

REFERAT Socialudvalget (2005 - 2017) d. 17-04-2012

Mødedato Tirsdag d. 17. april 2012 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Dagsorden.....	3
Referat.....	21

Punkt 1: Dagsorden



Gentofte Kommune

Dagsorden til møde i Socialudvalget

Dagsorden åben

Mødedato 17. april 2012
Mødetidspunkt 17.00
Mødelokale Udvalgsværelse A+B

Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

den 17. april 2012

Åben dagsorden

- 1 Oplæg vedr. autisme og ADHD**
- 2 Frikommuneansøgninger 2. runde**
- 3 Mobil Interaktiv Genoptræning**
- 4 Test af teknologier der afhjælper adfærdsforstyrrelser hos demente**
- 5 Opfølgning på Niveau I kontrakter på Socialudvalgets område for 2011**
- 6 Ydelsesbeskrivelse for Skelvej §105 og §85**
- 7 Notat vedr. det kommunale tilsyn med dag-og døgntilbud for 2011**
- 8 Genforhandling af driftsoverenskomster med de selvejende tilbud**
- 9 Venteliste til pleje- og ældreboliger**
- 10 Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

Lukket dagsorden

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

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

1 Åbent Oplæg vedr. autisme og ADHD

[015839-2012](#)

Resumé

Jannik Beyer fra Socialstyrelsen holder et oplæg vedr. autisme og ADHD i et socialt perspektiv med følgende emner:

- Hvad fortæller diagnosen - og hvad er det, den ikke fortæller?
- Autismen og ADHD i et udviklingsperspektiv.
- Er udviklingsforstyrrelser altid livslange forstyrrelser?
- Gode overgange og ny faglighed.
- Et voksenliv i krydsfeltet mellem handicap og socialpsykiatri

Handicaprådet er inviteret til at deltage under dette punkt.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

2 Åbent Frikommuneansøgninger 2. runde

[014104-2012](#)

Resumé

Frikommuneforsøget indeholder to årlige ansøgningsrunder om nye forsøg, som ministerierne efterfølgende behandler med henblik på en evt. ændring af loven. Næste ansøgningsrunde har deadline d. 1. maj. Gentofte har udarbejdet to nye forslag på Socialudvalgets område.

Ansøgningerne har alle været drøftet i Seniorrådet og Handicaprådet. Social & Sundhed ønsker med indeværende sag at få udvalgets godkendelse af de foreslåede ansøgninger.

Baggrund

Gentofte og Gladsaxe har til denne ansøgningsfrist for nye forsøg i Frikommuneforsøget valgt at foreslå 13 nye ansøgninger. Heraf vedrører de 2 Social & Sundheds område.

De 2 forslag er:

1. Beboere i botilbuds mulighed for at afholde ferie med kendte ledsagere. Formålet er, at det bliver muligt for beboere, der er visiteret til botilbud, at deltage i selvvalgte ferierejser sammen med ledsagere, de kender og som kender dem mod, at beboeres selv betaler alle ledsagerens udgifter og løn (tilkøbsydelse).

I dag er det sådan, at de fleste botilbud efter Serviceloven og Almenboligloven tilbyder fællesferie for beboerne, hvor beboerne betaler ledsagernes rejse- og opholdsudgifter, mens botilbuddet betaler lønudgifterne. Lønudgifterne hertil er dækket af taksten.

Hvis en beboer alene eller sammen med andre selv ønsker at komme på ferie, kan beboeren i dag vælge at akkumulere evt. § 97-ledsagelsestimer i henhold til serviceloven til dette. Der vil max. kunne akkumuleres 90 timer indenfor en 6 måneders periode. Disse ledsagetimer må beboeren gerne benytte til ferieture i såvel Danmark som i udlandet. Hvis der er behov for ledsagelse herudover, vil beboeren i dag være henvist til selv at finde de(n) personer, der kan varetage opgaven. Botilbuddet kan således ikke i dag stille personale til rådighed i forbindelse med rejser mod at beboeren betaler lønnen.

2. Fritagelse for varsling af huslejestigninger for brugere; Der ønskes mulighed for at kunne melde huslejestigninger ud til borgere i botilbud, når alle oplysninger foreligger, fremfor i dag, hvor udmeldingen sker af flere omgange.

I henhold til Bekendtgørelse om lejerettigheder til beboere i visse botilbud efter Serviceloven skal lejeforhøjelse varsles skriftligt overfor hver enkelt beboer i botilbud, der drives efter Servicelovens § 108, § 192 m.v., med 2 måneders varsel. Da boligbetalingen beregnes ud fra de budgetterede driftsomkostninger, skal der hvert år mellem budgettets vedtagelse medio oktober og den 31. oktober udsendes individuelle breve til hver beboer med præcis angivelse i kroner af, hvor meget betalingen for hhv. boligbetaling, el og varme mv. ændres.

Den samlede boligbetaling er sammensat af en omkostningsafhængig del og en indkomstafhængig del. For så vidt angår den indkomstafhængige del kan ændringen i denne først varsles korrekt, når de endelige satser for pensioner og den enkelte borgers øvrige indkomstforhold kendes. Disse oplysninger foreligger sædvanligvis ikke ultimo oktober. Oplysninger om pensioner udmeldes af staten og i nogle år sker det først endeligt i begyndelsen af det år, ændringen har betydning i, hvilket medfører, at huslejestigningerne først kan iværksættes senere. For langt størstedelen af de boligers vedkommende, som i Gentofte Kommune er omfattet af Bekendtgørelsen, udgør den indkomstafhængige del af boligbetalingen den største andel af den samlede boligbetaling.

I det omfang alle oplysninger ikke er til stede, så kommunerne kan nå at varsle til tiden, vil det betyde, at huslejeforhøjelsen ikke kan opkræves 1. januar.

Den samlede husleje vil naturligvis fortsat skulle udmeldes til den enkelte borger, når indkomstoplysningerne foreligger i lighed med situationen før bekendtgørelsen trådte i kraft.

Vurdering

De 2 ansøgninger vedrører dels en administrativ forenkling, dels en mulighed for at imødekomme et stort ønske fra beboere i kommunens botilbud om, at kunne frikøbe medarbejdere som de er trygge ved i forbindelse med deltagelse i selvvalgte ferier.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At de nye frikommuneansøgninger godkendes til indsendelse til Økonomi- og Indenrigsministeriet.

Bilag

 [Frikommune - ferietilkøb](#)

 [Frikommune - boligdokumenter](#)

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

3 Åbent Mobil Interaktiv Genoptræning

[014819-2012](#)

Resumé

Social & Sundhed ønsker i regi af firekommunesamarbejdet om velfærdsteknologi med Gladsaxe, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal Kommuner at gennemføre et udviklingsprojekt, der skal udvikle og afprøve en ny mobil interaktiv genoptrænings-løsning (MIG), der radikalt nytænker kommunernes holdforløb for genoptræning af borgere med ny hofte eller nyt knæ.

Mobil Interaktiv Genoptræning er baseret på at borgere, der genoptræner, kan få feedback på deres træning fra sensorer båret i et tekstil på kroppen og, at de samtidig kan se en præsentation af deres træningsindsats på en tablet (ipad). Det giver mulighed for bedre hjemmetræning, og skal samtidig gerne øge motivationen for træning.

Projektet er beskrevet i vedlagte ansøgning, der er godkendt af styregruppen for de fire kommuners fælles velfærdsteknologiinitiativer. Der søges nu om bevilling af Gentofte Kommunes andel af projektbudgettet på i alt 715.000 kr.

Baggrund

Gentofte Kommune, har med inspiration hentet fra interaktive spil som fx Wii, gennemført et modningsforløb, der har afklaret muligheder og perspektiver i udvikling af et nytænkende mobilt interaktivt træningskoncept for diagnosespecifik genoptræning af borgere med ny hofte eller nyt knæ.

Baggrunden er en vækst i den kommunale genoptræningsopgave, bla. som følge af vækst i antallet af borgere, der udskrives fra hospitalerne med behov for kommunal genoptræning (Sundhedsloven § 140). Samtidig oplever terapeuterne et behov for at styrke borgernes motivation for og kvalitet i egen træning hjemme i dagligdagen. Det er en forudsætning for at opnå bedre rehabiliteringen og funktionsniveau efter operation. Samtidig er kørsel af borgere til træningscentre en væsentlig udgift ved de nuværende holdforløb.

Med mobil interaktiv genoptræning er ideen at nytænkte kommunernes holdforløb fra primært at foregå på et træningscenter et par gange om ugen til at være et tilbud, hvor borgeren øger både kvalitet og kvantitet i den daglige hjemmetræning. Ideen er at erstatte antallet af fremmøder på træningscentret med et mobilt træningskoncept/velfærdsteknologi, der giver samme eller måske bedre genoptræning for borgeren. Men det mobile træningskoncept for borgerne mulighed for at få løbende feedback på træningen, hvad enten den foregår indenfor med faste øvelser eller består i gangtræning på vej til daglige aktiviteter. Trods et reduceret fremmøde er forventningen, at borgere intensiverer træningen og dermed opnår øget effekt.

