

# **REFERAT Socialudvalget (2005 - 2017) d. 08-04-2015**

**Mødedato** Onsdag d. 08. april 2015 kl. 00:00

**Mødested**

# Indholdsfortegnelse

Dagsorden.....	3
Referat.....	17

## **Punkt 1: Dagsorden**



GENTOFTE KOMMUNE

---

# **Dagsorden til møde i Socialudvalget**

**Mødetidspunkt 08-04-2015 17:00  
Mødeafholdelse Udvalgsværelse D**

# Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

08-04-2015 17:00

1 (Åben) Det nære sundhedsvæsen .....	3
2 (Åben) Sundhedsuge for udsatte.....	4
3 (Åben) Serviceniveau for brugerbetaling 2015.....	5
4 (Åben) Orientering om modtagelse af flygtninge.....	7
5 (Åben) Det gode liv i 2025 .....	8
6 (Åben) Høring vedr. ændringer af Hospitals- og Psykiatriplan 2020.....	9
7 (Åben) Små anlægsregnskaber 2015 .....	11
8 (Åben) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne .....	13
9 (Lukket) Leverancer til plejeboligerne .....	13
10 (Lukket) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne.....	13

## 1 (Åben) Det nære sundhedsvæsen

Sags ID: EMN-2015-01996

### Resumé

Under dette temapunkt introduceres Socialudvalget for visioner og mål for det nære sundhedsvæsen samt orienteres om de indsatser, som Gentofte Kommune har iværksat for at implementere det nære sundhedsvæsen i kommunen.

### Baggrund

På socialudvalgets møde den 4. december – dagsordenspunkt 4 – godkendte Socialudvalget de emner, der skal drøftes i udvalget i 2015, herunder temapunktet om det nære sundhedsvæsen på udvalgets møde 8. april 2015.

Siden kommunalreformen har kommunerne fået en større rolle i sundhedsvæsenet – en rolle, der kun forventes at blive styrket fremadrettet. I 2012 lancerede KL strategien "Det nære sundhedsvæsen", som et pejlemærke for kommunernes rolle i at udvikle et stærkt sundhedsvæsen, og hvor kommunerne spiller en central rolle.

I vedlagte notat introduceres Dette notat har til formål dels at give et overblik over kommunernes fælles strategi for udviklingen af *det nære sundhedsvæsen*, dels at orientere om nogle af de centrale indsatser, som Gentofte har iværksat for at styrke det nære sundhedsvæsen i kommunen, samt hvilke udviklingsspor kommende indsatser vurderes at skulle ligge indenfor.

### Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at orienteringen giver et grundigt indblik i kommunernes fælles strategi for udvikling af det nære sundhedsvæsen og et overblik over igangværende initiativer til styrkelse af det nære sundhedsvæsen i Gentofte Kommune, der kan danne afsæt for kommende drøftelser om den videre implementering.

### Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

### Tidligere beslutninger:

.

### Bilag

- Notat - Det nære sundhedsvæsen (358993 - EMN-2015-01996)

## 2 (Åben) Sundhedsuge for udsatte

Sags ID: EMN-2014-01071

### Resumé

Social og Sundhed ønsker at gennemføre en særlig indsats i form af en Sundhedsuge for udsatte borgere i Gentofte Kommune i juni 2015.

Socialt udsatte borgere benytter eksisterende sundhedsfremmende tilbud væsentligt mindre end andre borgere. For at løfte den helbredsmæssige tilstand for socialt udsatte er der brug for en særlig indsats. I sundhedsugen inkluderes de positive sundhedsfremmende tiltag fra satspulje projektet Sådan bliver udsatte borgere sundere. Ved gennemførelsen af arrangementet er der fokus på fleksible rammer, en høj grad af tilgængelighed, samt høj prioritering af relationsarbejdet og dét at yde omsorg og støtte til socialt udsatte.

Sundhedsugen etableres med en helhedsorienteret tværfagligt sammensat vifte af eksisterende sundhedsfremmende tiltag og formålet med sundhedsugen er, at udbrede kendskabet til disse. Når Sundhedsugen er slut, har den enkelte borger mulighed for at fortsætte med en eller flere af de præsenterede muligheder og dermed forbedre sin egen sundhed.

### Baggrund

Begrebet social ulighed i sundhed beskriver det faktum, at sundhedsrisici og sygdomme er socialt skævt fordelt i det danske samfund. Det medfører, at jo dårligere borgerne er stillet socialt set, jo højere sygelighed og dødelighed har de statistisk set. Den sociale ulighed i sundhed er steget gennem de sidste 20 år. I gennemsnit lever socialt udsatte borgere væsentligt kortere end den danske gennemsnits levealder.

Statistisk ved man at disse borgere benytter de eksisterende sundheds- og behandlingstilbud mindre end øvrige befolkningsgrupper og det anses som en væsentlig forklaring på højere sygelighed og dødelighed.

Social & Sundhed ønsker at gennemføre en sundhedsuge, som skal præsentere de eksisterende sundhedsfremmende tilbud for brugere af de boligsociale og socialpsykiatriske tilbud i Gentofte Kommune.

Udgifterne på ca. 150.000 kr. til sundhedsugen finansieres inden for den eksisterende budgetramme af midler til implementering af "Det nære Sundhedsvæsen", hvor lighed i sundhed er et væsentligt element.

## Vurdering

Det er Social og Sundheds vurdering, at Sundhedsugen for udsatte vil skabe kendskab til de allerede eksisterende sundhedsfremmende tilbud, og dermed øge muligheden for at borgerne fremadrettet benytter disse, og dermed får en forbedret sundhedstilstand.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At Sundhedsugen for udsatte i 2015 gennemføres og finansieres inden for budgetrammen af midler til det nære sundhedsvæsen.

