

REFERAT Psykiatri- og Handicapudvalget - 2018-2021 d. 09-05-2018

Mødedato Onsdag d. 09. maj 2018 kl. 17:00

Mødested Carlshuse, Carl Blochs Allé 7, 2860 Søborg, tlf. 39573407

Mødedeltagere Kristine Henriksen, Peter Berg Nellemann, Katrine Skov, Claus Wachmann, Dorte Wichmand Müller, Torben Madsen, Kristian Niebuhr, Klaus Fritzboeger, Henrik Bach Mortensen

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Budgetopfølgning 1. kvartal 2018 på Psykiatri- og Handicapudvalgets område, behandling.....	5
Udkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik og forslag til temaer for kommende handleplaner, Fælles recovery-skole, orientering.....	12
Indstiftelse af ”Gladsaxe Kommunes Handicappris”, behandling.....	19
Organisationsændring i Gladsaxe Handicaptilbud, orientering.....	23
Lukket: Meddelelser.....	27
	31

Punkt 33: Meddelelser

2017/06188

Psykiatri- og Handicapudvalget,
09.05.2018
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Beslutning

Bilag

Relateret behandling

Punkt 34: Budgetopfølgning 1. kvartal 2018 på Psykiatri- og Handicapudvalgets område, behandling

2018/01981

Bilag

Bilag 1. Budgetopfølgning 1. kvartal 2018

Bilag 2. Budgetopfølgning 1. kvartal 2018 anlæg på PHU

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Budgetopfølgning 1. kvartal 2018 på Psykiatri- og Handicapudvalgets område, behandling**Beslutning**

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Hermed forelægges budgetopfølgningen efter 1. kvartal 2018 for Psykiatri- og Handicapudvalget. Budgetopfølgningen omfatter driftsudgifter, herunder servicrammen, og anlægsudgifter.

Driftsregnskab og servicramme

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

Tabel 1. Nettodriftsudgifter, 1. kvartal 2018 (mio. kr.)

Mio. kr.	Vedtaget budget 2018	Korr. budget 2018	Forbrug 1. kvartal 2018	Forvent. Forbrug 2018	Forskel vedtaget budget	Forskel korrigeret budget
01 Voksne med særlige behov	288,9	293,7	70,9	300,4	-11,6	-6,8
03 Takstfinansierede tilbud	-7,8	2,0	7,2	-5,6	-2,3	7,6
Serviceramme samlet	281,1	295,7	78,1	294,9	-13,8	0,8
04 Boligstøtte og ældreboliger	48,5	48,5	11,6	45,8	2,7	2,7
Psykiatri- og Handicapudvalget samlet	329,6	344,2	89,7	340,6	-11,1	3,5

Psykiatri- og Handicapudvalgets vedtagne budget er 329,6 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på -11,1 mio. kr. og et mindreforbrug på 3,5 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Hovedforklaringerne er et merforbrug på købsbudgettet, og at genbevillinger (på baggrund af mindreforbrug i 2017) er delvist disponeret.

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

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

Bemærkninger vedrørende Ramme 1

Budgetområdet omfatter ud over købsbudgettet, dvs. køb af dag- og døgntilbud til sindslidende og handicappede, udgifter til de ikke-takstfinansierede tilbud på handicap- og psykiatriområdet, Rusmiddelcentret og Boligsocial Enhed, herunder frivilligt socialt arbejde.

På købsbudgettet, som blandt andet indeholder udgifter til borgere, som bor på botilbud, går i dagtilbud, eller som har en BPA ordning, forventes et merforbrug i størrelsesordenen 12,1 mio. kr. ud af et samlet budget på 219,6 mio. kr. Forbruget efter 1. kvartal 2018 beløb sig til 56,2 mio. kr., svarende til 26 procent af det korrigerede budget.

Det forventede merforbrug på købsbudgettet skyldes blandt andet borgere, som i 2017 fik et større støttebehov, hvilket i 2018 får helårsvirkning. Herudover er der indregnet en forventet tilgang fra børneområdet og indregnet udgifter vedrørende en enkeltstående sag, hvor Gladsaxe Kommune på baggrund af en retssag er blevet udpeget som betalingskommune. Endelig kan en del af udgiftspresset på området desuden tilskrives den stigende middellevetid for borgerne i målgruppen.

