken er 4-årig og løber fra 2008 til 2012. Med henblik på at understøtte Handicappolitikkens vision, værdier og mål, skal der hvert år udarbejdes en handleplan. Hermed forelægges Handleplan 2009 til drøftelse og godkendelse.

Baggrund

Gentofte Kommunes handicappolitik skal hvert år suppleres med et-årige handleplaner som understøtter politikens vision, værdier og mål med konkrete tiltag og aktiviteter. Handleplan 2008 blev efter forelæggelse for Børne- og Skoleudvalget, Socialudvalget, Teknisk udvalg, Kultur- og Fritidsudvalget og Økonomiudvalget vedtaget af Kommunalbestyrelsen den 31. marts 2008, pkt. 13.

Handleplan 2009 er i lighed med Handleplan 2008 blevet til på baggrund af en dialogproces. Forslagene til projekterne i Handleplan 2009 er således primært udarbejdet på baggrund af idéer og forslag fra et dialogmøde, der blev afholdt i rådhusen den 28. august 2008 med deltagelse af borgere, foreninger, brugere, pårørende, medarbejdere på kommunens bosteder og politikere. Mødet tog udgangspunkt i Handicappolitikkens 7 målområder.

- Inkluderende daginstitutioner, skoler og ungdomsuddannelse
- Et rummeligt arbejdsmarked
- Gode boliger og botilbud
- Kultur- og fritidstilbud til alle
- Bedre tilgængelighed
- Aktiv samfundsdeltagelse
- Kvalitet i indsatsen for brugere med handicap

I den efterfølgende proces har handleplanen været forelagt Handicaprådet på møder den 17. november og 15. december 2008. Der er på baggrund af handicaprådets bemærkninger foretaget tilretninger af den foreliggende handleplan.

Forslag til Handleplan 2009 indeholder 20 konkrete projekter, se bilag. Der har hos de involverede parter været enighed om at bringe Handicappolitikken mere i fokus ved at rette indsatsen mod generelle og konkrete kommunikationsmæssige udfordringer og ved at prioritere større målrettede projekter frem for flere mindre. Størstedelen af de prioriterede projekter sætter således på forskellig vis fokus på kommunikation.

Mange af projekterne i Handleplan 2009 retter sig således direkte mod kommunikationen mellem medarbejdere på rådhuset og borgere med handicap samt pårørende eller handicappede imellem. Andre projekter har et kommunikationsperspektiv, der går tæt på den enkelte borgers egen mulighed for at kommunikere med omverdenen - herunder projekter, der sikrer brugerindflydelse på kommunens institutioner.

Projekterne i Handleplan 2009 iværksættes delvist på grundlag af sektoransvarsprincippet for de forskellige opgaveområder, men flere projekter går også på tværs af kommunens opgaveområder. Størstedelen af Handleplanens projekter finansieres af midlerne fra den pulje på 1,5 mio. kr., som Kommunalbestyrelsen har afsat til at understøtte Handicappolitikken. En række af handleplanens projekter er dog også finansieret inden for eksisterende budgetramme.

Det bemærkes, at der af de 1,5 mio. kr. er afsat 0,3 mio. kr. til en borgerrettet pulje, hvis særlige formål er at skabe mulighed for, at borgere, brugere, pårørende og medarbejdere fra institutionerne kan realisere lokale ideer og aktiviteter, der fremmer målene i Handicappolitikken. Projekterne i Handleplan 2009 er samlet set udtryk for den fokusering og prioritering, der ønskes for udmøntningen af Handicappolitikken i 2009. Det skal dog bemærkes, at der på de enkelte opgaveområder og på tværs af disse også eksisterer en række andre projekter, der ikke er nævnt specifikt i Handleplan 2009, men som også understøtter målområderne i politikken.

Vurdering

Med udgangspunkt i de indkomne forslag på dialogmødet i august 2008 har opgaveområderne og Handicaprådet foretaget en kvalificeret udvælgelse og udvikling af de projekter, som indgår i handleplanen. De hensyn, der er taget i prioriteringen af projekterne, er både i tråd med Handicappolitikkens målråder og ønsket om i 2009 at skabe fokus på Handicappolitikken med en samlet indsats på et tværgående tema, kommunikation.

Handleplan 2009 vurderes at have et bredt sigte på handicapområdet i Gentofte Kommune og være et både godt og realistisk bud på udmøntningen af Handicappolitikken i 2009.

Med projekterne i handleplanen og opgaveområdernes øvrige initiativer forventes intentionerne i Handicappolitikken således at blive opfyldt i 2009.

Indstilling

Administration indstiller

Til Kultur- og Fritidsudvalget, Børne- og Skoleudvalget, Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At forslag til Handleplan 2009 til udmøntning af Handicappolitik for Gentofte Kommune vedtages.

Beslutninger

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til: Økonomiudvalget

Bilag

[Bilag: Handleplan 2009 for Handicappolitikken](#)

Møde i Socialudvalget den 13. januar 2009

3 Åbent Høringssvar - Plan for den Ældre Medicinske Patient

[043563-2008](#)

Resumé

Region Hovedstaden har sendt Plan for den Ældre Medicinske Patient i høring blandt kommunerne i regionen og andre interessenter. Socialudvalget forelægges forslag til Gentofte Kommunes høringssvar.