Udviklingsprojektet er baseret på en dokumenteret business case og gennemføres og effektvurderes ud fra veldefinerede succeskriterier både ift. brugernes oplevelse af teknologien, terapeuternes oplevelse af teknologien og det ressourcebesparende potentiale pr. træningsforløb. Det forventes, at 70-80 % af borgere til genoptræning med ny hofte eller nyt knæ kan anvende det nye mobile koncept.

Udviklingsprojektet er designet som et brugerinvolverende forløb kombineret med tydelig træningsfaglig effektvurdering med kontrolgruppe, så der også etableres sundhedsfagligt belæg for det ny forløb for borgere med ny hofte eller nyt knæ.

Udviklingsprojektet gennemføres i samarbejde med en udviklingsvirksomhed, der kan levere de ønskede sensorer og varetage udviklingen af det samlede mobile interaktive træningskoncept. Udviklingsprojektet forventes at løbe fra maj 2012 til september 2013, hvorefter det kan besluttes, hvorvidt det bliver kommunens nye standardtilbud til genoptræning af de valgte diagnoser.

Udviklingsprojektet er designet med en velbeskrevet faseplan med tilhørende leverancer og milepæle samt en betalingsplan som styringsredskab. Hvis udviklingsprojektet, mod forventning, skulle møde hindringer undervejs i udviklingsprocessen der betyder, at business casen ikke længere kan realiseres, så er det muligt for kommunerne at stoppe projektet.

Som led i samarbejdsaftalen med virksomheden og i tilrettelæggelse af projektet er det med involvering af en rådgiver afklaret, hvordan der skal indgås kontrakt, så der tages højde for at parterne lever op til fx udbudslovgivning og statsstøtteregler. Det betyder blandt andet, at det annonceres, at kommunen ønsker at indgå kontrakt om udviklingsprojektet. Det er forventningen, at den valgte partner med sensorløsningen er så unik, at de er eneste relevante partner.

Det samlede projektbudget for udviklingsprojektet, inklusiv finansiering af projektledelse og tovholdere i kommunerne samt indkøb af tablets, er på i alt 2.848.850 kr. fordelt mellem de fire kommuner over 2012 og 2013. For Gentofte Kommune er det samlede finansieringsbehov i alt 715.000 kr. fordelt over 2 år.

Styregruppen for det firekommunesamarbejdet om velfærdsteknologi, de fire kommuners kommunaldirektører, har godkendt vedlagte projektbeskrivelse for Mobil Interaktivt Genoptræning.

Vurdering

Social & Sundhed vurderer, at Mobil Interaktiv træningsteknologi er et meget perspektivrigt koncept, der kan realiseres via det tilrettelagte udviklingsforløb og dermed testes på en sådan måde, at det danner grundlag for validering af den fremlagte business case og der hertil knyttede succeskriterier.

Social & Sundhed har udarbejdet en grundig risikoanalyse og designet projektforløbet med en betalingsplan, så forudsætningerne for styring af forløb og investering står fint mål med de perspektivrige muligheder.

Endelig vurderer Social & Sundhed, at projektkonstruktionen og kontraktindgåelsen tager højde for den eksisterende lovgivning, herunder udbudslovgivning, så udviklingsprojektet kan gennemføres og idriftsættes ved forventet positivt resultat.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. At vedlagte projektbeskrivelse godkendes.
2. At der af Økonomiudvalgets afsatte rådighedsbeløb til velfærdsteknologi på 10 mio. kr. på investeringsoversigten for 2012 overføres 715.000 kr. til Socialudvalget.
3. At der til projektet om mobil interaktiv genoptræning gives anlægsbevilling på kr. 715.000 med finansiel dækning over det afsatte rådighedsbeløb til velfærdsteknologi på Økonomiudvalgets område.
4. At Social & Sundhed bemyndiges til efter endt annoncering at indgå kontrakt med udviklingsvirksomheden Yoke om udvikling af konceptet Mobil Interaktiv Genoptræning.

Bilag

 [Forklæde Mobil interaktiv genoptræning MIG ansøgning 4 k pulje](#)

 [Projektbeskrivelse Mobil Interaktiv Genoptræning - ansøgning 4K-puljen for velfærdsteknologi](#)

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

4 Åbent Test af teknologier der afhjælper adfærdsforstyrrelser hos demente

[014376-2012](#)

Resumé

Som led i arbejdet med velfærdsteknologi på ældreområdet har Social & Sundhed i regi af firekommunesamarbejdet med Gladsaxe, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal kommuner modnet et

initiativ om afprøvning af teknologier, der kan afhjælpe adfærdsforstyrrelser hos demente. Initiativet fremlægges nu, idet der søges om anlægsbevilling på 56.000 kr. fra puljen til velfærdsteknologi til dækning af Gentofte Kommunes andel af udgifterne til gennemførelse af initiativet.

Baggrund

Social & Sundhed har siden 2009 arbejdet med at afsøge mulighederne for at anvende velfærdsteknologi på ældreområdet. Som led i dette arbejde har Social & Sundhed i regi af firekommunesamarbejdet med Gladsaxe, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal kommuner afsøgt muligheder for at anvende teknologier, der kan afhjælpe adfærdsforstyrrelser hos demente.

Antallet af ældre borgere med demenssygdomme er i kraftig vækst og de udgør en stor andel af de borgere, der har behov for hjælp fra kommunernes ældrepleje. Antallet af demente skønnes på landsplan at være 86.000, og i 2040 forventes tallet at være 160.000. I Gentofte Kommune svarer det til, at der i dag er ca. 1.400 demente borgere, mens tallet i 2040 forventes at være 2.100. Op til 80 pct. af de demente udvikler psykiatriske symptomer, og 90 pct. udvikler adfærdsforstyrrelser. Det stigende antal ældre demente borgere fører til et stigende antal psykisk belastende arbejdssituationer og sygemeldinger.

Der er i de fire kommuner allerede arbejdet fokuseret med kompetenceudvikling, etablering af særlige demenskoordinatorer og andre indsatser for at håndtere den krævende og voksende opgave med pleje af ældre demente borgere. Der er imidlertid behov for at tage flere og nye metoder i brug i takt med det stigende antal demente borgere, og det deraf følgende behov for at kunne forebygge og afhjælpe følgevirkningerne af sygdommen for borgerne selv og for omgivelserne.

Det er på denne baggrund, at Gentofte, Gladsaxe, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal kommuner sammen har modnet et initiativ, der omhandler afprøvning af fem udvalgte simple og leveringsklare teknologier (GPS, sengealarm, kuglestol, gyngestol og demensmadras) i plejeboliger og hos enkelte hjemmeboende borgere i de fire kommuner. Initiativet er uddybet i vedlagte projektansøgning til styregruppen for firekommunesamarbejdet om velfærdsteknologi, som består af kommunaldirektørerne fra de fire kommuner.

Formålet med indsatsen er at afprøve og afklare, hvorvidt de fem udvalgte velfærdsteknologier:

- Kan medvirke til at øge demente borgeres livskvalitet ved at forebygge og afhjælpe adfærdsforstyrrelser hos demente.
- Kan mindske belastningen af personale og pårørende ved at reducere omfang og intensitet af de ressourcekrævende og arbejdsmiljøbelastende situationer, der opstår i plejen af meget udadreagerende demente.

Herudover handler en væsentlig del af indsatsen om at opsamle erfaringer om og udarbejde retningslinjer for anvendelse af de forskellige typer af teknologier.

Den lille men systematiske afprøvning af de udvalgte teknologier skal danne afsæt for en potentiale vurdering af effekten af øget brug af teknologi til håndtering af adfærdsforstyrrelser. Afprøvningen skal dermed danne grundlag for beslutning om, hvor og hvordan der eventuelt skal ske en større udbredelse af teknologierne.

Initiativet er modnet af de fire kommuners demenskoordinatorer, som har udvalgt hvilke problemstillinger i forhold til pleje af demente, som er i fokus, samt hvilke teknologier der ønskes testet. Initiativet er dermed forankret tæt på den øvrige indsats på demensområdet, og forudsætter også fremadrettet tæt samarbejde mellem demenskoordinatorer på tværs af de fire kommuner. Initiativet skal ses i sammenhæng med det øvrige tværkommunale samarbejde på demensområdet samt med den generelle kompetenceudvikling i demens og etablering af demensgranskere i Gentofte Kommune.