Som følge af udfordringerne på købsbudgettet har forvaltningen sat fokus på flere indsatsområder. Dels er der fokus på at omprioritere indsatsen for den ene af fagspecialiststillingerne på området, således at der fremover vil være mere fokus på forhandling af takster, hvilket andre kommuner har gode erfaringer med. Dels er der fokus på visitationspraksis herunder den korrekte bestilling af tilbud, sammenhængen mellem pris og kvalitet samt ikke mindst på selve den løbende opfølgning i borgersagerne. Det er dog Social- og Sundhedsforvaltningens vurdering, at dette ikke i sig selv vil kunne løse budgetudfordringerne på området, og forvaltningen vil derfor udarbejde yderligere forslag til håndtering af merforbruget til næste møde i Psykiatri- og Handicapudvalget, hvor såvel kvalitetsstandarderne for 2019 samt udvalgets budgetbidrag er på dagsordenen.

På området "Voksne med særlige behov, tilbud" forventes et mindreforbrug på 5,1 mio. kr., som primært kan henføres til Dagcen-

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

tret Christianehøj og til driftspuljen. På Dagcentret Christianehøj forventes der et mindreforbrug på 0,4 mio. kr., fordi dagtilbuddet har været i stand til at tiltrække flere brugere fra andre kommuner. Driftspuljen omfatter videreførte midler på sammenlagt 4,5 mio. kr. fra 2017, som er øremærkede til delvis finansiering af merforbruget på købsbudgettet.

Misbrugsområdet (Rusmiddelcentret) forventer budgetbalance. Der forventes lavere udgifter til køb af behandling i 2018 end i 2017, hvor det var meget højt. Indtægterne vedrørende salg af ydelser til andre kommuner forventes til gengæld ca. 0,1 mio. kr. højere end budgetteret. Endelig er Rusmiddelcenterets deltagelse i Socialstyrelsens projekt med implementering af U18-metoden igangsat (BR 27.09.2017, pkt. 93), og der er i foråret 2018 en tilgang af unge.

På det boligsociale område, som blandt andet dækker over udgifter til hjemløse og kommunens væresteder, forventes der på baggrund af forbruget efter 1. kvartal et lille mindreforbrug på 0,3 mio. kr. Både i 2016 og 2017 var udgifterne til hjemløse stigende men ved første kvartals budgetopfølgning forventes budgetoverholdelse, idet især udgifterne til kvindekrisecentre er lavere end budgetteret.

Bemærkninger vedrørende Ramme 3

Budgetområdet omfatter udgifter til de takstfinansierede tilbud på handicap- og psykiatriområdet samt en tværgående fællespulje til finansiering af udgifter til kompetenceudvikling, konsulentytelser, brugerundersøgelser, arbejdsmiljø, det nye fagsystem Nexus mv. Derudover er der i denne pulje også afsat budgetmidler til velfærdsteknologi og eventuelt taksttab som følge af byggeprojektet på Kellersvej.

På de takstfinansierede tilbud under Ramme 3 forventes et mindreforbrug i størrelsesordenen 7,6 mio. kr. i forhold til korigeret budget.

Af de 7,6 mio. kr. vedrører de 2,5 mio. kr. den tværgående pulje, "801 Fælles og puljer", under Ramme 3. Mindreforbruget på dette budgetområde kan primært henføres til en afsat pulje til taksttab i forbindelse med nedtrapning på Kellersvej 8-9-10 frem mod ibrugtagning af de nye boliger samt en afsat pulje til efterregulering af Nybrogårds takster i 2019 (den del af overskuddet, som overstiger 5 pct. af tilbuddets takstgrundlag, jf. takstbekendtgø-

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

relsen).

Ift. de enkelte tilbud, så forventes der på Kellersvej, inklusiv Ambulatoriet og Staben et mindreforbrug på 1,7 mio. kr. i 2018. Botilbuddene har som følge af nedtrapningsplanen formået at tilpasse driftsudgifterne til det lavere takstindtægtsniveau. Botilbuddene forventer en høj belægning i 2018.

Nybrogård forventer et mindreforbrug på 0,6 mio. kr., hvoraf 1,1 mio. kr. er overført fra 2017. Nybrogård forventer en høj belægning på de længerevarende botilbudspladser, men forventer en lavere belægning på sine seks midlertidige botilbudspladser, men der er fra tilbudsledelsen også et stort fokus på at afsætte denne pladstype.

Cathrinegården forventer et mindreforbrug på 0,5 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært overførslerne fra 2017 på 0,6 mio. kr. samt forventningen om fuld belægning på Cathrinegården i 2018.

Dagtilbuddet Beskæftigelse, Aktivitet & Samvær (BAS), forventer et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. Mindreforbruget kan primært henføres til overførslerne fra 2017 på 0,6 mio. kr. samt den forventede høje belægning på dagtilbuddet i 2018.

