

# **REFERAT Socialudvalget (2005 - 2017) d. 10-02-2011**

**Mødedato** Torsdag d. 10. februar 2011 kl. 00:00

**Mødested**

# Indholdsfortegnelse

Dagsorden.....	3
Referat.....	12

## **Punkt 1: Dagsorden**



Gentofte Kommune

# Dagsorden til møde i Socialudvalget

Dagsorden åben

**Mødedato 10. februar 2011**  
**Mødetidspunkt 17.00**  
**Mødelokale Udvalgsværelse A+B**

## **Indholdsfortegnelse**

Socialudvalget

den 10. februar 2011

Åben dagsorden

- 1 Orientering om Forebyggelse og Sundhedsfremmes arbejde og indsatsområder i 2011 med udgangspunkt i de politiske beslutninger i budgetaftalen september 2010**
- 2 Kvartalsvise afrapporteringer for 2010 vedr. det specialiserede socialområde**
- 3 Boliganvisningsoversigt 2010**
- 4 Venteliste til pleje- og ældreboliger**
- 5 Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

Lukket dagsorden

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

## Møde i Socialudvalget den 10. februar 2011

### 1 Åbent Orientering om Forebyggelse og Sundhedsfremmes arbejde og indsatsområder i 2011 med udgangspunkt i de politiske beslutninger i budgetaftalen september 2010

[016107-2008](#)

#### Resumé

Forebyggelse og Sundhedsfremme orienterer om sit formål og opgaveportefølje for 2011 med udgangspunkt i de politiske beslutninger i budgetaftalen september 2010.

#### Baggrund

Forebyggelse og Sundhedsfremme er en tværgående enhed, hvis primære opgave er, at:

- udvikle strategier og metoder til forebyggelse og sundhedsfremme
- bidrage til at skabe rammer for sund livsstil og levevis
- udvikle forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgere, brugere og ansatte i Gentofte Kommune – altid sammen med og for vores interessenter.

Målet er herigennem at øge livskvaliteten for borgere, brugere og medarbejdere og samtidigt mindske presset på sundhedsudgifterne.

Forebyggelse og Sundhedsfremme løfter i samarbejde med opgaveområderne de opgaver, som kommunerne pr. 1. januar 2007 fik overdraget efter Kommunalreformen, hvor Kommunalbestyrelsen fik ansvaret for at skabe rammer for sund levevis og etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne, jf. Sundhedslovens § 119 stk. 1 og 2.

*Viden, innovation og samarbejde er nøgleordene!*

For at sikre høj kvalitet i arbejdet med forebyggelse og sundhedsfremme vil Forebyggelse og Sundhedsfremme så vidt muligt arbejde evidensbaseret og altid iværksætte projekter på det bedst oplyste grundlag. Ved systematisk at dokumentere og evaluere vores projekter vil vi bidrage til udvikling af evidens.

Forebyggelse og Sundhedsfremme arbejder kreativt, innovativt og i tæt samarbejde med opgaveområderne og de politiske udvalg. Samtidigt arbejdes der på at øge involvering af borgere, relevante fagpersoner, frivillige organisationer, lokale foreninger og erhvervslivet i arbejdet med forebyggelse og sundhedsfremme i Gentofte Kommune.

#### *Udgangspunkt i Gentofte Kommunes Sundhedspolitik*

Forebyggelse og Sundhedsfremme er pr. 1. januar 2011 tovholder for Gentofte Kommunes sundhedspolitik i forhold til de politiske beslutninger, der er vedtaget, og har ansvaret for at have det samlede overblik over igangsatte indsatser.

#### *Indsatsområder i 2011*

Gentofte Kommunes sundhedspolitik danner rammen om Forebyggelse og Sundhedsfremmes arbejde. Forebyggelse og Sundhedsfremme vil med afsæt i Sundhedspolitikens handleplaner for 2011 prioritere tværgående indsatser inden for motion og alkohol samt indsatser i forhold til en udvalgt præ-kronikergruppe.

