

## FORTEGNELSE OVER ORIENTERINGMATERIALE

til medlemmerne af Sundheds- og Omsorgsudvalget

### Materiale omdelt til Sundheds- og Omsorgsudvalget i mødet den 19. august 2010

- Oversigt over embedsmandsdeltagelse den 19. august 2010
- Orientering til brug for **dagsordenpunkt 3** om praktiserende læger i sundhedshuse og erfaringer fra Tårnby Kommune
- Ændringsforslag til brug for **dagsordenpunkt 13**
- Bydelsplan for Amager Vest til brug for **dagsordenpunkt 16**
- Bydelsplan for Amager Øst til brug for **dagsordenpunkt 17**
- Bydelsplan for Bispebjerg til brug for **dagsordenpunkt 18**
- Bydelsplan for Vesterbro - Kgs. Enghave til brug for **dagsordenpunkt 19**
- Orientering om sundhedsrådgivning
- Orientering om leverandørvalg
- Orientering om registrering af utilsigtede hændelser pr. 1. september 2010
- Orientering om kræftrehabilitering af unge i Frederiksberg borgere fra kommunens sundhedscenter for kræftramte
- Kommende sager til Sundheds- og Omsorgsudvalget

### Materiale fremlagt i mødelokalet

- Brochure fra Forenede Care
- Invitation fra Taoistisk Tai Chi Forening Danmark til 40 års jubilæum





**Embedsmandsdeltagelse til det ordinære møde i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 19. august 2010 på Rådhuset.**

**Direktionen:**

Administrerende direktør Lene Sillasen  
Direktør Hanne Baastrup  
Direktør Anne Mette Fugleholm  
Direktør Kenneth Kristensen

**Center for Politik og Ledelse**

Sekretariatschef Jesper Olsen  
Udvalgssekretær Michala Jessen

**Punkt 2: Hjemmeplejen**

Lokalområdechef Vivian Buse

**Punkt 3: Sundhedshus Brønshøj Husum**

Sundhedschef Jens Egsgaard, Folkesundhedschef Anne Smetana og fuldmægtig Louise Stage.

**Punkt 4: Udvikling af Sundhedspolitikken**

Folkesundhedschef Anne Smetana og specialkonsulent Mette Riegels

**Punkt 5: Implementering af aktivitetstilbud**

Ældrechef Marianne Kusk Pedersen

**Punkt 6: Løbende revision for 2009 - Direktionsnotat**

Fra Deloitte: Statsautoriseret revisorer Lyng Skovgaard og John Menå og Regnskabschef Karen Hansen

**Punkt 9: Udvalgshenvist medlemsforslag om kommunalt begravelsesselskab**

Leder af juridisk afdeling Lone Ahm Hansen og ældrechef Margrethe Kusk Pedersen

**Punkt 11: Høring om omlægning af den kommunale sundhedstjeneste**

Konsulent Lone Vinhard





**Til Sundheds- og Omsorgsudvalget**

**Orientering om praktiserende læger i sundhedshuse og erfaringer fra Tårnby Kommune**

Medlem af Sundheds- og Omsorgsudvalget Susanne Møller (C) har den 11. juli 2010 bedt Sundheds- og Omsorgsborgmesteren og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen om at undersøge til udvalgets behandling af indstilling om Sundhedshus Brønshøj /Husum, hvordan Tårnby Kommune fik praktiserende læger til at flytte ind i kommunens nyetablerede sundhedshus i 2009.

**Svar:**

***Kort om Tårnby Sundhedshus***

Tårnby Sundhedshus er nyopført i 2009 på Kamillevej 4 i Kastrup og har således en meget central placering.

Sundhedshuset rummer Sundhedscenter Tårnby, Tårnby Høreklínik, Kirurgisk Klinik Amager med en kirurgisk speciallæge, tre alment praktiserende læger i kompagniskabspraksis, Krop og Velvære (kosmetolog), Fysiocenter Fysiq, Tårnby Apotek og en tandlæge.

***Processen***

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har haft kontakt til lederen af Sundhedscenter Tårnby og Nedco Ejendomme A/S, der var bygherre på sundhedshuset.

