

REFERAT Psykiatri- og Handicapudvalget - 2018-2021 d. 07-11-2018

Mødedato Onsdag d. 07. november 2018 kl. 16:30

Mødested Rusmiddelcentret, Østmarken 4, 2860 Søborg

Indholdsfortegnelse

Lukket: Boliv, Fremtidens boliger og liv på Kellersvej, tillæg til anlægsbevilling, behandling.....	3
Handicappolitik for Gladsaxe Kommune 2019-2022, behandling.....	4
Kvalitetsstandarder på rusmiddelområdet, behandling.....	6
Ansøgninger om § 18-støtte i 2018, behandling.....	8
Nyt forslag Psykiatri- og Handicapudvalgets møder i 2019, behandling.....	12
Drøftelse af 1. udkast til Sundhedsaftale 2019-2023, behandling.....	14
Status på større aktiviteter i Rusmiddelcentret 2018, orientering.....	17
Budgetopfølgning efter 3. kvartal på Psykiatri- og Handicapudvalgets område, behandling.....	20
Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2019, behandling.....	24
Tilbudskatalog for voksne med særlige behov 2019, orientering.....	28
Rundvisning på Rusmiddelcentret 07.11.2018, orientering.....	30
Meddelelser.....	31
Lukket:	32
Godkendelse af mødets beslutninger.....	33

Punkt 1: Lukket: Boliv, Fremtidens boliger og liv på Kellersvej, tillæg til anlægsbevilling, behandling

18-16-82.00.00-Ø00

Punkt 2: Handicappolitik for Gladsaxe Kommune 2019-2022, behandling

18-1-00.16.00-P22

Beslutning

Anbefales.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 11.12.2018

Byrådet 19.12.2018

Sagsfremstilling

Baggrund

Gladsaxe Kommunes handicappolitik er den overordnede og tværgående politik for alle borgere med handicap i Gladsaxe Kommune, dvs. børn, unge og voksne med fysisk, psykisk, intellektuel eller sensorisk funktionsnedsættelse. Politikken fastlægger vision og mål for alle indsatser og tilbud på området. Der er tale om en tværgående politik, hvilket betyder, at vision, værdier og målsætninger skal indgå i initiativer, planer og politikker på tværs af de forskellige udvalgs fagområder: sundhed og rehabilitering, kultur og fritid, skoler og dagtilbud, arbejdsmarked, by og miljø samt social- og handicapområdet.

Det er besluttet i Byrådet (Byrådet 15.12.2010, punkt 165), at handicappolitikken revideres hvert fjerde år i forbindelse med tiltrædelse af et nyt byråd. Sundheds- og Handicapudvalget besluttede 17.06.2015, punkt 48, at alle forslag om revision af handicappolitikken forelægges Handicaprådet til udtalelse, inden der træffes endelig politisk beslutning om revision af politikken.

Psykiatri- og Handicapudvalget godkendte 13.09.2018, punkt 2, at Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til revideret handicappolitik for 2019-2022 blev sendt i høring i Handicaprådet i september 2018. På baggrund af Handicaprådets udtalelse forelægges i denne sag det endelige forslag til en revideret handicappolitik for Gladsaxe Kommune, der skal gælde for perioden 2019-2022.

Forslag til revideret handicappolitik

Forslag til revideret handicappolitik for Gladsaxe Kommune for 2019-2022 er vedlagt som Bilag 1. Ændringer i handicappolitikken er angivet ved en streg i marginen. Den nuværende politik for perioden 2013-2018 er vedlagt som Bilag 2.

Handicaprådet afgav på mødet 19.09.2018 et mundtligt høringssvar. Handicaprådet havde ingen konkrete bemærkninger til selve forslaget til revision af handicappolitikken, men efterlyste, at der også blev udarbejdet en pårørendepolitik på handicapområdet, fordi funktionsnedsættelser ikke kun involverer familiemedlemmet, som har en funktionsnedsættelsen, men hele familien. Handicaprådet ser pårørende som en vigtig ressource for mennesker med funktionsnedsættelser, men gjorde opmærksom på, at de pårørende også kunne have behov for rådgivning og støtte. Handicaprådet foreslog derfor, at kommunen overvejede ansættelse af en pårørendekonsulent. Handicaprådet efterlyste også, at handicappolitikken princip om sektoransvar blev forankret i alle udvalgs og forvaltningers arbejde i kommunen, således at der f.eks. altid automatisk blev indtænkt tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelser og universelt design i forbindelse med projektering af kommunale bygge- og anlægsarbejder.

På baggrund af Handicaprådets høringssvar har Social- og Sundhedsforvaltningen tilføjet et nyt afsnit i handicappolitikken om støtte til familie og netværk. Afsnittet fremgår af Bilag 1 side 4: Et handicap påvirker ikke alene det enkelte menneske, men vil også ofte påvirke familie og netværk. Derfor tilbyder Gladsaxe Kommune mulighed for rådgivning og støtte til familie og netværk til børn, unge og voksne med handicap. Forslaget til revideret handicappolitik for 2019-2022 indeholder derudover udelukkende ændringer af redaktionel karakter, da det er forvaltningens vurdering, at den nuværende politik er dækkende, tidssvarende og ambitiøs.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at forslag til revideret handicappolitik for Gladsaxe Kommune godkendes.

Relateret behandling

Psykiatri- og Handicapudvalget 12.09.2018, punkt 2
Sundheds- og Handicapudvalget 17.06.2015, punkt 48
Byrådet 15.12.2010, punkt 165

Bilag

Bilag 1. Forslag til revideret handicappolitik 2019-2022

Bilag 2. Handicappolitik-2013-2018-Pjece-205x205-Web

Punkt 3: Kvalitetsstandarder på rusmiddelområdet, behandling

18-1-27.00.00-P23

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger i denne sag forslag til kvalitetsstandarder for henholdsvis social stofmisbrugsbehandling, jf. Bilag 1, og alkoholbehandling, jf. Bilag 2, for perioden 2019-2020 til endelig godkendelse. Kvalitetsstandarderne, som på rusmiddelområdet er 2-årige, beskriver det serviceniveau, man som borger kan forvente at modtage, hvis man modtager social stofmisbrugs- og alkoholbehandling i Gladsaxe Kommune. De forelagte kvalitetsstandarder lever begge op til de krav til form og indhold, der fastslås i bekendtgørelsen om kvalitetsstandard for social behandling af stofmisbrug efter § 101 i Serviceloven, på trods af, at der ikke er noget lovgivningsmæssigt krav om, at kommunerne udarbejder kvalitetsstandarder for alkoholbehandling.

Ændringer i Kvalitetsstandarder for Rusmiddelbehandling 2019-2020, herunder lovændringer

Gladsaxe Kommune har siden etableringen af Rusmiddelcentret i 2010 arbejdet efter fælles retningslinjer for behandling af både stof- og alkoholmisbrug, og der benyttes derfor en ensartet disposition for de to kvalitetsstandarder. I de forelagte standarder er der en særskilt fremstilling af henholdsvis stofmisbrugs- og alkoholbehandling.

I forhold til de tidligere kvalitetsstandarder for 2017-2018, jf. Bilag 3, er der sket en markant ændring i formen og layout af kvalitetsstandarderne, gældende for perioden 2019-2020. Derfor vil det ikke være læse venligt, at markere ændringer i margen. Hidtil gældende standard for 2017-2018 er derfor vedlagt til sammenligning i bilag 3. Det skal til gengæld fremhæves, at de forelagte kvalitetsstandarder ikke er ændret indholdsmæssigt ud over de nævnte ændringer, som fremgår af afsnittet længere nede i sagen; "Tilføjelser ud over bekendtgørelsens formkrav". Kvalitetsstandarderne er i deres nuværende form blevet mere borgerrettet, og emnerne i de forelagte standarder er derfor mere udførligt beskrevet end tidligere i forhold til hvilket behandlingstilbud, der kan forventes i Gladsaxe Kommune.

I forhold til tidligere standarder er tilbud til gravide stofbrugere indarbejdet i den overordnede standard, så der for de gravide alene redegøres for hvilke ydelser, der tilbydes ud over de ydelser, der tilbydes alle voksne borgere i behandling.

Som noget nyt er Rusmiddelcentret godkendt til at yde behandling til unge under 18 år. Der er derfor i de forelagte standarder indskrevet en standard for ambulant behandlingstilbud til netop denne målgruppe.