Det samlede budget for initiativet er på 223.920 kr. til indkøb af teknologier, der afprøves på tværs af de fire kommuner. Udgifter til indkøb af teknologierne deles af de fire kommuner. Gentofte Kommunes andel af udgifterne til initiativet svarer således til 55.980 kr.

Initiativet kan iværksættes medio 2012 og har en varighed på ét år således, at der kan afrapporteres og indgås aftale om det videre forløb om de afprøvede teknologier medio 2013.

Vurdering

Social & Sundhed vurderer, at en systematisk afprøvning af de fem teknologier kan bidrage med nødvendig viden om, hvordan relevante teknologier kan imødegå den påvirkning og belastning, som demenssygdomme har i forhold til borgerne selv og for omgivelserne. Det er samtidig vurderingen, at en lille men systematisk afprøvning er en hensigtsmæssig fremgangsmåde i forhold til at etablere grundlag for en præcisering af, hvad effekten, herunder både kvalitetsmæssigt og i forhold til økonomisk gevinstpotentiale, kan være ved at introducere disse nye løsninger i arbejdet med de demente.


Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At der til initiativet om afprøvning af teknologier, der afhjælper adfærdsforstyrrelser hos demente, gives anlægsbevilling på 56.000 kr. med finansiel dækning over det afsatte rådighedsbeløb til velfærdsteknologi på Økonomiudvalgets område.

Bilag

 [Test af teknologier der afhjælper adfærdsforstyrrelser: Ansøgning til puljen for velfærdsteknologi i firekommunesamarbejdet](#)

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

5 Åbent Opfølgning på Niveau I kontrakter på Socialudvalgets område for 2011

[047282-2010](#)

Resumé

Niveau I kontrakterne for Socialudvalgets tre målområder er gældende for perioden fra 2011 - 2012 inklusive. Kontrakterne indeholder en række målsætninger samt en række nøgleindikatorer (KPI'ere), der skal vise, om indsatserne er med til at opfylde kontrakternes succeskriterier. Socialudvalget behandlede den 8. juni 2011 - dagsordenens punkt 5, opfølgning på de for budgetopfølgningen pr. 30. april 2011 relevante KPI'ere, og den 10. november 2011, dagsordenens punkt 4, en status på opfyldelse af målsætningerne i kontrakterne samt de for budgetopfølgningen pr. 31. august 2011 relevante KPI'ere. Der er udarbejdet en opfølgning pr. 31. december 2011 på samtlige målsætninger og KPI'ere i de interne kontrakter. Den samlede

opfølgning for 2011 for de tre af Socialudvalgets målområder, der er udarbejdet interne kontrakter for ("Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte", "Pleje og omsorg" samt "Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering") forelægges hermed Socialudvalget.

Baggrund

Socialudvalget godkendte et nyt koncept for niveau I kontrakterne på et møde den 4. februar 2010 - dagsordenens punkt 2. Efterfølgende på Socialudvalgets møde den 3. juni 2010 - dagsordenens punkt 13, godkendte Socialudvalget forslag til mål for målområderne på Socialudvalgets område. Målene er efterfølgende indarbejdet i Gentofte Plan 2011. Socialudvalget behandlede de første udkast til niveau I kontrakter den 30. september 2010 - dagsordenens punkt 2.

Socialudvalget har to gange tidligere behandlet opfølgning på de interne kontrakter. Socialudvalget behandlede den 8. juni 2011 - dagsordenens punkt 5, opfølgning på de for budgetopfølgningen pr. 30. april 2011 relevante KPI'ere i niveau I kontrakterne, og den 10. november 2011, dagsordenens punkt 4, en status på opfyldelse af målsætningerne i kontrakterne samt de for budgetopfølgningen pr. 31. august 2011 relevante KPI'ere for tre af Socialudvalgets målområder:

- Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte,
- Pleje og omsorg samt
- Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering.

Der følges op på målsætningerne i kontrakterne to gange årligt pr. 31. august og ved årets afslutning, mens der følges op på KPI'erne (Key Performance Indicators) tre gange årligt. KPI'erne er nøgletal, der skal vise om indsatsene er med til at opfylde eller realisere succeskriterierne. Opfølgning på KPI'erne pr. 30. april og pr. 31. august omfatter udelukkende KPI'ere, der er relevante for budgetopfølgningen, mens opfølgningen pr. årsskiftet omfatter samtlige KPI'ere.

Målsætningen i kontrakten for "Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte" om at modernisere og udvikle kommunens tilbudsstruktur på området med udgangspunkt i Perspektivplanens forslag, er ved at blive udmøntet gennem forberedelse og planlægning af Moderniseringsplanen om "Det gode liv - i nye rammer". Desuden arbejdes der tværkommunalt med Lyngby-Taarbæk Kommune på autismeområdet - et samarbejde, der blev præciseret som følge af Socialudvalgets beslutning den 8. september 2011. Udarbejdelsen af en socialpsykiatrisk plan for Gentofte Kommune blev igangsat i efteråret 2011 og fortsætter i 2012. Samlet set forløber opfyldelsen af målsætningerne i kontrakten om "Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte" planmæssigt.

Målsætningen i kontrakten for Pleje og omsorg om at modernisere 301 plejeboliger udmøntes gennem Moderniseringsplan II, der forløber planmæssigt. Der har i 2011 været arbejdet aktivt med kompetenceudvikling af både medarbejdere og ledere. Desuden har der været gjort en stor indsats for at udvikle, afprøve og tilpasse velfærdsteknologiske løsninger for at fremme borgernes selvstændighed og uafhængighed og samtidig substituere kommunale pleje- og omsorgsydelser.

På kontraktområdet for "Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering" er målsætningen om implementering af forløbsprogrammerne godt på vej til at blive opfyldt. "Træn dig fri" projektet har været med til at opfylde målsætningen, der omhandler etablering af råderum til faglig udvikling af nye tiltag, der blandt andet kan lette udgiftspresset til den aktivitetsbaserede medfinansiering. En række udbud af hjælpemidler og projekter målrettet effektivisering af arbejdsgange i Hjælpemiddeldepotet i 2011 har været med til at imødegå de stigende udgifter på hjælpemiddelområdet.

Samlet set viser opfølgningen for kontraktperiodens første år, at succeskriterierne for KPI'erne langt overvejende opfyldes og, at der arbejdes henimod de fastsatte målsætninger, hvilket også kan ses af status på opfyldelse af målene i niveau I kontrakterne.

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at status for målsætninger og opfyldelse af succeskriterier for KPI'erne for kontraktperiodens første år viser, at der fortsat arbejdes konstruktivt henimod opfyldelse af de interne kontrakter.

Indstilling


Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At Socialudvalget godkender opfølgningen på niveau I kontrakterne på Socialudvalgets område.

Bilag

 [Opfølgning på målsætninger i interne kontrakter per 31.12.11](#)

 [Årsskift 31.12.11 KPI opfølgning](#)

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

6 Åbent Ydelsesbeskrivelse for Skelvej §105 og §85

[013269-2012](#)

Resumé

Der er udarbejdet kvalitetsstandarder og ydelsesbeskrivelser for alle dag- og døgntilbud i Social & Handicap drift. Ydelsesbeskrivelser for botilbud er forelagt Socialudvalget den 3.6.2010 og 12.8.2010. Her forelægges ydelsesbeskrivelse for tilbuddet Skelvej, som blev åbnet og taget i brug den 15.3.2011, hvor den første beboer flyttede ind. Bofællesskabet Kastaniely på Callisensvej har tidligere været organiseret under Hjemmevejlederteamet, men med åbningen af Skelvej har det været naturligt at flytte Kastaniely organisatorisk og knytte det til Skelvej, da begge er botilbud til mennesker med autismespektrumforstyrrelser. Dette ønskes tilrettet i tidligere godkendt ydelsesbeskrivelse for Kastaniely.

Baggrund

Ydelsesbeskrivelserne skal sammen med kvalitetsstandarderne tydeliggøre og sikre gennemsigtighed for den enkelte borger og for købere af Gentofte Kommunes ydelser. Det samlede materiale skal øge styringen og sammenhængen mellem serviceniveau og udgifter. Ydelsesbeskrivelserne giver en konkret beskrivelse af hvilke ydelser samt praktiske forhold, der er centrale for leveringen af tilbuddets ydelser. Ydelsesbeskrivelsen for Skelvej har været forelagt stedets brugerbestyrelse og ydelsesbeskrivelsen har været forelagt Handicaprådet den 19.3.2012. Handicaprådet havde ingen bemærkninger til ydelsesbeskrivelsen.

