

REFERAT Sundheds- og Handicapudvalget - 2014-2017

d. 03-05-2017

Mødedato Onsdag d. 03. maj 2017 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2608, tlf. 39575240

Mødedeltagere Susanne Palsig, Kristine Henriksen, Peter Berg Nellemann, Jakob Skovgaard Koed, Kristian Niebuhr, Lone Yalcinkaya, Ebbe Skovsgaard, Susanne Yazdanyar, Leon Friis Jørgensen

Indholdsfortegnelse

Midtvejsstatus på implementering af Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018, inkl. del-m	3
KKR-mål for sundhed – Borgere i akut psykiatrisk tilstand, behandling.....	13
Budgetopfølgning 1. kvartal 2017 på Sundheds- og Handicapudvalgets område – tillægsbevilling, t	16
Foreløbig evaluering af Akuttilbuddet på Nybrogård, forslag til fremtidig organisering samt udmøn	24
Revideret udlejningsaftale med Gladsaxe almennyttige Boligselskab, behandling.....	31
Revidering af Handicaprådets vedtægter, behandling.....	34
Boliv – Fremtidens boliger og liv på Kellersvej – Projektforslag, behandling.....	37
Klageafgørelser i 2016 fra Ankestyrelsen på Sundheds- og Handicapudvalgets område, orientering.	41
Opfølgning på CO2- og Miljøplan – Sundheds- og Handicapudvalgets område, orientering.....	51
Meddelelser.....	57
Lukket.....	59

Punkt 35: Midtvejsstatus på implementering af Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018, inkl. del-midtvejsstatus på Sundheds- og Handicapudvalgets område, behandling

2016/05222

Bilag

Bilag 1: Del-midtvejsstatus på sundhedspolitikken til Sundheds- og Handicapudvalget

Bilag 2. Plancher til punkt 35, Midtvejsstatus på implementering af Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-201, inkl. del-midtvejsstatus på Sundheds- og Handicapudvalgets område.

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Midtvejsstatus på implementering af Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018, inkl. del-midtvejsstatus på Sundheds- og Handicapudvalgets område, behandling**

Beslutning

Plancherne fra oplægget vedhæftes referatet som Bilag 2.

Godkendt.

Gennemgang af sagen*Indledning*

Byrådet vedtog 08.04.2015, punkt 41, Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018. På samme møde blev det besluttet, at alle relevante udvalg skal præsenteres for en midtvejsstatus på implementering af politikken primo 2017.

Trafik- og Teknikudvalget (06.03.2017, punkt 25), Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget (07.03.2017, punkt 29), Seniorudvalget (09.03.2017, punkt 20), Beskæftigelses- og Integrationsudvalget (14.03.2017, punkt 9) samt Børne- og Undervisningsudvalget (28.03.2017, punkt 26) har behandlet del-midtvejsstatusser på deres respektive områder i løbet af marts 2017.

I denne sag præsenteres først del-midtvejsstatus på implementering af sundhedspolitikken på Sundheds- og Handicapudvalgets område, og dernæst forelægges udvalget den samlede midtvejsstatus på Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik.

Del-midtvejsstatus på sundhedspolitikken på Sundheds- og Handicapudvalgets område

På Sundheds- og Handicapudvalgets område viser del-midtvejsstatus på sundhedspolitikken, at mange indsatser enten er helt eller delvist implementerede. Med udgangspunkt i de indsatser, der er i gang, foreslår forvaltningen at igangsætte yderligere en række indsatser med henblik på at sikre, at Sundheds- og Handicapudvalget bidrager bedst muligt til indfrielsen af sundhedspolitikens målsætninger.

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Der er i alt fem målsætninger i sundhedspolitikken; heraf er fire relevante for Sundheds- og Handicapudvalget. Det drejer sig om målsætningerne:

- Sundere valg i hverdagen
- Sundere ungdomsliv
- Bedre mental sundhed og trivsel
- Bedre sygdomsforebyggelse og indsats over for syge borgere.

For hver af målsætningerne følger en kort beskrivelse af selve målsætningen, en opstilling af de indsatser Sundheds- og Handicapudvalget har arbejdet med inden for hver målsætning samt de indsatser, som forvaltningen foreslår, at udvalget skal arbejde med de kommende to år. Målsætningerne, status på de indsatser, der arbejdes med på Sundheds- og Handicapudvalgets område, samt forslag til nye indsatser er beskrevet nærmere i bilag 1.

Målsætning 1: Sundere valg i hverdagen

Sundere valg i hverdagen handler om, at kommunen skal stille tilbud til rådighed, som fremmer sund livsstil, men også at kommunen skal medvirke til at gøre det sunde valg let tilgængeligt og attraktivt i hverdagen for alle borgere.

Indsatser, der arbejdes med på Sundheds- og Handicapudvalgets område:

- Rusmiddelcentret har udvidet åbningstiderne i den anonyme misbrugsrådgivning,
- Der afholdes rygestopkurser i Forebyggelsescentret samt i Værebros Park og Høje Gladsaxe,
- Der afholdes rygestop- og alkoholkampagner, målrettet den voksne befolkning bredt; fx i Jobcentret, i udvalgte lokalområder og på biblioteker mv.,
- Frontmedarbejdere kompetenceudvikles i forhold til rygning og rusmidler; herunder eksempelvis metoder til opsporing og information til medarbejderne om kommunens tilbud,
- Kommunen har mange kost- og motionstilbud; fx underviser kommunens etniske sundhedsformidlere kvinder i boligområderne Værebros Park og Høje Gladsaxe i gymnastik samt afholder anatomiworkshops for kvinder,
- Der er implementeret SMART Recovery selvhjælpsgrupper for borgere med misbrugsproblemer,
- For at synliggøre kommunens sundhedstilbud er der blevet sat postkortholdere op på steder, hvor der kommer mange

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

borgere; blandt andet i Jobcentret, Ungeenheden, på apoteker og hos de praktiserende læger, der har ønsket at få en holder,

- Siden 2014 er der sket en trinvis implementering af Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker.

Forslag til nye indsatser på Sundheds- og Handicapudvalgets område:

- Der er indgået aftale mellem De Frivilliges Hus og Rusmiddelcentret om at starte selvhjælpsgrupper for pårørende til misbrugere efter SMART Recovery konceptet,
- Forebyggelsescentret vil implementere Kræftens Bekæmpelses nye rygestopkoncept, Røgfrit Liv,
- Forebyggelsescentret etablerer tilbud om forebyggende samtaler om alkohol, jf. anbefalinger fra Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker samt anbefalinger for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom,
- Gladsaxe Handicaptilbud og Gladsaxe Psykosociale Tilbud vil have fokus på sundere valg i hverdagen; herunder blandt andet udarbejde kostpolitikker og igangsætte motionstilbud.

Målsætning 2: Sundere ungdomsliv

Usunde vaner i relation til rygning, alkohol og euforiserende stoffer er særlig udbredt blandt unge. Samtidig er de usunde vaner, der grundlægges tidligere i livet, mere skadelige, fordi kroppen ikke er fuldt udviklet. Vi har derfor fokus på unge som målgruppe for kommunens forebyggende og sundhedsfremmende indsats.

Indsatser, der arbejdes med på Sundheds- og Handicapudvalgets område:

- Kommunen har udarbejdet en ungestrategi, som blandt andet udgør den overordnede ramme for, hvordan kommunen vil arbejde med unge og sundhed,
- Ungeenheden samarbejder med Sundhedsplejen, Forebyggelsescentret og Rusmiddelcentret, som holder oplæg for de unge om sundhedsrelaterede emner.
- Kommunen har styrket samarbejdet om de unges sundhed og trivsel med de ungdomsuddannelser, hvor der går mange unge fra Gladsaxe,
- Der afholdes rygestopkampagne, målrettet unge, én til to gange årligt i Ungeenheden og på alle ungdomsuddannelser inden for kommunegrænsen,

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

- Rusmiddelcentret har etableret et alternativt behandlingstilbud til unge i risiko for misbrug i form af et webbaseret selvscreeningsredskab,
- Der er oprettet en særskilt side på gladsaxe.dk vedrørende unges sundhed samt sundhedstilbud til unge,
- Rusmiddelcentret har gruppebaserede tilbud til børn og unge, hvis forældre drikker for meget.
- Ungeenheden har i samarbejde med Carlshuse startet et studiemestringskursus for psykisk sårbare unge,
- Ungehuset kører et projekt, hvor unge med psykosociale vanskeligheder tilbydes undervisning af kostvejleder i nem, billig og sund mad.

Forslag til nye indsatser på Sundheds- og Handicapudvalgets område:

- Rusmiddelcentret vil i samarbejde med udvalgte ungdomsuddannelsesinstitutioner i de kommende to år etablere pilotprojekter for at afprøve en idé om "Behandling på skoleskemaet",
- Rusmiddelcentret vil arbejde målrettet med at udbrede kendskabet til de gruppebaserede tilbud til børn og unge og rusmiddelcentrets øvrige tilbud via kompetenceudvikling af frontmedarbejdere,
- Forebyggelsescentret vil samarbejde med de øvrige kommuner i Klynge Midt om en mere systematisk rygestopindsats på ungdoms- og erhvervsuddannelser,
- Forebyggelsescentret og Ungeenheden vil afdække, hvilke interesser og behov de unge i Ungeenheden eventuelt kan have for en yderligere indsats fra Forebyggelsescentret.

Målsætning 3: Bedre mental sundhed og trivsel

Mental sundhed handler om at trives, om at kunne udfolde sine evner og håndtere dagligdagens udfordringer og om at indgå i sociale fællesskaber. Mental sundhed har indflydelse på den enkeltes livskvalitet og risikoen for at udvikle sygdom.

Indsatser, der arbejdes med på Sundheds- og Handicapudvalgets område:

- Afholdelse af kurser i 'Lær at tackle angst og depression' i Forebyggelsescentret og i Ungeenheden,
- Støttegruppe for borgere i sorg eller krise,
- Psykologisk ungerådgivning til unge mellem 15 og 25 år,
- Frivillige besøgsvenner for psykisk sårbare borgere,
- Psykologisk Korttidsrådgivning i De Frivilliges Hus,

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

- Netværksgrupper for stille ensomme piger og drenge i alderen 10-15 år,
- Tværkommunalt samarbejde mellem Gladsaxe og Lyngby-Taarbæk kommuner om dannelse af selvhjælps- og netværksgrupper; fx som opfølgning på 'Lær at tackle' forløb,
- Gruppeundervisning i mindfulness og afspænding til psykisk sårbare borgere,
- Udvikling af et nyt kursus – 'Lær at tackle angst og depression på nemt dansk', målrettet borgere med sproglige barrierer.