Rusmiddelcentret implementerer frem til udgangen af 2019 U18-Modellen med støtte fra Socialstyrelsen og Århus Kommune. U18-Modellen er målrettet unge med et brug af rusmidler, som påvirker deres adfærd og/eller mulighed for bl.a. at udvikle sig, være aktive i deres liv, indgå i sociale relationer, deltage i uddannelse og/eller beskæftigelse. I Gladsaxe Kommune implementeres modellen i et samarbejde mellem Social- og Sundhedsforvaltningens Ungeenhed, Børne- og Kulturforvaltningen, herunder Familieafdelingen, klubområdet og andre interessenter i Gladsaxe Kommune. Rusmiddelcentret varetager ikke myndighedsrollen i forhold til de unge under 18 år, den varetages fortsat af henholdsvis Familieafdelingen i Børne- og Kulturforvaltningen og Ungeenheden i Social- og Sundhedsforvaltningen.

I modsætning til tidligere bliver gruppen af udviklingshæmmede nævnt specifikt i de forelagte standarder. Det skyldes, at Rusmiddelcentret har oplevet henvendelser fra botilbud, beliggende i Gladsaxe Kommune, der ønsker, at deres beboere bliver indskrevet i rusmiddelbehandling i Rusmiddelcentret. Oftest er de pågældende borgeres funktionsnedsættelse dog af en karakter, der gør, at de ikke kan profitere af den sociale rusmiddelbehandling, der primært bygger på motivation,

kognitive tilgange og edukation, dvs. undervisning i rusmidlers virkning og i, hvordan borgeren kan håndtere de udfordringer, der følger under og efter et misbrug. I disse tilfælde varetager Rusmiddelcentret i stedet en konsultativ funktion i forhold til viden om rusmidler for personalet på de respektive bosteder.

Tilføjelser ud over bekendtgørelsens formkrav

Ud over de punkter, som bekendtgørelsen for kvalitetsstandards fastsætter, har Gladsaxe Kommune valgt at bibeholde punkterne "Særlige forhold" og "Pårørende", som blev tilføjet standarderne 2015-2016. For standarderne 2019-2020 er yderligere tilføjet punkterne "Unge under 18 år, i henhold til U18-Metoden" og "Udviklingshæmmede".

Tilføjjelsen "Særlige forhold" omhandler de forløb, hvor borgere efter gentagne, målrettede behandlingsforløb ikke formår at ændre adfærd og derfor har brug for en indsats, der ligger uden for Rusmiddelcentrets rammer.

Tilføjjelsen "Pårørende" omhandler Rusmiddelcentrets kursustilbud til pårørende om rusmidler og deres indvirkning samt ved behov samtaleforløb i gruppe.

Tilføjjelsen "Unge under 18 år i henhold til U18-Metoden" omhandler Rusmiddelcentrets rådgivnings- og behandlingstilbud til unge under 18 år.

Tilføjjelsen "Udviklingshæmmede" omhandler Rusmiddelcentrets rolle i forhold til rusmiddelproblemer blandt borgere med nedsat kognitiv funktion.

Økonomiske konsekvenser

De foreslåede kvalitetsstandards for voksenområdet vil samlet set kunne holdes inden for budgetrammen. De økonomiske konsekvenser for målgruppeudvidelsen med unge under 18 år er endnu ikke fuldstændig kendte, men forudsættes også holdt inden for budgetrammen.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Kvalitetsstandards for Rusmiddelbehandling 2019-2020 godkendes.

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 01.02.2017, punkt 10

Bilag

Bilag 1, Kvalitetsstandard for den sociale stofbehandling 2019-2020

Bilag 2, Kvalitetsstandard for alkoholbehandling 2019-2020

Punkt 4: Ansøgninger om § 18-støtte i 2018, behandling

18-1-27.15.12-Ø40

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

I 2019 er der afsat 701.000 kr. i puljen til at yde tilskud til frivilligt socialt arbejde. Af ubrugte midler fra 2018 forventes overført 35.460 kr.

Fra puljen skal der modregnes 27.500 kr. til en tværgående pulje under frivilligpolitikken på 200.000 kr. Den tværgående pulje anvendes til at understøtte udvikling og igangsættelse af samarbejde med frivillige (FSHU 19.06.2013, punkt 52 og SHU 18.11.2015, punkt 74). I 2018 er der bl.a. bevilget støtte til Seniorcenter Rosenlunds nye initiativ Rollinger og Oldinger til indkøb af musikinstrumenter, afviklet to netværksmøder for ansatte, der arbejder med frivillige, samt afholdt Frivillig Fredag, hvor godt 150 frivillige deltog.

Puljen til at yde tilskud til frivilligt socialt arbejde forventes herefter at indeholde i alt 708.960 kr., som Psykiatri- og Handicapudvalget kan uddele i henhold til Lov om Social Service §18. Puljen dækker tilskud til både nye, eksisterende og igangværende aktiviteter og foreninger. Heraf reserveres der hvert år cirka 25.000 kr. til at støtte udvikling af nye og akut opståede initiativer og projekter i løbet af året.

De resterende 683.960 kr. uddeles på baggrund af de ansøgninger, som Social- og Sundhedsforvaltningen har modtaget ved ansøgningsfristens udløb 01.10.2018. Forvaltningen har i forslaget til fordeling af puljemidlerne anvendt de retningslinjer for tilskud til frivilligt socialt arbejde, som blev godkendt af Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 19.06.2013, punkt 52 (de fulde kriterier er vedlagt som Bilag 1).

Følgende 3 betingelser skal opfyldes for at opnå tilskud:

1. Aktiviteterne, der søges støtte til, skal være baseret på frivillig arbejdskraft, og den økonomiske støtte skal anvendes til at fremme og understøtte den frivillige indsats til fordel for borgere i Gladsaxe Kommune,
2. Foreningen, gruppen eller aktiviteten skal være lokalt forankret i Gladsaxe Kommune. En ansøgning anses som lokalt forankret, hvis 1) Foreningen har hjemme i Gladsaxe Kommune, eller 2) Aktiviteten fysisk foregår i Gladsaxe Kommune, eller 3) Det kan sandsynliggøres, at aktiviteten er målrettet Gladsaxeborgere, f.eks. gennem lokale oplysningsaktiviteter,
3. Aktiviteterne skal rette sig mod de definerede målgrupper for det frivillige sociale arbejde i Gladsaxe Kommune, som er 1) Patient- og handicapforeninger, 2) Misbrugere, 3) Udsatte børn og unge, 4) Borgere med etnisk minoritetsbaggrund, 5) Humanitære foreninger og menighedsplejer, 6) Netværks- og selvhjælpsgrupper, og 7) Pårørende til borgere i målgruppe 1-4.

Desuden lægges der ved behandling af ansøgningerne vægt på:

- at aktiviteterne understøtter Gladsaxe Kommunes Frivilligpolitik,
- at aktiviteterne formål er at engagere Gladsaxe Kommunes borgere og skabe gode sociale netværk for udsatte borgere,
- at aktiviteterne har til hensigt at komme et betydeligt antal Gladsaxeborgere til gode, eller at aktiviteterne opfylder et behov for en mindre gruppe borgere, der ellers ikke tilgodeses med andre tilbud.

Ved ansøgningsfristens udløb 01.10.2018 var der indkommet 36 ansøgninger om tilskud til frivilligt socialt arbejde. Det samlede ansøgte beløb udgør 1.029.992 kr.

Begrundelse for tildeling og afslag fremgår af Bilag 2 og 3.

Ansøgerne er i Bilag 4 nærmere beskrevet med foreningens formål, aktivitet og resultat af selvevaluering fra forrige år, mens Bilag 5 redegør for, hvordan de indstillede ansøgninger fordeler sig på de vedtagne målgrupper for puljen.

