



Gentofte Kommune

Dagsorden til møde i Socialudvalget

Dagsorden åben

Mødedato 14. maj 2013

Mødetidspunkt 17.00

Mødelokale Udvalgsværelse D

Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

den 14. maj 2013

Åben dagsorden

- 1 Tema Sundhed
- 2 Frikommune - vederlagsfri fysioterapi
- 3 Rammeaftale 2014 - Udviklingsstrategi
- 4 Økonomisk rapportering pr. 31. marts 2013
- 5 Kvartalsvis afrapportering for 2013 på det specialiserede socialområde
- 6 Små anlægsregnskaber 2013
- 7 Venteliste til pleje- og ældreboliger
- 8 Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

Lukket dagsorden

- 9 Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

Møde i Socialudvalget den 14. maj 2013

1 Åbent Tema Sundhed

[017023-2013](#)

Resumé

Det nye styringskoncept på Socialudvalgets område tager udgangspunkt i temadrøftelser hen over året i udvalget, som baggrund for udvælgelse og prioritering af konkrete indsatser og hertil knyttede mål og succeskriterier. Temaet for dette møde er 'Sundhed'.

Baggrund

På Socialudvalgets møde den 7. februar 2012 - dagsordenens pkt. 5 - blev der fastlagt et nyt styringskoncept på Socialudvalgets område. Med det nye styringskonceptet besluttede udvalget at konkrete indsatser på udvalgets område fremadrettet udvælges med afsæt i tematiske drøftelser af større aktuelle emner. På baggrund af temadrøftelserne udvælges konkrete indsatser og hertil knyttede mål og succeskriterier som Social & Sundhed efterfølgende iværksætter og afrapporterer på til udvalget. Temaet for dette møde er 'Sundhed'.

En række initiativer på sundhedsområdet skal bidrage til realisering af mulige gevinster. Det drejer sig for eksempel om en række nye træn dig fri-indsatser, herunder også et større initiativ vedrørende støtte til borgeres selvstændige medicin håndtering, initiativer om tidlig opsporing og tidlig indsats i hjemmeplejen og i plejeboliger gennem systematiske hverdagsobservationer med henblik på at forebygge indlæggelser/genindlæggelser samt tidlig indsats mod stress og depression hos sygemeldte eller ledige borgere.

Som forudsætning for at gennemføre de foreslåede initiativer og indsatser samt realisere de forventede gevinster, er der behov for at foretage en række "investeringer". I forbindelse med de nye Træn dig fri-indsatser vil der skulle investeres i for eksempel terapeutressourcer, kompetenceudvikling, træningsredskaber og hjælpemidler, mens der konkret i forhold til medicin håndtering skal investeres i teknologi og farmaceutisk konsulentbistand. For så vidt angår indsats om tidlig opsporing i hjemmeplejen og i plejeboliger skal der investeres i kompetenceudvikling af hjælpere, assistenter og sygeplejersker, indkøb af it-system og andre redskaber til registrering og kvalificering af observationer. Den tidlige indsats mod stress og depression kræver investeringer i bl.a. kompetenceudvikling i Jobcentret samt gennemførelse af konkrete indsatser på baggrund af screening af borgerne.

I forhold til den bredere borgerrettede forebyggelse, bygges der videre på de gode erfaringer opnået i initiativer, som for eksempel "Gentofte 7 år yngre", "De legende mennesker" og "Lev Let", hvor der gennem evaluering af projekterne er opnået viden om indsatsområder, der fremmer fysisk aktivitet og forebygger livsstilssygdomme som type2diabetes.

Endelig er der forslag om anvendelse af midler til frikommuneforsøg vedrørende vederlagsfri fysioterapi samt til fastholdelse af ordningen med koordinerende sygeplejersker til sikring af hurtig

hjemtagning af færdigbehandlede patienter. Sidstnævnte ordning har allerede givet en betydelig effekt og foreslås derfor fastholdt.

