

# **REFERAT Socialudvalget (2005 - 2017) d. 10-09-2009**

**Mødedato** Torsdag d. 10. september 2009 kl. 00:00

**Mødested**

# Indholdsfortegnelse

Dagsorden.doc.....	3
Referat.doc.....	19

## **Punkt 1: Dagsorden.doc**



Gentofte Kommune

# Dagsorden til møde i Socialudvalget

Dagsorden åben

**Mødedato 10. september 2009**

**Mødetidspunkt 17.00**

**Mødelokale Udv.vær. A+B**

## Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

den 10. september 2009

Åben dagsorden

- 1 Modernisering af Egebjerg**
- 2 Sansehave på Ordruplund. Resultat af udbud**
- 3 Rammeaftale 2010, forslag til godkendelse**
- 4 Sund By Netværket**
- 5 Forløbsprogrammer**
- 6 Høring af temaer til sundhedsaftale**
- 7 Velfærdsteknologi i ældreplejen**
- 8 Statistik vedr. delområderne Arbejdsmarked og Integration til og med juli 2009**
- 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 10. september 2009

### 1 Åbent      Modernisering af Egebjerg

[013992-2009](#)

#### Resumé

Som led i den igangværende moderniseringsplan for kommunens plejeboliger skal Egebjerg ombygges og moderniseres efter almenboligloven. Kommunalbestyrelsen besluttede på sit møde den 27. april 2009 at afsætte midler til en forundersøgelse af ombygningsmulighederne på Egebjerg. Resultatet af disse forundersøgelser foreligger nu.

#### Baggrund

På Kommunalbestyrelsens møde den 27. april (pkt. 4) bevilgede udvalget efter indstilling fra Økonomiudvalget den 20. april 2009 (pkt.3) og Socialudvalget den 14. april 2009 (pkt. 3) 0,5 mio. kr. til igangsætning af forundersøgelser af ombygningsmulighederne på Egebjerg.

Forundersøgelsen viser, at de eksisterende boliger ikke som forventet kan sammenlægges fra 3 til 2 lejligheder, idet pladsforholdene bliver for snævre i forhold til gældende krav og standarder. Hvis de eksisterende etværelses boliger derimod sammenlægges i forholdet 2 til 1, vil der kunne etableres nogle gode, rummelige to-værelses lejligheder på ca. 46 m<sup>2</sup> (plus andel af fællesareal).

Med en 2:1 løsning ændres antallet af lejligheder således fra de nuværende 88 til 44. Hertil skal lægges de 18 eksisterende boliger som blev etableret i tagetagen for ca. fem år siden. Forundersøgelserne har endvidere vist, at det er muligt at etablere en tagetage på en af de to fløje, som ikke fik tagetage for fem år siden. Herved kan der ske en forøgelse med 6-8 boliger

Derudover vil det, pga. de forholdsvis store fællesarealer på Egebjerg, blive undersøgt, om der evt. kan findes en alternativ anvendelse af dele af disse arealer, så fællesarealandelen per bolig og derved huslejeniveauet kan holdes på et rimeligt leje.

Samlet set vil der efter ombygningen således være 68-72 boliger på Egebjerg, ekskl. de nuværende aflastningsboliger på Drosselbo, som ikke er egnet til ombygning.

#### *Det videre forløb*

Forberedelserne til rådgiverudbuddet er sat i proces, således at bygherrerådgiveren er fundet og arbejdet med byggeprogrammet kan påbegyndes, så snart Socialudvalget i september har taget stilling til forundersøgelserne. Der søges derfor frigivet 1,5 mio. kr. (eks. moms) til udarbejdelse af byggeprogram og totalentrepriseudbud finansieret via de afsatte midler til moderniseringsplan for plejeboliger.

Selve ombygningen kommer til at foregå i to faser, da den af hensyn til beboernes genhusning er knyttet op til færdiggørelsen af først Rygårdcentrets udbygning (efteråret 2010) og Nymosehaves udbygning (foråret 2011). Dette giver et år til arbejdet med byggeprogram, projektforslag, totalentrepriseudbud, færdigprojektering, byggetilladelse mv.

#### Vurdering

Forundersøgelsen vurderes at give et realistisk billede af de bygningsfysiske muligheder og begrænsninger på Egebjerg og danner som sådan et operationelt grundlag for det videre arbejde med byggeprogram og udbudsmateriale.

Selvom de foreslåede tiltag, herunder en supplerende tagetage vil kunne etableres indenfor lokalplanens samlede bebyggelsesprocent, skal der søges om dispensation fra lokalplanens bestemmelser om bebyggelsens omfang og naturbeskyttelsesloven, som beskytter de på grunden beliggende gravhøje. Der skal desuden søges om dispensation såfremt der ønskes opført boligaltaner ud mod haven.

Bygningsmyndigheden har derfor allerede nu fået forelagt en ansøgning om disse dispensationer, da det har væsentlig indflydelse på det videre arbejde med projekteringen. Sagen forventes behandlet på Byplanudvalgets møde i september.

## Indstilling

Social & Sundhed og Gentofte Ejendomme indstiller

Til Socialudvalget:

1. At nærværende forundersøgelse af ombygningsmulighederne på Egebjerg tages til efterretning.

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

2. At der anlægsbevilges 1,5 mio. kr. eks. moms til udarbejdelse af byggeprogram og totalentrepriseudbud finansieret via de afsatte midler til moderniseringsplan for plejeboliger.

---

## Bilag

 [Notat. Modernisering af Egebjerg](#)

 [Tegning 1](#)

 [Tegning 2](#)

## Møde i Socialudvalget den 10. september 2009

### 2 Åbent      Sansehøve på Ordruplund. Resultat af udbud

[002241-2009](#)

## Resumé

Socialudvalget godkendte den 13. august 2009 (dagsordenspunkt 4) skitseforslaget til sansehøve på Ordruplund. Efterfølgende har projektet været i udbud, og den 28. august 2009 indkom 3 bud ved underhåndsbud. Det anbefales, at firmaet Junckerhaven får opgaven med forventet afslutning ultimo november.

## Baggrund

Der er jf. investeringsoversigten for 2009-2012 afsat 6,467 mio. kr. til etablering og drift af sansehaver på kommunens plejehjem. Etableringen vil foregå successivt over de næste 5 år. Til sansehaveprojektet ved Ordruplund er der budgetteret 0,51 mio. kr. til rådgivning og etablering samt 0,01 mio. kr. årligt til drift de første fem år. Kommunalbestyrelsen bevilgede på sit møde den 23. februar 2009 (dagsordenspunkt 5) 0,08 mio. kr. til forundersøgelser og rådgivning.

Projektet har været i underhåndsbud, og tilbuddene blev afleveret rettidigt den 28. august 2009 af tre anlægsgartnere.

Firmaet Junckerhaven kom med det billigste tilbud på 0,323 mio. kr. og anbefales derfor til opgaven.