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at ydelsesbeskrivelsen for Skelvej sammen med kvalitetsstandarden for botilbud danner det nødvendige fundament for fastlæggelse af niveauet for de konkrete ydelser og er en god ramme for forventningsafstemning mellem beboer, tilbud og køberkommune.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

1. At ydelsesbeskrivelsen for Skelvej godkendes.
2. At ydelsesbeskrivelsen for Kastaniely på Callisensvej tilrettes, så det fremgår at stedet er organiseret under Skelvejs ledelse.

Bilag

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

7 Åbent Notat vedr. det kommunale tilsyn med dag-og døgntilbud for 2011

[014168-2012](#)

Resumé

Tilsynsmyndigheden skal én gang årligt fremlægge en samlet afrapportering for Gentofte Kommunes Socialudvalg vedrørende Tilsynsmyndighedens arbejde på voksen handicapområdet.

Tilsynsmyndigheden har for 2011 udarbejdet et kort notat omkring de overordnede konklusioner fra tilsynet samt udviklingen i magtanvendelser og andre indgreb i selvbestemmelsesretten i 2011. I tilknytning til dette notat er vedlagt "Afrapportering vedrørende magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten 2011" (bilag 1) og "Årsredegørelse for tilsyn Gentofte Kommune" fra BDO (bilag 2). Dette notat, samt tilhørende bilag, er forelagt Handicaprådet den 16. april 2012.

Baggrund

Social & Handicap Myndighed fører tilsyn med kommunens dag- og døgntilbud på voksen handicapområdet. Endvidere behandler Social & Handicap Myndighed indberetninger vedrørende magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten på voksenområdet.

Tilsynet skal sikre retssikkerheden for en gruppe borgere, der i mange tilfælde ikke selv er i stand til at stille krav eller forsvare egne rettigheder. Tilsynet skal bl.a. belyse om hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig forsvarlig måde, dvs. om tilbuddene er veldrevne og leverer gode ydelser. Endeligt skal tilsynet skabe grundlag for en konstruktiv dialog mellem dem, der bestiller en opgave (myndighedsfunktionen) og dem, der fører den ud i livet (driftsafdelingen og de decentrale enheder, dvs. tilbuddene), med det formål hele tiden at sikre kvaliteten i opgaveløsningen.

Vurdering

Social & Handicap Myndighed vurderer, at der med det forelagte notat samt tilhørende bilag er givet en god beskrivelse af de gennemførte tilsyn i 2011 på Gentofte kommunes dag – og døgntilbud for udviklingshæmmede, sindslidende mv. på voksenområdet. Yderligere er det Social & Handicap Myndigheds vurdering, at der blandt kommunens dag – og døgntilbud på voksenområdet er en god praksis for indberetning, og at der er det nødvendige fokus på området fra personale og forstandernes side. Tilsvarende gør sig gældende i forhold til indberetningerne om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At notatet med tilhørende bilag vedrørende det kommunale tilsyn med dag – og døgntilbud for udviklingshæmmede, sindslidende mv. efter retssikkerhedslovens §16 godkendes.

Bilag

 [Notat vedr. det kommunale tilsyn med dag- og døgntilbud for 2011](#)

 [Afrapportering vedrørende magtanvendelse 2011](#)

 [Årsredegørelse for tilsyn Gentofte Kommune 2011](#)

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

8 Åbent Genforhandling af driftsoverenskomster med de selvejende tilbud

[009288-2012](#)

Resumé

På voksen handicap- og psykiatriområdet er der 7 selvejende tilbud, der har driftsoverenskomst med Gentofte Kommune. Disse driftsoverenskomster er kendetegnet ved dels at være forældede, dels at være meget forskellige i forhold til indhold og konkretiseringsgrad. Med henblik på at sikre, at driftsoverenskomsterne er tidssvarende og kan fungere som grundlag for en effektiv samarbejds- og styringsrelation, ønsker Social & Sundhed at få fornyet de 7 driftsoverenskomster.

Baggrund

Gentofte Kommune har på voksen handicap- og psykiatriområdet driftsoverenskomst med 7 selvejende tilbud. Det drejer sig om botilbuddene Østerled, Josephinehøj, Rose Marie Hjemmet og Gule og Hvide Hus samt dagtilbuddene Gentofte Håndarbejdsværksted, Birkegården og Hvide Hus dagcenter. Hertil kommer herberget Overførstergården.

Driftsoverenskomsterne er kendetegnet ved at være uhomogene. Overførstergården og Birkegården blev overtaget fra amtet i forbindelse med Kommunalreformen, uden at driftsoverenskomsterne blev revideret. Gentofte Håndarbejdsværksted og Josephinehøj er senest revideret i hhv. 1973 og 1987. Rose Marie Hjemmet og Østerled er senest revideret i henholdsvis 1993 og 2002. Dette har den konsekvens, at der fx. henvises til ikke længere gældende lovparagraffer, aftaler der var gældende i det gamle Københavns Amt, visitationsregler som ikke længere er gældende osv. Driftsoverenskomsten med Gule Hus er uopsigelig til 2013. Hvide Hus indgår i driftsoverenskomsten med Salem, men er ikke blevet fornyet sammen med Salems.

Endvidere har de nugældende driftsoverenskomster forskellige opsigelsesvarsler, bestemmelser om økonomien, som ikke harmonerer med Gentofte Kommunes budgetlægning og økonomistyring samt fastlåste bestemmelser om pladsantal og målgruppe, som er uhensigtsmæssige i forhold til den hastighed, som udviklingen har på området.

Social & Sundhed ønsker, at nye driftsoverenskomster har ens opsigelsesbestemmelser, afspejler at budgetterne fastsættes af Gentofte Kommune med løbende budgetopfølgning gennem budgetåret, har muligheder for at stille krav om fælles eller kompatible IT-systemer, har mulighed

for at tilpasse pladsantal samt målgruppe i form af protokollerede tillæg, præciserer at Gentofte Kommune skal godkende lederlønninger samt, at tilbuddenes ledere og medarbejdere er en del af Gentofte Kommunes MED-organisation.

Vedhæftede udkast til standarddriftsoverenskomst præciserer aftalerne på en række punkter, hvoraf de vigtigste ændringer er:

- At det er Gentofte Kommune, der visiterer til pladserne (på nær Overførstergården, hvor Serviceloven bestemmer, at det er forstanderen, der visiterer)
- Aftale om beredskab ved vigende efterspørgsel
- Gentofte Kommune skal godkende forstanderløn
- Medarbejderne indgår i Gentofte Kommunes MED-organisation
- Medarbejdere og ledelse er omfattet af Gentofte Kommunes personalepolitik og kan deltage i kurser og modtage støtte på lige fod med Gentofte kommunes egne ansatte
- Budgettet udarbejdes af Gentofte Kommune
- Tilbuddet forpligtes til at anvende de IT-faciliteter, Gentofte Kommune stiller til rådighed
- Driftsoverenskomsterne kan opsiges med 6 måneders varsel
- Ændrede aftaler om f.eks. målgruppe, pladsantal, kontraktstyring, udviklingsplaner m.v. kan aftales i protokollerede tillæg til driftsoverenskomsten og kan genforhandles med 2 måneders varsel uden af driftsoverenskomsten samtidig opsiges.

Paragrafferne, der omhandler ejendomsforhold, vil være forskellige afhængigt af, om Gentofte Kommune ejer ejendommen (§§ 18-22).

Forslag til de nye reviderede overenskomster skal naturligvis forhandles på plads med de respektive selvejende tilbud. Udgangspunktet vil være Social & Sundheds forslag til en skabelon, der skal sikre mere ensartede vilkår for tilbuddene. De selvejende tilbud er orienteret om ønsket om at genforhandle driftsoverenskomsterne.

Vurdering

Social & Sundhed vurderer, at der er behov for at modernisere og ensarte driftsoverenskomsterne med de selvejende tilbud Overførstergården, Birkegården, Gentofte Håndarbejdsværksted, Østerled, Josephinehøj, Rose Marie Hjemmet og Gule og Hvide Hus, hvorfor der igangsættes en proces med henblik på at genforhandle de gældende overenskomster med udgangspunkt i en skabelon for en opdateret overenskomst.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen om opstart af proces omkring genforhandling af overenskomsten med de 7 tilbud på voksen handicap og psykiatriområdet tages til efterretning.

