



# Referat af møde i Socialudvalget

Mødetidspunkt 01-02-2017 17:00  
Mødeafholdelse Udvalgsværelse D

Protokollen blev læst  
og mødet hævet kl.: 17:35

Tilstede: Bente Frimodt-Møller, Knud Ulrik Ankjær Borch, Jesper Kamp Nielsen,  
Marie-Louise Andreassen, Anne Hjorth

Fraværende: Lisbeth Winther (Afbud), Jeanne Guldbrand Toxværd (Afbud)

# Indholdsfortegnelse

Socialudvalget

01-02-2017 17:00

<b>1 (Åben) 2017 Kvalitetsstandard og tilsynspolitik for pleje- og sundhedsområdet .....</b>	<b>3</b>
<b>2 (Åben) Kræftrehabilitering - udvidelse af kommunalt samarbejde.....</b>	<b>4</b>
<b>3 (Åben) Kvartalsrapport til Socialudvalget, 4. kvartal 2016 .....</b>	<b>6</b>
<b>4 (Åben) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne .....</b>	<b>7</b>
<b>5 (Lukket) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne .....</b>	<b>7</b>

# 1 (Åben) 2017 Kvalitetsstandard og tilsynspolitik for pleje- og sundhedsområdet

Sags ID: EMN-2017-00138

## Resumé

Social & Sundhed forelægger til godkendelse 'Kvalitetsstandard for praktisk og personlig hjælp og pleje i hjemmet' efter Lov om Social Service § 83 og 'Kvalitetsstandard for Rehabilitering, genoptræning samt forebyggende og vedligeholdende træning' efter Lov om Social Service § 86 – begge for 2017.

Ligeledes forlægges 'Politik for tilsyn med hjemmehjælp' efter Lov om Social Service § 83 gældende for 2017.

Der forlægges desuden til godkendelse en ny kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg efter Lov om Social Service § 79a gældende for 2017 – jf. ny lovgivning fra 1. januar 2016.

## Baggrund

Jf. Lov om Social Service skal Kommunalbestyrelsen hvert år udarbejde og vedtage kvalitetsstandarden for praktisk og personlig hjælp og pleje, træning og forebyggende hjemmebesøg.

Kvalitetsstandarden for 2016 blev godkendt på Kommunalbestyrelsens møde den 29. august 2016 – dagsordenens pkt. 9. I den nye politiske arbejdsform godkender Socialudvalget ikke længere alle kvalitetsstandarder, og der er i stedet vedtaget principper, der er retningsgivende og styrende for administrationens arbejde med justering af disse. Der er dog i lovgivningen et krav om, at kvalitetsstandarden for praktisk hjælp og pleje (§ 83), for træning (§ 86) behandles og godkendes politisk hvert år, hvorfor de forelægges.

Der er i forhold til fremlæggelsen for 2016 foretaget én ændring i den overordnede kvalitetsstandard for pleje- og sundhedsområdet, hvor der på side 6 er indføjet en gengivelse af Lov om Social Service § 81 - efter høring i Handicaprådet. Der er ingen ændringer i øvrigt

Serviceoven fastlægger ligeledes, at Kommunalbestyrelsen skal udarbejde og vedtage en politik for tilsyn med tilbud efter § 83, som er omfattet af reglerne for frit leverandørvalg, og dette skal ske i tilknytning til den årlige vedtagelse af kvalitetsstandarden for § 83.

Politikken for tilsyn med hjemmehjælp omfatter således i Gentofte Kommune tilsynet med hjemmehjælpsleverandørerne som pr. 1. januar 2017 er Gentofte Hjemmepleje (Gentofte Kommune) og otte private leverandører til hjemmehjælp, to til madlevering og tre til indkøbsordning. De private leverandører leverer ydelser til borgere i eget hjem, idet Socialudvalget tidligere har besluttet, at det frie leverandørvalg ikke omfatter beboerne i kommunens plejeboliger med hjemmehjælp. Tilsynet med plejeboligerne er omfattet af bestemmelserne om tilsyn efter Lov om Social Service § 151 i plejeboliger og lignende boligenheder. Tilsynet med hjemmehjælpsleverandørerne afrapporteres en gang årligt sammen med de øvrige tilsyn i kvartalsrapporten til Socialudvalget på møde i 4. kvartal.