Målsætning 4: Bedre sygdomsforebyggelse og indsats over for syge borgere

Gladsaxeborgerne skal leve længere og samtidig have flere gode leveår med og uden sygdom. Borgere, som har en sygdom, skal leve et så godt og aktivt liv som muligt. Kommunen styrker derfor indsatsen for at opspore borgere, der enten har fået, eller er i risiko for at udvikle en sygdom.

Indsatser, der arbejdes med på Sundheds- og Handicapudvalgets område:

- Afholdelse af kurser i henholdsvis 'Lær at tackle kronisk sygdom' og 'Lær at tackle kroniske smerter',
- Forløb for borgere med kronisk sygdom,
- Kompetenceudvikling og styrket samarbejde omkring borgere med kroniske sygdomme på Social- og Handicapområdet,
- Åben Café for kræfttramte borgere, pårørende og efterladte,
- Vi styrker sammenhængen mellem indsatsen på misbrugsområdet og det psykiatriske område,
- Tværkommunalt samarbejde på kræft- og hjerneskadeområdet,
- Akuttilbud til borgere, der fx har en psykiatrisk diagnose, er psykisk sårbare, eller som er kommet i en akut krise,
- Korrekt medicinbehandling på bo- og dagtilbud på Handicapområdet.

Forslag til nye indsatser på Sundheds- og Handicapudvalgets område:

- Implementering af Sundhedsstyrelsens nye anbefalinger for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom,
- Starte kurser i 'Lær at tackle hverdagen som pårørende',
- Deltagelse i 4K-projekt om 'Virtuel bostøtte' til borgere med fysiske og psykiske handicap, som bor i eget hjem, og som modtager hjælp fra kommunen,

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

- Social- og Handicapafdelingen vil arbejde med at styrke sammenhængen mellem sygeplejefaglig udredning af borgerne, årlige sundhedstjek, sundhedsfremme og forebyggelse.

Samlet midtvejsstatus på implementeringen af Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018

Med udgangspunkt i del-midtvejsstatusser fra Trafik- og Teknikudvalget, Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget, Seniorudvalget, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, Børne- og Undervisningsudvalget samt ovenstående del-midtvejsstatus for Sundheds- og Handicapudvalget følger her en samlet midtvejsstatus på implementeringen af sundhedspolitikken.

Den samlede midtvejsstatus viser, at alle udvalg har igangsat en række indsatser, som bidrager til at indfri de af sundhedspolitikens målsætninger, der er relevante for de enkelte udvalg. Status viser også, at mange af disse indsatser er enten helt eller delvist implementerede.

I sundhedspolitikken er der opstillet i alt 11 indikatorer (4-årige mål) for politikens fem målsætninger. Indikatorerne bruges til at måle på om målsætningerne indfris. Af de 11 indikatorer kan fem afrapporteres ved midtvejsstatus, mens data for de resterende seks indikatorer først er tilgængelige ved slutstatus. Midtvejsstatus for de fem indikatorer fremgår af tabel 1.

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Tabel 1:

Målsætninger	Udfordring	4-årige mål	Midtvejsstatus
Sundere valg i hverdagen	25% af eleverne i 9. klasse er ikke normalvægtige	Andelen af elever i 9. klasse, som ikke er normalvægtig, skal falde til 21% <i>Justeret til 25%*</i>	Andelen af 9. klasseelever, der ikke overvægtige, er steget til 30%
Sundere rammer om et godt Gladsaxeliv	22% af borgerne bruger cyklen som transportmiddel	Andelen af cykelture, som borgerne foretager sig, skal stige til 25%	Andelen af cykelture, som borgerne foretager sig er faldet til 21%
Sundere ungdomsliv	38% af 9. klasseeleverne har været fulde før de fylder 15 år	Andelen af 9. klasseelever, der har været fulde før de fylder 15 år, skal falde til 33% <i>Justeret til 27%*</i>	Andelen af 9. klasseeleverne, der har været fulde før de fylder 15 år er faldet til 32,5%
Bedre mental sundhed og trivsel	Kommunens samlede score i den nationale trivselsundersøgelse i folkeskolen er 3,65	Trivslen i folkeskolen skal stige til en score på 3,85	Trivslen i folkeskolen er steget til en score på 3,7
Bedre sygdomsforebyggelse og indsats over for syge borgere	7,2% af indlæggelserne for borgere over 65 år er forebyggelige indlæggelser	Andelen af forebyggelige indlæggelser for borgere over 65 år skal falde til 7,1%	Andelen af forebyggelige indlæggelser for borgere over 65 år er steget til 7,4%

* Målet er ændret. Sundhedspolitikken følger kommunestrategien, hvis mål er blevet justeret i forbindelse med status på kommunestrategien.

Af tabel 1 ses det, at to af de 4-årige mål (indikatorer) har rykket sig i en positiv retning. Det drejer sig dels at indikatoren vedrørende 9. klasseelever, der har været fulde, før de fylder 15 år, er faldet fra 38% til 32,5%; og dels om indikatoren vedrørende bedre trivsel i folkeskolen, hvor Gladsaxes samlede score i den nationale trivselsundersøgelse er steget fra 3,65 til 3,7. For at styrke alkoholforebyggelsen i folkeskolen har SSP udviklet undervisningsmaterialer om alkohol. Og fra indeværende skoleår udbygges alkoholforebyggelsesindsatsen til også at omfatte et teaterforedrag for forældre og elever i 7.

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

og 8. klasse med efterfølgende dialog mellem forældre, elever og skole om alkohol. Kommunen har også fokus på styrke trivslen i folkeskolen; blandt andet ved at alle skoler har en trivselspolitik, og ved at alle lærere uddannes i positiv psykologi og styrkebaseret pædagogik.

Andelen af 9. klasseelever, der ikke er normalvægtige, er steget fra 25% til 30%. Børne- og Undervisningsudvalget har igangsat forebyggende tiltag for knække kurven; herunder eksempelvis sund mad i daginstitutioner og skolekantiner. Det forventes, at disse tiltag vil slå igennem i de kommende år – dog i reduceret omfang på de nuværende udskolingsårsgange.

Indikatoren vedrørende andelen af cykelture, som borgerne foretager sig, måles via DTU's Transportvaneundersøgelse. Indikatoren er afrapporteret til Trafik- og Teknikudvalget 06.03.2017, punkt 25. Af tabel 1 ses det, at der er sket et fald på et procentpoint i andelen af borgere, der bruger cyklen som transportmiddel. Af udvalgssagen fremgår det, at der bliver arbejdet bredt med tiltag, der skal fremme borgernes brug af cyklen; herunder eksempelvis etablering af cykelstier, samarbejde med skolerne om at få flere børn til at cykle samt samarbejde med detailhandlen i form af opsætning af flere cykelstativer.

Den sidste indikator, som er afrapporteret på Seniorudvalget 09.03.2017, punkt 20, handler om, at andelen af forebyggelige indlæggelser for borgere over 65 år skal falde fra 7,2% til 7,1%. Tallet er imidlertid steget til 7,4%. For at nedbringe andelen af forebyggelige indlæggelser har Seniorudvalget vedtaget at implementere tidlig opsporing af begyndende sygdom og funktionstab. Kommunen arbejder også med at indføre akutfunktion og fasttilknyttede læger på seniorcentre.

Videre proces

Med udgangspunkt i de indsatser, der er i gang, har de forskellige udvalg godkendt at igangsætte yderligere en række indsatser med henblik på at sikre, at udvalgene bidrager bedst muligt til indfrielsen af sundhedspolitikens målsætninger. Indsatserne fremgår af de enkelte udvalgssager. Status for implementeringen af de foreslåede indsatser vil blive forelagt alle relevante fagudvalg i forbindelse med vedtagelsen af en ny sundhedspolitik primo 2019.

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at

1. Del-midtvejsstatus på sundhedspolitikken på Sundheds- og Handicapudvalgets område tages til efterretning, at
2. De opstillede forslag til nye indsatser på Sundheds- og Handicapudvalgets område godkendes som udvalgets bidrag til at indfri sundhedspolitikken målsætninger, og at
3. Den samlede midtvejsstatus på implementeringen af Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-2018 tages til efterretning.

Bilag

Bilag 1: Del-midtvejsstatus på sundhedspolitikken til Sundheds- og Handicapudvalget

Bilag 2. Plancher til punkt 35, Midtvejsstatus på implementering af Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik 2015-201, inkl. del-midtvejsstatus på Sundheds- og Handicapudvalgets område.

Relateret behandling

Trafik- og Teknikudvalget 06.03.2017, Punkt 25 (Åben)

Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget 07.03.2017, Punkt 29 (Åben)

Seniorudvalget 09.03.2017, Punkt 20 (Åben)

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 14.03.2017, Punkt 9 (Åben)

Børne- og Undervisningsudvalget 28.03.2017, Punkt 26 (Åben)

Punkt 36: KKR-mål for sundhed – Borgere i akut psykiatrisk tilstand, behandling

2017/02699

Bilag

Bilag 1: KKR-mål for sundhed

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**KKR-mål for sundhed – Borgere i akut psykiatrisk tilstand, behandling**

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen

KKR-Hovedstaden har sendt nye KKR-mål for sundhed til godkendelse i kommunerne i Region Hovedstaden. Målene dækker både det somatiske og psykiatriske sundhedsområde og erstatter dermed begge de tidligere rammepapirer for henholdsvis somatik og psykiatri, jf. FSHU 20.03.2013, punkt 19 og SHU 21.05.2014, punkt 44.

KKR-målene for sundhed bidrager til at skabe en fælleskommunal sundhedspolitisk dagsorden i KKR-hovedstaden og øget opmærksomhed på tættere samarbejde kommunerne imellem. KKR-målene for sundhed sigter på udviklingen i 2017 og 2018. Der vil hvert år blive gjort status i KKR-regi på fremdrift i kommunerne.

