

REFERAT Sundheds- og Handicapudvalget - 2014-2017 d. 16-08-2017

Mødedato Onsdag d. 16. august 2017 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2608, tlf. 39575240

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

Indholdsfortegnelse

Valg af ny næstformand.....	3
Halvårsregnskab 2017/Budgetopfølgning efter 2. kvartal 2017 på Sundheds- og Handicapudvalgets	5
Rammeaftale for KKR Hovedstaden 2018: Udviklingsstrategi og Styringsaftale for det højt special	13
Bevilling til implementering af U18-modellen til behandling af unge med misbrug i Gladsaxe Kom	19
Kvalitetssikring og tilsyn med medicinhandteringen i Gladsaxe Kommunes handicaptilbud og psyk	23
Indmeldelse i partnerskabet Røgfri Fremtid, behandling.....	29
Meddelelser.....	33
Lukket.....	35
Lukket.....	36

Punkt 60: Valg af ny næstformand

2017/06188

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Valg af ny næstformand

Beslutning

For Peter Berg Nellemann som næstformand stemte Susanne Palsig, Kristine Henriksen, Peter Berg Nellemann, Trine Græse (stedf.), Leon Friis Jørgensen og Susanne Yazdanyar.

Kristian Niebuhr, Lone Yalcinkaya og Ebbe Skovsgaard undlod at stemme.

Gennemgang af sagen

Sundheds- og Handicapudvalget vælger selv sin næstformand, jf. Styrelseslovens § 22, stk. 1. Byrådsmedlem Kristine Henriksen er nuværende næstformand.

Den nye næstformand vælges med virkning fra 10.07.2017.

Valget ledes af formanden for Sundheds- og Handicapudvalget.

Bilag

Relateret behandling

Punkt 61: Halvårsregnskab 2017/Budgetopfølgning efter 2. kvartal 2017 på Sundheds- og Handicapudvalgets område – tillægsbevilling, behandling

2017/03597

Bilag

Bilag 1. Budgetopfølgning 1. halvår 2017

Bilag 2. Budgetopfølgning 1. halvår 2017, Anlæg – SHU

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Halvårsregnskab 2017/Budgetopfølgning efter 2. 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 05.09.2017

Gennemgang af sagen

I denne sag forelægges halvårsregnskab 2017 for Sundheds- og Handicapudvalget. Halvårsregnskabet omfatter driftsudgifter, herunder servicerammen, og anlægsudgifter.

Driftsregnskab og serviceramme

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

Tabel 1: Nettodriftsudgifter, 1. halvår 2017 (mio. kr.)

Mio. kr.	Vedttaget budget 2017	Korr. budget 2017	Forbrug 2. kvartal 2017	Forv. Forbrug 2017	Forskel vedtaget budget	Forskel korrigeret budget
01 Voksne med særlige behov	301,2	310,5	158,2	300,9	0,3	9,6
03 Takstfinansierede tilbud	-8,0	2,7	2,7	-4,4	-3,6	7,1
Serviceramme samlet	293,1	313,2	161,0	296,5	-3,3	16,7
04 Personlige ydelser, medfinansieringsbidrag og ældreboliger	312,1	312,1	125,9	287,1	25,0	25,0
Sundheds- og	605,2	625,3	286,9	583,6	21,6	41,7

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

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

Sundheds- og Handicapudvalgets vedtagne budget er 605,2 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et mindreforbrug i forhold til det vedtagne budget på 21,6 mio. kr. og et mindreforbrug på 41,7 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Det skønnede mindreforbrug i forhold til korrigeret budget på 41,7 mio. kr. er en forbedring i forhold til 1. kvartal 2017 på ca. 45 mio. kr. Ændringen skyldes, at der nu foreligger et konkret skøn for medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen (ramme 4) – et skøn, der dog skal tages med betydelige forbehold på nuværende tidspunkt.

Nedenfor redegøres nærmere for budgetafvigelser på de enkelte 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 på Handicapområdet og på psykiatriområdet samt Rusmiddelcentret, Bologsocial Enhed samt Sundhed og Frivilligt socialt arbejde.

Forbruget pr. 1. halvår 2017 beløb sig til 158,2 mio. kr., svarende til 50,9 pct. af det korrigerede budget. Det forventes, at årsresultatet bliver på 300,9 mio. kr., svarende til et mindreforbrug på 9,6 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

På købsbudgettet forventes budgettet at balancere, 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 3,1 mio. kr., som primært kan henføres til Christianehøj og til driftspuljen. På Christianehøj forventes der et mindreforbrug på 1,4 mio. kr., som skyldes, at Christianehøj har været i stand til at tiltrække flere brugere fra andre kommuner. Det har betydet, at den budgetgaranti, som er indeholdt i den nyligt indgåede driftsoverenskomst mellem Gladsaxe Kommune og Christianehøj, ikke har været nødvendig at udmønte.