Den 1. januar 2016 trådte den nye lov om forebyggende hjemmebesøg i kraft, og der er efter denne lovændring udarbejdet en kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg, der årligt skal forelægges sammen med kvalitetsstandarder for §§ 83 og 86.

Kvalitetsstandarderne og politik for tilsyn har været forelagt Handicaprådet på dets møde den 16. januar 2017. Handicaprådets høringssvar er vedlagt. Ligeledes har det været forelagt Seniorrådet den 18. januar 2017. Seniorrådet havde ingen bemærkninger.

Kvalitetsstandarderne publiceres på kommunens hjemmeside med tilhørende dokumenter og herunder også servicebeskrivelse til borgerne.

### **Vurdering**

Det er Social & Sundheds vurdering, at de her fremlagte kvalitetsstandarder for 2017 og politik for tilsyn beskriver kommunens tilbud på området, så den danner grundlag for forventningsafstemning mellem borger og kommunen samtidig med, at den er retningsanvisende for leverandører af ydelser.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

1. At 'Overordnet kvalitetsstandard for pleje- og sundhedsområdet gældende for 2017' godkendes.
2. At 'Kvalitetsstandarden for praktisk og personlig hjælp og pleje m.m. gældende for 2017' godkendes.
3. At 'Politik for tilsyn med hjemmehjælp gældende for 2017' godkendes
4. At 'Kvalitetsstandard for rehabilitering, genoptræning, forebyggende og vedligeholdende træning gældende for 2017' godkendes.
5. At 'Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg' godkendes.

### **Tidligere beslutninger:**

.

### **Beslutninger:**

Pkt. 1-5: Anbefales til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen med bemærkning om at Handicaprådets høringssvar indarbejdes.

### **Bilag**

1. Overordnet kvalitetsstandard for pleje- og sundhedsområdet - Gældende for 2017 (1547276 - EMN-2017-00138)
2. Kvalitetsstandard Praktisk og personlig hjælp og pleje i hjemmet og i plejeboliger - Gældende 2017 (1547278 - EMN-2017-00138)
3. Politik for tilsyn med hjemmehjælp 2017 (1547277 - EMN-2017-00138)
4. Kvalitetsstandard - Rehabilitering, genoptræning, forebyggende og vedl.træning - Gældende 2017 (1547275 - EMN-2017-00138)
5. Høringssvar fra Handicaprådets møde d. 16. januar 2017 (1540355 - EMN-2017-00138)
6. Notat om kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg (1544812 - EMN-2017-00138)
7. Kvalitetsstandard forebyggende hjemmebesøg - jan 2017 (1547279 - EMN-2017-00138)

## **2 (Åben) Kræftrehabilitering - udvidelse af kommunalt samarbejde**

**Sags ID:** EMN-2017-00362

### **Resumé**

De tre kommuner i 3K-samarbejdet på kræftområdet har fået mulighed for at deltage i driftsfællesskabet 'Vi samler kræfterne', som i dag foregår i 6K-regi – Egedal-, Herlev-, Furesø-, Ballerup-, Rødovre- og Gladsaxe Kommune.

I det følgende og i bilaget til dagsordenspunktet redegøres for baggrunden for en eventuel deltagelse i 'Vi samler kræfterne'.

## **Baggrund**

I 2012 besluttede Gentofte, Rudersdal og Lyngby-Taarbæk kommuner (3K) at implementere Sundhedsstyrelsens forløbsprogram 'Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft i et fællesskab. I den forbindelse indgik kommunerne en samarbejdsaftale med Kræftens Bekæmpelse om varetagelse af den patientrettede undervisning og udvikling af det kommunale tilbud. Aftalen udløber medio 2017.

I forhold til patientundervisningen i de tre kommuner har der været stor forskel på tilslutningen, hvilket aktualiserer et behov for at se på, om det kan organiseres på en anden måde.

I 6K regi er der i dag et velfungerende samarbejde med titlen 'Vi samler kræfterne'.

Et udvidet tværkommunalt samarbejde vil øge Gentofte Kommunes og de øvrige kommuners mulighed for at udbyde flere målgruppespecifikke hold/indsatser til glæde for borgerne. I dag har 3K-kommunerne kun hold for kvinder med brystkræft, øvrige målgrupper går på mixede hold med højintensitetstræning eller almen træning.

Som deltager i 'Vi samler kræfterne' vil der også være mulighed for tilbud for borgere med eksempelvis hoved- og halskræft eller bækkenbundstræning for mænd med prostatakræft.