KKR-mål for sundhed

Med de nye KKR-mål for sundhed vil kommunerne i Region Hovedstaden:

- Sikre **effektive akuttilbud** i det nære sundhedsvæsen til borgere med **fysiske sygdomme** (Behandles i Seniorudvalget),
- Skabe **tydelighed om**, hvad kommunerne tilbyder borgere i **akut psykiatrisk tilstand** (Behandles i Sundheds- og Handicapudvalget),
- Forbedre **de unges** fysiske og mentale sundhed (Behandles i Børne- og Undervisningsudvalget).

Sundheds- og Handicapudvalget forelægges målet om tilbud til borgere i akut psykiatrisk tilstand til godkendelse. KKR-mål for sundhed er vedlagt som bilag 1.

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Tydelighed om tilbud til borgere i akut psykiatrisk tilstand

Ifølge KKR-målet vil kommunerne i 2018 formulere fælles holdning til og ambition for, hvilken rolle kommunerne skal spille på det akutte psykiatriområde. Kommunerne vil ligeledes sikre afholdelse af videndelingsaktiviteter, som vil kunne understøtte tilrettelæggelse af effektive tilbud i kommunerne.

Det er Social- og Sundhedsforvaltningens vurdering, at det er et relevant og væsentligt mål.

Der er blandt andet en tæt sammenhæng mellem KKR-målet og det igangværende projekt vedrørende Akuttilbuddet på Nybrogård, der er målrettet borgere i akut psykisk krise. Projektet er igangsat af midler fra Socialstyrelsens satspulje, hvor 14 kommuner har etableret *Akuttilbud* for borgere, som er kommet i akut krise, er psykisk sårbare eller har en psykiatrisk diagnose. Der er foretaget en national midtvejsevaluering, hvor det blandt andet fremgår, at tilbuddet i Gladsaxe Kommune har førstepladsen i borgernes vurdering af udbytte af samtalerne ved henvendelse på akuttelefonen. Der vil i 2017 blive taget politisk stilling til, om Akuttilbuddet på Nybrogård skal etableres som fast tilbud til borgere i Gladsaxe Kommune.

Social og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at KKR-mål om at skabe tydelighed om tilbud til borgere med akut psykiatrisk tilstand godkendes.

Bilag

Bilag 1: KKR-mål for sundhed

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 20.03.2013,
Punkt 19 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 21.05.2014, Punkt 44 (Åben)

Punkt 37: Budgetopfølgning 1. kvartal 2017 på Sundheds- og Handicapudvalgets område – tillægsbevilling, behandling

2017/02120

Bilag

Bilag 1. Budgetopfølgning 1. kvartal 2016 SHU

Bilag 2. Budgetopfølgning 1. kvartal 2017 anlæg på SHU

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Budgetopfølgning 1. kvartal 2017 på Sundheds- og Handicapudvalgets område – tillægsbevilling, behandling****Beslutning**

Til efterretning for så vidt angår 1. indstillingspunkt.

Anbefales for så vidt angår 2. indstillingspunkt.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 16.05.2017

Gennemgang af sagen

I denne sag forelægges 1. kvartals budgetopfølgning for Sundheds- og Handicapudvalget. Budgetopfølgningen omfatter driftsudgifter, herunder servicerammen, og anlægsudgifter.

Driftsregnskab og servicramme

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

Table 1: Nettodriftsudgifter, første kvartal 2017 (mio. kr.)

Mio. kr.	Vedtaget budget 2017	Korr. Budget 2017	Forbrug 1. kvartal 2017	Forv. Forbrug 2017	Forskel vedtaget budget	Forskel korrigeret budget
01 Voksne med særlige behov	301,2	310,6	70,4	299,9	1,2	10,7
03 Takstfinansierede tilbud	-8,0	2,7	-2,6	-3,3	-4,7	6,0
Serviceramme samlet	293,1	313,3	67,7	296,6	-3,5	16,7
04 Personlige ydelser, medfinansieringsbidrag og ældre-boliger	312,1	312,1	53,0	332,3	-20,2	-20,2
Sundheds- og	605,2	625,4	120,7	628,9	-23,7	-3,6

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Handicapudvalget samlet						
-------------------------	--	--	--	--	--	--

Sundheds- og Handicapudvalgets vedtagne budget er 605,2 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på 23,7 mio. kr. og et merforbrug på 3,6 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Merforbruget skyldes først og fremmest budgetområdet "Medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen", hvor der forventes et merforbrug på ca. 24 mio. kr.

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

Bemærkninger vedrørende ramme 1

Budgetområdet omfatter udgifter til købsbudgettet, det vil sige køb af dag- og døgntilbud til sindslidende og handicappede. Her til kommer udgifter til de ikke-takstfinansierede tilbud: Rusmiddelcentret, Boligsocial Enhed samt Sundhed og Frivilligt socialt arbejde.

Budgetforbruget pr. 1. kvartal 2017 kan på ramme 1 opgøres til et 70,4 mio. kr. svarende til 22,7 pct. af det korrigerede budget. Det forventes, at årsresultatet bliver på 299,9 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på 10,7 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

På købsbudgettet forventes et mindreforbrug på 1,7 mio. kr. dog med den usikkerhed, som den løbende til- og afgang skaber. Forvaltningen følger løbende disponeringerne på købsbudgettet.

På området "Voksne med særlige behov, tilbud" forventes et mindreforbrug på 2,0 mio. kr., som primært kan henføres til Gladsaxe Handicapcenter og til fællesområdet.

Psykologrådgivning til unge forventer at overføre det genbevilgede mindreforbrug fra 2016 på 0,2 mio. kr. til 2018, således at der i 2017 anvendes de oprindeligt afsatte 0,4 mio. kr.

På budgetområdet "Sundhed og frivilligt socialt arbejde" forventes samlet set et mindreforbrug på ca. 3,3 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Mindreforbruget vedrører dels et forventet mindreforbrug i Forebyggelsescentret på ca. 0,6 mio. kr., samt et

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

mindreforbrug på sundhedsområdet på 2,4 mio. kr.

Af det samlede forventede mindreforbrug på sundhedsområdet vedrører de 1,2 mio. kr. budgettet til samarbejde med almen praksis i regi af praksisplanudvalgene, idet det ikke har været muligt for Region Hovedstaden og PLO at få etableret en samarbejdsaftale.

Endelig forventes et mindreforbrug på udviklingspulje på hjerne-kadeområdet på 0,3 mio. kr., idet styregruppen på området arbejder ud fra en 3-4 årig plan. De afsatte midler forventes anvendt i 2018/2019.

Der er igangsat en langsigtet plan for disponering af de ubrugte midler til tiltag på sundhedsområdet (0,9 mio. kr.). Midlerne skal blandet andet bruges på en fokuseret indsats for at øge antallet af borgere med kroniske sygdomme, der henvises til forebyggelsestilbud. Herunder ligger også en indsats for at tilpasse Gladsaxe Kommunes tilbud til Sundhedsstyrelsens nye retningslinjer samt et styrket fokus på sundhedsfremme og forebyggelse på social- og handicapområdet. Det forventede mindreforbrug i 2017 forventes derfor anvendt i 2018/2019.

Rusmiddelcentret (misbrugsområdet) forventer et mindreforbrug på ca. 2,5 mio. kr. Mindreforbruget skal både ses i sammenhæng med genbevillinger fra tidligere år (1,3 mio. kr.) og indtægter for misbrugsbehandling til andre kommuners borgere for ca. 1,0 mio. kr. Der ses i 1. kvartal stigende udgifter til ekstern misbrugsbehandling.

På baggrund af forbruget i årets første måneder forventes der samlet set et mindreforbrug under Boligsocial Enhed på ca. 0,4 mio. kr., hvilket kan henføres til kommunens væresteder. Udgiftsudviklingen til hjemløse følges tæt, fordi der er tale om et uvisiteret område med betydelige udsving afhængig af modtagelse af regninger m.v. Især udviklingen for de unge hjemløse er i fokus.

Bemærkninger vedrørende ramme 3

De takstfinansierede tilbud under ramme 3 kan forvente et mindreforbrug i størrelsesordenen 6,0 mio. kr. i forhold til korrigeret budget.

På ramme 3 "Fælles og puljer" forventes et mindreforbrug sva-

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

rende til ca. 1,5 mio. kr., som primært kan henføres til en afsat pulje til taksttab i forbindelse med nedtrapning på Kellersvej 8-9-10 frem mod byggeprojektet.

På botilbuddene Kellersvej 8-9-10 forventes der budgetbalance i 2017. Botilbuddene har i højere grad formået at tilpasse driftsudgifterne til det lavere takstindtægtsniveau som følge af nedtrapningsplanen.

Nybrogård forventer et mindreforbrug på 1,5 mio. kr. Botilbuddet forventer ligesom i 2016 en høj belægningsprocent i år. Tilbuddet har hidtidigt været tilbageholdende med lønbudgettet, men eftersom tilbuddet har formået at komme ud af regnskab 2016 med et stort mindreforbrug, vil der ske en opnormering af fagpersonalet som følge af den fortsat høje belægning.

Cathrinegården forventer et mindreforbrug på 1,9 mio. kr. Det forventede mindreforbrug skal ses i lyset af overførslerne fra 2016 på 1,6 mio. kr. samt forventning om fuld belægning på Cathrinegården i 2017.

Områdets velfærdsteknologipulje udmøntes løbende, og der forventes et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. i 2017.

Bemærkninger vedrørende ramme 4

Ramme 4 vedrører de budgetområder, som ikke hører under servicerammen, og omfatter refusionsindtægter vedr. særligt dyre enkeltsager, medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen, ejendomsdrift på ældreboliger samt boligsikring og boligydelse.

