



Gentofte Kommune

Dagsorden til møde i Socialudvalget

Dagsorden åben

Mødedato 30. september 2010

Mødetidspunkt 17.00

Mødelokale Udv.vær. A+B

Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

den 30. september 2010

Åben dagsorden

- 1 **Budgetopfølgning pr. 31. august 2010 på Socialudvalgets område**
- 2 **Niveau I kontrakter på Socialudvalgets område - 2011-2012**
- 3 **Kvalitetsstandarder for dagtilbud efter SL §103 og §104**
- 4 **Ydelsesbeskrivelser for dagtilbud til voksne efter § 103 og 104**
- 5 **Kvalitetsstandard - § 97 ledsagerordning**
- 6 **Lovændringer med betydning for Socialudvalgets område**
- 7 **Status på stof- og alkoholmisbrugsbehandling for voksne borgere i Gentofte kommune 2010**
- 8 **Bofællesskabet Ruthsvej**
- 9 **Indberetning til Sundhedsstyrelsen af utilsigtede hændelser**
- 10 **Forhandling af tillægsaftale til sundhedsaftalen**
- 11 **Venteliste til pleje- og ældreboliger**
- 12 **Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

Lukket dagsorden

- 13 **Sag på dagsordenen**
- 14 **Sag på dagsordenen**

Møde i Socialudvalget den 30. september 2010

1 Åbent Budgetopfølgning pr. 31. august 2010 på Socialudvalgets område

[001759-2010](#)

Resumé

Social & Sundhed har på baggrund af forbruget pr. 31. august 2010 foretaget en opfølgning på de økonomiske forudsætninger i forhold til den faktiske udvikling i budget 2010.

Baggrund

Formålet med budgetopfølgningen er at give et overblik over kommunens likviditetsmæssige og finansielle situation/udvikling samt foretage nødvendige bevillingsmæssige reguleringer af budgettet.

Budgetopfølgningen er foretaget på baggrund af det oprindeligt vedtagne budget inkl. givne tillægsbevillinger og genbevillinger fra 2009.

Budgetopfølgningen indeholder udover en opfølgning på driftsbudgettet også en opfølgning på udvalgets anlægsprogram.

For såvel drift som anlæg er der tillige foretaget vurdering af behovet for overførsler til 2011, og umiddelbart forventes der behov for at varsle overførsler af 232.000 kr. på drift og 37,5 mio. kr. på anlæg.

Vurdering

Budgetopfølgningen medfører på driften behov for budgetomplaceringer til andre udvalgsområder og negativ tillægsbevilling på i alt 6,583 mio. kr. på Socialudvalgets målområder. De væsentligste årsager hertil fremgår af sammenfatningen til budgetopfølgningen. Derudover er der behov for reduktion af det afsatte rådighedsbeløb i 2010 til servicearealer med i alt 10,2 mio. kr.

Indstilling

Social & Sundhed [indstiller](#)

Til Socialudvalget:

At de bevillingsmæssige forhold i budgetopfølgningen oversendes til godkendelse i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Bilag

 [Budgetopfølgning 31. august 2010](#)

Møde i Socialudvalget den 30. september 2010

2 Åbent Niveau I kontrakter på Socialudvalgets område - 2011-2012

Resumé

Siden 2008 er der anvendt interne kontrakter til udmøntning af Gentofte Plan. Der blev tidligere på året godkendt et nyt kontraktkoncept for de interne kontrakter på Socialudvalgets område. Der er nu udarbejdet et første udkast til interne kontrakter for hvert af Socialudvalgets tre målområder; Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte, Pleje & omsorg samt Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering. De endelige kontraktudkast forelægges Socialudvalget på mødet den 11. november 2010.

Baggrund

Siden 2008 har der været anvendt interne kontrakter til at udmønte Gentofte Plan. Efter den første periode med interne kontrakter er der udarbejdet et nyt kontraktkoncept på Socialudvalgets område, der skal give et bedre overblik over målområderne og skabe grundlaget for at arbejde strategisk med udvikling af målområderne.

Socialudvalget godkendte det nye koncept for niveau I kontrakterne på mødet 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.