## Tidligere beslutninger:

.

## Bilag

- Lighed i sundhed (344343 - EMN-2015-01071)
- Sundhedsuge skema med aktiviteter (305234 - EMN-2015-01071)

## 3 (Åben) Serviceniveau for brugerbetaling 2015

Sags ID: EMN-2015-10331

### Resumé

Serviceniveau for brugerbetaling er ændret på to væsentlige parametre i henhold til ny lovgivning eller ministerielle retningslinjer:

Befordring med botilbuddets bus eller bil:

Her er betalingsmåder samt max. pris præciseret for de botilbud, der har egen bus eller bil som borgerne kan benytte mod betaling.

Ferie:

Tilbuddene kan arrangere fællesferier i Danmark – ikke udlandet. Borgere med udviklingshæmning tilbydes som hovedregel 4-7 dages ferie årligt som fællesferie. Gentofte Kommune har en frikommunedispensation indtil 30.6.2017. Dispensationen betyder, at borgere i botilbud, der modtager ydelser efter §83 kan tilkøbe sig ferie og afholde alle rejseomkostninger for sig selv og den/de ledsagende medarbejder/-e.

## Baggrund

Serviceniveau for brugerbetaling omhandler de ydelser, hvor der er brugerbetaling for de borgere over 18 år, der bor i eller benytter et af Gentofte Kommunes bo- og dagtilbud til borgere med udviklingshæmning, psykisk sygdom eller socialt udsathed.

Serviceniveau for brugerbetaling har 2 hensigter:

1. At klargøre, hvornår der er tale om grundlæggende forsørgelsesudgifter på lige fod med alle andre borgere.
2. At sikre at alle borgere i målgruppen er omfattet af samme regler om brugerbetaling.

Bestemmelserne i Serviceniveau for brugerbetaling er hovedregler. Afvigelser fra hovedreglerne vil fremgå af de enkelte tilbuds ydelsesbeskrivelser, som også er politisk godkendte.

Serviceniveauet er udarbejdet i håb om, at det kan sikre et ens serviceniveau for brugerne af Gentofte Kommunes bo- og dagtilbud til voksne. Ifølge Serviceloven er det handlekommunernes serviceniveauer, der er gældende, men Gentofte Kommune søger ifm. salg af pladser at opnå enighed med køberkommunerne om, at det er Gentofte Kommunes serviceniveau, der er gældende i Gentofte.

Serviceniveau for brugerbetaling forelægges politisk en gang i hver valgperiode eller når væsentlige forudsætningsændringer taler for det.

Handicaprådet har på sit møde den 16. marts 2015 drøftet sagen og taget notatet til efterretning med mindre sproglige rettelser samt bemærkninger om, at niveauet for betaling af rengøringsmidler synes højt.

### **Vurdering**

Det er Social & Sundheds vurdering at Serviceniveau for brugerbetaling er et væsentligt dokument til forventningsafstemning mellem Gentofte Kommunes bo- og dagtilbud og beboere og daglige brugere af tilbuddene i forhold til brugerbetaling.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At serviceniveau for brugerbetaling godkendes.

### **Tidligere beslutninger:**

.

### **Bilag**

1. Serviceniveau for Brugerbetaling 2015 (318587 - EMN-2015-10331)

#### 4 (Åben) Orientering om modtagelse af flygtninge

Sags ID: EMN-2014-01630

##### Resumé

Den endelige flygtningekvote er udmeldt den 26. marts 2015, og der visiteres 104 flygtninge til Gentofte Kommune i 2015. Antallet af flygtninge vil være væsentligt højere end hidtil, og vil give kommunen en større opgave end i de senere år. Staten yder finansiel støtte til kommunen, bl.a. i form af bloktilskud og refusion. Det vil sige, at kommunen som udgangspunkt bliver kompenseret for de øgede udgifter.

Der er udarbejdet et notat, som redegør for den formelle håndtering ved modtagelse af flygtninge, herunder de opgaver som er knyttet til boligplacering, afklaring i forhold til beskæftigelse og uddannelse, forsørgelse, økonomi og bolig. Notater redegør desuden for kommunens kultur- og fritidstilbud, som særligt henvender sig til flygtninge, og til samarbejdet med frivillige foreninger og organisationer.

##### Baggrund

Det forventes, at der i 2015 skal visiteres 12.000 flygtninge til hele landet, som antages at komme fra primært Syrien og Eritrea. I 2010 modtog Gentofte Kommune 10 flygtninge, og kommunen skal i år tage imod 104. Det er væsentlig flere flygtninge end kommunen har været vant til at håndtere, og det giver derfor flere opgaver. Modtagelsen af flere flygtninge i kommunen vil medføre øgede udgifter, men kommunen kompenseres bl.a. via integrationstilskuddet og budgetgarantien, hvilket betyder, at kommunerne under et kompenseres for de stigende udgifter.

Under Socialudvalget ligger opgaver om modtagelse og boligplacering. For at give et samlet billede af opgaven, er de delopgaver, der henhører under øvrige fagudvalg medtaget i notatet.

##### Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at notatet giver et godt overblik over den samlede integrationsopgave.

##### Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

## Tidligere beslutninger:

.

## Bilag

1. Notat om modtagelse af flygtninge (356158 - EMN-2015-01630)

## 5 (Åben) Det gode liv i 2025

Sags ID: EMN-2015-06711

### Resumé

Instituttet for Fremtidsforskning afsluttede i december 2014 projektet "Det gode liv i 2025", som instituttet har gennemført for Gentofte Kommune. Socialudvalget orienteres hermed om projektets resultater og anbefalinger.