De resterende 0,44 mio. kr. til projektet søges samtidig anlægsbevilget med finansiering via de afsatte midler til sansehaver for 2009.

### **Vurdering**

Det vurderes, at det, selv med valget af billigste tilbud, vil være nødvendigt at foretage nogle tilpasninger af projektet, idet det samlede projekt inklusive diverse ikke-udbudte bygherreleverancer overskrider budgetrammen med 0,08 mio. kr.

Det vurderes dog, at sansehaveprojektet på Ordruplund trods disse tilpasninger vil kunne gennemføres, så de centrale sansemæssige elementer og principper i haveanlægget fastholdes.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

1. At anlægsgartnerfirmaet Junckerhaven vælges til opgaven med at etablere sansehaveelementer ved Ordruplund Plejeboliger.

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

2. At der anlægsbevilges 0,44 mio. kr. til sansehaven på Ordruplund med finansiering via de afsatte midler til sansehaver for 2009.

---

### **Bilag**

 [Notat til mødesag. Resultat af udbud](#)

### **Møde i Socialudvalget den 10. september 2009**

**3 Åbent      Rammeaftale 2010, forslag til godkendelse**

[030212-2009](#)

## Resumé

Kommunalbestyrelsen skal i henhold til Servicelovens § 6 indgå en årlig rammeaftale for social- og specialundervisningsområdet med de øvrige kommunalbestyrelser i regionen samt Regionsrådet. Rammeaftalen omfatter kapacitet, tilpasning og udvikling på det specialiserede socialområde og dele af specialundervisningen.

Rammeaftalen godkendes og underskrives endeligt i Kommunekontaktrådet (KKR) den 5. oktober 2009.

Børne- og Skoleudvalget samt Socialudvalget tog henholdsvis den 16. april 2009, jf. dagsordenspunkt 10, og den 14. april 2009, jf. dagsordenspunkt 1, Gentofte Kommunes redegørelse til rammeaftalen for 2010 til efterretning.

Det indstilles, at udkast til Rammeaftale 2010 godkendes.

## Baggrund

Rammeaftalen er en aftale om kapacitet og udvikling på social- og specialundervisningsområdet, som omfatter visse specialskoler og sociale bo-, dag-, aflastnings- og døgntilbud for handicappede og sindslidende børn og voksne.

Rammeaftale 2010 for social- og specialundervisningsområdet er bygget op i 3 dele: en generel del, en beskrivende del og en bilagsdel. Da den generelle del har til formål kort og præcist at beskrive de generelle udviklingstendenser og det fremadrettede arbejde på området med henblik på politisk behandling, er dette bilag vedlagt dagsordenspunktet.

Ifølge Rammeaftalen angiver kommunerne samstemmende, at der ikke opleves flere problemer end tidligere i forhold til visitation, anvisning og belægning af ledig kapacitet efter Kommunalreformen. Dog tilkendegiver en række kommuner, at det er blevet sværere at sikre tilbud til personer, der ikke fuldt ud matcher et tilbuds målgruppe og personer med ganske særlige behov. Kommunerne anfører, at de i stigende grad er tvunget til at etablere enkeltmandstilbud til borgere med særlige komplekse problemstillinger, herunder udadreagerende adfærd. Der er i rammeaftalen et forslag om at udvide kapaciteten i regionen til personer med ganske særlige behov.

På alle områder indenfor børne- og ungeområdet viser de kommunale redegørelser, at der forventes at være balance i efterspørgsel og udbud i perioden 2010-2013. Dog er der underkapacitet på de sikrede døgninstitutioner, og pladsantallet udvides på de sikrede institutioner med 15 pladser på landsplan i årene 2009-2011. Dette sker efter beslutning i Indenrigs- og Socialministeriet. Endvidere opleves som tidligere en underkapacitet på aflastningsområdet - i særdeleshed til målgruppen indenfor autismespektret.

På voksenområdet er der på dagtilbudsområdet opmærksomhed på efterspørgselsudviklingen. Kommunerne giver i deres indmeldinger til rammeaftalen udtryk for, at det forventes, at efterspørgslen efter beskyttet beskæftigelse § 103 vil være faldende fremover, mens der modsat er en forventning om, at efterspørgslen efter aktivitets- og samværstilbud efter § 104 vil være stigende. Denne forventning kan endnu ikke aflæses i rammeaftalen 2010, hvor den samlede kapacitet på dagtilbudsområdet viser et overudbud af pladser.

Indenfor botilbudsområdet for voksne udviklingshæmmede vurderes det i rammeaftalen, at der er maksimal udnyttelse af de eksisterende tilbud. Der er indgået aftale med Region Sjælland om en udvidelse af antallet af botilbudspladser for udviklingshæmmede med dom til en sikret institution for at imødekomme den eksisterende efterspørgsel. Indenfor sindslidendeområdet ses der stor stabilitet i udbud og efterspørgsel efter pladser. Det vurderes, at der samlet set er en mindre underkapacitet på området, særligt i forhold til de midlertidige botilbud.

For både stofmisbrugs- og alkoholbehandling tegner der sig et billede af overkapacitet på det ambulante behandlingsområde, mens der er underkapacitet på dag- og døgntilbud.

På specialundervisningsområdet har der siden 2008 været et fald i efterspørgslen efter ydelser på kommunikationscentre til et niveau, som nu tyder på at være stabilt, og der er som følge heraf sket en kapacitetstilpasning. Der er tendens til, at kommunerne laver selvstændige undervisningstilbud frem for at bruge de egentlige specialundervisningscentre.

Kommuner, der planlægger væsentlige kapacitetsændringer eller væsentlige ændringer i efterspørgsel, skal senest et år før ændringen træder i kraft orientere de berørte kommuner eller regionen. Ydermere skal ændringerne meddeles til koordinationsgruppen/KKR-sekretariatet og Region Hovedstaden.

Forslag til Rammeaftale 2010 har været til høring i det lokale Handicapråd i perioden 17. august 2009 til 26. august 2009. Handicaprådet havde ingen bemærkninger.

Bilaget med den generelle del af rammeaftalen for 2010 er tidligere udsendt til kommunalbestyrelsens medlemmer, og er nu alene udsendt til Socialudvalgets medlemmer.

## **Vurdering**

Det vurderes, at Rammeaftale 2010 overordnet betragtet giver et realistisk billede af udbud og efterspørgsel på social- og specialundervisningsområdet og dermed udgør et godt grundlag for det regionale samarbejde indenfor det specialiserede sociale område. Aftalen adresserer de mest relevante problemstillinger og udviklingsbehov, som det opleves i såvel Gentofte Kommune som i Region Hovedstaden som helhed.

## **Indstilling**

Børn og Forebyggelse, Skole og Fritid og Social og Sundhed indstiller

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

At Rammeaftale 2010 godkendes.

Børne- og Skoleudvalgets beslutning foreligger til mødet.