Der er nu udarbejdet et første forslag til interne kontrakter på Socialudvalgets tre målområder;

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

De tre kontrakter indeholder en beskrivelse af målområdet i forhold til økonomi, lovgivning, snitflader til øvrige målområder, centrale udviklingstendenser og udfordringer, en vision og nogle få strategiske målsætninger. Ud fra den indledende beskrivelse af målområdet skabes et overblik over målområdet, herunder muligheder for politisk prioriteringer og strategiske udviklingspotentialer.

De tre kontraktudkast udgør et første bud på, hvad kontrakterne kan indeholde, og bearbejdes videre efter Socialudvalgets behandling. De endelige kontraktudkast på Socialudvalgets tre målområder forelægges den 11. november 2010 til endelig godkendelse.

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at udkastet til kontrakter udgør et godt første bud på hvordan, der fremadrettet kan arbejdes strategisk med at udvikle målområderne, og imødekomme tendenserne på områderne. Kontrakterne er forelagt i udkastform, og skal derfor bearbejdes efter Socialudvalgets drøftelse af udkastet.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At kontrakterne drøftes med henblik på videre bearbejdning frem til næste forelæggelse på Socialudvalgets møde den 11. november 2010.

Bilag

 [Niveau I kontrakt 2011-2012 - Pleje og Omsorg for Ældre](#)

 [Niveau I kontrakt 2011-2012 - Sundhedsfremme, Forebyggelse og Rehabilitering](#)

 [Kontrakt niveau I 2011-2012 - Borgere med handicap, sindslidende og socialt udsatte](#)

Møde i Socialudvalget den 30. september 2010

3 Åbent Kvalitetsstandarder for dagtilbud efter SL §103 og §104

[025629-2010](#)

Resumé

Social & Sundhed har igangsat et omfattende arbejde med at udarbejde kvalitetsstandarder på de mest centrale områder inden for voksen handicap, sindslidende og udsatte området.

Kvalitetsstandarderne beskriver rammerne for de ydelser, der gives til borgerne og omhandler eksempelvis beskrivelse af målgruppen, hvilke aktiviteter der indgår i ydelsen, gældende standarder for at modtage ydelsen, omkostninger for borgeren og mulighed for valg af leverandør.

Der forelægges nu kvalitetsstandarder for beskyttet beskæftigelse og for aktivitets – og samværstilbud herunder klubtilbud. Kvalitetsstandarderne på dagtilbudsområdet suppleres af konkrete ydelsesbeskrivelser fra Gentofte Kommunes tilbud.

Baggrund

Gentofte Kommune, Social & Sundhed har igangsat et omfattende arbejde med at fastlægge kvalitetsstandarder på kommunens ydelser inden for voksen handicap, sindslidende og udsatte området. Udarbejdelsen af kvalitetsstandarder har flere formål:

- Det giver en samlet beskrivelse af de ydelser, der skal leveres til borgeren og sætter en ramme for det serviceniveau, der fastlægges i Gentofte Kommune.
- Det er et styringsredskab, der danner rammen for drøftelse af sammenhængen mellem serviceniveau og udgifter. I forbindelse med den seneste tids drøftelser og fokus på

styringen af det specialiserede område, er det anbefalet fra bl.a. KL, at kommunerne udarbejder kvalitetsstandarder på centrale områder.

- Det tydeliggør, hvad de enkelte borgere kan forvente at modtage. Med de kommende regler om sammenhængen mellem handle- og betalingskommune er dette blevet endnu vigtigere at få lagt fast.
- Det giver borgerne en bedre mulighed for at vurdere, hvilke rettigheder de har efter loven og et tydeligere kendskab til Gentofte Kommunes fastlagte serviceniveau.

Kvalitetsstandarder er en ramme for Gentofte Kommunes ydelser. Der skal imidlertid altid foretages en konkret og individuel vurdering af den enkelte borgers behov.

Kvalitetsstandarder for henholdsvis aktivitets- og samværstilbud herunder klubtilbud og beskyttet beskæftigelse, har været til i høring hos bestyrelser, bruger/pårørenderåd, medgrupper m.fl. Social & Sundhed har vurderet de indkomne høringssvar, og har i det omfang det har været relevant og muligt indarbejdet disse.

