

# **REFERAT Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget - 2009-2013 d. 08-06-2011**

**Mødedato** Onsdag d. 08. juni 2011 kl. 16:30

**Mødested** Mødelokale 2608, tlf. 39 57 52 40

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

## Indholdsfortegnelse

|                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------|----|
| Oplæg om strategi for forebyggelse af social ulighed i sundhed.....       | 3  |
| Budgetbidrag 2012-2015 Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget..... | 8  |
| Fremtidig anvendelse af Kildehuset - principbeslutning.....               | 14 |
| Markering af Europæisk Frivillighedsår 2011 i Gladsaxe.....               | 18 |
| Lukket.....                                                               | 23 |
| Lukket.....                                                               | 23 |
| Meddelelser.....                                                          | 23 |
| Lukket.....                                                               | 24 |

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Oplæg om strategi for forebyggelse af social ulighed i sundhed**

---

#### **Beslutning**

Forvaltningen udsender uddybende forklaring på tabellen øverst side 7 i bilag 1, samt information omkring deltagerantal og indhold i forebyggelsescentrets tilbud om månedligt sundhedsundervisning til unge, der indgår i uddannelsesviftens tilbud.

Susanne Palsig fremsatte ændringsforslag om, at det første indstillingspunkt ændres til: "at udvalget tager oplæg til strategi for forebyggelse af social ulighed i sundhed til efterretning, og beslutter det som grundlag for en eventuel fremtidig strategi".

For: Susanne Palsig, Serdal Benli, Bent Greve, Cheri-Mae Marlena Williamson og Eva Michaelsen.

Imod: Lone Yalcinkaya, Pia Skou og Klaus Kjær.

Lone Yalcikaya og Pia Skou stemte imod, idet de ønskede at fastholde den oprindelige indstilling.

Ændringsforslaget blev hermed godkendt og erstatter dermed forvaltningens 1. indstillingspunkt.

Et flertal i Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget (Susanne Palsig, Serdal Benli, Bent Greve, Cheri-Mae Marlena Williamson, Lone Yalcinkaya, Pia Skou og Eva Michaelsen) godkendte det 2. indstillingspunkt.

Klaus Kjær undlod at stemme.

Erling Schrøder var ikke til stede.

#### **Gennemgang af sagen**

##### *Baggrund*

Gladsaxe Kommune er, lige som resten af landets kommuner, kendetegnet ved social ulighed i fordelingen af sygdom og sund-

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

hed blandt borgerne. Sundhedsprofilen for Gladsaxe Kommune 2010 (FSHU16.03.2011, punkt 17) viser tydeligt, at andelen af borgere med kronisk sygdom er langt større blandt borgere med lav indkomst, borgere med lav eller ingen uddannelse og blandt borgere uden for arbejdsmarkedet. Samme sociale ulighed ses for andelen af borgere, der lever med en risikabel sundhedsadfærd, eksempelvis rygning, inaktivitet, overvægt og alkohol. Sidstnævnte er dog en generel udfordring i befolkningen.

En række nøgleaktører på folkesundhedsområdet har i disse dage stor fokus på social ulighed i sundhed, herunder KL og Sundhedsstyrelsen samt enkelte andre kommuner.

Arbejdet med forebyggelse af social ulighed i sundhed er ikke et nyt tema i Gladsaxe Kommune, der allerede i 2007 udarbejdede en udredning af mulighederne for indsatser over for særlige sociale grupper (SSU 31.01.2007, punkt 6).

Som konsekvens heraf har Social- og Sundhedsforvaltningen holdt fast i forebyggelse af social ulighed i sundhed som et gennemgående element i en række af forvaltningens indsatser. Således var det blandt andet også i forbindelse med anbefalingerne i udredningen, at udvalget tog beslutning om etablering af et korps af etniske sundhedsformidlere.

***Konsekvenser og formål***

Konsekvenserne af social ulighed i sundhed er, at en væsentlig andel af borgerne i kommunen, alene på baggrund af deres sociale position i samfundet, er i betydelig øget risiko for udvikling af sygdom og tidlig død. Ved at sætte ind over for social ulighed i sundhed er det således muligt i højere grad at forebygge sygdom hos de dårligst socialt stillede borgere. Derudover er der et væsentligt økonomisk potentiale i forebyggelse af social ulighed i sundhed, idet netop social ulighed i sundhed medfører et væsentligt pres på de kommunale sundhedsudgifter.

De konkrete udfordringer, erfaringer og potentialer i forebyggelse af social ulighed i sundhed er beskrevet i bilag 1.

