

REFERAT Sundheds- og Handicapudvalget - 2014-2017

d. 07-06-2017

Mødedato Onsdag d. 07. juni 2017 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2608, tlf. 39575240

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

Indholdsfortegnelse

Brugerundersøgelse af Borgerservice i 2017, orientering.....	3
Budgetbidrag 2018-2021 – Sundheds- og Handicapudvalget, behandling.....	9
Økonomi og organisering på Gladsaxe Psykosociale Tilbud, orientering.....	15
Kvalitetsstandarder 2018 for voksne med særlige behov. Temaer, behandling.....	17
Driftsorienteret tilsyn 2016, orientering.....	22
Kost og andre valgfri ydelser, høringssvar, behandling.....	25
Status for Boliv – Fremtidens boliger og liv på Kellersvej, orientering.....	30
Utilsigtede hændelser i Gladsaxe kommune 2016, orientering.....	32
Flere lægehuse og et tættere samarbejde med de praktiserende læger, behandling.....	37
Tids- og procesplan for udarbejdelse af byggeprogram for Sundhedshus i Gladsaxe Kommune, beh	41
Udførte aktiviteter vedr. periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse og energi- og miljøforbedri	46
Revideret udlejningsaftale om Høje Gladsaxe og Punkthuset, behandling.....	49
Meddelelser.....	53
Lukket.....	54

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Brugerundersøgelse af Borgerservice i 2017, orientering

Beslutning

Høringssvar fra Seniorrådet var udsendt til udvalgets medlemmer forud for mødet og vedhæftes referatet (Bilag 2).

Til efterretning.

Jakob Skovgaard Koed var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Der er i marts 2017 gennemført en brugerundersøgelse af Borgerservice, jf. orientering af Sundheds- og Handicapudvalget 01.03.2017, pkt. 13. Tilfredsheden i 2017 vil blive sammenlignet med den tilsvarende brugerundersøgelse, som blev gennemført i 2015 af Borgerservice.

Analysefirmaet Moos-Bjerre & Lange, der forestod undersøgelsen i 2015, har også stået for undersøgelsen i 2017, herunder afrapporteringen. Rapporten med resultaterne fra brugerundersøgelse af Borgerservice 2017 er vedlagt som Bilag 1.

Dataindsamling

Dataindsamlingen er foretaget som i 2015. Der er indsamlet besvarelser på et enslydende spørgeskema på flere kanaler, dvs. både ved spørgeskema udsendt elektronisk til Gladsaxe-borgere fra Moos-Bjerre & Langes borgerpanel, interview ved personligt fremmøde i Borgerservice, telefoninterview samt spørgeskema udfyldt på PC i Borgerservice eller via QR-kode på egen tablet eller smartphone. Dette har betydet svar fra i alt 743 borgere.

Data er igennem afrapporteringen løbende sammenlignet med resultaterne fra 2015. Moos-Bjerre & Lange har via forskellige statistiske test sikret, at der er metodisk grundlag for at kunne sammenligne mellem de 2 år.

Konklusioner på baggrund af undersøgelsen

Generelt set viser undersøgelsen fra 2017, at borgerne er tilfred-

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

se med Borgerservice. På de udvalgte parametre for tilfredshed med den fysiske, telefoniske og digitale betjening er der sket en stigning i tilfredsheden sammenlignet med 2015. Den overordnede tilfredshed er fortsat høj, men ligger stabilt på 71% som i 2015.

Til trods for, at der er fremgang i tilfredsheden med borgerservice, er der fortsat ting, der kan arbejdes videre med for at sikre et stadigt stigende tilfredshedsniveau. I det følgende præsenteres udvalgte resultater fra undersøgelsen i 2017.

Opsummerende konklusioner fra brugerundersøgelsen

- Den samlede tilfredshed med Borgerservice er uændret og ligger dermed fortsat på 71%
 - Dog er andelen, der svarer "meget tilfreds", steget fra 18% til 23%. Der er et tilsvarende fald i andelen, der svarer "tilfreds". Dog vurderes det positivt, at brugere flyttes fra "tilfreds" til "meget tilfreds",
- Tilfredsheden med den fysiske betjening er steget fra 85% til 91%,
- Tilfredsheden med den telefoniske betjening er steget fra 79% til 81%,
- Tilfredsheden med den digitale selvbetjening er steget fra 67% til 71%,
- Det er især de brugere, der foretrækker at møde personligt op, som vurderer den digitale selvbetjening mindre god. Brugervenligheden og navigationen på gladsaxe.dk trækker den samlede oplevelse ned.

Resultater fra 2017, sammenlignet med det opstillede mål for brugertilfredsheden i 2017

I 2015 blev der opstillet ambitiøse mål for udviklingen af tilfredshedsniveauet for henholdsvis den fysiske, telefoniske og digitale betjening jf. SHU 17.06.2015, punkt 45. Som det fremgår af brugerundersøgelsen, er der sket en stigning i tilfredsheden siden 2015 på de tre udvalgte områder, men set i forhold til de måltal, der blev opstillet for 2017, er målet endnu ikke nået, hvilket afspejles i nedenstående tabel.

Tabel 1. Oversigt over målopfyldelsen for tilfredsheden i 2017

Tilfredshed	Resultat i 2015	Resultat i 2017	Måltal 2017	Forskel ml. 2017 og måltal
Fysisk betjening	85%	91%	85%	+ 6 procentpoint

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Telefonisk betjening	79%	81%	85%	- 4 procentpoint
Digital betjening	67%	71%	75%	- 4 procentpoint

Borgernes generelle kommentar fra brugerundersøgelsen

Borgerne har ved besvarelsen af spørgeskemaet afslutningsvis haft mulighed for at afgive generelle kommentarer. Det er der en mindre andel af borgerne i alt 115, ud af de 743 besvarelser, der har benyttet sig af.

Overordnet karakteriseres hovedvægten af kommentarerne ved at omhandle hjemmesiden, tidsbestilling, åbningstider og manglende mulighed for diskretion. I den sammenhæng bliver der peget på, at hjemmesiden kan være svær at finde rundt på og, at søgefunktionen ikke er optimal. Vedrørende tidsbestilling og åbningstider omhandler det både beklagelser over, at der skal bestilles tid, og at det ikke er muligt at bestille en tid til samme dag. Åbningstiderne får ros i forhold til de perioder, hvor der er åbnet i ydertimerne fx fra kl. 7.00. Omvendt er der også kritik af begrænsede muligheder for at komme i Borgerservice i netop ydertimerne.

Flere af de øvrige kommentarer omhandler derudover ros til Borgerservice, personlige sagsforløb. Disse kommentarer illustrerer både gode og mindre gode forløb, eller uhensigtsmæssigheder i servicen; fx at blanketter, der kan udfyldes digitalt, ikke kan fremsendes direkte, men først skal printes og derefter indscannes. Der er i enkelte kommentarer også opmærksomhedspunkter til konkrete sagsområder i kommunen.

Social- og Sundhedsforvaltningen tager de forskellige kommentarer til efterretning, og i de tilfælde, hvor der er en kommentar, der omhandler noget helt specifikt, vil det blive fremlagt de relevante fagområder. Kommentarer om hjemmesiden videreformidles i sammenhæng med undersøgelsens øvrige resultater herom til Strategi, Kommunikation og HR, som er ansvarlig for hjemmesiden. I forhold til tidsbestilling og åbningstider er det allerede et fokus i Borgerservice, og de aktuelle kommentarer fra brugerundersøgelsen vil indgå i dette arbejde.

Anbefalinger på baggrund af brugerundersøgelsen

På baggrund af konklusionerne kommer brugerundersøgelsen

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

med anbefalinger inden for to områder til, hvor der på trods af den generelt høje tilfredshed er et forbedringspotentiale:

Anbefalingsområde 1: Venlighed, problemløsning, diskretion, behandlingstid og ventetid.

Der er generelt høj tilfredshed blandt brugerne af Borgerservice, især for fysiske henvendelser. Nærmere statistisk analyse viser, at den høje tilfredshed med de fysiske henvendelser især afgøres af:

- personalets venlighed og imødekommenhed,
- effektivitet i problemløsningen,
- passende niveau af diskretion,
- at behandlingstiden opfattes som passende,
- at ventetiden opfattes som passende.

Når man ser på indretningen, får diskretion fortsat den laveste score, men den ligger dog signifikant højere end i 2015. Det skal bemærkes, at det især er brugere med henvendelser omkring fritagelse for digital post eller digital postkasse, der angiver den laveste tilfredshed med Borgerservice.

Social- og Sundhedsforvaltningen er opmærksom på de elementer, der bidrager til at højne tilfredsheden med de fysiske henvendelser. Der er tale om områder, der løbende er opmærksomhed på i det daglige arbejde i Borgerservice. Der er bl.a. særligt fokus på kompetenceudvikling af medarbejderne i Borgerservice-enheden i forhold til 'mødet med borgeren' og behandlingen af de spørgsmål, borgeren kommer med. Diskretion i betjeningen tages der aktivt hånd om, idet der pt. pågår en ombygning af lokalerne i Borgerservice, som bl.a. også vil imødekomme dette behov.

Social- og Sundhedsforvaltningen tager desuden til efterretning, at det især er brugere med henvendelser omkring fritagelse for digital post eller digital postkasse, der angiver den laveste tilfredshed med Borgerservice. Borgerservice vil i deres løbende arbejde se på mulighederne for at justere på arbejdsgangen for den type henvendelser. Formålet vil være at se på, hvordan det er muligt i højere grad at imødekomme behovene for betjening hos denne gruppe af borgere.

Anbefalingsområde 2: Optimér den digitale selvbetjening.

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Tilfredsheden med den digitale selvbetjening er høj, og den er vokset siden 2015, men er stadig mindre end for øvrige kontaktformer.