Ansøgninger, der helt eller delvist imødekommes

Forvaltningen foreslår, at følgende 34 ansøgninger helt eller delvist imødekommes:

Forening	Ansøgt beløb i kr. 2019	Tilskud i kr. 2018	Forvaltningens forslag om tilskudsbeløb i kr.
Bedre Psykiatri	135.000	60.000	65.000
Buddinge Kirkes Menighedspleje	19.000	12.000	12.000
Bydelsmødre Høje Gladsaxe	18.900	22.500	15.000
Børns Vilkår	50.000	37.000	25.000
Børns Voksenvenner	30.000	30.000	25.000
Dansk Fibromyalgi Forening	7.700	2.000	2.500
Dansk Folkehjælp	39.000	34.000	35.000
Dansk Handicap Forbund	30.000	30.000	30.000
Døveforeningen af 1866	27.742	10.000	10.000
FO Gladsaxe, Frivillige IT-Guider	15.700	19.800	15.000
Folkekirkens Nødhjælp Genbrugsbutikken	25.000	25.000	22.500
Foreningen Danske Døvblinde	2.873	2.350	2.873
Forældrefonden	15.000		10.000
Fødevarebanken	15.000		5.000
Game	15.000	32.000	15.000
GIF Gymnastik Gladsaxe	5.000	5.000	5.000

Harald Sogns Menighed	35.000		30.000
Herlev Lænken	5.000	2.000	3.000
Hjernesagen	9.000	7.000	9.000
Hjerteforeningen	54.000		30.000
Kreativgruppen	20.000	7.000	7.000
Kræftens Bekæmpelse Gladsaxe	47.000	42.000	45.000
Kulan Organisation	15.500		5.000
Kulturklub Høje Gladsaxe	25.000		5.000
Landsforening mod spiseforstyrrelser og selvskade	25.000	15.000	15.000
Netværk for flygtninge og indvandrere i Gladsaxe	9.000	10.000	3.000
Onsdagstræf	20.000	7.000	7.000
Parkinsonforeningen	5.000	8.000	5.000
Psykologisk Korttidsrådgivning	55.500	60.000	50.000
Røde Kors Gladsaxe	32.500	33.500	30.000
Samvirkende Menighedspleje	43.825	40.050	35.000
SIND	100.000	90.000	80.000
Slank på en sjov måde	7.000	5.000	5.000
Thora Center	50.000		25.000
I alt	1.004.240	643.200	683.873

Ansøgninger, der ikke imødekommes

Forvaltningen foreslår, at følgende 2 ansøgninger ikke imødekommes:

Forening	Ansøgt beløb i kr. 2019	Tilskud i kr. 2018	Forvaltningens forslag om tilskudsbeløb i kr.
Brohusklubben for ældre døve	19.752	0	0
DUT – Det Udgående Team, Novavi	6.000	0	0
I alt	25.752	0	0

Regnskab og evaluering for 2017

I 2017 modtog 32 ansøgere støtte. Der er indsendt regnskab og evaluering for 2017 fra 29 foreninger, der har modtaget og anvendt tilskud i 2017. En forening er blevet nedlagt og har derfor returneret den tildelte støtte. En anden forening kunne ikke løbe aktiviteterne i gang, hvortil der var søgt støtte, og returnerede derfor den tildelte støtte. Slutteligt mangler en forening indsende regnskab for 2017. Foreningen er blevet kontaktet via mail fem gange og telefonisk tre gange. Foreningen regner med at indsende regnskab inden udgangen af oktober. Foreningernes regnskaber og evalueringer for 2017 giver ikke anledning til yderligere bemærkninger.

Social og Sundhedsforvaltningen indstiller:

1. At 34 ansøgninger imødekommes, som foreslået i tabellen i sagsfremstillingen, og
2. At udgifterne på i alt 683.873 kr. finansieres af puljen til frivilligt socialt arbejdes budget 2019

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets 19.03.2013, punkt 52
Sundheds- og Handicapudvalget 18.11.2015, punkt 74

Bilag

Bilag 1. Kriterier for økonomisk støtte gennem § 18-puljen

§18 - 2018 Bilag 2

Bilag 3. § 18-ansøgninger, der ikke imødekommes

Bilag 4. §18 - 2018

Bilag 5. Oversigt over indstillinger, fordelt på målgrupper

Punkt 5: Nyt forslag Psykiatri- og Handicapudvalgets møder i 2019, behandling

18-863-00.01.00-A26

Beslutning

Psykiatri- og Handicapudvalget godkendte de foreslåede mødedatoer, idet mødet 09.09.2018 flyttes til 10.09.2018.

Et flertal i Psykiatri- og Handicapudvalget (Peter Berg Nellemann, Claus Wachmann, Dorthe Wichmand Müller, Kristian Niebuhr, Klaus Fritzboeger, Lone Yalcinkaya (stedef.) og Torben Madsen) godkendte, at Psykiatri- og Handicapudvalgets møder afholdes kl. 19-21, idet enkelte møder – efter aftale med Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget – kan afholdes 16.30-18.30, hvis det er relevant. Beslutningen forudsætter Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets godkendelse.

Katrine Skov stemte imod og Kristine Henriksen undlod at stemme.

Sagsfremstilling

På møde 15.08.2018, punkt 4, fastsatte Psykiatri- og Handicapudvalget mødedatoerne for 2019.

På forslag fra Borgmesteren godkendte Økonomiudvalget 02.10.2018, punkt 13, forslag til ændret mødestruktur for Byråd og udvalg, gældende fra 2019.

Forslaget indebærer, at møderne fastlægges i en 4-ugers plan, der gentages henover året. I den første uge hver måned afholdes Sundheds- og Rehabiliteringsudvalgets og Psykiatri- og Handicapudvalgets møder om onsdagen kl. 16.30-18.30 og 19.00-21.00. Udvalgene kan skifte mellem de to mødetidspunkter eller aftale et fast mødetidspunkt. Hvis det ikke har været muligt at lægge udvalgmødet i den første uge i måneden, afholdes mødet om mandagen i den efterfølgende uge.

På gruppemødedagen serveres middag, svarende til den nuværende fagudvalgsmiddag, for alle tilmeldte grupper på Rådhusstoppen kl. 18.00.

Som konsekvens af den ændrede mødestruktur er der behov for ændring af Psykiatri- og Handicapudvalgets mødeplan for 2019. Med udgangspunkt i den samlede oversigt for 2019 over forslag til møder i Byrådet, Økonomiudvalget samt fagudvalg (Bilag 1) fremlægges forslag til ny møderække 2019 for de ordinære møder i Psykiatri- og Handicapudvalget.

Møderne foreslås afholdt:

09.01.2019 kl. 16.30-18.30 (onsdag)
06.02.2019 kl. 19.00-21.00 (onsdag)
06.03.2019 kl. 16.30-18.30 (onsdag)
08.04.2019 kl. 19.00-21.00 (mandag)
06.05.2019 kl. 16.30-18.30 (mandag)
19.06.2019 kl. 19.00-21.00 (onsdag)
09.09.2019 kl. 16.30-18.30 (mandag)
02.10.2019 kl. 19.00-21.00 (onsdag)
30.10.2019 kl. 16.30-18.30 (onsdag)

27.11.2019 kl. 19.00-21.00 (onsdag)

Det bemærkes, at i forhold til den mødeplan, der blev fremlagt i Økonomiudvalget 02.10.2018, punkt 13, er mødet 05.06.2019 flyttet til 19.06.2019. Dette skyldes, at 05.06.2019 er Grundlovsdag, og at der ugen efter er Folkemøde på Bornholm.

Byrådets møde med Bruger- og Pårørenderåd på Psykiatri- og Handicapområdet afholdes 06.02.2019.

KL's temamøde

KL's Sociale- og Sundhedspolitiske Forum afholdes 09.05.2019-10.05.2019 i Aalborg Kongres og Kultur Center.

KL's Handicap- og Psykiatrikonference 2019

KL's Handicap- og Psykiatrikonference 2019 finder sted onsdag den 20. november 2019 på Radisson Blu i Aarhus.

Når udvalget har godkendt møderækken for 2019, aflyser forvaltningen de tidligere godkendte møder og indkalder udvalgets medlemmer elektronisk samt udsender mødeoversigten pr. mail.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at forslaget til mødedatoer i 2019 godkendes.