Driftsregnskabet pr. 1. kvartal 2017 kan på ramme 4 opgøres til et forbrug på 53,0 mio. kr. svarende til 17,0 pct. af det korrigerede budget. Det forventes, at årsresultatet bliver på 332,3 mio. kr. svarende til et nettomerforbrug på 20,2 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Merforbruget skyldes først og fremmest budgetområdet "Medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen", hvor der forventes et merforbrug på ca. 24 mio. kr. ud af et budget på 264,4 mio. kr. Merforbruget skyldes forsinket afregning for 2016 og skal ses i forhold til et mindreforbrug i regnskab 2016 på 42,7 mio. kr. Årsagen er regionens indførelse af et nyt IT system (sundhedsplatformen), som har betydet et regionalt efterslæb af registrering

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

af den aktivitet, som lægges til grund for afregningen med kommunerne. Regionen forventer, at efterslæbet indhentes i første halvår 2017, således at budget 2017 kan opjusteres svarende til det forskudte forbrug vedr. 2016 i forbindelse med halvårsregnskabet jf. SHU 01.03.2017 pkt. 14.

Det nuværende skøn er baseret på, at aktivitet 2017 svarer til budget 2017, og at efterreguleringen vedr. 2016 svarer til, at den samlede aktivitet for 2016 bliver på niveau med 2015. Men da aktiviteten varierer fra år til år, er der stor usikkerhed forbundet med skønnet.

Der forventes herudover et mindreforbrug på 3 mio. kr. vedrørende udgifter til boligydelse og et mindreforbrug på 1 mio. kr. vedrørende udgifter til boligsikring.

I forbindelse med udmøntningen af servicerrammepuljen besluttede Sundheds- og Handicapudvalget på mødet den 01.02.2017 punkt nr. 8 at der skulle afsættes 0,1 mio. kr. til helbredsundersøgelser til flygtninge. Disse midler overføres til Beskæftigelses- og Integrationsudvalget via en tillægsbevilling.

Opfølgning på servicerrammen

Servicerrammen udgøres af samtlige driftsudgifter fratrukket udgifter på området for indkomstoverførsler, medfinansieringen af det regionale sundhedsvæsen samt på forsyningsområdet.

Sundheds- og Handicapudvalgets servicerramme er på 293,1 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget.

Tabel 2: Servicerrammen

Service-ramme (mio. kr.)	Forventet forbrug 1. kvartal	Regnskab 2016	Afvigelse servicerrammen
293,1	296,6	286,6	-3,5

Der skønnes ved udgangen af 1. kvartal et merforbrug på 3,5 mio. kr. i forhold til servicerrammen. Merforbruget er primært et udtryk for, at der i 2017 disponeres over de driftsmidler, der er blevet overført fra 2016.

Anlægsregnskab

De vedtagne anlægsprojekter i 2017 samt tidsplan blev forelagt Sundheds- og Handicapudvalget 02.11.2016, punkt 75.

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

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

Tabel 3: Første kvartal 2017, nettoanlægsudgifter, mio. kr.

Vedttaget budget	Korrigeret budget	Forbrug 1. kvartal 2017	Forventet forbrug 2017	Forskel vedtaget budget	Forskel korrigeret budget
0,7	39,4	3,3	17,7	-17,0	21,7

Oversigten viser, at det vedtagne budget for nettoanlægsudgifterne på Sundheds- og Handicapudvalgets område i alt er på 0,7 mio. kr. Regnskabet for første kvartal 2017 udgør 3,3 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på 17,0 mio. kr. og et mindreforbrug på 21,7 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Mindreforbruget skyldes primært anlægsprojektet "Projekt Boliv, fremtidens boliger og liv på Kellersvej", der først forventes færdigt i 2020.

En oversigt over de enkelte anlægsprojekter med vedtaget budget, korrigeret budget, forbrug for første kvartal 2017 samt forventet forbrug i hele 2017 fremgår af bilag 2.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at budgetopfølgningen for første kvartal tages til efterretning,
2. at der gives tillægsbevilling på 0,1 mio. kr. i 2017 til Beskæftigelses- og Integrationsudvalget ramme 4 til helbredsundersøgelser af flygtninge finansieret af Sundheds- og Handicapudvalgets ramme 1.

Bilag

Bilag 1. Budgetopfølgning 1. kvartal 2016 SHU

Bilag 2. Budgetopfølgning 1. kvartal 2017 anlæg på SHU

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 02.11.2016, Punkt 75 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 01.02.2017, Punkt 8 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 01.03.2017, Punkt 14 (Åben)

Punkt 38: Foreløbig evaluering af Akuttilbuddet på Nybrogård, forslag til fremtidig organisering samt udmøntning af servicerammepulje, behandling

2017/02704

Bilag

Bilag 1: Baggrundsdata vedrørende Akuttilbuddet

Bilag 2: Fordeling henover døgnet på henvendelser til Akutprojektet

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Foreløbig evaluering af Akuttilbuddet på Nybrogård, forslag til fremtidig organisering samt udmøntning af servicerampemepulje, behandling**

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Akuttilbuddet på Nybrogård er et forsøgsprojekt som finansieres af Socialstyrelsen og de 14 kommuner, hvor der er igangsat forsøg med akuttilbud. Formålet med projekterne er, at flere borgere med en psykisk lidelse eller sårbarhed kan opretholde et trygt liv i deres egen bolig. Det sociale akuttilbud skal bidrage til at forebygge optrapning og/eller stabilisere borgerens krise og dermed undgå en psykiatrisk indlæggelse eller behandling.

Gladsaxe Kommunes akuttilbud drives af 3 medarbejdere med assistance fra Nybrogård; især om natten. Borgere i krise kan både kontakte tilbuddet telefonisk og møde op på Nybrogård, hvor der også er overnatningsmulighed.

Deloitte er ved at foretage en evaluering af både forsøgene i Gladsaxe Kommune og de andre kommuner, som har modtaget projektstøtte. Den endelige rapport forventes først udgivet i midten af 2017.

Denne foreløbige evaluering bygger derfor på det statistiske materiale, som på nuværende tidspunkt er indsamlet af Deloitte.

Resultater i forsøgsperioden

Samlet set har projektet frem til februar 2017 modtaget ca. 2.300 opkald, 221 personlige henvendelser og 51 andre henvendelser.

Datamaterialet viser overordnet, at de fleste henvendelser kommer fra borgere, som ikke i forvejen er kendt af kommunen, men som oplever en livskrise. Der er tale om en langt bredere personkreds, end tilbuddets medarbejdere havde forventet ville kontakte Akuttilbuddet. Der har dermed vist sig et større behov for

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

tilbuddet, end da forsøgsprojektet startede.

I bilagsmaterialet findes en oversigt over, hvordan henvendelserne fordeler sig over døgnet. Som det ses, modtages der flest henvendelser i tidsrummet 13-21. I weekenderne er det primært borgere, som i forvejen er kendt af kommunen, som tager kontakt til Akuttilbuddet.

Akuttilbuddet giver som sagt mulighed for, at borgerne som henvender sig også kan overnatte på Nybrogård. Denne mulighed bliver dog ikke benyttet særligt ofte. Siden projektets start har der været 136 overnatninger fordelt på 81 borgere. Langt de fleste borgere har kun overnattet én nat på tilbuddet.

De borgere som har taget kontakt til tilbuddet, kan deles op i førstegangsbrugere eller flergangsbrugere. Førstegangsbrugerne vurderes i højere grad at have været i "middelsvær" eller "alvorlig" krise end flergangsbrugerne. 77% af henvendelserne fra førstegangsbrugerne kan henføres til disse to krisekategorier. De sidste 23% af henvendelserne fra førstegangsbrugerne falder enten i kategorierne "anden ikke-kriserelateret henvendelse" eller "let krise".

Henvendelserne fra flergangsbrugerne har i 54% af tilfældene været "anden ikke-kriserelateret henvendelse" eller "let krise", mod 46% i "middelsvær krise" eller "alvorlig krise".

Samlet set fremstår 69% af kontakterne stabiliseret ved henvendelsens afslutning, men der er naturligt nok væsentlig forskel på, om der har været tale om henvendelser fra personer i "let krise", "middelsvær krise" eller "alvorlig krise".

Tabel 1: Oversigt over grad af stabilitet ved henvendelsens afslutning

	Stabiliseret	Delvist stabiliseret	Ikke stabiliseret / ved ikke
"Let krise"	90%	10%	1%
"Middelsvær krise"	57%	39%	4%
"Alvorlig krise"	27%	59%	14%

Det er vigtigt at understrege, at Akuttilbuddet hjælper borgerne videre til Psykologisk Korttidsrådgivning, Psykologisk Ungerådgivning, Rusmiddelcentret, Boligsocial Enhed, Ungeenheden, PPR og den regionale behandlingspsykiatri m.fl.

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Progression

Datamaterialet indeholder desuden en måling af borgernes progression. Målingen sker ud fra 7 spørgsmål, som borgeren ved en personlig samtale bliver bedt om at score på en skala. Spørgsmålene handler om, hvordan borgeren har haft det de sidste 14 dage op til den personlige samtale, og omhandler eksempelvis om borgeren har oplevet tristhed, har følt overskud mv.

14 dage efter bliver borgeren ringet op og får stillet de samme spørgsmål. På den måde kan der måles progression. Det skal bemærkes, at det dels er frivilligt for borgerne at deltage, og at det udelukkende har været borgere, som har oplyst CPR-nummer, som har deltaget.

Progressionsmålingen viser, at de spurgte borgere har fået det bedre 14 dage efter den personlige samtale. Det kan desuden konstateres, at henvendelserne fra flergangsbrugerne i langt højere grad kan betegnes som "Anden ikke-kriserelateret henvendelse" eller "Person i let krise", end det er tilfældet, første gang de henvendte sig til akuttilbuddet.

Social- og Sundhedsforvaltningens faglige vurdering af tilbuddet

Det markante antal opkald og personlige henvendelser vidner om, at der er behov for et tilbud som Akuttilbuddet.

Det har været et bredt udsnit af borgere, som har taget kontakt til Akuttilbuddet, og tilbuddet har været medvirkende til at stabilisere borgere i krise og give dem mere tryghed ved bl.a. at skabe efterfølgende kontakt til andre former for hjælp og støtte, hvis der var behov for dette.

Endelig er det Social- og Sundhedsforvaltningens vurdering, at der som følge af indsatsen er sket færre indlæggelser i den regionale behandlingspsykiatri.

På den baggrund anbefaler Social- og Sundhedsforvaltningen, at forsøgstilbuddet videreføres og forankres som et ordinært driftstilbud, efter projektperioden afsluttes 31.12.2017.