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

Det genbevilgede mindreforbrug fra 2016 på 0,2 mio. kr. til Psykologrådgivning til unge forventes overført 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. 4,8 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Mindreforbruget vedrører dels et forventet mindreforbrug i Forebyggelsescentret på ca. 1,5 mio. kr., samt et mindreforbrug på sundhedsområdet på 3,2 mio. kr.

Af det samlede forventede mindreforbrug på sundhedsområdet vedrører de 1,2 mio. kr. Gladsaxe Kommunes bidrag til praksisplanudvalgene (budgettet indgik som en del af budgetaftalen for 2016). Det kan konstateres, at det ikke har været muligt at opnå decentrale aftaler om sygebesøg og samtaleterapi. Midler for i år foreslås derfor tilbageført til kommunekassen. De 1,2 mio. kr. er endvidere fjernet fra området i 2018 og frem som en teknisk korrektion.

Der arbejdes fortsat på en langsigtet plan for disponering af de øvrige ubrugte midler til tiltag på sundhedsområdet. 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. 1,9 mio. kr. Mindreforbruget skal både ses i sammenhæng med genbevillinger fra tidligere år (1,3 mio. kr.) og indtægter for misbrugsbehandling af andre kommuners borgere for ca. 1,0 mio. kr. Der har i første halvår været stigende udgifter til ekstern misbrugsbehandling.

På det boligsociale område forventes der på baggrund af forbruget i første halvår et samlet merforbrug på 0,9 mio. kr. Merforbruget kan henføres til udgifter primært til forsorgshjem og til husvilde.

Bemærkninger vedrørende ramme 3

De takstfinansierede tilbud under ramme 3 kan forvente et mindreforbrug i størrelsesordenen 7,1 mio. kr. i forhold til korrigeret

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

budget.

På ramme 3 "Fælles og puljer" forventes et mindreforbrug på 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 på Kellersvej, inklusiv Ambulatoriet og Kellersvej 7-administrationen, forventes der budgetbalance i 2017. Botilbuddene har i høj grad formået at tilpasse driftsudgifterne til det lavere takstindtægtsniveau som følge af nedtrappingsplanen.

Nybrogård forventer et mindreforbrug på 3,4 mio. kr. Botilbuddet forventer ligesom i 2016 en høj belægningsprocent i 2017. På baggrund af det store mindreforbrug i 2016 og den øgede belægning, vil der ske en opnormering af personalet.

Cathrinegården forventer et mindreforbrug på knap 1,8 mio. kr. Mindreforbruget skal ses i lyset af overførslerne fra 2016 på 1,6 mio. kr. samt forventningen 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. halvår 2017 kan på ramme 4 opgøres til et forbrug på 125,9 mio. kr., svarende til 40,3 pct. af det korrigerede budget. Det forventes, at årsresultatet bliver på 287,1 mio. kr., svarende til et netto-mindreforbrug på 25,0 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Mindreforbruget skyldes først og fremmest budgetområdet "Medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen", hvor der forventes et mindreforbrug på ca. 23,5 mio. kr. ud af et budget på 264,4 mio. kr. I forhold til 1. kvartal er skønnet ændret betydeligt fra et forventet merforbrug.

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

Ændringen skyldes dels, at aktiviteten for 2016 blev lavere end forudsat, og dels at skønnet vedr. 2017 er nedjusteret som følge af prognosen, baseret på afregningen for 2017.

Det var ved 1. kvartals opfølgning forudsat, at aktiviteten for 2016 ville blive på niveau med 2015, herunder at en væsentlig del af afregningen vedrørende 2016 ville blive udskudt til 2017.

Udgifterne for 2016 er nu endelig opgjort, og aktiviteten i 2016 har været betydeligt lavere end i 2015, hvorfor der ikke er overført udgifter til 2017, som forudsat. I vores nabokommuner ses lignende aktivitetsfald fra 2015-2016, og tendensen gør sig også gældende for regionen som helhed.

Der er således ikke længere grundlag for den i 1. kvartals budgetopfølgning varslede tillægsbevilling. Det skal dog understreges, at prognosen på nuværende tidspunkt af året stadig er præget af stor usikkerhed med visse udsving fra måned til måned. Ligeledes er der stor usikkerhed vedrørende sundhedsplatformens fortsatte indvirkning på aktiviteten.

Der forventes herudover et mindreforbrug på 2 mio. kr. vedrørende udgifter til boligydelse og -sikring.

Opfølgning på servicrammen

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

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

Tabel 2: Servicrammen

Service-ramme (mio. kr.)	Forventet forbrug 1. kvartal	Forventet forbrug 1. halvår	Regnskab 2016	Afvigelse servicrammen
293,1	296,6	296,5	286,6	-3,4

Der skønnes ved udgangen af 1. halvår et merforbrug på 3,4 mio. kr. i forhold til servicrammen. 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,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

Sundheds- og Handicapudvalget 02.11.2016, punkt 75.