*Projekter og indsatser i 2011 af særlig relevans for Børne- og Skoleudvalget og Socialudvalget*

### Institutioner i bevægelse – et pilotprojekt

- Formålet med projektet er, at bidrage til at børn på 3-6 år er alderssvarende motorisk udviklede og fysisk aktive svarende til Sundhedsstyrelsens anbefalinger.
- Det forventes, 1) at projektet bidrager til skabe sunde bevægelsesvaner, 2) at færre børn har bemærkninger til den motoriske udvikling ved skolestart og, 3) at motorik og fysisk aktivitet er en integreret del af det pædagogiske arbejde i daginstitutionerne.
- Projektet har særligt fokus på forældrene.

### Sund Skole - et pilotprojekt

- Formålet med projektet er at bidrage positivt til børn og unges sundhed og handlekompetence.
- Det forventes, at projektet vil bidrage til 1) at udvikle en model for en sundhedspolitik, der bl.a. indtænker sundhed i de strukturelle rammer, social kapital og elevernes arbejdsmiljø, 2) at der udvikles en model for sundhedsprofiler for skolebørn på alle klassetrin, hvor bl.a. KRAM-faktorerne indgår, og 3) at der udvikles metoder til arbejdet med resultaterne. Det forventes yderligere, 4) at der udvikles en profil for unges brug af alkohol og andre rusmidler.

### De legende mennesker – børn og ældre styrker deres motorik

- Formålet er, at styrke børn og ældres motorik gennem robotteknologi, og at mødet mellem børn og ældre styrker trivslen og den sociale kapital.
- Det forventes at projektet bidrager positivt til børn og ældres motoriske, fysiske og kognitive udvikling. Ved at koble forskning fra Danmarks Pædagogiske Universitetsskole forventes det endvidere, at projektet undersøger 1) om træning på robotteknologiske fliser kan resultere i påviselige forbedringer af motorik og/eller forebyggelse af tab af motorik, og 2) de sociale implikationer og brugernes samspil.

### Ung, udsat og handlekraftig

- Formålet med projektet er at forebygge misbrug, styrke de unges tro på egne evner og give dem redskaber til at håndtere fremtidens udfordringer ved valg og gennemførelse af en ungdomsuddannelse.
- Det forventes på kort sigt 1) at de unge føler sig reelt inddraget i både udvikling og gennemførelse af de nye aktiviteter og tilbud, 2) at de unge involverer sig, 3) bliver engageret og interesseret i at ændre adfærd i en sundhedsfremmende retning, 4) at de unge benytter de nye aktiviteter, 5) at der etableres et unge-coachnetværk blandt ældre elever i Ungdomsskolen, 6) at der etableres en ressourcetank af ressourcestærke borgere i kommunen, der kan være rollemodeller for de unge, fx sportsudøvere, kunstnere, skuespillere, 7) at der etableres et netværk af lokale erhvervsdrivende som kontakttled til fx alternative praktikpladser.

### Gentofte 7 år yngre

- Formålet med pilotprojektet er at fremme livskvaliteten og sundheden blandt prædiabetikere i Gentofte Kommune og samtidigt mindske den stigende samfundsøkonomiske omkostning, der er forbundet med et generelt stadigt stigende antal diabetikere i Danmark.
- Det forventes at deltagernes Body-Age nedsættes med 7 år og deres selvvaluerede trivsel er forhøjet med 20 %. Det forventes endvidere, at min. 50 % af deltagerne i marts 2012 fortsat er fysisk aktive, har indfriet deres personlige målsætning og således har bevæget sig væk fra gruppen af prædiabetikere. Projektet vil herudover mindske det stigende sundhedsøkonomiske pres på Gentofte Kommune og skabe et vidensafsæt for et bredere efterfølgende projekt.