### Baggrund

Gentofte Kommune har i samarbejde med Instituttet for Fremtidsforskning og Center for Sund Aldring ved Københavns Universitet gennemført projektet "Det gode liv i 2025". Projektet startede i 2013 og blev afsluttet i december 2014.

Formålet med projektet har været at opnå indsigt i værdier, ressourcer og holdninger blandt fremtidens ældre således, at Gentofte Kommune kan inddrage denne indsigt i det fremadrettede, strategiske arbejde med at udvikle nye initiativer på ældreområdet samt målrette eksisterende initiativer til fremtidens ældre borgere.

På baggrund af leverancer vedr. projektets resultater fra Instituttet for Fremtidsforskning har Gentofte Kommune udarbejdet vedlagte pjece, som - efter den er blevet layoutet - offentliggøres på kommunens hjemmeside. Desuden er kommunen ved at færdiggøre en større rapport, der indeholder alle projektets resultater samt de data, som ligger til grund herfor.

Udover projektets resultater har Instituttet for Fremtidsforskning også leveret en række anbefalinger til Gentofte Kommune. Anbefalingerne beskriver hvilke indsatser, kommunen kan iværksætte for at imødekomme en fremtidig generation af ældre borgere. Anbefalingerne er vedlagt som bilag.

I oktober 2014 blev der afholdt en borgerworkshop på Gentofte Rådhus, hvor gentofteborgere hovedsageligt i aldersgruppen 50+ år kom med en række ideer og forslag til hvilke indsatser,

Gentofte Kommune kan iværksætte for at imødekomme målgruppens behov og ønsker til fremtidens gode ældre liv. En oversigt over disse ideer og forslag er også vedlagt som bilag.

### **Vurdering**

Social & Sundhed vurderer, at projektets resultater bør inddrages i den fremtidige, strategiske udvikling af nye initiativer på ældreområdet og målretning af eksisterende initiativer i alle de sammenhænge, hvor det vurderes relevant. Den indsigt og viden, som projektet har givet, vil således medvirke til, at kommunen i højere grad vil være i stand til at imødekomme forventningerne fra fremtidens ældre borgere.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At Socialudvalget tager resultaterne af og anbefalingerne fra projektet "Det gode liv i 2025" til efterretning, og at de indgår som grundlag for kommende initiativer.

### **Tidligere beslutninger:**

.

### **Bilag**

1. Det gode liv i 2025 - konklusioner (279633 - EMN-2015-06711)
2. Anbefalinger fra projektet (279636 - EMN-2015-06711)
3. Anbefalinger fra borgerworkshop (279640 - EMN-2015-06711)

## **6 (Åben) Høring vedr. ændringer af Hospitals- og Psykiatriplan 2020**

**Sags ID:** EMN-2015-10632

### **Resumé**

Regionsrådet har sendt forslag til ændringer af Hospitals- og Psykiatriplan 2020 (HOPP 2020) i høring i de 29 kommuner i Region Hovedstaden. De ni kommuner under Planområde Midt har udarbejdet et fælles høringssvar, som hermed forelægges til politisk godkendelse.

### **Baggrund**

I efteråret 2014 blev det besluttet, at flere af hospitalerne i Region Hovedstaden ledelsesmæssigt skulle sammenlægges ved årsskiftet, og at regionens hospitalsplan skulle

revideres. Regionsrådet har derfor d. 3. februar 2015 besluttet at sende forslag til ændringer af Hospitals- og Psykiatriplan 2020 i høring.

Administrationen har sammen med alle hospitalsdirektioner og alle sundhedsfaglige råd gennemgået alle de lægefaglige specialer for at vurdere, om der sker ændringer i de forudsætninger, som danner grundlag for Hospitals- og Psykiatriplan 2020 og om ændringerne betyder, at administrationen nu anbefaler en anden organisering af specialet fremadrettet.

Med afsæt af budgetaftalen for 2015 og den faglige gennemgang af specialerne anbefales der følgende ændringer af Hospitals- og Psykiatriplan 2020:

- Der skal arbejdes hen mod en ensretning af optageområderne for kvinde-barn specialerne, og specialet for børne-ungesygdomme skal omfatte patienter i alderen 0-18 år.
- Regionens to afdelinger for hud- og kønssygdomme og allergi sammenlægges på Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler.
- Regionens to brystkirurgiske afdelinger sammenlægges på Herlev og Gentofte Hospitaler.
- Regionens bryst-radiologiske aktivitet og ledelsen af brystkræftscreeningsprogrammet forankres på Herlev og Gentofte Hospitaler.
- Fysisk sammenlægning af den karkirurgiske afdeling på Rigshospitalet.
- Samling af medicinske kræftbehandling på to afdelinger på henholdsvis Rigshospitalet og Glostrup Hospital - Blegdamsvej - og Herlev og Gentofte Hospitaler – Herlev-matriklen.
- Den ortopædkirurgiske funktion på Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler – Frederiksberg-matriklen lukkes og alt planlagt håndkirurgi fra hele regionen flyttes til Herlev og Gentofte Hospital – Gentofte-matriklen.
- Samling af behandling af de mandlige urinveje, blære og nyre på to afdelinger på henholdsvis Rigshospitalet og Glostrup Hospital og Herlev og Gentofte Hospitaler.
- Samling af regionens fire afdelinger, som varetager gig- og bindevævssygdomme til én afdeling ledet af Rigshospitalet og Glostrup Hospital.

- Organisatorisk og fysisk samling af Psykiatrisk Center København med Psykiatrisk Center Frederiksberg og organisatorisk sammenlægning af Psykiatrisk Center Glostrup med Psykiatrisk Center Hvidovre.