***Definition af social ulighed i sundhed***

Ved social ulighed forstås systematiske forskelle i levevilkår, chancer i livet og besiddelse/erhvervelse af væsentlige goder mellem forskellige sociale klasser i samfundet. Det kan være grupper med forskellig uddannelse, indkomst, erhvervsstilling eller tilknytning til arbejdsmarkedet såvel som grupper karakterise-

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

ret ved alder, etnicitet, geografisk område mv. Der er dokumenteret sammenhæng mellem det at være socialt udsat og for eksempel at være kontanthjælpsmodtager, langvarigt sygemeldt og arbejdsløs med kort eller ingen uddannelse og sundhedsmæssige belastninger.

*En strategi for forebyggelse af social ulighed i sundhed*

Forvaltningen foreslår på den baggrund, at udvalget drøfter behovet for en strategi for forebyggelse af social ulighed i sundhed i Gladsaxe Kommune. En særskilt strategi for forebyggelse af social ulighed i sundhed vil sikre området den opmærksomhed, der er behov for. Samtidig vil en strategi gøre det muligt at indarbejde social ulighed i sundhed som et fokuspunkt i kommunens samlede indsats på sundhedsområdet og dermed skabe rammen for det store potentiale, der ligger i at forebygge social ulighed i sundhed. Endelig vil en strategi skabe en tydelig, målstyret og systematisk ramme for arbejdet på området.

*Indholdet i en mulig fremtidig strategi*

Det er forvaltningens anbefaling, at en eventuel fremtidig strategi baseres på principperne for arbejde med social ulighed i sundhed og desuden omfatter elementer af individuelle såvel som strukturelle forebyggende indsatser.

Strategien skal implementeres og udfoldes på tværs af kommunens forvaltningsområder koordineret med Sundhedspolitikken for Gladsaxe Kommune og integreres i eksisterende og planlagte indsatser.

Strategien kan, ud over overordnede mål og indikatorer for området, indeholde en handleplan af 1) forvaltningens eksisterende indsatser rettet mod forebyggelse af social ulighed i sundhed, 2) justerede eksisterende indsatser og 3) nye indsatser.

Ny forskning peger på, at etnicitet og kultur ikke nødvendigvis bør adresseres særskilt, men i højere grad bør indgå i en samlet indsats over for borgere uden for arbejdsmarkedet på kontanthjælp, sygedagpenge og lignende. Det er derfor forvaltningens anbefaling, at de positive erfaringer fra "Sundhed på flere sprog" (FSHU 16.03.2011, punkt 18) redefineres som en del af en fremtidig strategi for forebyggelse af social ulighed i sundhed. Strategien kan desuden omfatte indsatser, der yderligere styrker kommunens forebyggende indsats i specifikke lokalområder.

*Tidsplan for strategi for forebyggelse af social ulighed i sundhed*

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

Det er forvaltningens anbefaling, at en eventuel strategi for forebyggelse af social ulighed i sundhed fremover indgår som en del af kommunens sundhedspolitik, det vil sige, at strategien fremover skal indgå som et bilag til sundhedspolitikken og derfor også dække en fireårig periode. Strategien (bilaget) vil dog i første omgang blive fremlagt til særskilt behandling. På den måde, vil det være muligt at skabe synergi og koordination mellem de to nøgledokumenter.

Såfremt der afsættes midler til en strategi for forebyggelse af social ulighed i sundhed i forbindelse med budget 2012-2015, vil et konkret forslag til en strategi, herunder forslag til konkrete indsatser mm., blive forelagt udvalget til godkendelse senest januar 2012. Såfremt der ikke afsættes særlige midler, vil der ikke blive udarbejdet en egentlig strategi, men et mindre orienterende bilag i forbindelse med den næste behandling af sundhedspolitikken.

*Tidsplan for en egentlig strategi*

|                             |                                                                                                           |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Oktober 2011 – januar 2012  | Udarbejdelse af forslag til strategi samt konkrete indsatser for forebyggelse af social ulighed i sundhed |
| Januar 2012                 | Behandling i Forebyggelses- Sundheds- og Handicapudvalget                                                 |
| Januar 2012 – december 2015 | Implementering, drift og løbende tilpasning af strategiske indsatser                                      |
| Januar 2014                 | Præsentation af midtvejsevaluering for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget                      |
| Januar 2016                 | Præsentation af evaluering for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget                              |

*Økonomi*

Såfremt Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget beslutter, at forvaltningen skal arbejde videre med at konkretisere en strategi for forebyggelse af social ulighed i sundhed, er det forvaltningens skøn, at der vil være brug for et rammebeløb på 500.000 kr. årligt fra 2012 og frem. Strategi for forebyggelse af social ulighed i sundhed indgår derfor som et budgetønske i Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets budgetbidrag for 2012-2015.

"Sundhed på flere sprog" (tidligere sundhedsformidlerkorpset) ophører med udgangen af 2011, da der kun er afsat budget til og med 2011. Tilbuddet vil kunne indgå i en samlet strategi for forebyggelse af social ulighed i sundhed. Videreførelsen af tiltaget afhænger således af finansieringen af en samlet strategi.

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

Social- og Sundhedsforvaltningen kan foreslå en medfinansiering af en eventuel strategi for forebyggelse af social ulighed i sundhed på 250.000 kr. pr. år gennem en omprioritering fra pulje til sundhedstiltag, som endnu ikke er disponeret.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,**

at udvalget tager oplæg til strategi for forebyggelse af social ulighed i sundhed til efterretning, og beslutter det som grundlag for en eventuel fremtidig strategi, og

at finansiering af strategi for forebyggelse af social ulighed i sundhed indgår som en del af udvalgets behandling af budgetbidrag for 2012-2015, som behandles på nærværende møde.

**Bilag**

Bilag 1. Baggrundsnotat: Oplæg om strategi for forebyggelse af social ulighed i sundhed i Gladsaxe Kommune

**Relateret behandling**

Social- og Sundhedsudvalget 31.01.2007, Punkt 6 (Åben)  
Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 16.03.2011, Punkt 17 (Åben )  
Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 16.03.2011, Punkt 18 (Åben )

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt**

**Budgetbidrag 2012-2015 Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget**

---

**Beslutning**

Godkendt, at budgetbidrag 2012-2015 indgår i det videre budgetarbejde.

Erling Schrøder var ikke til stede.

**Gennemgang af sagen**

Hermed fremlægges Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets budgetbidrag for 2012-2015. Budgetbidraget bliver efter udvalgets behandling sendt til Budget- og Analyseafdelingen og indgår i de samlede budgetdrøftelser.

Det fremskrevne budget for 2012 er korrigeret af Økonomiudvalget for konsekvenser af pris- og lønudvikling samt et antal tekniske korrektioner. Herved fremkommer, via det godkendte budgetcirkulære, en korrigeret budgetramme. Med udgangspunkt heri er der udarbejdet forslag til Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets budgetbidrag 2012-2015.

Social- og Sundhedsforvaltningen og Budget- og Analyseafdelingen har herudover korrigeret budgetrammen for en teknisk korrektion for så vidt angår servicearealtilskud vedrørende boligerne på Buddinge Hovedgade 111, ligesom der forventes gennemført en teknisk korrektion vedrørende den kommende, nye ordning for det aktivitetsbestemte medfinansieringsbidrag på sundhedsområdet. Denne kommende, supplerende tekniske korrektion er i budgetbidragets bilag A1 markeret med blanke felter.

Efter Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets behandling af budgetbidraget kan udvalgets budgetramme blive justeret som følge af yderligere tekniske korrektioner, hvilket i givet fald vil blive indarbejdet i Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets budgetramme inden den endelige behandling i efteråret af Gladsaxe Kommunes samlede budget.

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

Det bemærkes, at budgettering af takster på det takstfinansierede område (ramme 3) foretages i forbindelse med selve budgetbidraget. De økonomiske konsekvenser af de nye 2012-takster indgår derfor på nuværende tidspunkt af budgetprocessen allerede i budgetteringsgrundlaget og fremgår af afsnittet om ramme 3 i budgetbidragets bilag C (budgetbemærkningerne, vedlagte bilag 1). Det bemærkes, at takstberegningsgrundlaget på Hjørnehuset (Valdemars Alle 81 C, 2860 Søborg), Skovdiget (Skovdiget 223, 2880 Bagsværd) og på Nybrogård (Nybrovej 333, 2800 Kgs. Lyngby) endnu er foreløbigt og vil blive beregnet endeligt senere i budgetprocessen.

KKR har meldt ud, at man forventer at henstille, at takstniveauet fra 2011 fastholdes i 2012. I den videre budgetproces vil der blive taget højde for eventuelle henstillinger fra KKR.

***Målsætninger og resultatkrav***

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

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 13.04.2011, Punkt 28, blev Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til målsætninger og resultatkrav i budget 2012-2015 på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område forelagt udvalget. Udvalget godkendte de anførte resultatkrav fra kommunestrategien (med ændringsforslag for 2012), idet resultatkravet vedrørende brugertilfredshed med sociale tilbud ændres, således at der opstilles særskilte krav for brugertilfredshedsprocenten for henholdsvis handicapområdet og det psykosociale område.

De to niveauer for tilfredsheden, som forvaltningen foreslår, svarer i 2014 sammenvægtet til de oprindelige 90 %. Resultatkravet vil i 2012 sammenvægtet være lidt lavere end 90 %. Dette skyldes, at målet for det psykosociale område foreslås at være på 80 %, hvilket skal ses i lyset af, at Nybrogård i denne periode skal genhuses på Valdemar Allé. I 2014 foreslås tilfredshedsprocenten for det psykosociale område sat til 85 %. Til sammenligning kan oplyses, at resultatet i 2010 på det psykosociale område var 82 %.

Samlet, revideret forslag til Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets målsætninger og resultatkrav for 2012 er indar-

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

bejdet i det vedlagte forslag til budgetbidrag.

***Budgetbidrag***

Budgetbidraget (bilag 1) 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 mindredrigter som følge af demografi i forhold til den fremskrevne budgetramme.

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

**B. Opstilling af driftsbudget**

**C. Bemærkninger til driftsbudgettet**

D. Drift: Ønsker til nye aktiviteter, herunder driftsaktiviteter afledt af anlægsønsker, der ikke er indarbejdet i budgetbidraget

Underbilag D1 - Uddybning af ønsker mht. indhold, målsætninger og økonomi.

E. Forslag til finansiering af ønsker, herunder finansiering af driftsaktiviteter afledt af anlægsønsker

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

H. Demografiske merudgifter (ikke relevant for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget)

**I. Overensstemmelse med anlægsrammen**

**J. Bemærkninger til anlægsbudget i hele 4-årsperioden**

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

Underbilag K1 – Beskrivelse af ønsker til nye anlægsprojekter

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

## L. Takstbilag

## M. Status på beslutningsnoter

*Ad bilag A1 og bilag A2 – Overensstemmelse med driftsrammen, ramme 1 og 2*

Der er i forhold til budgetrammen i budgetcirkulæret foretaget en enkelt teknisk korrektion vedrørende regulering af tilskud til servicearealer på Buddinge Hovedgade. Den tekniske korrektion vedrørende Gladsaxe Kommunes medfinansieringsbidrag på sundhedsområdet forventes foretaget, når resultatet af økonomiaftalen mellem regeringen og KL kendes i juni måned.

Forvaltningen lægger ikke op til budgetomplaceringer i budgetforslaget, jf. bilag A2 i budgetbidraget.

*Ad bilag B – Opstilling af driftsbudgettet*

Heri er udarbejdet en oversigt over udvalgets samlede driftsbudget for budget 2012 og overslagsårene 2013-2015.

*Ad bilag C – Bemærkninger til driftsbudgettet*

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

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

Forvaltningen har opstillet 4 driftsønsker til budget 2012-2015 med tilhørende finansieringsforslag. Set over hele budgetperioden skal der anvises finansieringsforslag svarende til 50 pct. af ønskerne til driftsbudgettet. Forvaltningen har i dette forslag medtaget 4 ønsker og anvist fuld finansiering af 3 af disse og 50% finansiering for den sidste.

Der er samtidig foreslået to ønsker til anlægsprojekter i budgetperioden – henholdsvis forhøjelse af pulje til myndighedskrav og funktionsændringer på de ikke-takstfinansierede tilbud og forlængelse af pulje til myndighedskrav og funktionsændringer på de takstfinansierede tilbud.

*Ad bilag H – Demografiske merudgifter*

Der er ingen budgetområder under Forebyggelses-, Sundheds-, og Handicapudvalget, som er omfattet af en regulering som følge af demografi.

*Ad bilag I + J – Overensstemmelse med anlægsrammen*

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

Af bilagene fremgår de anlægsprojekter, der allerede er afsat rådighedsbeløb til i budget 2012-2015. Desuden fremgår de projekter, hvortil der ønskes givet anlægsbevilling i forbindelse med budgetvedtagelsen. Økonomiudvalget har indskærpet, at der hvert år skal foretages en økonomisk og indholdsmæssig gennemgang af alle anlægsprojekter, hvortil der allerede er afsat rådighedsbeløb.

***Ad bilag L – Takstbilag***

I takstbilaget fremgår to nye takster. Den ene er for botræningstilbuddet for borgere med autisme i Buddingecenteret. Her er beboerbetalingen, jf. FSHU 16.03.2011, punkt 21, fastsat til 3.000 kr. om måneden.