Kvalitetsstandarderne har ligeledes været i høring i handicaprådet den 20. september 2010. Handicaprådet tiltrådte kvalitetsstandarderne.

Et enkelt høringssvar retter sig mod, at kvalitetsstandarden fastholder at beskyttet beskæftigelse som udgangspunkt stopper ved det 65. år. Social & Sundhed har valgt at fastholde dette udgangspunkt, og lægger sig dermed op af den gældende lovgivning.

Vurdering

Social & Handicap vurderer, at der med den foreliggende kvalitetsstandard er tilvejebragt et godt grundlag for at sikre oplysning til borgerne om ydelsens indhold og praktiske håndtering.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

1. At kvalitetsstandarden for servicelovens §103 (Beskyttet Beskæftigelse) godkendes.
2. At kvalitetsstandarden for servicelovens §104 (Aktivitets- og Samværstilbud) godkendes.
3. At kvalitetsstandarden for servicelovens §104 (Aktivitets- og Samværstilbud - Klub) godkendes.

Bilag

 [Servicelovens §103](#)

 [Servicelovens §104](#)

 [Servicelovens §104 klub](#)

 [Notat om høringssvar vedrørende kvalitetsstandarder dagtilbud](#)

Møde i Socialudvalget den 30. september 2010

4 Åbent Ydelsesbeskrivelser for dagtilbud til voksne efter § 103 og 104

[046220-2010](#)

Resumé

Der er udarbejdet kvalitetsstandarder og ydelsesbeskrivelser for hvert dagtilbud for mennesker med handicap og/eller sindslidelse og/eller som er socialt udsatte. Ydelsesbeskrivelser for botilbud er forelagt og godkendt på socialudvalgsmøde den 3. juni 2010 og den 12. august 2010.

Her forelægges ydelsesbeskrivelser for støttet beskæftigelse efter servicelovens § 103 samt aktivitets- og samværdstilbud efter servicelovens § 104, herunder helhedstilbuddenes aktivitets- og samværdstilbud.

Baggrund

Gentofte Kommune, Social & Sundhed arbejder i 2010 med at få udarbejdet kvalitetsstandarder og ydelsesbeskrivelser for hovedparten af de ydelser der leveres til borgere med handicap, sindslidelse eller til mennesker som er socialt udsatte.

På Socialudvalgsmødet den 3. juni 2010 blev model for graduering af ydelser, kvalitetsstandard, flere ydelsesbeskrivelser for botilbud efter § 107 og § 108 samt almene ældreboliger opført efter almenboligloven behandlet og godkendt. På Socialudvalgets møde den 12. august 2010 fulgte flere ydelsesbeskrivelse for kommunens botilbud.

Ydelsesbeskrivelserne skal sammen med kvalitetsstandarderne for dagtilbudsområdet, tydeliggøre og sikre gennemsigtighed for den enkelte borger og for købere af Gentofte kommunes ydelser. Endelig skal det samlede materiale 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.

Nærværende indstilling gælder for tilbud efter Servicelovens § 104 om beskyttet beskæftigelse og for § 103 om aktivitets- og samværdstilbud. Følgende ydelsesbeskrivelser er vedlagt:

- Gentofte Håndarbejdsværksted (§103)
- Job- og Aktivitetscentret (§103)
- Job- og Aktivitetscentret (§104)
- Aktivitetscentret Birkegården (§104)
- Klub Kildebakken under Hjemmevejlederteamet (§104)
- Aktivitetstilbuddet under Blindenetværket (§104)

- Aktivitetstilbuddet 20-22 (fra BMV 20-22) (§ 104).
- Aktivitetstilbuddet Loppen (fra BMV 24-28) (§104)

Ydelsesbeskrivelserne har været forelagt brugerbestyrelser og pårørenderåd for de enkelte tilbud og de kommentarer og forslag der har været, er indarbejdet. Ydelsesbeskrivelserne har endvidere været forelagt Handicaprådet den 20. september 2010. Handicaprådet efterspurgte at der fremadrettet arbejdes med en mere tilgængelig formidlingsform tilpasset de forskellige målgrupper for indsatsen. Rådet tiltrådte herefter det forelagte materiale.