Høringssvaret har været forelagt Seniorrådet på rådets møde d. 18. marts 2015. Seniorrådet tilsluttede sig fuldt ud høringssvaret. Endvidere har Handicaprådet fået forelagt høringssvaret pr. mail. Handicaprådet havde ingen bemærkninger.

### **Vurdering**

Social og Sundhed og Børn & Skole vurderer, at det fælles høringssvar fra de ni kommuner under Planområde Midt er godt og dækkende for Gentofte Kommunes bemærkninger til høringsudkastet.

### **Indstilling**

Social & Sundhed og Børn & Skole indstiller

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

At de fælles høringssvar fra de ni kommuner i Planområde Midt godkendes.

### **Tidligere beslutninger:**

.

### **Bilag**

1. Høringssvar fra ni kommuner under Planområde Midt Hospitalsplan 2020 (334157 - EMN-2015-10632)
2. Høringsbrev til Kommunerne.pdf (333851 - EMN-2015-10632)
3. Notat opsummering af ændringsforslag til HOPP 2020\_til høringsparter.pdf (333919 - EMN-2015-10632)
4. Notat administrationens ændringsforslag til HOPP 2020\_til forretningsudvalget\_jan.2015.pdf (333918 - EMN-2015-10632)
5. HØRINGSVERSION \_Hospitals- og Psykiatriplan 2020 - version 2.0\_20. januar 2015.pdf (333917 - EMN-2015-10632)
6. Oversigt over høringsparter revision af HOPP 2020 (endelig version) - 03 02 2015.pdf (333921 - EMN-2015-10632)

## **7 (Åben) Små anlægsregnskaber 2015**

**Sags ID:** EMN-2015-02594

## Resumé

Der forelægges anlægsregnskaber for følgende projekter: 1) Trivselsskærm og 2) "De særlige situationer" og 3) Infoskærme til Ordrup Tandklinik.

## Baggrund

Ifølge Gentofte Kommunes principper og retningslinjer for økonomistyring skal anlægsarbejder med bruttoudgifter under 2 mio. kr., hvor regnskabsresultatet ligger indenfor bevillingen, opsamles til forelæggelse i fagudvalget.

Regnskabet for trivselsskærmprojektet viser et forbrug på 519.391 kr. ud af en bevilling på 600.000 kr., dvs. et mindreforbrug på 13 pct.

En trivselsskærm er en trykfølsom og interaktiv skærm, der som et pilotforsøg er testet som led i arbejdet med udvikling af 'Fremtidens Plejehjem' i Aalborg Kommune og 'Fremtidens Plejebolig' i Gentofte Kommune. I Gentofte har skærmen været testet på Søndersøhave.

Regnskabet for "De særlige situationer" viser et forbrug på 46.648 kr. ud af en bevilling på 50.000 kr., dvs. et mindreforbrug på 7 pct.

Projektet drejede sig om afprøvning af en højdejusterbar ergonomisk multifunktions bade- og hygiejnestol til borgere på Blindenetværket med komplekst fysisk plejebehov.

Stolen har vist sig at gøre badning og hygiejnerutiner mere sikre og bekvemmelige for borgerne.

Regnskabet for infoskærme til Ordrup Tandklinik viser et forbrug på 45.661 kr. ud af en bevilling på 45.000 kr. dvs. et merforbrug på 1 pct.

Infoskærmene har gjort det muligt at orientere sig om, med hvad og på hvilke tidspunkter personale og brugere er optaget, og har dermed øget fleksibiliteten i klinikken og mindsket behovet for pasning af skranken.

## Vurdering

Social og Sundhed vurderer, at reglerne for aflæggelse af anlægsregnskaber er overholdt, og der forekommer ikke merforbrug på de enkelte projekter, som kræver særskilte afvigelsesforklaringer.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At anlægsregnskaberne godkendes.

## Tidligere beslutninger:

.

## **Bilag**

1. Skema 2. Trivselsskærm (344268 - EMN-2015-02594)
2. Skema 2. De særlige situationer (344267 - EMN-2015-02594)
3. Skema 2. Infoskærme (345585 - EMN-2015-02594)

## **8 (Åben) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

**Sags ID:** EMN-2015-00961

## **Tidligere beslutninger:**

.

## **Bilag**

## **9 (Lukket) Leverancer til plejeboligerne**

## **10 (Lukket) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

## **Punkt 2: Referat**



# Referat af møde i Socialudvalget

Mødetidspunkt 08-04-2015 17:00  
Mødeafholdelse Udvalgsværelse D

Protokollen blev læst  
og mødet hævet kl.: 19.37

Tilstede: Marie-Louise Andreassen, Anne Hjorth, Jeanne Guldbrand Toxværd, Bente Frimodt-Møller, Jesper Kamp Nielsen, Lisbeth Winther, Knud Ulrik Ankjær Borch

Fraværende:

# Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

08-04-2015 17:00

1 (Åben) Det nære sundhedsvæsen .....	3
2 (Åben) Sundhedsuge for udsatte .....	4
3 (Åben) Serviceniveau for brugerbetaling 2015 .....	5
4 (Åben) Orientering om modtagelse af flygtninge .....	7
5 (Åben) Det gode liv i 2025 .....	8
6 (Åben) Høring vedr. ændringer af Hospitals- og Psykiatriplan 2020 .....	10
7 (Åben) Små anlægsregnskaber 2015 .....	12
8 (Åben) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne.....	14
9 (Lukket) Leverancer til plejeboligerne .....	14
10 (Lukket) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne.....	15

## 1 (Åben) Det nære sundhedsvæsen

Sags ID: EMN-2015-01996

### Resumé

Under dette temapunkt introduceres Socialudvalget for visioner og mål for det nære sundhedsvæsen samt orienteres om de indsatser, som Gentofte Kommune har iværksat for at implementere det nære sundhedsvæsen i kommunen.