Den lavere tilfredshed udgøres overvejende af brugere, der foretrækker personligt fremmøde, og det er især brugervenligheden, og hvor let det er at finde rundt på hjemmesiden, der vurderes lavt. Det kan derfor anbefales, at hjemmesiden introduceres og formidles grundigere til denne gruppe af brugere, som består af både unge op til 29 år samt ældre på 70+ år.

Social- og Sundhedsforvaltningen vil i forlængelse af tilbagemeldingerne om hjemmesiden sikre en videreformidling herom til Kommunens Strategi, Kommunikation og HR-afdeling, der er ansvarlig for Gladsaxe.dk. I den sammenhæng er det dog vigtigt, at gøre opmærksom på, at hovedparten af selvbetjeningsløsningerne ligger på Borger.dk, og at det for mange brugere kan være svært at skelne mellem henholdsvis Gladsaxes hjemmeside og Borger.dk, som er en hjemmeside, kommunen ikke har indflydelse på i forhold til brugervenligheden.

Strategi, Kommunikation og HR afdeling har desuden løbende fokus på brugervenligheden på hjemmesiden og har allerede, uafhængigt af resultaterne fra denne brugerundersøgelse, planlagt at igangsætte en specifik brugerundersøgelse af hjemmesiden for netop bedre at kunne afdække og tilpasse sig brugernes behov.

Brugerundersøgelsen giver anledning til også at sætte fokus på de borgere, der ikke anvender den digitale kanal som den foretrukne.

Høring i Seniorråd og Handicapråd

Afrapporteringen af brugerundersøgelsen af Borgerservice er sendt i høring 05.05.2017 i kommunens Seniorråd og Handicapråd. Af hensyn til Seniorrådets mødeafholdelse er tidsfristen for høringssvar sat til 07.06.2017 kl. 12.00, hvorfor deres evt. bemærkninger af tidsmæssige årsager ikke er indarbejdet i nærværende indstilling, men vil blive udleveret til udvalget på mødet. Handicaprådet har meddelt, at de ikke har bemærkninger til brugerundersøgelsen.

Borgerservicechef Mark Korshøj Jensen, deltager under dette

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

punkt på udvalgets møde.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Handicapudvalget tager brugerundersøgelsen for 2017 til efterretning.

Bilag

Bilag 1. Afrapportering af brugerundersøgelsen – konsulentrapport

Bilag 2. Seniorrådets høringssvar om brugerundersøgelse af Borgerservice i 2017

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Budgetbidrag 2018-2021 – Sundheds- og Handicapudvalget, behandling

Beslutning

SH-MED har behandlet budgetbidraget og har taget det til efterretning.

Godkendt, at budgetbidraget 2018-2021 indgår i det videre budgetarbejde, idet udvalget endnu ikke har taget stilling til indholdet.

Jakob Skovgaard Koed var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger i denne sag forslag til budgetbidrag på Sundheds- og Handicapudvalgets område for 2018-2021. Budgetbidraget bliver efter udvalgets behandling sendt til Økonomisk Sekretariat og indgår i de samlede budgetdrøftelser.

Det fremskrevne budget for 2018 er korrigeret af Økonomiudvalget for konsekvenser af pris- og lønudvikling. Herudover er indarbejdet de tekniske korrektioner, som fremgår i det godkendte budgetcirkulære. Herved fremkommer en korrigeret budgetramme. Med udgangspunkt heri er der udarbejdet forslag til Sundheds- og Handicapudvalgets budgetbidrag 2018-2021.

Social- og Sundhedsforvaltningen og Økonomisk Sekretariat har herudover korrigeret budgetrammen for tekniske korrektioner.

Den endelige budgetlægning af den aktivitetsbestemte medfinansiering for 2018 afventer resultatet af Kommuneaftalen for 2018.

Efter 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 Sundheds- og Handicapudvalgets budgetramme inden den endelige behandling i efteråret af Gladsaxe Kommunes sam-

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

lede budget.

Det bemærkes, at budget og takster på det takstfinansierede område (ramme 3) ikke fastsættes endeligt i forbindelse med selve budgetbidraget, men først senere i budgetprocessen.

Til de takstfinansierede botilbud Kellersvej 6, Kellersvej 8-9-10, Nybrogård og Cathrinegården er der til 2017 udarbejdet en ny budgetfordelingsmodel.

Modellen skaber tættere sammenhæng mellem takst og støttebehov og minimerer anvendelsen af tillægstakster. Pladserne er inddelt i seks kategorier ud fra borgernes støttebehov. Budget 2018 justeres med de ændringer i borger-sammensætningen, der er registreret pr. 01.04.2017.

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 mindredgifter som følge af demografi i forhold til den fremskrevne budgetramme.

Underbilag A2 – Beskrivelse af forslag til ændringer af aktiviteterne inden for 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

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

økonomi.

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

Underbilag H1 – Beskrivelse demografiske merudgifter

I. Overensstemmelse med anlægsrammen

J. Bemærkninger til anlægsbudget i hele 4-årsperioden

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

Underbilag K1 – Beskrivelse af ønsker til nye anlægsprojekter

L. Takstbilag

M. Status på beslutningsnoter

Ad bilag A1 og bilag A2 – Overensstemmelse med driftsrammen, ramme 1, 3 og 4

De væsentligste tekniske korrektioner til Budget 2018-2021 vedrører budget til finansiering og drift i forbindelse med implementering af nyt IT-system, den årlige ændring i afskrivning, forrentning og tjenestemandspensionsbidrag, som indregnes i de mellemkommunale takster, implementering af kræftplan IV samt tilbageførslen af midler, afsat til praksisudvalg i budgetaftalen for 2016.

Ad bilag B – Opstilling af driftsbudgettet

Heri er udarbejdet en oversigt over udvalgets samlede driftsbudget for budget 2018 og overslagsårene 2019-2021.

Ad bilag C – Bemærkninger til driftsbudgettet

Bilag C medtages ikke længere i budgetbidraget, men vil indgå i de endelige budgetbemærkninger.

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

Forvaltningen har udarbejdet to driftsønsker til budget 2018-

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

2021:

1. Forankring af indsatsen på Skur 2

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at der sikres en fortsættelse af det nuværende aktivitetsniveau i Skur 2 ved at afsætte budget til en 25-timers stilling i Skur 2 i 2018-2020, og yderligere en 25-timers stilling i 2021 og frem. Skur 2 mangler disse resurser, fordi bevillingen fra den boligsociale helhedsplan 2017-2020 reduceres i 2018 og bortfalder i 2021. Udgiftsbehovet er på 0,3 mio. kr. fra 2018 og 0,6 mio. kr. fra 2021.

2. Nyt tilbud målrettet hjemløse unge med psykosociale vanskeligheder

Social- og Sundhedsforvaltningen har fremsat budgetønske om oprettelse af et tilbud til 5-6 unge hjemløse med psykosociale vanskeligheder. Tilbuddet foreslås oprettet efter Servicelovens §110 på Valdemars Alle 81 som en del af Ungehusets organisation.

I Gladsaxe Kommunes hjemløsehandleplan fra 2015 anføres som et af fire mål: 'Unge bør som udgangspunkt ikke opholde sig på forsorgshjem, men tilbydes andre løsninger efter Serviceloven eller Lov om almene boliger. Der skal derfor være fokus på, at tilbuddet bliver et særligt tilbud, målrettet hjemløse unge med psykosociale vanskeligheder.

Tilbuddet skal godkendes af Socialtilsyn Hovedstaden, og takstberegningen skal godkendes af kommunens revision hvert år, bl.a. fordi et tilbud, drevet efter §110, giver mulighed for 50% statslig refusion.

Der skønnes et udgiftsbehov i størrelsesordenen 1,6 mio. kr. og en nettoudgift på 0,8 mio. kr.

De to budgetønsker foreslås finansieret med 50% fra budgettet til ledsageordninger, hvor der er ikke-disponerede midler.

I budgetbidraget indgår desuden to anlægsønsker, som omhandler en videreførelse i 2021 af puljen til myndighedskrav og funktionsændringer på henholdsvis de ikke-takstfinansierede tilbud og de takstfinansierede tilbud jf. Bilag K.

Ad bilag H – Demografiske merudgifter

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

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Ad bilag I+J – Overensstemmelse med anlægsrammen

Af bilagene fremgår de anlægsprojekter, der allerede er afsat rådighedsbeløb til i budget 2017-2020.

Ad bilag L – Takstbilag

Bilaget er en oversigt over Sundheds- og Handicapudvalgets takster for budget 2018-2021.

En sag om taksterne for kost og andre valgfri ydelser på de takst-finansierede botilbud forelægges på Sundheds- og Handicapudvalgets møde 07.06.2017. Takstbilaget vil efterfølgende blive suppleret med takster for disse valgfri ydelser.

*Ad bilag M – Opfølgning på beslutningsnoter fra budget 2017**Beslutningsnote 4*

Omdannelsen af de midlertidige pladser på Træningscenter Gladsaxe fortsætter. Budgetforligspartierne vedtog som led i aftalen om Budget 2017-2020 at afsætte yderligere 47 mio. kr. til indsatsen i 2018-2020, så der i alt er afsat 85 mio. kr. til projektet.

I januar 2017 blev et visionsnotat for et sundhedshus i Gladsaxe Kommune politisk behandlet i henholdsvis Seniorudvalget, jf. SEU 05.01.2017, punkt 2 og Sundheds- og Handicapudvalget, jf. SHU 04.01.2017, punkt 2. Det videre arbejde vedrørende konkretisering af behov og ønsker til sundhedshuset er igangsat, og programoplæg for projektet vil blive forelagt Seniorudvalget samt Sundheds- og Handicapudvalget i efteråret 2017. Efterfølgende vil der blive udarbejdet byggeprogram, som bl.a. vil inkludere et præciseret budget for projektet. Dette program fremlægges for relevante fagudvalg medio 2018.