### Social Kapital – et projekt om korttidssygefravær

- Formålet med projektet er at reducere korttidssygefraværet blandt medarbejderne i udvalgte daginstitutioner og en social institution ved at øge den sociale kapital i institutionerne og herigennem øge trivlsen.
- Det forventes at projektet vil øge den sociale kapital i institutionerne og herigennem øge trivlsen og reducere korttidssygefraværet blandt medarbejderne med 1-3 % over 2 år.

#### Alkoholpolitik

Forebyggelse og Sundhedsfremme udarbejder Gentofte Kommunes alkoholpolitik i samarbejde med repræsentanter udpeget af Hovedudvalget. Processen er todelt og starter med en alkoholpolitik for medarbejdere, og efterfølges af en alkoholpolitik for den borgerrettede indsats. Alkoholpolitikken for medarbejderne vil foreligge i 2011, mens alkoholpolitikken for den borgerrettede indsats påbegyndes i 2011 og færdiggøres i 2012.

#### Vurdering

Forebyggelse og Sundhedsfremme vurderer, at disse projekter og indsatser bidrager til forebyggende og sundhedsfremmende tilbud og således skaber rammerne for sund levevis og livsstil til borgere, brugere og medarbejdere i Gentofte Kommune.

Projekterne og indsatserne prioriterer alle brugerinddragelse og ejerskab blandt de involverede parter og understøtter på den måde Gentofte Kommunes profil som en dynamisk, innovativ og samarbejdsvillig kommune.

#### Indstilling

Forebyggelse og Sundhedsfremme indstiller

Til Børne- og Skoleudvalget og Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

#### Tidligere beslutninger

Børne- og Skoleudvalget den 07-02-2011

*Beslutning foreligger endnu ikke*

---

#### Møde i Socialudvalget den 10. februar 2011

**2 Åbent**      **Kvartalsvise afrapporteringer for 2010 vedr. det specialiserede socialområde**

[023758-2010](#)

## Resumé

Oversigt med indrapportering til Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedr. budget, korrigeret budget og forventet regnskab for det specialiserede socialområde pr. 31. december 2010 vedlægges til drøftelse.

## Baggrund

Som del af økonomiaftalen 2010 aftalte KL og Regeringen, at der skal sættes ekstra fokus på det specialiserede socialområde. Parterne indgik derfor aftale om, at kommunerne fra 2010 kvartalsvis skal indrapportere budget, korrigeret budget og forventet regnskab for det specialiserede socialområde til Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Rapporteringen skal ske inden udgangen af det efterfølgende kvartals første måned, og Kommunalbestyrelsen skal samtidig orienteres herom.

I Gentofte Kommune er det blevet aftalt, at en oversigt med indrapporteringen til Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedr. det specialiserede socialområde udsendes til Kommunalbestyrelsen inden udgangen af april, juli, oktober og januar, og at oversigten forelægges til drøftelse på det første møde herefter i Børne- og Skoleudvalget og Socialudvalget. På Socialudvalgets møder den 11. maj 2010 (dagsordenspunkt 8), den 12. august 2010 (dagsordenspunkt 8) og den 11. november 2010 (dagsordenspunkt 9) blev de første 3 kvartalsindrapporteringer for 2010 drøftet.

## Vurdering

Det er Social & Sundheds opfattelse, at oversigten er udtryk for, at budgettet for det specialiserede socialområde samlet set ventes overholdt, men at der for ældreområdet, der også indgår i oversigten, ventes et mindreforbrug for 2010.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At oversigten med indrapportering til Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedr. budget, korrigeret budget og forventet regnskab for det specialiserede socialområde pr. 31. december 2010 drøftes.

---

## Bilag

 [Kvartalsvis afrapportering pr. 31.12.2010](#)

## Møde i Socialudvalget den 10. februar 2011

3 Åbent      Boliganvisningsoversigt 2010

[000663-2011](#)

## Resumé

På baggrund af Socialudvalgets ønske om en afrapportering af anviste boliger efter Servicelovens § 80 og Almenlovens § 59 forelægges en boliganvisningsoversigt for perioden 1. januar til 31. december 2010.