Der er i budgetforliget for budget 2013 afsat 3,7 mio. kr., der på baggrund af initiativer på sundhedsområdet skal anvendes til at hente ønskede gevinster. Midlerne er afsat til at arbejde målrettet med en fortsættelse af og udvidelse af "træn dig fri"-konceptet (hjælp med et aktiverende sigte) samt indsatser i forhold til kronikere samt ældre medicinske patienter. Det foreslås, at de nævnte investeringer finansieres af midler fra puljen.

Vurdering

De foreslåede initiativer og investeringer på sundhedsområdet vurderes at kunne bidrage til en realisering af de forventede gevinster som der er opstillet konkrete mål for i de vedlagte indsatsbeskrivelser. Effektiv forebyggelse og rehabilitering forventes at bidrage til at sikre, at borgerne bliver mere selvhjulpne og kan klare sig længere uden hjælp fra kommunen. Kombineret med tidlig opsporing, screening og tidlig indsats som et bærende princip på tværs af sundhedsindsatser i Gentofte Kommune, vurderes de foreslåede indsatser at kunne medvirke til en reduktion i antallet af indlæggelser/genindlæggelser, men også at bidrage til at minimere behovet for kompensierende ydelser og fremme, at borgers behov for pleje og behandling udskydes. Samtidig er der behov for, at der også fremadrettet arbejdes struktureret og målrettet med indsatser, der sikrer gode og smidige sektorovergange for borgerne, herunder fx at færdigbehandlede patienter på sygehuset kan komme hjem så hurtigt som muligt.






Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

1. At forslagene til konkrete initiativer og succeskriterer for initiativerne godkendes.
2. At de til initiativerne knyttede investeringsbehov finansieres af den afsatte pulje til styrkelse af det nære sundhedsvæsen.

Bilag

-  [Faktanotat til sundhedstemamøde maj 2013](#)
-  [Indsatsskabelon \(tidlig opsporing\)](#)
-  [Indsatsskabelon \(Træn dig fri\)](#)
-  [Indsatsskabelon \(stress og depression\)](#)
-  [Hjemtagelse af færdigbehandlede patienter](#)

Møde i Socialudvalget den 14. maj 2013

2 Åbent Frikommune - vederlagsfri fysioterapi

[024461-2011](#)

Resumé

For at kunne stille krav til praktiserende læger om videregivelse af oplysninger om henvisninger til vederlagsfri fysioterapi i henhold til §140 a, stk. 1 i Sundhedsloven om vederlagsfri ønsker Social & Sundhed, at gøre brug af den mulighed der gives, såfremt forslag til lov om ændring af frikommuneloven vedtages i Folketinget.

Baggrund

Social & Sundhed har i maj 2012 sammen med andre frikommuner – herunder Gladsaxe Kommune – deltaget i møde i Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse om sundhed som forsøgstema. Formålet med forsøgstemaet 'sundhed' er at udvikle og afprøve nye løsninger, der kan understøtte sammenhængende forløb for patienter, der er kendetegnet ved hyppig kontakt med flere aktører og sektorer på sundhedsområdet.

Som et af resultaterne af forsøgstemaet er der i forslag til lov om ændring af frikommuneloven indarbejdet en bestemmelse vedr. vederlagsfri fysioterapi.

Af lovforslagets § 26 a. fremgår det, at: Kommunalbestyrelsen i en frikommune kan stille krav om, at alment praktiserende læger skal videregive oplysninger om henvisninger i henhold til § 140 a, stk. 1, i sundhedsloven om vederlagsfri fysioterapi til frikommunen.

Forsøget giver mulighed for, at kommunen kan tilrettelægge en sagsgang, der sikre mulighed for at anlægge en helhedsvurdering i forhold til borgerens samlede behov.