Beslutningsnote 4b

I forbindelse med analysen af det nære sundhedsvæsen i Gladsaxe Kommune (Budgetnote 11C) fremgik det, at en overvejende del af lægedækningen i kommunen sker fra enkeltmandspraksisser. Større praksisser skaber muligheder for fleksibilitet og arbejdsdeling lægerne imellem, som er til gavn for borgerne.

En arbejdsgruppe har derfor undersøgt konkrete forslag til, hvor Gladsaxe Kommune bedst kan understøtte udviklingen i retningen af flere lægehuse samt samarbejde med de praktiserende læger. Arbejdsgruppens arbejde fremlægges på Sundheds- og Handicapudvalgets møde 07.06.2017.

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

MED-udvalgenes behandling

Udkast til budgetbidrag for 2018-21 drøftes på Social- og Handicapafdelingens MED-udvalg den 07.06.2017 og i Træning og Plejeafdelingens MED-udvalg. MED-udvalget for Træning- og plejeområdet har ikke haft bemærkninger til Budgetbidraget. Referat fra MED-udvalget udleveres på mødet.

Ønsker til budget 2018-2021 fra råd og brugerbestyrelser under Sundheds- og Handicapudvalget

På Sundheds- og Handicapudvalgets møde 05.04.2017, punkt 28, behandlede udvalget budgetønsker fra råd og brugerbestyrelser under Sundheds- og Handicapudvalget. Der indkom to ønsker fra Handicaprådet og to ønsker fra bruger- og pårørenderåd på henholdsvis Kellersvej 6 og Kellersvej 8-9-10 (Bilag 2-4).

Udvalget tog på mødet budgetønskerne til efterretning. Forvaltningen har ikke medtaget nogen af de foreslåede ønsker i dette budgetbidrag.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at budgetbidrag 2018-2021 indgår i det videre budgetarbejde.

Bilag

Bilag 1. Budgetbidrag 2018-2021 SHU

Bilag 2. Handicaprådets budgetønsker

Bilag 3. Budgetønske fra bruger- og pårørenderådet Kellersvej 8-9-10

Bilag 4. Budgetønske fra bruger- og pårørenderådet Kellersvej 6

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Økonomi og organisering på Gladsaxe Psykosociale Tilbud, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Jakob Skovgaard Koed var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Gladsaxe Psykosociale Tilbud omfatter Carlshuse med café, §85-støtte-teamet samt botilbuddene på Valdemars Allé 81 B-C, Vadstruphus og Buddinge Hovedgade 111. Tilbuddene retter sig mod voksne og unge med psykiske vanskeligheder.

I 2016-regnskabet havde Gladsaxe Psykosociale Tilbud et merforbrug på 1,3 mio. kr., og der kunne ved første kvartals budgetopfølgning i 2017 fortsat konstateres et forventet merforbrug, selv om støttekorpset ifølge budgetkontrollen skal tilføres knap 0,5 mio. kr., fordi der er visiteret flere opgaver til korpset i 2017.

For at skabe balance i økonomien har ledelsen af Gladsaxe Psykosociale Tilbud i april-maj 2017 derfor besluttet at iværksætte en række initiativer:

For det første reduceres medarbejderstaben med to årsværk. Der kan blive tale om uansøgt afsked, men mulighederne for ansættelse på Nybrogård undersøges pt.

For det andet omdefineres et antal ugentlige ledelsestimer til medarbejdertimer, hvilket skal sikre en prioritering af kerneydelser.

For det tredje ændres ledelsesstrukturen i forbindelse med, at en leder går på efterløn.

Behovet for udgiftsreduktioner og effektiviseringsmuligheder har været drøftet på et ekstraordinært MED-møde 04.04.2017 og vil igen blive drøftet på et MED-møde den 13.06.2017.

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Forvaltningen vil på mødet orientere nærmere om baggrunden for det forventede merforbrug og de iværksatte tiltag for at skabe budgetbalance på området.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

**Kvalitetsstandarder 2018 for voksne med særlige behov.
Temaer, behandling**

Beslutning

Godkendt.

Jakob Skovgaard Koed var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Gladsaxe Kommunes kvalitetsstandarder og ydelseskatalog for voksne med særlige behov revideres hvert år i henhold til årshjulet, som blev besluttet på Social- og Handicapudvalgets møde 18.11.2015, punkt 78.

Kvalitetsstandarderne, der hvert år forelægges til godkendelse i Sundheds- og Handicapudvalget, beskriver det politisk vedtagne serviceniveau for ydelser til voksne med særlige behov efter Lov om Social service. Tildelingen af ydelser vil altid bero på en konkret, individuel vurdering af borgerens behov, men med udgangspunkt i de fastsatte kvalitetsstandarder.

Ydelseskataloget, der hvert år forelægges til orientering for Sundheds- og Handicapudvalget, beskriver i generelle vendinger den konkrete støtte, der leveres på Gladsaxe Kommunes bo- og aktivitetstilbud.

Ifølge årshjulet skal Social- og Handicapudvalget i maj/juni tage stilling til, hvilke temaer, der særligt skal arbejdes videre med i relation til kvalitetsstandarderne for det kommende år.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger i denne sag forslag til temaer for arbejdet med kvalitetsstandarder 2018.

Høring af Kvalitetsstandarder 2017

Forvaltningen har haft Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov gældende for 2017 i høring hos Handicaprådet og blandt de kommunale udførere med henblik på at indhente forslag til ændringer i de kommende kvalitetsstandarder for 2018.

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Handicaprådet efterlyste i den forbindelse "opfølgende besøg, når personer med hjerneskade udskrives efter hospitalsindlæggelse" (jf. Handicaprådets høringssvar, Bilag 1).

Social- og Sundhedsforvaltningen oplyser i den forbindelse, at forvaltningens hjerneskadekoordinatorer som udgangspunkt er i kontakt med alle borgere, der udskrives med en genoptræningsplan, for at orientere borgerne om muligheder for støtte og hjælp.

Der er meget få borgere med hjerneskade, der udskrives fra hospital uden en genoptræningsplan. Det vil primært dreje sig om borgere, der kun har været kortvarigt på hospitalet, f.eks. i forbindelse med hjernerystelse eller TCI (blodprop, der passerer, og hvor symptomerne forsvinder inden for et døgn).

Har borgere været indlagt på Herlev Hospital (Gladsaxes primære samarbejdspartner), har Herlev Hospital visitkort på hjerneskadekoordinatorerne, og det er Social- og Sundhedsforvaltningens erfaring, at Herlev Hospital er gode til at udlevere visitkortet til borgerne. De borgere, der ikke får en genoptræningsplan, og som først senere sygemeldes på grund af følger efter en hjerneskade, forsøger Social- og Sundhedsforvaltningen at få kontakt til. Desuden sker en løbende kompetenceudvikling af medarbejdere fra sygedagpengeteamet i Jobcenteret om symptomer på hjerneskade.

Kommunerne i 9-kommunesamarbejdet (Herlev, Rødovre, Ballerup, Furesø, Egedal, Rudersdal, Lyngby-Taarbæk, Gentofte og Gladsaxe kommuner) har desuden etableret et tæt tværsektorielt samarbejde med hospitalerne via hjerneskadekoordinatornetværket, og fra efteråret 2017 starter de 9 kommuner et tværsektorielt projekt, der har dette samarbejde som primært omdrejningspunkt.

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår på den baggrund, at der fokuseres på at styrke den interne og eksterne information om forvaltningens hjerneskadekoordinatorfunktion.

Handicaprådet har desuden foreslået, at Gladsaxeborgere over 65 år kan få mulighed for at ansøge om en ledsageordning, svarende til §97 i Lov om Social service. Dette forslag blev behandlet af Seniorudvalget 06.04.2017, punkt 26. Her blev det besluttet at undersøge, om en borger lovmedholdeligt kan tildeles en ledsageordning, hvis vedkommende først søger, efter at være

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

fyldt 65 år. Trine Græse oplyste på Handicaprådets møde 09.05.2017, at Børne- og Socialministeriet har meddelt forvaltningen, at det ikke vil være lovligt. Handicaprådet besluttede derfor at afvente eventuel ny lovgivning som følge af Børne- og Socialministeriets evaluering af Lyngby-Taarbæk kommunes forsøgsvisse tilladelse til at bevilge ledsageordning efter det fyldte 65. år.

Temaer for 2018

Forvaltningen foreslår, at følgende indarbejdes i Kvalitetsstandarder og/eller ydelseskatalog for voksne med særlige behov 2018.

Nye standarder ift. hjemløshed (CTI og ICM)

Gladsaxe Kommunes hjemløsestrategi, jf. SHU 17.06.2015, Punkt 46, bygger på det overordnede, såkaldte 'housing first'-princip, hvor kommunens hjælp til bolig samt den sideløbende bostøtte gives samtidigt og koordineret. Det er i strategien vedtaget, at der som bostøtte skal bruges to navngivne metoder: CTI (Critical Time Intervention) og ICM (Intensive Case Management), der begge har dokumenteret effekt.

CTI er en faseopdelt, tidsbegrænset indsats, der støtter de hjemløse borgere i den ofte kritiske overgang fra ophold i en institutionslignende bolig til egen bolig. Der kan være tale om ophold på psykiatriske hospitaler, institutioner under kriminalforsorgen, forsorgshjem eller lignende.

Ved ICM-metoden tildeles borgeren en 'case manager', som holder kontakten til den hjemløse og bidrager med praktisk støtte i hverdagen og koordinerer kontakten til relevante instanser. ICM vil ofte være en længerevarende indsats og er målrettet borgere, der har brug for intensiv social og praktisk støtte.

Der vil blive udarbejdet en standard for hver af metoderne: målgruppe, ydelser mm., som indarbejdes i det endelige katalog over kvalitetsstandarder for 2018.