Relateret behandling

ØU 02.10.2018, punkt 13

PHU 15.08.2018, punkt 4

Bilag

Bilag 1. Mødeoversigt Byråd og udvalg NY 2019

Punkt 6: Drøftelse af 1. udkast til Sundhedsaftale 2019-2023, behandling

18-390-87.00.00-A00

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget blev 03.05.2018, punkt 32, forelagt den foreløbige procesplan for tilblivelsen af den politiske sundhedsaftale mellem Region Hovedstaden og de 29 kommuner i regionen. Nærværende sag forelægger 1. udkast til Sundhedsaftalen 2019-2023 til drøftelse i udvalget samt præsenterer en opdateret tidsplan for processen om Sundhedsaftalen til orientering. Sagen forelægges enslydende i Psykiatri- og Handicapudvalget samt Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget.

Politisk proces indtil nu

Politisk er Sundhedsaftalen forankret i Sundhedskoordinationsudvalget (SKU), der består af repræsentanter udpeget af Kommunekontaktråd Hovedstaden (KKR-Hovedstaden), Regionsrådet samt Praktiserende Lægers Organisation i Hovedstaden. Jf. bekendtgørelsen om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler udarbejdes der én sundhedsaftale i hver region, som omfatter både somatik og psykiatri. Sundhedskoordinationsudvalget skal understøtte, at Regionsrådet og alle kommunalbestyrelser i regionen kan godkende sundhedsaftalen for de områder og målgrupper, som Sundhedskoordinationsudvalget beslutter at indgå aftale om.

De overordnede formål med sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhængende patientforløb, understøtte lighed i sundhed, understøtte inddragelse af borgere og pårørende samt effektiv og bæredygtig anvendelse af ressourcer i sundhedsvæsenet. I den nye vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler af juni 2018 anbefales desuden en proaktiv tilgang i det tværsektorielle samarbejde om borgernes generelle sundhed. Vejledningen lægger op til, at sundhedsaftalen udarbejdes på overordnet niveau, og at den skal udarbejdes med afsæt i de otte nationale mål for sundhed. De nationale mål for sundhedsvæsenet blev lanceret i 2016 og har overordnet fokus på bedre kvalitet, sammenhæng og geografisk lighed i sundhed. De otte nationale mål fremgår af Bilag 1 (side 9).

I Klynge Midt, som Gladsaxe Kommune tilhører, har der været afholdt kommunalpolitisk dialogmøde i april 2018, hvor Gladsaxe Kommune var repræsenteret ved medlemmer af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget.

Herudover har der været afholdt dialogmøde for politikere, fagpersoner, patientforeninger, brugerrepræsentanter m.fl. i maj 2018 med henblik på at give SKU input og inspiration fra alle vinkler til arbejdet med den kommende sundhedsaftale. Dialogmødet havde fokus på de udfordringer, der er forbundet med overgangene i borgernes forløb i sundhedsvæsenet.

I juni 2018 mødtes SKU til et seminar for at drøfte visioner og mulige fokusområder for Sundhedsaftalen 2019-2023 på baggrund af de input, der fremkom på dialogmødet i maj.

1. udkast til sundhedsaftale

Resultatet af drøftelserne er nu mundet ud i et 1. udkast til Sundhedsaftalen 2019-2023, se Bilag 1.

Udkastet skal drøftes 12.11.2018, hvor Sundhedskoordinationsudvalget har inviteret kommunale og regionale politikere samt patientrepræsentanter til dialogmøde med henblik på en trykprøvning af aftaleudkastet og drøftelse af forslag til

fokusområder og mål for Sundhedsaftale 2019-2023. På dette møde er Gladsaxe Kommune repræsenteret ved formanden for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget og formanden for Psykiatri- og Handicapudvalget.

Fokusområderne i 1. udkast til sundhedsaftale er:

- Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom
- Sammen om borgere med psykisk sygdom
- Sammen om børn og unges sundhed

Med henblik på at sikre repræsentation af Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget samt Psykiatri- og Handicapudvalgets holdninger til 1. udkast til sundhedsaftalen bedes udvalget drøfte aftalens indhold, herunder hvilke dele der særligt er kommentarer til, som kan viderebringes på dialogmødet. Omdrejningspunktet for dialogmødet forventes primært at tage udgangspunkt i aftalens fokusområder. Som enkelt kommune er det begrænset, hvor meget direkte indflydelse man har på sundhedsaftalen, men dialogmødet er en oplagt mulighed for at fremkomme med sine ønsker.

Opdateret proces- og tidsplan

Hovedtrækkene i den opdaterede proces- og tidsplan for Sundhedsaftalen i relation til Gladsaxe Kommune er som følger:

November 2018	Dialogmøde med politikere og repræsentanter fra patientforeninger (12.11.2018)
December 2018	Sundhedskoordinationsudvalget godkender endeligt høringsudkast til Sundhedsaftalen (19.12.2018)
Januar-februar 2019	Sundhedsaftalen sendes i høring blandt kommuner og øvrige interessenter
April 2019	Sundhedsaftalen godkendes i Sundhedskoordinationsudvalget
Maj-juni 2019	Sundhedsaftalen godkendes i kommunerne og regionen
Juli 2019	Sundhedsaftalen indsendes til Sundhedsstyrelsen og træder i kraft 01.07.2019

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget og Psykiatri- og Handicapudvalget vil blive forelagt endeligt høringsudkast til sundhedsaftale på udvalgsmøderne i februar 2019. Ligeledes inddrages udvalgene i den endelige godkendelse af Sundhedsaftalen 2019-2023, som det forventes, at Byrådet behandler ved udgangen af juni 2019.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at udvalget drøfter 1. udkast af Sundhedsaftalen 2019-2023, og
2. at proces- og tidsplan for Sundhedsaftalen 2019-2023 tages til efterretning.

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 03.05.2018, punkt 32

Bilag

Bilag 1. 1. udkast til sundhedsaftale

Punkt 7: Status på større aktiviteter i Rusmiddelcentret 2018, orientering

18-1-27.00.00-P23

Beslutning

Materiale fra præsentationen af U18-modellen udsendes til udvalgets medlemmer og vedhæftes referatet.

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Status på aktiviteter i Rusmiddelcentret

I 2015 blev rusmiddelområdet en del af kommunens overordnede Sundhedspolitik, og der udarbejdes derfor ikke længere en selvstændig rusmiddelpolitik eller selvstændige handleplaner. Status på rusmiddelområdet afrapporteres således i forbindelse med status på Sundhedspolitikken. Rusmiddelcentret har dog også aktiviteter ud over de, der fremgår af Sundhedspolitikken og kvalitetsstandarderne, og forvaltningen forelægger derfor her en særskilt status på udvalgte tiltag, der bidrager til udviklingen af rusmiddelbehandlingen.

Tværsektorielt samarbejde

Gladsaxe Kommunes Rusmiddelcenter har siden 2012 systematisk screenet alle borgere for dobbeltbelastninger i form af samtidigt rusmiddelbrug og psykologiske problemstillinger. Resultaterne herfra viser, at mellem 70 og 80 procent af samtlige borgere i rusmiddelbehandling har begge problematikker. Rusmiddelcentret oplevede tidligere, at regionerne afviste at tilbyde psykiatrisk behandling til disse borgere, med mindre de havde en længere periode, hvor de var fuldstændig afholdende fra rusmidler eller substitutionsmedicin. Substitutionsmedicin er den medicin, der gives i forbindelse med stabilisering og abstinensforebyggelse ved ophør af illegalt misbrug.

Siden begyndelsen af 2017 har Rusmiddelcentret indgået i et samarbejde med Region Hovedstadens Psykiatri og desuden med Ballerup, Herlev, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal Kommuner om udvikling og afprøvning af et nyt behandlingskoncept for borgere med ikke-psykotiske lidelser i en 2-årig periode, med henblik på senere udbredelse til resten af Region Hovedstadens Psykiatri og øvrige kommuner. Formålet er at sikre, at også de borgere, der er i målgruppen for rusmiddelbehandling, sikres et relevant, rettidigt og sammenhængende behandlingstilbud i forhold til deres psykiske problemstillinger. Pr. 1. oktober 2017 er der etableret et model-ambulatorium på Psykoterapeutisk Center Stolpegård, hvor Gladsaxe Kommune indtil nu har henvist 25 borgere med henblik på, at de nu modtager samtidig koordineret indsats på tværs af sektorgrænser. Gladsaxe Kommune har flere repræsentanter i projektets styregruppe. Rusmiddelcentrets leder sidder som en af to kommunale repræsentanter i styregruppen, og bruger- og pårørendepræsentant i styregruppen kommer ligeledes fra Gladsaxe Kommune.