Baggrund

I forlængelse af Region Hovedstadens vedtagne Hospitals- og Psykiatriplan har Regionsrådet valgt at sætte særlig fokus på det medicinske område, og her særligt på patientgruppen 'den ældre medicinske patient'. Den typiske patient i denne gruppe er som regel kendetegnet ved at være over 65 år, have flere samtidige sygdomme, have nedsat funktionsevne, have behov for hjælp i hjemmet og have et svagt socialt netværk.

Planen der er sendt i høring tager afsæt i syv visioner for indsatsen i forhold til den ældre medicinske patient i planperioden. De overordnede visioner er i planen konkretiseret i en række mål, indsatser og anbefalinger. I det forlagte forslag til høringssvar lægges vægt på følgende:

- Planen vedrører vigtige problemstillinger og med den demografiske udvikling i Gentofte Kommune vil stadig flere af kommunens borgere potentielt indgå i den gruppe, som planen vedrører.
- Visionerne, der lægges til grund for planens mål, indsatser og anbefalinger dækker de væsentligste elementer i et godt medicinsk forløb for en ældre patient.
- For en væsentlig del af planens forslag gælder det, at de har snitflader til det kommunale sundhedsvæsen eller skal realiseres i samarbejde med kommunerne. En forudsætning for implementering af disse forslag er, at de aftales indarbejdet i næste generation af sundhedsaftaler. Det gælder særligt de forslag, der indebærer egentlige forpligtelser for kommunerne – herunder finansielle.
- At det i forhold til etablering af udgående hospitalsfunktioner må forventes at ske en opgaveglidning fra sekundærsektoren til primærsektoren, og at det forudsættes, at dette indarbejdes i sundhedsaftalerne med efterfølgende information, drøftelse og koordination i de relevante samordningsudvalg.
- At der i forbindelse med såvel 'følge-hjem-ordningen' som 'følge-op-ordningen' sikres, at de aktører der indgår kender og respekterer den indbyrdes ansvarsfordeling og kan kommunikere hurtigt og med et minimum af informationstab.
- At der via nye MedCom standarder sikres mulighed for, at hospitalsafdelingerne kan sende rettidigt varsel i forhold til sundhedsaftalens frister.

Det forelagte forslag til høringssvar præsenteres for Seniorrådet på dets møde i Januar 2009.

Vurdering

Social & Sundheds vurderer, at forslaget til Plan for den Ældre Medicinske Patient overordnet set adresserer de væsentligste elementer i et godt medicinsk forløb for den pågældende patientgruppe. Med det udarbejdede forslag til høringssvar vurderer Social & Sundhed, at Gentofte Kommune sætter fokus på nogle væsentlige problematikker i høringsudkastet, herunder den

grundlæggende forudsætning at implementeringen af forslag, der påvirker eller involverer den kommunale opgaveløsning kræver, at det indarbejdes i sundhedsaftalerne mellem region og kommuner.

Høringsudkast til Plan for Den Ældre Medicinske Patient udsendes alene til Socialudvalgets medlemmer.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At udkast til høringssvar godkendes.

Beslutninger

Godkendt med bemærkning om at de aftalte tilføjelser indføres i høringssvaret.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:

Bilag

[Høringssvar](#)

[Høringsversion - Plan for Den ældre medicinske patient](#)

Møde i Socialudvalget den 13. januar 2009

4 Åbent Venteliste til pleje- og ældreboliger

[049911-2008](#)

Resumé

Social & Sundhed forelægger ventelister pr. 17.12. 2008.

Baggrund

Da der 1.1.2009 implementeres plejeboligaranti for de ansøgere, der ikke har specifikke ønsker er der med virkning fra 17.12.2008 indført 2 ventelister - frit-valglisten og garantilisten.

Ventelisterne er samtidig ændret således at der nu oplyses om bevægelser på de to lister, herunder antal tilbud og fordeling af ansøgers afslag til tilbud. På grund af ændringen er der ikke historik på tallene.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger

Taget til efterretning.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:

Bilag

[notat- venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 17.12.2008](#)

Møde i Socialudvalget den 13. januar 2009

5 Åbent Referat fra møde i Integrationsrådet den 21. oktober 2008

[011473-2007](#)

Resumé

Social & Sundhed forelægger referat fra møde i Integrationsrådet den 21. oktober 2008

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At referatet tages til efterretning.

Beslutninger

Taget til efterretning.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:

Bilag

[Referat fra Integrationsrådets møde den 21. oktober 2008](#)

Møde i Socialudvalget den 13. januar 2009

6 Åbent Referat fra Seniorrådets møde den 19. november 2008

[007398-2008](#)

Resumé

Social & Sundhed forelægger referat fra Seniorrådets møde den 19. november 2008 til orientering.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger

Taget til efterretning.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:

Bilag

[Referat fra Seniorrådets møde 19. november 2008](#)

Møde i Socialudvalget den 13. januar 2009

7 Åbent Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

[048474-2008](#)

Beslutninger

Social & Sundhed orienterede om:

- Status på indkøbsordningen for borgere med hjemmehjælp - kort statuspapir udleveret.
 - Temadag vedr. organisering af sundhedsopgaver forventes afholdt sidste uge i april 2009.
- Social & Sundhed vender tilbage med den endelige dato så hurtigt som muligt.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:

Møde i Socialudvalget den 13. januar 2009

8 Lukket Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

048474-2008

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:
