

# **REFERAT Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget - 2009-2013 d. 21-04-2010**

**Mødedato** Onsdag d. 21. april 2010 kl. 16:30

**Mødested** Mødelokale 2608

**Mødedeltagere** Susanne Palsig, Serdal Benli, Bent Greve, Erling Schrøder, Cheri-Mae  
Marlena Williamson, Eva Michaelsen, Klaus Kjær, Lone  
Yalcinkaya, Pia Skou

## Indholdsfortegnelse

Overførsel af drifts- og anlægsmidler 2009-2010 for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalg	3
Budgetønsker på Forebyggelses- Sundheds- og Handicapudvalgets område 2011-2014, råd og brug	7
Præsentation af Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets områder på Gladsaxedagen 2010	10
Politisk midtvejsdrøftelse af Sundhedsaftale II.....	13
Gladsaxe Kommunes redegørelse til rammeaftalen 2011.....	19
Trafik/cykelkampagne forår 2010.....	26
Meddelelser.....	30
Lukket.....	32

## **Punkt 45: Overførsel af drifts- og anlægsmidler 2009-2010 for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget**

2009/08046

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Overførsel af drifts- og anlægsmidler 2009-2010 for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget**

---

**Beslutning**

Til efterretning.

**Gennemgang af sagen**Baggrund

Fagudvalgenes overførsel af uforbrugte drifts- og anlægsmidler fra 2009 til 2010 er nu opgjort. Sagerne blev behandlet af Byrådet 14.04.2010.

Overførselsadgangen er beregnet ud fra Psykiatri- og Handicapudvalgets mindreforbrug i 2009 på ramme 1 og ramme 3, fratrukket mindreforbruget vedrørende almene boliger og merforbruget på tjenestemandspensioner. Herudover indgår også de områder på ramme 1, som er flyttet til Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget fra det tidligere Social- og Sundhedsudvalg som følge af den reviderede styrelsesvedtægt. Det vedrører hele budgetområdet "Sundhed og frivilligt socialt arbejde", bortset fra træningsområdet og hjælpemiddelgruppen, som fremover er placeret under Seniorudvalget.

Der er ikke overførselsadgang vedrørende mer-/mindreudgifter på ramme 2.

Det fremgår af Økonomiudvalgets behandling af sagen, at der for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets vedkommende er tale om en samlet driftsoverførsel på 13.861.384 kr., som det fremgår af nedenstående tabel.

<b>Overførsel af uforbrugte midler Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 2009 til 2010</b>	<b>Beløb</b>
Overførsel 2009 (Psykiatri- og Handicapudvalgets ramme 1)	11.974.337
Overførsel 2009 (Social- og Sundheds-	

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

udvalgets ramme 1 – "sundhed og frivilligt socialt arbejde" ekskl. træningsområdet og hjælpemiddelgruppen )	1.270.876
Overførsel 2009 (Psykiatri- og Handicapudvalgets ramme 3)	616.171
<b>Overførsel</b>	<b>13.861.384</b>

De væsentligste overførsler på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område er nævnt i det følgende:

Fra Psykiatri- og Handicapudvalget:

Der er blandt andet overført 1,7 mio. kr. som følge af uforbrugte, statslige puljemidler, hvilket blandt andet vedrører projekterne "Lighed i Sundhed" og 19M-puljen på psykiatriområdet.

Endvidere er der overført et mindreforbrug på godt 7,0 mio. kr. på købsbudgettet og et mindreforbrug på knap 3 mio. kr. på området vedrørende kommunens egne tilbud. Disse midler overføres til 2010 til etablerings- og anlægsudgifter i forlængelse af Gladsaxe Kommunes omlægningsstrategi for voksne med særlige behov, herunder samlingen af de socialpsykiatriske tilbud i et dagcenter, jf. Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 20.01.2010, sag nr. 9.

På det takstfinansierede område på ramme 3 er der samlet overført et mindreforbrug på 0,6 mio. kr.

Fra Social- og Sundhedsudvalget:

På sundhedsområdet er der overført 0,2 mio. kr. vedrørende uforbrugte statslige puljemidler ("Livtag med kræft") samt et mindreforbrug på 1,0 mio. kr. på de øvrige dele af budgetområdet, hvilket især vedrører uforbrugte midler i 2009 til finansiering af initiativer under sundhedspolitikken.

På anlægssiden overføres der netto et positivt rådighedsbeløb på 1.814.541 kr. Dette skyldes primært Cathrinegården, hvor der er givet tillægsbevilling i 2009.

**Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger** sagen til orientering.

**Bilag**

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

**Relateret behandling**

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 20.01.2010,  
Punkt 9 (Åben )

## **Punkt 46: Budgetønsker på Forebyggelses- Sundheds- og Handicapudvalgets område 2011-2014, råd og brugerbestyrelser**

2009/08044

### **Bilag**

Bilag 1. Brev til råd og brugerbestyrelser

Bilag 2. Budgetønsker

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt**

**Budgetønsker på Forebyggelses- Sundheds- og Handicapudvalgets område 2011-2014, råd og brugerbestyrelser**

**Beslutning**

Til efterretning.

**Gennemgang af sagen**

**Baggrund**

Social- og Sundhedsforvaltningen har informeret råd og brugerbestyrelser i institutioner, bestyrelser i selvejende institutioner under Forebyggelses- Sundheds- og Handicapudvalgets område samt Handicaprådet om muligheden for at forelægge budgetønsker for Forebyggelses- Sundheds- og Handicapudvalget (bilag 1).

Social- og Sundhedsforvaltningen har i indkaldelsen af budgetønsker bedt om, at ønsker til nye aktiviteter dels prioriteres, dels suppleres af forslag svarende til 50 pct. finansiering i form af bortfald/reduktioner af eksisterende aktiviteter.

**Budgetønsker**

Der er indkommet budgetønsker fra følgende:

- Handicaprådet
- Brugerbestyrelsen på Kildehuset
- Bruger- og pårørende bestyrelsen på Kellersvej 8 og 9
- Bruger- og pårørende bestyrelsen på Kellersvej 10
- Bestyrelsen på Center for Døve

De indkomne budgetønsker er vedlagt som bilag 2.

Budgetønskerne omhandler anskaffelse af en ny bus til Kildehuset, afholdelse af workshop vedrørende forholdet mellem borgere og forvaltning i handicapspørgsmål samt en række anlægsopgaver på Kellersvej 8 og 9, Kellersvej 10 og Center for Døve.

Det samlede budgetforslag 2011-2014 vil blive behandlet på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

09.06.2010.

I forhold til de fremsendte anlægsønsker fra Kellersvej 8-9 og Kellersvej 10 skal det bemærkes, at Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget inden sommerferien skal behandle udmøntningen af puljen til funktionsændringer for de takstfinansierede institutioner, og at der i den forbindelse vil ske en prioritering af behov og ønsker fra alle de takstfinansierede institutioner ud fra en faglig og byggeteknisk vurdering.

Det skal endvidere bemærkes, at Social- og Sundhedsforvaltningen i forbindelse med behandlingen af udvalgets budgetbidrag vil udarbejde en nærmere redegørelse for budgetønskerne fremsendt fra Center for Døve.

**Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger** sagen til orientering.

**Bilag**

- Bilag 1. Brev til råd og brugerbestyrelser
- Bilag 2. Budgetønsker

**Relateret behandling**

## **Punkt 47: Præsentation af Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets områder på Gladsaxedagen 2010**

2010/02258

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Præsentation af Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets områder på Gladsaxedagen 2010**

---

**Beslutning**

Godkendt, idet der – såfremt det er muligt – skabes mulighed for, at borgerne også kan få målt deres kolesteroltal, samt at der sker en fremvisning og præsentation af kommunens hjertestartere.

**Gennemgang af sagen**Baggrund

Gladsaxedagen holdes i år lørdag den 21. august. I Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets regi foreslår Social- og Sundhedsforvaltningen, at temaet i år bliver *"en præsentation af rehabilitering og forebyggelse som nyt paradigme på det social- og sundhedsfaglige område"*.

Emner

Der vil i år være fokus på følgende emner:

- Forebyggelsescentret – Værebros Rådgivning
- Etableringen af nyt Hjørnehus
- Socialpsykiatriplan 2020
- Rusmiddelcentret

Forebyggelsescentret og Værebros Rådgivning

Forebyggelsescentret vil igen i år være repræsenteret ved sundhedsfagligt personale, som kan foretage diverse målinger og give råd og vejledning til borgerne.

Målinger af sundheden kombineres med en dialog om risikofaktorerne – Kost – Rygning – Alkohol og Motion. Fokusområde vil være opsporing af borgere med forhøjet blodtryk og blodsukker.

Borgerne kan få målt deres:

- Blodtryk
- Taljemål
- BMI (bodymass index)
- Fedtprocent
- Blodsukker

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

Kulilte i lungerne

Sundhedsformidlerne fra Værebros Rådgivning vil deltage som aktører med målinger og vejledning af borgerne. Sundhedsformidlerne med anden etnisk baggrund end dansk synliggør, at Gladsaxe Kommune formidler sundhed på flere sprog og imødekommer flere målgrupper.

Nyt Hjørnehus

Det nye Hjørnehus vil blive præsenteret i form af plancher og plantegninger.

Socialpsykiatriplan 2020

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at den nyformulerede socialpsykiatriplan "Det psykosociale indsatsområde i Gladsaxe Kommune i 2020, Vision og Plan" bliver præsenteret. Dette kan blandt andet gøres via pjecer og plancher.

Viceforstanderen på Nybrogård vil stå for præsentationen og vil sammen med et par kolleger svare på spørgsmål i den forbindelse.

Rusmiddelcentret

Det nye Rusmiddelcenter vil deltage på Gladsaxedagen med ansatte, der skal profilere det nye tilbud om ambulante misbrugsbehandling til kommunens borgere. De vil blandt andet uddele pjecer og fortælle om centrets indsatsområder og tilbud til borgerne i Gladsaxe.

**Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger** sagen til drøftelse.

**Bilag**

**Relateret behandling**

## **Punkt 48: Politisk midtvejsdrøftelse af Sundhedsaftale II**

2010/01039

### **Bilag**

Bilag 1. Udkast fra KKR til Sundhedsaftale II generel/politisk del

Bilag 2. Status for samarbejdet med indsatsområderne i Sundhedsaftalen 2011-2014

Bilag 3. Høringssvar vedr. udkast til Sundhedsaftale II generel/politisk del af 26. februar 2010

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Politisk midtvejsdrøftelse af Sundhedsaftale II**

---

**Beslutning**

Anbefales, idet det understreges i kommunens høringssvar, hvor vigtigt det er at sikre, at de aftalte procedurer overholdes i forbindelse med udskrivning fra hospital, og at der drages læring af eventuelle utilsigtede hændelser med henblik på at undgå gentagelser.

**Kommende behandlingsforløb**

Økonomiudvalget 04.05.2010

Byrådet 12.05.2010

**Gennemgang af sagen****Baggrund**

Sundhedsaftaler mellem region og kommuner sætter politiske og administrative rammer og mål for samarbejdet på sundhedsområdet. Sundhedsaftaler er obligatoriske og forankret i sundhedsloven.

Arbejdet med forberedelse af den nye sundhedsaftale er i gang, og kommuner og region skal med virkning pr. 01.01.2011 have indgået ny sundhedsaftale. Den endelige sundhedsaftale skal godkendes af Sundhedsstyrelsen.

Gladsaxe Kommune har sammen med de øvrige kommuner i Region Hovedstaden modtaget et oplæg fra KKR til den politiske del af Sundhedsaftale II. Oplægget er drøftet på KKR Hovedstadens møde 08.03.2010. For yderligere at konsolidere de politiske mål og rammer sendes den politiske del af Sundhedsaftale II nu til politisk midtvejsdrøftelse i kommunerne. KKR bakker op om papiret og opfordrer til, at kommunerne drøfter oplægget politisk. Kommentarer til de politiske mål og rammer skal sendes til KKR's sekretariat senest 03.05.2010.

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

De endelige forhandlinger om sundhedsaftalerne skal gennemføres mellem den enkelte kommune og regionen i efteråret 2010.

Social- og Sundhedsudvalget påbegyndte den politiske debat om sundhedsaftalernes 2. generation allerede ved udgangen af 2007 og har senest i efteråret og på baggrund af SSU 19.08.2009, sag nr. 82, ØU 08.09.2009, sag nr. 338, og BR 30.09.2009, sag nr. 136, fremsendt hørings svar til KKR Hovedstaden angående overordnede politiske strategier.

**Sundhedsaftalers formål**

Formålet med sundhedsaftaler er at understøtte, at borgeren oplever sammenhæng og kvalitet i det samlede sundhedsvæsen. Sundhedsaftaler virker i spændingsfeltet mellem et stadigt mere specialiseret hospitalsvæsen med vægt på hurtige, accelererede forløb og mere ambulant behandling, og den kommunale del af sundhedsvæsenet, de tilgrænsende dele af det sociale område og almen praksis.

**Sundhedsaftalers indhold**

Sundhedsaftaler er på den ene side en politisk aftale mellem regionsrådet og den enkelte kommunalbestyrelse om rammer og mål for samarbejdet mellem parterne på sundhedsområdet og på den anden side en administrativ aftale, der fastsætter rammerne for det konkrete samarbejde mellem aktørerne på sundhedsområdet.

Indgåelse af sundhedsaftalen er en lovpligtig opgave, og aftalen skal som minimum dække følgende seks områder:

- Indlæggelses- og udskrivningsforløb
- Træningsområdet
- Behandlingsredskaber og hjælpemidler
- Forebyggelse og sundhedsfremme, herunder patientrettet forebyggelse
- Indsatsen for mennesker med sindslidelser
- Opfølgning på utilsigtede hændelser

**Sundhedsaftale II**

Sundhedsaftalen vil bestå af to dele: En fælles tværgående grundaftale og en kommunespecifik tillægsaftale (allonge) – svarende til de nuværende sundhedsaftaler.

Grundaftalen skaber grundlaget for det fælles forpligtende samarbejde mellem både kommuner, region og praksisområdet. Til-

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

lægsaftalen beskriver konkret aftalen mellem den enkelte kommune og region om i hvilket omfang, den enkelte kommune ønsker at forpligte sig på udvalgte indsatsområder, fx implementering af forløbsprogrammer for kronisk syge.

Arbejdet med Sundhedsaftale II er baseret på en videreførelse og videreudvikling af den nuværende Sundhedsaftale I (2008-2010). Som noget nyt vil den fælles tværgående del af Sundhedsaftale II blive indledt med de politiske mål og rammer for aftalen. Herefter følger aftalens tekniske og administrative dele, der afspejler, hvorledes de politiske mål og rammer realiseres. For at kvalificere arbejdet med de politiske rammer og mål gennemføres nu en politisk midtvejsdrøftelse af sundhedsaftalens generelle/politiske del (bilag 1).

Den politiske del af Sundhedsaftale II er administrativt udarbejdet i samarbejde med regionen. Grundlaget har været kommunale politiske pejlemærker, som har været drøftet i KKR i 2009. Desuden indgår kommunernes tidligere tilbagemelding på høringen vedrørende overordnede politiske strategier og visioner. Til orientering er herudover vedlagt status for arbejdet med sundhedsaftalens tekniske dele, herunder de obligatoriske indsatsområder samt yderligere særlige indsatsområder (bilag 2).

Den generelle/politiske del af Sundhedsaftale II har fokus på tre overordnede temaer:

Et sammenhængende sundhedsvæsen, der giver den enkelte borger oplevelsen af en sammenhængende sundhedsindsats af høj kvalitet. Målet er blandt andet, at:

- skabe mulighed for styring af kapacitet og effektiv brug af ressourcer
- skabe basis for planlagt, aftalt og styret opgaveoverdragelse
- sikre fremdrift i etableringen af elektronisk kommunikation, der er en grundlæggende forudsætning for et sammenhængende og borgernært sundhedsvæsen.

Forpligtigende samarbejde mellem region, kommuner og almen praksis om den nuværende og fremtidige sundhedsindsats, baseret på ligeværdighed mellem parterne.

Samarbejde om fælles målgrupper, hvor fokus i særlig grad rettes imod de borgere, der har det største behov, herunder kroni-

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

kere, ældre medicinske patienter, psykisk syge samt børn og borgere med særligt komplekse sundhedsproblemer. Indsatsen omhandler blandt andet skærpede krav til implementering af forløbsprogrammer for henholdsvis KOL, hjerte-karsygdomme og type 2 diabetes i alle kommuner.

I forhold til Gladsaxe Kommunes tidligere hørings svar vedrørende overordnede politiske strategier ligger det bearbejdede udkast fra KKR til den politiske del af Sundhedsaftale II i god tråd hermed.

Forslag til hørings svar

Social- og Sundhedsforvaltningen har i samarbejde med klyngekommunerne udarbejdet et forslag til det politiske hørings svar (bilag 3) med udgangspunkt i de tre overordnede temaer. I hørings svaret er der lagt op til stor grad af enighed med KKR's oplæg og krav med en understregning af vigtigheden af koordinering, erfaringsudveksling og effektiv vurdering samt specifikt intensivering af arbejdet med ulighed i sundhed.

Organisering af arbejdet

Politisk er arbejdet forankret i Sundhedskoordinationsudvalget, hvortil de kommunale repræsentanter udpeges af KKR Hovedstaden. Administrativt søges det at skabe den bredest mulige inddragelse af alle kommunerne i regionen i arbejdet med sundhedsaftalen. Blandt andet via høringer, nyhedsbreve, dialogmøder og bred repræsentation i relevante arbejdsgrupper.

Tidsplan

Den overordnede tidsplan for det kommende arbejde med Sundhedsaftale II er som følger:

Tidspunkt	Aktivitet
April 2010	Politisk midtvejsdrøftelse
3. maj 2010	Fremsendelse af foreløbigt hørings svar til KKR
13. maj 2010	Fremsendelse af endeligt hørings svar til KKR
August 2010	Behandling af administrativt oplæg til grundaftalen i KKR Hovedstaden
September 2010	Godkendelse af grundaftale i Sundhedskoordinationsudvalget
September – november 2010	Forhandlinger mellem den enkelte kommune og regionen
November 2010 –	Politisk behandling af sundhedsaftalerne

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

januar 2011	i den enkelte kommune
Ultimo januar 2011	Indberetning af sundhedsaftalerne til Sundhedsstyrelsen

Sagen er forelagt til efterretning for Seniorudvalget 15.04.2010, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 15.04.2010 og Børne- og Undervisningsudvalget 20.04.2010. Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget foretager den egentlige politiske behandling af sagen 21.04.2010 med henblik på indsendelse af foreløbigt høringssvar 03.05.2010. Endeligt høringssvar indsendes efter Byrådets behandling af sagen 12.05.2010.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller**, at forslag til politisk høringssvar omhandlende Sundhedsaftale II generel/politisk del godkendes.

**Bilag**

Bilag 1. Udkast fra KKR til Sundhedsaftale II generel/politisk del

Bilag 2. Status for samarbejdet med indsatsområderne i Sundhedsaftalen 2011-2014

Bilag 3. Høringssvar vedr. udkast til Sundhedsaftale II generel/politisk del af 26. februar 2010

**Relateret behandling**

Økonomiudvalget 08.09.2009, Punkt 338 (Åben )

Byrådet 30.09.2009, Punkt 136 (Åben )

Social- og Sundhedsudvalget 19.08.2009, Punkt 82 (Åben)

## **Punkt 49: Gladsaxe Kommunes redegørelse til rammeaftalen 2011**

2010/01991

### **Bilag**

Bilag 1. Ledsagende tekst - Rammeaftalen 2011

Bilag 2. Belægningsoversigter

Bilag 3. Angivelse af ventelistsesituationen

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt**

**Gladsaxe Kommunes redegørelse til rammeaftalen 2011**

---

**Beslutning**

Bent Greve stillede ændringsforslag om, at ordet "formålet" erstattes med "forventningen" i den sidste sætning i det øverste afsnit på side 3 i redegørelsen (bilag 1), således at sætningen lyder "Forventningen med dette er, at der fremadrettet skal købes færre lavt eller mellemspecialiserede botilbud i andre kommuner."

For: Susanne Palsig, Serdal Benli, Bent Greve, Cheri-Mae Marlena Willianson, Eva Michaelsen, Lone Yalcinkaya, Pia Skov og Klaus Kjær.

Imod: Erling Schrøder

Herefter anbefalede Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget, at redegørelsen på det sociale område og specialundervisningsområdet godkendes med henblik på, at materialet fremsendes til Region Hovedstaden.

**Kommende behandlingsforløb**

Økonomiudvalget 04.05.2010

Byrådet 12.05.2010

**Gennemgang af sagen**

***Baggrund***

Byrådet godkendte 11.11.2009, sag nr. 158, den endelige rammeaftale 2010 på social- og specialundervisningsområdet.

Rammeaftalen skal årligt indgås mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen. Rammeaftalen omfatter primært de bo- og dagtilbud (kan – institutioner), som blev overtaget af kommunerne og Region Hovedstaden pr. 01.01.2007. Arbejdet koordineres af Region Hovedstaden. Gladsaxe Kommune skal derfor

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

inden 01.05.2010 fremsende en redegørelse til Region Hovedstaden om kommunernes efterspørgsel efter og udbud af pladser, herunder belægningsoversigt og venteliste. Kommunernes redegørelser vil danne baggrund for Region Hovedstadens udarbejdelse af forslag til Rammeaftalen for 2011.

Redegørelsen tager udgangspunkt i redegørelsen til det Regionale Udviklingsråd, som tidligere har været til politisk behandling på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 24.02.2010, sag nr. 26.

*Den politiske behandling af redegørelsen*

Rammeaftalen omfatter tilbud inden for flere af Gladsaxe Kommunes fagudvalgsområder. Denne dagsorden forelægges derfor enslydende for Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, Børne- og Undervisningsudvalget og Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget. Efter behandlingen i de respektive fagudvalg forelægges redegørelsen for Økonomiudvalget 04.05.2010 og Byrådet 12.05.2010.

Det er aftalt med regionen, at den endelige redegørelse fremsendes efter Byrådets behandling 12.05.2010.

*Skema til redegørelsen*

Region Hovedstaden har i samarbejde med regionens kommuner udarbejdet et fælles skema til indberetning for at sikre en ensartethed mellem kommunernes redegørelser. Kommunerne skal dels gøre rede for den forventede efterspørgsel efter tilbud og dels for udbuddet af pladser i de af kommunens tilbud, der er omfattet af rammeaftalen. Der er dog sket en ændring af spørgeskemaet i forhold til sidste år. Således skal der ikke længere laves en meget detaljeret kvantitativ opgørelse af efterspørgslen. Efterspørgslen afrapporteres i tekstdelen, hvor der skal gøres rede for, hvorvidt kommunen oplever en faldende efterspørgsel, status quo eller en stigende efterspørgsel til pladser på tilbud, der er med i rammeaftalen.

Forslag til redegørelse til rammeaftalen fremgår af bilagene 1-3. Forslaget til redegørelsen er udarbejdet af Børne- og Kulturforvaltningen, for så vidt angår tilbud til børn og unge, og af Social- og Sundhedsforvaltningen, for så vidt angår tilbud til voksne.

*Indhold i Gladsaxe Kommunes redegørelse – efterspørgsel*

Redegørelsen tager udgangspunkt i rammeaftalen for 2010.

På de fleste områder er der forudsat et uændret forbrug i 2011 sammenlignet med rammeaftalen for 2010. Der er dog nogle om-

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

råder, hvor der forventes nogle ændringer:

- Det fremgår af tekstdelen i rammeaftalen 2011, at der er en øget efterspørgsel på § 107, midlertidigt ophold til yngre sindslidende. Denne efterspørgsel forventer kommunen at kunne reducere, når strategien for omlægning af Gladsaxe Kommunes sociale tilbud til voksne bliver fuldt ud implementeret i de kommende år. Omlægningsstrategien blev vedtaget på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 20.01.2010, sag nr. 9. Omlægningsstrategien indebærer, at der fremadrettet arbejdes hen imod i højere grad at anvende egne tilbud og støtte i eget hjem. Gladsaxe Kommune forventer også en reduktion i efterspørgslen af § 108, længerevarende botilbud som følge af omlægningsstrategien.
- Gladsaxe Kommune har i 2010 ansat en hjerneskadekoordinator, der skal koordinere bevillingen af ydelser til senhjerneskedede på tværs af Psykiatri- og Handicapafdelingen, Trænings- og Plejeafdelingen, Arbejdsmarkedsafdelingen og Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen. Den koordinerende funktion forventes på sigt at betyde et øget forbrug af tilbud til denne gruppe inden for kommunens egen vifte af genoptræningstilbud og et fald i efterspørgslen på tilbud fra eksempelvis Center for Hjerneskade.
- Børne- og Kulturforvaltningen forventer ikke ændringer i det fremtidige behov for pladser på tilbud, der er med i rammeaftalen

**Indhold i Gladsaxe Kommunes redegørelse – udbud**

Gladsaxe Kommunes redegørelse omfatter på udbudssiden de fleste af de institutioner og tilbud, som kommunen overtog fra Københavns Amt 01.01.2007. Redegørelsen omfatter som udgangspunkt de samme tilbud som i rammeaftalen for 2010. Der er dog på visse områder behov for tilrettelser, hvor de væsentligste er:

- Det er politisk besluttet på Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 12.03.2009, sag nr. 28, at Hjørnehuset skal ombygges. Programoplægget for et nyt Hjørnehus blev godkendt på Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 10.09.2010, sag nr. 77. Ifølge programoplægget forventes byggeriet at stå færdigt til ibrugtagning i juli 2011. Hjørne-

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

husets pladsantal (§ 108, døgn) bliver udvidet fra 13 pladser til 24 pladser. Pladsantallet på Hjørnehusets § 104, dagtilbud, udvides fra 6 pladser til 9 pladser. Dette er indarbejdet i udbudsdelen fra 2011 og frem.

- Center for Døve gjorde i rammeaftalen 2010 opmærksom på, at der inden for den nærmeste årrække vil opstå et behov for et antal § 108 pladser, hvilket de også gør i rammeaftalen 2011. Center for Døves egen analyse viser et pladsbehov på området. Gladsaxe Kommune og Center for Døve afventer en analyse af området i rammeaftaleregion inden for regionen.

På baggrund af egen analyse ønsker Center for Døve at udvide med et antal pladser, og ønskerne til udvidelse er medtaget i det omfang, Center for Døve kan finansiere projekterne, uden at det belaster Gladsaxe Kommunes låneadgang og derfor ikke påvirker Gladsaxe Kommunes økonomi. Center For Døves øvrige ønsker til pladsudvidelser er fremsendt som budgetønske til budget 2011. Center for Døves bemærkninger er indarbejdet i teksten, men ikke i talmaterialet på området.

- Gladsaxe Kommune har politisk besluttet at hjemtage misbrugsbehandlingen og har pr. 01.01.2010 etableret et Rusmiddelcenter, der leverer ambulante rusmiddelbehandling efter § 101.
- På specialundervisningsområdet for voksne er SVIKAs kapacitet nedjusteret som følge af en generel nedgang i efterspørgslen efter specialundervisning. SVIKA oplever et fortsat fald i efterspørgslen. På den baggrund fremlagde Psykiatri- og Handicapudvalget på mødet 13.08.2009, sag nr. 62, en status vedrørende SVIKA, hvor det blev foreslået at reducere i antallet af medarbejdere ved omplaceringer og naturlig afgang.
- Det er politisk besluttet på Psykiatri- og Handicapudvalgets møde 07.05.2009, at Nybrogård skal bygges om, så boligerne bliver tidssvarende. Det betyder en reduktion i antallet af pladser på Nybrogård fra 40 til 24 pladser. Hertil vil der blive etableret 5 – 6 akut-/aflastnings-/udslusningspladser. Dette er indarbejdet i udbudsdelen fra 2013 og frem.

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

- På Sofieskolen udvides antallet af døgnpladser efter § 67, stk. 2 fra 20 til 23 pladser i 2010 og de efterfølgende år. Samtidig reduceres antallet af pladser efter § 107, midlertidigt ophold, fra seks til tre pladser. Ændringen sker, da der ikke er samme behov for midlertidige voksenpladser efter § 107.

**Indhold i Gladsaxe Kommunes redegørelse - ventelistsituationen**

I forbindelse med rammeaftalen 2010 blev det besluttet, at Gladsaxe Kommune fremadrettet skulle etablere en venteliste over borgere, der er visiteret til tilbud uden for kommunen. Dette har imidlertid ikke været relevant på voksenområdet, da borgerne som udgangspunkt bliver visiteret til kommunens egne tilbud. Det er kun et fåtal af borgere, der visiteres til tilbud i andre kommuner, hvorfor det er blevet vurderet, at en egentlig venteliste ikke er nødvendig.

På børne- og ungeområdet er der for kommunens egne borgere alene venteliste på aflastningstilbud til børn og unge med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Der er to børn på venteliste, og begge børn forventes at få en plads i 2010.

På Sofieskolen har der i 2009 været en venteliste. Det forventes, at efterspørgslen i 2010 vil være stigende som følge af, at flere børn diagnosticeres med autisme.

Materialet er inden behandlingen i fagudvalgene sendt til høring i Handicaprådet med frist 19.04.2010.

**Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturforvaltningen indstiller**, at redegørelsen på det sociale område og specialundervisningsområdet godkendes med henblik på, at materialet fremsendes til Region Hovedstaden.

**Bilag**

Bilag 1. Ledsagende tekst - Rammeaftalen 2011

Bilag 2. Belægningsoversigter

Bilag 3. Angivelse af ventelistsituationen

**Relateret behandling**

Psykiatri- og Handicapudvalget 13.08.2009, Punkt 62 (Åben)

Psykiatri- og Handicapudvalget 10.09.2009, Punkt 77 (Åben )

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

Byrådet 11.11.2009, Punkt 158 (Åben )

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 20.01.2010,

Punkt 9 (Åben )

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 24.02.2010,

Punkt 26 (Åben )

## **Punkt 50: Trafik/cykelkampagne forår 2010**

2009/07535

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Trafik/cykelkampagne forår 2010**

---

**Beslutning**

Til efterretning.

**Gennemgang af sagen**

Grønt IDÉcenter, Vej- og Parkafdelingen, Forebyggelsescentret og Lokalfdelingen af Dansk Cyklistforbund samarbejder om at gennemføre en cykelkampagne i maj og juni måned.

Kampagnen er i overensstemmelse med målene i Agenda 21-plan 2009-12, CO<sub>2</sub>-handlingsplanen, Trafiksikkerhedsplan 2009-2012 og projekt "Gladsaxe i bevægelse".

Det vil have en positiv effekt på både miljøet og på sundheden, hvis det lykkes at få borgerne til at cykle noget mere.

Transport er den væsentligste enkelt-bidragyder til CO<sub>2</sub>-udledningen i danske familier. Derfor er det et oplagt indsatsområde at motivere borgerne til at bruge cyklen så ofte som muligt.

Hvis bilkørsel erstattes med cykling vil det have markant positive effekter på miljøet, også i form af mindre støj og luftforurening.

Der er især gevinster at hente på de korte ture, hvor bilerne forurener mest.

Samtidig er der sundhedsmæssige gevinster at hente ved at motivere borgerne til at cykle mere – ikke kun, når det gælder skolebørn og unge. Mere cykling mindsker en lang række sygdomme, både i hyppighed og hvor alvorligt de vil udarte sig. Cykling kan desuden opfylde motionsanbefalingerne for børn, voksne og ældre.

Kampagnen indeholder følgende elementer:

- "Vi cykler til arbejde", "Vi cykler til skole" og "Vi cykler til

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

børnehave”

- Cykelhjelmkampagnen, hvor Gladsaxeborgere og ansatte i kommunen har mulighed for at få op til 60 procent af købssummen i tilskud til en ny cykelhjelm
- Foredrag på skolerne af Trafikinformatør Gitte Hemmingsen fra Rådet for Sikker Trafik
- Cykellegedag i samarbejde med Lokalafdelingen af DCF
- Udstilling af og mulighed for at prøve forskellige kabine-liggecykler
- ”Hold øje med sidevejene” i samarbejde med Rådet for Sikker Trafik
- Store Cykeldag 13. juni i samarbejde med Lokalafdelingen af DCF. Borgmesteren sætter dagen i gang på Rådhuspladsen. Borgerne kan vælge mellem tre ruter af forskellig længde på Svaleruten. Der bliver uddelt rutekort, vandflasker og en quiz, der skal løses på turen. Der tilbydes frugt undervejs, og der trækkes lod om præmier til sidst.

**Formidling**

Kampagnen formidles bredt. Der etableres et cykelsite, ”gladsaxe.dk/cykel” på hjemmesiden, hvor borgerne vil kunne læse alt om de aktiviteter, der finder sted på cykelområdet i Gladsaxe og hvilke aktiviteter, kampagneperioden indeholder.

Kampagnen indeholder også opsætning af Vejkant-plakater samt plakater i sportscentre og i foreningslokaler. Der udarbejdes desuden postkort med information om kampagnen generelt og om de enkelte aktiviteter. Sidst, men ikke mindst, indrykkes der annoncer i ”Det sker i Gladsaxe” og i ”Din kommune informerer”, suppleret med pressemeddelelser.

Arbejdsgruppen vil fortsætte samarbejdet efter kampagnen og sikre et fortsat fokus på cyklisme og løbende gøre kommunens cykelprojekter mere synlige for borgerne.

**Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen** til orientering.

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

**Bilag**

**Relateret behandling**

## **Punkt 51: Meddelelser**

2009/08307

**Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,**

21.04.2010

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt**

**Meddelelser**

---

**Bilag**

**Relateret behandling**

## **Punkt 52: Lukket**

2009/08307