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Forslag til fremtidig organisering og forankring

Social- og Sundhedsforvaltningen anbefaler:

- 1) at Akuttilbuddet fortsat har base på Nybrogård,
- 2) at det fortsat skal være muligt at kontakte akuttilbuddet telefonisk hele døgnet,
- 3) at borgere i krise fortsat skal have mulighed for at overnatte på Nybrogård,
- 4) at tilbuddet bemannes med 2 fastansatte medarbejdere på fuld tid, og at der afsættes midler til vikarer,
- 5) at Akuttilbuddet bemannes med disse medarbejdere fra kl. 10-21 på hverdage, og fra kl. 14-21 i weekender og på helligdage,
- 6) at medarbejdere fra døgntilbuddet på Nybrogård, uden for akuttilbuddets åbningstid, vil sikre Akuttilbuddets telefonbetjening og foretage den faglige vurdering af, om borgere som henvender sig, har akut behov for hjælp og derfor umiddelbart skal henvises til den psykiatriske akutmodtagelse, eller om de forsvarligt kan henvises til at kontakte Akuttilbuddet i åbningstiden.

Akuttilbuddet har i forsøgsperioden været bemanded med projektmedarbejdere fra kl. 8-22, hvorefter medarbejdere fra døgntilbuddet Nybrogård har taget over.

På baggrund af henvendelsernes fordeling over døgnet i forsøgsperioden vurderer Social- og Sundhedsforvaltningen, at Akuttilbuddet vil kunne fungere med den åbningstid, som er nævnt i punkt 5 ovenfor.

Det betyder, at tilbuddet vil kunne normeres med 2 fuldtidsmedarbejdere med vikardækning i stedet for de 3 medarbejdere, som i dag udgør forsøgsprojektets normering. Som tidligere nævnt forudsætter det, at medarbejdere fra Nybrogård ligesom i dag bistår akuttilbuddet, når Akuttilbuddet ikke er bemanded med dets egne medarbejdere.

Forslag til finansiering

I budgetaftalen for 2015 blev der afsat 0,5 mio. kr. til akutindsats for borgere med psykosociale vanskeligheder, som i projektperioden har fungeret som Gladsaxe Kommunes egenbetaling. Det foreslås, at dette budgetbeløb indgår i finansieringen af et fremtidigt tilbud.

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Den følgende tabel indeholder Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til budget og finansiering af Akuttilbuddets driftsmæssige forankring:

Tabel 2: Budget og finansieringsforslag for forankring af tilbuddet

Lønudgifter:	
Administration og ledelse	110.000 kr.
Medarbejdere	900.000 kr.
Vikar	200.000 kr.
Driftsudgifter:	
Vedligehold, forplejning, linned m.v.	40.000 kr.
Kontorhold, IT, transport, telefon m.v.	30.000 kr.
Kurser og supervision	20.000 kr.
I alt	1.300.000 kr.
Finansiering:	
Budget til akutindsats for borgere med psykosociale vanskeligheder inden for udvalgets nuværende budgetramme	500.000 kr.
Manglende finansiering	-800.000 kr.

Som det ses af tabellen, mangler der finansiering i størrelsesordenen ca. 0,8 mio. kr.

Udmøntning af servicerrammepulje

Sundheds- og Handicapudvalget valgte at udsætte den endelige udmøntning af servicerrammepuljen, indtil der forelå en evaluering af Akutprojektet (SHU 01.02.2017, punkt nr. 8), hvorefter udvalget skulle træffe beslutning om, hvorvidt de resterende 0,8 mio. kr. i Servicerrammepuljen fra 2018 og frem skulle udmøntes til Akutprojektet eller til hjemløseindsatsen.

På udvalgets efterfølgende møde 01.03.2017, punkt nr. 17, blev en del af Servicerrammepuljen udmøntet til hjemløseindsats i årene 2017-2019.

På baggrund af de gode erfaringer med Akutprojektet anbefaler Social- og Sundhedsforvaltningen, at Servicerrammepuljens resterende midler på 0,8 mio. kr. udmøntes til at dække den manglende finansiering af Akutprojektet fra 2018 og frem.

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at den foreløbige evaluering af Akuttilbuddet tages til efterretning,
2. at forvaltningens forslag til Akuttilbuddets fremtidige organisering, budget og finansiering godkendes, således
3. at udgifterne til den driftsmæssige forankring på 1,3 mio. kr. dels finansieres af de 500.000 kr., der er afsat i Sundheds- og Handicapudvalgets budget til akutindsats for borgere med psykosociale vanskeligheder, og dels finansieres af de resterende midler fra Servicerrammepuljen på 800.000 kr.

Bilag

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 01.02.2017, Punkt 8 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 01.03.2017, Punkt 17 (Åben)

Punkt 39: Revideret udlejningsaftale med Gladsaxe almennyttige Boligselskab, behandling

2016/09847

Bilag

Bilag 1. Revideret udlejningsaftale

Bilag 2. Nuværende udlejningsaftale

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Revideret udlejningsaftale med Gladsaxe almennyttige Boligselskab, behandling**

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen

Sundheds- og Handicapudvalget godkendte 01.02.2017, Punkt 9, en revideret udlejningsaftale med Gladsaxe almennyttige Boligselskab under forudsætning af, at enlige blev ligestillet med par, således at enlige med ansættelse på min. 32 timer ugentligt kan komme i betragtning trods en lønindkomst under 300.000 kr.

Efterfølgende har Gladsaxe almennyttige Boligselskab valgt at frafalde forslaget om at indføre timetal som kriterium, uanset om der er tale om par eller enlige.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger derfor et revideret udkast (bilag 1) til aftale om fleksibel udlejning i Værebros Park, hvor det igen alene er størrelse af lønindkomst, der er afgørende for, at personer kan komme i betragtning til fleksibel udlejning. Den nuværende aftale fremgår af bilag 2.

Det foreslås, at aftalen løber indtil 01.07.2020, og det forudsættes, at aftalen genforhandles inden udløb.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at forslaget til ny udlejningsaftale med Gladsaxe almennyttige Boligselskab godkendes til ikrafttræden 15.05.2017.

Bilag

Bilag 1. Revideret udlejningsaftale

Bilag 2. Nuværende udlejningsaftale

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 10.04.2013,
Punkt 26 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 14.09.2016, Punkt 64 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 01.02.2017, Punkt 9 (Åben)

Punkt 40: Revidering af Handicaprådets vedtægter, behandling

2017/03205

Bilag

Bilag 1. Forslag til ændring af Handicaprådets vedtægter – med markering af ændringer

Bilag 2. Forslag til Handicaprådets ændrede vedtægter – uden markering af ændringer

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Revidering af Handicaprådets vedtægter, behandling**

Beslutning

Anbefales.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 16.05.2017

Byrådet 24.05.2017

Gennemgang af sagen

Social- og Sundhedsforvaltningen har udarbejdet forslag til revision af Handicaprådets vedtægter, så de bliver i overensstemmelse med bestemmelserne i den seneste *Bekendtgørelse om retssikkerhed og administration på det sociale område* af 23.11.2016.

Ændringsforslaget forelægges med henblik på fremsendelse til Byrådets godkendelse.

Væsentligste ændringer

Handicaprådets formål og kravet om høring af Handicaprådet er revideret, så det lægger sig tæt op af bekendtgørelsen.

Desuden er sammensætningen af Handicapudvalget ændret i overensstemmelse med bekendtgørelsen, og som ønsket af Handicaprådet er det præciseret, at de politiske medlemmer, som udpeges af Byrådet, skal være byrådsmedlemmer.

Endvidere er § 8 om økonomi udgået. Det er fortsat Byrådet, som årligt fastlægger, hvilke råd der skal ydes økonomisk støtte til og i hvilket omfang.

Endelig er en række bestemmelser vedr. Handicaprådets mødepraksis, formandsvalg mv. flyttet fra vedtægterne med henblik på indarbejdelse i Handicaprådets forretningsorden.

Behandling i Handicaprådet

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Ændringsforslaget har været forelagt på Handicaprådets møde 08.03.2017, hvor forslaget blev godkendt med en enkelt rettelse om tavshedspligt, som er indarbejdet i det foreliggende forslag.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at forslag til ændring af Handicaprådets vedtægter godkendes.

Bilag

Bilag 1. Forslag til ændring af Handicaprådets vedtægter - med markering af ændringer

Bilag 2. Forslag til Handicaprådets ændrede vedtægter - uden markering af ændringer

Relateret behandling

Punkt 41: Boliv – Fremtidens boliger og liv på Kellersvej – Projektforslag, behandling

2017/01398

Bilag

Bilag 1. Boliv projektforslag – generel beskrivelse

Bilag 2. Designmanual landskab

Bilag 3. Designmanual nybyggeri

Bilag 4. Designmanual ombygning af eksisterende bygninger

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Boliv – Fremtidens boliger og liv på Kellersvej – Projektfor-
slag, behandling**

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen

Projektforslag for Boliv – Fremtidens boliger og liv på Kellersvej blev 14.09.2016, punkt 63, forelagt for Sundheds- og Handicapudvalget til orientering. Efterfølgende har Ejendomscenteret og Social- og Sundhedsforvaltningen i samarbejde med rådgiver arbejdet videre med udformning af hovedprojektet, som danner grundlag for det igangværende udbud af byggeprojektet. Hovedprojektet blev afsluttet januar 2017 og har ikke givet anledning til væsentlige ændringer i forhold til projektforslaget.

Denne sag forelægges med henblik på en egentlig godkendelse af projektforslaget for Boliv-byggeprojektet på Kellersvej (bilag 1-4) forud for behandling af skema B og indgåelse af kontrakt med entreprenør. Endvidere forelægges resultat af udbud vedrørende genhusningsboliger.

Hovedprojektet består af et detaljeret tegningsmateriale, som omfatter ca. 2500 siders beskrivelses- og udbudsdokumenter, opdelt for en række forskellige fagenterpriser. Hovedprojektet er ikke velegnet til at danne sig et samlet overblik over projektet, men materialet fra hovedprojektet kan rekvireres af Sundheds- og Handicapudvalgets medlemmer, hvis det ønskes.

For en kortere gennemgang af de væsentligste hovedtræk i projektforslaget henvises til sagsfremstillingen på Sundheds- og Handicapudvalgets møde 14.09.2016, punkt 63.