Bilag

 [Forslag til ny standarddriftsoverenskomst med selvejende tilbud i SHD](#)

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

9 Åbent Venteliste til pleje- og ældreboliger

[000315-2012](#)

Resumé

Social & Sundhed forelægger venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 26.03.12.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Bilag

 [Venteliste til pleje- og ældreboliger](#)

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

10 Åbent Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

[043463-2011](#)

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

11 Lukket Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

043463-2011

Punkt 2: Referat



Gentofte Kommune

Referat af møde i Socialudvalget

Referat åben

Mødedato 17. april 2012
Mødetidspunkt 17.00
Mødelokale Udvalgsværelse A+B

Protokollen blev
læst og mødet
hævet kl.:

19.10

Tilstede:

**Kirsten Kierkegaard, Lise Roving, Marianne
Zangenberg, Thomas Pihl Christensen, Marie-Louise
Andreassen, Anne Hjorth, Louisa Schønnemann
Bøttkjær**

Fraværende:

Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

den 17. april 2012

Åben dagsorden

- 1 Oplæg vedr. autisme og ADHD**
- 2 Frikommuneansøgninger 2. runde**
- 3 Mobil Interaktiv Genoptræning**
- 4 Test af teknologier der afhjælper adfærdsforstyrrelser hos demente**
- 5 Opfølgning på Niveau I kontrakter på Socialudvalgets område for 2011**
- 6 Ydelsesbeskrivelse for Skelvej §105 og §85**
- 7 Notat vedr. det kommunale tilsyn med dag-og døgntilbud for 2011**
- 8 Genforhandling af driftsoverenskomster med de selvejende tilbud**
- 9 Venteliste til pleje- og ældreboliger**
- 10 Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

Lukket dagsorden

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

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

1 Åbent Oplæg vedr. autisme og ADHD

[015839-2012](#)

Resumé

Jannik Beyer fra Socialstyrelsen holder et oplæg vedr. autisme og ADHD i et socialt perspektiv med følgende emner:

- Hvad fortæller diagnosen - og hvad er det, den ikke fortæller?
- Autismen og ADHD i et udviklingsperspektiv.
- Er udviklingsforstyrrelser altid livslange forstyrrelser?
- Gode overgange og ny faglighed.
- Et voksenliv i krydsfeltet mellem handicap og socialpsykiatri

Handicaprådet er inviteret til at deltage under dette punkt.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger

Taget til efterretning.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

2 Åbent Frikommuneansøgninger 2. runde

[014104-2012](#)

Resumé

Frikommuneforsøget indeholder to årlige ansøgningsrunder om nye forsøg, som ministerierne efterfølgende behandler med henblik på en evt. ændring af loven. Næste ansøgningsrunde har deadline d. 1. maj. Gentofte har udarbejdet to nye forslag på Socialudvalgets område.

Ansøgningerne har alle været drøftet i Seniorrådet og Handicaprådet. Social & Sundhed ønsker med indeværende sag at få udvalgets godkendelse af de foreslåede ansøgninger.

Baggrund

Gentofte og Gladsaxe har til denne ansøgningsfrist for nye forsøg i Frikommuneforsøget valgt at foreslå 13 nye ansøgninger. Heraf vedrører de 2 Social & Sundheds område.

De 2 forslag er:

1. Beboere i botilbuds mulighed for at afholde ferie med kendte ledsagere. Formålet er, at det bliver muligt for beboere, der er visiteret til botilbud, at deltage i selvvalgte ferierejser sammen med ledsagere, de kender og som kender dem mod, at beboeres selv betaler alle ledsagerens udgifter og løn (tilkøbsydelse).

I dag er det sådan, at de fleste botilbud efter Serviceloven og Almenboligloven tilbyder fællesferie for beboerne, hvor beboerne betaler ledsagernes rejse- og opholdsudgifter, mens botilbuddet betaler lønudgifterne. Lønudgifterne hertil er dækket af taksten.

Hvis en beboer alene eller sammen med andre selv ønsker at komme på ferie, kan beboeren i dag vælge at akkumulere evt. § 97-ledsagelsestimer i henhold til serviceloven til dette. Der vil max. kunne akkumuleres 90 timer indenfor en 6 måneders periode. Disse ledsagetimer må beboeren gerne benytte til ferieture i såvel Danmark som i udlandet. Hvis der er behov for ledsagelse herudover, vil beboeren i dag være henvist til selv at finde de(n) personer, der kan varetage opgaven. Botilbuddet kan således ikke i dag stille personale til rådighed i forbindelse med rejser mod at beboeren betaler lønnen.

2. Fritagelse for varsling af huslejestigninger for brugere; Der ønskes mulighed for at kunne melde huslejestigninger ud til borgere i botilbud, når alle oplysninger foreligger, fremfor i dag, hvor udmeldingen sker af flere omgange.

I henhold til Bekendtgørelse om lejerettigheder til beboere i visse botilbud efter Serviceloven skal lejeforhøjelse varsles skriftligt overfor hver enkelt beboer i botilbud, der drives efter Servicelovens § 108, § 192 m.v., med 2 måneders varsel. Da boligbetalingen beregnes ud fra de budgetterede driftsomkostninger, skal der hvert år mellem budgettets vedtagelse medio oktober og den 31. oktober udsendes individuelle breve til hver beboer med præcis angivelse i kroner af, hvor meget betalingen for hhv. boligbetaling, el og varme mv. ændres.

Den samlede boligbetaling er sammensat af en omkostningsafhængig del og en indkomstafhængig del. For så vidt angår den indkomstafhængige del kan ændringen i denne først varsles korrekt, når de endelige satser for pensioner og den enkelte borgers øvrige indkomstforhold kendes. Disse oplysninger foreligger sædvanligvis ikke ultimo oktober. Oplysninger om pensioner udmeldes af

staten og i nogle år sker det først endeligt i begyndelsen af det år, ændringen har betydning i, hvilket medfører, at huslejestigningerne først kan iværksættes senere. For langt størstedelen af de boligers vedkommende, som i Gentofte Kommune er omfattet af Bekendtgørelsen, udgør den indkomstafhængige del af boligbetalingen den største andel af den samlede boligbetaling.

I det omfang alle oplysninger ikke er til stede, så kommunerne kan nå at varsle til tiden, vil det betyde, at huslejeforhøjelsen ikke kan opkræves 1. januar.

Den samlede husleje vil naturligvis fortsat skulle udmeldes til den enkelte borger, når indkomstoplysningerne foreligger i lighed med situationen før bekendtgørelsen trådte i kraft.

Vurdering

De 2 ansøgninger vedrører dels en administrativ forenkling, dels en mulighed for at imødekomme et stort ønske fra beboere i kommunens botilbud om, at kunne frikøbe medarbejdere som de er trygge ved i forbindelse med deltagelse i selvvalgte ferier.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At de nye frikommuneansøgninger godkendes til indsendelse til Økonomi- og Indenrigsministeriet.


Beslutninger

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:

Bilag

 [Frikommune - ferietilkøb](#)

 [Frikommune - boligdokumenter](#)

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

3 Åbent Mobil Interaktiv Genoptræning

[014819-2012](#)

Resumé

Social & Sundhed ønsker i regi af firekommunesamarbejdet om velfærdsteknologi med Gladsaxe, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal Kommuner at gennemføre et udviklingsprojekt, der skal udvikle og afprøve en ny mobil interaktiv genoptrænings-løsning (MIG), der radikalt nytænker kommunernes holdforløb for genoptræning af borgere med ny hofte eller nyt knæ.

Mobil Interaktiv Genoptræning er baseret på at borgere, der genoptræner, kan få feedback på deres træning fra sensorer båret i et tekstil på kroppen og, at de samtidig kan se en præsentation af deres træningsindsats på en tablet (ipad). Det giver mulighed for bedre hjemmetræning, og skal samtidig gerne øge motivationen for træning.

Projektet er beskrevet i vedlagte ansøgning, der er godkendt af styregruppen for de fire kommuners fælles velfærdsteknologiinitiativer. Der søges nu om bevilling af Gentofte Kommunes andel af projektbudgettet på i alt 715.000 kr.

Baggrund

Gentofte Kommune, har med inspiration hentet fra interaktive spil som fx Wii, gennemført et modningsforløb, der har afklaret muligheder og perspektiver i udvikling af et nytænkende mobilt interaktivt træningskoncept for diagnosespecifik genoptræning af borgere med ny hofte eller nyt knæ.

Baggrunden er en vækst i den kommunale genoptræningsopgave, bla. som følge af vækst i antallet af borgere, der udskrives fra hospitalerne med behov for kommunal genoptræning (Sundhedsloven § 140). Samtidig oplever terapeuterne et behov for at styrke borgernes motivation for og kvalitet i egen træning hjemme i dagligdagen. Det er en forudsætning for at opnå bedre rehabiliteringen og funktionsniveau efter operation. Samtidig er kørsel af borgere til træningscentre en væsentlig udgift ved de nuværende holdforløb.

Med mobil interaktiv genoptræning er ideen at nytænkte kommunernes holdforløb fra primært at foregå på et træningscenter et par gange om ugen til at være et tilbud, hvor borgeren øger både kvalitet og kvantitet i den daglige hjemmetræning. Ideen er at erstatte antallet af fremmøder på træningscentret med et mobilt træningskoncept/velfærdsteknologi, der giver samme eller måske bedre genoptræning for borgeren. Men det mobile træningskoncept for borgerne mulighed for at få løbende feedback på træningen, hvad enten den foregår indenfor med faste øvelser eller består i gangtræning på vej til daglige aktiviteter. Trods et reduceret fremmøde er forventningen, at borgere intensiverer træningen og dermed opnår øget effekt.