Bemærkninger vedrørende Ramme 4

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

Driftsregnskabet efter 1. kvartal 2018 kan på Ramme 4 opgøres til et forbrug på 11,6 mio. kr., svarende til ca. 24 pct. af det korrigerede budget på 48,5 mio. kr. Der forventes et mindreforbrug på 2,7 mio. kr. vedrørende udgifter til boligydelse og boligsikring.

Opfølgning på servicerammen

Servicerammen består af samtlige driftsudgifter, fratrasket udgifter på området for indkomstoverførsler og forsyningsområdet.

Psykiatri- og Handicapudvalgets serviceramme er på 281,1 mio. kr. i forhold til det vedtagne budget.

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

Tabel 2. Servicerammen

Service-ramme (mio. kr.)	Forventet for- brug 1. kvartal	Regnskab 2017	Afvigelse service- rammen
281,1	294,9	295,9	-13,8

Der skønnes ved udgangen af 1. kvartal et merforbrug på 13,8 mio. kr. i forhold til servicerammen. Merforbruget er primært et udtryk for, at der i 2018 disponeres over de driftsmidler, der er blevet overført fra 2017 samt merforbrug på købsbudgettet.

Anlægsregnskab

De vedtagne anlægsprojekter i 2018 og tidsplanen blev forelagt Sundheds- og Handicapudvalget 06.12.2017, punkt 97.

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

Tabel 3. 1. kvartal 2018, nettoanlægsudgifter, mio. kr.

Vedtaget budget	Korrigeret budget	Forbrug 1. kvartal 2018	Forventet forbrug 2018	Forskel vedtaget budget	Forskel korrigeret budget
58,8	91,0	0,5	81,8	-23,0	9,2

Oversigten viser, at det vedtagne budget for nettoanlægsudgifterne på Psykiatri- og Handicapudvalgets område i alt er på 58,8 mio. kr. Regnskabet for 1. kvartal 2018 udgør 0,5 mio. kr. Samlet set forventer forvaltningen et merforbrug i forhold til det vedtagne budget på 23,0 mio. kr. og et mindreforbrug på 9,2 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 1. kvartal 2018 samt forventet forbrug i hele 2018, fremgår af Bilag 2.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at budgetopfølgningen efter 1. kvartal tages til efterretning.

Psykiatri- og Handicapudvalget,
09.05.2018
Gladsaxe Kommune

Bilag

Bilag 1. Budgetopfølgning 1. kvartal 2018

Bilag 2. Budgetopfølgning 1. kvartal 2018 anlæg på PHU

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 07.12.2016, Punkt 86 (Åben)

Sundheds- og Handicapudvalget 06.12.2017, Punkt 97 (Åben)

Punkt 35: Udkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik og forslag til temaer for kommende handleplaner, behandling

2017/09245

Bilag

Bilag 1. Udkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik

Bilag 2. Foreløbig høringsliste

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Udkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik og forslag til temaer for kommende handleplaner, behandling**

Beslutning

Psykiatri- og Handicapudvalget drøftede udkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik og godkendte, at "Mental sundhed" og "Tobak" anbefales som temaer for sundhedspolitikken's handleplaner.

Gennemgang af sagen

Gladsaxe Kommunes [nuværende sundhedspolitik](#) gælder til og med 2018. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget behandlede på møde 08.02.2018, punkt 9, struktur og proces for Gladsaxe Kommunes kommende sundhedspolitik. Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget besluttede i den forbindelse, at udkast til politik behandles i alle relevante fagudvalg i maj 2018. Social- og Sundhedsforvaltningen har i samarbejde med øvrige fagforvaltninger udarbejdet et udkast til sundhedspolitik, som hermed forelægges til behandling – se Bilag 1. Ligeledes forelægges forslag til temaer for kommende handleplaner til godkendelse.

Enslydende sagsfremstillinger vedrørende udkast til sundhedspolitik og forslag til temaer for tværgående handleplaner er sendt til behandling i Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget, Trafik- og Teknikudvalget, Beskæftigelses- og Integrationsudvalget samt Børne- og Undervisningsudvalget i nævnte rækkefølge i maj 2018.

Udkast til Gladsaxe Kommunes kommende sundhedspolitik

Sundhedspolitikken dækker både generel sundhedsfremme og forebyggelse til raske borgere og til borgere, der er i risiko for at udvikle sygdom samt indsatsen over for borgere med fysisk eller psykisk sygdom. Sundhedspolitikken sætter den overordnede ramme omkring kommunens fremtidige arbejde på sundhedsområdet og behandles i alle relevante fagudvalg og i Byrådet efter hvert kommunalvalg.

Politikken indeholder:

- Forord og indledning,
- En langsigtet vision,

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

- Et fakta-afsnit om Gladsaxeborgernes sundhed,
- Fire principper for, hvordan vi arbejder med sundhed i Gladsaxe Kommune,
- Et afsnit om, hvordan vi gennemfører politikken.

Med *visionen*, som ikke har en udløbsdato, ønsker vi at signalere, at sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser har et længere sigte og derfor kræver et vedvarende fokus. Vi ønsker også at signalere, at når kommunen arbejder for at skabe de bedste rammer og forudsætninger, så har alle fagudvalg en afgørende rolle i forhold til at gøre det sunde valg til et lettere valg for borgerne. Kommunens vision er, at:

Alle i Gladsaxe skal have de bedste rammer og forudsætninger for at kunne leve et godt, selvstændigt og aktivt liv, hvor flere oplever bedre sundhed samt flere gode leveår.

Visionen er altså ikke i sig selv et længere liv, men snarere at vi arbejder for, at livet består af flere gode leveår uden sygdom og funktionstab. Det er grundlaget for et selvstændigt og aktivt hverdagsliv. Visionen er også, at alle skal have de bedste rammer og forudsætninger for at leve et godt liv. Men borgernes muligheder for at leve sundt er meget forskellige. Sundhed og trivsel påvirkes af forskelle i boligsociale forhold, uddannelse, tilknytning til arbejdsmarkedet, indkomst mv. For at skabe lige muligheder i sundhed vil vi derfor prioritere de borgere, som har de største sundhedsproblemer og de vanskeligste forudsætninger for at leve et sundt liv.

Afsnittet om *Gladsaxeborgernes sundhed* viser en retning for de kommende handleplaner. Vi lever længere, men desværre om sættes den længere levetid ikke kun i gode leveår uden sygdom og funktionstab. Det er derfor væsentligt, at visionen fokuserer på flere gode leveår. Vi ved hvilke livsstilsfaktorer, der påvirker middellevetiden og antallet af gode leveår, og status for de væsentligste risikofaktorer i Gladsaxe fra de seneste sundhedsprofiler er derfor taget med i afsnittet.

Politikkens *principper* udtrykker kommunens måde at arbejde med sundhed på. Vi vil således realisere visionen ved at arbejde ud fra fire grundlæggende principper.

For det første vil vi *prioritere sundhedsfremme og forebyggelse* mere, end vi har gjort tidligere, således at flere borgere forbliver

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

raske og opnår flere gode leveår. For det andet vil vi *mindske uligheden i sundhed*, da ulighed fortsat er en stor udfordring, som kræver, at vi både fokuserer på at igangsætte strukturelle indsatser og på at støtte nogle borgere mere end andre. For det tredje har vi et princip om, at *vi samarbejder og skaber partnerskaber*. Dette princip er centralt, da borgernes sundhed indgår som del af løsningen på flere fagområders udfordringer – og dermed bliver sundhed en tværgående opgave, som skal løftes i flere dele af kommunen, men også gennem nye samarbejder med omgivende kommuner og via partnerskaber med private virksomheder. Gennem samarbejde og partnerskaber kan vi være med til nå borgere, som vi ellers ikke kan nå, samt at skabe sammenhængende indsatser og nye løsninger, som er til gavn for borgernes sundhed og livskvalitet og dermed også for væksten i Gladsaxe Kommune i bred forstand. Sidst men ikke mindst har vi et princip om, at *vi vil arbejde vidensbaseret*, fordi borgerne har krav på kvalitet i indsatserne, samt at vi får mest mulig sundhed for pengene.

Det sidste afsnit i politikken handler om, hvordan *sundhedspolitikken bliver gennemført* ved udvikling og implementering af særskilte tværgående handleplaner. Handleplanerne bliver toårige og skal medvirke til at fokusere vores fælles indsats på tværs af tiltag, der bringer sundhedsarbejdet på højde med udfordringsbilledet. Det skal bemærkes, at visionen i sundhedspolitikken og udfordringsbilledet ikke alene løftes af handleplaner, men også af den samlede sundhedsindsats i kommunen, der blandt andet udøves i de enkelte forvaltninger. Handleplaner bliver dermed det ekstra, som vi prioriterer at gøre, og som kræver en særlig fokuseret indsats på tværs af politiske udvalg og forvaltninger. Filosofien bliver dermed, at handleplanerne bidrager til at løfte sundhedsindsatsen ud over det generelle niveau, som vi allerede har forpligtet os på. Handleplaner bliver dermed også muligheden for at sikre, at Gladsaxe er med til at sætte en høj barre i det samlede kommunale landskab.