## **Tidligere beslutninger**

Børne- og Skoleudvalget den 08-09-2009

*Beslutning foreligger endnu ikke*

---

## Bilag

 [Rammeaftale 2010 generel del- endeligt udkast](#)

## Møde i Socialudvalget den 10. september 2009

### 4 Åbent      Sund By Netværket

[019219-2009](#)

## Resumé

I forbindelse med udmøntningen af sundhedspolitikken i 2009 blev det besluttet, at forberede en eventuel optagelse af Gentofte Kommune i Sund By Netværket.

## Baggrund

Kommunalbestyrelsen tiltrådte enstemmigt på møde den 26. januar 2009 - dagsordenens pkt. 14 - handleplaner til udmøntning af sundhedspolitikken i 2009. Herunder en handleplan for forberedelse af en politisk beslutning om at søge optagelse i Sund By Netværket.

Sund By Netværket er et netværk for kommuner og regioner, som politisk har besluttet at indgå i et forpligtende samarbejde for at styrke det lokale sundhedsfremmende og forebyggende arbejde. Netværket har eksisteret siden 1991 og består i dag af 67 kommuner og 2 regioner. Sund By netværket er et fagligt forum for udvikling og erfaringsudveksling af det sundhedsfremmende og forebyggende arbejde i kommuner og regioner, og netværkets mål er at være en værdsat samarbejdspartner på det sundhedsfaglige område både nationalt og internationalt. Sund By Netværket medvirker til at fremme udviklingen af sunde lokalsamfund med aktive borgere samt til at sikre høj faglig kvalitet i det sundhedsfremmende og forebyggende arbejde.

Den årlige udgift til kontingent er på 34.000 kr. (2009-pl) og dertil kommer udgifter til deltagelse i netværkets aktiviteter mv. Der er bevilliget 84.000 kr. i 2009 fra sundhedsfremmepuljen til formålet og der er forudsat ansøgning om et tilsvarende beløb fra puljen i 2010, hvorefter den foresatte deltagelse i netværket kan tages op til vurdering.

## Vurdering

Social & Sundhed vurderer, at medlemskabet af Sund By Netværket vil medvirke til at styrke kommunens indsats på sundhedsfremme og forebyggelsesområdet.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At Gentofte Kommune indsender det forelagte tiltrædelsesdokument til Sund By Netværket med henblik på optagelse.

---

## Bilag

 [Tiltrædelsesdokument](#)

## Møde i Socialudvalget den 10. september 2009

### 5 Åbent Forløbsprogrammer

[031511-2009](#)

## Resumé

Som udløber af sundhedsaftalerne fra 2007 er der nu udarbejdet forløbsprogrammer for borgere med henholdsvis KOL og diabetes 2. Disse forløbsprogrammer er nu klar til implementering i kommunerne.

## Baggrund

I sundhedsaftalerne mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen er det aftalt, at der skal udvikles fælles forløbsprogrammer for udvalgte kronikergrupper. Forløbsprogrammer er beskrivelser af den samlede sundhedsfaglige indsats over for borgere med en bestemt kronisk sygdom på tværs af hospitaler, praktiserende læger og kommuner. Sundhedsstyrelsen har udviklet en såkaldt generisk model for forløbsprogrammer, som danner forbillede for forløbsprogrammerne i Region Hovedstaden.

Som udløber af sundhedsaftalerne fra 2007 har Region Hovedstaden udarbejdet forløbsprogrammer for borgere med de kroniske sygdomme KOL og diabetes 2. Disse forløbsprogrammer er nu klar til implementering på hospitaler, hos praktiserende læger og i kommunerne. I vedlagte notat beskrives, hvad der skal til for at Gentofte Kommune kan honorere de krav de to forløbsprogrammer stiller til kommunen, hvilke opgaver der med fordel kan

samarbejdes med andre kommuner omkring og hvad de direkte og afledte økonomiske konsekvenser vurderes at være.

Der arbejdes med udvikling af yderligere tre forløbsprogrammer i Region Hovedstaden for borgere med demens, hjerte-kar sygdomme og muskel-skelet lidelser.

Der er afsat en statslig pulje på i alt 590 mio. kr. (2010-pl) til regioner og kommuner i perioden 2010-2012. Udmøntningen til regioner og kommuner skal ske på baggrund af ansøgninger fra de enkelte regioner og kommuner til en samlet ansøgningsrunde. Der er et maksimalt ansøgningsbeløb pr. kommuner. For Gentofte Kommune er det 2.187 mio. kr. (2010-pl) for de tre år, som er de midler der fra central hold følger med til implementering af alle forløbsprogrammer. Der kan alene søges til udviklingsaktiviteter, der vedrører implementeringen af forløbsprogrammer.

## Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at Gentofte Kommune på de fleste områder lever op til de krav der i forløbsprogrammerne for KOL og diabetes 2 stilles til kommunerne. Dog vil der konkret på diætist og kostvejledningsområdet være behov for at udvide med et nyt tilbud, som i dag ikke findes i kommunen.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

1. At Gentofte Kommune indgår i forløbsprogrammerne for KOL og diabetes 2.
2. At Gentofte Kommune søger puljen i Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse til en forstærket indsats for patienter med kronisk sygdom i 2010-2012

---

## Bilag

 [Notat](#)

## Møde i Socialudvalget den 10. september 2009

**6 Åbent Høring af temaer til sundhedsaftale**

[031323-2009](#)

## Resumé

KKR Hovedstaden har sendt en fælles kommunal strategi for 2. generations sundhedsaftaler i høring i kommunerne i Region Hovedstaden. I denne sag forlægges udkast til høringsvar til drøftelse og godkendelse.

## Baggrund

Kommunerne og regionerne skal med virkning fra 1. januar 2011 indgå nye sundhedsaftaler. Sundhedsaftalerne indgås mellem regionsrådet og kommunalbestyrelserne, og fastsætter rammerne og målsætningerne for samarbejdet mellem parterne på en række centralt fastsatte indsatsområder. Derudover fastsætter aftalerne også rammerne for det konkrete samarbejde mellem aktørerne. Der er siden indgåelse af de første sundhedsaftaler pr. 1. januar 2007 arbejdet med udvikling af samarbejdet på de område, der er dækket af sundhedsaftalen. Som eksempel på konkrete resultater af arbejdet kan nævnes:

- Et snitfladekatalog på træningsområdet med en fagligt funderet sondring mellem almen- og specialiseret genoptræning.
- Et casekatalog på hjælpemiddelområdet, der fastlægger ansvarsfordelingen mellem regionen og kommunerne i forhold til behandlingsredskaber og hjælpemidler.
- Faste aftaler om ansvarsfordeling for formidling af nødvendig og rettidig information mellem kommuner, alment praktiserende læger og hospital i forbindelse med indlæggelser, herunder ansvaret for formidling af relevante informationer til patienter generelt.
- Regelmæssige opgørelser af hospitalsaktiviteten på særlige områder, så der er etableret et ensartet grundlag for samordningsudvalgenes løbende aktivitetsopfølgning på sundhedsaftalernes 6 obligatoriske indsatsområder mhp. at muliggøre sammenligninger på tværs af hospitaler og kommuner.