### Baggrund

På socialudvalgets møde den 4. december – dagsordenspunkt 4 – godkendte Socialudvalget de emner, der skal drøftes i udvalget i 2015, herunder temapunktet om det nære sundhedsvæsen på udvalgets møde 8. april 2015.

Siden kommunalreformen har kommunerne fået en større rolle i sundhedsvæsenet – en rolle, der kun forventes at blive styrket fremadrettet. I 2012 lancerede KL strategien "Det nære sundhedsvæsen", som et pejlemærke for kommunernes rolle i at udvikle et stærkt sundhedsvæsen, og hvor kommunerne spiller en central rolle.

I vedlagte notat introduceres Dette notat har til formål dels at give et overblik over kommunernes fælles strategi for udviklingen af *det nære sundhedsvæsen*, dels at orientere om nogle af de centrale indsatser, som Gentofte har iværksat for at styrke det nære sundhedsvæsen i kommunen, samt hvilke udviklingsspor kommende indsatser vurderes at skulle ligge indenfor.

### Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at orienteringen giver et grundigt indblik i kommunernes fælles strategi for udvikling af det nære sundhedsvæsen og et overblik over igangværende initiativer til styrkelse af det nære sundhedsvæsen i Gentofte Kommune, der kan danne afsæt for kommende drøftelser om den videre implementering.

### Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

### Tidligere beslutninger:

### Beslutninger:

Taget til efterretning.

## **Bilag**

- Notat - Det nære sundhedsvæsen (358993 - EMN-2015-01996)

## **2 (Åben) Sundhedsuge for udsatte**

**Sags ID:** EMN-2014-01071

### **Resumé**

Social og Sundhed ønsker at gennemføre en særlig indsats i form af en Sundhedsuge for udsatte borgere i Gentofte Kommune i juni 2015.

Socialt udsatte borgere benytter eksisterende sundhedsfremmende tilbud væsentligt mindre end andre borgere. For at løfte den helbredsmæssige tilstand for socialt udsatte er der brug for en særlig indsats. I sundhedsugen inkluderes de positive sundhedsfremmende tiltag fra satspulje projektet Sådan bliver udsatte borgere sundere. Ved gennemførelsen af arrangementet er der fokus på fleksible rammer, en høj grad af tilgængelighed, samt høj prioritering af relationsarbejdet og dét at yde omsorg og støtte til socialt udsatte.

Sundhedsugen etableres med en helhedsorienteret tværfagligt sammensat vifte af eksisterende sundhedsfremmende tiltag og formålet med sundhedsugen er, at udbrede kendskabet til disse. Når Sundhedsugen er slut, har den enkelte borger mulighed for at fortsætte med en eller flere af de præsenterede muligheder og dermed forbedre sin egen sundhed.

### **Baggrund**

Begrebet social ulighed i sundhed beskriver det faktum, at sundhedsrisici og sygdomme er socialt skævt fordelt i det danske samfund. Det medfører, at jo dårligere borgerne er stillet socialt set, jo højere sygelighed og dødelighed har de statistisk set. Den sociale ulighed i sundhed er steget gennem de sidste 20 år. I gennemsnit lever socialt udsatte borgere væsentligt kortere end den danske gennemsnits levealder.

Statistisk ved man at disse borgere benytter de eksisterende sundheds- og behandlingstilbud mindre end øvrige befolkningsgrupper og det anses som en væsentlig forklaring på højere sygelighed og dødelighed.

Social & Sundhed ønsker at gennemføre en sundhedsuge, som skal præsentere de eksisterende sundhedsfremmende tilbud for brugere af de boligsociale og socialpsykiatriske tilbud i Gentofte Kommune.

Udgifterne på ca. 150.000 kr. til sundhedsugen finansieres inden for den eksisterende budgetramme af midler til implementering af "Det nære Sundhedsvæsen", hvor lighed i sundhed er et væsentligt element.

### **Vurdering**

Det er Social og Sundheds vurdering, at Sundhedsugen for udsatte vil skabe kendskab til de allerede eksisterende sundhedsfremmende tilbud, og dermed øge muligheden for at borgerne fremadrettet benytter disse, og dermed får en forbedret sundhedstilstand.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At Sundhedsugen for udsatte i 2015 gennemføres og finansieres inden for budgetrammen af midler til det nære sundhedsvæsen.

### **Tidligere beslutninger:**

### **Beslutninger:**

Vedtaget.

### **Bilag**

1. Lighed i sundhed (344343 - EMN-2015-01071)
2. Sundhedsuge skema med aktiviteter (305234 - EMN-2015-01071)

## **3 (Åben) Serviceniveau for brugerbetaling 2015**

**Sags ID:** EMN-2015-10331

### **Resumé**

Serviceniveau for brugerbetaling er ændret på to væsentlige parametre i henhold til ny lovgivning eller ministerielle retningslinjer:

Befordring med botilbuddets bus eller bil:

Her er betalingsmåder samt max. pris præciseret for de botilbud, der har egen bus eller bil som borgerne kan benytte mod betaling.

Ferie:

Tilbuddene kan arrangere fællesferier i Danmark – ikke udlandet. Borgere med udviklingshæmning tilbydes som hovedregel 4-7 dages ferie årligt som fællesferie. Gentofte Kommune har en frikommunedispensations indtil 30.6.2017. Dispensationen betyder, at borgere i botilbud, der modtager ydelser efter §83 kan tilkøbe sig ferie og afholde alle rejseomkostninger for sig selv og den/de ledsagende medarbejder/-e.

