



Tilstede:

Hans Rasmussen, DH - Gentofte  
Jacob Monies, DH - Gentofte  
Søren Bork, DH – Gentofte  
Elisabet Sinding, DH - Gentofte  
Jørgen Brødsgaard Thomsen, DH – Gentofte  
Bente Frimodt-Møller, Kommunalbestyrelsen  
Anne Hjort, Kommunalbestyrelsen  
Jeanne Toxværd, Kommunalbestyrelsen  
Kirsten Dennig, Afdelingschef, Social og Handicap myndighed, Social og Sundhed  
Claus Kofod Robl, Park- og vejchef, Teknik og Miljø

Fra forvaltningen:

Søren Bønløkke, Direktør, Social & Sundhed  
Steen Suhr-Knudsen, Projektchef, Børn, Unge og fritid  
Søren Kjellerup, Leder, SIFA, Børn, Unge og Fritid  
Michael Holst, Planchef, Teknik og Miljø  
Lasse Dreboldt Olsen, Projektmedarbejder, Børn, Unge og Fritid (referent)

Afbud:

Jan Chr. Møllerup, DH - Gentofte

## 1. Oplæg om Teknik og Miljø-området v. Claus Robl og Michael Holst

Claus Robl og Michael Holst var inviteret ind til at give en præsentation af det tekniske område. Der kom en kort beskrivelse af hvert kerneområde, dvs. Park og Vej, Natur og Miljø, Plan og Byg, Bus og Hjælpe-middeldepotet og Gentofte Ejendomme. Efterfølgende kom de ind på tilgængelighedsudfordringerne, som der er i kommunen, men fremhævede tilgængelighedsvurderinger på lokalplansniveau.

Handicaprådet udtrykte en bekymring for prioriteringen af design over tilgængelighed, hvortil der blev svaret, at der sker en konstant udvikling på tilgængelighedsområdet og at der nu er fokus på både anvendelighed og design. Der skal ikke kun være fokus på borgere med handicap – ældre borgere skal også tilgodeses.

Claus Robl præsenterede, at der i 2014 skal laves en revideret Grøn Strukturplan. Handicaprådet gav udtryk for, at de meget gerne vil være en del af udviklingsprocessen af den nye strukturplan, da der også skal være fokus på tilgængelighed i de rekreative områder.

Der er begyndt at komme privat praktiserende læger i bydelscentrene, hvilket stiller krav til tilgængelige parkerings og standsningsområder. Handicaprådet opfordrede til, at der vil komme et øget fokus og at parkeringstilgængeligheden vil blive tænkt ind i fremtidige renoveringer af bydelscentrene.

Hans Rasmussen efterspurgte muligheden for, om der kunne oprettes et telefonnummer, man kunne henvende sig til, hvis der opstår situationer, hvor der skal gøres noget tilgængelighedsmæssigt. Til det



svarede Claus Robl, at det ikke burde være noget problem. Der kan allerede nu ringes på tlf.: 39 98 81 00.

## **2. Rammeaftale 2015 - Udviklingsstrategi for det specialiserede socialområde og specialundervisning v. Kirsten Dennig og Søren Kjellerup**

Udviklingsstrategi 2015 er udarbejdet med afsæt i indberetninger fra kommunerne i hovedstadsregionen om behov og udviklingstendenser inden for både målgrupper og tilbudstyper samt indberetninger fra kommunale driftsherrer og Region Hovedstaden om belægning og kapacitet. På baggrund af en analyse af disse indberetninger er det muligt at udlede nogle retninger samt udviklingstendenser og –perspektiver for det specialiserede socialområde og specialundervisning for børn, unge og voksne i 2015 og årene frem.

På voksenområdet forventes en tilgang af borgere inden for målgrupperne voksne med stofmisbrug, alkoholmisbrug, sindslidelse, dobbeltdiagnoser og hjemløse. Den samme tendens forventes i målgruppen for voksne med udviklingsforstyrrelser som ADHD og autisme. Denne udvikling ses også i Gentofte Kommune. På baggrund af udviklingen i den nuværende efterspørgsel samt tilbuddenes belægningsprocent mv. vurderes samlet set ikke behov for at foretage en ændring i det samlede antal pladser. I den sammenhæng skal man være opmærksom på at kommunernes indberetninger om forventet udvikling inden for målgrupperne dækker en langt bredere del af borgerne end dem, der modtager tilbud omfattet af rammeaftalen. Det er formentlig årsagen til at der ikke nødvendigvis skal flere pladser til at dække en tilgang inden for en målgruppe.