Der er i den nye bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler grundlæggende tale om en videreførelse af de obligatoriske indsatsområder fra den første bekendtgørelse om sundhedsaftaler - 1) indlæggelses- og udskrivningsforløb, 2) træningsområdet, 3) behandlingsredskaber og hjælpemidler, 4) forebyggelse og sundhedsfremme, herunder patientrettet forebyggelse, 5) indsatsen for mennesker med psykiske lidelser - samt et nyt indsatsområde, 6) opfølgning på rapportering om utilsigtede hændelser.

På KKR Hovedstadens initiativ blev der i efteråret 2008 afholdt tre temamøder for alle kommunalpolitikere, direktører og sundhedschefer i Hovedstaden. På temamøderne drøftedes indholdet af 2. generations sundhedsaftaler ud fra tre temaer: 'Fremtidens kommunale sundhedsvæsen', 'Det sammenhængende sundhedsvæsen' og 'Almen praksis'. Social & Sundhed udarbejdede i den forbindelse et kortfattet notat vedrørende hvert af de tre temaer. Notaterne er sendt til medlemmerne af Børne- og Skoleudvalget og Socialudvalget den 19. oktober 2008. De kommunale krav til de kommende forhandlinger tager til dels udspring i disse tre temadrøftelser.

Forhandlingerne mellem Region Hovedstaden og kommunerne forventes at finde sted i 1. halvår 2010. Kommunerne har i regi af KKR Hovedstaden valgt at udarbejde et oplæg til strategi og et fælles ambitionsniveau for forhandlingerne, blandt andet i form af otte kommunale krav til 2. generations sundhedsaftaler. Strategien og de otte krav fremgår af det vedlagte høringsmateriale fra KKR Hovedstaden. Der er udarbejdet et udkast til høringsvar til KKR Hovedstaden, som forelægges til drøftelse og godkendelse.

## Vurdering

Det er administrationens vurdering, at kommunen med det forelagte udkast til hørings svar adresserer de væsentligste spørgsmål i forbindelse med KKR Hovedstadens oplæg til strategi for 2. generations sundhedsaftaler.

## Indstilling

Børn & Forebyggelse og Social & Sundhed indstiller

Til Børne- og Skoleudvalget og Socialudvalget:

At KKR Hovedstadens oplæg til strategi for 2. generations sundhedsaftaler besvares i overensstemmelse med det forelagte hørings svar.

---

## Bilag

 [Høringsbrev](#)

 [Strategi for sundhedsaftaler](#)

 [Hørings svar](#)

## Møde i Socialudvalget den 10. september 2009

### 7 Åbent Velfærdsteknologi i ældreplejen

[025948-2009](#)

## Resumé

Gentofte Kommunen vil som led i strategien 'Service i udvikling' igangsætte et bruger drevet innovationsprojekt i samarbejde med Innovation Center Copenhagen. Projektet vil i en afgrænset brugergruppe udvikle og afprøve velfærdsteknologiske løsninger, der kan indgå i og understøtte løsninger af opgaver i ældreplejen. I projektet indgår desuden alliancer med private virksomheder, der stiller deres løsninger til rådighed i pilotfasen. Gladsaxe kommune er samarbejdspartner og vil tilsvarende udvikle og afprøve velfærdsteknologier i ældreplejen.

## Baggrund

Som led i kommunens strategi 'Service i udvikling', der har som formål at skabe nye måder at levere service på, vil Social & Sundhed iværksætte et innovationsprojekt om udvikling og afprøvning af velfærdsteknologier blandt en afgrænset bruger- og medarbejdergruppe.

Projektet anvender en brugerdrevet innovationsmodel og baserer sig desuden på innovationsalliancer med private virksomheder. Det gennemføres i samarbejde med Innovation Center Copenhagen (icph), der har ansvar for indhold og kvalitet i innovationsmodellen og ansvar for at indgå alliancer med private virksomheder.

I projektperioden, der løber frem til sommeren 2010, skal udvikles og afprøves velfærdsteknologiske løsninger, der er velegnede for borgere og medarbejdere i ældreplejen. I arbejdet vil indgå et begrænset antal borgere og medarbejdere, der efter eget ønske vil deltage i udviklingsarbejdet. I projektet indgår desuden et samarbejde med ældreplejen i Gladsaxe Kommune, der følger samme innovationsmodel.

Efter den 1-årige projektperiode skal der tages stilling til, hvorvidt kommunen ønsker at anvende og udbrede de konkret udviklede løsninger.

## Vurdering

Det er vurderingen, at projektet er en god mulighed for i lille skala at få udviklet og afprøvet velfærdsteknologiske løsninger tilpasset til ældreplejen.

Det er vurderingen, at projektet kan give værdifuld erfaring i at arbejde med brugerdrevet innovation og bidrage til at afklare, om en tilsvarende innovationsmodel kan være frugtbar at anvende i andre sammenhænge.

Endelig er det vurderingen at projektet vil give nyttige erfaringer i at indgå innovationsalliancer med private virksomheder. En erfaring der forventes at kunne anvendes til udvikling af andre serviceområder i kommunen.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

---

## Bilag

 [Notat projekt Velfærdsteknologi i ældreplejen](#)

## Møde i Socialudvalget den 10. september 2009

8 Åbent  
juli 2009

Statistik vedr. delområderne Arbejdsmarked og Integration til og med

[041444-2005](#)

### **Baggrund**

På baggrund af Socialudvalgets ønske om en løbende rapportering på områderne Arbejdsmarked og Integration forelægges en opgørelse over antal personer, der modtager ydelser og vurdering af det forventede forbrug sammenholdt med budgettet. Socialudvalget vil få forelagt denne opgørelse i forbindelse med de politiske budgetopfølgninger.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

---

### **Bilag**

 [Statistik vedr delområderne Arbejdsmarked og Integration til og med juli 2009](#)

### **Møde i Socialudvalget den 10. september 2009**

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

[049911-2008](#)

### **Resumé**

Social & Sundhed forelægger venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 19.08.09.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

---

### **Bilag**

 [Venteliste til pleje- og ældreboliger](#)

**Møde i Socialudvalget den 10. september 2009**

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

[048474-2008](#)

---

**Møde i Socialudvalget den 10. september 2009**

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

048474-2008

---

## **Punkt 2: Referat.doc**



Gentofte Kommune

# Referat af møde i Socialudvalget

Referat åben

**Mødedato 10. september 2009**

**Mødetidspunkt 17.00**

**Mødelokale Udv.vær. A+B**

Protokollen blev  
læst og mødet  
hævet kl.:

**18.35**

Tilstede:

**Kirsten Kierkegaard, Lise Roving, John Philip,  
Marianne Zangenberg, Lisbeth Winther, Irene Lütken,  
Karen Riis Kjølbye (Fra og med pkt. 2)**