Den anden nye takst er prisen for mad i det nye aktivitetstilbud på det psykosociale område Carlshuse. Her foreslås prisen i cafeen fastsat på samme niveau som Mødestedets aktuelle takst for medlemmer.

***Ad bilag M - Opfølgning på beslutningsnoter fra budget 2011***

Der er i bilag M anført en status på arbejdet med beslutningsnoterne i budget 2011 på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område.

***MED-udvalgenes behandling***

Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen samt Psykiatri- og Handicapafdelingen holder begge ekstraordinært MED-udvalgsmøde 06.06.2011. Eventuelle bemærkninger fra de respektive MED-udvalg vil blive omdelt på mødet.

***Ønsker til budget 2012-2015 fra råd og brugerbestyrelser under Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget***

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 13.04.2011, Punkt 29, behandlede udvalget budgetønsker fra råd og brugerbestyrelser under Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget. Udvalget tog på mødet budgetønskerne til efterretning. Forvaltningen har ikke medtaget nogle af ønskerne i dette budgetforslag.

Budgetønskerne fra råd og brugerbestyrelser er vedlagt som bilag 2.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller**, at budgetbidrag 2012-2015 indgår i det videre budgetarbejde.

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

**Bilag**

Bilag 1. Budgetbidrag 2012-2015 for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget

Bilag 2. Budgetønsker fra råd og brugerbestyrelser

**Relateret behandling**

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 16.03.2011,  
Punkt 21 (Åben )

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 13.04.2011,  
Punkt 28 (Åben )

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

**Dagsordenpunkt****Fremtidig anvendelse af Kildehuset - principbeslutning**

---

**Beslutning**

Godkendt.

Erling Schrøder var ikke til stede.

**Gennemgang af sagen**

I Plan 2020 for det psykosociale område (FSHU 19.05.2010, punkt 54), og i omlægningsstrategien for sociale tilbud (PHU 12.03.2009, punkt 24), har Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget besluttet, at der skal arbejdes med udvikling af tilbud, som skal give borgere med handicap mulighed for at have en meningsfuld form for beskæftigelse i hverdagen.

Social- og Sundhedsforvaltningen vil arbejde på udvikling af "matrikelløs beskyttet beskæftigelse", træning, undervisning og løntilskudsjob.

Traditionelt foregår beskyttet beskæftigelse på sociale tilbud på værksteder. Men dette tilbud skal være individuelt enten i kommunens egne sociale tilbud eller i små eller store offentlige eller private virksomheder.

***Principbeslutning om anvendelse af Kildehuset***

Gladsaxe Kommune åbnede 09.05.2011 det nye tilbud Carlshuse, Carl Blochs Allé 7-9, 2860 Søborg, for borgere med psykosociale handicap. Aktivitets – og værestedet Kildehuset, Kildebakken 14, 2860 Søborg er flyttet til Carlshuse, hvorfor Kildehusets lokaler nu er ledige.

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at der træffes principbeslutning om at Kildehuset bliver base for borgere, der har et ønske om, at komme i beskyttet beskæftigelse, løntilskudsjob, arbejdsprøvning m.v. samt for det personale, der skal tilknyttes. Der er tale om borgere der kræver en helt særlig, håndholdt indsats for dels at kunne komme ind på arbejdsmarkedet dels, og ikke mindst, at kunne fastholdes på arbejdsmarkedet.

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

*En meget bred målgruppe*

Gruppen af borgere med handicap består af borgere med vidt forskellige beskæftigelsesbehov. Den spænder fra borgere, som kan deltage i få timers praktik om ugen, og til borgere, som kan varetage et job med løntilskud eller måske på sigt et ordinært job, hvor der tages særlige hensyn. Aldersmæssigt er der ligeledes stor spredning med fokus rettet mod de 18-50 årige. Gruppen omhandler dels personer, der modtager førtidspension, dels personer på kontanthjælp, fleksjob mm.

*Indhold i tilbuddet*

Der er allerede i dag etableret job med løntilskud i nogle af de sociale tilbud.

Det er målet på lang sigt, at så mange borgere med handicap som muligt støttes til at varetage beskyttet beskæftigelse uden for de sociale tilbud. På den måde inkluderes borgerne mest muligt i samfundet og får bedre mulighed for at klare sig selv med mindst mulig støtte fra Støtteteam.

Målet på sigt er, at borgeren tillige opnår beskæftigelse med lidt eller, om muligt, intet behov for støtte.