Af bemærkninger til lovforslagets §26 a fremgår følgende:

”Den foreslåede bestemmelse i forbindelse med kopiansøgningen betyder, at alment praktiserende læger i frikommuner, hvor kommunalbestyrelsen træffer beslutning om at iværksætte forsøget, kan forpligtes til at indsende oplysninger om henvisninger [til vederlagsfri fysioterapi] til frikommunen. Den alment praktiserende læge skal, jf. sundhedslovens § 43, stk. 1, anmode om patientens samtykke inden indsendelse af oplysninger om henvisning til vederlagsfri fysioterapi i henhold til frikommunens øvrige tilbud til borgeren.”

Det skal understreges, at den nye praksis ikke må indebære forsinkelse af patientens behandlingsforløb. Forslaget ændrer desuden ikke på forholdene vedr. lægernes henvisningsret. Det vil således stadig være lægens afgørelse, om borgeren skal henvises til vederlagsfri fysioterapi.

Endvidere vil borgerens ret til frit at vælge fysioterapeut fortsat gælde. Dette gælder også borgerens ret til frit at vælge om behandlingen foregår i praksissektoren eller i et kommunalt tilbud. Borgeren forpligtes endvidere ikke til at acceptere frikommunens eventuelle andre tilbud som erstatning for evt. tilbud om vederlagsfri fysioterapi, som borgeren er berettiget til at modtage efter lægehenvielse.

Forslaget har været forelagt Handicaprådet på møde den 15. april 2013 uden kommentarer.

Loven forventes vedtaget inden sommerferie 2013.

Såfremt loven vedtages og der er givet politisk godkendelse af tilslutning til forsøget, forelægges der inden udgangen af 2013 en sag for Socialudvalget med konkretisering af, hvorledes frikommuneforsøget udmøntes i Gentofte Kommune.

Vurdering

Social & Sundhed vurderer, at der samlet set vil kunne opnås fordele ved anvendelse af den mulighed lovændringen giver.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At det anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at den mulighed der gives i § 26a i forslag til lov om ændring af frikommuneloven bringes i anvendelse i Gentofte Kommune, såfremt loven vedtages.

Møde i Socialudvalget den 14. maj 2013

3 Åbent Rammeaftale 2014 - Udviklingsstrategi

[048792-2012](#)

Resumé

Udviklingsstrategi 2014, som er den faglige del af Rammeaftale 2014 og beskriver udvikling i målgrupper og efterspørgsel efter tilbud inden for det specialiserede social- og specialundervisningsområde, forelægges hermed til godkendelse.

Baggrund

Kommunerne har ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisning, herunder ansvaret for udarbejdelse af en årlig rammeaftale for det specialiserede socialområde, der består af en udviklingsstrategi og en styringsaftale. Udviklingsstrategien indgås mellem kommunalbestyrelserne i hovedstadsregionens kommuner samt Regionsrådet i Region Hovedstaden og skal være godkendt af alle parter senest den 1. juni 2013. Styringsaftalen skal være godkendt af parterne den 15. oktober 2013.

Udviklingsstrategien er den faglige del af den sociale rammeaftale og skal bl.a. sikre koordinationen i udviklingen af de særligt specialiserede tilbud og skabe synlighed om

kapacitetsudviklingen. De særligt specialiserede tilbud, som er omfattet af rammeaftalerne, er tilbud til borgere med de mest komplekse og specielle behov, og tilbud, som kræver et stort befolkningsgrundlag for at kunne drives rentabelt og med høj faglighed.

Udviklingsstrategi 2014 sammenfatter følgende udviklingstendenser:

Der vurderes på nuværende tidspunkt ikke at være behov for aftaler om konkrete reguleringer af tilbud eller pladser inden for de tilbudstyper, som omfattes af Udviklingsstrategi 2014. Visse målgrupper er i vækst, men da behovene for tilbud ændres som følge af kommunernes fokus på strategier om inklusion og selvforsyning af borgere fra døgntilbud til mindre indgribende tilbud i nærmiljøet, vurderes disse stigninger ikke at afstedkomme behov for generelle kapacitetsudvidelser. Der er dog behov for tilpasning og nytænkning af tilbudsviften, der både imødekommer udviklingen inden for målgrupperne samt den kommunale organisering og tilrettelæggelse af indsatserne på området.