Fraværende:

## **Indholdsfortegnelse**

Socialudvalget

den 10. september 2009

Åben dagsorden

- 1 Modernisering af Egebjerg**
- 2 Sansehave på Ordruplund. Resultat af udbud**
- 3 Rammeaftale 2010, forslag til godkendelse**
- 4 Sund By Netværket**
- 5 Forløbsprogrammer**
- 6 Høring af temaer til sundhedsaftale**
- 7 Velfærdsteknologi i ældreplejen**
- 8 Statistik vedr. delområderne Arbejdsmarked og Integration til og med juli 2009**
- 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 10. september 2009

### 1 Åbent      Modernisering af Egebjerg

[013992-2009](#)

#### Resumé

Som led i den igangværende moderniseringsplan for kommunens plejeboliger skal Egebjerg ombygges og moderniseres efter almenboligloven. Kommunalbestyrelsen besluttede på sit møde den 27. april 2009 at afsætte midler til en forundersøgelse af ombygningsmulighederne på Egebjerg. Resultatet af disse forundersøgelser foreligger nu.

#### Baggrund

På Kommunalbestyrelsens møde den 27. april (pkt. 4) bevilgede udvalget efter indstilling fra Økonomiudvalget den 20. april 2009 (pkt.3) og Socialudvalget den 14. april 2009 (pkt. 3) 0,5 mio. kr. til igangsætning af forundersøgelser af ombygningsmulighederne på Egebjerg.

Forundersøgelsen viser, at de eksisterende boliger ikke som forventet kan sammenlægges fra 3 til 2 lejligheder, idet pladsforholdene bliver for snævre i forhold til gældende krav og standarder. Hvis de eksisterende etværelses boliger derimod sammenlægges i forholdet 2 til 1, vil der kunne etableres nogle gode, rummelige to-værelses lejligheder på ca. 46 m<sup>2</sup> (plus andel af fællesareal).

Med en 2:1 løsning ændres antallet af lejligheder således fra de nuværende 88 til 44. Hertil skal lægges de 18 eksisterende boliger som blev etableret i tagetagen for ca. fem år siden. Forundersøgelserne har endvidere vist, at det er muligt at etablere en tagetage på en af de to fløje, som ikke fik tagetage for fem år siden. Herved kan der ske en forøgelse med 6-8 boliger

Derudover vil det, pga. de forholdsvis store fællesarealer på Egebjerg, blive undersøgt, om der evt. kan findes en alternativ anvendelse af dele af disse arealer, så fællesarealandelen per bolig og derved huslejeniveauet kan holdes på et rimeligt leje.

Samlet set vil der efter ombygningen således være 68-72 boliger på Egebjerg, ekskl. de nuværende aflastningsboliger på Drosselbo, som ikke er egnet til ombygning.

#### *Det videre forløb*

Forberedelserne til rådgiverudbuddet er sat i proces, således at bygherrerådgiveren er fundet og arbejdet med byggeprogrammet kan påbegyndes, så snart Socialudvalget i september har taget stilling til forundersøgelserne. Der søges derfor frigivet 1,5 mio. kr. (eks. moms) til udarbejdelse af byggeprogram og totalentrepriseudbud finansieret via de afsatte midler til moderniseringsplan for plejeboliger.

Selve ombygningen kommer til at foregå i to faser, da den af hensyn til beboernes genhusning er knyttet op til færdiggørelsen af først Rygårdcentrets udbygning (efteråret 2010) og Nymosehaves udbygning (foråret 2011). Dette giver et år til arbejdet med byggeprogram, projektforslag, totalentrepriseudbud, færdigprojektering, byggetilladelse mv.

#### Vurdering

Forundersøgelsen vurderes at give et realistisk billede af de bygningsfysiske muligheder og begrænsninger på Egebjerg og danner som sådan et operationelt grundlag for det videre arbejde med byggeprogram og udbudsmateriale.

Selvom de foreslåede tiltag, herunder en supplerende tagetage vil kunne etableres indenfor lokalplanens samlede bebyggelsesprocent, skal der søges om dispensation fra lokalplanens bestemmelser om bebyggelsens omfang og naturbeskyttelsesloven, som beskytter de på grunden beliggende gravhøje. Der skal desuden søges om dispensation såfremt der ønskes opført boligaltaner ud mod haven.

Bygningsmyndigheden har derfor allerede nu fået forelagt en ansøgning om disse dispensationer, da det har væsentlig indflydelse på det videre arbejde med projekteringen. Sagen forventes behandlet på Byplanudvalgets møde i september.

## Indstilling

Social & Sundhed og Gentofte Ejendomme indstiller

Til Socialudvalget:

1. At nærværende forundersøgelse af ombygningsmulighederne på Egebjerg tages til efterretning.

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

2. At der anlægsbevilges 1,5 mio. kr. eks. moms til udarbejdelse af byggeprogram og totalentrepriseudbud finansieret via de afsatte midler til moderniseringsplan for plejeboliger.

## Beslutninger

Ad pkt. 1: Taget til efterretning.

Ad pkt. 2: Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

*Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til: Økonomiudvalget*

---

## Bilag

 [Notat. Modernisering af Egebjerg](#)

 [Tegning 1](#)

 [Tegning 2](#)

## Møde i Socialudvalget den 10. september 2009

**2 Åbent      Sansehøve på Ordruplund. Resultat af udbud**

[002241-2009](#)

## Resumé

Socialudvalget godkendte den 13. august 2009 (dagsordenspunkt 4) skitseforslaget til sansehaver på Ordruplund. Efterfølgende har projektet været i udbud, og den 28. august 2009 indkom 3 bud ved underhåndsbud. Det anbefales, at firmaet Junckerhaven får opgaven med forventet afslutning ultimo november.

## **Baggrund**

Der er jf. investeringsoversigten for 2009-2012 afsat 6,467 mio. kr. til etablering og drift af sansehaver på kommunens plejehjem. Etableringen vil foregå successivt over de næste 5 år. Til sansehaverprojektet ved Ordruplund er der budgetteret 0,51 mio. kr. til rådgivning og etablering samt 0,01 mio. kr. årligt til drift de første fem år. Kommunalbestyrelsen bevilgede på sit møde den 23. februar 2009 (dagsordenspunkt 5) 0,08 mio. kr. til forundersøgelser og rådgivning.

Projektet har været i underhåndsbud, og tilbuddene blev afleveret rettidigt den 28. august 2009 af tre anlægsgartnere.

Firmaet Junckerhaven kom med det billigste tilbud på 0,323 mio. kr. og anbefales derfor til opgaven.

De resterende 0,44 mio. kr. til projektet søges samtidig anlægsbevilget med finansiering via de afsatte midler til sansehaver for 2009.

## **Vurdering**

Det vurderes, at det, selv med valget af billigste tilbud, vil være nødvendigt at foretage nogle tilpasninger af projektet, idet det samlede projekt inklusive diverse ikke-udbudte bygherreleverancer overskrider budgetrammen med 0,08 mio. kr.