## **Baggrund**

Serviceniveau for brugerbetaling omhandler de ydelser, hvor der er brugerbetaling for de borgere over 18 år, der bor i eller benytter et af Gentofte Kommunes bo- og dagtilbud til borgere med udviklingshæmning, psykisk sygdom eller socialt udsathed.

Serviceniveau for brugerbetaling har 2 hensigter:

1. At klargøre, hvornår der er tale om grundlæggende forsørgelsesudgifter på lige fod med alle andre borgere.
2. At sikre at alle borgere i målgruppen er omfattet af samme regler om brugerbetaling.

Bestemmelserne i Serviceniveau for brugerbetaling er hovedregler. Afvigelser fra hovedreglerne vil fremgå af de enkelte tilbuds ydelsesbeskrivelser, som også er politisk godkendte.

Serviceniveauet er udarbejdet i håb om, at det kan sikre et ens serviceniveau for brugerne af Gentofte Kommunes bo- og dagtilbud til voksne. Ifølge Serviceloven er det handlekommunernes serviceniveauer, der er gældende, men Gentofte Kommune søger ifm. salg af pladser at opnå enighed med køberkommunerne om, at det er Gentofte Kommunes serviceniveau, der er gældende i Gentofte.

Serviceniveau for brugerbetaling forelægges politisk en gang i hver valgperiode eller når væsentlige forudsætningsændringer taler for det.

Handicaprådet har på sit møde den 16. marts 2015 drøftet sagen og taget notatet til efterretning med mindre sproglige rettelser samt bemærkninger om, at niveauet for betaling af rengøringsmidler synes højt.

## **Vurdering**

Det er Social & Sundheds vurdering at Serviceniveau for brugerbetaling er et væsentligt dokument til forventningsafstemning mellem Gentofte Kommunes bo- og dagtilbud og beboere og daglige brugere af tilbuddene i forhold til brugerbetaling.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At serviceniveau for brugerbetaling godkendes.

### **Tidligere beslutninger:**

### **Beslutninger:**

Vedtaget.

### **Bilag**

1. Serviceniveau for Brugerbetaling 2015 (318587 - EMN-2015-10331)

## **4 (Åben) Orientering om modtagelse af flygtninge**

**Sags ID:** EMN-2014-01630

### **Resumé**

Den endelige flygtningekvote er udmeldt den 26. marts 2015, og der visiteres 104 flygtninge til Gentofte Kommune i 2015. Antallet af flygtninge vil være væsentligt højere end hidtil, og vil give kommunen en større opgave end i de senere år. Staten yder finansiel støtte til kommunen, bl.a. i form af bloktilskud og refusion. Det vil sige, at kommunen som udgangspunkt bliver kompenseret for de øgede udgifter.

Der er udarbejdet et notat, som redegør for den formelle håndtering ved modtagelse af flygtninge, herunder de opgaver som er knyttet til boligplacering, afklaring i forhold til beskæftigelse og uddannelse, forsørgelse, økonomi og bolig. Notater redegør desuden for kommunens kultur- og fritidstilbud, som særligt henvender sig til flygtninge, og til samarbejdet med frivillige foreninger og organisationer.

### **Baggrund**

Det forventes, at der i 2015 skal visiteres 12.000 flygtninge til hele landet, som antages at komme fra primært Syrien og Eritrea. I 2010 modtog Gentofte Kommune 10 flygtninge, og kommunen skal i år tage imod 104. Det er væsentlig flere flygtninge end kommunen har været vant til at håndtere, og det giver derfor flere opgaver. Modtagelsen af flere flygtninge i kommunen vil medføre øgede udgifter, men kommunen kompenseres bl.a. via integrationstilskuddet og budgetgarantien, hvilket betyder, at kommunerne under et kompenseres for de stigende udgifter.

Under Socialudvalget ligger opgaver om modtagelse og boligplacering. For at give et samlet billede af opgaven, er de delopgaver, der henhører under øvrige fagudvalg medtaget i notatet.

### **Vurdering**

Det er Social & Sundheds vurdering, at notatet giver et godt overblik over den samlede integrationsopgave.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

### **Tidligere beslutninger:**

### **Beslutninger:**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

1. Notat om modtagelse af flygtninge (356158 - EMN-2015-01630)

## **5 (Åben) Det gode liv i 2025**

**Sags ID:** EMN-2015-06711

### **Resumé**

Instituttet for Fremtidsforskning afsluttede i december 2014 projektet "Det gode liv i 2025", som instituttet har gennemført for Gentofte Kommune. Socialudvalget orienteres hermed om projektets resultater og anbefalinger.

### **Baggrund**

Gentofte Kommune har i samarbejde med Instituttet for Fremtidsforskning og Center for Sund Aldring ved Københavns Universitet gennemført projektet "Det gode liv i 2025". Projektet startede i 2013 og blev afsluttet i december 2014.

Formålet med projektet har været at opnå indsigt i værdier, ressourcer og holdninger blandt fremtidens ældre således, at Gentofte Kommune kan inddrage denne indsigt i det

fremadrettede, strategiske arbejde med at udvikle nye initiativer på ældreområdet samt målrette eksisterende initiativer til fremtidens ældre borgere.

På baggrund af leverancer vedr. projektets resultater fra Institutet for Fremtidsforskning har Gentofte Kommune udarbejdet vedlagte pjece, som - efter den er blevet layoutet - offentliggøres på kommunens hjemmeside. Desuden er kommunen ved at færdiggøre en større rapport, der indeholder alle projektets resultater samt de data, som ligger til grund herfor.