Vurdering

De 8 udarbejdede ydelsesbeskrivelser for dagtilbud efter servicelovens § 103 og § 104 følger det koncept, der tidligere er fastlagt og godkendt. Det er Social & Sundheds vurdering at ydelsesbeskrivelserne sammen med de to kvalitetsstandarder for § 103 og § 104 danner et godt fundament for fastlæggelse af niveau for de konkrete ydelser og skaber en god ramme for forventningsafstemning mellem borger, tilbud og køberkommune.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At ydelsesbeskrivelser for de 8 dagtilbud efter Servicelovens § 103 og § 104 godkendes.

Bilag

- [Ydelsesbeskrivelse § 103 - Gentofte Håndarbejdsværksted v1](#)
- [Ydelsesbeskrivelse § 103 - Job & Aktivitetscentret v1](#)
- [Ydelsesbeskrivelse § 104 - Job & Aktivitetscentret v1](#)
- [Ydelsesbeskrivelse § 104 - Aktivitetscentret Birkegården v1](#)
- [Ydelsesbeskrivelse § 104 - Aktivitetstilbud på Blindenetværket v1](#)
- [Ydelsesbeskrivelse § 104 - Aktivitetstilbuddet Bank Mikkelsens Vej 20-22 v1](#)
- [Ydelsesbeskrivelse § 104 - Loppen Bank-Mikkelsens Vej 24-28 v1](#)
- [Ydelsesbeskrivelse §104 - Klub Kildebakken under hjemmevejlederteamet v1](#)

Møde i Socialudvalget den 30. september 2010

5 Åbent **Kvalitetsstandard - § 97 ledsagerordning**

[025629-2010](#)

Resumé

Social & Sundhed har igangsat et omfattende arbejde med at udarbejde kvalitetsstandarder på de mest centrale områder inden for voksen handicap, sindslidende og udsatte området.

Kvalitetsstandarderne beskriver rammerne for de ydelser, der gives til borgerne og omhandler eksempelvis beskrivelse af målgruppen, hvilke aktiviteter der indgår i ydelsen, gældende standarder for at modtage ydelsen, omkostninger for borgeren og mulighed for valg af leverandør.

Der forelægges nu kvalitetsstandarder for ledsagerordning efter servicelovens §97.

Baggrund

Gentofte Kommune, Social & Sundhed har igangsat et omfattende arbejde med at fastlægge kvalitetsstandarder på kommunens ydelser inden for voksen handicap, sindslidende og udsatte området. Udarbejdelsen af kvalitetsstandarder har flere formål:

- Det giver en samlet beskrivelse af de ydelser, der skal leveres til borgeren og sætter en ramme for det serviceniveau, der fastlægges i Gentofte Kommune.
- Det er et styringsredskab, der danner rammen for drøftelse af sammenhængen mellem serviceniveau og udgifter. I forbindelse med den seneste tids drøftelser og fokus på styringen af det specialiserede område, er det anbefalet fra bl.a. KL, at kommunerne udarbejder kvalitetsstandarder på centrale områder.
- Det tydeliggør, hvad de enkelte borgere kan forvente at modtage. Med de kommende regler om sammenhængen mellem handle- og betalingskommune er dette blevet endnu vigtigere at få lagt fast.
- Det giver borgerne en bedre mulighed for at vurdere, hvilke rettigheder de har efter loven og et tydeligere kendskab til Gentofte Kommunes fastlagte serviceniveau.

Kvalitetsstandarder er en ramme for Gentofte Kommunes ydelser. Der skal imidlertid altid foretages en konkret og individuel vurdering af den enkelte borgers behov.

Rammerne for tildeling og indhold i en ledsagerordning efter servicelovens § 97 er i høj grad lovbestemte. Den fremlagte kvalitetsstandard er derfor primært en beskrivelse af de lovmæssige krav til ordningen samt serviceinformation til borgerne.

Kvalitetsstandarden har været i høring i Handicaprådet den 20. september 2010. Handicaprådet tiltrådte kvalitetsstandarden.