Sproglig gennemskrivning af kvalitetsstandarderne

Sundheds- og Handicapudvalget besluttede på møde 02.11.2016, punkt 76, at "kvalitetsstandarderne sprogligt gennemskrives for at gøre dem mere forståelige for borgerne".

Forvaltningen har derfor igangsat et samarbejde med kommunens kommunikationsafdeling, som vil gennemgå al tekst (baggrund/indledning, standarder og bilag) med fokus på enkle, men

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

effektive principper:

- Aktivt sprog (hvem gør hvad),
- Sigende overskrifter,
- Rækkefølge: at alle afsnit som udgangspunkt indledes med de vigtigste pointer, hvorefter læseren kan fordybe sig i den videre forklaring, hvis han/hun ønsker det.

For at sikre fagligheden, kvalitetssikres gennemskrivningen løbende af forvaltningens sagsbehandlere.

Tilpasning til ny servicelov

Der blev i 2016 indgået politisk aftale om en revision af service-lovens voksenbestemmelser, herunder regelforenkling, tidlig indsats samt større fokus på rehabilitering og inklusion i samfundet. Den reviderede servicelov træder i kraft 01.01.2018; dog med særlige overgangsperioder på enkelte områder.

De vedtagne lovændringer vil blive indarbejdet i de berørte kvalitetsstandards for 2018.

Øvrige redaktionelle ændringer

3.4.1 "Træning i oprydning og rengøring af boligen, herunder tøjvask" opdeles i to separate standarder, da nogle borgere kan have et stort støttebehov til det ene, og mindre eller slet ikke til det andet. Det kan gøre det svært for sagsbehandleren at tildele et passende antal støttetimer.

Begge standarder henhører under området "praktiske opgaver i hjemmet" ud fra Voksenudredningsmetoden.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at der arbejdes videre med de foreslåede temaer for 2018 med henblik på indarbejdelse og tilretning af kvalitetsstandarder og ydelseskatalog 2018.

Bilag

Bilag 1. Handicaprådets svar vedr. Høring af Kvalitetsstandarder 2017

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget,
07.06.2017
Gladsaxe Kommune

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Driftsorienteret tilsyn 2016, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Jakob Skovgaard Koed var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Siden 01.01.2014 har Socialtilsyn Hovedstaden i henhold til Lov om Socialtilsyn stået for tilsynet med Gladsaxe Kommunes sociale botilbud.

Indhold af tilsyn 2016

Socialtilsynet har i 2016 gennemført 11 anmeldte og seks uanmeldte tilsyn på Sundheds- og Handicapudvalgets område. Bilag 1 til sagen indeholder en oversigt over Socialtilsynets bemærkninger og anbefalinger samt Social- og Sundhedsforvaltningens reaktion i den anledning.

Udover at komme med konstruktive bemærkninger og anbefalinger kan Socialtilsynet også udstede påbud, hvis overholdelse er en betingelse for at opretholde godkendelse af et tilbud. Ingen tilsyn på Gladsaxes botilbud har givet anledning til påbud.

Tilsynene er gennemført med udgangspunkt i Socialtilsynets kvalitetsmodel, der overordnet set indeholder følgende syv temaer:

1. Uddannelse og beskæftigelse
2. Selvstændighed og relationer
3. Målgruppe, metoder og resultater
4. Organisation og ledelse
5. Kompetencer
6. Økonomi
7. Fysiske rammer

De væsentligste bemærkninger i tilsynets rapporter er følgende:

- Medarbejderne arbejder relevant og pædagogisk forebyggende med tilbuddenes målgrupper
- Nogle tilbud kunne med fordel blive bedre til at dokumen-

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

tere egen indsats til brug for læring og forbedring af indsatsen

- I flere tilbud kan der efter tilsynets opfattelse med fordel fokuseres yderligere på at minimere eller undgå magtanvendelser, herunder sikre læring, så magtanvendelse så vidt muligt undgås.

Social- og Handicapafdelingen igangsatte i 2016 et større udviklingsprojekt med det formål at forbedre dokumentationen af indsatsen på kommunens botilbud for at forbedre og sikre kvaliteten af botilbuddenes pædagogiske og rehabiliterende indsats. I projektet arbejdes der løbende med bl.a. samarbejdsaftaler og delmålsplaner.

I forhold til magtanvendelser og overgreb arbejdes der på tilbudet med handleplaner for at bruge opståede situationer til refleksion og læring, så lignende situationer i videst muligt omfang undgås fremadrettet. Hertil også i forsøg på at minimere antal af magtanvendelser.

Socialtilsynet har gjort Gladsaxe Kommune opmærksom på en række forhold omkring de økonomiske oplysninger på Tilbudsportalen.

Socialtilsynets økonomiske tilsyn med botilbuddene sker bl.a. via budgetskemaer som uploades til Socialstyrelsens Tilbudsportal. Tilbudsportalens budgetskemaer er imidlertid anderledes end kommunens økonomisystem, hvilket giver udfordringer, når tilbudsledere og økonomimedarbejdere skal "oversætte botilbudets økonomi til Tilbudsportal-økonomi".

Rusmiddelcentret oplyser bl.a., at centeret har søgt hjælp fra Socialtilsynet med henblik på at få Rusmiddelcenterets ajourføringer teknisk godkendt på Tilbudsportal.

Ændring af lov om socialtilsyn

Det er foretaget en ændring i lov om socialtilsyn, som omhandler tilbudslignende boformer (§4, stk. 1 nr. 3 i Lov om Socialtilsyn). Lovændringen medfører, at offentlige og private botilbudslignende tilbud, som opfylder kravene i Socialtilsynslovens §4 stk. 1, nr. 3, bliver omfattet af Socialtilsynet.

Lovændringen er trådt i kraft 01.01.2017. Informationsbrevet om lovændringerne er vedlagt denne sag som bilag.

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Som følge af lovændringen skal Socialtilsynet fra 1. januar 2017 også føre tilsyn med Vadstruphus Bofællesskab, Vadstrupvej 20 A, 2880 Bagsværd og Bofællesskabet Gyngemosegård I og II, Mørkhøjvej 146 og 152, 2730 Herlev.

Socialtilsynet har dog allerede i 2016 ført tilsyn med Vadstruphus Bofællesskab efter særlig betalingsaftale med Social- og Sundhedsforvaltningen.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Sociale tilsyn

Bilag 2. Orienteringsbrev om ændring af Lov om socialtilsyn

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Kost og andre valgfri ydelser, høringssvar, behandling

Beslutning

Godkendt.

Jakob Skovgaard Koed var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Sundheds- og Handicapudvalget har på udvalgets møde 05.04.2017 sendt et forslag vedrørende kost og andre valgfri ydelser på de takstfinansierede botilbud i høring hos relevante bruger- og pårørenderåd og Handicaprådet.

Udvalget besluttede i den forbindelse, at de særskilte kostpriser for henholdsvis morgenmad, frokost og aftensmad skulle specificeres i høringsmaterialet. Ligeledes ønskede udvalget en specifikation af mulighederne for at afmelde maden, herunder frister og konsekvenserne for borgernes betaling.

Høringsbrev

I høringsbrevet indgik derfor følgende formulering:

Som udgangspunkt er kosten en integreret del af botilbuddet, hvor beboerne ved indflytning er tilmeldt morgenmad, frokost og aftensmad (fuldpension), men således at der efterfølgende med 14 dages varsel generelt og varigt kan fravælges enkelte måltider (vælge "halvpension").

Social- og Sundhedsforvaltningens foreslår, at reglerne vedrørende kostframelding og kostrefusion fra Seniorudvalgets område også implementeres på handicapområdet.

På Seniorudvalgets møde 13. oktober 2016 godkendte Seniorudvalget, 'at afbestilt forplejning af mindst to dage varighed refunderes til borgeren' på seniorcentre. Udvalget besluttede desuden, at forplejningen skal afbestilles skriftligt mindst to dage før kl. 12. Det vil f.eks. sige, at man skal afmelde for lørdag-søndag senest torsdag kl. 12. Afbestillingen skal ske skriftligt enten via afbestillingsskema eller via mail.

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at botilbud i forbindelse med ferieture med botilbuddet og i forbindelse med hospitalsindlæggelser sikrer en framelning af kosten uden varsel fra borgeren eller pårørende.

Endvidere var vedlagt en ny takstoversigt, hvor måltiderne var specificeret. Bilaget er også vedlagt denne sag (Bilag 1).

Høringssvar

Der er nu indgået et høringssvar fra brugerrådet på Nybrogård, et fælles høringssvar fra bruger- og pårørenderådene på Kellersvej 6, Kellersvej 8-9-10 og Cathrinegården i forening samt et høringssvar fra Handicaprådet.

Høringssvaret fra Nybrogårds brugerråd (Bilag 2) er begrænset til en udtalt tilfredshed med bustaksten, tilfredshed med vaske-tilbuddet og ingen kommentarer til kostordningen.

Høringssvaret fra bruger- og pårørenderådene Kellersvej og Cathrinegården (Bilag 3) indeholder følgende synspunkter:

Framelding

Bruger- og pårørenderådene tilslutter sig de foreslåede retningslinjer, men ønsker præciseret, at en framelning bør gælde seks på hinanden følgende måltider.

Gæster

Bruger- og pårørenderådene anfører, at gæstemåltider skal bestilles inden kl. 13 dagen før, og ønsker præciseret, at gæstemåltider kun undtagelsesvist bør forekomme, f.eks. ved besøg af en borgers kæreste.

Busordning, vinduespudsning, rengøring og vask

Bruger- og pårørenderådene tilslutter sig priserne, men ønsker præciseret a) at vaskemidlerne skal være af god kvalitet, b) at beboernes vask i egen vaskemaskine med eget vaskemiddel betyder, at man ikke er med i vaskeordning (0 kr.), c) at tilkøb af enkeltvask koster 25 kr., og endelig d) at den månedlige vaske-pakke indebærer, at tøjet kan vaskes sammen med andre borgers tøj, og at der kræves navnemærkning i tøjet.