På **børne- og ungeområdet** forventer flertallet af kommunerne en stigning i antallet af børn og unge med udviklingsforstyrrelse som ADHD og autisme. Stigningen ses specielt for ADHD-området. En betydelig andel kommuner forventer desuden en stigning i antallet af børn og unge med sindslidelse, børn og unge udviklingshæmmede med psykisk sygdom, børn og unge med kognitive vanskeligheder som følge af en skade i hjernen samt børn og unge med misbrug. Imidlertid forventes der et fald i efterspørgslen efter specialbørnehavepladser og døgnpladser men en stigning i efterspørgslen efter aflastningstilbud. Gentofte Kommune justerer løbende antallet af pladser og tilpasser tilbuddene efter den aktuelle efterspørgsel.

På **voksenområdet** forventes en generel stigning i antallet af voksne og unge med udviklingsforstyrrelse herunder ADHD og autisme. Derudover forventes en stigning i antallet af voksne med sindslidelse samt en stigning i antallet af voksne med stofmisbrug, hvilket formentlig kan tilskrives et øget antal unge, som søger behandling, frem for en reel forøgelse af stofmisbrugere.

Generelt peger tendensen inden for voksen-psykiatri- og voksenhandicapområdet på, at kommunerne etablerer tilbud i eget regi. Denne tendens er særlig tydelig for botilbud til midlertidigt ophold og botilbud til aflastningsophold (§107), botilbud til længerevarende ophold (§108/§85), værksteder tilknyttet botilbud (§103), aktivitets- og samværstilbud (§104).

Behovet for tilpasningen og nytænkningen af tilbud ses også i Gentofte Kommune bl.a. ved en vigende efterspørgsel på et af de mest specialiserede tilbud som Blindenetværket og på det højt specialiserede tilbud Bank Mikkelsens Vej 20-28. Samtidig ses en fortsat efterspørgsel på det knap så specialiserede tilbud Blomsterhusene. Denne ændring i efterspørgsel arbejdes der aktuelt på at imødekomme via Moderniseringsplanen (Det gode liv i nye rammer), der har til hensigt at skabe en væsentlig større grad af fleksibilitet i tilbudsviften - såvel på børne- og ungeområdet som på voksenområdet -, så den løbende udvikling i målgrupper og behov kan imødekommes.

På baggrund af de kommunale udviklingstendenser kan Kommunekontaktrådet (KKR) beslutte, at særlige temaer skal være i fokus i det pågældende års rammeaftale. Samtidig har Social- og integrationsministeren mulighed for at udmelde centrale temaer, som skal indgå i udviklingsstrategien.

For Rammeaftale 2014 har ministeren udmeldt det særlige tema "Godkendelse og tilsyn", og KKR Hovedstaden har valgt udviklingstemaet "Ungeområdet", bl.a. på baggrund af den stigende tilgang af børn, unge og voksne med udviklingsforstyrrelser, stofmisbrug og sindslidelse. Førstnævnte tema vil blive behandlet i 2013 og sidstnævnte i 2014.

Udkast til Udviklingsstrategi 2014 har været i høring i Handicaprådet i perioden 24. april til 12. maj 2013. Handicaprådets eventuelle kommentarer kan forelægges mundtligt på udvalgsmøder.

Udkast til Udviklingsstrategi 2014 er vedhæftet. Bilag til udviklingsstrategien kan rekvireres ved Børn, Unge og Fritid.

Vurdering

Det vurderes, at Udviklingsstrategi 2014 overordnet betragtet giver et realistisk billede af udbud og efterspørgsel på det specialiserede social- og specialundervisningsområde. Aftalen adresserer de mest relevante problemstillinger og udviklingsbehov, som de opleves i såvel Gentofte Kommune som i Region Hovedstaden som helhed.