Projekts endelige indhold og udformning er afhængig af licitationsresultatet. Der tages derfor forbehold for, at der kan komme ændringer i projektet som følge heraf.

Licitation og skemabehandling

I forbindelse med opførelse af de almene boliger vil skema A bli-

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

ve forelagt på Økonomiudvalgets møde 16.05.2017 og Byrådets møde 24.05.2017.

På baggrund af indledende tilbud og efterfølgende forhandling med tre udvalgte firmaer, forventes licitationen afgjort primo juli med efterfølgende "stand-still periode" frem til medio august 2017. På den baggrund forventes Skema B at kunne forelægges på Økonomiudvalgets møde 19.09.2017.

Løsning for genhusningsboliger fundet

Licitationen af genhusningsboligerne er tidligere blevet annulleret, fordi en tilbudsgiver i "stand-still perioden" havde gjort indsigelse om, at vinderprojektet ikke var konditionsmæssigt. Derfor blev genhusningsboligerne genudbudt med mindre ændringer i udbudsmaterialet. Det nye udbud er nu afsluttet, og vinderen blev Cramo Adapteo.

Genhusningsboligerne bliver arealmæssigt lidt større end de boliger, som beboerne har i dag, og med eget bad og toilet. Genhusningsboligerne opføres i to planer med handicapelevator.

Boligerne placeres på den grønne plæne midt på Kellersvej med forventet indflytning marts 2018.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at projektforslaget godkendes.

Bilag

- Bilag 1. Boliv projektforslag - generel beskrivelse
- Bilag 2. Designmanual landskab
- Bilag 3. Designmanual nybyggeri
- Bilag 4. Designmanual ombygning af eksisterende bygninger

Relateret behandling

- Sundheds- og Handicapudvalget 14.09.2016, Punkt 63 (Åben)
- Sundheds- og Handicapudvalget 01.03.2017, Punkt 15 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Punkt 42: Klageafgørelser i 2016 fra Ankestyrelsen på Sundheds- og Handicapudvalgets område, orientering

2017/01171

Bilag

Bilag 1. Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af Gladsaxe Kommune i 2016 på Sundheds- og Handicapudvalgets område

Bilag 2. Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af kommunerne i hele Danmark i 2016 på Sundheds- og Handicapudvalgets område

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Klageafgørelser i 2016 fra Ankestyrelsen på Sundheds- og Handicapudvalgets område, orientering**

Beslutning

Til efterretning.

Forvaltningen udsender kopi af ændrede og hjemviste klageafgørelser i anonymiseret form til udvalget.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Alle forvaltninger skal til egne fagudvalg hvert år afrapportere klageafgørelser, der er indbragt for overordnede instanser i det foregående år.

Social- og Sundhedsforvaltningen afrapporterer i denne sag klageafgørelser inden for de lovområder, der hører under Sundheds- og Handicapudvalget.

Klagesager til Folketingets Ombudsmand og Tilsynet med kommunerne under Statsforvaltningen afrapporteres ligeledes til fagudvalgene, jf. ØU 19.03.2013, punkt 60. På Sundheds- og Handicapudvalgets område har der i 2016 ikke været nogle tilsynsager eller sager for Ombudsmanden.

Klagesagsstatistik 2016

Opgørelserne over antal klageafgørelser er udarbejdet på baggrund af Ankestyrelsens statistik.

Klageafgørelser på Sundheds- og Handicapudvalgets område omfatter Lov om aktiv socialpolitik, Lov om social service, Lov om social pension, Lov om førtidspension, Lov om socialtilsyn og Retssikkerhedsloven.

Opgørelserne for områderne under Lov om social service vedrørende botilbud, personlig hjælp, aktivitets – og samværstilbud, borgerstyret personlig assistance m.m. (§§ 81-82, 84-95, 96, 97-99, 101-102, 103-106, 107-111) omfatter også klageafgørelser på Seniorudvalgets område. Ankestyrelsens opgørelsesmetoder gi-

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

ver ikke mulighed for at adskille de klageafgørelser, der hører under henholdsvis Seniorudvalget og Sundheds- og Handicapudvalget.

Klagesagsstatistikken for Gladsaxe Kommune på Sundheds- og Handicapudvalgets område fremgår af tabel 1 nedenfor. Tabellen viser den procentvise og nominelle fordeling af klageafgørelser på relevante love og paragraffer for 2016, 2015, 2014 og 2013. Det nominelle antal sager fremgår af parenteser. I bilag 1 vises den procentvise fordeling af klageafgørelser og det nominelle antal klageafgørelser for 2016 for alle paragraffer, der hører under Sundheds – og Handicapudvalget.

Klagesagsstatistikken for alle kommuner i Danmark for 2016, dvs. den procentvise fordeling af klageafgørelser for gennemsnittet af landets kommuner, fremgår af tabel 2. I bilag 2 vises både den procentvise fordeling af klageafgørelser og det nominelle antal klageafgørelser for 2016 for alle paragraffer, der hører under Sundheds – og Handicapudvalget.

De forudgående år er klagesagsstatistikken for Gladsaxe Kommune blevet sammenlignet med klagesagsstatistikken for kommunerne i Region Hovedstaden. Ankestyrelsen behandler klageafgørelser fra hele landet og udarbejder ikke længere særskilte klagesagsstatistikker for de fem regioner. Derfor er klagesagsstatistikken for Gladsaxe Kommune for 2016 sammenlignet med klagesagsstatistikken for alle kommuner i Danmark.

De forskellige typer af afgørelser

Stadfæstet betyder, at den kommunale afgørelse står ved magt.

Ændret betyder, at Ankestyrelsen ændrer den kommunale afgørelse.

Hjemvist betyder, at kommunen skal genbehandle sagen, fx på grund af nye praksisafgørelser, formelle fejl i sagsbehandlingen, eller fordi sagen ikke har været tilstrækkelig oplyst.

Afvist betyder, at Ankestyrelsen ikke vil forholde sig til sagen, enten fordi borgeren ikke har overholdt klagefristen, fordi Ankestyrelsen ikke er den retmæssige klageinstans, eller fordi kommunen har hjemkaldt klagen, eller borgeren har opgivet klagen.

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Tabel 1. Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af Gladsaxe Kommune på Sundheds- og Handicapudvalgets område, 2013 – 2016

Afgørelse	Stadfæstet i pct. (Antal stadfæstede afgørelser)	Ændret i pct. (Antal ændrede afgørelser)	Hjemvist i pct. (Antal hjemviste afgørelser)	Afvist i pct. (Antal afviste afgørelser)	Antal afgørelser i alt
Lovområde					
Lov om aktiv socialpolitik i alt:					
2016	70 (26)	3 (1)	22 (8)	5 (2)	37
2015	66 (19)	3 (1)	14 (4)	17 (5)	29
2014	50 (9)	22 (4)	11 (2)	17 (3)	18
2013	65 (31)	6 (3)	15 (7)	15 (7)	48
Lov om social service i alt:					
2016	60 (18)	10 (3)	27 (8)	3 (1)	30
2015	66 (21)	0 (0)	22 (7)	13 (4)	32
2014	54 (29)	19 (10)	9 (5)	19 (10)	54
2013	64 (33)	19 (10)	12 (6)	4 (2)	51
Lov om social pension og Lov om førtidspension i alt:					
2016	63 (5)	0 (0)	13 (1)	25 (2)	8
2015	57 (8)	29 (4)	7 (1)	7 (1)	14
2014	67 (10)	0 (0)	20 (3)	13 (2)	15
2013	74 (14)	5 (1)	16 (3)	5 (1)	19
Retssikkerhedsloven i alt:					
2016	50 (2)	25 (1)	25 (1)	0 (0)	4
2015	33 (1)	67 (2)	0 (0)	0 (0)	3
2014	50 (1)	0 (0)	0 (0)	50 (1)	2
2013	33 (1)	0 (0)	0 (0)	67 (2)	3

Kilde: Ankestyrelsen

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Tabel 2. Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af alle kommuner i Danmark på Sundheds- og Handicapudvalgets område, 2016

Afgørelse Lovområde	Stadfæstet i pct.	Ændret i pct.	Hjemvist i pct.	Afvist i pct.	Antal afgørelser i alt
Lov om aktiv socialpolitik i alt:	65	5	21	9	3021
Lov om social service i alt:	51	12	29	8	2260
Lov om social pension og lov om førtidspension i alt:	69	3	17	11	556
Retsikkerhedsloven i alt:	49	32	6	13	284

Kilde: Ankestyrelsen

Generelt vedrørende lovområderne og afgørelser

På Social- og Handicapudvalgets område har der været 79 klageafgørelser i 2016 mod 78 klageafgørelser i 2015.

Tabel 1 viser, at der fra 2015 til 2016 er sket en stigning i stadfæstelsesprocenten for Lov om aktiv socialpolitik samt for Lov om social pension og Lov om førtidspension. For Lov om social service ses et mindre fald i stadfæstelsesprocenten, hvilket primært skyldes, at andelen af ændrede klageafgørelser er steget for Gladsaxe Kommune. Stadfæstelsesprocenten ligger dog noget over landsgennemsnittet.

For Lov om aktiv socialpolitik har Gladsaxe Kommune de forudgående år haft en lavere hjemvisningsprocent end landsgennemsnittet, men hjemvisningsprocenten er steget i 2016, så den nu er på niveau med landsgennemsnittet.

Når tabel 1 sammenlignes med tabel 2 ses det også, at stadfæstelsesprocenten for Gladsaxe Kommune er højere end landsgennemsnittet for både Lov om social service og Lov om aktiv socialpolitik. For pensionslovene har Gladsaxe Kommune en lidt lavere stadfæstelsesprocent end landsgennemsnittet, men det

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

skyldes, at Gladsaxe Kommune har en højere procentandel af afviste klageafgørelser (to ud af i alt otte sager er afvist).

På Sundheds – og Handicapudvalgets område er der relativt få klageafgørelser på alle lovområder. Sammenligninger mellem de enkelte år og med landsgennemsnittet er derfor forbundet med statistisk usikkerhed. For alle lovområder gælder også, at der ved sammenligning mellem de enkelte år ikke ses et tydeligt mønster for, hvilke typer af sager og hvor stor en procentdel af sagerne der er stadfæstet, ændret, hjemvist eller afvist.