Udviklingsprojektet er baseret på en dokumenteret business case og gennemføres og effektvurderes ud fra veldefinerede succeskriterier både ift. brugernes oplevelse af teknologien, terapeuternes oplevelse af teknologien og det ressourcebesparende potentiale pr. træningsforløb. Det forventes, at 70-80 % af borgere til genoptræning med ny hofte eller nyt knæ kan anvende det nye mobile koncept.

Udviklingsprojektet er designet som et brugerinvolverende forløb kombineret med tydelig træningsfaglig effektvurdering med kontrolgruppe, så der også etableres sundhedsfagligt belæg for det ny forløb for borgere med ny hofte eller nyt knæ.

Udviklingsprojektet gennemføres i samarbejde med en udviklingsvirksomhed, der kan levere de ønskede sensorer og varetage udviklingen af det samlede mobile interaktive træningskoncept. Udviklingsprojektet forventes at løbe fra maj 2012 til september 2013, hvorefter det kan besluttes, hvorvidt det bliver kommunens nye standardtilbud til genoptræning af de valgte diagnoser.

Udviklingsprojektet er designet med en velbeskrevet faseplan med tilhørende leverancer og milepæle samt en betalingsplan som styringsredskab. Hvis udviklingsprojektet, mod forventning, skulle møde hindringer undervejs i udviklingsprocessen der betyder, at business casen ikke længere kan realiseres, så er det muligt for kommunerne at stoppe projektet.

Som led i samarbejdsaftalen med virksomheden og i tilrettelæggelse af projektet er det med involvering af en rådgiver afklaret, hvordan der skal indgås kontrakt, så der tages højde for at parterne lever op til fx udbudslovgivning og statsstøtteregler. Det betyder blandt andet, at det annonceres, at kommunen ønsker at indgå kontrakt om udviklingsprojektet. Det er forventningen, at den valgte partner med sensorløsningen er så unik, at de er eneste relevante partner.

Det samlede projektbudget for udviklingsprojektet, inklusiv finansiering af projektledelse og tovholdere i kommunerne samt indkøb af tablets, er på i alt 2.848.850 kr. fordelt mellem de fire kommuner over 2012 og 2013. For Gentofte Kommune er det samlede finansieringsbehov i alt 715.000 kr. fordelt over 2 år.

Styregruppen for det firekommunesamarbejdet om velfærdsteknologi, de fire kommuners kommunaldirektører, har godkendt vedlagte projektbeskrivelse for Mobil Interaktivt Genoptræning.

Vurdering

Social & Sundhed vurderer, at Mobil Interaktiv træningsteknologi er et meget perspektivrigt koncept, der kan realiseres via det tilrettede udviklingsforløb og dermed testes på en sådan måde, at det danner grundlag for validering af den fremlagte business case og der hertil knyttede succeskriterier.

Social & Sundhed har udarbejdet en grundig risikoanalyse og designet projektforsløbet med en betalingsplan, så forudsætningerne for styring af forløb og investering står fint mål med de perspektivrige muligheder.

Endelig vurderer Social & Sundhed, at projektkonstruktionen og kontraktindgåelsen tager højde for den eksisterende lovgivning, herunder udbudslovgivning, så udviklingsprojektet kan gennemføres og idriftsættes ved forventet positivt resultat.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. At vedlagte projektbeskrivelse godkendes.
2. At der af Økonomiudvalgets afsatte rådighedsbeløb til velfærdsteknologi på 10 mio. kr. på investeringsoversigten for 2012 overføres 715.000 kr. til Socialudvalget.
3. At der til projektet om mobil interaktiv genoptræning gives anlægsbevilling på kr. 715.000 med finansiel dækning over det afsatte rådighedsbeløb til velfærdsteknologi på Økonomiudvalgets område.
4. At Social & Sundhed bemyndiges til efter endt annoncering at indgå kontrakt med udviklingsvirksomheden Yoke om udvikling af konceptet Mobil Interaktiv Genoptræning.

Beslutninger

Pkt. 1-4: Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutningsstatus: Behandlet, *indstillet til:* Økonomiudvalget

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

4 Åbent Test af teknologier der afhjælper adfærdsforstyrrelser hos demente

[014376-2012](#)

Resumé

Som led i arbejdet med velfærdsteknologi på ældreområdet har Social & Sundhed i regi af firekommunesamarbejdet med Gladsaxe, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal kommuner modnet et initiativ om afprøvning af teknologier, der kan afhjælpe adfærdsforstyrrelser hos demente. Initiativet fremlægges nu, idet der søges om anlægsbevilling på 56.000 kr. fra puljen til velfærdsteknologi til dækning af Gentofte Kommunes andel af udgifterne til gennemførelse af initiativet.

Baggrund

Social & Sundhed har siden 2009 arbejdet med at afsøge mulighederne for at anvende velfærdsteknologi på ældreområdet. Som led i dette arbejde har Social & Sundhed i regi af firekommunesamarbejdet med Gladsaxe, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal kommuner afsøgt muligheder for at anvende teknologier, der kan afhjælpe adfærdsforstyrrelser hos demente.

Antallet af ældre borgere med demenssygdomme er i kraftig vækst og de udgør en stor andel af de borgere, der har behov for hjælp fra kommunernes ældrepleje. Antallet af demente skønnes på landsplan at være 86.000, og i 2040 forventes tallet at være 160.000. I Gentofte Kommune svarer det til, at der i dag er ca. 1.400 demente borgere, mens tallet i 2040 forventes at være 2.100. Op til 80 pct. af de demente udvikler psykiatiske symptomer, og 90 pct. udvikler adfærdsforstyrrelser. Det stigende antal ældre demente borgere fører til et stigende antal psykisk belastende arbejdssituationer og sygemeldinger.

Der er i de fire kommuner allerede arbejdet fokuseret med kompetenceudvikling, etablering af særlige demenskoordinatorer og andre indsatser for at håndtere den krævende og voksende opgave med pleje af ældre demente borgere. Der er imidlertid behov for at tage flere og nye metoder i brug i takt med det stigende antal demente borgere, og det deraf følgende behov for at kunne forebygge og afhjælpe følgevirkningerne af sygdommen for borgerne selv og for omgivelserne.

Det er på denne baggrund, at Gentofte, Gladsaxe, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal kommuner sammen har modnet et initiativ, der omhandler afprøvning af fem udvalgte simple og leveringsklare teknologier (GPS, sengealarm, kuglestol, gyngestol og demensmadras) i plejeboliger og hos enkelte hjemmeboende borgere i de fire kommuner. Initiativet er uddybet i vedlagte

projektansøgning til styregruppen for firekommunesamarbejdet om velfærdsteknologi, som består af kommunaldirektørerne fra de fire kommuner.

Formålet med indsatsen er at afprøve og afklare, hvorvidt de fem udvalgte velfærdsteknologier:

- Kan medvirke til at øge demente borgeres livskvalitet ved at forebygge og afhjælpe adfærdsforstyrrelser hos demente.
- Kan mindske belastningen af personale og pårørende ved at reducere omfang og intensitet af de ressourcekrævende og arbejdsmiljøbelastende situationer, der opstår i plejen af meget udadreagerende demente.

Herudover handler en væsentlig del af indsatsen om at opsamle erfaringer om og udarbejde retningslinjer for anvendelse af de forskellige typer af teknologier.

Den lille men systematiske afprøvning af de udvalgte teknologier skal danne afsæt for en potentialevurdering af effekten af øget brug af teknologi til håndtering af adfærdsforstyrrelser. Afprøvningen skal dermed danne grundlag for beslutning om, hvor og hvordan der eventuelt skal ske en større udbredelse af teknologierne.

Initiativet er modnet af de fire kommuners demenskoordinatorer, som har udvalgt hvilke problemstillinger i forhold til pleje af demente, som er i fokus, samt hvilke teknologier der ønskes testet. Initiativet er dermed forankret tæt på den øvrige indsats på demensområdet, og forudsætter også fremadrettet tæt samarbejde mellem demenskoordinatorer på tværs af de fire kommuner. Initiativet skal ses i sammenhæng med det øvrige tværkommunale samarbejde på demensområdet samt med den generelle kompetenceudvikling i demens og etablering af demensgranskere i Gentofte Kommune.

Det samlede budget for initiativet er på 223.920 kr. til indkøb af teknologier, der afprøves på tværs af de fire kommuner. Udgifter til indkøb af teknologierne deles af de fire kommuner. Gentofte Kommunes andel af udgifterne til initiativet svarer således til 55.980 kr.