Udover projektets resultater har Institutet for Fremtidsforskning også leveret en række anbefalinger til Gentofte Kommune. Anbefalingerne beskriver hvilke indsatser, kommunen kan iværksætte for at imødekomme en fremtidig generation af ældre borgere. Anbefalingerne er vedlagt som bilag.

I oktober 2014 blev der afholdt en borgerworkshop på Gentofte Rådhus, hvor gentofteborgere hovedsageligt i aldersgruppen 50+ år kom med en række ideer og forslag til hvilke indsatser, Gentofte Kommune kan iværksætte for at imødekomme målgruppens behov og ønsker til fremtidens gode ældre liv. En oversigt over disse ideer og forslag er også vedlagt som bilag.

### **Vurdering**

Social & Sundhed vurderer, at projektets resultater bør inddrages i den fremtidige, strategiske udvikling af nye initiativer på ældreområdet og målretning af eksisterende initiativer i alle de sammenhænge, hvor det vurderes relevant. Den indsigt og viden, som projektet har givet, vil således medvirke til, at kommunen i højere grad vil være i stand til at imødekomme forventningerne fra fremtidens ældre borgere.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At Socialudvalget tager resultaterne af og anbefalingerne fra projektet "Det gode liv i 2025" til efterretning, og at de indgår som grundlag for kommende initiativer.

### **Tidligere beslutninger:**

### **Beslutninger:**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

1. Det gode liv i 2025 - konklusioner (279633 - EMN-2015-06711)
2. Anbefalinger fra projektet (279636 - EMN-2015-06711)
3. Anbefalinger fra borgerworkshop (279640 - EMN-2015-06711)

## **6 (Åben) Høring vedr. ændringer af Hospitals- og Psykiatriplan 2020**

**Sags ID:** EMN-2015-10632

### **Resumé**

Regionsrådet har sendt forslag til ændringer af Hospitals- og Psykiatriplan 2020 (HOPP 2020) i høring i de 29 kommuner i Region Hovedstaden. De ni kommuner under Planområde Midt har udarbejdet et fælles høringssvar, som hermed forelægges til politisk godkendelse.

### **Baggrund**

I efteråret 2014 blev det besluttet, at flere af hospitalerne i Region Hovedstaden ledelsesmæssigt skulle sammenlægges ved årsskiftet, og at regionens hospitalsplan skulle revideres. Regionsrådet har derfor d. 3. februar 2015 besluttet at sende forslag til ændringer af Hospitals- og Psykiatriplan 2020 i høring.

Administrationen har sammen med alle hospitalsdirektioner og alle sundhedsfaglige råd gennemgået alle de lægefaglige specialer for at vurdere, om der sker ændringer i de forudsætninger, som danner grundlag for Hospitals- og Psykiatriplan 2020 og om ændringerne betyder, at administrationen nu anbefaler en anden organisering af specialet fremadrettet.

Med afsæt af budgetaftalen for 2015 og den faglige gennemgang af specialerne anbefales der følgende ændringer af Hospitals- og Psykiatriplan 2020:

- Der skal arbejdes hen mod en ensretning af optageområderne for kvinde-barn specialerne, og specialet for børne-ungesygdomme skal omfatte patienter i alderen 0-18 år.
- Regionens to afdelinger for hud- og kønssygdomme og allergi sammenlægges på Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler.
- Regionens to brystkirurgiske afdelinger sammenlægges på Herlev og Gentofte Hospitaler.

- Regionens bryst-radiologiske aktivitet og ledelsen af brystkræftscreeningsprogrammet forankres på Herlev og Gentofte Hospitaler.
- Fysisk sammenlægning af den karkirurgiske afdeling på Rigshospitalet.
- Samling af medicinske kræftbehandling på to afdelinger på henholdsvis Rigshospitalet og Glostrup Hospital - Blegdamsvej - og Herlev og Gentofte Hospitaler – Herlev-matriklen.
- Den ortopædkirurgiske funktion på Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler – Frederiksberg-matriklen lukkes og alt planlagt håndkirurgi fra hele regionen flyttes til Herlev og Gentofte Hospital – Gentofte-matriklen.
- Samling af behandling af de mandlige urinveje, blære og nyre på to afdelinger på henholdsvis Rigshospitalet og Glostrup Hospital og Herlev og Gentofte Hospitaler.
- Samling af regionens fire afdelinger, som varetager gig- og bindevævssygdomme til én afdeling ledet af Rigshospitalet og Glostrup Hospital.
- Organisatorisk og fysisk samling af Psykiatrisk Center København med Psykiatrisk Center Frederiksberg og organisatorisk sammenlægning af Psykiatrisk Center Glostrup med Psykiatrisk Center Hvidovre.

Høringssvaret har været forelagt Seniorrådet på rådets møde d. 18. marts 2015. Seniorrådet tilsluttede sig fuldt ud høringssvaret. Endvidere har Handicaprådet fået forelagt høringssvaret pr. mail. Handicaprådet havde ingen bemærkninger.

### **Vurdering**

Social og Sundhed og Børn & Skole vurderer, at det fælles høringssvar fra de ni kommuner under Planområde Midt er godt og dækkende for Gentofte Kommunes bemærkninger til høringsudkastet.

### **Indstilling**

Social & Sundhed og Børn & Skole indstiller

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

At de fælles høringssvar fra de ni kommuner i Planområde Midt godkendes.