Kommunernes praksis på social – og beskæftigelseslovgivningens område reguleres af Ankestyrelsens afgørelser. Forvaltningen har fokus på at foretage korrekte vurderinger, oplyse sagerne fyldestgørende og tilpasse sagsbehandlingspraksis ud fra Ankestyrelsens principafgørelser, vejledende udtagelser og afgørelser i konkrete sager fra Gladsaxe Kommune.

I afsnittene nedenfor beskrives udviklingen i klageafgørelser og baggrunden for, at Ankestyrelsen har hjemvist eller ændret klageafgørelser på de enkelte lovområder i 2016.

Lov om aktiv socialpolitik

Klageafgørelserne vedrørende Lov om aktiv socialpolitik under Sundheds- og Handicapudvalget (§§ 81-85 og §§ 91- 97) omfatter enkelttydelser, dvs. enkeltstående økonomisk hjælp til dækning af udgifter til sygebehandling, husleje, flytning eller forsørgelse af børn.

I 2016 har der været 37 klageafgørelser inden for Lov om aktiv socialpolitik mod 29 i 2015. Heraf er 26 stadfæstet, 1 ændret, 8 hjemvist og 2 afvist. Klageafgørelserne er afvist, fordi borgeren har trukket klagen tilbage, eller fordi klagefristen ikke er overholdt.

Stadfæstelsesprocenten er steget fra 66 pct. i 2015 til 70 pct. i 2016. Andelen af afviste klageafgørelser er faldet fra 17 til 5 pct. (fra 5 til 2 sager), mens andelen af hjemviste klageafgørelser tilsvarende er steget fra 14 til 22 pct. (fra 4 til 8 sager). Derudover er 3 pct. (1 sag) ændret, hvilket er den samme procentandel som i 2015. Procentfordelingen i Gladsaxe Kommune svarer derfor omtrent til gennemsnittet af landets kommuner, hvor 65 pct. af sagerne stadfæstes, 21 pct. hjemvises og 5 pct. ændres.

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Ankestyrelsen har hjemvist nogle klageafgørelser, fordi de efter styrelsens opfattelse ikke er tilstrækkeligt oplyst eller begrundet. Men en del af hjemvisningerne skyldes også justeringer i Ankestyrelsens afgørelsespraksis.

Det gælder for eksempel en afgørelse af en klage over afslag på betaling af tandbehandling efter § 82 i Lov om aktiv socialpolitik, hvor sagen er blevet hjemvist på baggrund af en ny principafgørelse om, hvordan kommunen kan sikre en tilstrækkelig oplysning af sagen, når der er uenighed om behandlingsbehovet mellem kommunens tandlægekonsulent og borgerens egen tandlæge. En anden af de hjemviste klageafgørelser efter Lov om aktiv socialpolitik §§ 81 og 85 er udtryk for, at der ikke tidligere har været en praksis for, at et beløb, der er udbetalt for kritisk sygdom, skal medregnes som formue i forbindelse med ansøgning om enkeltydelser.

Forvaltningen har tilpasset afgørelsespraksis på baggrund af Ankestyrelsens afgørelser og har øget fokus på at sikre, at sagerne er tilstrækkeligt oplyst og begrundet.

Lov om social service

Klageafgørelser inden for Lov om social service under Sundheds- og Handicapudvalget vedrører støtte til voksne i forhold til områderne almene tilbud, husvilde, merudgifter, beskyttet beskæftigelse, behandling, botilbud og magtanvendelse.

I 2016 har der været 30 klageafgørelser inden for Lov om social service mod 32 i 2015. Heraf er 18 stadfæstet, 3 ændret, 8 hjemvist og 1 afvist. En af de hjemviste klageafgørelser, som vedrører aktivitets – og samværstilbud efter § 104 i Lov om social service, hører under Seniorudvalgets område.

Stadfæstelsesprocenten er faldet fra 66 pct. i 2015 til 60 pct. i 2016. Årsagen er, at andelen af ændrede klageafgørelser er steget fra 0 til 10 pct. (fra 0 til 3 sager) samt at andelen af hjemviste klageafgørelser er steget fra 22 til 27 pct. (fra 7 til 8 sager) For kommunerne i hele landet stadfæstes i gennemsnit 51 pct. af klageafgørelserne, 12 pct. ændres og 29 pct. hjemvises. Sammenlignet med landsgennemsnittet har Gladsaxe Kommune en højere stadfæstelsesprocent og en lidt lavere ændrings- og hjemvisningsprocent.

Afgørelserne under Lov om social service er baseret på et fagligt

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

skøn, og Handicaprådgivningen har meget fokus på at kvalitets-sikre afgørelserne, så de bliver truffet ud fra en konkret og korrekt vurdering og bliver dokumenteret og begrundet i henhold til Ankestyrelsens praksis.

I 2016 har Ankestyrelsen hjemvist tre klageafgørelser om dækning af nødvendige merudgifter efter § 100. Ankestyrelsen har i afgørelsen af disse sager i højere grad end tidligere stillet krav om, at kommunen anvender objektive oplysninger som grundlaget for afgørelsen. For eksempel har Ankestyrelsen bedt forvaltningen om at dokumentere normalforbruget af creme via statistisk materiale, men det har ikke været muligt at finde sådanne oplysninger, selvom forvaltningen har forsøgt via Danmarks Statistik, Statens Husholdningsråd m.v.

På området vedrørende aktivitets – og samværstilbud efter § 104 og midlertidigt botilbud efter § 107 har Ankestyrelsen i 2016 ændret to og hjemvist fire klageafgørelser. Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer, at Ankestyrelsen i 2016 har øget kravene til kommunens begrundelser for valg af tilbud. Ankestyrelsen har tidligere primært forholdt sig til, om borgeren var i målgruppen for tilbuddet. Den ændrede praksis betyder konkret, at Social- og Sundhedsforvaltningen meget detaljeret skal dokumentere og begrunde, hvorfor tilbuddet er valgt, og hvordan tilbuddet konkret kan tilgodese borgerens støttebehov. Det er ikke nok at henvise til, at det fremgår af Socialstyrelsens Tilbudsportal, at tilbuddet er godkendt til den pågældende målgruppe.

På landsplan ses der høje ændrings – og hjemvisningsprocenter for afgørelser efter Lov om social service. Eksempelvis på området voksne botilbud §§ 107 -111, hvor Ankestyrelsen i 2016 på landsplan i gennemsnit kun har stadfæstet 30 pct. af klageafgørelserne fra landets kommuner, mens 23 pct. er ændret og 38 pct. er hjemvist. For Gladsaxe Kommune er 57 pct. af klageafgørelserne stadfæstet (4 sager), 14 pct. ændret (1 sag) og 29 pct. hjemvist (2 sager).

Ved behandling af sager om botilbud og aktivitets - og samværstilbud er Handicaprådgivningen derfor særligt opmærksom på at uddybe og begrunde, hvorfor det enkelte tilbud er valgt, og hvordan tilbuddet er i stand til at støtte borgeren. I den forbindelse inddrages de pædagogiske fagspecialisters vurderinger også i afgørelserne.

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

En af de hjemviste klageafgørelser i 2016 vedrører fastsættelse af egenbetaling for ophold i midlertidigt botilbud efter §§107 og 163, hvor der ikke fandtes detaljerede regler for beregningen af opholdsbetalingen, og kommunerne derfor har haft meget forskellig praksis. Klagesagen fra Gladsaxe Kommune og en klagesag fra en anden kommune har givet anledning til, at Ankestyrelsen har truffet en principafgørelse som fastlægger fire generelle principper for kommunernes fastsættelse af egenbetalingen jf. SHU.01.03.2017, punkt 18.

Lov om social pension og Lov om førtidspension

Klageafgørelserne på pensionsområdet under Sundheds- og Handicapudvalget vedrører personlige tillæg og helbredstillæg under Lov om Social Pension og bistandestillæg, plejetillæg, personlige tillæg og heldbredstillæg under Lov om førtidspension.

I 2016 har der været 8 klageafgørelser mod 14 i 2015. Heraf er 5 stadfæstet, 1 hjemvist og 2 afvist. Begge klageafgørelser er afvist, fordi borgeren ikke har overholdt klagefristen.

Stadfæstelsesprocenten er steget fra 57 pct. i 2015 til 63 pct. i 2016, da der er sket et væsentligt fald i andelen af ændrede klageafgørelser fra 29 til 0 pct. (fra 4 til 0 sager). Stadfæstelsesprocenten for Gladsaxe Kommune ligger lidt under niveauet på 69 pct. for gennemsnittet af landets kommuner, men det skyldes, at 25 pct. (2 sager) i Gladsaxe Kommune er afvist, mens der på landsplan er 11 pct. afviste klageafgørelser.

I 2016 har Ankestyrelsen hjemvist en klageafgørelse om afslag på personligt tillæg til flytning og dobbelt husleje. Ankestyrelsen har givet kommunen medhold i afslaget på personligt tillæg, fordi borgeren selv har haft mulighed for at spare op til flytningen, men afgørelsen er blevet hjemvist med krav om, at kommunen skal undersøge, om der var grundlag for, at borgeren i stedet havde ret til et personligt tillæg mod et krav om tilbagebetaling.

Klagenævnet for Specialundervisning

I 2016 har Klagenævnet for Specialundervisning behandlet en klageafgørelse fra Gladsaxe Kommune, der hører under Sundheds- og Handicapudvalgets område. Klagenævnet ændrede afgørelsen om afslag på Særlig Tilrettelagt Ungdomsuddannelse (STU), fordi Klagenævnet vurderede, at borgeren ikke kunne gennemføre en ordinær ungdomsuddannelse med støtte, som kommunens visitationsudvalg havde truffet afgørelse om.

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Lov om socialtilsyn

I 2016 har der ikke været klageafgørelser under Lov om socialtilsyn, der vedrører Gladsaxe Kommune.

Retssikkerhedsloven

Klageafgørelser vedrørende retssikkerhed handler primært om klager over mellemkommunal refusion og opholdskommune.

Klageafgørelser under Retssikkerhedsloven omfatter sager på både Seniorudvalgets, Sundheds- og Handicapudvalgets, Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets samt Børne – og Undervisningsudvalgets områder.