Lederen af sundhedscentret fortæller, at Tårnby Sundhedshus er opstået på baggrund af et privat-offentligt samarbejde.

Tårnby Kommune stod med en tom byggegrund, og der blev indgået et samarbejde med en investor omkring nybyggeri på grunden. Byggeriet skulle være målrettet sundhedsaktiviteter.

Det påhvilede alene investoren at finde lejere, mens kommunen forbeholdt sig ret til et større lejemål i ejendommen. Investor udlejede kun relativt store lejemål i ejendommen.

Således blev alle aktører involveret meget tidligt i processen; for hovedpartens vedkommende før byggeriet var sat i gang. Fra bygherre købte grunden til påbegyndelse af byggeriet, gik der omkring et år. De tre alment praktiserende læger var med i overvejelserne fra begyndelsen.

16-08-2010

Sagsnr.  
2010-96750

Dokumentnr.  
2010-490052

Sagsbehandler  
Louise Stage

**Sundhedsstaben**

Sjællandsgade 40  
2200 København N

Telefon  
3530 3220

E-mail  
YR48@suf.kk.dk

www.kk.dk

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har fået oplyst, at investor oplevede, at flere af de praktiserende læger var svære at tiltrække. Mange af de praktiserende læger i Tårnby Kommune sidder i billige lejemål i alment nyttige boligbyggerier. Økonomien var derfor en udfordring for dem.

Huslejen i sundhedshuset ligger på omkring 1.200 kr./ kvm., og det lykkedes dem altså at tiltrække tre læger, der gik i kompagniskab.

De tre alment praktiserende læger, der endte med at flytte ind i sundhedshuset, er karakteriseret ved at være veletablerede læger, som fortsat er på arbejdsmarkedet en del år endnu.

Lederen af sundhedscentret peger på, at faktorer som heldig timing og en meget central placering har spillet ind i forhold til at få de praktiserende læger med.

I forhold til lægerne var timingen rigtig i Tårnby; sundhedshuset blev etableret på et tidspunkt, hvor en række læger stod og manglede lokaler, og ud fra deres aktuelle situation var lægerne villige til at løbe en risiko ved nyetablering.

Tilsvarende var timingen også rigtig i forhold til apoteket, der stod med upraktiske lokaler, og som derfor gerne ville finde noget nyt.

Oprindeligt skulle der også have ligget et privat hospital i sundhedshuset. Det blev dog ikke en realitet, da Region Hovedstaden ikke godkendte planerne for hospitalet; bl.a. som følge af for stor afstand til nærmeste skadestue.

Der er i øvrigt fortsat tre ubesatte lejemål i Tårnby Sundhedshus.

**KØBENHAVNS KOMMUNE**  
Sundheds- og Omsorgsudvalget

**Ændringsforslag til pkt. 13. 1. at-punkt**

**Løntilskudsstillinger under Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (fællesindstilling SUF, BIF)  
(2010-76005)**

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget og Beskæftigelses- og Integrationsudvalget godkender, at Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen henviser 40 **arbejdsledige** til løntilskudsstillinger i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen med henblik på kvalificering af dem til social- og sundhedsuddannelsen med voksenelevløn, og

**Begrundelse:**

Den relevante målgruppe vil fortsat omfatte kontanthjælpsmodtagere. Af hensyn til at lette administrationen af ordningen i Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen foreslås målgruppen udvidet fra alene at omfatte *tidligere kontanthjælpsmodtagere* til *alle arbejdsledige*.

Udvalgene vil efter et år få forelagt en status på ordningen.







## Til Sundheds- og Omsorgsudvalget

05-07-2010

### Orientering om koncept for Sundhedsrådgivning

Sagsnr.  
2010-101253

På Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 25. juni 2009 tiltrådte Sundheds- og Omsorgsudvalget forslag om udvikling af koncept for Sundhedsrådgivning. Udvalget har ønsket at blive orienteret om konceptet og igangsættelse af tilbud om Sundhedsrådgivning i forebyggelsescentrene på Amager og Vesterbro.