Kildehuset vil danne base for læring, vejledning, støtte samt trænings- og undervisningsforløb. Endvidere indgår drift af en mindre "kantine" for de borgere, som kommer i huset. Enkelte kan få arbejde her som et første skridt på vejen ud i det omkringliggende samfund.

Men målet er, at Psykiatri- og Handicapafdelingen i samarbejde med blandt andre Jobcentret kan etablere job til borgere i aktivering samt job med løntilskud – tilbud som knyttes op på det ordinære arbejdsmarked.

*Mentorer/personlig assistance*

Da målsætningen er at skabe relevante job i offentlige eller private virksomheder, vil det være en forudsætning, at der i opstartsfasen, og for nogles vedkommende måske permanent, tilknyttes mentor eller kontaktperson til den enkelte borger for at fastholde den pågældende i jobbet.

I et tæt samarbejde med Jobcentret forventes det, at der kan skabes job, som er rummelige og fleksible, til fordel for borgere med handicap. Det er i den sammenhæng vigtigt at kunne tilbyde arbejde, som har værdi for andre, og som giver borgeren øget livskvalitet og selvværd – rigtigt arbejde!

*Ansøgning om puljemidler*

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

Pensionsstyrelsen har en pulje med midler til 3-årige projekter, der skal skabe aktiviteter for førtidspensionister, der kan hjælpe med at "skabe kontakt til arbejdsmarkedet", "skabe sociale netværk" med videre.

Social- og Sundhedsforvaltningen vil søge puljemidler til opstart af det nye tilbud. Herunder til medarbejderresurser og aktiviteter til etableringen af jobstøttetilbud i Kildehuset.

Det nærmere pædagogisk faglige arbejde vil blive beskrevet, og en sag forelagt Forebyggelses-, Sundheds-, og Handicapudvalget ultimo 2011, når det endelige koncept for beskæftigelsestilbuddet ligger fast, herunder beskrivelse af samarbejdet med Jobcentret.

Kildehuset forventes at kunne tages i brug 01.09.2011.

*Økonomiske konsekvenser*

Social- og Sundhedsforvaltningen forventer, at der efter tilbuddets etablering vil være ca. 15-20 borgere i forskellige løntilskudsjob og ca. 5 i beskyttet beskæftigelse. Til driften af tilbuddet skal der fra starten ansættes 2-3 medarbejdere, der skal fungere som personlig assistance for borgere der er i beskæftigelse. Den årlige udgift vil dermed være 1,5 mil. kr. til løn og diverse driftsudgifter. Når der fremlægges en mere detaljeret sag om tilbuddet ultimo 2011, vil der fremgå en mere detaljeret opstilling af budgettet.

Udgiften vil blive finansieret dels via tilskud til personlig assistance, hvor Jobcenteret bevilger et antal timer til hver borger. Resten af udgiften finansieres af FSHU's ramme 2 til køb af pladser til beskyttet beskæftigelse. Endelig vil der i størst mulig udstrækning løbende søges relevante puljer, tilskud med videre.

Således holdes alle udgifter inden for rammen af henholdsvis Forebyggelses-, Sundheds-, og Handicapudvalgets og Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets budget på ramme 2 vedrørende beskyttet beskæftigelse og løntilskudsjob. Social- og Sundhedsforvaltningen forventer, at etableringen af tilbudet samlet set vil være udgiftsneutral for Forebyggelses- Sundheds- og Handicapudvalgets budget. Dette skyldes, at tanken bag omlægningsstrategien er, at flere forebyggende tilbud og beskæftigelsestilbud på sigt medfører færre udgifter til mere indgribende støttetilbud.

Det er ikke en forudsætning for tilbuddets etablering, at der

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

modtages det ovenfor nævnte tilskud fra Pensionsstyrelsen.

Sagen sendes til orientering i Beskæftigelses- og Integrationsudvalget efter Forebyggelses-, Sundheds-, og Handicapudvalgets behandling af sagen.

**Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller**, at der træffes principbeslutning om at anvende Kildehuset til base for aktiviteterne målrettet borgere med handicap, der kræver en helt særlig indsats for at komme og blive fastholdt på arbejdsmarkedet.

## **Bilag**

### **Relateret behandling**

Psykiatri- og Handicapudvalget 12.03.2009, Punkt 24 (Åben)  
Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 19.05.2010,  
Punkt 54 (Åben )

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### **Markering af Europæisk Frivillighedsår 2011 i Gladsaxe**

---

#### **Beslutning**

Godkendt, idet det 2. indstillingspunkt udgår og det sidste indstillingspunkt ændres til: "at den enkelte politiker selv kontakter frivillighedskoordinatoren, såfremt man ønsker at deltage i "Kommunalpolitik i praktik".