Ad 4) Kost og valgfrihed

Bruger- og pårørenderådene foreslår, at beboerne på de længe-revarende botilbud ikke kan fravælge dele af kosten ("vælge del-

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

pension”).

Handicaprådets høringssvar

Handicaprådet havde på sit møde den 09.05.2017 fået udsendt høringsbrevet med bilag og høringssvarene fra henholdsvis Ny-brogårds brugerråd og bruger- og pårørenderådene på Kellersvej 6, Kellersvej 8-9-10 og Cathrinegården.

Af Handicaprådets mødereferat fremgår det, at Handicaprådet lægger vægt på, at beboere i botilbud skal have mulighed for generelt at fravælge enkeltmåltider (vælge ”halvpension”), og at beboerne skal have mulighed for at købe gæstemåltider.

Forvaltningens bemærkninger til høringssvarene

På baggrund af høringssvarene fra bruger- pårørenderåd og Handicaprådet foreslår forvaltningen:

- For det første, at retningslinjerne for afbestilling af mad – henholdsvis afbestilling af enkeltmåltider og varig afbestilling af morgen-, middags- eller aftensmad (”halvpension”) – fastlægges som beskrevet i høringsmaterialet, idet der søges opretholdt en balance mellem borgernes valgfrihed og andre pædagogiske og driftsorienterede hensyn.
- Desuden foreslås præciseret, at der i et rimeligt omfang skal være mulighed for at bestille gæstemåltider til beboernes pårørende med en frist senest kl. 13 dagen før. Beboerne bør have mulighed for at spise sammen med gæster, og samtidig kan beboerne opkræves en betaling for gæsternes måltider.
- Høringssvarenes præciseringer vedr. vask foreslås indarbejdet i retningslinjerne, således at det bl.a. fremgår tydeligt at vaskepakken indebærer, at borgerens tøj kan vaskes sammen med andre borgers tøj.
- Endelig foreslås taksterne foreslået i høringsmaterialet opretholdt (Bilag 1). Særligt i forhold til kost er der tale om en slags a conto-beløb, hvor øgede udgifter til kost vil falde tilbage på borgerne, og færre udgifter vil komme borgerens økonomi til gode.

De nye takster foreslås indarbejdet i opkrævningerne fra 01.07.2017. Da alle beboerne samlet kommer til at betale mindre

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

end før, skønner forvaltningen, at der kan ses bort fra et normalt ændringsvarsel.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at retningslinjerne for afbestilling af mad fastlægges som beskrevet i det udsendte høringsmateriale,
2. at valgfriheden i forhold til varig framelding af morgen-, midt- eller aftensmad ("vælge halvpension") opretholdes som beskrevet i høringsmaterialet,
3. at beboerne skal have mulighed for at bestille ekstra måltider til pårørende dagen før inden kl. 13, som efterfølgende opkræves via beboerens månedlige regning for serviceydelser, ligesom det sker på Seniorudvalgets område,
4. at Social- og Sundhedsforvaltningen indarbejder de forslag, som bruger- og pårørenderådene på Kellersvej 6, Kellersvej 8-9-10 og Catrinegården er kommet med om betaling for vask, i retningslinjerne for betaling af kost og andre serviceydelser på kommunens botilbud, og
5. at de nye takster opretholdes som foreslået i høringsmaterialet, jf. Bilag 1, med ikrafttrædelse pr. 01.07.2017.

Bilag

Bilag 1. Takstoversigt

Bilag 2. Høringssvar fra Nybrogård

Bilag 3. Høringssvar fra bruger- og pårørenderådene

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 05.04.2017, Punkt 26 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget,
07.06.2017
Gladsaxe Kommune

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Status for Boliv – Fremtidens boliger og liv på Kellersvej, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Jakob Skovgaard Koed var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Denne sag forelægges med henblik på orientering om aktuel status for byggeprojektet Boliv – Fremtidens boliger og liv på Kellersvej.

Udbud af byggeprojekt forlænget

Udbuddet af byggeprojektet blev igangsat 06.02.2017. Fristen for indgivelse af tilbud fra de fem prækvalificerede firmaer var sat til 09.05.2017. Inden fristens udløb meddelte tre af tilbudsgiverne imidlertid, at de ikke var i stand til at afgive deres bud inden for tidsrammen. Da det er i Gladsaxe Kommunes interesse, at alle fem firmaer afgiver tilbud på byggeprojektet, blev det besluttet at flytte fristen for afgivelse af tilbud til 09.06.2017. Efter afgivelse af tilbud iværksættes forhandling og tilbudsvurdering, som med den nye tidsplan forventes afsluttet ultimo august 2017.

Den ændrede frist for afslutning af udbuddet forventes ikke at få betydning for tidsplanen for selve byggeprojektet, men får betydning for, hvornår der kan udpeges en vinder af udbuddet.

Det var tidligere forventet, at vinderen af udbuddet kunne offentliggøres 14.08.2017. Det er med den nye tidsplan skubbet til medio september 2017.

Forhandling med alle fem firmaer

I orienteringssagen til Sundheds- og Handicapudvalget 01.03.2017, punkt 15, fremgik det, at tre af de bydende firmaer ville blive indbudt til nærmere forhandling med henblik på at fremlægge et endeligt tilbud. Dette er nu ændret til, at alle fem deltagende firmaer indbydes til forhandling. Ejendomscenteret og bygherrerådgiver vil i samarbejde med Cubo Arkitekter forestå

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

forhandlingsrunden med de fem bydende entreprenører og forelægge forslag til vinder, således at styregruppen på møde 18.08.2017 kan træffe beslutning om, hvem der indgås hovedentreprenørkontrakt med.

Den videre proces

Social- og Sundhedsforvaltningen forventer at kunne forelægge en sag om tillæg til anlægsbevilling til opførelse af byggeprojektet for Sundheds- og Handicapudvalget 13.09.2017. Sagen skal herefter videre til Økonomiudvalget 19.09.2017 og Byrådet 27.09.2017. Parallelt med denne sag behandles Skema B i Økonomiudvalget 19.09.2017.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 01.03.2017, Punkt 15 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 03.05.2017, Punkt 41 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Utilsigtede hændelser i Gladsaxe kommune 2016, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Jakob Skovgaard Koed var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Baggrund

En *utilstet hændelse* er en hændelse, som medfører skade eller risiko for skade for borgeren i forbindelse med den *sundhedsfaglige indsats*. Det er også en utilstet hændelse, hvis noget er lige ved at gå galt, men bliver opdaget i tide.

Sundhedslovens kapitel om patientsikkerhed forpligter sundhedspersonale til systematisk rapportering af utilstede hændelser. Formålet er at lære af de utilstede hændelser og på den måde forebygge, at de sker igen.

Det kommunale område har været omfattet af rapporteringspligten siden 2010. Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturforvaltningen har i fællesskab etableret en patientsikkerhedsorganisation, der sikrer lovkravene, se Bilag 1.

Social- og Sundhedsforvaltningen udarbejder en årlig status på patientsikkerhedsområdet, herunder udviklingen i antallet af utilstede hændelser i Gladsaxe Kommune. Den årlige status forelægges enslydende til orientering i Sundheds- og Handicapudvalget og Seniorudvalget, mens en kortere version forelægges for Børne- og Undervisningsudvalget.

Årsberetning fra Styrelsen for Patientsikkerhed samt Patientsikkerhedsrapporten

De utilstede hændelser indrapporteres til rapporteringssystemet for utilstede hændelser, som varetages af Styrelsen for Patientsikkerhed.

Årsberetningen 2016 og Patientsikkerhedsrapporten 2016 blev

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

begge offentliggjort april 2017. Årsberetningen indeholder en opsamling over igangsatte aktiviteter i patientsikkerhedsarbejdet i 2016 samt tal over udvikling i rapporteringer på landsplan.

Patientsikkerhedsrapporten indeholder oplysninger om kommuners, regioners og private sygehuses lokale sikkerhedsarbejde. Gladsaxe Kommunes bidrag fremgår på side 217. De to rapporter er vedlagt i Bilag 2 og 3.

Status for utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune

I Gladsaxe Kommune er der i 2016 rapporteret 2.085 utilsigtede hændelser, jf. Tabel 1.

Tabel 1. Antal utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune

År	2014	2015	2016
Antal hændelser	2.647	2.413	2.085
	antal (%)	antal (%)	antal (%)
- fordelt på alvorlighed			
- ingen skade	2.327 (88)	2.043 (85)	1.667(80)
- mild skade	251 (9,5)	301 (13)	323(15,5)
- moderat skade	54 (2,0)	61 (2,5)	93(4,5)
- alvorlig skade	10 (0,3)	5 (0,2)	2(0,1)
- dødelig skade	3 (0,1)	3 (0,1)	0 (0%)
	antal (%)	antal (%)	antal (%)
- fordelt på type			
- medicinering	2.288 (86)	2.074 (86)	1.761 (84,5)
- borgeruheld	132 (5,0)	90 (3,7)	72(3,5)
- infektioner	21 (0,8)	32 (1,3)	27(1,3)

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

- overlevering af info. mm.	109 (4,1)	109 (4,5)	102 (4,9)
- andet	97 (3,7)	108 (4,5)	123 (5,9)

Kilde: Udtræk fra DPSD

Fra 2015 til 2016 er antallet af rapporterede hændelser faldet 13,6% i Gladsaxe Kommune.

Der har også på landsplan været et fald på 2535 færre rapporterede hændelser i 2016.

De rapporterede hændelser fordeler sig på de enkelte afdelinger på følgende måde:

- 66,1% vedrører Trænings- og Plejeafdelingen,
- 32,7% vedrører Social- og Handicapafdelingen, og
- 1,2% vedrører Børne- og Kulturforvaltningen.