Det vurderes dog, at sansehaverprojektet på Ordruplund trods disse tilpasninger vil kunne gennemføres, så de centrale sansemæssige elementer og principper i haveanlægget fastholdes.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

1. At anlægsgartnerfirmaet Junckerhaven vælges til opgaven med at etablere sansehaverelementer ved Ordruplund Plejeboliger.

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

2. At der anlægsbevilges 0,44 mio. kr. til sansehaveren på Ordruplund med finansiering via de afsatte midler til sansehaver for 2009.

## **Beslutninger**

Ad pkt. 1: Vedtaget.

Ad pkt. 2: Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

*Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til: Økonomiudvalget*

---

## Bilag

 [Notat til mødesag. Resultat af udbud](#)

### Møde i Socialudvalget den 10. september 2009

#### 3 Åbent      Rammeaftale 2010, forslag til godkendelse

[030212-2009](#)

#### Resumé

Kommunalbestyrelsen skal i henhold til Servicelovens § 6 indgå en årlig rammeaftale for social- og specialundervisningsområdet med de øvrige kommunalbestyrelser i regionen samt Regionsrådet. Rammeaftalen omfatter kapacitet, tilpasning og udvikling på det specialiserede socialområde og dele af specialundervisningen.

Rammeaftalen godkendes og underskrives endeligt i Kommunekontaktrådet (KKR) den 5. oktober 2009.

Børne- og Skoleudvalget samt Socialudvalget tog henholdsvis den 16. april 2009, jf. dagsordenspunkt 10, og den 14. april 2009, jf. dagsordenspunkt 1, Gentofte Kommunes redegørelse til rammeaftalen for 2010 til efterretning.

Det indstilles, at udkast til Rammeaftale 2010 godkendes.

#### Baggrund

Rammeaftalen er en aftale om kapacitet og udvikling på social- og specialundervisningsområdet, som omfatter visse specialskoler og sociale bo-, dag-, aflastnings- og døgntilbud for handicappede og sindslidende børn og voksne.

Rammeaftale 2010 for social- og specialundervisningsområdet er bygget op i 3 dele: en generel del, en beskrivende del og en bilagsdel. Da den generelle del har til formål kort og præcist at beskrive de generelle udviklingstendenser og det fremadrettede arbejde på området med henblik på politisk behandling, er dette bilag vedlagt dagsordenspunktet.

Ifølge Rammeaftalen angiver kommunerne samstemmende, at der ikke opleves flere problemer end tidligere i forhold til visitation, anvisning og belægning af ledig kapacitet efter Kommunalreformen. Dog tilkendegiver en række kommuner, at det er blevet sværere at sikre tilbud til personer, der ikke fuldt ud matcher et tilbuds målgruppe og personer med ganske særlige behov. Kommunerne anfører, at de i stigende grad er tvunget til at etablere enkeltmandstilbud til borgere med særlige komplekse problemstillinger, herunder udadreagerende adfærd. Der er i rammeaftalen et forslag om at udvide kapaciteten i regionen til personer med ganske særlige behov.

På alle områder indenfor børne- og ungeområdet viser de kommunale redegørelser, at der forventes at være balance i efterspørgsel og udbud i perioden 2010-2013. Dog er der underkapacitet på de sikrede døgninstitutioner, og pladsantallet udvides på de sikrede institutioner med 15 pladser på landsplan i årene 2009-2011. Dette sker efter beslutning i Indenrigs- og Socialministeriet. Endvidere opleves som tidligere en underkapacitet på aflastningsområdet - i særdeleshed til målgruppen indenfor autismspektret.

På voksenområdet er der på dagtilbudsområdet opmærksomhed på efterspørgselsudviklingen. Kommunerne giver i deres indmeldinger til rammeaftalen udtryk for, at det forventes, at efterspørgslen efter beskyttet beskæftigelse § 103 vil være faldende fremover, mens der modsat er en forventning om, at efterspørgslen efter aktivitets- og samværstilbud efter § 104 vil være stigende. Denne forventning kan endnu ikke aflæses i rammeaftalen 2010, hvor den samlede kapacitet på dagtilbudsområdet viser et overudbud af pladser.

Indenfor botilbudsområdet for voksne udviklingshæmmede vurderes det i rammeaftalen, at der er maksimal udnyttelse af de eksisterende tilbud. Der er indgået aftale med Region Sjælland om en udvidelse af antallet af botilbudspladser for udviklingshæmmede med dom til en sikret institution for at imødekomme den eksisterende efterspørgsel. Indenfor sindslidendeområdet ses der stor stabilitet i udbud og efterspørgsel efter pladser. Det vurderes, at der samlet set er en mindre underkapacitet på området, særligt i forhold til de midlertidige botilbud.

For både stofmisbrugs- og alkoholbehandling tegner der sig et billede af overkapacitet på det ambulante behandlingsområde, mens der er underkapacitet på dag- og døgntilbud.

På specialundervisningsområdet har der siden 2008 været et fald i efterspørgslen efter ydelser på kommunikationscentre til et niveau, som nu tyder på at være stabilt, og der er som følge heraf sket en kapacitetstilpasning. Der er tendens til, at kommunerne laver selvstændige undervisningstilbud frem for at bruge de egentlige specialundervisningscentre.

Kommuner, der planlægger væsentlige kapacitetsændringer eller væsentlige ændringer i efterspørgsel, skal senest et år før ændringen træder i kraft orientere de berørte kommuner eller regionen. Ydermere skal ændringerne meddeles til koordinationsgruppen/KKR-sekretariatet og Region Hovedstaden.

Forslag til Rammeaftale 2010 har været til høring i det lokale Handicapråd i perioden 17. august 2009 til 26. august 2009. Handicaprådet havde ingen bemærkninger.

Bilag 1 med den generelle del af rammeaftalen for 2010 er tidligere udsendt til kommunalbestyrelsens medlemmer, og er nu alene udsendt til Socialudvalgets medlemmer.

## **Vurdering**

Det vurderes, at Rammeaftale 2010 overordnet betragtet giver et realistisk billede af udbud og efterspørgsel på social- og specialundervisningsområdet og dermed udgør et godt grundlag for det regionale samarbejde indenfor det specialiserede sociale område. Aftalen adresserer de mest relevante problemstillinger og udviklingsbehov, som det opleves i såvel Gentofte Kommune som i Region Hovedstaden som helhed.

## **Indstilling**

Børn og Forebyggelse, Skole og Fritid og Social og Sundhed indstiller

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

At Rammeaftale 2010 godkendes.

Børne- og Skoleudvalgets beslutning foreligger til mødet.

### **Tidligere beslutninger**

Børne- og Skoleudvalget den 08-09-2009

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Marie Louise Andreassen (B) tog forbehold.