Forslag til temaer for de første to handleplaner

I udkast til sundhedspolitik (Bilag 1) fremgår de seks væsentligste sundhedsrelaterede udfordringer for Gladsaxe Kommune. Fælles for udfordringerne er, at for at løse udfordringerne kræver det handlinger, der går på tværs af flere politiske fagudvalg. Eksempelvis for at få flere borgere til at være fysisk aktive kræver det blandt andet gode rammer for aktiv transport, et stærkt idræts- og foreningsliv, og at vi skaber muligheder for aktivitet for de målgrupper, som er mindre fysisk aktive eller har svært ved at

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

være aktive.

De udvalgte temaer er:

- Langvarig sygdom (kronisk sygdom),
- Kost,
- Tobak,
- Alkohol,
- Fysisk aktivitet,
- Mental sundhed.

Af de seks temaer foreslås, at de første to handleplaner – som udarbejdes og vedtages sammen med sundhedspolitikken – bliver *Handleplan for mental sundhed* og *Handleplan mod tobak*.

Mental sundhed kan ses som fundamentet for at skabe robusthed og generel mulighed for trivsel og sundhedsfremme. Fx ved vi, at der er klare sammenhænge mellem stress og faktorer som kroniske smerter, søvnproblemer, sygefravær, rygning, indlæring og fysisk inaktivitet. Samtidig ser vi ifølge nye tal fra sundhedsprofilundersøgelsen en stigning i mange af de parametre, der måler mental sundhed. Eksempelvis angiver flere borgere end for otte år siden, at de er stressede. I 2010 sagde 21 procent af Gladsaxeborgerne, at de havde et højt stressniveau. I den seneste undersøgelse var tallet steget til 25 procent. Sundhedsprofilen viser også, at det især er i de yngste aldersgrupper (16-24-årige og de 25-34-årige), at vi ser en stigning i dårligt mentalt helbred. En handleplan for mental sundhed, som er et komplekst område at arbejde med, kræver koordination og samarbejde på tværs af forvaltninger og politiske fagudvalg. En handleplan for mental sundhed er derudover oplagt i forhold til at danne partnerskaber med frivillige og patientforeninger.

Udover en handleplan for mental sundhed foreslås en handleplan for *tobaksforebyggelse*. I Gladsaxe Kommune har vi tilsluttet os partnerskabet "Røgfri fremtid", hvor vi arbejder for at skabe den første røgfri generation i 2030 og reducere antallet af voksne rygere til færre end fem procent. Rygning er fortsat den væsentligste forebyggelige årsag til sygdom og for tidlig død, og rygning bidrager betydeligt til ulighed i sundhed. I Gladsaxe ryger 16 procent af borgerne dagligt (svarende til næsten 9.000 borgere), og heraf ønsker ca. 80 procent at stoppe med at ryge. Andelen af dagligrygere i Danmark har været faldende, men denne udvikling er nu gået i stå, og det gælder også for Gladsaxe Kommune. Tallene viser, at flere storrygere har kvittet cigaretterne siden 2013,

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

men at flere unge er begyndt at ryge i samme periode. Derfor vil en handleplan, der prioriterer tobaksforebyggelse, og blandt andet fokuserer på at færre starter med at ryge og anvende andre tobaksformer, være afgørende for at knække kurven og for at skabe mere lighed i sundhed.

Den videre proces

Efter nærværende behandling i relevante fagudvalg forelægges sagen Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget i juni 2018 med indstilling om, at udvalget sender sundhedspolitikken i høring hos relevante høringsparter – se foreløbig høringsliste (Bilag 2). Det er planlagt, at høringsperioden vil foregå i august og september 2018.

Fra juni til september 2018 udarbejdes indhold til handleplanerne med inddragelse af relevante aktører. Forslag til indhold i handleplaner behandles i relevante fagudvalg, inden handleplaner og politik sendes til endelig godkendelse i Byrådet i december 2018.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at

1. Udkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik drøftes med henblik på oversendelse af eventuelle bemærkninger til Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget.
2. "Mental sundhed" og "Tobak" anbefales som temaer for sundhedspolitikken handleplaner.