Forvaltningen sørger for at udsende kontaktoplysninger for frivillighedskoordinatoren til Byrådets medlemmer.

Erling Schrøder var ikke til stede.

Til Økonomiudvalget for så vidt angår det sidste indstillingspunkt.

#### **Kommende behandlingsforløb**

Økonomiudvalget 21.06.2011

Byrådet 24.08.2011

#### **Gennemgang af sagen**

##### *Baggrund*

2011 er Europæisk Frivillighedsår, hvor der i hele Europa sættes fokus på at fremme det aktive medborgerskab. Året har til formål at anerkende og synliggøre den frivillige indsats i EU landene samt styrke betingelserne for at udføre frivilligt arbejde. I Danmark vil en lang række aktører markere året gennem events, PR-aktiviteter, udvikling af nye tiltag og rekruttering af flere frivillige.

De overordnede mål for Frivillighedsåret er, at:

- skabe et frivilligfremmende klima i EU med henblik på at inddrage frivilligt arbejde som en uadskillelig del af indsatsen for at tilskynde borgerne til at tage aktiv del i samfundslivet
- give tilrettelæggere af frivilligt arbejde mulighed for at forbedre kvaliteten af det frivillige arbejde med henblik på at gøre det lettere at deltage i frivilligt arbejde
- anerkende frivilligt arbejde

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

- styrke bevidstheden om værdien og betydningen af frivilligt arbejde med henblik på at øge bevidstheden om det frivillige arbejdes betydning

Gladsaxe Kommune har i mange år aktivt støttet det frivillige sociale arbejde gennem økonomisk støtte til lokale foreninger og gennem frivilligcentret, "De Frivilliges Hus". Frivillige foreninger i Gladsaxe har gode og gratis lokalefaciliteter, og der er tradition for et bredt samarbejde mellem kommune og foreninger.

I 2010 fik kommunen en ny frivillighedspolitik (FSHU 19.05.2010, punkt 58), hvis erklærede formål er at styrke og løfte det frivillige sociale område og gøre det tydeligt for borgerne, at det er personligt givende at gøre en frivillig indsats på det sociale område. Samtidig skal det være let at komme i gang med en frivillig social indsats. Det er målsætninger, der ligger tæt op ad det Europæiske Frivillighedsårs fokus på det aktive medborgerskab.

*Frivillighedsåret i Gladsaxe Kommune*

I løbet af året vil alle aktiviteter, der udgår fra De Frivilliges Hus så vidt muligt sættes i forbindelse med Frivillighedsåret. Det gælder f.eks. De Frivilliges Hus' stand på Gladsaxedagen. Der vil også løbende gøres opmærksom på og skabes debat om det frivillige sociale arbejde i Gladsaxe Kommune gennem lokale medier og på De Frivilliges Hus' hjemmeside, og der arbejdes på at oprette en gruppe på Facebook for De Frivilliges Hus, der kan fungere som platform for netværksdannelse, videndeling og debat om det frivillige sociale område.

Frivilligrådet har i maj måned fremsendt et brev til samtlige borgmestre i Danmark med information om afholdelse af Frivillig Fredag 30.09.2011 med en opfordring til kommunerne om aktivt at støtte op om Frivillighedsåret. Frivilligrådet lægger op til, at foreninger, kommunale institutioner og alle andre, der arbejder med frivillige, fremhæver og fejrer den frivillige indsats på tværs af alle frivillige sektorer, dvs. både inden for idræt, fritid og kultur og det sociale område.

De Frivilliges Hus informerer løbende om Frivillig Fredag og opfordrer til, at foreningerne bruger dagen til særlige events eller aktiviteter. Der arbejdes også på et arrangement for frivillige inden for det frivillige sociale område inklusiv ældreområdet på selve dagen, hvor kommunen og foreningerne kan sige tak for indsatsen til deres frivillige, og de frivillige kan møde hinanden på tværs af foreninger, institutioner og typer af frivilligt arbejde.

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

I Gladsaxe er der tradition for at markere det frivillige område på Gladsaxedagen, hvor De Frivilliges Hus og mange frivillige foreninger har boder og giver borgere mulighed for at høre mere om mulighederne for at arbejde frivilligt. Gladsaxedagen, som i år afholdes 20.08.2011, er en god platform for det oplysende arbejde, da man her kan komme i kontakt med en lang række af borgere - også de borgere, som ikke normalt ville opsøge foreninger og kommune om det frivillige arbejde. Med de mange forskellige boder skabes der god synergi mellem kommunens tilbud og muligheder på området og de mange foreningers tilbud.