## Baggrund

I henhold til Servicelovens § 80 skal kommunen anvise husly mod betaling, hvis en enlig eller en familie er husvild. Social & Sundhed vurderer konkret og individuelt om borgeren er i personkredsen til den kommunale huslyforpligtelse, og at huslyforpligtelsen bør løses ved et egentligt boligtilbud.

I henhold til Almenlovens § 59 stilles boliger til rådighed af de almene boligselskaber til at løse påtrængende boligsociale opgaver.

## Vurdering

Social & Sundhed vurderer, at der med den forelagte anvisningsoversigt er tilvejebragt et godt overblik over de anviste boliger i 2010.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At afrapporteringen tages til efterretning.

.

---

## Bilag

 [Oversigt over boliger, hvor der er indgået anvisningsaftale if](#)

## Møde i Socialudvalget den 10. februar 2011

**4 Åbent**      **Venteliste til pleje- og ældreboliger**

[000805-2011](#)

## Resumé

Social & Sundhed forelægger venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 27.01.11.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

---

## Bilag

 [Venteliste til pleje- og ældreboliger](#)

### Møde i Socialudvalget den 10. februar 2011

**5 Åbent** Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

[048439-2010](#)

---

### Møde i Socialudvalget den 10. februar 2011

**6 Lukket** Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

048439-2010

## **Punkt 2: Referat**



Gentofte Kommune

# Referat af møde i Socialudvalget

Referat åben

Mødedato 10. februar 2011  
Mødetidspunkt 17.00  
Mødelokale Udvalgsværelse A+B

Protokollen blev  
læst og mødet  
hævet kl.: 18.40

Tilstede: Kirsten Kierkegaard, Lise Rovsing, Marianne  
Zangenberg, Thea Mikkelsen  
Fraværende: Andreas Høj Nielsen (Afbud), Thomas Pihl  
Christensen (Afbud), Marie-Louise Andreassen  
(Afbud)

## **Indholdsfortegnelse**

Socialudvalget

den 10. februar 2011

### Åben dagsorden

- 1 Orientering om Forebyggelse og Sundhedsfremmes arbejde og indsatsområder i 2011 med udgangspunkt i de politiske beslutninger i budgetaftalen september 2010**
- 2 Kvartalsvise afrapporteringer for 2010 vedr. det specialiserede socialområde**
- 3 Boliganvisningsoversigt 2010**
- 4 Venteliste til pleje- og ældreboliger**
- 5 Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**
- T1-1 Handleplan 2011 for handicappolitikken**

### Lukket dagsorden

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

## Møde i Socialudvalget den 10. februar 2011

### 1 Åbent Orientering om Forebyggelse og Sundhedsfremmes arbejde og indsatsområder i 2011 med udgangspunkt i de politiske beslutninger i budgetaftalen september 2010

[016107-2008](#)

#### Resumé

Forebyggelse og Sundhedsfremme orienterer om sit formål og opgaveportefølje for 2011 med udgangspunkt i de politiske beslutninger i budgetaftalen september 2010.

#### Baggrund

Forebyggelse og Sundhedsfremme er en tværgående enhed, hvis primære opgave er, at:

- udvikle strategier og metoder til forebyggelse og sundhedsfremme
- bidrage til at skabe rammer for sund livsstil og levevis
- udvikle forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgere, brugere og ansatte i Gentofte Kommune – altid sammen med og for vores interessenter.

Målet er herigennem at øge livskvaliteten for borgere, brugere og medarbejdere og samtidigt mindske presset på sundhedsudgifterne.