Vurdering

Social & Sundhed vurderer, at der med den foreliggende kvalitetsstandard er tilvejebragt et godt grundlag for at sikre oplysning til borgerne om ydelsens indhold og praktiske håndtering.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At kvalitetsstandarden for servicelovens §97 godkendes.

Bilag

 [Kvalitetsstandard - §97 ledsagerordning](#)

Møde i Socialudvalget den 30. september 2010

6 Åbent Lovændringer med betydning for Socialudvalgets område

[046634-2010](#)

Resumé

Social & Sundhed orienterer om en række lovændringer, der har betydning for Socialudvalgets område.

Baggrund

Folketinget har i Folketingsåret 2009/2010 vedtaget en række love med betydning for Socialudvalgets område.

Der orienteres i vedlagt notat om ændringer i love under Ministeriet for Flygtninge, Indvandrere og Integration, og Socialministeriet.

En af lovændringerne indebærer, at det gøres frivilligt for kommunerne at opkræve betaling for midlertidig hjemmehjælp.

Vurdering

Social & Sundhed foreslår, at muligheden for at opkræve indkomstafhængig betaling bør fastholdes, med henblik på at modtagerne af den midlertidige hjælp motiveres til så hurtigt som muligt igen at blive selvhjulpne.

Social & Sundhed anbefaler endvidere, at Socialudvalget tager orienteringen om de øvrige lovændringer til efterretning.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

1. At opkrævning af betaling for midlertidig hjemmehjælp opretholdes.
2. At orienteringen om de øvrige lovændringer med betydning for Socialudvalgets område tages til efterretning.
3. At der indhentes en udtalelse fra Seniorrådet vedrørende indstillingens punkt 1, og at sagen forelægges på ny såfremt udtalelsen giver anledning hertil.

Bilag

 [Notat om lovændringer med betydning for Socialudvalgets område8.10](#)

Møde i Socialudvalget den 30. september 2010

7 Åbent Status på stof- og alkoholmisbrugsbehandling for voksne borgere i Gentofte kommune 2010

[039792-2006](#)

Resumé

Social & Handicap har udarbejdet et statusnotat omkring stof- og alkoholmisbrugsbehandling for voksne borgere i Gentofte Kommune. De to opgaveområder er blevet gennemgået hver for sig i forhold til at redegøre for:

- Udviklingen i udgifter til misbrugsbehandling og antal misbrugere
- Misbrugsprofil
- Indsatser
- Overvejelser og initiativer på voksenområdet

Baggrund

Ved den seneste revidering af kvalitetsstandarderne på stof- og alkoholmisbrugsområdet for voksne borgere den 12. august 2010, ønskede Socialudvalget at få uddybende viden omkring de to opgaveområder i forhold til antal borgere i behandling, økonomien på området, karakteristika omkring borgergruppen, kommunens indsatser og udviklingen på de to områder.

Vurdering

Social & Sundhed vurderer, at der med statusnotatet er tilvejebragt et overblik over stof- og alkoholmisbrugsbehandlingen i Gentofte Kommune for voksne borgere, og de udviklingstendenser, der ses på misbrugsområdet.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning

Bilag

 [Status på stof- og alkoholmisbrugsbehandling for voksne borgere i Gentofte kommune 2010](#)

Møde i Socialudvalget den 30. september 2010

8 Åbent Bofællesskabet Ruthsvej

[047085-2010](#)

Resumé

Da det ikke vurderes at være muligt at genbesætte de snart 3 ledige boliger i bofællesskabet, og da det heller ikke vil være rentabelt at renovere boligerne med henblik på at gøre dem tidssvarende, foreslås bofællesskabet afviklet.

Baggrund

Bofællesskabet Ruthsvej er et kommunalt bofællesskab med 5 boliger til borgere med udviklingshæmning. Den bygningsmæssige ramme for bofællesskabet er utidssvarende og det vil ikke være muligt at ombygge ejendommen, så der kan tilvejebringes et rentabelt antal tidssvarende boliger.