I lighed med formålet om at skabe større lighed i sundhed for de borgere, der bruger Rusmiddelcentrets behandlingstilbud, har Rusmiddelcentret indgået et samarbejde med Rigshospitalet om screening for HIV og Hepatitis (SACC) blandt Rusmiddelcentrets brugere. Årsagen er, at udbredelsen af hepatitis blandt stofbrugere er signifikant højere end i befolkningen generelt, og der er mange, som ikke kommer i behandling for sygdommen. Det er et metodeudviklingsprojekt, hvor Gladsaxe sammen med Københavns Kommune og Glostrup Kommune skal bidrage til udvikling af modellen med henblik på senere national udbredelse. Formålet er bl.a., at der kan arbejdes på tværs af sektors it-systemer og nedbrydes sektorgrænser gennem en bedre deling af oplysninger til gavn for den enkelte borgers samlede behandling. Forventningen er desuden, at Gladsaxe via deltagelsen bidrager til at afdække noget af det mørketal, der er i forhold til udbredelsen af hepatitis og HIV – dog primært hepatitis. Foreløbige erfaringer fra samarbejdet mellem Rigshospitalet og Københavns Kommune peger på, at det på to år kan være muligt at fordoble antallet af borgere, der lader sig undersøge, og dermed mindske smitterisikoen, særligt hvad angår Hepatitis. Rusmiddelcentret har i øvrigt siden 2014 haft udlevering af rene kanyler som en fast del af Rusmiddelcentrets sundhedsfaglige behandlingsindsats. Rusmiddelcentret er således allerede i gang med at bidrage til begrænsningen af smitte af hepatitis. Der udleveres årligt 15-20 sæt, men der er en forventning om en stigning i antallet i forbindelse med implementeringen af SACC.

Udvidelse af målgruppen for Rusmiddelcentrets behandlingsindsats

Rusmiddelcentret har siden etableringen i 2010 været godkendt til at give helhedsorienteret rusmiddelbehandling til borgere over 18 år. Gennem årene har Rusmiddelcentret dog kunnet konstatere, at hovedparten af de borgere, der henvender sig med et ønske om og et behov for behandling, har debuteret med rusmidler i en forholdsvis ung alder – den altovervejende del, da de var omkring 15 år, og en mindre andel af dem allerede i 12-års alderen. På den baggrund har Rusmiddelcentret indgået et tværgående samarbejde med Ungeenheden og Børne- og Kulturforvaltningen om at tilbyde unge i kommunen rusmiddelbehandling efter U18-modellen, som Socialstyrelsen støtter udbredelsen af. Behandlingen efter U18-modellen ydes som en helheds- og familieorienteret indsats, hvilket også fremgår af de forelagte kvalitetsstandards for social stofmisbrugsbehandling 2019-2020, PHU 07-11-2018, punkt 4. Rusmiddelcentret har siden begyndelsen af 2018 været godkendt af Socialtilsynet til at yde behandling til unge under 18 år. Efter et forberedende arbejde, der bl.a. har krævet konkret kompetenceudvikling af behandlere på rusmiddelcentret for at kunne arbejde stringent med metoden fremadrettet, er U18-metoden taget i konkret anvendelse som et behandlingstilbud i maj 2018. Metoden implementeres over en 2-årig periode og med økonomisk støtte på i alt 2,3 mio. kr. fra Socialstyrelsens puljemidler.

Fra maj 2018 har der været mulighed for at modtage borgere i U 18-behandlingen. Siden starten af udviklingsprojektet er der afholdt én eller flere samtaler, personligt eller telefonisk, med 13 unge, og indtil videre er 5 unge indskrevet i egentlig behandling. I forbindelse med det forberedende projektarbejde i Børne- og Kulturforvaltningen, blev det vurderet, at der kunne forventes 10 unge i behandlingsforløb på ét år.

Indtil videre viser det generelle billede, at det er på initiativ fra bekymrede voksne, at kontakten med de unge indledningsvist bliver etableret.

Samarbejdet med andre kommuner

De seneste år har andre kommuner rettet deres opmærksomhed mod Gladsaxe Kommunes Rusmiddelcenters behandlingstilbud, og antallet af borgere fra andre kommuner er stigende. Nogle borgere kommer på opfordring af deres bopælskommune, andre søger Rusmiddelcentret i forbindelse med, at de benytter sig af deres ret til selv at vælge behandlingstilbud.

Frem til og med september måned 2018 har i alt 44 borgere fra andre kommuner søgt Rusmiddelcentret i 2018, heraf 26 for stofbehandling og 18 for alkoholbehandling. Til sammenligning søgte 26 borgere behandling i Rusmiddelcentret i 2016, og 34 borgere søgte behandling i 2017. Stigningen i antallet af borgere, der henvises fra andre kommuner, skyldes først og fremmest de behandlingsmæssige resultater, Rusmiddelcentret leverer. For også fremadrettet at kunne levere gode resultater og dermed vedblive at være et attraktivt behandlingstilbud, udvider Rusmiddelcentret nu sin behandlingsskapacitet med ét årsværk. Det betyder at Gladsaxe fortsat kan følge anbefalingerne fra Center for Rusmiddelforskning om 25-28 borgere pr. behandler, så der sikres kvalitet i behandlingen af borgerne. Udvidelsen sker inden for de afsatte midler.

Ud over salg af behandlingspladser samarbejder Rusmiddelcentret med Ballerup og Rudersdal Kommuner om levering af anonym stofmisbrugsbehandling, som kommunerne ifølge serviceloven er forpligtet til at tilbyde. Hillerød kommune har også rettet henvendelse om at indgå aftale med Gladsaxe Kommune om, at de kan henvise deres borgere til Rusmiddelcentrets anonyme behandlingstilbud. Målgruppen for anonym stofmisbrugsbehandling er borgere over 18 år, der ikke vurderes at have andre sociale problemer ud over stofmisbrug, og som ikke efterspørger medicinsk behandling af misbruget. Formålet med tilbuddet er, gennem en målrettet behandlingsindsats, at forebygge, at borgerne udvikler sociale problemstillinger i forlængelse af et misbrug.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at status på større aktiviteter i Rusmiddelcentret tages til efterretning.

Relateret behandling

Psykiatri- og Handicapudvalget 07.11.2018, punkt 4.

Bilag

Bilag 1. U18-modellen_for_misbrugsbehandling (udsendt efter mødet)

Punkt 8: Budgetopfølgning efter 3. kvartal på Psykiatri- og Handicapudvalgets område, behandling.

18-1-00.01.00-P10

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Hermed forelægges budgetopfølgningen efter 3. kvartal 2018 for Psykiatri- og Handicapudvalget. Budgetopfølgningen omfatter driftsudgifter, herunder servicrammen, og anlægsudgifter.

Driftsregnskab og servicramme

Budgetrammer, regnskab, forventet forbrug for hele året samt forventede afvigelser i forhold til budgetrammer fremgår af tabellen nedenfor.

Tabel 1. Nettodriftsudgifter, 3. kvartal 2018 (mio. kr.)

Mio. kr.	Vedtaget budget 2018	Korr. budget 2018	Forbrug 3. kvartal 2018	Forvent. Forbrug 2018	Forskel vedtaget budget	Forskel korrigeret budget
01 Voksne med særlige behov	288,9	292,5	223,7	296,5	-7,6	-4,0
03 Takstfinansierede tilbud	-7,8	2,0	-3,7	-6,4	-1,4	8,4
Serviceramme samlet	281,1	294,5	220,0	290,1	-9,1	4,4
04 Boligstøtte og ældreboliger	48,5	48,5	34,1	49,1	-0,6	-0,6
Psykiatri- og Handicapudvalget samlet	329,6	343,0	254,1	339,2	-9,6	3,8

Psykiatri- og Handicapudvalgets vedtagne budget er 329,6 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på -9,6 mio. kr. og et mindreforbrug på 3,8 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Hovedforklaringerne er et merforbrug på købsbudgettet, og at genbevillinger (på baggrund af mindreforbrug i 2017) er delvist disponeret.

Nedenfor redegøres nærmere for budgetafvigelserne på de enkelte budgetområder. Mere detaljerede tal for de enkelte budgetområder fremgår af Bilag 1.