### **Tidligere beslutninger:**

## **Beslutninger:**

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen med bemærkning om, at der supplerende til det fælles høringssvar anføres, at det af hospitalsplanen bør fremgå, hvilke specialer der placeres på hvilke matrikler. Det anføres ligeledes, at vigtigheden af sammenhængende forløb for patienterne på hospitalerne såvel som i overgangen mellem hospitalsbehandling og den eventuelle efterfølgende kommunale indsats bør tydeliggøres i hospitalsplanen. Jeanne Toxværd (Ø) tog forbehold.

## **Bilag**

- Høringssvar fra ni kommuner under Planområde Midt Hospitalsplan 2020 (334157 - EMN-2015-10632)
- Høringsbrev til Kommunerne.pdf (333851 - EMN-2015-10632)
- Notat opsummering af ændringsforslag til HOPP 2020\_til høringssparter.pdf (333919 - EMN-2015-10632)
- Notat administrationens ændringsforslag til HOPP 2020\_til forretningsudvalget\_jan.2015.pdf (333918 - EMN-2015-10632)
- HØRINGSVERSION \_Hospitals- og Psykiatriplan 2020 - version 2.0\_20. januar 2015.pdf (333917 - EMN-2015-10632)
- Oversigt over høringssparter revision af HOPP 2020 (endelig version) - 03 02 2015.pdf (333921 - EMN-2015-10632)

## **7 (Åben) Små anlægsregnskaber 2015**

**Sags ID:** EMN-2015-02594

### **Resumé**

Der forelægges anlægsregnskaber for følgende projekter: 1) Trivselsskærm og 2) "De særlige situationer" og 3) Infoskærme til Ordrup Tandklinik.

### **Baggrund**

Ifølge Gentofte Kommunes principper og retningslinjer for økonomistyring skal anlægsarbejder med bruttoudgifter under 2 mio. kr., hvor regnskabsresultatet ligger indenfor bevillingen, opsamles til forelæggelse i fagudvalget.

Regnskabet for trivselsskærmprojektet viser et forbrug på 519.391 kr. ud af en bevilling på 600.000 kr., dvs. et mindreforbrug på 13 pct.

En trivselsskærm er en trykfølsom og interaktiv skærm, der som et pilotforsøg er testet som led i arbejdet med udvikling af 'Fremtidens Plejehjem' i Aalborg Kommune og 'Fremtidens Plejebolig' i Gentofte Kommune. I Gentofte har skærmen været testet på Søndersøhave.

Regnskabet for "De særlige situationer" viser et forbrug på 46.648 kr. ud af en bevilling på 50.000 kr., dvs. et mindreforbrug på 7 pct.

Projektet drejede sig om afprøvning af en højdejusterbar ergonomisk multifunktions bade- og hygiejnestol til borgere på Blindenetværket med komplekst fysisk plejebenhov.

Stolen har vist sig at gøre badning og hygiejnerutiner mere sikre og bekvemmelige for borgerne.

Regnskabet for infoskærme til Ordrup Tandklinik viser et forbrug på 45.661 kr. ud af en bevilling på 45.000 kr. dvs. et merforbrug på 1 pct.

Infoskærmene har gjort det muligt at orientere sig om, med hvad og på hvilke tidspunkter personale og brugere er optaget, og har dermed øget fleksibiliteten i klinikken og mindsket behovet for pasning af skranken.

### **Vurdering**

Social og Sundhed vurderer, at reglerne for aflæggelse af anlægsregnskaber er overholdt, og der forekommer ikke merforbrug på de enkelte projekter, som kræver særskilte afvigelsesforklaringer.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At anlægsregnskaberne godkendes.

### **Tidligere beslutninger:**

### **Beslutninger:**

Vedtaget med 6 stemmer for (C, A, B) og 1 stemme imod (Ø). Jeanne Toxværd (Ø) stemte imod med begrundelse om, at hun ikke af anlægsregnskaberne kan se, hvad de midler der aflægges regnskab for er brugt til.

### **Bilag**

1. Skema 2. Trivselsskærm (344268 - EMN-2015-02594)
2. Skema 2. De særlige situationer (344267 - EMN-2015-02594)
3. Skema 2. Infoskærme (345585 - EMN-2015-02594)

## **8 (Åben) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

**Sags ID:** EMN-2015-00961

### **Tidligere beslutninger:**

#### **Beslutninger:**

Region Hovedstadens Tværspulje er ansøgt om midler til et forskningsprojekt 'Sundhedsfremme på tværs'. Der er ansøgt i samarbejde med de praktiserende læger i Gentofte Kommune og Professionshøjskolen Metropol, der skal stå for forskningsprojektet. Projektets formål er at undersøge, hvilke motivationsfaktorer og barrierer for livsstilsforandringer, der er hos mennesker med psykisk sygdom. Projektet gennemføres som et case studie, hvor 10 borgere vil udgøre eksemplariske cases.

Gentofte Kommune har i samarbejde med DTU og KU SUND, Frederiksberg, Furesø, Faxe og Odsherred kommuner ansøgt A. P. Møller og Hustru Chastine Mc-Kinney Møllers Fond til almene Formål med et beløb på kr. 6.545.000 til implementering af interaktive fliser i projektet "Legende faldforebyggelse med Velfærdsteknologi" og har været så heldige, at fonden har bevilget det ansøgte beløb. Der afsættes midler til køb af fliser, udvikling af en seniorfitness test i samarbejde med KU, DPU, Sundhedsdoktor og os. Endvidere skal de interaktive fliser implementeres i de 2 dagcentre i Gentofte Kommune. Gentofte Kommunes andel bliver ca. 600 000 kr. til projektledelse og til indkøb af 2 sæt interaktive fliser.

### **Bilag**

## **9 (Lukket) Leverancer til plejeboligerne**

**Sags ID:** EMN-2015-11033

**10 (Lukket)** Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

**Sags ID:** EMN-2015-00961