På børne- og ungeområdet forventes ligeledes et fald i gruppen af børn og unge med udviklingshæmning men en tilgang i målgrupperne børn og unge med sindslidelse, autisme, ADHD, psykosociale problemer og misbrug.

For begge områder gælder, at kommunerne generelt forventer et uændret behov for pladser fremover, dog med de afvigelser, at en væsentlig andel af kommuner forventer en stigning inden for midlertidige botilbud på voksenpsykiatri- og aflastningsområdet, dog primært i eget regi. Endvidere forventes en stigning i efterspørgslen efter tilbud inden for misbrugsområdet for voksne og på forsorgshjem. En ikke entydig tendens er tillige, at der forventes en stigning i behovet for specialbørnehavepladser og aflastningstilbud målrettet børn og unge.

Handicaprådet spurgte ind til, om Gentofte Kommune kun solgte pladser eller om der også blev købt pladser i de omliggende kommuner. Kommunerne sælger på tværs af hinanden, da specialinstitutionerne oprindeligt blev placeret ud fra de gamle amter og på voksenområdet køber Gentofte Kommune eksempelvis lige så mange pladser i andre kommuner som Gentofte Kommune sælger til andre kommuner. Søren Kjellerup forklarede, at der er fokus på at intensivere 4K-samarbejdet for at finde en mere bæredygtig løsning og med henblik på vidensdeling indenfor området.

Jeanne Toxværd spurgte om der var et øget behov for pladser, som dem på Pilekrogen, for borgere med psykisk sygdom og dobbeltdiagnoser. Kirsten Dennig svarede, at det ikke umiddelbart er vurderingen fra forvaltningens side, da der pt. ikke er venteliste til tilbuddet, og at der i perioder har været ledige pladser.



### **3. Sammenhænge i sundhedsvæsenet v. Søren Bønløkke**

Søren Bønløkke præsenterede en planche om sundhedsområdet, som skulle kunne give et overblik over, sundhedsområdet. Selv om der er påvirkning fra lovgivning og national finansiering er målet med sundhedstrekanten (Kommune – Region – alm. Praksis), at borgerne skal føle, at de får et samlet sundhedstilbud.

Mens de overordnede retningslinjer og rammer er fastlagt via lovgivningen, har den enkelte kommune mulighed for at påvirke opgaveløsningen via det nære sundhedsvæsen, sundhedsaftalen med Region Hovedstaden og de kommunale praksisplaner.

Sundhedsaftalen er en aftale mellem de 29 kommuner i Region Hovedstaden. Aftalen gælder for fire år. Rammepapirene, der alene er et udtryk for de fælles kommunalt aftalte indsatser, er etårige.

### **4. Oplæg til Sundhedsaftale III – den politiske del v. Søren Bønløkke**

Udkastet til den politiske del af Sundhedsaftale III er på vej rundt i kommunerne i hovedstadsregionen. Det er et centralt punkt, at det somatiske område og det psykiatriske område fremover skal vægte lige meget.

Borgere, der har en langvarig eller kronisk somatisk eller psykisk sygdom, skal opleve, at alle indsatser i det samlede sundhedsvæsen tilrettelægges ud fra en rehabiliterende tilgang. Kommunen skal gennem hele forløbet understøtte, at borgeren kan fastholde det bedst mulige funktionsniveau, og kommunen vil tilrettelægge indsatserne på en måde, der sikrer mindst mulig indgriben i borgerens hverdagsliv. Kommunen vil indrette vores tværsektorielle samarbejde således, at opgaven altid løses på laveste effektive omsorgsniveau.

Jeanne Toxværd spurgte ind til, hvor lang tid det tager at blive udredt og visiteret til et tilbud. Dertil svarede Kirsten Dennig, at det generelt kommer an på forskellige faktorer. Er borgeren kendt af kommunen i forvejen? Er borgeren blevet udredt? Hvor akut er behovet? Generelt er visitationstiden en måned, da kommunen ofte kender borgeren i forvejen.