Forskellen mellem afdelingerne afspejler, at der er stor forskel i volumen af den sundhedsfaglige aktivitet, herunder særligt medicinhåndtering.

Langt størstedelen, 84,5%, af hændelserne i Gladsaxe vedrører medicinering. Borgeruheld udgør 3,5%, mens infektion, overlevering af information og andet udgør 4,9%, jf. Tabel 1.

På landsplan udgør medicinering 60% af de utilsigtede hændelser i kommunerne, mens borgeruheld udgør 18%.

De utilsigtede hændelser kategoriseres efter alvorlighed. Langt størstedelen er kategoriseret som "ingen skade", 80%, eller "mild skade", 15,5%, jf. Tabel 1. En oversigt over kategorisering af alvorlighed er vedlagt som Bilag 4.

På landsplan udgør "ingen skade" og "mild skade" henholdsvis 64% og 27% af de utilsigtede hændelser i kommunerne.

Sammenlignet med landsgennemsnittet har Gladsaxe Kommune relativt flere hændelser, der handler om medicinering, og relativt flere hændelser i kategorien "ingen skade". Dette kan sandsynligvis forklares ved, at der i Gladsaxe Kommune har været stort fokus på både bedre medicinering og på, at alle utilsigtede hæn-

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

delser skal rapporteres; også selvom der ikke har været nogen skade. Det har betydet, at der rapporteres relativt flere hændelser vedrørende medicinering og med "ingen skade", hvilket også stemmer overens med den høje rapporteringsfrekvens i Gladsaxe Kommune.

Hændelser med alvorlig og dødelig skade

I Gladsaxe Kommune var der 2 hændelser i kategorien "alvorlig skade" og 0 hændelser i kategorien "dødelig skade" i 2016.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget har tidligere besluttet, at den årlige status på utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune skal indeholde "nærmere eksempler på hændelser i kategorien alvorlig og dødelig skade", jf. FSHU 18.01.2012, punkt 2.

Der præsenteres en hændelse i kategorien "alvorlig skade" i Bilag 5 (fortroligt)

Løbende forbedring af patientsikkerheden

For udvalgte hændelser udarbejder kommunen en analyse med henblik på at opklare, hvad der er sket samt at sikre læring af de rapporterede hændelser.

Ved en hændelse med *alvorlig eller dødelig skade* udarbejder kommunen en såkaldt kerneårsagsanalyse, som skal belyse, hvad der gik galt, og hvordan man kan undgå, at det sker igen. Analysen identificerer en eller flere kerneårsager til, at hændelsen er sket, og for hver kerneårsag udarbejdes en handlingsplan, som skal fjerne eller mindske risikoen for, at en lignende hændelse kan ske fremover.

Ved hændelser med *ingen eller mindre skade* udarbejdes en lokal hændelsesanalyse i de tilfælde, hvor der vurderes, at der er et læringspotentiale (fx ved mange lignende hændelser). Her er indrapporteringerne af de mange hændelser uden skade væsentlige.

I 2016 er Trænings- og Plejeafdelingen overgået til FMK (et elektronisk fælles medicinkort). I den forbindelse har der været et særligt fokus på at udvikle tydelige arbejdsgange for medicingivning på seniorcentrene, idet forvaltningen vurderer, at det udgør en særlig risiko, at medicinskemaerne er blevet sværere at afkode for social- og sundhedshjælpere.

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

I 2016 har der desuden været et særligt fokus på korrekt medicinhåndtering på kommunens bosteder, og der er udarbejdet og implementeret klare arbejdsgange og retningslinjer for medarbejderne

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Patientsikkerhed i Gladsaxe kommune – Organisering maj 2017

Bilag 2. Årsberetning 2016

Bilag 3. Patientsikkerhedsrapporten

Bilag 4. Klassificering af alvorlighed ved utilsigtede hændelser

Bilag 5. Eksempel på alvorlig utilsigtet hændelse i Gladsaxe kommune

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 18.01.2012,
Punkt 2 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Flere lægehuse og et tættere samarbejde med de praktiserende læger, behandling**

Beslutning

Godkendt.

Jakob Skovgaard Koed var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Budgetforligspartierne vedtog som led i aftalen om Budget 2017-2020, at der skal udarbejdes forslag til yderligere tiltag for fortsat at understøtte udviklingen i retning af flere lægehuse og et tættere samarbejde med de praktiserende læger i Gladsaxe Kommune (beslutningsnote 4b):

"I analysen af det nære sundhedsvæsen i Gladsaxe Kommune (budgetnote 11c, 2015) fremgik det, at en overvejende del af lægedækningen i kommunen sker fra enkeltmandspraksisser. Større praksisser skaber muligheder for fleksibilitet og arbejdsdeling lægerne imellem, som er til gavn for borgerne. Forligskredsen vil i foråret 2017 få forelagt forslag til yderligere tiltag for fortsat at understøtte udviklingen i retning af flere lægehuse og et tættere samarbejde med de praktiserende læger".

Social- og Sundhedsforvaltningen har udarbejdet et notat (Bilag 1) med anbefalinger til tiltag, der understøtter udviklingen i retning af flere lægehuse og et tættere samarbejde med almen praksis. Anbefalingerne skal ses i sammenhæng med Gladsaxe Kommunes ønske om, at de praktiserende læger i større udstrækning dækker f.eks. kommunens midlertidige pladser, tilknyttes fast til plejecentrene og kan indgå i en fremtidig, fælles akutfunktion, der er under udvikling i 4K-samarbejdet. Lægedækningen indgår også i visionen om et nyt sundhedshus, hvor en større kompagniskabspraksis er tænkt ind.

Organisering af almen praksis i Gladsaxe Kommune

Ifølge sundhed.dk (den offentlige sundhedsportal) er der aktuelt 41 praktiserende læger i Gladsaxe Kommune. 22 af lægerne driver enkeltmandspraksis (54%), 13 af lægerne driver tilsammen

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

fem kompagniskabspraksisser (32%), og 6 læger driver tilsammen to delepraksisser (15%). Betegnelsen lægehus bruges herefter som en samlet betegnelse for kompagniskabspraksis og samarbejdspraksis; dvs. praksis, hvor der er to eller flere fulltidslæger i et lokalefællesskab, der kan deles om fælles patienter (kompagniskabspraksis). De forskellige typer praksisformer er beskrevet i Bilag 2.

I Bilag 3 ses et kort over placeringen af de 29 praksisser, og det fremgår af kortet, at praksisserne særligt er centreret i Søborg og omkring Bagsværd Hovedgade. 11 ud af de 29 praksisser, svarende til 38%, har åbent for patienttilgang, og det vurderes derfor som udgangspunkt, at der ikke er problemer med lægedækning i kommunen.

Gladsaxe Kommunes samarbejde med almen praksis

Gladsaxe Kommune har et godt og veludviklet samarbejde med de praktiserende læger, som bl.a. indebærer:

- Et Kommunalt-Lægeligt Udvalg (KLU), som består af både lægelige og kommunale repræsentanter (iflg. overenskomsten for almen praksis skal der nedsættes et KLU i alle kommuner),
- To fastansatte praksiskonsulenter, som er praktiserende læger i kommunen, der honoreres af Gladsaxe Kommune for at medvirke til at forbedre og udvikle samarbejdet mellem almen praksis og kommunen,
- At Gladsaxe Kommune tilbyder alle læger et årligt besøg i deres praksis af kommunale sygeplejersker fra sundheds-, trænings- og plejeområdet,
- At Gladsaxe Kommune inviterer praktiserende læger til at deltage i samarbejdsprojekter på sundhedsområdet, når det giver mening at få bidrag fra almen praksis allerede i udviklingen af projektet,
- At Gladsaxe Kommune årligt evaluerer samarbejdet med almen praksis. I 2016 viste evalueringen bl.a., at lægerne overvejende vurderer samarbejdet med de fleste enheder som "rigtigt godt" eller "godt".

Iværksatte tiltag

- Gladsaxe Kommune arbejder på at inkludere en praksis af en vis størrelse og kapacitet samt speciallæger i det nye

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

sundhedshus (jf. SHU 04.01.2017, punkt 2),

- Gladsaxe Kommune udlejer på lige markedsvilkår en ejendom i Mørkhøj til etablering af lægehuse (Byrådet 14.12.2016, punkt 140).

Anbefalinger til nye tiltag

Social- og Sundhedsforvaltningen anbefaler:

- at praktiserende læger med planer om lokalisering eller re-lokalisering i Gladsaxe tilbydes at få en forhåndsdialog med et tværfagligt team af kommunale repræsentanter med henblik på at finde den rette lokalisering ud fra et helhedsorienteret syn på den pågældende praksis,
- at Ejendomscentret fremadrettet indtænker behov og muligheder for etablering af lægehuse ved udarbejdelse af lokalplaner,
- at muligheden for at udleje kommunale ejendomme til etablering af lægehuse på lige markedsvilkår undersøges i forbindelse med fremtidige henvendelser fra praktiserende læger, der søger lokaler til etablering af lægehus,
- at der samarbejdes med det Kommunalt-Lægelige Udvalg (KLU) om at fremme gode adgangsforhold hos alle praktiserende læger i Gladsaxe,
- at der iværksættes tiltag til forbedring af samarbejdet mellem almen praksis og de konkrete enheder i Gladsaxe Kommune, hvor de praktiserende læger oplever, at samarbejdet ikke fungerer godt.

Endelig skal det nævnes, at Embedsmandsudvalget for Sundhed under KKR-Hovedstaden medio 2017 vil forelægge forslag til kommunale tiltag, der understøtter, at praktiserende læger kan praktisere i egnede lokaler. Såfremt det viser sig, at forslagene er relevante for Gladsaxe Kommune, vil de blive forelagt for Sundheds- og Handicapudvalget.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at status for det eksisterende samarbejde med almen praksis tages til efterretning, og
2. at de opstillede forslag til nye tiltag godkendes.