Bilag

Bilag 1. Udkast til Gladsaxe Kommunes Sundhedspolitik

Bilag 2. Foreløbig høringsliste

Relateret behandling

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget 08.02.2018, Punkt 9
(Åben)

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

Punkt 36: Fælles recovery-skole, orientering

2018/03071

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Fælles recovery-skole, orientering**

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen*Indledning*

Social- og Sundhedsforvaltningen orienterer i denne sag om samarbejdet mellem Region Hovedstadens Psykiatri og Lyngby-Taarbæk, Gentofte, Rudersdal og Gladsaxe kommuner om etablering af en fælles recovery-skole: "Skolen på Tværs".

Gladsaxe Kommune har siden 2013 tilbudt recovery-kurser med det samme formål i udviklingsprojektet "Frivilligindsatsen", herunder uddannelse af peers som mentorer og undervisere. "Frivilligindsatsen" har siden 2016 været forankret i Carlshuse som et permanent tilbud.

I 2017 tog Gladsaxe Kommune initiativ til et samarbejde med Region Hovedstadens Psykiatri om en fælles recovery-skole på tværs af regionen og Rudersdal, Gentofte, Lyngby-Taarbæk og Gladsaxe kommuner.

Hvad er en recovery-skole

Recovery betyder "at komme sig" efter psykisk sygdom. Recovery-kurser dækker over gruppebaseret undervisning, der retter sig mod at understøtte den enkelte i at komme sig og finde sit ståsted på ny. Kurserne retter sig på en gang mod borgere/patienter, pårørende, medarbejdere, ledere og frivillige. Borgere kan selv vælge at tage fx pårørende med til et kursus, hvis borgerne mener, det kan bidrage til at støtte deres recovery-proces.

Et bærende princip i recovery-skoler er, at alle kurser udvikles, tilrettelægges og gennemføres i et ligestillet samarbejde mellem en underviser med egen erfaring med psykisk sygdom og en underviser med fagprofessionel kompetence.

Kurserne har fokus på læring. Der er altså ikke tale om terapi el-

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

ler behandling. Læring har potentialet til at understøtte menneskers udvikling og bidrager til, at:

- erkende og bringe færdigheder og ressourcer i spil,
- få øje på egne muligheder og udvikle nye færdigheder,
- understøtte, at mål og ambitioner udleveres og nås,
- finde sine egne løsninger,
- skabe mening i sin personlige historie,
- blive ekspert i at mestre eget liv.

Kurserne er som udgangspunkt uvisiterede og frivillige. Deltagelse kan dog også indgå i en visiteret pakkeydelse som en valgfri mulighed. Kurserne er gratis.

Formålet med recovery-skoler er at forebygge psykiatriske indlæggelser, undgå genindlæggelser og understøtte borgerens recovery-proces.

Forventet effekt af "Skolen på Tværs"

Det er forventningen, at et samarbejde på tværs af region og kommuner vil øge kapaciteten af kursusudbud og give flere undervisere, ligesom kursister og de udviklede undervisningskoncepter kan anvendes flere steder uden at skulle udarbejdes flere gange i forskellige lokale kontekster. Desuden vil et tværgående samarbejde kunne bidrage til en fælles referenceramme og understøtte en mere ensartet recovery-tilgang på tværs af kommunale, regionale og frivillige tilbud. Alle parter får således mere for ressourcerne.

Tidsplan

I samarbejdsprojektets pilotperiode udvikles en fælles pakke med fem forskellige kurser, som udbydes til alle parter, og som kan afholdes forskellige steder. Kurserne afholdes én gang i pilotperioden, som løber fra 1. september 2018 – 20. december 2018.

Udarbejdelse af samarbejdsaftale og godkendelse af projektet af partnere	Juli 2017 – marts 2018
Planlægningsfase	Januar – august 2018
Pilotprojekt	September – december 2018
Evaluering og justering	Januar 2019
Projektforløb	Februar – juni 2019

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

Projekterevaluering	August – september 2019
---------------------	-------------------------

Økonomiske konsekvenser

De direkte udgifter til ledelse, administration, temadag for undervisere mv. deles ligeligt mellem de fem partnere. Gladsaxe Kommunes andel udgør 55.200 kr.

Hertil kommer indirekte udgifter, som først og fremmest består i medarbejdere og lederes anvendelse af tid til:

Udgifterne afholdes inden for Gladsaxe Psykosociale Tilbuds budget.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at orienteringen om samarbejdsprojektet mellem Region Hovedstaden, Gentofte, Rudersdal, Lyngby-Taarbæk og Gladsaxe kommuner om etablering af recovery-skolen: "Skolen på Tværs" tages til efterretning.