Bemærkninger vedrørende Ramme 1

Budgetområdet omfatter udgifter til køb af dag- og døgntilbud til sindslidende og handicappede (købsbudgettet), udgifter til de ikke-takstfinansierede tilbud på handicap- og psykiatriområdet, Rusmiddelcentret og Boligsocial Enhed, herunder frivilligt socialt arbejde.

På købsbudgettet, som blandt andet indeholder udgifter til borgere, som bor på botilbud, går i dagtilbud, eller som har en BPA-ordning, forventes et merforbrug i størrelsesordenen 11,6 mio. kr. ud af et samlet budget på 219,0 mio. kr., hvilket er en forværring på 2,4 mio. kr. siden 2. kvartal.

I forhold til budgetopfølgningen efter andet kvartal kan det forventede merforbrug på købsbudgettet dels henføres til en tilgang af "nye" borgere, men også borgere, hvor støttebehovet er blevet større. En betydelig del af ændringen i forhold til forrige budgetopfølgning skal findes i kommunens udgifter til de såkaldte særlige pladser i psykiatrien, hvor der forventes udgifter for yderligere 0,5 mio. kr. Det skal bemærkes, at der er tale om tomgangsudgifter, som er fordelt på alle kommuner i regionen, og at Gladsaxe Kommune ikke pt. anvender pladserne.

Som følge af udfordringerne på købsbudgettet blev der med vedtagelsen af Budget 2019 tilført 9,0 mio. kr. til Købsbudgettet, hvilket dog i 2020-2021 falder til 8,0 mio. kr. og i 2022 til 7,0 mio. kr. I forlængelse heraf blev det besluttet, at der skal udarbejdes en analyse af området med henblik på at fastlægge det fremtidige udgiftsbehov (Beslutningsnote 2). Analysen skal have fokus på aktivitets- og udgiftsudviklingen samt serviceniveaet og styringsmulighederne på området. Resultaterne af analysen skal indgå i budgetprocessen for Budget 2020-2023.

På området "Voksne med særlige behov, tilbud" forventes et mindreforbrug på 5,1 mio. kr., som primært kan henføres til Dagcentret Christianehøj, det psykosociale område og til driftspuljen. På Dagcentret Christianehøj forventes der et mindreforbrug på 0,8 mio. kr., fordi dagtilbuddet har været i stand til at tiltrække flere brugere fra andre kommuner. På det psykosociale område forventes der ligeledes et mindreforbrug på 0,8 mio. kr. som primært stammer fra Kildehusets AKUT-boliger, idet der forventes højere belægning samt lavere udgifter til driften. Driftspuljen omfatter videreførte midler fra 2017 på sammenlagt 4,1 mio. kr., som er øremærket til delvis finansiering af merforbruget på købsbudgettet.

Rusmiddelcentret forventer et mindreforbrug på knap 1,6 mio. kr. på den samlede ramme til rusmiddelbehandling. På budgetområdet til køb af rusmiddelbehandling forventes et mindreforbrug i størrelsesordenen 1,5 mio. kr., og udgifterne når således ikke op på det ekstraordinært høje niveau fra 2017.

Rusmiddelcentrets U18-metodeimplementeringsprojekt (rusmiddelbehandling for unge) skal aflægge særskilt regnskab, og her forventes også et mindreforbrug og/eller en periodeforskydning af indtægter og udgifter.

På det boligsociale område, som blandt andet dækker over udgifter til hjemløse og kommunens væresteder, forventes der på baggrund af forbruget efter 3. kvartal et mindreforbrug på 1 mio. kr. Mindreforbruget stammer primært fra driftssikring af boligbyggeri, hvor der forventes mindreudgifter for ca. 0,5 mio., og fra kommunens væresteder, hvor der som følge af vakancer og sygdom forventes mindreforbrug på 0,2 mio. kr. Endelig forventes der mindreudgifter vedr. opsøgende støttekontaktperson på 0,2 mio. kr. Udgifterne vedrørende husly forventes at udvise budgetoverholdelse dog med det forbehold, at der er en vis usikkerhed forbundet med skønnet, idet målgruppen lever så omskiftelig en tilværelse. Området følges tæt – blandt andet som følge af de afsatte midler til en hjemløsekoordinator, der blev udmøntet af servicerrammepuljen på Social- og Handicapudvalget 01.03.2017.

Bemærkninger vedrørende Ramme 3

Budgetområdet omfatter udgifter til de takstfinansierede tilbud på handicap- og psykiatriområdet samt en tværgående fællespulje til finansiering af udgifter til kompetenceudvikling, konsulenttydelser, velfærdsteknologi, brugerundersøgelser, arbejdsmiljø, det nye fagsystem Nexus mv. Derudover er der i denne pulje også afsat budgetmidler til dækning af eventuelle taksttab som følge af byggeprojektet på Kellersvej.

På de takstfinansierede tilbud under Ramme 3 forventes et mindreforbrug i størrelsesordenen 8,4 mio. kr. i forhold til korregeret budget.

Af de 8,4 mio. kr. vedrører de 2,3 mio. kr. den tværgående pulje, ”801 Fælles og puljer”, under Ramme 3. Mindreforbruget på dette budgetområde skyldes primært afsatte midler til efterregulering af Nybrogårds takster i 2019 samt et forventet mindreforbrug på velfærdstegnologipuljen.

Ift. de enkelte tilbud forventes der på Kellersvej, inklusiv Ambulatoriet og Staben, et merforbrug på 0,5 mio. kr. i 2018. Botilbuddet Kellersvej 8-10 har vanskeligt ved fuldt ud at tilpasse driftsudgifterne til det lavere takstindtægtsniveau i forbindelse med ombygningen af Kellersvej på grund af en højere personaleomsætning og afledte udgifter til vikarbistand. Tilbudsledelsen har dog et stort fokus på at nedtrappe vikarforbruget, og tilpasse driften til det lavere takstindtægtsniveau.

Nybrogård forventer et mindreforbrug på 1,6 mio. kr., hvoraf 1,1 mio. kr. er overført fra 2017. En del af denne overførsel er det planlagt at anvende til etablering af en flugtvej/nødudgang. Nybrogård forventer en høj belægning på især de længerevarende botilbudspladser. Der har været en lav belægning på de seks midlertidige botilbudspladser i år, som tilbudsledelsen har stor fokus på at afsætte.

Cathrinegården forventer et mindreforbrug på 0,8 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært overførslerne fra 2017 på 0,6 mio. kr. og forventningen om fuld belægning i 2018 samt et lavere lønforbrug end budgetteret.

Dagtilbuddet Beskæftigelse, Aktivitet & Samvær (BAS) forventer et mindreforbrug på 2,3 mio. kr. Mindreforbruget kan primært henføres til overførslerne fra 2017 på 0,6 mio. kr., en forventet høj belægning på dagtilbuddet i 2018 samt en række effektivitetstiltag inden for driften, herunder et lavere vikarforbrug end forventet samt ændret organisering af tilbuddets ledelse. Organisationsændringen indebærer, at BAS, Serviceafdelingen og SB (Socialpædagogisk træning og botilbud uden døgndækning) siden foråret 2018 har fået en fælles områdeleder.

Bemærkninger vedrørende Ramme 4

Ramme 4 vedrører de budgetområder, som ikke hører under servicerammen, og omfatter refusionsindtægter vedrørende særligt dyre enkeltsager, ejendomsdrift på ældreboliger samt boligsikring og boligydelse.

Driftsregnskabet efter 3. kvartal 2018 kan på Ramme 4 opgøres til et forbrug på 34,1 mio. kr., svarende til 70 pct. af det korregerede budget på 48,5 mio. kr. Der forventes et merforbrug på 0,6 mio. kr. primært som følge af berigtigelser tilbage fra 2015 på særligt dyre enkeltsager.

Opfølgning på servicerammen

Servicerammen består af samtlige driftsudgifter, fratrukket udgifter på området for indkomstoverførsler og forsyningsområdet. Psykiatri- og Handicapudvalgets serviceramme er på 281,1 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget.

Tabel 2. Servicerammen

Serviceramme (mio. kr.)	Forventet årsforbrug efter 1. kvartal	Forventet årsforbrug efter 2. kvartal	Forventet årsforbrug efter 3. kvartal	Afvigelse service- rammen
281,1	294,7	287,3	290,1	-9,1

Der skønnes ved udgangen af 3. kvartal et merforbrug på 9,1 mio. kr. i forhold til servicerammen. Merforbruget er primært et udtryk for, at der i 2018 delvist er disponeret over de driftsmidler, der er blevet overført fra 2017 samt merforbrug på købsbudgettet.