Initiativet kan iværksættes medio 2012 og har en varighed på ét år således, at der kan afrapporteres og indgås aftale om det videre forløb om de afprøvede teknologier medio 2013.

Vurdering

Social & Sundhed vurderer, at en systematisk afprøvning af de fem teknologier kan bidrage med nødvendig viden om, hvordan relevante teknologier kan imødegå den påvirkning og belastning, som demenssygdomme har i forhold til borgerne selv og for omgivelserne. Det er samtidig vurderingen, at en lille men systematisk afprøvning er en hensigtsmæssig fremgangsmåde i forhold til at etablere grundlag for en præcisering af, hvad effekten, herunder både kvalitetsmæssigt og i forhold til økonomisk gevinstpotentiale, kan være ved at introducere disse nye løsninger i arbejdet med de demente.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

At der til initiativet om afprøvning af teknologier, der afhjælper adfærdsforstyrrelser hos demente, gives anlægsbevilling på 56.000 kr. med finansiel dækning over det afsatte rådighedsbeløb til velfærdsteknologi på Økonomiudvalgets område.

Beslutninger

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til: Økonomiudvalget

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

5 Åbent Opfølgning på Niveau I kontrakter på Socialudvalgets område for 2011

[047282-2010](#)

Resumé

Niveau I kontrakterne for Socialudvalgets tre målområder er gældende for perioden fra 2011 - 2012 inklusive. Kontrakterne indeholder en række målsætninger samt en række nøgleindikatorer (KPI'ere), der skal vise, om indsatserne er med til at opfylde kontrakternes succeskriterier. Socialudvalget behandlede den 8. juni 2011 - dagsordenens punkt 5, opfølgning på de for budgetopfølgningen pr. 30. april 2011 relevante KPI'ere, og den 10. november 2011, dagsordenens punkt 4, en status på opfyldelse af målsætningerne i kontrakterne samt de for budgetopfølgningen pr. 31. august 2011 relevante KPI'ere. Der er udarbejdet en opfølgning pr. 31. december 2011 på samtlige målsætninger og KPI'ere i de interne kontrakter. Den samlede opfølgning for 2011 for de tre af Socialudvalgets målområder, der er udarbejdet interne kontrakter for ("Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte", "Pleje og omsorg" samt "Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering") forelægges hermed Socialudvalget.

Baggrund

Socialudvalget godkendte et nyt koncept for niveau I kontrakterne på et møde den 4. februar 2010 - dagsordenens punkt 2. Efterfølgende på Socialudvalgets møde den 3. juni 2010 - dagsordenens punkt 13, godkendte Socialudvalget forslag til mål for målområderne på Socialudvalgets område. Målene er efterfølgende indarbejdet i Gentofte Plan 2011. Socialudvalget behandlede de første udkast til niveau I kontrakter den 30. september 2010 - dagsordenens punkt 2.

Socialudvalget har to gange tidligere behandlet opfølgning på de interne kontrakter. Socialudvalget behandlede den 8. juni 2011 - dagsordenens punkt 5, opfølgning på de for budgetopfølgningen pr. 30. april 2011 relevante KPI'ere i niveau I kontrakterne, og den 10. november 2011, dagsordenens punkt 4, en status på opfyldelse af målsætningerne i kontrakterne samt de for budgetopfølgningen pr. 31. august 2011 relevante KPI'ere for tre af Socialudvalgets målområder:

- Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte,
- Pleje og omsorg samt
- Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering.

Der følges op på målsætningerne i kontrakterne to gange årligt pr. 31. august og ved årets afslutning, mens der følges op på KPI'erne (Key Performance Indicators) tre gange årligt. KPI'erne er nøgletal, der skal vise om indsatserne er med til at opfylde eller realisere succeskriterierne. Opfølgning på KPI'erne pr. 30. april og pr. 31. august omfatter udelukkende KPI'ere, der er relevante for budgetopfølgningen, mens opfølgningen pr. årsskiftet omfatter samtlige KPI'ere.

Målsætningen i kontrakten for "Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte" om at modernisere og udvikle kommunens tilbudsstruktur på området med udgangspunkt i Perspektivplanens forslag, er ved at blive udmøntet gennem forberedelse og planlægning af Moderniseringsplanen om "Det gode liv - i nye rammer". Desuden arbejdes der tværkommunalt med Lyngby-Taarbæk Kommune på autismeområdet - et samarbejde, der blev præciseret som følge af Socialudvalgets beslutning den 8. september 2011. Udarbejdelsen af en socialpsykiatrisk plan for Gentofte Kommune blev igangsat i efteråret 2011 og fortsætter i 2012. Samlet set forløber opfyldelsen af målsætningerne i kontrakten om "Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte" planmæssigt.

Målsætningen i kontrakten for Pleje og omsorg om at modernisere 301 plejeboliger udmøntes gennem Moderniseringsplan II, der forløber planmæssigt. Der har i 2011 været arbejdet aktivt med kompetenceudvikling af både medarbejdere og ledere. Desuden har der været gjort en stor indsats for at udvikle, afprøve og tilpasse velfærdsteknologiske løsninger for at fremme borgernes selvstændighed og uafhængighed og samtidig substituere kommunale pleje- og omsorgsydelser.

På kontraktområdet for "Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering" er målsætningen om implementering af forløbsprogrammerne godt på vej til at blive opfyldt. "Træn dig fri" projektet har været med til at opfylde målsætningen, der omhandler etablering af råderum til faglig udvikling af nye tiltag, der blandt andet kan lette udgiftspresset til den aktivitetsbaserede medfinansiering. En række udbud af hjælpemidler og projekter målrettet effektivisering af arbejdsgange i Hjælpemiddeldepotet i 2011 har været med til at imødegå de stigende udgifter på hjælpemiddelområdet.

Samlet set viser opfølgningen for kontraktperiodens første år, at succeskriterierne for KPI'erne langt overvejende opfyldes og, at der arbejdes henimod de fastsatte målsætninger, hvilket også kan ses af status på opfyldelse af målene i niveau I kontrakterne.

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at status for målsætninger og opfyldelse af succeskriterier for KPI'erne for kontraktperiodens første år viser, at der fortsat arbejdes konstruktivt henimod opfyldelse af de interne kontrakter.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At Socialudvalget godkender opfølgningen på niveau I kontrakterne på Socialudvalgets område.


Beslutninger

Vedtaget.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:

Bilag

 [Opfølgning på målsætninger i interne kontrakter per 31.12.11](#)

 [Årsskift 31.12.11 KPI opfølgning](#)

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

6 Åbent Ydelsesbeskrivelse for Skelvej §105 og §85

[013269-2012](#)

Resumé

Der er udarbejdet kvalitetsstandarder og ydelsesbeskrivelser for alle dag- og døgntilbud i Social & Handicap drift. Ydelsesbeskrivelser for botilbud er forelagt Socialudvalget den 3.6.2010 og 12.8 2010. Her forelægges ydelsesbeskrivelse for botilbuddet Skelvej, som blev åbnet og taget i brug den 15.3. 2011, hvor den første beboer flyttede ind. Bofællesskabet Kastaniely på Callisensvej har tidligere været organiseret under Hjemmevejlederteamet, men med åbningen af Skelvej har det været naturligt at flytte Kastaniely organisatorisk og knytte det til Skelvej, da begge er botilbud til mennesker med autismespektrumforstyrrelser. Dette ønskes tilrettet i tidligere godkendt ydelsesbeskrivelse for Kastaniely.

Baggrund

Ydelsesbeskrivelserne skal sammen med kvalitetsstandarderne tydeliggøre og sikre gennemsigtighed for den enkelte borger og for købere af Gentofte Kommunes ydelser. Det samlede materiale skal øge styringen og sammenhængen mellem serviceniveau og udgifter. Ydelsesbeskrivelserne giver en konkret beskrivelse af hvilke ydelser samt praktiske forhold, der er centrale for leveringen af tilbuddets ydelser. Ydelsesbeskrivelsen for Skelvej har været forelagt stedets brugerbestyrelse og ydelsesbeskrivelsen har været forelagt Handicaprådet den 19.3.2012. Handicaprådet havde ingen bemærkninger til ydelsesbeskrivelsen.

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at ydelsesbeskrivelsen for Skelvej sammen med kvalitetsstandard for botilbud danner det nødvendige fundament for fastlæggelse af niveauet for de konkrete ydelser og er en god ramme for forventningsafstemning mellem beboer, tilbud og køberkommune.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

1. At ydelsesbeskrivelsen for Skelvej godkendes.
2. At ydelsesbeskrivelsen for Kastaniely på Callisensvej tilrettes, så det fremgår at stedet er organiseret under Skelvejs ledelse.