### **Beslutninger**

Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

*Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til: Økonomiudvalget*

---

### **Bilag**

 [Rammeaftale 2010 generel del- endeligt udkast](#)

### **Møde i Socialudvalget den 10. september 2009**

**4 Åbent      Sund By Netværket**

[019219-2009](#)

### **Resumé**

I forbindelse med udmøntningen af sundhedspolitikken i 2009 blev det besluttet, at forberede en eventuel optagelse af Gentofte Kommune i Sund By Netværket.

### **Baggrund**

Kommunalbestyrelsen tiltrådte enstemmigt på møde den 26. januar 2009 - dagsordenens pkt. 14 - handleplaner til udmøntning af sundhedspolitikken i 2009. Herunder en handleplan for forberedelse af en politisk beslutning om at søge optagelse i Sund By Netværket.

Sund By Netværket er et netværk for kommuner og regioner, som politisk har besluttet at indgå i et forpligtende samarbejde for at styrke det lokale sundhedsfremmende og forebyggende arbejde. Netværket har eksisteret siden 1991 og består i dag af 67 kommuner og 2 regioner. Sund By netværket er et fagligt forum for udvikling og erfaringsudveksling af det sundhedsfremmende og forebyggende arbejde i kommuner og regioner, og netværkets mål er at være en værdsat samarbejdspartner på det sundhedsfaglige område både nationalt og internationalt. Sund By Netværket medvirker til at fremme udviklingen af sunde lokalsamfund med aktive borgere samt til at sikre høj faglig kvalitet i det sundhedsfremmende og forebyggende arbejde.

Den årlige udgift til kontingent er på 34.000 kr. (2009-pl) og dertil kommer udgifter til deltagelse i netværkets aktiviteter mv. Der er bevilliget 84.000 kr. i 2009 fra sundhedsfremmepuljen til formålet og der er forudsat ansøgning om et tilsvarende beløb fra puljen i 2010, hvorefter den foresatte deltagelse i netværket kan tages op til vurdering.

## Vurdering

Social & Sundhed vurderer, at medlemskabet af Sund By Netværket vil medvirke til at styrke kommunens indsats på sundhedsfremme og forebyggelsesområdet.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At Gentofte Kommune indsender det forelagte tiltrædelsesdokument til Sund By Netværket med henblik på optagelse.

## Beslutninger

Vedtaget.

*Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:*

---

## Bilag

 [Tiltrædelsesdokument](#)

**Møde i Socialudvalget den 10. september 2009**

## **5 Åbent Forløbsprogrammer**

[031511-2009](#)

### **Resumé**

Som udløber af sundhedsaftalerne fra 2007 er der nu udarbejdet forløbsprogrammer for borgere med henholdsvis KOL og diabetes 2. Disse forløbsprogrammer er nu klar til implementering i kommunerne.

### **Baggrund**

I sundhedsaftalerne mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen er det aftalt, at der skal udvikles fælles forløbsprogrammer for udvalgte kronikergrupper. Forløbsprogrammer er beskrivelser af den samlede sundhedsfaglige indsats over for borgere med en bestemt kronisk sygdom på tværs af hospitaler, praktiserende læger og kommuner. Sundhedsstyrelsen har udviklet en såkaldt generisk model for forløbsprogrammer, som danner forbillede for forløbsprogrammerne i Region Hovedstaden.

Som udløber af sundhedsaftalerne fra 2007 har Region Hovedstaden udarbejdet forløbsprogrammer for borgere med de kroniske sygdomme KOL og diabetes 2. Disse forløbsprogrammer er nu klar til implementering på hospitaler, hos praktiserende læger og i kommunerne. I vedlagte notat beskrives, hvad der skal til for at Gentofte Kommune kan honorere de krav de to forløbsprogrammer stiller til kommunen, hvilke opgaver der med fordel kan samarbejdes med andre kommuner omkring og hvad de direkte og afledte økonomiske konsekvenser vurderes at være.

Der arbejdes med udvikling af yderligere tre forløbsprogrammer i Region Hovedstaden for borgere med demens, hjerte-kar sygdomme og muskel-skelet lidelser.

Der er afsat en statslig pulje på i alt 590 mio. kr. (2010-pl) til regioner og kommuner i perioden 2010-2012. Udmøntningen til regioner og kommuner skal ske på baggrund af ansøgninger fra de enkelte regioner og kommuner til en samlet ansøgningsrunde. Der er et maksimalt ansøgningsbeløb pr. kommuner. For Gentofte Kommune er det 2.187 mio. kr. (2010-pl) for de tre år, som er de midler der fra central hold følger med til implementering af alle forløbsprogrammer. Der kan alene søges til udviklingsaktiviteter, der vedrører implementeringen af forløbsprogrammer.

### **Vurdering**

Det er Social & Sundheds vurdering, at Gentofte Kommune på de fleste områder lever op til de krav der i forløbsprogrammerne for KOL og diabetes 2 stilles til kommunerne. Dog vil der konkret på diætist og kostvejledningsområdet være behov for at udvide med et nyt tilbud, som i dag ikke findes i kommunen.

## Indstilling

Social & Sundhed [indstiller](#)

Til Socialudvalget:

1. At Gentofte Kommune indgår i forløbsprogrammerne for KOL og diabetes 2.
2. At Gentofte Kommune søger puljen i Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse til en forstærket indsats for patienter med kronisk sygdom i 2010-2012

## Beslutninger

Ad pkt. 1-2: Vedtaget.

*Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:*

---

## Bilag

 [Notat](#)

## Møde i Socialudvalget den 10. september 2009

### 6 Åbent Høring af temaer til sundhedsaftale

[031323-2009](#)

## Resumé

KKR Hovedstaden har sendt en fælles kommunal strategi for 2. generations sundhedsaftaler i høring i kommunerne i Region Hovedstaden. I denne sag forlægges udkast til høringsvar til drøftelse og godkendelse.

## Baggrund

Kommunerne og regionerne skal med virkning fra 1. januar 2011 indgå nye sundhedsaftaler. Sundhedsaftalerne indgås mellem regionsrådet og kommunalbestyrelserne, og fastsætter rammerne og målsætningerne for samarbejdet mellem parterne på en række centralt fastsatte indsatsområder. Derudover fastsætter aftalerne også rammerne for det konkrete samarbejde mellem aktørerne. Der er siden indgåelse af de første sundhedsaftaler pr. 1. januar 2007 arbejdet med udvikling af samarbejdet på de område, der er dækket af sundhedsaftalen. Som eksempel på konkrete resultater af arbejdet kan nævnes:

- Et snitfladekatalog på træningsområdet med en fagligt funderet sondring mellem almen- og specialiseret genoptræning.
- Et casekatalog på hjælpemiddelområdet, der fastlægger ansvarsfordelingen mellem regionen og kommunerne i forhold til behandlingsredskaber og hjælpemidler.
- Faste aftaler om ansvarsfordeling for formidling af nødvendig og rettidig information mellem kommuner, alment praktiserende læger og hospital i forbindelse med indlæggelser, herunder ansvaret for formidling af relevante informationer til patienter generelt.
- Regelmæssige opgørelser af hospitalsaktiviteten på særlige områder, så der er etableret et ensartet grundlag for samordningsudvalgenes løbende aktivitetsopfølgning på sundhedsaftalernes 6 obligatoriske indsatsområder mhp. at muliggøre sammenligninger på tværs af hospitaler og kommuner.