Anlægsregnskab

De vedtagne anlægsprojekter i 2018 og tidsplanen blev forelagt Sundheds- og Handicapudvalget 06.12.2017, punkt 97.

En oversigt over opfølgningen på anlægsudgifter for Psykiatri- og Handicapudvalget fremgår af nedenstående tabel.

Tabel 3. 3. kvartal 2018, nettoanlægsudgifter, mio. kr.

Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forbrug 3. kvartal 2018	Forventet forbrug 2018	Forskel vedtaget budget	Forskel korrigeret budget
58,8	91,2	26,6	110,7	-51,9	-19,5

Note: Merforbrug angives med minus-fortegn

Oversigten viser, at det vedtagne budget for nettoanlægsudgifterne på Psykiatri- og Handicapudvalgets område i alt er på 58,8 mio. kr. Regnskabet for 3. kvartal 2018 udgør 26,6 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på 51,9 mio. kr. og et merforbrug på 19,5 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Merforbruget skyldes primært forskydninger i udgifterne til anlægsprojektet ”Projekt Boliv, Fremtidens boliger og liv på Kellersvej”, der forventes færdigt i 2021. Der henvises i den forbindelse til særskilt sag på Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 07.11.2018 vedrørende projektet.

En oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget, korrigeret budget, forbrug for 3. kvartal 2018 samt forventet forbrug i hele 2018 fremgår af Bilag 2.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at budgetopfølgningen efter 3. kvartal tages til efterretning.

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 06.12.2017, punkt 97

Bilag

Bilag 1. Budgetopfølgning på PHU 3. kvartal 2018

Bilag 2. Budgetopfølgning 3. kvartal 2018 anlæg på PHU

Punkt 9: Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov 2019, behandling

18-357-00.01.00-G00

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Baggrund

Gladsaxe Kommune fastsætter hvert år kvalitetsstandarder for en række områder, herunder hjemmepleje, hjælpemidler, rusmiddelbehandling og socialpædagogiske tilbud med udgangspunkt i Lov om Social Service. Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger her forslag til Kvalitetsstandarder 2019 for voksne med særlige behov, der dækker kommunens ydelser inden for socialpædagogisk støtte og træning, midlertidige samt længerevarende botilbud, beskyttet beskæftigelse, aktivitets- og samværstilbud, kontaktperson- og ledsageordning samt dækning af merudgifter som følge af handicap (Bilag 1).

Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov administreres af to politiske udvalg: Psykiatri- og Handicapudvalget (borgere mellem 18-64 år) og Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget (borgere over 65 år). Indhold i og kriterier for bevilling af indsatser er ens på tværs af de to udvalg.

For at understrege, at der er tale om fælles standarder, fremlægges sagen enslydende for Psykiatri- og Handicapudvalget på møde 07.11.2018 og for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget på møde 08.11.2018.

Bevillingsgrundlag

Bevillingskriterier og indsatserne er de samme på tværs af de to udvalg, undtaget enkelte indsatser (dækning af merudgifter efter § 100 samt beskyttet beskæftigelse efter § 103), der kun kan bevilges frem til folkepensionsalder, dvs. 67 år. Borgere på 65 og 66 år har fortsat ret til de nævnte indsatser, og kan få disse bevilget af Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen.

Borgere mellem 18-64 år visiteres til indsatser på grundlag af Voksenudredningsmetoden (VUM), medens borgere over 65 år visiteres på grundlag af Fælles Sprog III-metoden (FSIII). Både VUM og FSIII er baseret på WHO's internationale standard til klassifikation af funktionsevne, funktionsnedsættelse og helbredstilstand.

Det er borgernes funktionsevne, som afgør, om en indsats kan bevilges. Det funktionsevneniveau, som udløser en bevilling, er både beskrevet ifølge VUM og Fælles Sprog III (FSIII) i hver enkelt standard. En nærmere beskrivelse af begge metoder indgår som bilag i Kvalitetsstandarder 2019 for voksne med særlige behov.

Begrebet indsats er centralt i metoden Fælles Sprog III og dækker over al støtte og træning, man som borger kan få bevilget. For at understrege, at der er tale om fælles standarder, som gælder for alle voksne med særlige behov uanset alder, er begrebet "ydelser" derfor konsekvensrettet til "indsatser". Rettelserne er markeret i Bilag 1.

Øvrige ændringer i Kvalitetsstandarder 2019

Psykiatri- og Handicapudvalget godkendte 06.06.2018, punkt 42, at temaet for ændringer i kvalitetsstandarderne for 2019 skulle være den revision af Lov om Social Service, der trådte i kraft 01.01.2018. Revisionen af serviceloven indebærer et skærpet fokus på rehabilitering, positiv udvikling og hjælp til selvhjælp. Det fremgår af lovens formålsparagraf for voksenområdet, § 81, at "støtte skal ydes med det formål at styrke den enkeltes egne muligheder og eget ansvar for at udvikle sig og udnytte egne potentialer i det omfang, det er muligt for den enkelte".

Indsatstrappen

Revisionen af Lov om Social Service understøtter principperne om at støtte og træning skal ydes med det formål, at den enkelte borger styrker egne muligheder og udnytter egne potentialer i det omfang, det er muligt. For at understrege dette, er den såkaldte "indsatstrappe" skrevet ind i indledningen til Kvalitetsstandarder for 2019. Trappen illustrerer kommunens støttemuligheder fra de mindst muligt indgribende tilbud og hjælpemidler til de mest omfattende støtteforordninger. Borgere vil altid blive henvist eller visiteret til det mindst muligt indgribende tilbud, der kan opfylde vedkommendes behov. Indsatstrappen er markeret i Bilag 1.

Ny paragraf: § 82 a-d

Ved revisionen af Lov om Social Service blev der desuden vedtaget en ny paragraf, § 82 a-d, der tydeliggør og udvider kommunernes muligheder for at sætte ind med tidlige og forebyggende indsatser. Tilbud efter § 82 a-d har til formål at "forbedre modtagerens aktuelle funktionsniveau eller forebygge, at funktionsnedsættelsen eller de sociale problemer forværrer".

§ 82 a omhandler gruppetilbud, § 82 b omhandler individuelle, tidsbegrænsede tilbud, § 82 c omhandler sociale akuttstilbud, og § 82 d omhandler tilbud etableret i samarbejde med frivillige, sociale organisationer eller foreninger. § 82 a-d er en såkaldt kan-paragraf, som kommunerne kan vælge at tilbyde. Der er derfor ikke klageadgang, og det betyder, at man som borger ikke skal visiteres og vente på en afgørelse, men umiddelbart bliver vejledt og henvist til et tilbud efter § 82 a-d.

Støtte til borgere med lette problemstillinger, der tidligere blev bevilget efter § 85, vil fremadrettet blive tilbudt efter § 82 a-b. Beskrivelsen "lette problemer" udgår derfor af samtlige § 85-standarder.

Borgere med behov for mere omfattende støtte vil fortsat kunne bevilges støtte efter § 85.

Eksempler på lokale tilbud efter § 82 a

Tilbud efter § 82 a-d skal have et forebyggende og/eller udviklende sigte. § 82 a udgør lovgrundlaget for en række kurser og tilbud på aktivitets- og samværstilbuddene Carlshuse og Kildevældet, der henvender sig til borgere med psykosociale problemstillinger, samt Det Åbne Tilbud, DÅT, der henvender sig til borgere med handicap.

Gladsaxe Psykosociale Tilbud har i samarbejde med borgerne på området udviklet en række kurser og forløb inden for alt fra personlig udvikling og mestring af sygdom til sund livsstil, IT, læseklub mm. De åbne kurser indgår desuden i den fælles recovery-skole Skolen på Tværs, der drives af Gladsaxe, Gentofte, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal Kommuner samt Region Hovedstadens Psykiatri (4K), jf. PHU, 09.05.2018, punkt 36. De fleste af kommunens forebyggende og kompetenceudviklende tilbud efter § 82 a findes pt. på det psykosociale område, men der arbejdes på at udvikle tilsvarende aktiviteter og kurser på handicapområdet, målrettet denne borgergruppes særlige ønsker og behov.