Kommunerne er indbyrdes forpligtede til at anvende de specifikke tværkommunale hold. Dog kan en borger, som ikke ønsker det tværkommunale tilbud, altid få fysisk træning på et ikke målgruppespecifikt hold i egen kommune.

Erfaringerne fra 6K samarbejdet viser, at den øgede volumen sikrer robusthed i tilbuddene og dermed også sikring af et kontinuerligt optag på holdene.

Det tværkommunale samarbejde er som udgangspunkt udgiftsneutralt. Der kan evt. forventes øgede udgifter til transport, men det er erfaringen fra de nuværende 6K-kommuner, at det er et fåtal af borgere, der ønsker transport.

Bliver 3K og 6K samarbejdet til et 9K samarbejde, vil kommunerne skulle bidrage til finansieringen af den fælles koordinator af 'Vi samler kræfterne'. Udgiften, der forventes at blive mindre end kr. 50.000 - kan afholdes indenfor området budget.

Fra hospitalernes side er der et generelt stort ønske om, at kommunerne i planområde Midt ensretter deres tilbud til målgrupperne. Det vil lette hospitalernes vejledning af borgerne, og dermed også medvirke til sikring af en bedre formidling.

Alt i alt vurderes det, at deltagelse i driftsfællesskabet 'Vi samler kræfterne' vil være en fordel for kræftramte borgere i Gentofte kommune. Deltagelsen vil øge muligheden for mere målrettede og målgruppespecifikke tilbud, og dermed sikre fortsat høj faglig kvalitet i tilbuddet til borgerne. Samtidig er det erfaringen, at de målgruppespecifikke hold øger muligheden for etablering af netværk mellem deltagerne.

Forvaltningerne i de 3 kommuner anbefaler derfor, at kommunerne indgår i samarbejdet pr. 1. september 2017. Inden da vil der blive gennemført en analyse af det samlede borgergrundlag og

på den baggrund vil de målgruppespecifikke indsatser kunne designes og tilrettelægges mellem kommunerne.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At Gentofte Kommune indgår i driftsfællesskabet 'Vi samler kræfterne' sammen med de øvrige 3K-kommuner.

## **Tidligere beslutninger:**

.

## **Beslutninger:**

Vedtaget.

## **Bilag**

1. Notat - Vi samler kræfterne (1528041 - EMN-2017-00362)

## **3 (Åben) Kvartalsrapport til Socialudvalget, 4. kvartal 2016**

**Sags ID:** EMN-2017-00378

### **Resumé**

Som en del af den nye politiske arbejdsform er det besluttet, at de stående udvalg hvert kvartal skal forelægges en rapportering som supplement til den økonomiske kvartalsrapportering.

Denne rapportering omfatter to målområder i Gentofteplanen: 'Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte' og 'Forebyggelse, rehabilitering og pleje'. Kvartalsrapporteringen forelægges til drøftelse.

### **Baggrund**

Social & Sundhed har udarbejdet en kvartalsrapportering, som viser en række nøgletal for udviklingen inden for udvalgte ydelsesområder for de to målområder 'Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte' og 'Forebyggelse, rehabilitering og pleje'.

Endvidere gives en økonomisk status for de to målområder.

De godkendte budgetændringer er angivet i vedlagte bilag.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller

Til Socialudvalget:

At rapporten tages til efterretning.

**Tidligere beslutninger:**

.

**Beslutninger:**

Taget til efterretning.

**Bilag**

1. Kvartalsrapportering 4. kvartal 2016 (1546596 - EMN-2017-00378)
2. SU - Budgetændringer 2016 (1546598 - EMN-2017-00378)
3. Bilag - Årshjul for kvartalsrapporter til Socialudvalget (1530609 - EMN-2017-00378)
4. Bilag - Lovbestemte ydelser (1530602 - EMN-2017-00378)

**4 (Åben) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

**Sags ID:** EMN-2016-04941

**Tidligere beslutninger:**

.

**Beslutninger:**

Socialudvalget, Kultur-, Unge- og Fritidsudvalget og Børn og Skoleudvalget er indkaldt til møde den 8. februar 2017 kl. 18, hvor der lægges op til udvælgelse af strategiske målsætninger for den borgerrettede behandling i 2017 og 2018.

**Bilag**

**5 (Lukket) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne**

**Sags ID:** EMN-2016-04941