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Bilag

Bilag 1. Budgetnote 4b. Forslag til tiltag, der understøtter udviklingen i retning af flere lægehuse og et tættere samarbejde med de praktiserende læger i Gladsaxe Kommune

Bilag 2. Beskrivelse af praksisformer

Bilag 3: Kort over praksisser i Gladsaxe Kommune

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Tids- og procesplan for udarbejdelse af byggeprogram for Sundhedshus i Gladsaxe Kommune, behandling**

Beslutning

Godkendt, idet udvalget ønsker, at en repræsentant fra SIND og Ældresagen indgår i referencegruppen, samt at den brede borgergruppes behov og ønsker også indtænkes i planlægningen af Sundhedshuset.

Gennemgang af sagen

Med den politiske behandling af visionsnotatet "Sundhedshus i Gladsaxe. Vision og indhold" (SHU 04.01.2017, punkt 2, og SEU 05.01.2017, punkt 2) blev det godkendt, at der blev nedsat projekt- og arbejdsgrupper, som på baggrund af rammesætning og anbefalinger i visionsnotatet skal udarbejde et programoplæg og byggeprogram. Programoplægget skal beskrive hvilke funktioner, der indgår i Sundhedshuset. Programoplægget videre- og gennemarbejdes i byggeprogrammet, der konkretiserer behov og ønsker til funktionerne, samt indeholder et samlet revideret overlag over bygge- og etableringsudgifterne.

I forbindelse med projektplanlægningen af byggeprogramfasen er der udarbejdet en plan for inddragelse af samarbejdspartnere samt en specificeret tidsplan.

Da byggeprogrammet for Sundhedshuset vedrører både Seniorudvalget samt Sundheds- og Handicapudvalget, forelægges sagen enslydende for Seniorudvalget 08.06.2017.

Specificeret tidsplan

Siden den politiske behandling af visionsnotatet er styregruppe samt projektgruppe blevet nedsat, og arbejdsopgaverne i den første fase af projektet er præciseret og konkretiseret med hensyn til indhold samt forventet tidsforbrug. I visionsnotatet fremgår det, at et forslag til programoplæg forventes forelagt Seniorudvalget og Sundheds- og Handicapudvalget til godkendelse inden udgangen af 2017, og byggeriet forventes taget i brug i december 2021.

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Projektets omfang betyder, at der under programmeringen skal afholdes flere møder i styre-, projekt- og arbejdsgrupperne, idet flere forhold skal vendes og undersøges. Det er både forhold, der skal afklare, hvilke funktioner og lokaler bygningen reelt skal indeholde for at kunne understøtte visionen, men også undersøgelser af byplanmæssig- og byggeteknisk karakter.

Som følge af opgavens kompleksitet er det ikke muligt at udarbejde et validt overslag over bygge- og etableringsudgifterne i forbindelse med programoplægget, men først i forbindelse med selve byggeprogrammet. Det vil derfor være sidstnævnte, der inkluderer økonomisk overslag over de samlede etableringsudgifter.

Ejendomscenteret har derfor udarbejdet en revideret tidsplan for projektet med forventet forelæggelse af byggeprogram med tilhørende anlægsøkonomi i SEU og SHU medio 2018 og ibrugtagning af Sundhedshuset medio 2022.

Den samlede tidsplan fremgår sidst i sagsgennemgangen.

Proces for inddragelse af interessenter og eksterne samarbejdspartnere

I visionsnotatet anbefales det at inddrage eksterne aktører i Sundhedshuset, f.eks. patientforeninger, almen praksis, apotek og speciallæger. Det er erfaringen fra andre anlægsprojekter, herunder etablering af sundhedshuse, at det er helt centralt at inddrage de interessenter og eksterne samarbejdspartnere, der skal benytte byggeriet, så tidligt som muligt i processen. Herved får de kommende brugere eller lejere mulighed for at kommunikere deres forventede behov og få indflydelse på funktionalitet og brugbarhed af byggeriet.

Nedsættelse af referencegruppe

Det foreslås at nedsætte en referencegruppe bestående af repræsentanter fra hver af følgende råd/lokalforeninger:

- Seniorrådet (2 repræsentanter)
- Handicaprådet (2 repræsentanter)
- Kræftens Bekæmpelse (1 repræsentant)
- Diabetesforeningen (1 repræsentant)
- Hjerteforeningen (1 repræsentant)
- Gigtforeningen (1 repræsentant)
- Lungeforeningen (1 repræsentant)

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

- Hjernesagen (1 repræsentant)
- Landsforeningen Lænken (1 repræsentant)
- SMART Recovery (selvhjælpsgruppe ifm. afhængighed) (1 repræsentant)

De nævnte råd og foreninger er udvalgt, da de har kendskab til store dele af de borgere, der vil benytte et sundhedshus i Gladsaxe Kommune. Hertil kommer, at de foreslåede foreninger forventes at have interesse i at benytte sundhedshusets lokaler til borgerrettede aktiviteter.

Inddragelse af referencegruppe

Referencegruppen inddrages via fælles møder, hvor gruppens medlemmer får indsigt i projektets aktuelle status og sammen med projektets ledelse kan drøfte behov og muligheder i det nye sundhedshus. Konkret foreslås det, at referencegruppen bliver inddraget to gange inden byggeprogrammet forelægges til godkendelse:

- Et møde i september 2017, hvor fokus vil være på konkretisering af behov og ønsker,
- Et møde ultimo 2017, hvor drøftelserne vil omhandle det aktuelle udkast til byggeprogram.

Herudover udsendes såvel programoplæg som det endelige byggeprogram til Seniorrådet og Handicaprådet som en del af den sædvanlige høringsproces i forbindelse med lokalpolitiske spørgsmål.

Inddragelse af kommende lejere

Det foreslås herudover at inddrage kommende lejere/eksterne private samarbejdspartnere på følgende måde:

- Almen praksis involveres i processen via de fastlagte møder i KLU (Kommunalt-Lægeligt Udvalg),
- Desuden inddrages en repræsentant for PLO Gladsaxe; evt. som en del af referencegruppen. Det udestår at afklare, om denne repræsentant bedst inddrages via referencegruppen eller som bilateral sparring til en af projektets arbejdsgrupper,
- Længere henne i processen vil muligheden for etablering af et lægehus (kompagniskab eller delepraksis) i Sundhedshuset blive markedsført over for både læger, der i forvejen har en praksis i Gladsaxe Kommune og læger, der har interesse i at nedsætte sig i kommunen. De læger, der måtte være interesserede i muligheden, inviteres til

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

- dialog på individuelle møder,
- Øvrige parter (apotek, speciallæger, Seniorshop) inddrages bilateralt i form af individuelle møder.

Denne tilgang til inddragelse af lejere/samarbejdspartnere er valgt, da møderne også vil have karakter af forhandlingsmøder, hvor de nærmere vilkår for at indgå i sundhedshuset vil blive drøftet, herunder f.eks. ønsket om større samarbejdsflader til de kommunale funktioner.

Inddragelse af politiske udvalg inden forelæggelse af byggeprogram

Det foreslås, at programoplægget forelægges Sundheds- og Handicapudvalget til orientering på møde 15.11.2017, samt forelægges enslydende for Seniorudvalget 16.11.2017. Som tidligere nævnt forelægges byggeprogram med tilhørende anlægsøkonomi til godkendelse i de to udvalg medio 2018.

Tids- og procesplan for sundhedshus i Gladsaxe Kommune

Tidspunkt	Aktivitet
Maj 2017 – oktober 2017	Udarbejdelse af programoplæg
September 2017	Inddragelse af referencegruppe
November 2017	Programoplæg forelægges til orientering i SEU og SHU
Oktober 2017 – april 2018	Udarbejdelse af byggeprogram
December 2017	Inddragelse af referencegruppe
Medio 2018	Bygherrerådgiverudbud
Medio 2018	Politisk godkendelse af byggeprogram inkl. anlægsbudget
Ultimo 2018 – primo 2018	Udarbejdelse af udbudsmateriale samt EU totalrådgiverudbud
Medio 2018 – ultimo 2019	Udarbejdelse af dispositionsforslag
Medio 2019 – medio 2020	Lokalplanprojekt (lokalplanproces)

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Ultimo 2019 – medio 2020	Projektforslag og myndighedsprojekt samt byggetilladelse
Medio 2020	Politisk godkendelse af projektforslag
Medio 2020 – ultimo 2020	EU-udbud for byggeri
Primo 2021 – medio 2021	Byggeperiode
Medio 2021 – medio 2022	Ibrugtagning

Social- og Sundhedsforvaltningen og Center for Økonomi indstiller,

1. at den foreslåede tids- og procesplan godkendes, herunder
2. at der arbejdes videre med den forelagte plan for inddragelse af interessenter og eksterne samarbejdspartnere, og
3. at programoplæg forelægges til orientering i november 2017.

Bilag**Relateret behandling**

Sundheds- og Handicapudvalget 04.01.2017, Punkt 2 (Åben)
 Seniorudvalget 05.01.2017, Punkt 2 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Udførte aktiviteter vedr. periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse og energi- og miljøforbedringer i 2016 på Sundheds- og Handicapudvalgets område, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Byrådet har ved budgetvedtagelsen for 2016 meddelt anlægsbevillinger til gennemførelse af periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse (PPV) og til energiforbedringer (EMF) af de kommunale bygninger.

Sundheds- og Handicapudvalget blev den 02.03.16, punkt 14, orienteret om de planlagte PPV arbejder for 2016, samt om den planlagte beløbsfordeling for de øvrige bygningsområder.

Skattefinansieret område

Til de skattefinansierede bygningsområder er der bevilget en samlet pulje på 40,5 mio. kr. inkl. energiforbedringer for 3,8 mio. kr.