Lovændring med betydning for § 100

Lovgivningen vedrørende § 100, dækning af merudgifter, er blevet ændret, således at der nu ydes et kontant standardbeløb på kr. 1.000, hvis de sandsynliggjorte merudgifter er i intervallet 534 kr.–1.500 kr. om måneden, eller et standardbeløb på 2.000 kr. pr. måned, hvis de sandsynliggjorte merudgifter er i intervallet 1.501 kr.–2.500 kr. pr. måned.

Hvis borgeren kan dokumentere merudgifter på over 2.500 kr. pr. måned ydes et tilskud svarende til de faktiske merudgifter.

Redaktionelle ændringer i kvalitetsstandarden

Hver standard indledes nu konsekvent med lovteksten for den pågældende paragraf i serviceloven. Det drejer sig specifikt om §§ 85, 96, 99, 100, 102, 103, 104, 105, 107 og 108.

I forhold til § 107, midlertidige botilbud uden døgndækning, er det blevet præciseret, at det er et kriterium for ydelsen, at det først er blevet afsøgt og afprøvet, om borgeren er i stand til at klare sig i egen bolig med støtte, herunder også, hvis borgeren efter ønske bor hos sine forældre. Desuden er nærhedsprincippet, hvor der så vidt muligt visiteres til lokale tilbud, blevet understreget. I forhold til § 107, midlertidige botilbud med døgndækning er det blevet præciseret, at borgerens behov for socialpædagogisk støtte skal overstige 15 timer pr. uge fordelt på hele døgnet. I forhold til § 108, længerevarende botilbud uden døgndækning er det blevet præciseret, at borgerens behov for socialpædagogisk støtte skal overstige 10 timer pr. uge fordelt på hele døgnet. På længerevarende botilbud med døgndækning skal behovet overstige 15 timer. Præciseringerne har ikke betydning for den nuværende praksis på området.

Der er desuden præciseret formuleringer i standard 3.4.9, § 85 (s. 38-40), § 96 (s. 42-43), § 98 (s. 47), § 102 (s. 52), § 103 (s. 54) og § 104 (s. 55-56). Præciseringerne ændrer ikke på standardernes indhold eller praksis.

Alle ændringer er markeret i Bilag 1.

Videre proces

Kvalitetsstandarden træder i kraft pr. 01.01.2019.

Som vedtaget på Sundheds- og Handicapudvalgets møde 18.11.2015, punkt 78, sendes kvalitetsstandarden for 2019 i høring i Handicaprådet og Seniorrådet i første kvartal af 2019 med henblik på indhentning af forslag til temaer eller ændringer i kvalitetsstandarden for 2020.

På grundlag af høringssvarene udarbejder Social- og Sundhedsforvaltningen i foråret et forslag til temaer/områder/standarden, der skal arbejdes videre med i forhold til det kommende års kvalitetsstandarden. Temaer og forslag forelægges til politisk behandling i Psykiatri- og Handicapudvalget og Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget før sommerferien 2019, så de evt. også kan indgå i budgetbehandlingen.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller:

1. at Kvalitetsstandarden 2019 for voksne med særlige behov godkendes.

Relateret behandling

Psykiatri- og Handicapudvalget 06.06.2018, punkt 42

Psykiatri- og Handicapudvalget 09.05.2018, punkt 36

Sundheds- og Handicapudvalget 18.11.2015, punkt 75

Bilag

Bilag 1. Kvalitetsstandarder 2019 voksne med særlige behov, Endelige med rettelser

Bilag 2. Kvalitetsstandarder 2019 voksne med særlige behov Endelige

Punkt 10: Tilbudskatalog for voksne med særlige behov 2019, orientering

18-357-00.01.00-G00

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Tilbudskataloget for voksne med særlige behov (tidligere Ydelseskataloget for voksne med særlige behov) beskriver de bo-, beskæftigelses-, aktivitets- og samværstilbud, der hører under Psykiatri- og Handicapudvalget. Kataloget revideres én gang årligt og forelægges derefter for Psykiatri- og Handicapudvalget til orientering. Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger her Tilbudskataloget for voksne med særlige behov for 2019 (Bilag 1) til udvalgets orientering.

Ny titel: Tilbudskataloget

Tilbudskataloget har frem til 2018 heddet Ydelseskataloget. I og med, at der lægges op til, at begrebet "ydelse" udgår af kvalitetsstandarderne fra 2019 (jf. sag om Kvalitetsstandarder 2019 tidligere på dette møde), og kataloget indeholder beskrivelser af de bo-, beskæftigelses-, aktivitets- og samværstilbud, som findes på Psykiatri- og Handicapudvalgets område, har Social- og Sundhedsforvaltningen ændret katalogets betegnelse til "Tilbudskatalog".

Revision af Tilbudskataloget

Social- og Sundhedsforvaltningen har i 2018 foretaget en omfattende gennemskrivning af Tilbudskataloget for voksne med særlige behov. De enkelte tilbudsbeskrivelser er blevet strømlinet, så de så vidt muligt svarer til Socialstyrelsens Tilbudsportal, der med Socialstyrelsens egne ord er et landsdækkende "udstillingsvindue" med oplysninger om bo- og aktivitetstilbud til mennesker med funktionsnedsættelser eller sociale problemer. Registrering af et socialt tilbud på Tilbudsportalen er lovpligtigt, og portalen benyttes bl.a. af sagsbehandlere i landets kommuner til at søge oplysninger om bo- og aktivitetstilbud ud fra borgernes specifikke behov. Det er derfor vigtigt, at beskrivelserne løbende opdateres, og at de stemmer overens med beskrivelserne i kommunens eget Tilbudsskatalog.

Målgruppen for Tilbudskataloget er bl.a. sagsbehandlere i Gladsaxe Kommunes Handicaprådgivning. Sagsbehandlere anvender kataloget aktivt i deres arbejde. Beskrivelserne i kataloget er derfor blevet tilrettet, så rækkefølge og indhold passer bedst muligt med sagsbehandlernes behov. Der er blevet udarbejdet en ny skabelon for de enkelte tilbudsbeskrivelser, der bl.a. indeholder flere detaljer om takster, ledsagertimer, medarbejderdækning, medarbejdersammensætning, aktiviteter, mad og spiseforhold. Desuden er nogle af beskrivelserne samlet under nye overskrifter, der bedre stemmer overens med de overskrifter, der bruges på Tilbudsportalen. Beskrivelserne af målgruppens støttebehov og hvilke områder, der ydes støtte til, er reduceret og gjort mere overordnede. I stedet er der i Tilbudskatalogets indledning indsat en beskrivelse af Gladsaxes model for differentierede takster og om tilbuddenes arbejde med målsætning og målopfølgning. Systemet med differentierede takster samt arbejdet med mål er fælles for alle tilbud.

Da der er ændret meget i beskrivelserne for alle tilbud, er ændringerne i forhold til Ydelseskataloget for 2018 ikke som normalt markeret i Tilbudskataloget for 2019 (Bilag 1), men Ydelseskataloget for 2018 er vedlagt som Bilag 2.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Tilbudskatalog 2019 for voksne med særlige behov tages til efterretning.

Bilag

Bilag 1. Tilbudskatalog 2019 - voksne med særlige behov 2 2 3 1

Bilag 2. Ydelseskatalog 2018 - voksne med særlige behov 2

Punkt 11: Rundvisning på Rusmiddelcentret 07.11.2018, orientering

18-863-00.01.00-A26

Adresse

Østmarken 4

2860 Søborg

Beslutning

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Mødet indledes med rundvisning kl. 16:30, hvor Leder af Rusmiddelcentret, Karen Rude, og projektleder for U18-Modellen (jf. SHU 16.08.2018, punkt 63), Vivian Grønfeldt, viser rundt og fortæller om Rusmiddelcentret.

Punkt 12: Meddelelser

18-1-00.00.00-A00

Meddelelse

Forvaltningen udsender notat med kort beskrivelse af de vigtigste paragraffer i Serviceloven til udvalgets medlemmer.

Forvaltningen orienterede om regler for fornyelse af kørekort i Danmark og EU.

Punkt 13: Lukket:

18-1-00.00.00-A00

Punkt 14: Godkendelse af mødets beslutninger

18-21-00.22.04-P35