På Gladsaxedagen i 2011 vil det frivillige sociale område i anledning af Frivillighedsåret både blive fremhævet i Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets telt samt i De Frivilliges Hus' telt. Det foreslås derfor, at der ikke holdes et særligt synlighedsarrangement for borgere i kommunen 30.09.2011 (Frivillig Fredag), da det kan være problematisk at tiltrække både foreninger og publikum til to store arrangementer med fokus på frivillighed inden for to måneder.

*Særlig aktivitet i forbindelse med Frivillig Fredag*

I forbindelse med Frivillig Fredag foreslås det i Gladsaxe Kommune at lægge særlig vægt på det landsdækkende initiativ "Kommunalpolitikere i praktik", jf. bilag 2.

Initiativet er søsat af Frivilligrådet i samarbejde med Frivilligcenter & Selvhjælp Danmark (FriSe) og er et landsdækkende projekt, hvor lokale kommuners frivillige organisationer tilbyder lokalpolitikere at komme i praktik som frivillige. Et praktikophold kan være på alt fra et par timer til et døgn eller flere. Der er lagt op til, at frivilligpraktikken over hele landet forløber i løbet af sidste uge af september 2011, op til Frivillig Fredag eller på selve dagen. 34 kommuner på landsplan har indledningsvis sagt ja til, at én eller flere politikere deltager. Fra Gladsaxe Kommune er der på nuværende tidspunkt givet en forhåndsgodkendelse fra Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets formand.

Målsætningen med "Kommunalpolitikere i praktik" er, at:

- give politikerne et bedre indblik i foreningsarbejdets betydning for brugernes/borgernes livskvalitet
- styrke viden om foreningernes arbejde
- motivere til at medtænke foreninger såvel som frivilligcentre og alliancepartnerne i udviklingen af den lokale velfærd

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

Der vil være fokus på, at forløbene tilrettelægges som et egentligt praktikforløb frem for som et besøg. Meningen er, at politikerne skal opleve de frivilliges normale virke, få større kendskab til foreningernes arbejde og betydningen heraf og herigennem få øget lyst til at prioritere og bruge foreninger som alliancepartnere i udviklingen af den lokale velfærd.

Forvaltningen foreslår, at den enkelte politiker, der ønsker at deltage i en praktik, hurtigst muligt efter positiv tilkendegivelse kontaktes af én fra De Frivilliges Hus med henblik på konkret at aftale tidspunkt og sted for praktikken. Lokalpressen involveres i dækningen af praktikken, og De Frivilliges Hus evaluerer sammen med deltagende foreninger og politikere, hvordan praktikken er forløbet.

**Økonomi**

Særlige aktiviteter i anledning af det Europæiske Frivillighedsår afholdes inden for budgetrammen for det frivillige sociale område. Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen har fået afslag på ansøgning (50.000 kr.) til Socialministeriets aktivitetspulje til Frivillighedsåret.

**Social- og sundhedsforvaltningen indstiller,**

at forslaget om at markere Frivillighedsåret på Gladsaxedagen, og ikke lave et særligt synlighedsarrangement for borgere 30.09.2011, godkendes,

at de særlige aktiviteter afholdes inden for budgetrammen for det frivillige sociale område, og

at den enkelte politiker selv kontakter frivillighedskoordinatoren, såfremt man ønsker at deltage i "Kommunalpolitik i praktik.

Sidste indstillingspunkt fremsendes til behandling i Økonomiudvalget.

**Bilag**

Bilag 1. Brev til Borgmester Karin Søjberg Holst vedrørende markering af det Europæiske Frivillighedsår

Bilag 2. Brochure fra Frivillighedsrådet om Frivillig Fredag

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

**Relateret behandling**

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 19.05.2010,  
Punkt 58 (Åben )

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

08.06.2011

Gladsaxe Kommune

## Dagsordenpunkt

### Meddelelser

---

Uddybende notat om frikommuneansøgningen om lettere administration af §100 i Serviceloven (merudgifter) blev uddelt på mødet. Forvaltningen udbygger notatet som aftalt på mødet, hvorefter det udsendes til udvalget.

Materiale (jubilæumsskrift og spisebilletter) til 125-års jubilæum på Kellersvej uddelt.

Erling Schrøder var ikke til stede.

### Bilag

### Relateret behandling