Bilag**Relateret behandling**

Punkt 37: Indstiftelse af ”Gladsaxe Kommunes Handicappris”, behandling

2018/02234

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Indstiftelse af "Gladsaxe Kommunes Handicappris", behandling

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen

Psykiatri- og Handicapudvalget behandlede 04.04.2018, punkt 31, Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til retningslinjer og kriterier for modtagelse af Gladsaxe Kommunes Handicappris.

Udvalget bad i den forbindelse forvaltningen om at undersøge, om det ville være i overensstemmelse med kommunalfuldmagtens at uddele prisen til personer, der ikke har adresse i kommunen, men som har ydet en ekstraordinær, frivillig indsats for kommunens borgere.

Social- og Sundhedsforvaltningen har forelagt spørgsmålet for Byrådssekretariatet, som ikke ser nogen juridiske problemer i at uddele prisen til personer, der ikke er bosat i kommunen, så længe den sociale indsats er særligt knyttet til og ydet i Gladsaxe Kommune, og på den måde kommer Gladsaxe-borgere til gavn.

Psykiatri- og Handicapudvalget ønskede desuden forslaget til kriterier for modtagelse af prisen ændret, således at det ikke kun er butiksindehavere, men alle erhvervsdrivende, som kan modtage handicapprisen, hvis de øger tilgængeligheden til deres virksomhed for personer med handicap.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger på den baggrund dette reviderede forslag til retningslinjer og kriterier for Gladsaxe Kommunes Handicappris:

Formål med uddelingen af prisen

Handicapprisens formål er at anerkende og fremhæve de gode eksempler på den ekstraordinære indsats, der ydes for Gladsaxe-borgere med handicap med henblik på at gøre det lettere for denne gruppe at deltage i samfundslivets fællesskaber

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

(arbejdsmarked, foreningsliv, interessefællesskaber mv.).

Hvem kan få prisen?

Prisen kan gives til en person, gruppe af personer, virksomhed, forening eller organisation. Det centrale er, at den frivillige indsats, der ønskes belønnet, *er knyttet til og ydet i Gladsaxe Kommune*. Det vil sige, at en person eller gruppe af personer, der indstilles til prisen, ikke behøver at være bosat i kommunen, så længe indsatsen, der gives, kommer Gladsaxe-borgere til gavn. Men en virksomhed, forening eller organisation skal have adresse i Gladsaxe Kommune.

Der skal desuden være tale om en ekstraordinær indsats eller et nyt initiativ, som overstiger, hvad der normalt kan forventes eller er krav om i lovgivningen.

Prisens modtager kan f.eks. være:

- En erhvervsdrivende, som har gjort noget særligt for at integrere personer med handicap i sin virksomhed,
- En erhvervsdrivende, som har øget tilgængeligheden til sin virksomhed for personer med handicap,
- En frivillig i en forening, som har arbejdet for at sikre deltagelse i foreningslivet for personer med handicap,
- En hvilken som helst anden person, der uegennyttigt har arbejdet for at forbedre forholdene for personer med handicap.

Da handicapprisen har til hensigt at hylde og anerkende den ekstraordinære, *frivillige* indsats, er det ikke muligt at indstille kommunale medarbejdere.

Hvem kan indstille til prisen?

Alle borgere, virksomheder, foreninger og organisationer med adresse i Gladsaxe Kommune kan indstille begrundede forslag om kandidater til prisen.

Social- og Sundhedsforvaltningen indrykker i september måned en annonce i lokalaviser samt på kommunens hjemmeside og Facebookside, hvor der angives frist for indstilling af kandidater til Handicapprisen.

Psykiatri- og Handicapudvalget træffer hvert år i november måned den endelige beslutning om, hvem der skal modtage prisen.

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

Prisens størrelse

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at Handicapprisen kommer til at bestå af et diplom og 10.000 kr., som beløbsmæssigt svarer til andre hæderspriser i Gladsaxe Kommune, som f.eks. Idrætsprisen, Idrætslederprisen og Ældreprisen. Beløbet finansieres inden for Psykiatri- og Handicapudvalgets budget.

Prisoverrækkelse

Forvaltningen foreslår, at Borgmesteren hvert år overrækker Handicapprisen den 3. december, som er "FN's Internationale Handicapdag – dagen for lige muligheder".