Forebyggelse og Sundhedsfremme løfter i samarbejde med opgaveområderne de opgaver, som kommunerne pr. 1. januar 2007 fik overdraget efter Kommunalreformen, hvor Kommunalbestyrelsen fik ansvaret for at skabe rammer for sund levevis og etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne, jf. Sundhedslovens § 119 stk. 1 og 2.

*Viden, innovation og samarbejde er nøgleordene!*

For at sikre høj kvalitet i arbejdet med forebyggelse og sundhedsfremme vil Forebyggelse og Sundhedsfremme så vidt muligt arbejde evidensbaseret og altid iværksætte projekter på det bedst oplyste grundlag. Ved systematisk at dokumentere og evaluere vores projekter vil vi bidrage til udvikling af evidens.

Forebyggelse og Sundhedsfremme arbejder kreativt, innovativt og i tæt samarbejde med opgaveområderne og de politiske udvalg. Samtidigt arbejdes der på at øge involvering af borgere, relevante fagpersoner, frivillige organisationer, lokale foreninger og erhvervslivet i arbejdet med forebyggelse og sundhedsfremme i Gentofte Kommune.

#### *Udgangspunkt i Gentofte Kommunes Sundhedspolitik*

Forebyggelse og Sundhedsfremme er pr. 1. januar 2011 tovholder for Gentofte Kommunes sundhedspolitik i forhold til de politiske beslutninger, der er vedtaget, og har ansvaret for at have det samlede overblik over igangsatte indsatser.

#### *Indsatsområder i 2011*

Gentofte Kommunes sundhedspolitik danner rammen om Forebyggelse og Sundhedsfremmes arbejde. Forebyggelse og Sundhedsfremme vil med afsæt i Sundhedspolitikens handleplaner for 2011 prioritere tværgående indsatser inden for motion og alkohol samt indsatser i forhold til en udvalgt præ-kronikergruppe.

*Projekter og indsatser i 2011 af særlig relevans for Børne- og Skoleudvalget og Socialudvalget*

### Institutioner i bevægelse – et pilotprojekt

- Formålet med projektet er, at bidrage til at børn på 3-6 år er alderssvarende motorisk udviklede og fysisk aktive svarende til Sundhedsstyrelsens anbefalinger.
- Det forventes, 1) at projektet bidrager til skabe sunde bevægelsesvaner, 2) at færre børn har bemærkninger til den motoriske udvikling ved skolestart og, 3) at motorik og fysisk aktivitet er en integreret del af det pædagogiske arbejde i daginstitutionerne.
- Projektet har særligt fokus på forældrene.

### Sund Skole - et pilotprojekt

- Formålet med projektet er at bidrage positivt til børn og unges sundhed og handlekompetence.
- Det forventes, at projektet vil bidrage til 1) at udvikle en model for en sundhedspolitik, der bl.a. indtænker sundhed i de strukturelle rammer, social kapital og elevernes arbejdsmiljø, 2) at der udvikles en model for sundhedsprofiler for skolebørn på alle klassetrin, hvor bl.a. KRAM-faktorerne indgår, og 3) at der udvikles metoder til arbejdet med resultaterne. Det forventes yderligere, 4) at der udvikles en profil for unges brug af alkohol og andre rusmidler.

### De legende mennesker – børn og ældre styrker deres motorik

- Formålet er, at styrke børn og ældres motorik gennem robotteknologi, og at mødet mellem børn og ældre styrker trivslen og den sociale kapital.
- Det forventes at projektet bidrager positivt til børn og ældres motoriske, fysiske og kognitive udvikling. Ved at koble forskning fra Danmarks Pædagogiske Universitetsskole forventes det endvidere, at projektet undersøger 1) om træning på robotteknologiske fliser kan resultere i påviselige forbedringer af motorik og/eller forebyggelse af tab af motorik, og 2) de sociale implikationer og brugernes samspil.