### **5. Rammepapir på psykiatriområdet v. Søren Bønløkke**

I udviklingen af det nære sundhedsvæsen er der kommet fokus på det psykiatriske område, da det skal vægtes lige så højt som det somatiske område. Derfor er der blevet lavet et rammepapir på det psykiatriske område, ligesom der findes et papir på det somatiske område.

Kommunerne har en væsentlig rolle i forhold til borgere med psykiske vanskeligheder eller lidelser – en rolle som forventes at blive større i fremtiden. I de seneste år er opmærksomheden på indsatsen for borgere med psykiske lidelser øget. Ligeledes er viden og bevidstheden om, at det er muligt at komme sig, selv efter alvorlige psykiske lidelser, vokset. Idet kommunernes indsatser vedrører en række aspekter i den enkelte borgers liv, er der allerede et godt fundament for at skabe en samlet indsats for borgere med psykiske lidelser eller borgere i risiko for at udvikle psykiske lidelser.

Udviklingen inden for psykiatriområdet har imidlertid betydet, at kommunerne er blevet udfordret i deres indsatser for borgere med psykiske vanskeligheder eller lidelser. Den faglige udvikling i den regionale psykiatri er gået i retning af øget ambulant behandling, kortere indlæggelser, pakkeforløb og færre sengepladser. Det betyder, at borgerne i højere grad end tidligere modtager samtidige indsatser fra region, almen praksis og kommune – dermed bliver behovet for en koordineret og måske endda en



integreret indsats tydeligere. Den regionale psykiatri og almen praksis er således særdeles vigtige samarbejdspartnere for kommunerne på psykiatrimrådet.

Kirsten Dennig fremhævede, at det har været hensigten at skabe et imødekomende sundhedsvæsen. Psykisk sygdom er ikke stationært – man kan komme sig. Jacob Monies spurgte ind til, om der er sket en grundlæggende ændring i recovery-tankegangen? Om det ikke var under halvdelen som kan komme sig over en lidelse? Hertil svarede Kirsten Dennig, at der i udgangspunktet arbejdes ud fra recovery, selvom nogle har brug for livslang støtte.

Jeanne Toxværd udtrykte en bekymring for, om recovery var ved at blive et modefænomen, for det skal sikres at det bliver brugt ordentligt, hvortil Kirsten Dennig svarede, at der arbejdes på, at rammepapirets budskaber bliver integreret i sundhedsaftalen for at sikre en længerevarende indsats.

## **6. Mulighed for at skifte ældrebolig v. Søren Bønløkke**

Punktet rykkes til næste møde.

## **7. Den Borgerrettede Pulje v. Steen Suhr-Knudsen**

Steen Suhr-Knudsen præsenterede Den Borgerrettede Puljes nye form med løbende stillingtagen til ansøgninger, som rådet havde godkendt ved sidste møde.

Handicaprådet havde modtaget en enkelt ansøgning fra Børneterapien angående en cykelcamp i løbet af sommerferien. Umiddelbart var der positive tilkendegivelser fra Handicaprådet, dog med det forbehold, at der skal komme et mere udspecificeret budget.

Søren Bork spurgte ind til internationalt samarbejde på handicapområdet, da EU har programmer puljer til projekter. Søren Bønløkke svarede at Gentofte Kommune gerne vil samarbejde, men også vurderer at det er meget ressourcekrævende at ansøge og deltage i EU's sociale programmer.

## **8. Orientering fra formanden**

Der var inviteret til afslutning på skøjteløbsprojektet, hvor Mitzi Reinau deltog på vegne af Handicaprådet. Indtrykket var, at de deltagende børn havde stor gavn af tilbuddet og det bidrog til kendskabet af handicapdræt i Gentofte Kommune.

Elisabet Sinding fik ordet og fortalte om en reception, som Cykelklub Strandlund havde arrangeret i forbindelse med erhvervelsen af to cykler til klubben. Der var mange deltagende til receptionen og i anledningen havde Cykelklub Strandlund produceret en bog med forslag til cykelruter i kommunen.

Jacob Monies orienterede om Tilgængelighedsforum og om deres arbejde med en kommunal mobilitetsanalyse der skal sikre tilgængelighed. Ydermere fortalte han om arbejdet med Gentofte Sportspark og Palladium

## **9. Spørgsmål og orientering fra DH**

Intet



**10. Orientering fra forvaltning og fagudvalg**

Intet

**11. Eventuelt**

Intet