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

Tabel 3: 1. halvår 2017, nettoanlægsudgifter, mio. kr.

Vedttaget budget	Korrigeret budget	Forbrug 1. halvår 2017	Forventet forbrug 2017	Forskel vedtaget budget	Forskel korrigeret budget
0,7	38,9	4,2	5,6	-4,9	33,3

Oversigten viser, at det vedtagne budget for nettoanlægsudgifterne på Sundheds- og Handicapudvalgets område i alt er på 0,7 mio. kr. Regnskabet for første halvår 2017 udgør 4,2 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på 4,9 mio. kr. og et mindreforbrug på 33,3 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 halvår 2017 samt forventet forbrug i hele 2017, fremgår af Bilag 2.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at halvårsregnskabet 2017 tages til efterretning.
2. at der gives en negativ tillægsbevilling på 1,2 mio. kr. på Sundheds- og Handicapudvalgets ramme 1 som følge af, at budget til finansiering af Gladsaxe Kommunes bidrag til praksisplanudvalgene alligevel ikke skal anvendes, og at beløbet tilføres kommunekassen.

Bilag

Bilag 1. Budgetopfølgning 1. halvår 2017

Bilag 2. Budgetopfølgning 1. halvår 2017, Anlæg – SHU

Sundheds- og Handicapudvalget,
16.08.2017
Gladsaxe Kommune

Relateret behandling

Punkt 62: Rammeaftale for KKR Hovedstaden 2018: Udviklingsstrategi og Styringsaftale for det højt specialiserede socialområde og specialundervisning, behandling

2017/05093

Bilag

Bilag 1. Rammeaftale 2018

Bilag 2. Styringsaftale i Rammeaftale 2018

Bilag 3. Fælles mål for det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet

Bilag 4. Handleplan for fælles mål på det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Rammeaftale for KKR Hovedstaden 2018: Udviklingsstrategi og Styringsaftale for det højt specialiserede socialområde og specialundervisning, behandling**

Beslutning

Anbefales.

Kommende behandlingsforløb

Børne- og Undervisningsudvalget 31.08.2017

Økonomiudvalget 05.09.2017

Byrådet 27.09.2017

Gennemgang af sagen*Baggrund*

De danske kommuner har ansvaret for at koordinere det højt specialiserede socialområde og specialundervisning, herunder ansvaret for udarbejdelse af en årlig, regional rammeaftale for området. Gladsaxe Kommune indgår i KKR Hovedstadens rammeaftale 2018, der består af en udviklingsstrategi og en styringsaftale.

De seneste år er udviklingsstrategien og styringsaftalen blevet behandlet samtidig, således også i denne sag (jf. bekendtgørelse nr. 1156 af 29.10.2014).

Formålet med Rammeaftalen (Bilag 1) er bl.a. at sikre og styre den faglige udvikling af de højt specialiserede tilbud i Hovedstadsregionen, at sikre koordination og synlighed om kapacitet og behov og at fastsætte passende takster.

KKR Hovedstaden har på møde 14.06.2017 anbefalet, at kommunerne og Region Hovedstaden godkender Rammeaftale 2018 samt Regionens fælles mål for det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. Sagen fremlægges enslydende for Børne- og Undervisningsudvalget og Sundheds- og Handicapudvalget.

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

Udviklingsstrategi 2018

Udviklingsstrategien har særligt til formål at understøtte det specialiserede social- og undervisningsområde fagligt og kapacitetsmæssigt.

Udviklingsstrategien omfatter otte tilbud, som Gladsaxe Kommune enten driver eller har driftsoverenskomst med: Tornehøjgård, Nybrogård, Cathrinegården, AC Kellersvej, Kellersvej 6, Kellersvej 8-9-10 samt Skovdiget og Sofieskolen. Heraf er Sofieskolen udpeget som et af de højst specialiserede tilbud i regionen, og følges af en særlig KKR Task Force.

Gladsaxe Kommunes driftsoverenskomst med det specialiserede tilbud CFD (tidl. Center for Døve) ophører pr. 31.12.2017, og tilbuddet vil derfor ikke indgå blandt Gladsaxes specialiserede tilbud i Rammeaftalen 2018.

Det er kommunernes oplevelse, at der pt. er god sammenhæng mellem kommunernes behov og de højt specialiserede tilbuds udbud af pladser og ydelser inden for alle målgrupper.

Fælles for alle kommunerne, herunder også Gladsaxe, er dog en stigning i antallet af personer, særligt børn og unge, med ADHD og autisme spektrum forstyrrelser, samt en stigning i antallet af ældre med handicap, psykiske lidelser og/eller misbrug.

KKR har derfor udvalgt følgende fokusområder for 2018:

- **Børn og unge med Autisme Spektrum Forstyrrelser og ADHD**

Mange diagnosticeres i dag tidligere end førhen, og disse børn og unge har ofte et lavt funktionsniveau og andre samtidige diagnoser som angst mv. Kommunerne oplever derfor et øget behov for autismspecifikke tilbud, og flere kommuner forventer, at de vil få behov for at udvikle nye og alternative tilbud til børn og unge inden for disse målgrupper.

- **Ældre med handicap og psykiske lidelser og behov for sundhedsfaglige indsatser**

I takt med at mennesker med handicap, psykiske lidelser, misbrug mv. bliver ældre, stiger behovet for sundhedsfaglige indsatser i forhold til aldring og aldersrelaterede sygdomme, som kan overskygge behovet for pædagogiske

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

indsatser. Dette stiller krav om indsatser med nye kompetencer og en højere grad af tværfaglighed end tidligere.

Fokusområderne vil blive genstand for udviklingsprojekter i 2018 på tværs af kommuner og region med henblik på at skabe grundlag for, at kommuner og region får styrket forudsætningerne for at give målgrupperne indsatser og tilbud på et højt fagligt niveau til lavest mulige omkostninger.

Styringsaftale i Rammeaftale 2018

Styringsaftalen i Rammeaftale 2018 er et redskab til at understøtte det kommunale samarbejde i hovedstadsregionen og samarbejdet mellem kommunerne og regionen. Styringsaftalen 2018 omfatter:

- Aftale om udviklingen i udgifter pr. dag: At udgifter pr. dag i de takstbelagte tilbud på det specialiserede socialområde og specialundervisning til og med 2018 maksimalt må stige med pris- og lønfremskrivningen minus 2 pct. i forhold til pris- og lønniveauet i 2014. Gladsaxe Kommune har fra 2014 til 2017 realiseret et fald i udgifter pr. dag på 2,7 pct. (udover pris- og lønfremskrivningen) inkl. Center for Døve, og 1,7 pct. (udover pris- og lønfremskrivningen) ekskl. Center for Døve. Gladsaxe Kommunes driftsoverenskomst med Center for Døve ophører pr. 31.12.2017, og tilbuddet vil derfor ikke indgå i KKR's opgørelse af aftaleoverholdelsen. Gladsaxe Kommune vurderer dog stadig, at kommunen vil opfylde kravet om takstreduktion fra 2014 til 2018. Gladsaxe Kommune arbejder løbende med at effektivisere driften af tilbuddene, hvilket afspejler sig i udgiftsudviklingen. Der vil i forbindelse med takstberegningen for 2018 blive gjort status for udviklingen i udgifter pr. dag og af-dækket, om der er behov for yderligere tiltag for at nå måltallet.
- Aftaler, takstmodel og procedurer, som skal understøtte samarbejde og dialog mellem brugerkommuner og driftsherrer om de konkrete forløb ved køb og salg af pladser (foreligger som Bilag 1 til Styringsaftalen i Rammeaftale 2018 på Rammeaftale Hovedstadsregionens hjemmeside www.rammeaftale-h.dk):

Styringsaftalen udgør udgangspunktet for beregningen af taksterne på det specialiserede socialområde og specialundervisning. Det endelige resultat af takstberegningen for 2018 vil blive

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

forelagt Økonomiudvalget inden vedtagelsen af budgettet for 2018.

Fælles mål for det højt specialiserede socialområde og specialundervisning.

KKR Hovedstaden har endvidere udpeget tre fælles mål, der har til formål at styrke og fokusere det eksisterende samarbejde på tværs af kommuner og mellem kommuner og region i regi af Rammeaftalen. Ønsket er at fokusere på få områder, hvor der ydes en betydelig fælles indsats. De fælles mål kommer sammen med rammeaftalen til at udgøre rammen for samarbejdet i perioden 2018-2021. Målene lyder

- Vi vil styrke kommunernes forudsætninger for at give børn, unge og voksne med højt specialiserede behov adgang til de nødvendige højt specialiserede tilbud og kompetencer.
- Vi vil forpligte hinanden på at samarbejde, både fagligt og økonomisk, om de tværgående højt specialiserede tilbud i hovedstadsregionen
- Vi vil arbejde målrettet med, at alle højt specialiserede tilbud har et fast fokus på at anvende og udvikle 'bedste praksis' med henblik på effektive indsatsforløb baseret på høj faglighed og størst mulig omkostningseffektivitet.

Formålet med de tre fælles mål er nærmere beskrevet i bilag 3, mens tidsplan og indsatser for implementering af målene fremgår af bilag 4.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Rammeaftale 2018 for KKR Hovedstaden, herunder udviklingsstrategi og styringsaftale godkendes.
2. at fælles mål for det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet godkendes.

Bilag

Bilag 1. Rammeaftale 2018

Bilag 2. Styringsaftale i Rammeaftale 2018

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

Bilag 3. Fælles mål for det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet

Bilag 4. Handleplan for fælles mål på det tværgående højt specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet

Relateret behandling

Punkt 63: Bevilling til implementering af U18-modellen til behandling af unge med misbrug i Gladsaxe Kommune – behandling

2017/04014

Bilag

Bilag 1. Puljeansøgning til Socialstyrelsen

Bilag 2. Tilsagnsbrev vedr. bevilling fra pulje om Udbredelse af behandlingsmodeller for unge med misbrug

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Bevilling til implementering af U18-modellen til behandling af unge med misbrug i Gladsaxe Kommune – behandling**

Beslutning

Anbefales.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 05.09.2017

Gennemgang af sagen

Gladsaxe Kommune søgte 08.05.2017 Socialstyrelsen om tilskud til implementering af rusmiddelbehandlingsmodel til unge under 18 år. Puljen "Udbredelse af behandlingsmodeller til unge med misbrug" har fokus på udbredelse af afprøvede og lovende behandlingskoncepter til unge med behandlingskrævende brug eller misbrug af rusmidler. Projektet "U18 i Gladsaxe" skal understøtte Gladsaxe Kommunes implementering af U18-Modellen som behandlingstilbud til unge fra 15 til 18 år. Puljeansøgningen er vedlagt som Bilag 1.

Socialstyrelsen har 09.07.2017 meddelt, at Gladsaxe Kommunes ansøgning er imødekommet med det ansøgte beløb på i alt 2.368.466 kr. til gennemførelse af projektet i perioden 01.07.2017 til 31.12.2019. Tilsagnsbrev er vedlagt som Bilag 2.

U18-Modellen har et relations- og familieorienteret fokus. Modellen er udviklet af Aarhus Kommunes Ungdomscenter og afprøvet i samarbejde med Center for Rusmiddelforskning. Behandlingsmodellen anbefales af Socialstyrelsen på baggrund af en landsdækkende og positiv evaluering, der er udarbejdet af Det Nationale Forskningscenter for Velfærd (SFI).

U18-Modellen falder i umiddelbar forlængelse af Gladsaxe Kommunes pejlemærker for kommunens rusmiddelbehandling, både i forhold til den tværfaglige og den netværksbaserede fremgangsmåde samt det behandlingsteoretiske afsæt.

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

Aktiviteter

Puljemidlerne vil i projektperioden blive anvendt til, at en projektleder fra Rusmiddelcentret kan medvirke til udbredelsen af U18-Modellen i Gladsaxe Kommunes rusmiddelbehandlingsskema. Modellens koncept og behandlingstilgang skal med udgangspunkt i kommunens behandlingstilbud til voksne udmøntes i et integreret samarbejde mellem Rusmiddelcenteret og Ungeenheden i Social- og Sundhedsforvaltningen og Familieafdelingen i Børne- og Kulturforvaltningen.

Projektmidlerne vil fortrinsvis gå til implementering, herunder uddannelse i behandlingstilgangen og brugen af UngMap, der er et IT-baseret program til opfølgning og evaluering af den unges forløb. Aarhus Kommunes Rusmiddelcenter leverer uddannelse og kvalitetssikring samt supervision til medarbejdere i Gladsaxe Kommune. Projektmidlerne vil også gå til borgerrettede aktiviteter, projektledelse og leje af lokaler til behandlingstilbuddet.

Mål for projektet

Projekt "U18 i Gladsaxe" har til formål at implementere U18 modellens konceptbundne, tværfaglige behandlingstilgang til unge mellem 15 og 18 år i Gladsaxe Kommune.

Projektet skal bidrage til, at samarbejdet mellem Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturforvaltningen styrkes på en måde, så det kommer de unge, der bruger rusmidler, til gavn. På baggrund af Børne- og Kulturforvaltningens tal om unge med kendte rusmiddelproblematikker anslås det, at ca. 30 unge vil indgå i et behandlingsforløb inden for de første to år.

Målet for U18-Modellen er, at de unge, som deltager i projektet, opnår en stoffri tilværelse eller en reduktion i deres brug af rusmidler. Derudover er fokus, at de unge fastholdes i uddannelse eller arbejde, knyttes til nye sociale netværk og arbejder med identitetsudvikling og sociale kompetencer.

Økonomi

Projekt "U18 i Gladsaxe" modtager tilskud fra Socialstyrelsens pulje til udbredelse af behandlingsmodeller til unge med misbrug med 2.368.466 kr. Tilskuddet fordeler sig over 2,5 år med 602.564 kr. i 2017, 935.426 kr. i 2018, og 830.476 kr. i 2019.

Projektets behandlingsmæssige ressourcer afholdes inden for den eksisterende økonomiske ramme i Rusmiddelcentret.

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at projekt "U18 i Gladsaxe" godkendes, og
2. at der gives tillægsbevilling til Sundheds- og Handicapudvalget i 2017 til udgifter på 602.564 kr. i 2017 og tekniske korrektioner på 935.426 kr. i 2018 og 830.476 kr. i 2019, finansieret af tilsvarende indtægter fra Socialstyrelsen

Bilag

Bilag 1. Puljeansøgning til Socialstyrelsen

Bilag 2. Tilsagnsbrev vedr. bevilling fra pulje om Udbredelse af behandlingsmodeller for unge med misbrug

Relateret behandling

Punkt 64: Kvalitetssikring og tilsyn med medicinhandteringen i Gladsaxe Kommunes handicaptilbud og psykosociale tilbud, orientering

2017/05702

Bilag

Bilag 1. Kvalitetskontrol af medicinhandtering forår 2017

Bilag 2. Kontrolspørgsmål

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Kvalitetssikring og tilsyn med medicinhandteringen i Gladsaxe Kommunes handicaptilbud og psykosociale tilbud, orientering**

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Kvalitetskontrol af sociale botilbuds håndtering af medicin er et led i Gladsaxe Kommunes implementering af rammepapiret "Kommunernes fælles rolle – udvikling af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet" (SHU 21.05.2014, punkt 44), hvor der indgår en målsætning om at sætte fokus på systematisk medicingennemgang for borgere i botilbud. Sundheds- og Handicapudvalget blev på udvalgsmøde den 18.05.2016, punkt 41, senest orienteret om Social- og Sundhedsforvaltningens arbejde med systematisk medicingennemgang på de sociale botilbud.

Efterfølgende har projektsygeplejersken gennemført to systematiske kvalitetskontroller af medicinhandteringen på de sociale botilbud, sidst i foråret 2017. Denne sag giver en tilbagemelding om resultatet af disse kontroller og gør rede for Social- og Sundhedsforvaltningens overvejelser om det fortsatte arbejde for at sikre korrekt medicinhandtering på de sociale botilbud.

Medicingennemgangens formål

Formålet med kvalitetskontrol af medicinhandtering er at sikre, at standarder og retningslinjer for medicinering følges korrekt og i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens retningslinjer for medicinhandtering på botilbud. Social- og Sundhedsforvaltningen har valgt at fokusere på den del af medicinhandteringen, der vedrører dokumentation, opbevaring, dispensering og udlevering, fordi denne del er en forudsætning for mange af medicinhandterings andre led.

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

Kvalitetskontrollen er blevet gennemført på følgende sociale botilbud:

- Kellersvej 6 (Kellersvej 6, 2860 Søborg)
- Kellersvej 8 & 9 (Kellersvej 9c, 2860 Søborg)
- Kellersvej 10 (Kellersvej 10a, 2860 Søborg)
- Cathrinegården (Taxvej 27, 2880 Bagsværd)
- Nybrogård (Nybrovej 333, 2800 Kgs. Lyngby)
- Tornehøjgård (Klausdalsbrovej 271, 2960 Søborg)
- Kagsåhuse (Kagsåhusevej 97, 2860 Søborg)
- Ellekilde (Elledalen 8, 2800 Kgs. Lyngby)

Gennemgang af seneste kvalitetskontrol af medicinbehandling

Den seneste kvalitetskontrol fra foråret 2017 viste, at 5 ud af 22 kontrolspørgsmål havde en fejlprocent på over 15 pct., mens de resterende fejlfund ligger under de 15 pct.

Den første kvalitetskontrol, der blev gennemført i 2015, viste en fejlprocent på over 40 pct. i flere af kontrolspørgsmålene. Der er tale om en markant reduktion af fejl i forbindelse med medicinbehandling. For nogle kontrolspørgsmål er der tale om et fald på næsten 80 pct. i forhold til den første kvalitetskontrol (se Bilag 1 og 2). Det er dog forvaltningens vurdering, at der er potentiale for yderligere forbedringer. På baggrund af den seneste gennemgang har Social- og Handicapafdelingen således sat som mål, at fejlprocenten på alle kontrolspørgsmål skal nedbringes til 10 pct. eller derunder ved udgangen af 2017.

*Opfølgning på anbefalingerne fra 2016*1. Gennemførelse af intern kvalitetskontrol af medicinbehandling på botilbud hver 3. måned for at sikre, at personalets fokus på medicinbehandling fastholdes

De kvartalsvise kvalitetskontroller af medicinbehandling gennemføres af projektsygeplejersken og de medicinansvarlige medarbejdere. De rutinemæssige kontroller bidrager til, at de medicinansvarlige medarbejdere får en større forståelse af korrekt medicinbehandling. Fire sygeplejersker, der er tilknyttet sygeplejeambulatoriet på Bank-Mikkelsens Vej, overtager kvalitetskontrollen af medicinbehandling i løbet af efteråret 2017. Det anbefales, at kvalitetskontrollen af medicinbehandling i fremtiden

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

fortsat gennemføres, hvis kvaliteten og den positive fremgang af det seneste års arbejde skal bibeholdes.