### Ung, udsat og handlekraftig

- Formålet med projektet er at forebygge misbrug, styrke de unges tro på egne evner og give dem redskaber til at håndtere fremtidens udfordringer ved valg og gennemførelse af en ungdomsuddannelse.
- Det forventes på kort sigt 1) at de unge føler sig reelt inddraget i både udvikling og gennemførelse af de nye aktiviteter og tilbud, 2) at de unge involverer sig, 3) bliver engageret og interesseret i at ændre adfærd i en sundhedsfremmende retning, 4) at de unge benytter de nye aktiviteter, 5) at der etableres et unge-coachnetværk blandt ældre elever i Ungdomsskolen, 6) at der etableres en ressourcebank af ressourcestærke borgere i kommunen, der kan være rollemodeller for de unge, fx sportsudøvere, kunstnere, skuespillere, 7) at der etableres et netværk af lokale erhvervsdrivende som kontakttled til fx alternative praktikpladser.

### Gentofte 7 år yngre

- Formålet med pilotprojektet er at fremme livskvaliteten og sundheden blandt prædiabetikere i Gentofte Kommune og samtidigt mindske den stigende samfundsøkonomiske omkostning, der er forbundet med et generelt stadigt stigende antal diabetikere i Danmark.
- Det forventes at deltagernes Body-Age nedsættes med 7 år og deres selvvaluerede trivsel er forhøjet med 20 %. Det forventes endvidere, at min. 50 % af deltagerne i marts 2012 fortsat er fysisk aktive, har indfriet deres personlige målsætning og således har bevæget sig væk fra gruppen af prædiabetikere. Projektet vil herudover mindske det stigende sundhedsøkonomiske pres på Gentofte Kommune og skabe et vidensafsæt for et bredere efterfølgende projekt.

### Social Kapital – et projekt om korttidssygefravær

- Formålet med projektet er at reducere korttidssygefraværet blandt medarbejderne i udvalgte daginstitutioner og en social institution ved at øge den sociale kapital i institutionerne og herigennem øge trivlsen.
- Det forventes at projektet vil øge den sociale kapital i institutionerne og herigennem øge trivlsen og reducere korttidssygefraværet blandt medarbejderne med 1-3 % over 2 år.

#### Alkoholpolitik

Forebyggelse og Sundhedsfremme udarbejder Gentofte Kommunes alkoholpolitik i samarbejde med repræsentanter udpeget af Hovedudvalget. Processen er todelt og starter med en alkoholpolitik for medarbejdere, og efterfølges af en alkoholpolitik for den borgerrettede indsats. Alkoholpolitikken for medarbejderne vil foreligge i 2011, mens alkoholpolitikken for den borgerrettede indsats påbegyndes i 2011 og færdiggøres i 2012.

#### Vurdering

Forebyggelse og Sundhedsfremme vurderer, at disse projekter og indsatser bidrager til forebyggende og sundhedsfremmende tilbud og således skaber rammerne for sund levevis og livsstil til borgere, brugere og medarbejdere i Gentofte Kommune.

Projekterne og indsatserne prioriterer alle brugerinddragelse og ejerskab blandt de involverede parter og understøtter på den måde Gentofte Kommunes profil som en dynamisk, innovativ og samarbejdsvillig kommune.

#### Indstilling

Forebyggelse og Sundhedsfremme indstiller

Til Børne- og Skoleudvalget og Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

#### Tidligere beslutninger

Børne- og Skoleudvalget den 07-02-2011

Taget til efterretning.

#### Beslutninger

Taget til efterretning.

*Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:*

---

## Møde i Socialudvalget den 10. februar 2011

### 2 Åbent Kvantalsvise afrapporteringer for 2010 vedr. det specialiserede socialområde

[023758-2010](#)

#### Resumé

Oversigt med indrapportering til Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedr. budget, korrigeret budget og forventet regnskab for det specialiserede socialområde pr. 31. december 2010 vedlægges til drøftelse.