Indstilling

Social & Sundhed og Børn, Unge og Fritid indstiller

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

At udkast til Udviklingsstrategi 2014 (som en del af Rammeaftale 2014) godkendes.

Tidligere beslutninger

Børne- og Skoleudvalget den 13. maj 2013 kl. 19.30

Beslutning foreligger endnu ikke

Bilag

 [Udviklingsstrategi for det specialiserede socialområde og specialundervisning](#)

Møde i Socialudvalget den 14. maj 2013

4 Åbent **Økonomisk rapportering pr. 31. marts 2013**

[012771-2013](#)

Resumé

Med udgangspunkt i det registrerede forbrug pr. 31. marts 2013 og en opfølgning på centrale økonomiske faktorer, forelægger ØKONOMI kvartalsrapportering I til godkendelse.

Kvartalsrapporteringen forelægges fagudvalgene i maj 2013 og oversendes derefter til Økonomiudvalgets og Kommunalbestyrelsens godkendelse.

Rapporteringen, der som navnet antyder, udarbejdes kvartalsvis, er tænkt som en løbende økonomisk styringsinformation til fagudvalg/kommunalbestyrelse og understøtter ligeledes de eksterne krav om udarbejdelse af halvårsregnskab m.v.

Baggrund

Formålet med kvartalsrapporteringen er at foretage de nødvendige bevillingsmæssige tilpasninger af det vedtagne budget samt give et overblik over kommunens likviditetsmæssige og finansielle situation/udvikling.

Kvartalsrapporteringen er udarbejdet på baggrund af det oprindeligt vedtagne budget inkl. givne tillægsbevillinger og overførsler fra 2012.

Rapporteringen indeholder udover en opfølgning på driftsbudgettet på de enkelte målområder også en generel opfølgning anlæg samt de finansielle poster i budgettet.

Vurdering

Kvartalsrapporteringen medfører samlet set behov for tillægsbevillinger på i alt 19,5 mio. kr.

De væsentligste økonomiske elementer i kvartalsrapporteringen er:

- Tilbagebetaling af dækningsafgift af erhvervsejendom + renter – efter vurderingsklage.
- Reducerede lønudgifter generelt som følge af KTO-forliget 22,9 mio. kr. Besparelsen modsvares dog af en tilsvarende forventet reduktion af kommunens bloktilskud.
- Øgede udgifter til flere privatskoleelever og øgede indtægter fra folkeskoleelever fra andre kommuner.
- Stigende udgifter til forsikrede ledige, uddannelsesyndelse, seniorjobordningen og kontanthjælp som følge af beskæftigelsesudviklingen.
- Færre udgifter på førtidspensionsområdet som følge af reform samt færre udgifter til sygedagpenge som følge af et væsentligt lavere udgiftsniveau end forventet.
- Mindreudgifter til hjælpemidler (høreapparater er overgået til regionen) samt lavere medfinansieringsudgifter til sygehusvæsenet.

De enkelte udvalgs ansøgninger er nærmere beskrevet i notatet fra side 8 og frem.

Indstilling

Økonomi indstiller

-

Til Socialudvalget:

At de bevillingsmæssige forhold beskrevet i kvartalsrapportering I oversendes til godkendelse i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Bilag

 [Kvartalsrapportering pr. 31. marts 2013](#)

Møde i Socialudvalget den 14. maj 2013

5 Åbent Kvartalsvis afrapportering for 2013 på det specialiserede socialområde

[017614-2013](#)

Resumé

Oversigt med indrapportering til Økonomi- og Indenrigsministeriet vedr. budget, korrigeret budget og forventet regnskab for det specialiserede socialområde pr. 31. marts 2013 vedlægges til drøftelse. Det skal bemærkes, at kolonnen "Korrigeret budget 2013" i vedlagte notat er det korrigerede budget pr. 31. marts 2013.