I 2016 har der været 4 klageafgørelser under Retssikkerhedsloven, heraf er 2 stadfæstet, 1 hjemvist og 1 ændret.

En stadfæstet klageafgørelse om mellemkommunal refusion hører under Sundheds- og Handicapudvalgets område, mens de øvrige klageafgørelser hører under Beskæftigelses – og Integrationsudvalget.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 2. Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af kommunerne i hele Danmark i 2016 på Sundheds - og Handicapudvalgets område

Bilag 1. Ankestyrelsens behandling af klager over afgørelser truffet af Gladsaxe Kommune i 2016 på Sundheds - og Handicapudvalgets område

Relateret behandling

Økonomiudvalget 19.03.2013, Punkt 60 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 18.05.2016, Punkt 39 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 01.03.2017, Punkt 18 (Åben)

Punkt 43: Opfølgning på CO2- og Miljøplan – Sundheds- og Handicapudvalgets område, orientering

2017/01953

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Opfølgning på CO2- og Miljøplan – Sundheds- og Handicapudvalgets område, orientering**

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen**Indledning**

Gladsaxe Kommunes Byråd godkendte i 2013 en samlet CO2- og Miljøplan 2020, gældende for hele kommunen (Byrådet, 11.12.2013, pkt. 139). Miljøudvalget orienteres hvert år om status på aktiviteterne for det forudgående år samt dette års planlagte aktiviteter relateret til CO2- og Miljøplanen. I 2016 og 2017 (MIU, 20.04.2017, pkt. 21 og 22) er der på Social- og Sundhedsforvaltningens område særligt fokus på affaldssortering samt på andelen af økologiske råvarer i den fælles madlavning.

Sundheds- og Handicapudvalget blev på mødet 18.11.2015, pkt. 79, orienteret om status på arbejdet med CO2- og Miljøplanen på udvalgets område, herunder bl.a. kost, økologi og transport.

Forvaltningen fremlægger her en opfølgning på ovennævnte sager, samt på de vigtigste miljøtiltag på Social- og Sundhedsforvaltningens område i 2017.

Opfølgning fordelt på indsatsområder*Økologi*Revideret mål: 30 til 60 pct. økologi

I den nationale "Økologiske handlingsplan 2020" opfordrer Fødevareministeriet alle offentlige køkkener til at anvende 60 pct. økologiske råvarer i madlavningen i 2020. Sundheds- og Handicapudvalget blev på mødet 18.11.2015, pkt. 79, orienteret om, at bo- og dagtilbud på udvalgets område arbejdede på at nå målet om 60 pct. økologi i 2020, uden merudgifter for borgere og tilbud. Målsætningen omfattede de tilbud, hvor personalet står for indkøb og madlavning alene eller sammen med borgerne.

Forvaltningen har i samråd med bo- og dagtilbuddene i 2017

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

valgt at ændre økologimålsætningen, fordi en kortlægning fra 2017 viser, at det på flere tilbud ikke er realistisk at nå målsætningen om at anvende 60 pct. økologiske råvarer i madlavningen i 2020 inden for de fastlagte kostbudgetter. Cathrinegården er med anvendelse af 55 pct. økologiske råvarer allerede nu tæt på at opfylde den oprindelige målsætning på 60 pct., men flere tilbud anvender på nuværende tidspunkt under 30 pct. økologiske råvarer.

Den nye målsætning betyder, at der senest ved udgangen af 2018 skal anvendes mellem **30 og 60 pct. økologi**, hvilket svarer til intervallet for det statskontrollerede Økologiske Spisemærke i bronze. Det enkelte dag- og botilbud opstiller inden for dette interval egne mål, som er højere end det nuværende udgangspunkt, da det overordnede mål er at øge andelen af økologi på alle tilbud. Flere tilbud har besluttet, at de vil ansøge om det Økologiske Spisemærke i bronze.

Økologimålsætningen er ændret tilsvarende på Seniorudvalgets område. Udviklingen i tilbuddenes økologiprocenter opgøres løbende, og inden udgangen af 2018 tages stilling til, om den fælles økologimålsætning skal opjusteres frem mod 2020.

Botilbud, hvor borgerne selv køber ind og laver mad, for eksempel på Valdemars Allé, er ikke omfattet af målsætningen om 30-60 pct. økologi i 2018, da beboerne her selv vælger, hvilke varer de vil købe. Disse botilbud har dog fokus på at øge andelen af økologi ved fælles måltider, ligesom borgere og medarbejdere taler om økologi i forbindelse med indkøb og madlavning.

Omlægning til mere økologi

På dag- og botilbud i Social- og Handicapafdelingen er der forskellige muligheder for omlægning til mere økologi, fordi der blandt andet er forskelle med hensyn til kostpris, hvor mange personer, der laves mad til, borgergruppens kostbehov, og om det er køkkenfagligt eller pædagogisk personale, der varetager indkøb og madlavning.

På Nybrogård, Tornehøjgård og Kagsåhuse tilberedes maden af køkkenfagligt personale, mens det på de øvrige tilbud er pædagogisk personale, der varetager indkøb og madlavning – så vidt muligt med inddragelse af borgerne. Dukkehuset på Kellersvej drives som café med både køkkenfagligt ansatte og borgere, ansat på særlige vilkår.

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Nogle tilbud har længe arbejdet med omlægning til mere økologi, mens det for især de mindre køkkener er mere nyt. Cathrinegården er det tilbud, der i dag har den højeste økologiprocent. Omkring 55 pct. af Cathrinegårdens fødevarer fra kommunens indkøbsaftale er økologiske. Den høje økologiprocent er mulig, fordi Cathrinegården køber økologiske basisvarer og anvender Hjerteforeningens opskrifter, hvori der indgår mange økologiske grøntsager. På Tornehøjgård er cirka 40 pct. af fødevarerne fra kommunens indkøbsaftale økologiske, og på Nybrogård cirka 30 pct.

Økologiprocenten på alle bo- og dagtilbud skal øges yderligere ved bl.a. at reducere madspild, anvende økologiske basisvarer, og lave mere mad fra bunden. Særligt på de botilbud, hvor køkkenfagligt personale varetager madlavningen, arbejdes der med hjemmelavede produkter som bl.a. syltevarer og hjemmebagt rugbrød.

Kosten skal tilpasses beboerne. Flertallet af beboerne på for eksempel botilbuddene på handicapområdet har behov for sund og ikke for kaloretæt mad, mens beboere på for eksempel Tornehøjgård, som er et forsorghjem for mennesker med misbrug og psykiske vanskeligheder, omvendt kan have brug for næringsholdig mad for at få lidt nødvendig ekstra "sul på kroppen". Det samme gælder for beboere på Kagsåhuse, og det har naturligvis betydning for hvilke typer råvarer, der kan indgå i retterne, og i hvilke mængder.

Fremadrettede tiltag i forhold til økologi

For at styrke arbejdet med økologi og kost er der i 2017 etableret et forum for erfaringsudveksling og videndeling med deltagelse af relevante medarbejdere og ledere på tværs af bo- og dagtilbud i Social- og Handicapafdelingen.

I 2017 har Social- og Handicapafdelingen aftalt en række fælles principper for god og sund kost. Både de døgndækkede og de ikke-døgndækkede botilbud arbejder i 2017 på lokale kostpolitikker baseret på de fælles principper, herunder anvendelse af økologi samt årstidens frugt og grønt.

*Transport*Borgere

Alle tilbud arbejder målrettet med at gøre de borgere, der kan, i stand til bedre selv at kunne færdes, til fods eller med offentlige

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

transportmidler. Der er dog stor forskel på borgernes mulighed for dette. Trafiksikkerhed er derfor tænkt ind i projekteringen af de nye handicapboliger på Kellersvejområdet, hvor der etableres ensrettede cykelstier rundt om boligklyngerne, og hvor biltrafikken helt adskilles fra fodgængere og cyklister.

Nybrogård har indkøbt to 3-hjulede elcykler med plads til to personer, fx en beboer og en medarbejder. Cyklerne er blevet meget populære, og er i brug flere gange dagligt.

Medarbejdere

Der er i 2017 anskaffet i alt seks elcykler til udekørende medarbejdere på handicapområdet og det psykosociale område. Elcyklerne er et supplement til medarbejdernes egne transportmidler, og benyttes jævnligt, da medarbejderne ofte har længere transport mellem de borgere, de besøger.

Nybrogård, der leverer mad ud af huset til Carlshuse og Kellersvej 6C, leverer maden i en leaset el-bil.

Affaldssortering

Som en del af kommunens samlede miljøplan er det vedtaget, at der etableres affaldssorteringsordninger på alle Gladsaxes ejendomme og tilbud, senest ved udgangen af 2017 (MIU, 17.03.2016, pkt. 13).

På de store tilbud er affaldssorteringsordningen rullet ud og igangsat. Tilbuddene arbejder på at inddrage borgerne i den daglige sortering, og særligt Cathrinegården har fået etableret småjobs til beboere, som går ud med dåser, glas mv.

De mindre tilbud samarbejder i 2017 med By - og Miljøforvaltningen om at etablere beholdere til udendørs sortering. På de fleste tilbud sorteres allerede, og flere steder er det bestemte beboeres faste opgave at stå for affaldssortering i fælleslokalerne.

Andre tiltag på miljøområdet

De 78 nye boliger i byggeprojektet Boliv på Kellersvej bygges efter højeste standarder for bæredygtighed og energikrav. Der tages også højde for klimasikring og grønne områder. Sundheds- og Handicapudvalget vil løbende blive informeret om udviklingen i byggeriet.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orien-

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

tering.

Bilag

Relateret behandling

Byrådet 11.12.2013, Punkt 139 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 18.11.2015, Punkt 79 (Åben)

Miljøudvalget 17.03.2016, Punkt 14 (Åben)

Punkt 44: Meddelelser

2015/10569

Sundheds- og Handicapudvalget,

03.05.2017

Gladsaxe Kommune

Bilag

Meddelelser

Forvaltningen undersøger muligheden for at ændre navnet på Kellersvej-området, herunder i hvilket politisk udvalg, det i givet fald skal behandles.

Forvaltningen uddelte endeligt program m.m. til udvalgets studietur 16.-19. maj 2017.

Punkt 45: Lukket

2015/10569