#### Baggrund

Som del af økonomiaftalen 2010 aftalte KL og Regeringen, at der skal sættes ekstra fokus på det specialiserede socialområde. Parterne indgik derfor aftale om, at kommunerne fra 2010 kvartalsvis skal indrapportere budget, korrigeret budget og forventet regnskab for det specialiserede socialområde til Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Rapporteringen skal ske inden udgangen af det efterfølgende kvartals første måned, og Kommunalbestyrelsen skal samtidig orienteres herom.

I Gentofte Kommune er det blevet aftalt, at en oversigt med indrapporteringen til Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedr. det specialiserede socialområde udsendes til Kommunalbestyrelsen inden udgangen af april, juli, oktober og januar, og at oversigten forelægges til drøftelse på det første møde herefter i Børne- og Skoleudvalget og Socialudvalget. På Socialudvalgets møder den 11. maj 2010 (dagsordenspunkt 8), den 12. august 2010 (dagsordenspunkt 8) og den 11. november 2010 (dagsordenspunkt 9) blev de første 3 kvartalsindrapporteringer for 2010 drøftet.

#### Vurdering

Det er Social & Sundheds opfattelse, at oversigten er udtryk for, at budgettet for det specialiserede socialområde samlet set ventes overholdt, men at der for ældreområdet, der også indgår i oversigten, ventes et mindreforbrug for 2010.

#### Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At oversigten med indrapportering til Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedr. budget, korrigeret budget og forventet regnskab for det specialiserede socialområde pr. 31. december 2010 drøftes.

#### Beslutninger

**Drøftet.**

*Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:*

---

## **Bilag**

 [Kvartalsvis afrapportering pr. 31.12.2010](#)

## **Møde i Socialudvalget den 10. februar 2011**

### **3 Åbent      Boliganvisningsoversigt 2010**

[000663-2011](#)

## **Resumé**

På baggrund af Socialudvalgets ønske om en afrapportering af anviste boliger efter Servicelovens § 80 og Almenlovens § 59 forelægges en boliganvisningsoversigt for perioden 1. januar til 31. december 2010.

## **Baggrund**

I henhold til Servicelovens § 80 skal kommunen anvise husly mod betaling, hvis en enlig eller en familie er husvild. Social & Sundhed vurderer konkret og individuelt om borgeren er i personkredsen til den kommunale huslyforpligtelse, og at huslyforpligtelsen bør løses ved et egentligt boligtilbud.

I henhold til Almenlovens § 59 stilles boliger til rådighed af de almene boligselskaber til at løse påtrængende boligsociale opgaver.

## **Vurdering**

Social & Sundhed vurderer, at der med den forelagte anvisningsoversigt er tilvejebragt et godt overblik over de anviste boliger i 2010.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At afrapporteringen tages til efterretning.

.

## **Beslutninger**

**Taget til efterretning.**

*Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:*

---

## **Bilag**

 [Oversigt over boliger, hvor der er indgået anvisningsaftale if](#)

## **Møde i Socialudvalget den 10. februar 2011**

**4 Åbent      Venteliste til pleje- og ældreboliger**

[000805-2011](#)

## **Resumé**

Social & Sundhed forelægger venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 27.01.11.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutninger**

**Taget til efterretning.**

*Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:*

---

## **Bilag**

 [Venteliste til pleje- og ældreboliger](#)

## **Møde i Socialudvalget den 10. februar 2011**

## **5 Åbent Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

[048439-2010](#)

*Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:*

---

### **Møde i Socialudvalget den 10. februar 2011**

#### **T1-1 Åbent Handleplan 2011 for handicappolitikken**

[004955-2011](#)

#### **Resumé**

Kommunalbestyrelsen vedtog på sit møde den 25. februar 2008, pkt. 16, Handicappolitikken - 2008 til 2012 - for Gentofte Kommune. Hvert år udarbejdes en handleplan med tema og konkrete projekter, og hermed forelægges Handleplan 2011 til drøftelse og godkendelse.