Den ene af de 5 boliger har været tom i mere end 2 år og det har trods gentagne forsøg ikke været muligt at besætte pladsen. Kun en af de 4 beboere er gentofte-borger. De 2 af beboerne er ved at blive visiteret videre til andre tilbud, idet deres behov for støtte har ændret sig. Der er kontakt med betalingskommunerne vedrørende de 2 resterende beboere.

Vurdering

Social & Sundhed vurderer, at det ikke vil være muligt at genbesætte de snart 3 ledige boliger, og at det heller ikke vil være muligt at ombygge ejendommen til et rentabelt botilbud med det fornødne antal tidssvarende boliger.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

1. At bofællesskabet lukkes ned i takt med, at de sidste beboere visiteres videre, d.v.s. i løbet af første halvår af 2011.
2. At de manglende indtægter ved salg af pladser finansieres indenfor budgettet og at forbruget tilpasses gradvist.
3. At den videre brug af villaen indgår i overvejelserne i Perspektivplanen, der kommer til politisk behandling i februar 2011.

4. At der indhentes udtalelse fra Handicaprådet, og at sagen forelægges på ny, såfremt udtalelsen fra Handicaprådet giver anledning hertil.

Bilag

 [Bofællesskabet Ruthsvej](#)

Møde i Socialudvalget den 30. september 2010

9 Åbent Indberetning til Sundhedsstyrelsen af utilsigtede hændelser

[045232-2010](#)

Resumé

I vedlagte notat orienteres der om ny lovgivning vedrørende utilsigtede hændelser (UTH) på den kommunale del af sundhedsområdet fra 1. september 2010.

Baggrund

Indberetningspligten er en del af patientsikkerhedsordningen, der er et ikke-sanktionerende system som har til formål, at organisationen skal lære af de utilsigtede hændelser der fører til fejl eller kunne have ført til fejl, hvis de ikke var blevet afværget m.h.p. at forebygge gentagelser. Indberetningspligten i henhold til sundhedsloven omfatter alle de kommunale sundhedsopgaver og omfatter autoriserede sundhedspersoner som arbejder efter sundhedsloven samt medarbejdere der har fået delegeret opgaven.

Sundhedsstyrelsen vil udarbejde et elektronisk rapporteringssystem DPSD-2 som skal anvendes i kommunerne til rapportering.

Kommunen skal udpege en kommunal risikomanger som skal varetage opgaven overordnet. Gentofte Kommune er i 2010 blevet tildelt 330.000 kr til implementering og 120.000 kr. årligt derefter til drift til opgaven.

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at notatet giver et dækkende billede af den nye lovgivning vedrørende indberetning til UTH.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

1. At orienteringen om indberetning af utilsigtede hændelser på den kommunale del af sundhedsområdet tages til efterretning.

Bilag

 [Orientering om indberetning til Sundhedsstyrelsen af utilsigtede hændelser.](#)

Møde i Socialudvalget den 30. september 2010

10 Åbent Forhandling af tillægsaftale til sundhedsaftalen

[047728-2010](#)

Resumé

Den enkelte kommunalbestyrelse og Region Hovedstaden skal inden januar 2011 indgå ny sundhedsaftale for perioden 2011-2014. Aftalen består af to dele: En fælles tværgående del og en kommunespecifik tillægsaftale. Forhandlingerne med regionen om den kommunespecifikke tillægsaftale pågår, og det foreløbige indhold forelægges dels til orientering og for enkelte elementers vedkommende til godkendelse.

Baggrund

I Sundhedsaftale II er det tilstræbt, at adskille de politiske rammer og mål for aftalen fra de administrative rammer. For at kvalificere arbejdet med de politiske rammer og mål blev der i foråret gennemført en politisk midtvejsdrøftelse af sundhedsaftalens politiske/generelle del i regionens kommuner. Børne- og skoleudvalget behandlede punktet d. 12. april og Socialudvalget d. 13. april 2010 dagsordenens punkt 7.

Arbejdet med Sundhedsaftale II er baseret på en videreførelse og videreudvikling af den nuværende Sundhedsaftale. Sundhedsaftalen består som tidligere af en grundaftale og en tillægsaftale for den enkelte kommune, hvor de konkrete forpligtende aftaler mellem kommunen og regionen beskrives.