2. Udarbejdelse og implementering af sundhedsfaglige instrukser for at sikre, at personalet udfører opgaver ud fra de samme forudsætninger og ensrettede arbejdsgange (særligt instrukser for modtagelse af medicin, dispensering af medicin samt medicinadministration)

Sundhedsfaglige instrukser udarbejdes og vedligeholdes løbende af projektsygeplejersken i samarbejde med en arbejdsgruppe, som drøftes med medarbejderne til medicinmøderne hver 6. uge. Denne opgave skal også forankres i Sygeplejeambulatoriet på Bank-Mikkelsens Vej i løbet af efteråret 2017.

3. Ansættelse af mere sundhedsfagligt personale i form af sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter til at varetage medicin håndteringen, da disse faggrupper har en sundhedsfaglig autorisation og dermed en særlig viden om medicin håndtering

Den seneste kvalitetskontrol viser, at kvaliteten i medicin håndteringen er blevet klart forbedret, og at medarbejderne på de sociale botilbud arbejder målrettet med at nedbringe antallet af fejl i medicin håndteringen. Der er ikke tvivl om, at projektsygeplejersken har bidraget til at øge medarbejdernes forståelse for de opgaver og det ansvar, der er forbundet med medicin håndtering. Det er derfor vigtigt, at der også fremover er tilstrækkelige sygeplejefaglige kompetencer til at supervisere og føre kvalitetskontrol med de medarbejdere, som i det daglige udleverer medicin.

4. Løbende kompetenceudvikling af pædagogiske medarbejdere for at sikre, at deres viden inden for det sundhedsfaglige område opretholdes

I foråret 2017 har en hygiejnesygeplejerske fra Herlev Hospital undervist 127 medarbejdere fra Social- og Handicapafdelingen i, hvordan man opretholder en god hygiejne i forbindelse med medicin håndtering. Det anbefales, at undervisningen gentages.

5. Sikre systematisk videndeling om medicin håndtering mellem de medicinansvarlige på de sociale botilbud og projektsygeplejersken

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

Hver 6. uge holder Social- og Handicapafdelingens sundhedsfaglige konsulent og projektsygeplejersken medicinmøder med de medicinsvarlige medarbejdere fra de sociale botilbud og områdeleder og daglige ledere af Gladsaxe Handicaptilbuds døgn-dækkede botilbud. Mødernes formål er systematisk videndeling om medicin håndtering mellem de medicinsvarlige medarbejdere og giver anledning til drøftelse om fx problemstillinger i forbindelse med medicin håndteringen, utilsigtede hændelser samt faglig sparring om konkrete sundhedsfaglig problemstillinger.

Konklusion

Der er ingen tvivl om, at det stærke ledelsesmæssige fokus på medicin håndteringen og projektsygeplejerskens sundhedsfaglige baggrund og kompetencer har bidraget til at øge medarbejdernes forståelse for de opgaver og det ansvar, der er forbundet med medicin håndtering.

Ud over at fastholde det ledelsesmæssige fokus på korrekt medicin håndtering, er det derfor vigtigt, at der også fremover er tilstrækkelige sygeplejefaglige kompetencer til at supervisere og føre kvalitetskontrol med de medarbejdere, som i det daglige udleverer medicin, og at disse medarbejdere fortsat får mulighed for relevant undervisning og faglig sparring på tværs.

De sygeplejefaglige opgaver med hensyn til supervision og kvalitetskontrol af medicin håndteringen i Gladsaxe Handicaptilbud vil derfor blive forankret i det sygeplejefaglige ambulatorium på Bank-Mikkelsens Vej, mens opgaverne i Gladsaxe Psykosociale Tilbud vil blive udført af en nyansat sygeplejerske på Nybrogård.

Social- og Sundhedsforvaltningen vil derudover fortsat generelt arbejde videre med anbefalingerne om medicin håndtering inden for de økonomiske rammer i Sundheds- og Handicapudvalgets budget.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger sagen til orientering

Bilag

Bilag 1. Kvalitetskontrol af medicin håndtering forår 2017

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

Bilag 2. Kontrolspørgsmål

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 18.05.2016, Punkt 41 (Åben)

Punkt 65: Indmeldelse i partnerskabet Røgfri Fremtid, behandling

2017/05299

Bilag

Bilag 1. Partnerskabserklæring til orientering – ikke version til underskrift

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Indmeldelse i partnerskabet Røgfri Fremtid, behandling**

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen*Indledning*

Kræftens Bekæmpelse og TrygFonden er gået sammen om at danne partnerskabet Røgfri Fremtid. Røgfri Fremtid arbejder for, at vi i 2030 ser de første røgfri generationer i Danmark.

Hver dag begynder 40 danske unge at ryge. Med en røgfri fremtid er der et stort potentiale for, at danskerne får et bedre og længere liv. Tobaksrygning er den livsstilsfaktor, der har størst negativ indflydelse på vores sundhed, og som oftest er medvirkende årsag til langvarig sygdom, tabt arbejdsmarkedstilknytning for den enkelte og tabte gode leveår.