Dokumentnr.  
2010-456746

Sagsbehandler  
Susanne Rohmann/ Anne  
Kjærgaard Svendsen

#### Sundhedsrådgivning i forebyggelsescentrene

Sundhedsrådgivningen skal skabe en entydig og enkel indgang til forebyggelsescentrenes vifte af forebyggende tilbud og aktiviteter.

Sundhedsrådgivningens formål er at tilbyde borgere i Københavns Kommune rådgivning om sundhed og sund livsstil, som kan igangsætte og støtte en handling mod en sundere livsstil på egen hånd eller i strukturerede forløb på forebyggelsescentrene.

Tilbudet er for alle voksne københavnere, der ønsker hjælp til at igangsætte handlinger med henblik på en bedre sundhed, og som ikke har BMI over 35 eller en kronisk sygdom (KOL, Hjertesygdom eller type 2 diabetes). Dette vil sige, at også borgere med eksempelvis genoptræningsplaner eller borgere, som modtager andre kommunale ydelser på sundhedsområdet, kan deltage. I disse tilfælde kan borgeren via sundhedsrådgivningen blive visiteret til relevante supplerende aktiviteter, som borgeren ikke ellers modtager.

Sundhedsrådgivning er et nyt tilbud, som bygger på erfaringer fra blandt andet *Motion og kost i dit forebyggelsescenter* samt de *personlige sundhedsprofiler*. Konceptet er koordineret med de øvrige borgerrettede tilbud i forebyggelsescentrene.

Etableringen af Sundhedsrådgivningen bidrager til den kommende sundhedspolitikens mål om at skabe mere lighed i sundhed gennem en proaktiv rekruttering af deltagerne.

#### Sundhedsrådgivning i to udgaver

Sundhedsrådgivning kan tilbydes i to udgaver. Den klassiske udgave som afholdes i forebyggelsescentrene, og som både kan fungere som selvstændig afsluttet indsats og som visitation til andre tilbud på sundhedsområdet, samt en light-udgave, som er en kortere udgave, der blandt andet kan bruges til Åbent hus-arrangementer.

Begge udgaver af Sundhedsrådgivningen varetages af medarbejdere med en mellemlang sundhedsfaglig uddannelse.

#### Sundhedsrådgivning – den klassiske udgave

**Folkesundhed KBH -  
Stab**

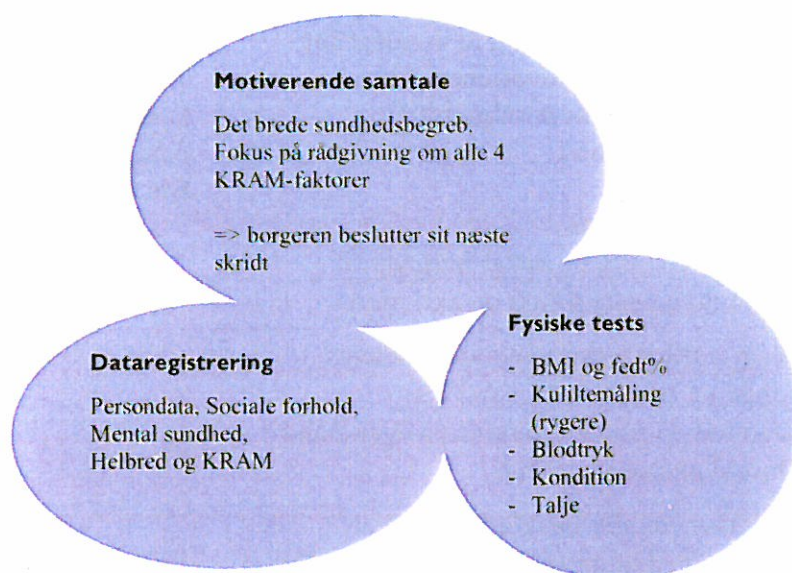
Sjællandsgade 40, 1416  
2200 København N

Telefon  
3530 3537

E-mail  
ya24@suf.kk.dk

www.kk.dk

Sundhedsrådgivningen er primært en motiverende samtale om sundhed, som kan suppleres med fysiske tests. Registrering af persondata og indgåede aftaler vil ligeledes finde sted i forbindelse med afholdelse af sundhedsrådgivningen (se figur nedenfor):



Den motiverende samtaleteknik er et grundlæggende element i rådgivningen og bygger på specifikke metoder og redskaber, som videnskabeligt har dokumenteret effekt på ændring af adfærd. Afklaring af borgerens motivation, handlekompetence, parathed og personlige prioriteringer er nødvendig for at identificere den mest optimale indsats.

Sundhedstests anvendes som pædagogisk værktøj i forbindelse med sundhedsrådgivningen og til at give borgeren et fingerpeg om sin aktuelle sundhedstilstand. Der er valgt enkle velunderbyggede målinger med umiddelbar relevans for målgruppen.

Sundhedsrådgivningen kan både fungere som en enkeltstående afsluttet intervention og som visitation til andre rådgivningstilbud i forebyggelsescenteret, men også til tilbud drevet af andre aktører fx patientforeninger, idrætsforeninger og private aktører. Borgere, der er parate til og har brug for yderligere støtte og hjælp til at ændre adfærd, kan umiddelbart henvises til rygestopforløb og motions- og kostvejledning, som allerede er etableret i forebyggelsescentrene. Herudover vil det være muligt at henvise til et nyt rådgivningstilbud vedrørende ændring af alkoholvaner.

Selve sundhedsrådgivningen varer 1 time. Forud for rådgivningen bliver borgeren bedt om at forberede sig blandt andet via udfyldelse af et spørgeskema om livsstil mv. Hvis der efter rådgivningen er behov for at gennemføre supplerende tests, kan disse gennemføres til Café arrangementerne – se nedenfor.

Praktiserende læger kan henvise til den klassiske sundhedsrådgivning. Borgere kan også deltage på eget initiativ ved at maile, ringe eller møde personligt i forebyggelsescenteret. Det formodes, at kun et fåtal vil møde op personligt på centrene uden forhåndsftale. Ved personligt fremmøde vil der være mulighed for at komme direkte til sundhedsrådgivning, hvis der er ledig kapacitet det pågældende tidspunkt.

#### Sundhedsrådgivning – Light-udgave

Sundhedsrådgivningen tilbydes også i en kortere udgave, som forebyggelsescentrene kan bruge i forbindelse med Åbent hus-arrangementer og Café-arrangementer.

Forebyggelsescentrene afholder tre Åbent hus-arrangementer årligt, og forsøg med afholdelse af Café arrangementer, fx hver 14. dag et par timer om eftermiddagen, vil blive afprøvet. Ved disse lejligheder kan borgere uden forhåndsftale komme ind og få orientering om tilbud i forebyggelsescentrene, få foretaget udvalgte og relevante fysiske tests eller få en kort sundhedsrådgivning (Light-udgave).

Her vil borgeren kunne få råd og svar på de vigtigste konkrete spørgsmål om sin sundhed, det er dog ikke muligt at nå rundt om alle sundhedsemner eller at fordybe sig i flere emner. Den korte samtale vil også kunne tjene som appetitvækker for en senere klassisk sundhedsrådgivning, hvis borgeren har interesse og behov for det.

I forbindelse med udviklingen af Light-udgaven af Sundhedsrådgivning vil – i relation til Sundhedspolitikken – tage højde for, at den korte samtale skal kunne indgå i fremtidige indsatser omkring sundhed i nærmiljøet i de bydele, hvor sundhedsudfordringerne er store, og hvor der er et Sundhedshus. Sundhedshusene vil kunne bruge dette tilbud i en mere offensiv rolle i lokalområdet til målrettet rekruttering af kortuddannede, ufaglærte og borgere udenfor arbejdsmarkedet.

#### **Organisering og måltal**

Tilbud om Sundhedsrådgivning åbner sammen med Alkoholrådgivning på forebyggelsescentrene på Amager og Vesterbro-Kgs. Enghave i uge 40 i 2010, hvor også Sundhedsstyrelsens alkoholkampagne afholdes. Det forventes, at 250 personer vil deltage i Sundhedsrådgivningen i 2010. Ved fuld udrulning på alle forebyggelsescentre forventes et samlet årligt måltal på ca. 2.400 deltagere.

Sundhedsrådgivere vil blive ansat i forebyggelsescentrene pr. 1. oktober 2010. I den første tid afholdes kompetenceudvikling for de nye sundhedsrådgivere og andre relevante medarbejdere inden for de

fire KRAM-områder (Kost, Rygning, Alkohol, Motion) samt på det samtaletekniske felt.

Forud for Sundhedsrådgivningens udrulning på forebyggelsescentrene Østerbro og Nørrebro, vil en intern vurdering af tilbudets kvalitet og organisering blive gennemført.

Folkesundhed København har ansvaret for den faglige udvikling og controlling af Sundhedsrådgivningen. Ansvar for den daglige drift varetages af forebyggelsescentrene. Efter en implementeringsfase overgår ledelsesansvaret for konceptet fra Folkesundhed København til forebyggelsescentrene på baggrund af godkendt forløbsbeskrivelse.





**Til Sundheds- og Omsorgsudvalget**

17-08-2010

**Orientering om leverandørvalg i forbindelse med indgåelse af aftale om administration af ældreboligerne i De Gamles By.**

Sagsnr.  
2010-60667

Dokumentnr.  
2010-487528

På mødet den 17. december 2009 godkendte udvalget indstilling om, at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indgik en tidsbegrænset aftale med KAB om administration af ældreboligerne i De Gamles By.

Sagsbehandler  
Ann Marie Vestergaard

Efterfølgende har opgaven været i EU-udbud.

Der indkom 2 tilbud, der begge var konditionsmæssige og egnede.

Tildelingskriteriet var jf. udbudsmaterialet "laveste pris".

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har på den baggrund tildelt kontrakten til KAB. Der er således indgået aftale for en 4-årig periode gældende fra den 1. oktober 2010 til den 30. september 2014.

Det kan oplyses, at der var en meget markant prisforskel mellem højeste og laveste pris i de afgivne tilbud.

Hanne Baastrup

/Ann Marie Vestergaard

**Adm.center - Miljø- og  
Bygningsafdelingen**

Sjællandsgade 40, G 205  
2200 København N

Telefon  
3530 3464

Telefax  
3530 3959

E-mail  
N432@suf.kk.dk

EAN nummer  
5798009291004

www.kk.dk





Til Sundheds- og Omsorgsudvalget

19. august 2010

### **Orientering om registrering af utilsigtede hændelser pr. 1. september 2010.**

Sagsnr.  
2010-106269

Den udvidede lov om patientsikkerhed pålægger kommunerne at registrere og indsende oplysninger om utilsigtede hændelser til Sundhedsstyrelsens database DPS2, pr. 1. september 2010.

Dokumentnr.  
2010-525046

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har den 20. juli 2010 modtaget bekendtgørelse og vejledning om utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet fra Sundhedsstyrelsen.

Sagsbehandler  
Joan Agine

Det er Sundheds – og Omsorgsforvaltningens udgangspunkt, at det pr. 1. september 2010 er muligt for medarbejderne at registrere utilsigtede hændelser i Sundheds – og Omsorgsforvaltningen, som kan rapporteres til Sundhedsstyrelsens database.

Fra 1. september 2011 vil patienter og pårørende også kunne rapportere utilsigtede hændelser, som patienten har været udsat for.

### **Formålet med rapporteringssystemet**

Formålet med rapporteringssystemet er, at understøtte patientsikkerheden ved at indsamle, analysere og formidle viden om utilsigtede hændelser og dermed skabe en systematisk læring. Dels af utilsigtede hændelser, der sker indenfor sundhedsvæsenets sektorer, dels af utilsigtede hændelser, der sker i overgangen mellem sektorerne.

Rapporteringspligten omfatter hændelser, som en rapporteringspligtig person observerer hos andre eller selv er impliceret i.

### **Hvad er rapporteringspligtigt**

Alle utilsigtede hændelser, der opstår i forbindelse med:

- medicinering
- sektorovergange
- patientuheld
- erhvervede infektioner

er rapporteringspligtige, uanset den faktuelle konsekvens for borgeren.

Andre utilsigtede hændelser eller hændelser opstået i forbindelse med personlig pleje og almindelige daglige færdigheder er **ikke rapporteringspligtig**, med mindre at hændelsen medfører:

- døden
- varigt funktionstab
- lægetilkald
- indlæggelse
- øget plejeburde
- overflytning til intensiv observation.

### **Sundhedsstaben**

Sjællandsgade 40, H 327  
2200 København N

Telefon  
3530 3063

Mobil  
2826 5055

E-mail  
joan.agine@suf.kk.dk

EAN nummer  
5798009290809

### **Anonymitet og sanktioner**

Rapportering til Sundhedsstyrelsen sker derfor anonymt og er ikke sanktionsgivende. Sundhedspersoner er dog ikke beskyttet mod sanktioner, der iværksættes på andet grundlag end rapporteringssystemet.

### **Hvem er omfattet i Sundheds – og Omsorgsforvaltningen**

Sundhedsfremme og Forebyggelse	Hjemmeplejen
Træningscentre	Midlertidige døgnpladser, herunder akut pladser
Plejehjem	Hjemmesygepleje
Sundhedscenter for kræftramte	Ryg og Genoptræningscenter
Myndighedscentret	Voksen tandpleje
Hjælpe-middelcentret	

### **Private leverandører**

Da loven omfatter sundhedspersoner og de, der handler på disses ansvar, er de private leverandører i forbindelse med medicingivning omfattet af loven. De private leverandører skal derfor orienteres om deres forpligtigelse ifølge loven.

### **Økonomi**

Der vil blive taget stilling til udmøntningen af DUT-midlerne, når den politiske godkendelse foreligger, og de økonomiske konsekvenser af den samlede DUT sag er afklaret.

### **Videre proces**

Data vedrørende utilsigtede hændelser vil indgå i kommende kvartals- og årsrapporter for Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

Endvidere er utilsigtede hændelser et selvstændigt og nyt aftaleområde i Sundhedsaftale 2011 – 2014 med henblik på at koordinere på tværs af sektorer.





Til Sundheds- og Omsorgsudvalget

16-08-2010

**Orientering om aftale om tilbud om kræftrehabilitering til yngre Frederiksbergborgere fra Sundhedscenter for Kræftramte**

Sagsnr.  
2010-21413

Dokumentnr.  
2010-539792

Sagsbehandler  
Louise Stage

**Tilbud til yngre patienter i Sundhedscenter for Kræftramte**

I Sundhedscenter for Kræftramte har der siden april 2010 eksisteret et særligt tilbud til yngre patienter mellem 18 og 40 år.

Denne gruppe har udtrykt et stort ønske om at gå til træning for sig selv, da de har brug for at træne og erfaringsudveksle om aldersrelaterede emner. Der blev derfor oprettet et hold for unge, der træner to gange om ugen. Den valgte tilrettelæggelse af træning og socialt samvær er en succes, og samtidigt understøttes den efterfølgende tilbagegang til arbejdsmarkedet.

Den frivillige støtteforening Proof of Life låner træningsfaciliteter i sundhedscenteret, og tidspunktet for de yngre patienters træning er lagt umiddelbart op til tidspunktet for Proof of Life. Proof of Life er en forening af yngre kræftoverlevende, som er færdigbehandlede for deres kræftsygdom, og som laver en del sportslige og sociale aktiviteter sammen. De ugentlige møder mellem Proof of Life og sundhedscenterets yngre patienter er af stor værdi. Samtidigt er det med til at facilitere, at patienterne er placeret i et frivilligt træningstilbud, når kommunens indsats ophører.

**Samarbejde med Frederiksberg Kommune om tilbud til yngre Frederiksbergborgere**

Frederiksberg Kommune har udtrykt ønske om at indgå samarbejde om tilbuddet til yngre patienter. De har ikke umiddelbart selv mulighed for at løfte opgaven på samme måde som Københavns Kommune, da volumen af målgruppen er for lille.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen er positivt indstillet overfor et sådan samarbejde. Det vil gavne Københavns Kommune, idet det vil danne grobund for bedre netværksdannelse og sociale aktiviteter mellem flere yngre patienter samt mere optimale holdstørrelser.

Samarbejdet vil tage form af et pilotprojekt i perioden 01. september 2010 – 31. december 2011.

**Kapacitet & økonomi**

Behovet for kræftrehabilitering til yngre Frederiksbergborgere vurderes til at omfatte ca. 25 borgere årligt.

**Sundhedsstaben**

Sjællandsgade 40  
2200 København N

Telefon  
3530 3220

E-mail  
YR48@suf.kk.dk

www.kk.dk

De yngre patienter gør fortrinsvis brug af træningsfunktionen. Finansieringen vil ske ved, at Frederiksberg Kommune i pilotprojektperioden finansierer en halv ekstra fysioterapeutstilling svarende til ca. 220.000 kr. årligt. Dette beløb vil dække samtlige udgifter, der for Sundheds- og Omsorgsforvaltningen er forbundet med at yde tilbudet til Frederiksberg. Sundhedscenter for Kræftframte har herudover ikke udgifter i forbindelse med pilotprojektet.

Sundhedscenter for Kræftframte vil monitorere antallet af borgere fra Frederiksberg, således at antallet ikke overstiger de ca. 25 borgere årligt.

Udgiften til pilotprojektet i perioden 01. september.2010 – 31. december 2011 for Frederiksberg Kommune vil være 273.000 kr.

#### **Videre proces**

Der vil blive indgået en konkret skriftlig aftale mellem Frederiksberg Kommune og Københavns Kommune, hvor blandt andet visitation, økonomi mv. vil blive beskrevet.

På baggrund af forløbet vil aftalen evt. kunne genforhandles ultimo 2011. I givet fald vender Sundheds- og Omsorgsforvaltningen tilbage til Sundheds- og Omsorgsudvalget.



**Til Sundheds - og Omsorgsudvalget**

18-08-2010

Sagsnr.  
2010-5212

**Kommende sager til Sundheds- og Omsorgsudvalget**

Dokumentnr.  
2010-553005

**Sundheds- og Omsorgsudvalgsmøde d. 16. september 2010**

1. Budget 2012- Sundhedsområdet
2. Sundhedshus Brønshøj-Husum
3. Forventet regnskab pr. 30. juni 2010
4. Fornyelse af driftsoverenskomster med selvejende plejehjem
5. Udvalgshenvist medlemsforslag om at stille borgere med somatiske lidelser over 65 lige i forhold til visitering til genoptræning
6. Orientering om samarbejdsrelationer mellem SUF og SOF
7. Evaluering af projekt ældres netværk
8. Ældrekonferencen d. 24. november 2010
9. Kvartalsrapport (2. kvartal 2010)
10. Høring om udbudsstrategi
11. Udpegning af bestyrelse for fonden "Lillehjemmets Sommerhusfond"

Sagsbehandler  
Clara Dawe

**Sundheds- og Omsorgsudvalgsmøde d. 14. oktober 2010**

1. Budget 2012 – Sundhedsområdet - opfølgning
2. Høring om KEjd og ænlægsprioriteringer
3. Høring om ny Handicappolitik i Københavns Kommune
4. Fællesindstilling BIF, SOF og SUF – Stifinder funktion
5. Overflytning af blindedagscenter
6. Regeringens afbureaukratiseringsforslag (L177)
7. Forberedelse af budgetudmøntning

**Sundheds- og Omsorgsudvalgsmøde d. 4. november 2010**

1. Budget 2012 – ældreområdet
2. Beslutning om sundhedspolitik
3. Orientering om BUM på plejehjem
4. Budgetproces for det kommende år

**Sekretariatet - Rådhus**

Københavns Rådhus  
Vær. 83 | Stuen  
1599 København V

Telefon  
Københavns Rådhus  
Vær. 83 | Stuen

E-mail  
BH6M@suf.kk.dk

www.kk.dk