Der er i den nye bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler grundlæggende tale om en videreførelse af de obligatoriske indsatsområder fra den første bekendtgørelse om sundhedsaftaler - 1) indlæggelses- og udskrivningsforløb, 2) træningsområdet, 3) behandlingsredskaber og hjælpemidler, 4) forebyggelse og sundhedsfremme, herunder patientrettet forebyggelse, 5) indsatsen for mennesker med psykiske lidelser - samt et nyt indsatsområde, 6) opfølgning på rapportering om utilsigtede hændelser.

På KKR Hovedstadens initiativ blev der i efteråret 2008 afholdt tre temamøder for alle kommunalpolitikere, direktører og sundhedschefer i Hovedstaden. På temamøderne drøftedes indholdet af 2. generations sundhedsaftaler ud fra tre temaer: 'Fremtidens kommunale sundhedsvæsen', 'Det sammenhængende sundhedsvæsen' og 'Almen praksis'. Social & Sundhed udarbejdede i den forbindelse et kortfattet notat vedrørende hvert af de tre temaer. Notaterne er sendt til medlemmerne af Børne- og Skoleudvalget og Socialudvalget den 19. oktober 2008. De kommunale krav til de kommende forhandlinger tager til dels udsping i disse tre temadrøftelser.

Forhandlingerne mellem Region Hovedstaden og kommunerne forventes at finde sted i 1. halvår 2010. Kommunerne har i regi af KKR Hovedstaden valgt at udarbejde et oplæg til strategi og et fælles ambitionsniveau for forhandlingerne, blandt andet i form af otte kommunale krav til 2. generations sundhedsaftaler. Strategien og de otte krav fremgår af det vedlagte høringsmateriale fra KKR Hovedstaden. Der er udarbejdet et udkast til høringssvar til KKR Hovedstaden, som forelægges til drøftelse og godkendelse.

## Vurdering

Det er administrationens vurdering, at kommunen med det forelagte udkast til høringssvar adresserer de væsentligste spørgsmål i forbindelse med KKR Hovedstadens oplæg til strategi for 2. generations sundhedsaftaler.

## Indstilling

Børn & Forebyggelse og Social & Sundhed indstiller

Til Børne- og Skoleudvalget og Socialudvalget:

At KKR Hovedstadens oplæg til strategi for 2. generations sundhedsaftaler besvares i overensstemmelse med det forelagte høringssvar.

## Beslutninger


Vedtaget.

*Beslutningsstatus:* Behandlet, *indstillet til:* Børne- og Skoleudvalget

---

### Bilag

 [Høringsbrev](#)

 [Strategi for sundhedsaftaler](#)

 [Hørings svar](#)

## Møde i Socialudvalget den 10. september 2009

### 7 Åbent Velfærdsteknologi i ældreplejen

[025948-2009](#)

### Resumé

Gentofte Kommunen vil som led i strategien 'Service i udvikling' igangsætte et brugerdrevet innovationsprojekt i samarbejde med Innovation Center Copenhagen. Projektet vil i en afgrænset brugergruppe udvikle og afprøve velfærdsteknologiske løsninger, der kan indgå i og understøtte løsninger af opgaver i ældreplejen. I projektet indgår desuden alliancer med private virksomheder, der stiller deres løsninger til rådighed i pilotfasen. Gladsaxe kommune er samarbejdspartner og vil tilsvarende udvikle og afprøve velfærdsteknologier i ældreplejen.

### Baggrund

Som led i kommunens strategi 'Service i udvikling', der har som formål at skabe nye måder at levere service på, vil Social & Sundhed iværksætte et innovationsprojekt om udvikling og afprøvning af velfærdsteknologier blandt en afgrænset bruger- og medarbejdergruppe.

Projektet anvender en brugerdrevet innovationsmodel og baserer sig desuden på innovationsalliancer med private virksomheder. Det gennemføres i samarbejde med Innovation Center Copenhagen (icph), der har ansvar for indhold og kvalitet i innovationsmodellen og ansvar for at indgå alliancer med private virksomheder.

I projektperioden, der løber frem til sommeren 2010, skal udvikles og afprøves velfærdsteknologiske løsninger, der er velegnede for borgere og medarbejdere i ældreplejen. I arbejdet vil indgå et begrænset antal borgere og medarbejdere, der efter eget ønske vil deltage i udviklingsarbejdet. I projektet indgår desuden et samarbejde med ældreplejen i Gladsaxe Kommune, der følger samme innovationsmodel.

Efter den 1-årige projektperiode skal der tages stilling til, hvorvidt kommunen ønsker at anvende og udbrede de konkret udviklede løsninger.

## Vurdering

Det er vurderingen, at projektet er en god mulighed for i lille skala at få udviklet og afprøvet velfærdsteknologiske løsninger tilpasset til ældreplejen.

Det er vurderingen, at projektet kan give værdifuld erfaring i at arbejde med brugerdrevet innovation og bidrage til at afklare, om en tilsvarende innovationsmodel kan være frugtbar at anvende i andre sammenhænge.

Endelig er det vurderingen at projektet vil give nyttige erfaringer i at indgå innovationsalliancer med private virksomheder. En erfaring der forventes at kunne anvendes til udvikling af andre serviceområder i kommunen.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

## Beslutninger

Taget til efterretning.

*Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:*

---

## Bilag

 [Notat projekt Velfærdsteknologi i ældreplejen](#)

## Møde i Socialudvalget den 10. september 2009

**8 Åbent**      **Statistik vedr. delområderne Arbejdsmarked og Integration til og med**  
**juli 2009**

[041444-2005](#)

## **Baggrund**

På baggrund af Socialudvalgets ønske om en løbende rapportering på områderne Arbejdsmarked og Integration forelægges en opgørelse over antal personer, der modtager ydelser og vurdering af det forventede forbrug sammenholdt med budgettet. Socialudvalget vil få forelagt denne opgørelse i forbindelse med de politiske budgetopfølgninger.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutninger**

Taget til efterretning.

*Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:*

---

## **Bilag**

 [Statistik vedr delområderne Arbejdsmarked og Integration til og med juli 2009](#)

## **Møde i Socialudvalget den 10. september 2009**

### **9 Åbent      Venteliste til pleje- og ældreboliger**

[049911-2008](#)

## **Resumé**

Social & Sundhed forelægger venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 19.08.09.

## **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. september 2009**

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

[048474-2008](#)

*Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:*

---

### **Møde i Socialudvalget den 10. september 2009**

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

048474-2008

*Beslutningsstatus: Behandlet, indstillet til:*

---