Røgfri Fremtid er en del af en international bevægelse og er forankret i WHO's rammekonvention om tobak. Her har Danmark forpligtet sig til at beskytte både nuværende og kommende generationer mod følgerne af tobaksbrug. 180 lande har indtil videre skrevet under på konventionen og forpligtet sig til at beskytte deres børn og unge mod tobak. Partnerskabet kan derfor også ses som del af arbejdet med FN's verdensmål, herunder implementeringen af mål tre om Sundhed og trivsel. I skrivende stund har 36 partnere valgt at tilslutte sig Røgfri Fremtid, deriblandt København, Aalborg, Odense, Randers, Esbjerg og Odder Kommuner.

Med dette dagsordenspunkt beskrives visionen og hovedbudskaber for Røgfri Fremtid samt årsagen til, at Gladsaxe Kommune gerne vil tilslutte sig Røgfri Fremtid. Når sagen er blevet behandlet Sundheds- og Handicapudvalget, sendes den efterfølgende til orientering i Børne- og Undervisningsudvalget.

Vision og hovedbudskaber for Røgfri Fremtid

Visionen for Røgfri Fremtid er et røgfrit Danmark, hvor ingen ryger eller bliver udsat for tobaksrøg. Partnere i Røgfri Fremtid støtter desuden Røgfri Fremtids *hovedbudskaber*:

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

- Børn og unge har ret til vokse op uden røg, og sammen tager vi ansvar for, at det bliver muligt,
- Sammen vil vi skabe en røgfri fremtid, hvor flere børn og unge får bedre muligheder for at skabe sig et sundt og godt liv,
- Sammen vil vi sikre, at færre ryger, så færre bliver syge af tobaksrøg.

Det er tanken, at visionen for Røgfri Fremtid skal realiseres i et fællesskab af partnere, der deler den samme vision. Røgfri Fremtid er ikke et partnerskab i juridisk forstand med formaliserede rammer. Partnerskabet er en fri praksis, hvor partnerne selv har mulighed for at iværksætte aktiviteter og kommunikere selvstændigt om Røgfri Fremtid. Der er ingen udgifter forbundet med at melde sig ind i partnerskabet. Erklæring om partnerskab er vedhæftet til orientering (Bilag 1).

Hvorfor vil Gladsaxe Kommune tilslutte sig Røgfri Fremtid?

Gladsaxe Kommune bakker allerede op om visionen og hovedbudskaberne for Røgfri Fremtid, men har nu mulighed for at markere sig yderligere – især i lyset af, at mange børn og unge fortsat starter med at ryge. Eksempler på at kommunen støtter op om visionen er, at vi har indført røgfri arbejdstid, og at der pr. 1. august 2017 indføres røgfri skoletid på kommunens folkeskoler. Et andet eksempel er, at Gladsaxe Kommune har indført obligatorisk rygeforebyggelse i 7. og 8. klasserne med interaktivt teaterforedrag, som følges op af klasseundervisning ved sundhedsplejen.

Af planlagte rygeforebyggelsestiltag kan nævnes, at Gladsaxe Kommune indgår i et tværkommunalt samarbejdsprojekt med de øvrige kommuner i Klynge Midt om udvikling af systematisk rygeforebyggelse og rygestop til unge på ungdomsuddannelserne. I efteråret 2017 vil Gladsaxe Kommune også igangsætte undervisning af frontpersonale i at henvise kort til rygestop med rekrutteringsmetoden Very Brief Advice.

At indgå i partnerskabet Røgfri Fremtid sender et vigtigt signal til ansatte og borgere i Gladsaxe Kommune om at skabe yderligere fokus på rygeforebyggelse i fremtiden, hvilket er i overensstemmelse med målene fra kommunestrategien og sundhedspolitikken om at mindske andelen af dagligrygere i Gladsaxe. Forvaltningen håber desuden, at Gladsaxe Kommune kan få del i den

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

faglige sparring, viden, elektroniske nyhedsbreve m.m. som en partnerskabsaftale med Røgfri Fremtid giver adgang til.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Gladsaxe Kommune indmeldes i partnerskabet Røgfri Fremtid.

Bilag

Bilag 1. Partnerskabserklæring til orientering – ikke version til underskrift

Relateret behandling

Punkt 66: Meddelelser

2015/10569

Sundheds- og Handicapudvalget,

16.08.2017

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Kristian Niebuhr spurgte – på baggrund af henvendelse fra en borger – til forlydender om etablering af en botilbudslignende foranstaltning i en villa i Gladsaxe. Det er ikke Gladsaxe Kommune, der står bag etableringen. Der udarbejdes et svar til borgeren, som sendes til Sundheds- og Handicapudvalget til orientering.

Bilag

Relateret behandling

Punkt 67: Lukket

2017/01398

Punkt 68: Lukket

2015/10569