Baggrund

Som del af Økonomiaftalen 2010 aftalte KL og Regeringen, at der skal sættes ekstra fokus på det specialiserede socialområde. Parterne indgik derfor aftale om, at kommunerne fra 2010 kvartalsvis skal indrapportere budget, korrigeret budget og forventet regnskab for det specialiserede socialområde til Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Rapporteringen skal ske inden udgangen det efterfølgende kvartals første måned (dog inden udgangen af august for 2. kvartal), og Kommunalbestyrelsen skal samtidig orienteres herom.

I Gentofte Kommune er det blevet aftalt, at en oversigt med den skete indrapportering til Økonomi- og Indenrigsministeriet vedr. det specialiserede socialområde udsendes til Kommunalbestyrelsen inden udgangen af april, august, oktober og januar, og at oversigten forelægges til drøftelse på det første møde herefter i henholdsvis Børne- og Skoleudvalget og Socialudvalget.

Vurdering

Det er Social & Sundheds opfattelse, at oversigten er udtryk for, at budgettet for det specialiserede socialområde samlet set forventes overholdt.

Indstilling

Social & Sundhed og Økonomi indstiller

Til Socialudvalget:

At oversigten med indrapportering til Økonomi- og Indenrigsministeriet vedr. budget, korrigeret budget og forventet regnskab for det specialiserede socialområde pr. 31. marts 2013 drøftes.

Bilag

 [Oversigt over det specialiserede socialområde for 1. kv. 2013](#)

Møde i Socialudvalget den 14. maj 2013

6 Åbent Små anlægsregnskaber 2013

[014500-2013](#)

Resumé

Der forelægges anlægsregnskab for følgende fem projekter: 1) Akutte arbejder og rådgivning 2012 i forbindelse med moderniseringsplanen for sociale institutioner, dag- og botilbud, 2) Test af teknologier, der afhjælper adfærdsforstyrrelser, 3) Forsøg med velfærdsteknologi på handicapområdet, 4) Vedligeholdelse af sansehaver, 5) Servicearealer på Østerled.

Baggrund

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

Regnskabet for de afsatte midler til akutte arbejder og rådgivning 2012 i forbindelse med moderniseringsplanen for sociale institutioner, dag- og botilbud viser et forbrug på 1.633.295 kr. svarende til et mindreforbrug på 13 pct. i forhold til bevillingen på 1.875.000 kr.

Regnskabet for midler afsat til test af teknologier, der afhjælper adfærdsforstyrrelser viser et forbrug på 44.951 kr. svarende til et mindreforbrug på 20 pct. i forhold til bevillingen på 56.000 kr.

Regnskabet for midler afsat til forsøg med velfærdsteknologi på handicapområdet viser et forbrug på 472.308 kr. svarende til et merforbrug på 0,5 pct. ud af en bevilling på 470.000 kr.

Regnskabet for vedligeholdelse af sansehaver viser et forbrug på 73.033 kr. svarende til et merforbrug på 3 pct. ud af en bevilling på 71.000 kr.

Regnskabet for etablering af serviceareal på botilbuddet Østerled viser et forbrug på 256.000 kr. svarende til bevillingen.

Vurdering

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


Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At anlægsregnskaberne godkendes.

Bilag

 [Skema 2 - Akutpulje](#)

 [Skema 2 - Test af teknologier + Skema 2 - Forsøg med velfærdsteknologi](#)

 [Skema 2 - Vedligeholdelse af sansehaver](#)

 [Skema 2 - Serviceareal Østerled](#)

Møde i Socialudvalget den 14. maj 2013

7 Åbent Venteliste til pleje- og ældreboliger

[000089-2013](#)

Resumé

Social & Sundhed forelægger venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 30.04.2013.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Bilag

 [Venteliste til pleje- og ældreboliger](#)

Møde i Socialudvalget den 14. maj 2013

8 Åbent Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

[027154-2012](#)

Møde i Socialudvalget den 14. maj 2013

9 Lukket Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

027154-2012