Beslutninger

Pkt. 1-2: Vedtaget.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:

Bilag

 [Ydelsesbeskrivelse Skelvej](#)

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

7 Åbent Notat vedr. det kommunale tilsyn med dag-og døgntilbud for 2011

[014168-2012](#)

Resumé

Tilsynsmyndigheden skal én gang årligt fremlægge en samlet afrapportering for Gentofte Kommunes Socialudvalg vedrørende Tilsynsmyndighedens arbejde på voksen handicapområdet.

Tilsynsmyndigheden har for 2011 udarbejdet et kort notat omkring de overordnede konklusioner fra tilsynet samt udviklingen i magtanvendelser og andre indgreb i selvbestemmelsesretten i 2011. I tilknytning til dette notat er vedlagt "Afrapportering vedrørende magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten 2011" (bilag 1) og "Årsredegørelse for tilsyn Gentofte Kommune" fra BDO (bilag 2). Dette notat, samt tilhørende bilag, er forelagt Handicaprådet den 16. april 2012.

Baggrund

Social & Handicap Myndighed fører tilsyn med kommunens dag- og døgntilbud på voksen handicapområdet. Endvidere behandler Social & Handicap Myndighed indberetninger vedrørende magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten på voksenområdet.

Tilsynet skal sikre retssikkerheden for en gruppe borgere, der i mange tilfælde ikke selv er i stand til at stille krav eller forsvare egne rettigheder. Tilsynet skal bl.a. belyse om hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig forsvarlig måde, dvs. om tilbuddene er veldrevne og leverer gode ydelser. Endeligt skal tilsynet skabe grundlag for en konstruktiv dialog mellem dem, der bestiller en opgave (myndighedsfunktionen) og dem, der fører den ud i livet (driftsafdelingen og de decentrale enheder, dvs. tilbuddene), med det formål hele tiden at sikre kvaliteten i opgaveløsningen.

Vurdering

Social & Handicap Myndighed vurderer, at der med det forelagte notat samt tilhørende bilag er givet en god beskrivelse af de gennemførte tilsyn i 2011 på Gentofte kommunes dag – og døgntilbud for udviklingshæmmede, sindslidende mv. på voksenområdet. Yderligere er det Social & Handicap Myndigheds vurdering, at der blandt kommunens dag – og døgntilbud på voksenområdet er en god praksis for indberetning, og at der er det nødvendige fokus på området fra personale og forstandernes side. Tilsvarende gør sig gældende i forhold til indberetningerne om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At notatet med tilhørende bilag vedrørende det kommunale tilsyn med dag – og døgntilbud for udviklingshæmmede, sindslidende mv. efter retssikkerhedslovens §16 godkendes.

Beslutninger

Vedtaget.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:

Bilag

 [Notat vedr. det kommunale tilsyn med dag- og døgntilbud for 2011](#)

 [Afrapportering vedrørende magtanvendelse 2011](#)

 [Årsredegørelse for tilsyn Gentofte Kommune 2011](#)

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

8 Åbent Genforhandling af driftsoverenskomster med de selvejende tilbud

[009288-2012](#)

Resumé

På voksen handicap- og psykiatriområdet er der 7 selvejende tilbud, der har driftsoverenskomst med Gentofte Kommune. Disse driftsoverenskomster er kendetegnet ved dels at være forældede, dels at være meget forskellige i forhold til indhold og konkretiseringsgrad. Med henblik på at sikre, at driftsoverenskomsterne er tidssvarende og kan fungere som grundlag for en effektiv samarbejds- og styringsrelation, ønsker Social & Sundhed at få fornyet de 7 driftsoverenskomster.

Baggrund

Gentofte Kommune har på voksen handicap- og psykiatriområdet driftsoverenskomst med 7 selvejende tilbud. Det drejer sig om botilbuddene Østerled, Josephinehøj, Rose Marie Hjemmet og Gule og Hvide Hus samt dagtilbuddene Gentofte Håndarbejdsværksted, Birkegården og Hvide Hus dagcenter. Hertil kommer herberget Overførstergården.

Driftsoverenskomsterne er kendetegnet ved at være uhomogene. Overførstergården og Birkegården blev overtaget fra amtet i forbindelse med Kommunalreformen, uden at driftsoverenskomsterne blev revideret. Gentofte Håndarbejdsværksted og Josephinehøj er senest revideret i hhv. 1973 og 1987. Rose Marie Hjemmet og Østerled er senest revideret i henholdsvis 1993 og 2002. Dette har den konsekvens, at der fx. henvises til ikke længere gældende lovparagraffer, aftaler der var gældende i det gamle Københavns Amt, visitationsregler som ikke længere er gældende osv. Driftsoverenskomsten med Gule Hus er uopsigelig til 2013. Hvide Hus indgår i driftsoverenskomsten med Salem, men er ikke blevet fornyet sammen med Salems.

Endvidere har de nugældende driftsoverenskomster forskellige opsigelsesvarsler, bestemmelser om økonomien, som ikke harmonerer med Gentofte Kommunes budgetlægning og økonomistyring samt fastlåste bestemmelser om pladsantal og målgruppe, som er uhensigtsmæssige i forhold til den hastighed, som udviklingen har på området.

Social & Sundhed ønsker, at nye driftsoverenskomster har ens opsigelsesbestemmelser, afspejler at budgetterne fastsættes af Gentofte Kommune med løbende budgetopfølgning gennem budgetåret, har muligheder for at stille krav om fælles eller kompatible IT-systemer, har mulighed for at tilpasse pladsantal samt målgruppe i form af protokollerede tillæg, præciserer at Gentofte

Kommune skal godkende lederlønninger samt, at tilbuddenes ledere og medarbejdere er en del af Gentofte Kommunes MED-organisation.

Vedhæftede udkast til standarddriftsoverenskomst præciserer aftalerne på en række punkter, hvoraf de vigtigste ændringer er:

- At det er Gentofte Kommune, der visiterer til pladserne (på nær Overførstergården, hvor Serviceloven bestemmer, at det er forstanderen, der visiterer)
- Aftale om beredskab ved vigende efterspørgsel
- Gentofte Kommune skal godkende forstanderløn
- Medarbejderne indgår i Gentofte Kommunes MED-organisation
- Medarbejdere og ledelse er omfattet af Gentofte Kommunes personalepolitik og kan deltage i kurser og modtage støtte på lige fod med Gentofte kommunes egne ansatte
- Budgettet udarbejdes af Gentofte Kommune
- Tilbuddet forpligtes til at anvende de IT-faciliteter, Gentofte Kommune stiller til rådighed
- Driftsoverenskomsterne kan opsiges med 6 måneders varsel
- Ændrede aftaler om f.eks. målgruppe, pladsantal, kontraktstyring, udviklingsplaner m.v. kan aftales i protokollerede tillæg til driftsoverenskomsten og kan genforhandles med 2 måneders varsel uden af driftsoverenskomsten samtidig opsiges.

Paragrafferne, der omhandler ejendomsforhold, vil være forskellige afhængigt af, om Gentofte Kommune ejer ejendommen (§§ 18-22).

Forslag til de nye reviderede overenskomster skal naturligvis forhandles på plads med de respektive selvejende tilbud. Udgangspunktet vil være Social & Sundheds forslag til en skabelon, der skal sikre mere ensartede vilkår for tilbuddene. De selvejende tilbud er orienteret om ønsket om at genforhandle driftsoverenskomsterne.

Vurdering

Social & Sundhed vurderer, at der er behov for at modernisere og ensarte driftsoverenskomsterne med de selvejende tilbud Overførstergården, Birkegården, Gentofte Håndarbejdsværksted, Østerled, Josephinehøj, Rose Marie Hjemmet og Gule og Hvide Hus, hvorfor der igangsættes en proces med henblik på at genforhandle de gældende overenskomster med udgangspunkt i en skabelon for en opdateret overenskomst.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen om opstart af proces omkring genforhandling af overenskomsten med de 7 tilbud på voksen handicap og psykiatriområdet tages til efterretning.

Beslutninger

Taget til efterretning.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:

Bilag

 [Forslag til ny standarddriftsoverenskomst med selvejende tilbud i SHD](#)

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

9 Åbent Venteliste til pleje- og ældreboliger

[000315-2012](#)

Resumé

Social & Sundhed forelægger venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 26.03.12.

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 17. april 2012

10 Åbent Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

[043463-2011](#)

Beslutninger

Social & Sundhed orienterede om, at Socialudvalgets møde i juni afholdes som et fællesmøde med Børne- og Skoleudvalget kl. 17-19 med revision af Sundhedspolitikken på dagsordenen. Efterfølgende afholdes ordinært Socialudvalgsmøde kl. 19-20.

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:

Møde i Socialudvalget den 17. april 2012

11 Lukket Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

043463-2011

Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:
