

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget - 2006-2009 d. 25-06-2008

Mødedato Onsdag d. 25. juni 2008 kl. 16:30

Mødested Rådhuset

Mødedeltagere Erling Schrøder , John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang
Knudsen , Mette Marie Schmidt , Eva Nielsen , Cheri-Mae Marlana
Williamson , Eva Michaelsen , Ebbe Skovsgaard , Emilce Nielsen

Indholdsfortegnelse

Social- og Sundhedsudvalgets studietur 2008, rapport.....	3
Misbrugsområdet – kortlægning og vurdering af muligheder for ændret organisering af behandling	4
Effektivisering og reorganisering af træningsområdet.....	6
Ny lovgivning og nye lovforslag indenfor Social- og Sundhedsudvalgets område - budget 2009-201	9
Budgetbidrag 2009-2012 Social- og Sundhedsudvalget.....	12
Sundhedshus.....	15
Embedslægens tilsyn på omsorgscentre i Gladsaxe Kommune 2008.....	17
Ny privat hjemmehjælpsleverandør.....	18
Ansøgning til Forebyggelsesfonden.....	19
Forlængelse af kontrakt om kørsel til dagcentre.....	21
Omlægning af boliger til borgere med demens.....	22
Nybygning af geriatrisk daghjem på Møllegården, programoplæg og anlægsbevilling, genfremsætte	23
Møllegården - orientering om byggesag.....	25
Socialområdet. Planlagt bygningsvedligeholdelse 2007, anlægsregnskab.....	26
Meddelelser.....	27
Lukket.....	28

SSU 25.06.2008, nr. 65

Udvalgstype: SSU Mødedato: 25.06.2008 Nummer: 65

Social- og Sundhedsudvalgets studietur 2008, rapport

Baggrund

Social og Sundhedsudvalget var i perioden 07. til 09.05.2008 på studietur til Østjylland og Fyn. Programmet var sammensat af besøg inden for misbrugs- og forebyggelsesområdet i Danmark, jf beslutning på Social- og Sundhedsudvalgets møde 23.03.2008, sag nr. 23.

Formål

Formålet med Social- og Sundhedsudvalgets studietur til henholdsvis Horsens, Silkeborg, Fredericia, Ebeltoft og Odense var, at udvalgets medlemmer blandt andet ønskede at kunne inddrage andre kommuners erfaringer i udvalgets beslutning om, hvordan Gladsaxe Kommune skal vælge at organisere misbrugsområdet efter 2008. Endvidere var hensigten, at Social- og Sundhedsudvalget fik mulighed for at vurdere andre kommuners erfaring på forebyggelsesområdet med henblik på at kunne kvalificere egne kommunale tilbud og/eller at overføre andres erfaringer til nye udviklingstiltag i kommunen.

De konkrete læringspunkter, som er relevante for Gladsaxe Kommune fremgår af vedlagte rapport (bilag a).

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget tager rapporten fra studieturen til efterretning.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 26.03.2008, sag nr. 23. 

Bilag a: Rapport fra Social- og Sundhedsudvalgets studietur til Østjylland og Fyn, maj 2008

Bilag:



Bilag 65a.pdf

Social- og Sundhedsafdelingen besluttede:

Til efterretning.

SSU 25.06.2008, nr. 66

Udvalgstype: SSU Mødedato: 25.06.2008 Nummer: 66

Misbrugsområdet – kortlægning og vurdering af muligheder for ændret organisering af behandlingstilbud mv., behandling

Baggrund

Kommunalreformen medførte, at Gladsaxe Kommune fra 01.01.2007 overtog ansvaret for behandlingen af såvel alkohol- som stofmisbrugere. Ved overtagelsen af opgaven indgik Gladsaxe Kommune på lige fod med øvrige kommuner i Region Hovedstadens aftale om fortsat uændret brug af de eksisterende behandlingstilbud i 2007 og 2008.

Grundet merforbrug på området besluttede Social- og Sundhedsudvalget i maj 2007, at perspektiverne i en hel eller delvis hjemtagelse af området skulle analyseres nærmere (SSU 30.05.2007, sag nr. 62).

Social- og Sundhedsudvalget drøftede i april 2008 mulighederne for en hjemtagelse af misbrugsbehandlingen på baggrund af en rapport, udarbejdet i Social- og Sundhedsforvaltningen (SSU 30.04.2008, sag nr. 40).

2. drøftelse – fordele og ulemper samt en endelig tilkendegivelse

Bilag denne dagsorden er en version II af den analyse af misbrugsområdet, som udvalget drøftede på mødet 30.04.2008, sag nr. 40 (bilag a). Rapporten er udbygget på baggrund af udvalgets drøftelser og ønsker om tilføjelser fra dette møde og på baggrund af de erfaringer, der blev indhentet på udvalgets studietur til behandlingssteder i henholdsvis Horsens, Silkeborg og Fredericia Kommuner primo maj 2008. Tilføjelserne er markeret med en sort streg i venstre margin. De relaterer sig primært til afsnit 4, som omhandler de opmærksomhedspunkter i form af spørgsmål, der skal tages stilling til, hvis der er politisk ønske om at etablere et kommunalt tilbud. Spørgsmålene handler om hvilken målgruppe, kommunen ønsker at rumme med et tilbud, og hvordan man bedst får udnyttet det særlige set up af kompetencer og institutioner, der findes i Gladsaxe Kommune.

Som beskrevet i forbindelse med udvalgets behandling af sagen (SSU 30.04.2008, sag nr. 40) er processen tænkt sådan, at udvalget på mødet 25.06.2008 drøfter version II af misbrugsrapporten og på baggrund heraf endeligt tilkendegiver, hvorvidt der skal arbejdes videre med etableringen af et kommunalt behandlingstilbud i Gladsaxe.

Forslag til behandlingstilbuddets beliggenhed

Forvaltningen har endnu ikke foretaget en systematisk analyse af hvilke muligheder, der eksisterer i forhold til beliggenhed, hvis der er ønske om at etablere et kommunalt tilbud.

I bilag b er opstillet mulige forslag, som skal ses som et indledende oplæg til en politisk drøftelse – også med henblik på at fremkomme med yderligere idéer, som forvaltningen kan undersøge nærmere.

Værebros Plejecenter
Høje Gladsaxe Plejecenter
Genoptræningscenteret på Søborg Torv
Vandtårnsvej
Valdemars Allé
TV-byen

Forvaltningens anbefaling

Social- og Sundhedsforvaltningens forventer ved en eventuel hjemtagelse at kunne opnå bedre økonomistyring samt en mere helhedsorienteret og koordineret indsats over for den enkelte misbruger. Forvaltningen anbefaler derfor, at udvalget endeligt tilkendegiver, at der skal arbejdes videre med at hjemtage den ambulante misbrugsbehandling i Gladsaxe Kommune.

Konkret anbefales det, at både stof- og alkoholbehandlingen på længere sigt hjemtages til kommunen. Det er imidlertid en meget stor opgave at skulle etablere begge tilbud på én gang, hvorfor andre kommuner har udviklet området over en længere periode. Af hensyn til at sikre et godt forløb og god konsolidering anbefales det, at stofmisbrugsbehandlingen opstartes først, og at alkoholbehandlingen følger efter så hurtigt som muligt herefter.

Den videre proces

Som beskrevet ovenfor har processen været tilrettelagt sådan, at udvalget på mødet 25.06.2008 kommer

med en endelig tilkendegivelse.

Hvis Social – og Sundhedsudvalget beslutter, at der skal arbejdes videre med etablering af et kommunalt behandlingstilbud, vil forvaltningen gå i gang med at undersøge mulighederne nærmere i forhold til potentielle beliggenheder, økonomien i dette samt den videre proces i arbejdet.

Der vil blive udarbejdet en politisk dagsorden i løbet af efteråret til behandling i Social- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at det endeligt tilkendes, at der skal arbejdes videre hen imod etablering af et kommunalt tilbud,

at udvalget tilkendegiver, om der er særlige ønsker og forbehold vedrørende en mulig beliggenhed, samt

at den skitserede beslutningsproces tiltrædes.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 30.05.2007, sag nr. 62 

SSU 30.04.2008, sag nr. 40 

Bilag a: Rapport: Overvejelser om hjemtagning af misbrugsbehandling, Gladsaxe Kommune, version II

Bilag b: Indledende notat vedrørende mulige beliggenheder til et kommunalt, ambulant behandlingstilbud til misbrugere

Bilag:



Bilag 66a.pdf Bilag 66b.pdf

Social- og Sundhedsafdelingen besluttede:

Social- og Sundhedsudvalget godkendte, at der arbejdes videre hen imod etablering af et kommunalt behandlingstilbud ud fra den skitserede beslutningsproces.

Et flertal i Social- og Sundhedsudvalget (Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Cheri-Mae Marlena Williamson, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard) tilkendegav, at forvaltningen bør undersøge muligheden for placering af et kommunalt behandlingstilbud i genoptræningscentrets nuværende lokaler på Søborg Torv.

Emilce Nielsen stemte imod, idet Enhedslisten ønsker, at der arbejdes hen imod etablering af et sundhedshus i de lokaler, hvor genoptræningscentret ligger i dag.

SSU 25.06.2008, nr. 67

Udvalgstype: SSU Mødedato: 25.06.2008 Nummer: 67

Effektivisering og reorganisering af træningsområdet

Baggrund

I Budget 2008 blev der vedtaget et resultatkrav med ordlyden: *I 2008 skal det undersøges, om der er mulighed for en tværgående organisering af træningsområdet for alle omsorgscentre i Gladsaxe Kommune. Formålet med en tværgående organisering er at opnå bedre muligheder for en effektiv udnyttelse af ressourcerne på træningsområdet. Derudover er formålet med en tværgående organisering at skabe bedre muligheder for faglig udvikling samt bedre muligheder for at målrette træningen til den enkelte borgers behov.*

I forlængelse af resultatkravet indarbejdedes en effektivisering på 1,0 mio. kr. om året fra 2009 med beskrivelsen: *En ændret organisering af vedligeholdelsen/genoptræningen på dagcentre forventes at give en bedre udnyttelse af ressourcerne fra 2009.*

Endelig fremsatte Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse i foråret 2008 et lovforslag (vedtaget 12.06.2008) om en ændring af Sundhedslovens kapitel 39a, ifølge hvilket ansvaret for vederlagsfri fysioterapi, der i dag er et regionalt ansvarsområde, overføres til kommunerne fra 01.08.2008.

Med baggrund i ovenstående politiske beslutninger har Social- og Sundhedsforvaltningen i foråret 2008 nedsat en tværgående arbejdsgruppe bestående af medarbejdere fra Sundhedsafdelingen og Pleje- og Omsorgsafdelingen. Arbejdsgruppen har haft til opgave at udarbejde et forslag til, hvordan man mest hensigtsmæssigt organiserer Gladsaxe Kommunes forskellige træningstilbud i forhold til nuværende og fremtidige faglige standarder samt kravet om effektivisering - og med det formål at sikre den bedst mulige service for Gladsaxes borgere.

Arbejdsgruppens rapport vedlægges som bilag a.

Forslag til ny organisering

Arbejdsgruppen anbefaler at samle hovedparten af al genoptræning, vedligeholdende træning og vederlagsfri fysioterapi under Sundhedsafdelingen. Ved en sådan samling af træningsopgaverne opnår borgerne: En høj og ensartet faglig standard og et højt serviceniveau på tværs af kommunens træningsenheder, mulighed for mere specialiserede tilbud rettet mod den enkelte borgers diagnose og behov samt, at der skabes forudsætninger for en styrkelse af det terapeutisk faglige niveau i kommunen og dermed for en bedre træningsindsats.

Arbejdsgruppen anbefaler endvidere, at visitationen til alle former for træning samles i Pleje- og Omsorgsafdelingens visitatorkorps. Herved sikres borgerne, at træningen ses i sammenhæng med borgerens samlede behov og i relation til kommunens pleje- og omsorgsydelser til den enkelte borger.

Herudover anbefaler arbejdsgruppen, at træning af beboere på omsorgscentre samt et antal øvrige mindre opgaver forbliver i Pleje- og Omsorgsafdelingen. I disse opgaver er det afgørende for kvaliteten, at der er en daglig nærhed mellem borgere, terapeuter og plejepersonale, tværfaglighed i løsningen af opgaverne og sammentænkning af de forskellige ydelser, som borgeren modtager.

Endelig anbefaler arbejdsgruppen, at effektiviseringen findes ved en centralisering af de administrative opgaver og ved at skabe en enstrengt og flad ledelsesstruktur, hvor der indsættes en central leder af hoveddelen af træningsindsatsen. Denne samling og forenkling af ledelsesmæssige, administrative og koordinerende opgaver vil give en større fleksibilitet i opgaveløsningen, samtidig med, at man opnår effektiviseringsmålet uden, at det går udover træningstilbuddene til Gladsaxes borgere.

Høring

Arbejdsgruppens rapport har været sendt i høring i Sundhedsafdelingens og Pleje- og Omsorgsafdelingens MED-udvalg. Høringssvarene er vedlagt som henholdsvis bilag b og bilag c.

Forvaltningens bemærkninger til høringssvarene er vedlagt som bilag d. Som det fremgår, mener Forvaltningen ikke, at høringssvarene ændrer på konklusionerne i arbejdsgruppens rapport.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at hovedparten af al genoptræning, vedligeholdende træning og vederlagsfri fysioterapi for borgere i Gladsaxe Kommune samles under Sundhedsafdelingen,

at visitationen til alle former for træning samles i Pleje- og Omsorgsafdelingens visitatorkorps,

at træningen af beboere/brugere på omsorgscentrene, bevilling af plejehjælpemidler samt terapeutisk supervision af basispersonale fastholdes under det enkelte distrikt i Pleje- og Omsorgsafdelingen,

at demensdagshjemmet, det kommende geriatriske daghjem og det psykiatriske daghjem forbliver i Pleje- og Omsorgsafdelingen,

at de aktivitetstilbud til borgerne, som dagcentrene i dag er ansvarlige for, forbliver i Pleje- og Omsorgsafdelingen, og

at effektiviseringen findes ved en centralisering af de administrative opgaver og ved skabelsen af en enstrengt og flad ledelsesstruktur, hvor der indsættes en central leder af hoveddelen af den udførende træningsindsats.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

Bilag a: Effektivisering og reorganisering af træningsindsatsen i Gladsaxe Kommune

Bilag b: Høringssvar fra Sundhedsafdelingens MED-udvalg

Bilag c: Høringssvar fra Pleje- og Omsorgsafdelingens MED-udvalg

Bilag d: Forvaltningens bemærkninger til høringssvarene

Bilag:



Bilag 67a.pdf



Bilag 67b.pdf



Bilag 67c.pdf



Bilag 67d.pdf

Social- og Sundhedsafdelingen besluttede:

Emilce Nielsen fremsatte ændringsforslag om, at genoptræning, vedligeholdende træning og vederlagsfri fysioterapi organiseres i samme afdeling.

For: Emilce Nielsen.

Imod: Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard.

Undlod: Cheri-Mae Marlana Williamson.

Emilce Nielsen fremsatte ændringsforslag om, at der ikke indføres BUM-model på genoptræningscentret.

For: Emilce Nielsen.

Imod: Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard.

Undlod: Cheri-Mae Marlana Williamson.

Et flertal i Social- og Sundhedsudvalget (Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard) godkendte herefter forvaltningens indstillinger.

Emilce Nielsen stemte imod.

Cheri-Mae Marlana Williamson undlod at stemme.

Emilce Nielsen begærede sagen i Byrådet.

SSU 25.06.2008, nr. 68

Udvalgstype: SSU Mødedato: 25.06.2008 Nummer: 68

Ny lovgivning og nye lovforslag indenfor Social- og Sundhedsudvalgets område - budget 2009-2012

Sagen giver et overblik over vedtagne love i folketingsåret 2007-2008, fremsatte lovforslag samt udstedte bekendtgørelser og cirkulærer, som berører Social- og Sundhedsudvalgets ansvarsområde. For en nærmere beskrivelse, se bilag a.

Det bemærkes, at nedenstående punkter nr. 154 (Borgerstyret personlig assistance), 32A (Energiafgifter), 141A (Tilsyn), 141B (Vederlagsfri fysioterapi) samt 138 (Lægeordineret heroin) er vedtaget af Folketinget, men endnu ikke har fået et endeligt lov-nummer. Lovene er derfor anført med deres lovforslagsnummer i stedet.

Vedtagne love

Lov nr. 194 af 26. marts 2008: Lov om ændring af lov om almene boliger m.v., lov om friplejeboliger, lov om leje og lov om almene boliger. (Kommunal grundkapital i plejeboliger, maksimumsbeløb ved byggeri på lejet grund, bredere boligvalg for stærkt bevægelseshæmmede m.v.)

Formålet med loven er at sikre kommunernes mulighed for at planlægge byggeaktiviteten med henblik på, at de skal kunne leve op til 2-måneders-plejeboliggarantien.

Konkret indebærer loven en sænkning af den kommunale grundkapital for plejeboliger til 7 %, en forøgelse af maksimumsbeløbet for ældreboliger samt en reduktion af maksimumsbeløbet ved byggeri af almene boliger, hvis der bygges på lejet grund. Loven har virkning fra 01.01.2008.

Loven har ikke økonomiske eller administrative konsekvenser for Gladsaxe Kommune.

Lov nr. 322 af 30. april 2008: Lov om ændring af lov om social service. (Takst for driftsorienteret tilsyn)

Lovens formål er at skabe ligestilling i takstberegningen mellem private-, herunder selvejende institutioner, regionale- og kommunale tilbud efter serviceloven.

Således skal de private tilbud fra 01.07.2008 – på samme måde som de kommunale og regionale tilbud i dag – betale en takst til kommunen for de lovpligtige, kommunale tilsyn.

Taksten afholdes af de tilbud, der er omfattet af tilsynet. Tilbuddets udgift til tilsynet vil komme til at indgå i den samlede betaling for brug af tilbuddet, og udgiften afholdes dermed endeligt af den visiterende kommune.

Der er tale om takstindtægter af en relativt beskeden størrelse, og loven vurderes ikke at få væsentlige økonomiske og administrative virkninger for Gladsaxe Kommune.

Lov nr. 226 af 8. april 2008: Godkendelse af private behandlingstilbud for stofmisbrugere.

Loven udvider borgernes ret til at kunne vælge mellem offentlige og private behandlingstilbud for stofmisbrug til også at gælde ambulante tilbud efter servicelovens § 101.

Det frie valg skal ske indenfor rammerne af den udarbejdede behandlingsplan. Hvis borgeren er visiteret til ambulant behandling, skal det frie valg således også være et ambulant tilbud - og ikke eksempelvis et døgntilbud.

Den udvidede ret gælder de tilbud, der er registreret i Tilbudsportalen, jf. servicelovens § 14.

Loven træder i kraft 01.07.2008. Den skønnes ikke at få væsentlige økonomiske eller administrative konsekvenser i Gladsaxe Kommune.

Lov nr. 154 af 12. juni 2008: Lov om ændring af lov om social service og lov om friskoler og private grundskoler m.v. (Forældres udførelse af hjælp til børn i hjemmet m.m., tolkning ved sociale aktiviteter, udvidede beføjelser til Ankestyrelsen og de sociale nævn, borg-erstyret personlig assistance, styrket indsats overfor kvinder og børn på krisecentre m.v.).

Loven betyder, at personer, der modtager et kontant tilskud til selv at ansætte hjælpere efter servicelovens

§§ 95 og 96, skal have mulighed for at overdrage arbejdsgiveransvaret til andre. Det kan være til for eksempel en nærtstående person, en brugerstyret forening eller en privat virksomhed. Loven kan være relevant, da arbejdsgiveransvaret medfører en række opgaver og et juridisk ansvar, som det kan være svært for den enkelte at overskue.

Tilskud til ansættelse af hjælpere betegnes fremover "borgerstyret personlig assistance" (BPA).

Herudover ophæves aktivitetskravet i § 96 og erstattes af en samlet vurdering af borgerens behov, ligesom der skabes mulighed for, at kommunalbestyrelsen kan tilbyde BPA til person-er, der ikke har helt så massivt et behov for hjælp, som hidtil forudsat.

Forvaltningen vurderer på nuværende tidspunkt, at loven kun vil blive relevant for ganske få borgere i Gladsaxe Kommune, og at loven derfor vil få begrænsede økonomiske og administrative virkninger.

Lov nr. 32A af 12. juni 2008. Lov om ændring af momsloven og forskellige andre love. (Flymoms, salg til interesseforbundne parter, omvendt betalingspligt, undtagelser til energibeskatningsdirektivet m.v.).
Loven indebærer blandt andet, at vognmænd ikke længere vil få afgiftsgodtgørelse for brændstoffer anvendt til lokal offentlig passagerbefordring. Det betyder for Gladsaxe Kommune, at kommunens leverandører af transport af fysisk- og psykisk handicappede vil få øgede omkostninger.

Det vides ikke endnu hvilke øgede udgifter, kommunens leverandør vil gøre gældende overfor kommunen. Også leverandører af bustransport på kommunens andre områder vil sandsynligvis blive berørt af loven.

Forvaltningens vurdering af de økonomiske konsekvenser afventer en endelig afklaring mellem KL og Danske Busvognmænd samt DUT-forhandlingerne mellem KL og regeringen.

Lov nr. 141A af 12. juni 2008. Lov om ændring af sundhedsloven, lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet, lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab, lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og lov om fødevarer. (Friere sygehusvalg, udvidet behandlingsret for psykisk syge børn og unge, kontaktpersoner på sygehusene, udvidet adgang til Medicinprofilen, kommunal fysioterapi, nationalt forebyggelsesråd m.v.).

Loven, der træder i kraft 01.01.2009, giver mulighed for, at Sundhedsstyrelsens sundhedsfaglige tilsyn med de kommunale institutioner, herunder plejehjem, fra 2009 kan målrettes, til primært at omfatte institutioner, hvor der tidligere har været konstateret problemet ved et tilsynsbesøg.

Desuden gøres kravene til ind- og udskolingsundersøgelser af børn mere fleksible, så ikke kun læger men også sundhedsplejersker kan gennemføre dem. Begrundelsen er, at 1/3 af land-ets kommuner står uden læge og dermed ikke opfylder lovens krav.

Loven har ingen væsentlige konsekvenser for Gladsaxe Kommune.

Lov nr. 141B af 12. juni 2008. Lov om ændring af sundhedsloven, lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet, lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab. (Udvidet behandlingsret for psykisk syge børn og unge og kommunal fysioterapi).

Med loven flyttes myndighedsansvaret for vederlagsfri fysioterapi fra regionerne til kommunerne. En sådan flytning ligger i naturlig forlængelse af kommunalreformen, hvor kommunerne fik et klart og udvidet ansvar på træningsområdet.

Herudover vil adgangen til vederlagsfri fysioterapi blive udvidet til også at omfatte sclerosepatienter og andre personer med progressive sygdomme.

Det er fortsat en betingelse for at modtage vederlagsfri fysioterapi, at der foreligger en henvisning fra en læge. Desuden er det regeringens intention, at andelen af holdtræning, som tilbud, skal forøges.

Borgerne kan vælge, om den vederlagsfri fysioterapi skal finde sted hos en praktiserende fysioterapeut, i et kommunalt træningscenter i bopælskommunen eller i anden kommune.

Myndighedsansvaret overdrages til kommunerne pr. 01.08.2008.

Forvaltningen er ved at foretage beregninger over de forventede udgifter fra 2009 og frem på Social- og Sundhedsudvalgets område som følge af loven. Merudgifterne fra 01.08.2008 og frem til årsskiftet vil indgå i den løbende budgetkontrol for 2008.

Loven har administrative følger i form af en betydelig informationsopgave overfor de praktiserende læger, som er henvisende instans.

Lov nr. 447 af 9. juni 2008: Lov om ændring af lov om social service. (Lejerettigheder til visse beboere i botilbud efter serviceloven)

Formålet med loven er at øge ligestillingen imellem beboere i længerevarende botilbud efter serviceloven og beboere i almene boliger. Således indebærer loven, at der overføres en række rettigheder fra den almene lejelov til regelsættet for botilbud efter serviceloven.

På denne måde gives beboerne blandt andet mulighed for at få nærmere informationer om de vilkår, der knytter sig til deres bolig samtidig med, at de får muligheder for at påvirke den fysiske indretning af boligen.

Loven træder i kraft 01.07.2008.

Frem til ultimo 2010, hvor ombygningen af Hareskovbo bliver af-sluttet, vil ca. 50 boliger på Gladsaxe Kommunes ældreområde være omfattet af de nye regler. Herefter vil der ikke være flere permanente boliger efter serviceloven på ældreområdet.

Lov nr. 138 af 29. maj 2008: Lov om ændring af lov om euforiserende stoffer. (Ordination af heroin som led i lægelig behandling af personer for stofmisbrug).

Loven har til formål at åbne mulighed for at anvende heroin i medicinsk øjemed som led i den lægelige behandling af personer for stofmisbrug.

Loven forventes ikke at få væsentlige økonomiske eller administrative konsekvenser for Gladsaxe Kommune.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at redegørelsen (bilag a) for de enkelte love, lovforslag m.m. samt de økonomiske og administrative konsekvenser for Gladsaxe Kommune tages til efterretning.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

Bilag a: Notat om nye love indenfor Social- og Sundhedsudvalgets område

Bilag:



Bilag 68a.pdf

Social- og Sundhedsafdelingen besluttede:

Til efterretning.

SSU 25.06.2008, nr. 69

Udvalgstype: SSU Mødedato: 25.06.2008 Nummer: 69

Budgetbidrag 2009-2012 Social- og Sundhedsudvalget

Hermed fremlægges Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til Social- og Sundhedsudvalgets budgetbidrag for 2009-2012. Budgetbidraget bliver efter udvalgets behandling sendt til Budget- og Analyseafdelingen og indgår i de samlede budgetdrøftelser.

Det fremskrevne budget for 2009 er korrigeret af Økonomiudvalget for konsekvenser af pris- og lønudvikling, ny lovgivning, Byrådsbeslutninger og lignende. Herved fremkommer, via det godkendte budgetcirkulære, en korrigeret budgetramme. Med udgangspunkt heri er der udarbejdet forslag til Social- og Sundhedsudvalgets budgetbidrag 2009-2012.

Social- og Sundhedsforvaltningen og Budget- og Analyseafdelingen har herudover korrigeret budgetrammen for tekniske korrektioner vedrørende blandt andet en effektivisering af kørselsområdet samt udgiftsvirkningerne på ældreområdet af den år-lige justering af kommunens befolkningsprognose (demografi).

Efter Social- og Sundhedsudvalgets behandling af budgetbidraget kan budgetrammen blive justeret som følge af yderligere tekniske korrektioner. Disse eventuelle, supplerende tekniske korrektioner er i det fremlagte forslag til budgetbidrag markeret med spørgsmålstegn.

Målsætninger og resultatkrav

Fagudvalgene skal behandle forslag til målsætninger og resultatkrav på eget område inden behandlingen af kommunens samlede budgetbidrag.

Social- og Sundhedsudvalget har på mødet 21.05.2008, sag nr. 55, godkendt Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til målsætninger og resultatkrav i budget 2009-2012 på Social- og Sundhedsudvalgets område. Disse er indarbejdet i vedlagte forslag til budgetbidrag.

Budgetbidrag

Budgetbidraget (bilag a) er som foreskrevet i budgetcirkulæret specificeret i en række bilag. Det drejer sig om følgende:

A. Overensstemmelse med driftsrammen

Underbilag A1 - Uddybning af tekniske korrektioner og mindreudgifter som følge af demografi i forhold til den fremskrevne budgetramme.

Underbilag A2 - Beskrivelse af forslag til ændringer af aktivitet-erne indenfor rammen med hensyn til indhold, målsætninger og økonomi.

B. Opstilling af driftsbudgettet

C. Bemærkninger til driftsbudgettet

D. Ønsker om nye aktiviteter, der ikke er indarbejdet i budgetbidraget

Underbilag D1 - Uddybning af ønsker med hensyn til indhold, målsætninger og økonomi.

E. Forslag til finansiering af ønsker

Underbilag E1 - Beskrivelse af finansieringsforslag med hensyn til indhold, målsætninger og økonomi.

F. Udgiftsreducerende tiltag (1 % omprioriteringspulje)

Underbilag F1 – Beskrivelse af finansieringsforslag med hensyn til indhold, målsætninger, personalemæssige konsekvenser og økonomi.

H. Demografiske merudgifter

I. Overensstemmelse med anlægsrammen

J. Bemærkninger til anlægsbudget i hele 4-årsperioden.

K. Anlæg: Ønsker til nye projekter, der ikke er indarbejdet i budgetbidraget

L. Takstbilag

Ad bilag A 1 – Overensstemmelse med driftsrammen, ramme 1 og 2

I budgetcirkulæret, som blev godkendt af Økonomiudvalget 22.04.2008, sag nr. 146, er indarbejdet tekniske korrektioner for så vidt angår overtagelse af amtsopgaver (budgetnote 11 - 2007), udmøntning af lønpulje 2007 vedrørende cheflønafgifter, seniorordninger mv. samt et projektilskud vedrørende udvikling af ældreplejen. Derudover har, som anført, Social- og Sundhedsforvaltningen og Budget- og Analyseafdelingen korrigeret budgetrammen for ændret demografi på ældreområdet.

Ad bilag B – Opstilling af driftsbudgettet

Heri er udarbejdet en oversigt over udvalgets samlede driftsbudget for budget 2009 og overslagsårene 2010-2012.

Ad bilag C – Bemærkninger til driftsbudgettet

Målsætninger, resultatkrav og opfølgningsmetoder er indarbejdet i bemærkningerne til driftsbudgettet.

Ad bilag D + E + K – Driftsønsker, finansieringsforslag og anlægsønsker

Der er opstillet tre driftsønsker til budget 2009-2012 (vedrørende Forebyggelsescenteret, et projekt til forebyggelse af unødige sygehusindlæggelser og misbrugsområdet) samt tre kompensierende finansieringsforslag. Set over hele budgetperioden skal der anvises finansieringsforslag svarende til minimum 50 % af ønskerne til driftsbudgettet. Der er samtidig foreslået fire ønsker til nye anlægsprojekter i budgetperioden.

Ad bilag F – Udgiftsreducerende tiltag

Økonomiudvalget har i år bedt hvert fagudvalg om at pege på tiltag, svarende til i alt 1 % af udvalgets serviceudgifter, som kan danne grundlag for en eventuel omprioritering til andre formål i kommunen. Forvaltningen har opstillet en liste over sådanne tiltag, svarende til i alt 6,595 mio. kr. på Social- og Sundhedsudvalgets område.

Ad bilag I + J – Overensstemmelse med anlægsrammen

Af bilagene fremgår de anlægsprojekter, der allerede er afsat rådighedsbeløb til i budget 2009-2012. Desuden fremgår de projekter, hvortil der ønskes givet anlægsbevilling i forbindelse med budgetvedtagelsen.

Økonomiudvalget har i år indskærpet, at der hvert år skal foretages en økonomisk og indholdsmæssig gennemgang af alle anlægsprojekter, hvortil der allerede er afsat rådighedsbeløb.

Opfølgning på beslutningsnoter

Beslutningsnote 16. Der er indgået aftale mellem regeringen og Dansk Folkeparti om fysisk handicappede personers adgang til vederlagsfri fysioterapi. Aftalen medfører blandt andet en udvidelse af målgruppen. De økonomiske konsekvenser vurderes, når lovgivning er udmøntet.

Lovforslag om vederlagsfri fysioterapi omfatter et forslag om at flytte ansvaret for vederlagsfri fysioterapi til kommunerne samt en udvidelse af ordningen med fortrinsvis holdtræning til personer uden et svært fysisk handicap, men hvor en tidlig fysioterapeutisk indsats vil udskyde forringelsen af deres funktionsevne.

Forvaltningen afventer Sundhedsstyrelsens vurdering af de nye patientgrupper, der vil være omfattet af ordningen om vederlagsfri fysioterapi. Inden denne vurdering foreligger, er det ikke muligt at vurdere lovens økonomiske konsekvenser.

Beslutningsnote 21. I budgettet er det forudsat, at kvalitetsreformen vil give Gladsaxe Kommune indtægter på 4 mio. kr. om året. Eventuelle yderligere indtægter vedr. kvalitetsreformen dispo-neres af forligspartierne med særlig henblik på ældreområdet.

Der har under Budget- og Analyseafdelingen været nedsat en administrativ arbejdsgruppe i foråret 2008 med deltagelse af blandt andet Social- og Sundhedsforvaltningen, som har fulgt udmøntningen af kvalitetsreformen. Senest er der med økonomiaftalen for 2009 mellem regeringen og kommunerne skabt klarhed over finansieringen af kvalitetsreformens elementer. Det følger heraf, at de budgetlagte indtægter fra kvalitetsreformen på Økonomiudvalgets ramme (4 mio. kr. årligt) vil blive dækket af en bloktilskudskompensation. Budget- og Analyseafdelingen vil i august lave en afrapportering til Økonomiudvalget om budgetnoten.

MED-udvalgets behandling

Sundhedsafdelingens samt Pleje- og Omsorgsafdelingens MED-udvalg har henholdsvis 16.06.2008 og 17.06.2008 drøftet udkastet til budgetbidrag for 2009-2012. Referaterne af møderne er vedlagt som bilag b og c.

Ønsker til budget 2009-2012 fra råd og brugerbestyrelser under Social- og Sundhedsudvalget

På Social- og Sundhedsudvalget møde 30.04.2008, sag nr. 38, blev fremlagt budgetønsker fra råd og brugerbestyrelser under Social- og Sundhedsudvalget.

Udvalget tog på mødet ønskerne til efterretning og bad samtidig om, at de medtages som bilag til budgetbehandlingen. Ønsker-ne er vedlagt i bilag d.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at budgetbidrag 2009-2012 indgår i det videre budgetarbejde.

Budgetbidraget skal oversendes til Budget- og Analyseafdelingen senest 11.07.2008.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

ØU 22.04.2008, sag nr. 146 
SSU 30.04.2008, sag nr. 38 
SSU 21.05.2008, sag nr. 55 

Bilag a: Budgetbidrag 2009-2012 for Social- og Sundhedsudvalget.

Bilag b: Referat af møde 16.06.2008 i Sundhedsafdelingens MED-udvalg

Bilag c: Referat af møde 17.06.2008 i Pleje- og Omsorgsafdelingens MED-udvalg

Bilag d: Budgetønsker fra råd og brugerbestyrelser.

Bilag:



Bilag 69a.pdf Bilag 69b.pdf Bilag 69c.pdf Bilag 69d.pdf

Social- og Sundhedsafdelingen besluttede:

Forvaltningen orienterede om, at den tekniske korrektion vedrørende Hareskovbo i bilag a i budgetbidraget udgår.

Et flertal i Social- og Sundhedsudvalget (Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Cheri-Mae Marlena Williamson, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard) godkendte, at budgetbidraget 2009-2012 indgår i det videre budgetarbejde.

Emilce Nielsen undlod at stemme.

SSU 25.06.2008, nr. 70

Udvalgstype: SSU Mødedato: 25.06.2008 Nummer: 70

Sundhedshus

Baggrund

På Byrådets møde 14.05.2008, sag nr. 100, foreslog byrådsmedlem Emilce Nielsen en drøftelse af etablering af et sundhedshus. I henhold til forretningsordenens § 5, stk. 1 har byrådsmedlem Emilce Nielsen den 05.05.2008 stillet følgende forslag:

"Enhedslisten stiller forslag om, at Gladsaxe Kommune retter henvendelse til Dansk Almennyttigt Boligselskab med henblik på fælles drøftelser vedrørende den fremtidige anvendelse af de arealer, hvor Genoptræningscentret ligger i dag. Formålet skal være at stille forslag om, via en fælles indsats, at promoverer lejemålet som en mulighed for etablering af et sundhedshus i Gladsaxe, eventuelt i form af et partnerskab mellem private og kommunale aktiviteter.

Begrundelse:

Lokaliteternes beliggenhed og den handicapvenlige indretning gør dem ideelle til placering af et sundhedshus med plads til almindelig –og speciallægepraksis samt andre sundheds- og behandlings funktioner, som fysioterapi, akupunktur, zoneterapi etc.

Kommunen har mere en én gang fået henvendelser fra læger, som beder om hjælp til at finde egnede lokaler og bedre vilkår for deres praksis. Ved flytning af Genoptræningscentret til eget hus ved Kildegården opstår der en enestående chance for at give sundhedsindsatsen i Gladsaxe et kvalitativt løft. Ved at samle flere funktioner i samme hus kan man sikre to ting: Et helhedsorienteret og driftsikkert tilbud, hvor enkeltpersons lægepraksis erstattes af et mindre sårbart og et mere tværfagligt miljø.

Desuden forudser kommunen, at der kan opstå pladsmangel i forhold til de aktiviteter på sundhedsområdet, der allerede er påbegyndt. Dette fremgår af social- og sundhedsforvaltningens svar på Enhedslistens spørgsmål om Gladsaxe kommunes behov og muligheder for at placere egne aktiviteter i et kommende sundhedshus:

"Sundhedsafdelingen er åben overfor muligheden om samarbejde med et eventuelt sundhedshus. De mange nye tiltag, der løbende udvikles på sundhedsområdet stiller krav om fysiske rammer og faglig sparring, som et sundhedshus vil kunne bidrage til. Samtidig er det vigtigt, at alle sundhedstiltag i kommunen og regionen koordineres, således at vi sikrer bæredygtighed i kvalitet og økonomi.

På nuværende tidspunkt afholdes der KOL undervisning på Omsorgscentret Kildegården, hvor den faglige ekspertise i forvejen er til stede. På grund af pladsmangel kan det på sigt blive aktuelt at flytte KOL undervisningen til andre lokaler, eksempelvis et sundhedshus. Ved en eventuel flytning af KOL undervisningen bør der dog tages hensyn til personalets transporttid, tilgængeligheden til træningsudstyr, m.v.

I forbindelse med kræftrehabiliteringsprojektet er der et aktuelt behov for lokaler, der vil kunne afhjælpes ved at flytte aktiviteter til et sundhedshus. Kræftprojektet gennemføres dog i samarbejde med Genoptræningscentret, hvorfor det ville være oplagt at placere projektets fremtidige aktiviteter i det nye Genoptræningscenter."79Spørgsmål fra byrådsmedlem Trine Henriksen vedrørende særlige økonomiske forhold, som opstår i forbindelse med strejken blandt dagplejemødre, sundhedsplejersker, sygeplejersker, sosu-hjælpere og sosu-assistenten

Erling Schrøder foreslog, at sagen oversendes til Social- og Sundhedsudvalget.

Der var tilslutning hertil.

Social- og Sundhedsforvaltningens bemærkninger

Et sundhedshus i Gladsaxe vil kunne styrke samarbejdet med de praktiserende læger, speciallæger og andre faggrupper, der arbejder med borgernes sundhed. Samtidig vil det kunne styrke mulighederne for at rekruttere og fastholde de læger og speciallæger, kommunen allerede har.

Det er fortsat vigtigt at udvikle det gode og tætte samarbejde med de praktiserende læger. Det gør Gladsaxe Kommunes Forebyggelsescenter blandt andet indenfor diabetesområdet og KOL (Kronisk Obstruktive Lungesygdomme) - hvor henvisninger til blandt andet diætisten i Forebyggelsescentret er meget anvendt og efterspurgt. IT-området har desuden stor betydning for lægernes tilfredshed med kommunesamarbejdet, hvorfor det er vigtigt at sikre den elektroniske og hurtige kommunikation mellem læger og kommune om de enkelte borgere, hvis det skal være attraktivt at være læge i Gladsaxe Kommune.

I forhold til områderne KOL og kræft, som nævnes i bilag a, er intentionerne at skabe de fornødne faciliteter til at kunne fortsætte aktiviteterne i Forebyggelsescentret, på Kildegården og i det kommende Genoptræningscenter, som kommer til at have et større antal midlertidige pladser, end det nuværende. Forebyggelsescentret gennemgår en positiv udvikling og bliver mere og mere kendt blandt kommunens borgere. For at bibeholde centrets tiltrækningskraft skal det fortsætte med udviklingen og blive endnu stærkere. KOL og kræft er væsentlige og omfattende tiltag i Forebyggelsescentret, hvorfor det vil være at gå i den modsatte retning, hvis tiltagene trækkes ud af centret. De ansatte i Forebyggelsescentret er desuden stort set alle involveret i centrets forskellige tiltag og aktiviteter, hvilket gør udnyttelsen af de personalemæssige ressourcer maksimal, sårbarheden mindre ved fravær og synergien mellem tiltagene større. Dette vil ikke kunne opretholdes, hvis væsentlige aktiviteter udskilles til andre fysiske enheder.

Information til de praktiserende læger

De praktiserende læger blev i november 2007 informeret om hvilke leje- eller købsmuligheder, kommunen er bekendt med, til etablering af flerlæge- eller sundhedshuse. Informationen blev givet via det månedlige nyhedsbrev, som sendes til alle praktiserende læger i kommunen, og som udarbejdes i samarbejde mellem de tre praksiskonsulenter og Forebyggelsescentret. Foruden Dansk Almennyttigt Boligselskab og Genoptræningscentret (leje), blev der også nævnt Tandreguleringsklinikken (salg på markedsvilkår), Bagsværd Bibliotek (leje) og det tidligere lokalkontor på Carl Blochs Allé 7-9 (salg på markedsvilkår).

Praksissektoren bliver informeret før alle andre potentielle interesserede og bliver løbende holdt ajour med, hvad der foregår på området. På den måde yder kommunen en god service til de praktiserende læger og styrker samarbejdet, uden at tage initiativet fra de selvstændige erhvervsdrivende, som praksissektoren jo også er.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til drøftelse.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

BR 14.05.2008, sag nr. 100 

Social- og Sundhedsafdelingen besluttede:

Emilce Nielsen fremsatte forslag om, at Gladsaxe Kommune retter henvendelse til Dansk Almennyttigt Boligselskab med henblik på fælles drøftelser vedrørende den fremtidige anvendelse af de arealer, hvor Genoptræningscentret ligger i dag.

Formålet skal være at stille forslag om, via en fælles indsats, at promoverer lejemålet som en mulighed for etablering af et sundhedshus i Gladsaxe, eventuelt i form af et partnerskab mellem private og kommunale aktiviteter.

For: Emilce Nielsen.

Imod: Erling Schrøder, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Tom Vang Knudsen, Mette Marie Schmidt, Eva Nielsen, Cheri-Mae Marlena Williamson, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard.

SSU 25.06.2008, nr. 71

Udvalgstype: SSU Mødedato: 25.06.2008 Nummer: 71

Embedslægens tilsyn på omsorgscentre i Gladsaxe Kommune 2008

Baggrund

Social- og Sundhedsudvalget godkendte på møde 30.04.2008, sag nr. 44, udkast til svarbrev til Sundhedsstyrelsen vedrørende Sundhedsstyrelsens prioriteringer af ressourcer.

Tilsyn i 2008

Sundhedsstyrelsen har efterfølgende oplyst, at styrelsen har modtaget henvendelser af samme karakter fra flere kommuner. Derfor har styrelsen udsendt en ny skrivelse, der afklarer de spørgsmål, der har været rejst, og imødekommer den kritik, som Gladsaxe Kommune har fremsat.

Sundhedsstyrelsen oplyser, at årets temamålepunkter ikke indeholder nye retningslinjer i forhold til tidligere, men er en præcisering af disse. Årets temamålepunkter skal ses som en undersøgelse af, hvordan forholdene er på et defineret, afgrænset område. Formuleringen i målepunkterne er nu modificeret, hvilket fremgår af bilag a, hvor ændringerne er understreget. Hele skrивelsen fra Sundhedsstyrelsen fremgår af bilag b.

Social- og Sundhedsudvalget indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 30.04.2008, sag nr. 44. 📄

Bilag a: Sundhedsstyrelsens målepunkter til Tema-2008 for plejehjemstilsyn

Bilag b: Skrivelse fra Sundhedsstyrelsen af 30. maj 2008

Bilag:



Bilag 71a.pdf Bilag 71b.pdf

Social- og Sundhedsafdelingen besluttede:

Til efterretning.

SSU 25.06.2008, nr. 72

Udvalgstype: SSU Mødedato: 25.06.2008 Nummer: 72

Ny privat hjemmehjælpsleverandør

Baggrund

Gladsaxe Kommune har siden indførelsen af frit valgsordning i 2003 indgået kontrakt med 4 private hjemmehjælpsleverandører om levering af ydelser til hjemmehjælpsmodtagerne (SOU 27.11.2002, sag nr. 197).

Ny leverandør

Social- og Sundhedsforvaltningen har modtaget og godkendt en ansøgning fra Clara Service Gruppen ApS om at blive leverandør af hjemmehjælp i kommunen. Clara Service Gruppen vil levere praktisk bistand samt personlig pleje hele døgnet. Den nye leverandør er i forvejen leverandør i Hillerød, Gentofte og Københavns Kommune. Clara Service Gruppen vil opstarte levering i Gladsaxe Kommune i juni 2008.

Valgmuligheder for borgerne

Samlet set bliver der dermed 5 private leverandører samt 5 kommunale leverandører at vælge imellem for hjemmehjælpsmodtagerne i kommunen.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SOU 27.11.2002, sag nr. 197 

Social- og Sundhedsafdelingen besluttede:

Til efterretning.

SSU 25.06.2008, nr. 73

Udvalgstype: SSU Mødedato: 25.06.2008 Nummer: 73

Ansøgning til Forebyggelsesfonden

Baggrund

Folketinget har oprettet en Forebyggelsesfond på 3 mia. kr. Fonden er rettet mod finansiering af projekter inden for tre hovedformål:

- Forebyggelse af nedslidende rutiner og arbejdsgange
- Bedre genoptræning og rehabilitering
- Initiativer vedrørende rygning, alkohol og fedme

Der er 175 mio. kr. til udbetaling i anden ansøgningsrunde i 2008, heraf er 115 mio. kr. til projekter indenfor hovedformål 1.

Ansøgningsfrist for anden ansøgningsrunde er 26.08.2008.

Ansøgning

Hjemmeplejen og social- og sundhedsassistenter er udpeget som særlige målgrupper under hovedformål 1, fordi arbejdet med at hjælpe handicappede og svage ældre er både fysisk og psykisk krævende. Stengård distrikt søger tilskud til "Projekt sygefravær for Enhedsplejen Stengård og de frie fugle".

Projekt

Det overordnede formål med projektet er at forbedre arbejdsmiljøet, at forebygge sygefravær og at nedbringe sygefraværet med minimum 10 %. Erfaringerne fra projektet skal bruges i forbindelse med åbningen af omsorgscenter Møllegården efter ombygningen i 2009.

Målgruppen er alle ansatte, medarbejdere og ledere ved Enhedsplejen Stengård, som udgør 65 medarbejdere i ombygningsfasen.

Projektets metode vil være at indføre forskellige former for samtaler på arbejdspladsen. Samtalerne skal trænes og afprøves i praksis med deltagelse af alle medarbejdere og ledere. Målet er at finde bæredygtige samværsformer på arbejdspladsen. Nye samværsformer, som kan modvirke ensomhed, egoisme, mobning og utryghed og samtidig give større lydhørhed for personlige værdier samt grobund for et nyt fællesskab. Når medarbejdere kommer til at opleve den styrke, der ligger i samtalen, forventes det, at de vil søge at udnytte muligheden for at hjælpe og støtte hinanden i dagligdagen, men også blive bedre til at sige til og sige fra, når det er nødvendigt.

Ansøgningen er udarbejdet i samarbejde med konsulentfirmaet PHR Ledelse, som beskæftiger sig overordnet med organisationsudvikling og ledelsesudvikling samt strategi og effektivitet i den offentlige sektor.

Ansøgningen har været drøftet og anbefalet af Stengård distrikts lokale MED-udvalg.

Projektbeskrivelse, tidsplan og økonomi er vedlagt som bilag a.

Økonomi

De samlede udgifter til projektet beløber sig til 600.000 kr. Stengård distrikt medfinansierer med 86.000 kr., hvorfor der ansøges om 513.000 kr. i 2008. Distrikt Stengård skal selv finansiere udgifter forbundet med projektet. Såfremt der ikke bevilges penge til projektet, vil det ikke blive sat i gang.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at ansøgningen godkendes.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

Bilag a: Projektbeskrivelse, tidsplan og økonomi

Bilag:



Bilag 73a.pdf

Social- og Sundhedsafdelingen besluttede:

Godkendt.

SSU 25.06.2008, nr. 74

Udvalgstype: SSU Mødedato: 25.06.2008 Nummer: 74

Forlængelse af kontrakt om kørsel til dagcentre

Baggrund

Gladsaxe Kommune har 01.08.2006 indgået kontrakt med Harbirks Bustrafik A/S om kørsel af borgere til og fra træning på dagcentre. Derudover omfatter kontrakten kørsel til klub- og specialaktiviteter, aftenskoleundervisning og behandling. Kontrakten løber frem til 31.07.2009 med mulighed for forlængelse frem til 31.07.2010.

Tidsperspektiv for udbudsproces

Hvis kontrakten ikke skal forlænges frem til 31.07.2010, skal udbudsprocessen omkring kørsel opstartes i efteråret 2008, således at der kan indgås kontrakt med ny leverandør inden udløbet af den nuværende kontrakt pr. 31.07.2009. Spørgsmålet om forlængelse af den nuværende kontrakt forelægges derfor udvalget til beslutning.

Tilfredshed med leverandøren

Forvaltningen er generelt tilfreds med Harbirks Bustrafik A/S og anbefaler derfor, at kontrakten forlænges i yderligere et år.

Movia

Det fælles kommunale og regionale trafikselskab Movia varetager Gladsaxe Kommunes kørsel til vidtgående specialundervisning, klubtilbud m.m. for handicappede børn samt kørsel til beskyttet beskæftigelse m.m. for voksne handicappede. Disse kørsler var tidligere en amtslig opgave, men overgik til kommunen pr. 01.01.2007.

Kommunen har tidligere besluttet at overveje at lade Movia overtage den kørsel, som Harbirk i dag varetager (ØU 23.10.2007, sag nr. 384). Movia har dog meddelt, at de først kan overtage nye kørsler, når de ovennævnte kørsler er i fuld drift hos Movia (ØU 06.05.2008, sag nr. 175). Af denne grund vil det være hensigtsmæssigt at forlænge kontrakten med Harbirk til 31.07.2010. Derefter kan kommunen tage stilling til en eventuel overdragelse til Movia.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at den nuværende kontrakt med Harbirks Bustrafik A/S forlænges frem til 31.07.2010.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

ØU, 23.10.2007, sag nr. 384 

ØU, 06.05.2008, sag nr. 175 

Social- og Sundhedsafdelingen besluttede:

Godkendt.

SSU 25.06.2008, nr. 75

Udvalgstype: SSU Mødedato: 25.06.2008 Nummer: 75

Omlægning af boliger til borgere med demens

Baggrund

Pr. 01.01.2009 skal Gladsaxe Kommune tilbyde ældre med særligt behov en plejebolig senest 2 måneder efter, at borgeren er visiteret og optaget på venteliste. Plejeboliggarantien er gældende for de borgere, som søger bredt i kommunen.

Omprioritering af anvendelsen af plejeboliger

Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer, at der er behov for større fleksibilitet og løbende mulighed for at regulere plejeboligernes status afhængigt af behovet for somatiske eller skærmede plejeboliger til demente for i fremtiden at kunne opfylde ventetidsgarantien på 2 måneder for begge type boliger.

For at sikre, at Forvaltningen allerede fra 01.01.2009 kan opfylde denne garanti, er der brug for at omlægge nogle af kommunens somatiske boliger til boliger for demensramte, da forvaltningen i dag har svært ved at overholde ventetiden på dette boligtilbud. Samtidig nedlægges 9 demensboliger på Hareskovbo i forbindelse med ombygning. Det vil være mest hensigtsmæssigt allerede nu, når boliger bliver ledige, at ændre de 18 somatiske plejeboliger på Kildegården til skærmede boliger for demente. De 18 boliger er en del af de 23 ombyggede boliger på Kildegården, hvoraf de fem allerede er omlagt til skærmede plejeboliger, jf. møde i Social- og Sundhedsudvalget 30.08.2006, sag nr. 88.

Skærmede boliger bør indrettes i små enheder, som er forholdsvis lukkede om sig selv og overskuelige for borgere med demens, hvorfor Kildegården er den bedste løsning. Det er også muligt at omlægge en afdeling på Egegården til en skærmet enhed, men de fysiske forhold er ikke optimale, da det vil give en samlet boligenhed på 18 boliger i alt med fælles spising.

Omlægningen vil ske gradvis, så ingen borgere behøver at flytte. Normeringsmæssigt og økonomisk sker der ikke ændringer, da BUM-organiseringen sikrer, at alle borgere visiteres individuelt med udgangspunkt i borgerens behov.

Social- og Sundhedsudvalget indstiller,

at Social- og Sundhedsforvaltningen fremover kan regulere plejeboligernes status i takt med borgerens behov, og

at boligerne på Kildegården ændrer status fra somatiske pladser til demensboliger.

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

SSU 30.08.2006, sag nr. 88. 

Social- og Sundhedsafdelingen besluttede:

Godkendt, idet der dog bibeholdes et antal somatiske pladser på Kildegården.

SSU 25.06.2008, nr. 76

Udvalgstype: SSU Mødedato: 25.06.2008 Nummer: 76

Nybygning af geriatrisk daghjem på Møllegården, programoplæg og anlægsbevilling, genfremsættelse af sag

Baggrund

Byrådet godkendte 13.06.2007, sag nr. 104, opførelsen af et geriatrisk daghjem på Møllegården og godkendte samtidig en anlægsbevilling på 600.000 kr. til projektering.

Social- og Sundhedsudvalget godkendte 21.05.2008, sag nr. 60, programoplægget samt en anlægsbevilling på 5.200.000 kr. til nybygning af det geriatriske daghjem på Møllegården. En samlet byggesag på 5.800.000 kr.

Efterfølgende har totalrådgiver Skaarup & Jespersen fremsendt en fornyet overslagskalkulation for byggeriets gennemførelse. Overslagskalkulationen viser en forventet merudgift på 1.250.000 kr. i forhold til anlægsbevillingen.

På denne baggrund skal sagen hermed genfremsættes med henblik på en ny godkendelse af tillæg til anlægsbevillingen.

Budgetoverskridelse

Merudgiften på 1.250.000 kr. skyldes primært, at 3 konkrete områder ikke har været medregnet ved afsætningen af rådighedsbeløbet. Det drejer sig om pælefundering og forurennet jord, adgangsvej langs Møllegårdens vestskel samt vejrligsforanstaltninger.

Besparesesmuligheder

Ejendomsafdelingen vurderer, at der er mulighed for følgende besparelser på i alt 400.000 kr.

Indsnævres adgangsvejen langs Møllegårdens vestskel i bredden fra 6 til 3 meter, vil der kunne opnås besparelser på 150.000 kr.

Udskydes tidspunktet for opførelsen af byggeriet med 2 måneder fra februar 2009 til april 2009, skønnes det, at der kan spares 250.000 kr. til vejrligsforanstaltninger. Den nye tidsplan vil herefter blive som følger:

Videreprojektering og udbud	06.2008 – 04.2009
Udførelse	04.2009 – 10.2009
Ibrugtagning	ultimo 10.2009

Det er umiddelbart ikke muligt at spare på fundering og oprensning af forurennet jord. Ejendomsafdelingen vurderer endvidere, at der ikke kan spares på selve bygningen, uden at dette vil gå ud over brugen af ejendommen.

Med besparelser på i alt 400.000 kr. kan det samlede merudgiftsbehov herefter opgøres til 850.000 kr. Med et merudgiftsbehov på 850.000 kr. vil den nødvendige anlægsbevilling blive på i alt 5.200.000 kr. + 850.000 kr. = 6.050.000 kr.

Det videre forløb

Som følge af de forventede merudgifter ser Social- og Sundhedsforvaltningen 2 muligheder i forhold til det oprindelige projekt for nybygning af det geriatriske daghjem på Møllegården:

1) Fastholde det oprindelige projekt og finansiere merudgifterne af Social- og Sundhedsforvaltningens anlægspuljer. Dette kan ske på følgende måde:

Puljen til ombygning af plejeboliger	500.000 kr.
Puljen til flytteudgifter	350.000 kr.
I alt	850.000 kr.

2) Opgive byggeriet og i stedet indrette Møllegårdens dagcenter som daghjem. Udgifterne hertil er ikke opgjort, men det er betydeligt mindre udgifter end at bygge et nyt daghjem. Indrettes Møllegårdens dagcenter

som daghjem betyder det, at kommunen i alt vil råde over 4 og ikke 5 dagcentre.

Social- og Sundhedsforvaltningen anbefaler i den sammenhæng, at det oprindelige projekt fastholdes.

Toiletforhold

Forvaltningen har i forlængelse af Social- og Sundhedsudvalgets behandling af programoplægget undersøgt muligheden for at forbedre toiletforholdene. I forhold til det fastsatte areal for byggeriet er det ikke hensigtsmæssigt at indrette et ekstra toilet, da det vil formindske størrelsen på stue og hvilerum. Samtidig vurderer forvaltningen efter drøftelser med Møllegårdens personale, at antallet af toiletter er passende.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at projektet fastholdes,

at den reviderede tidsplan godkendes, og

at der gives tillæg til anlægsbevilling på i alt 6.050.000 kr. til byggeriet, finansieret med 5.700.000 fra puljen til ombygning af plejeboliger i 2008 samt med 350.000 kr. fra puljen til flytning i 2008. Rådighedsbeløbet indarbejdes i budget 2009.

Sagen slutter i Byrådet.

BR 13.06.2007, sag nr. 104 

SSU 21.05.2008, sag nr. 60 

Social- og Sundhedsafdelingen besluttede:

Anbefales, idet udgifterne til rensning af forurennet jord finansieres af kommunekassen.

Til Økonomiudvalget.

SSU 25.06.2008, nr. 77

Udvalgstype: SSU Mødedato: 25.06.2008 Nummer: 77

Møllegården - orientering om byggesag

Baggrund

På Social- og Sundhedsudvalgets møde 20.02.2008, sag nr. 19, blev det forelagt, at der på grund af et gunstigt licitationsresultat var økonomisk råderum til udskiftning af tagene på Møllegårdens boligsektioner. Udskiftning af tagene var ikke oprindeligt medtaget i byggesagen, da det blev vurderet, at tagene har en fortsat levetid på ca. 10 år, og at det derfor ikke er strengt nødvendigt at udskifte dem. Samtidig vil det være omkostningsbesparende at udskifte tagene i sammenhæng med en eksisterende byggesag, hvorfor det gunstige licitationsresultat gav anledning til et ønske om at foretage en udskiftning. Efterfølgende er der indtruffet nye forhold, som gør, at udskiftning af tagene på ny må overvejes. Ejendomsafdelingens har udarbejdet et notat herom (bilag a).

Usikkerhed vedrørende udskiftning af tage

Grunden til, at udskiftning af tagene på Møllegården igen må tages op til overvejelse, er, at der i forbindelse med byggeprocessen er konstateret nogle uforudsete merudgifter som følge af jordforurening og et betondæk, der var tykkere end opgivet på bygningstegningerne. Da entreprenørens tilbud på udskiftning af tage samtidig har vist sig højere end totalrådgiverens budgetoverslag, er der ikke længere økonomisk råderum til en fuldstændig udskiftning af tagene på Møllegårdens boligsektioner. Det vides allerede nu, at det ikke er muligt at udskifte taget på bygning 31 (de tidligere plejeboliger), mens det kræver en nærmere analyse af byggesagens økonomi, før det kan siges, om der er råderum til at udskifte tagene på bygning 21-28 (de tidligere ældreboliger). Totalrådgiver Skaarup & Jespersen er i øjeblikket i gang med en sådan analyse, som forventes afsluttet i uge 26. Herefter vil det blive vurderet, om taget på bygning 21-28 kan udskiftes eller ej.

Sammenfattende er status for byggesagen på Møllegården, at økonomien overholdes, men at udskiftning af boligsektionernes tage må helt eller delvist bortfalde. I denne sammenhæng skal det erindres, at udskiftning af Møllegårdens tage ikke indgik i det oprindelige byggeprojekt. Der foretages med andre ord ingen besparelser i forhold til det oprindelige byggeprojekt.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering

Sagen slutter i Social- og Sundhedsudvalget.

BR 13.06.2007, sag nr. 104 

BR 12.03.2008, sag nr. 52 

SSU 20.02.2008, sag nr. 19 

Bilag a: Notat om tagudskiftning Møllegården

Bilag:



Bilag 77a.pdf

Social- og Sundhedsafdelingen besluttede:

Til efterretning.

SSU 25.06.2008, nr. 78

Udvalgstype: SSU Mødedato: 25.06.2008 Nummer: 78

Socialområdet. Planlagt bygningsvedligeholdelse 2007, anlægsregnskab

Byrådet har på sit møde 14.03.2007, sag nr. 63, meddelt anlægsbevilling på 6.568.000 kr. som pulje til periodisk og planlagt vedligeholdelse i 2007 for de kommunale ejendomme og lejemål under Social- og Sundhedsudvalget.

Arbejdet er afsluttet og anlægsregnskab er udarbejdet:

Anlægsbevilling	6.568.000 kr.
Afholdte udgifter	6.566.944 kr.
Mindreforbrug	1.056 kr.

Ejendomsafdelingens bemærkninger til anlægsregnskabet er vedlagt som bilag a.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at regnskabet godkendes.

Sagen slutter i Økonomiudvalget.

BR 14.03.2007, sag nr. 63. 

Bilag a: Bemærkninger til anlægsregnskab.

Bilag:



Bilag 78a.pdf

Social- og Sundhedsafdelingen besluttede:

Anbefales.

Til Økonomiudvalget.

SSU 25.06.2008, nr. 79

Udvalgstype: SSU **Mødedato:** 25.06.2008 **Nummer:** 79

Meddelelser

Social- og Sundhedsafdelingen besluttede:

Formanden orienterede om Genoptræningscenter Kildegården. Der er tidligere blevet lagt op til, at stueetagens facade skulle udføres i puds. Rubow Arkitekter, som er rådgiver på byggesagen, vurderer imidlertid, at bygningen vil være mere robust, hvis stueetagens facade i stedet udføres i mursten. Facaden udføres derfor i mursten.