Grundaftalen skaber grundlaget for det fælles forpligtigende samarbejde på de relevante indsatsområder på sundhedsområdet, mellem både kommuner, region og praksisområdet. Tillægsaftalen beskriver aftaler mellem den enkelte kommune og region i relation til udvalgte indsatsområder, f.eks. implementering af forløbsprogrammer for kronisk syge. Regionen har udarbejdet en fast skabelon for tillægsaftalerne som benyttes af samtlige kommuner.

Forhandling af den kommunespecifikke tillægsaftale mellem Gentofte Kommune samt de øvrige to kommuner i forhandlingsklyngen (Rudersdal og Lyngby-Taarbæk kommune) og Region

Hovedstaden gennemføres på møder d. 15. september og 3. november 2010, hvorefter aftalen forelægges til politisk behandling og ikrafttræden 1. januar 2011.

Første forhandlingsmøde er afholdt og der blev på mødet fra kommunernes side foreslået en række mulige udviklingsprojekter mellem regionen og kommunerne. Regionen er som udgangspunkt positivt stemt ift. flertallet af de kommunale forslag. Der arbejdes frem mod næste forhandlingsmøde på at konkretisere en række af projektforslagene. Social & Sundhed har på mødet med regionen og de andre kommuner tilkendegivet, hvilke elementer i tillægsaftalen vi forventer kommunen kan forpligte sig på, herunder hvilke af projektforslagene vi forventer at deltage i.

Som et element i tillægsaftalen kan kommunen vælge at forpligte sig til at indgå i en styrket indsats vedr. gode udskrivningsforløb for ældre medicinske patienter. Social & Sundhed foreslår at kommunen vælger at indgå i den såkaldte "følge op ordning", hvor ældre medicinske patienter inden for 14 dage efter udskrivningen får besøg af egen læge og hjemmesygeplejen for at sikre, at patienten klarer sig tilfredsstillende i eget hjem.

Der er vedlagt skabelon for tillægsaftalen med kommunernes stillingtagen indskrevet under hvert punkt, bilag vedr. "følge op ordningen" samt oversigt over foreløbig rå-skitse til projektforslag drøftet på mødet med regionen d. 15. september – det fremgår af oversigten, hvilke projekter Social & Sundhed middelbart foreslår, at kommunen deltager i.

Vurdering

Det er Social & Sundheds vurdering, at der er et godt forhandlingsklima og at kommunen kan tiltræde tillægsaftalen i den form, der er drøftet på første forhandlingsmøde med Regionen. Det er desuden vurderingen, at der er hensigtsmæssigt at kommunen indgår i "følge op ordningen" og i de foreslåede udviklingsprojekter.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

1. At orienteringen om forhandling af tillægsaftalen tages til efterretning.
2. At forpligtelsen til at indgå i "følge op ordningen" indarbejdes i tillægsaftalen med forventning om endelig vedtagelse i sammenhæng med den samlede sundhedsaftale inden årsskiftet 2010/2011.
3. At de foreslåede udviklingsprojekter indarbejdes i tillægsaftalen med forventning om endelig vedtagelse i sammenhæng med den samlede sundhedsaftale inden årsskiftet 2010/2011.

Bilag

 [Forslag til forsknings- og udviklingsprojekter](#)

 [Baggrundsnotat forløbsprogram](#)

 [Oplæg til indhold i tillægsaftale klyngekommuner](#)

Møde i Socialudvalget den 30. september 2010

11 Åbent Venteliste til pleje- og ældreboliger

[049911-2008](#)

Resumé

Social & Sundhed forelægger venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 14.09.10.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At orienteringen tages til efterretning.

Bilag

 [Venteliste til pleje- og ældreboliger](#)

Møde i Socialudvalget den 30. september 2010

12 Åbent Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

[000825-2010](#)

Møde i Socialudvalget den 30. september 2010

13 Lukket Sag på dagsordenen

047650-2010

Møde i Socialudvalget den 30. september 2010

14 Lukket Sag på dagsordenen

000825-2010