Handleplanen afløser Handleplan 2010 som blev vedtaget på Kommunalbestyrelsens møde den 24. marts 2010, pkt. 11, efter forelæggelse for Børne- og Skoleudvalget, Socialudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget og Økonomiudvalget.

Handleplan 2011 er således den fjerde handleplan der er udarbejdet under Handicappolitikken.

Planen er i lighed med de foregående blevet til på grundlag af en fortløbende dialog. Overordnet tema og forslag til projekter i handleplanen er udarbejdet med afsæt i borgermødet i rådhus hallen den 28. august 2010. Efterfølgende er planen drøftet i Handicaprådet og tværfaglige fora i kommunen, og der er hentet viden og inspiration i andre kommuner.

#### **Baggrund**

Handicaprådet peger på "Inklusion" som tema for Handleplan 2011. Hermed ønsker Handicaprådet at sætte yderligere fokus på inklusion og medvirke til at skabe grundlag for udarbejdelse af en strategi for inklusion på kommunalt niveau.

Der er i handleplanen beskrevet aktiviteter, der i flere faser fører frem til et grundlag for udarbejdelse af en kommunal inklusionsstrategi, der vil kunne forelægges for Kommunalbestyrelsen i 2012.

De fire faser er:

- Tværfaglig konference
- Kortlægning af inklusion i Gentofte Kommune

- Dialog med brugere og borgere om inklusion i Gentofte Kommune
- Udarbejdelse af strategioplæg

De eksisterende temaer "Kommunikation" og "Deltagelse i fritids og foreningslivet" med projekt "Min Fritid" fortsætter med aktiviteter i handleplan 2011.

Udover temaaktiviteter rummer handleplanen, en række andre konkrete projekter som understøtter handicappolitikken. Se oversigt og budget på sidste side i handleplan 2011.

## Vurdering

Der er i dag målsætninger for inklusion på en række delområder i kommunen: F.eks. for de inkluderende daginstitutionstilbud, specialpædagogisk indsats på skolerne, deltagelse i fritids- og foreningslivet, Det Rummelige Arbejdsmarked mm., ligesom sociale tilbud og bo- og dagtilbud, i forskelligt omfang, har målsætninger for inklusion.

Men vi har i kommunen dog ikke viden og mål for inklusion, der går på tværs og skaber sammenhæng mellem sektorerne, mellem uddannelse og arbejdsmarked og sammenhængende overgange mellem barne-, unge- og voksenlivet.

Det vil tage tid at udarbejde et fælles grundlag. Inklusion er et komplekst begreb, med mange forskellige betydninger, barrierer og veje til inklusion, men værdien ved en kommunal strategi kan på længere sigt være rigtigt høj.

- Pædagogisk/politisk. Fælles mål for inklusion og fælles værdisæt
- Organisatorisk. Bedre sammenhæng mellem normal og specialområdet og mellem sektorer og aldre
- Økonomisk. Mulighed for at minimere udgifter til specialområderne

Handleplanen 2011 og Perspektivplan for social- og specialundervisningsområdet understøtter hinanden og er udarbejdet parallelt. Perspektivplanen forelægges til udvalgsbehandling i marts.

## Indstilling

Børn, Unge og Fritid og Social & Sundhed indstiller

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

At forslag til Handleplan 2011 til udmøntning af Handicappolitik for Gentofte Kommune vedtages.

## Tidligere beslutninger

Børne- og Skoleudvalget den 07-02-2011

*Beslutning foreligger endnu ikke*

Kultur- og fritidsudvalget den 09-02-2011

*Beslutning foreligger endnu ikke*

## **Beslutninger**

**Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.**

*Beslutningsstatus:* Behandlet, *indstillet til:* Økonomiudvalget

---

## **Møde i Socialudvalget den 10. februar 2011**

**6 Lukket Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

048439-2010

*Beslutningsstatus:* Behandlet, *indstillet til:*

---