Fra PPV-puljen for 2015, er der overført 2,5 mio. kr. som følge af udskudte fjernvarmekonverteringer, og endelig er der fremrykket 3 mio. kr. jf. Økonomiudvalget 02.02.2016, punkt 25.

Samlet bevilling er således 46 mio. kr.
Afholdte udgifter udgør 43,5 mio. kr.

Samlet set medfører dette et mindreforbrug på 2,5 mio. kr., som er søgt overført til PPV-puljen for 2017 til finansiering af udskudte aktiviteter.

Takstfinansieret område

Til de takstfinansierede institutioner er der bevilget 4,9 mio. kr.
Fra PPV-puljen for 2015 er der overført 3,3 mio. kr.
Samlet bevilling er således 8,2 mio. kr.

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Afholdte udgifter udgør 3,9 mio. kr., hvilket medfører et mindreforbrug på 4,3 mio. kr., som søges videreført til medfinansiering af det planlagte projekt Boliv på Kellersvej i 2019.

Energiforbedringer

Energiforbedringer afrapporteres særskilt i Energiregnskab 2016, samt i forbindelse med opgørelse af energiforbedringsprojekter, der kan lånefinansieres jf. lånebekendtgørelse 1580 af 17.12.2013.

De enkelte poster fremgår af skemaet nedenfor.

Alle aktiviteter er afsluttede og anlægsregnskab er udarbejdet.

Hovedtallene fremgår af skemaet herunder:

Bevillinger	Skat	Takst
	<i>1.000 Kr.</i>	<i>1.000 Kr.</i>
Anlægsbevilling 2016	40.466	4.904
Overført fra PPV-puljen for 2015	2.497	3.319
Fremrykket fra PPV-puljen for 2018	3.000	
Samlet bevilling	45.963	8.223
Afholdte udgifter	43.492	3.936
Mindreforbrug	2.471	4.287

De afholdte udgifter fordeler sig mellem de enkelte bygningsområder (angivet i tusinde kr.) jf. følgende oversigt:

Fordeling på bygningsområder	Skat	Takst
	<i>1.000 Kr.</i>	<i>1.000 Kr.</i>
Administrationsområdet	2.543	
Dagtilbudsområdet	6.366	
Driftsområdet	293	
Familieområdet	148	990
Fritids- og idrætsområdet	5.644	
Kulturområdet	2.204	
Seniorområdet	4.446	

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Skoleområdet	18.799	
Sundheds- og handicap	1.261	2.805
Fast udstyr	1.003	140
Særlige aktiviteter (skader og graffiti)	785	1
SUM (Afholdte udgifter)	43.492	3.936

Som det fremgår af oversigten, blev der på Sundheds- og Handicapområdet gennemført PPV-aktiviteter for 1.261.000,- kr. ekskl. moms på det skattefinansierede område, og 2.805.000,- kr. ekskl. moms på det takstfinansierede område.

De i oversigten afsatte beløb til "fast udstyr" finansierer reparation og udskiftning af køkken- og vaskerimaskiner i daginstitutioner, seniorcentre, skolekantiner og botilbud.

Særlige aktiviteter omfatter forsikringsdækkede skader, samt fjernelse af graffiti. Over- og underskud skyldes primært, at henholdsvis skadesudgifter og udbetaling fra forsikringsselskab falder i forskellige regnskabsår.

I det væsentlige er alle planlagte aktiviteter udført. Fravigelser fremgår af vedlagte Bilag 1, der beskriver de udførte og eventuelle nye aktiviteter.

Center for Økonomi forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Sundheds- og Handicapområdet – Udførte aktiviteter vedr. periodisk og planlagt bygningsvedligeholdelse og energiforbedringer i 2016

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 02.03.2016, Punkt 14 (Åben)
Økonomiudvalget 02.02.2016, Punkt 25 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Revideret udlejningsaftale om Høje Gladsaxe og Punkthuset, behandling**

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Gladsaxe Kommune har en aftale med boligselskaberne ABG, 3B, AAB, FSB og Lejerbo om udlejning af boligselskabernes boliger i Høje Gladsaxe og Punkthuset. Udlejningsaftalen har til hensigt at styrke den sociale balance i området ved at sikre en høj andel af fleksibel udlejning i henhold til §60 i Lov om almene boliger.

Sundheds- og Handicapudvalget besluttede 14.09.2016, at Social- og Sundhedsforvaltningen skulle forsøge at indgå nye fleksible aftaler, som i endnu højere grad fokuserer på udlejning til personer i beskæftigelse med det formål, at en højere andel af nye lejere er personer i arbejde.

Den nuværende aftale løber indtil 31. december 2016, eller så længe der ikke er indgået en ny aftale.

Forvaltningen har forhandlet med de fem boligselskaber om en revideret udlejningsaftale. Resultatet af forhandlingerne præsenteres i denne sag, og forslag til den reviderede udlejningsaftale fremgår af Bilag 1. I Bilag 2 findes en version af den reviderede aftale, hvor ændringerne i forhold til den gældende aftale er markeret. I Bilag 3 findes den nuværende aftale.

Hovedpunkter i den nuværende aftale

I den nuværende udlejningsaftale gælder det, at 85% af boligerne udlejes af boligselskaberne efter fleksible kriterier, og 15% udlejes som kommunal anvisning. Alle udlejninger bortset fra boligselskabets udlejning via oprykningslisten skal opfylde de vedtagne kriterier for fleksibel udlejning. Det vil sige, at lejeren skal være enten i fast arbejde, studerende eller senior (fyldt 55 år og med fast bopæl i Gladsaxe Kommune).

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

Forslag til ændringer i aftalen

1. *Krav om tilknytning til arbejdsmarkedet styrkes:* Andelen af personer i arbejde hæves fra de nuværende 60% af boligorganisationernes udlejning til 80%. Andelen af henholdsvis studerende og seniorer reduceres fra 20% til 10%.
2. *Krav til dokumentation for fast arbejde styrkes:* Beskæftigelsen skal fremover have haft en varighed på 6 måneder frem for 4 måneder forud for anvisningstidspunktet. Som hidtil kan nyuddannede ansøgere undtages fra dette krav.
3. *Krav til dokumentation for selvstændige styrkes:* Fremover skal selvstændigt erhvervsdrivende med et regnskab dokumentere, at overskud svarer til fuldtidsbeskæftigelse.
4. *Bredere fortolkning af fuldtidsbeskæftigelse:* Fremover kan et lavere timetal end 37 anses som fuldtidsbeskæftigelse, hvis det kan anses som normal- eller fuldtidsbeskæftigelse inden for den pågældende branche, fx natarbejde og skifteholdsarbejde. Desuden vil en fast stilling med offentligt tilskud, fx fleksjob, blive sidestillet med andet arbejde, hvis fleksaftalens pålydende er 37 timer (uagtet hvor mange timer vedkommende arbejder hos arbejdsgiveren).
5. *Ingen øvre grænse for studerendes alder:* Fremover er der ikke krav om, at studerende skal være under 30 år for at komme i betragtning til fleksibel udlejning.
6. *Fortrinsret til studerende med forældre i området afskaffes:* Studerende, som fraflytter forældres lejemål i Høje Gladsaxe, har fremover ikke fortrinsret frem for andre studerende.
7. *Undtagelse fra fleksibel udlejning i særlige boligsociale situationer:* Kommunens andel af den samlede udlejning til boligsocial anvisning efter reglerne i §59 i lov om almene boliger vil fortsat være 15%. Heraf skal 12,5% opfylde kriterierne for fleksibel udlejning, men i 2,5% kan kriterierne om fleksibel udlejning i helt særlige boligsociale situationer fraviges. Det forudsættes dog, at den kommunale anvisning i disse tilfælde ikke strider mod formålet med den fælles fleksible udlejningsaftale, så den medfører øget social ubalance. Den pågældende boligorganisation skal i disse tilfælde høres forud for kommunens beslutning om anvis-

Sundheds- og Handicapudvalget,

07.06.2017

Gladsaxe Kommune

ning.

8. *Interne flytninger til større bolig:* I den nuværende aftale gælder det, at interne ansøgere kan undtages fra kriterierne for fleksibel udlejning, hvis der flyttes til en bolig med færre eller samme antal rum. Fremover kan interne ansøgere også flytte til en større bolig uden at opfylde kriterierne. Det vil sige, at lejere på boligafdelingernes interne oprykningslister er undtaget fra kravet om at skulle opfylde de fleksible udlejningskriterier.

Samlet set betyder den reviderede aftale, at andelen af fleksibel udlejning vil udgøre mindst 97,5% af den samlede udlejning, og at en større andel af nye lejere skal være i arbejde, men der er samtidig åbnet for, at en bredere kreds af beskæftigede kan komme i betragtning.

Aftaleperiode

Aftalen er knyttet til den boligsociale helhedsplan for Høje Gladsaxe 2017-2020 og gælder fra aftalens underskrift og indtil 31.12.2020. Er der ved aftalens udløb ikke vedtaget en ny aftale, fortsætter aftalen, indtil en af parterne opsiger aftalen med 6 måneders varsel.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at forslaget til ny udlejningsaftale for Høje Gladsaxe og Punkthuset godkendes med forbehold for organisationsbestyrelsernes godkendelse, således at aftalen træder i kraft, når den er underskrevet.

Bilag

Bilag 1. Forslag til ny aftale

Bilag 2. Forslag til ny aftale med markerede ændringer

Bilag 3. Nuværende udlejningsaftale

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 14.09.2016, Punkt 64 (Åben)
Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 19.06.2013,
Punkt 44 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget,
07.06.2017
Gladsaxe Kommune

Sundheds- og Handicapudvalget,
07.06.2017
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Kultur der Dur afholdes 23.08.2017 på plænen på Kellersvej.

Bilag

Relateret behandling