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Psykiatri- og Handicapudvalget godkender en årlig uddeling af Gladsaxe Kommunes Handicappris den 3. december på "FN's Internationale Handicapdag", som beskrevet i sagen, og
2. at den årlige udgift på 10.000 kr. til uddeling af prisen afholdes inden for Psykiatri- og Handicapudvalgs budget.

Bilag**Relateret behandling**

Psykiatri- og Handicapudvalget 07.03.2018, Punkt 14 (Åben)

Psykiatri- og Handicapudvalget 04.04.2018, Punkt 31 (Åben)

Punkt 38: Organisationsændring i Gladsaxe Handicaptilbud, orientering

2018/03006

Bilag

Bilag 1. Organisationsplan for Gladsaxe Handicaptilbud indtil 30.04.2018

Bilag 2. Ny organisationsplan for Gladsaxe Handicaptilbud pr. 01.05.2018

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Organisationsændring i Gladsaxe Handicaptilbud, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Henrik Bach Mortensen var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

Social- og Sundhedsforvaltningen orienterer i denne sag om en mindre ændring af organisations- og ledelsesstrukturen på Gladsaxe Handicaptilbud, der trådte i kraft 01.05.2018.

Baggrund

I overensstemmelse med de pejlemærker og principper, der er politisk besluttet for handicapområdet, godkendte Sundheds- og Handicapudvalget 15.04.2015, punkt 31, en omfattende organisationsændring af handicapområdet. Formålet med organisationsændringen var at sikre en fleksibel, koordineret og sammenhængende vifte af tilbud samt en effektiv drift med bedre mulighed for videndeling og stordriftsfordele.

Den ændrede organisering af handicapområdet i 2015 medførte, at:

- Alle tilbud til borgere med handicap blev samlet under *Gladsaxe Handicaptilbud* under én overordnet leder med reference til Social- og Handicapchefen, hvilket er samme organisering som tilbuddene på det psykosociale område,
- *De fælles stabsfunktioner* (administration og ambulatoriet) blev samlet under én områdeleder med direkte reference til den overordnede leder af handicapområdet,
- *De takstfinansierede botilbud med døgndekning* blev samlet under én områdeleder med reference til den overordnede leder af handicapområdet,

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

- Området *Socialpædagogisk træning og bostøtte i eget hjem og i botilbud uden døgndækning* blev samlet under én områdeleder med reference til den overordnede leder af handicapområdet,
- Området *Beskæftigelse, aktivitet og samvær*, der omfatter dagcenter, daghjem, beskæftigelse under særlige forhold, klub- og interessefællesskaber mv., blev samlet under én områdeleder med reference til den overordnede leder af handicapområdet.

Justering af Gladsaxe Handicaptilbuds organisationsplan pr. 01.05.2018

I forbindelse med at områdelederen for *de fælles stabsfunktioner* og områdelederen for *Beskæftigelse, aktivitet og samvær* for nylig fratrådte deres stillinger, har det været naturligt at revurdere organisations- og ledelsesstrukturen i Gladsaxe Handicaptilbud. Det har ført til følgende justeringer i organiseringen af Gladsaxe Handicaptilbud pr. 01.05.2018:

- De fælles stabsfunktioner er blevet opdelt i to selvstændige enheder:
 1. *Staben*, hvor stillingen som daglig leder refererer direkte til den overordnede leder af handicapområdet, og
 2. *Ambulatoriet*, hvor den koordinerende sygeplejerske refererer direkte til den overordnede leder af handicapområdet.
- Områderne *Beskæftigelse, aktivitet og samvær* samt *Socialpædagogisk træning og bostøtte i eget hjem og i botilbud uden døgndækning* er blevet samlet under den nuværende områdeleder af *Socialpædagogisk træning og bostøtte i eget hjem og i botilbud uden døgndækning*. Områdelederen referer direkte til den overordnede leder af handicapområdet, og der oprettes en ny stilling som dagligleder på området.

Formålet med justeringerne er at forenkle og effektivisere ledelsesstrukturen og skabe en mere afbalanceret fordeling af opgaver og ansvar mellem områdelederne i Gladsaxe Handicaptilbud

Den hidtidige organisering af Gladsaxe Handicaptilbud fremgår af Bilag 1, og den nye organisering, der er gældende fra 01.05.2018, fremgår af Bilag 2.

Psykiatri- og Handicapudvalget,

09.05.2018

Gladsaxe Kommune

Den ændrede organisering af Gladsaxe Handicaptilbud er blevet modtaget positivt af Gladsaxe Handicaptilbuds MED-udvalg 19.04.2018.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Organisationsplan for Gladsaxe Handicaptilbud indtil 30.04.2018

Bilag 2. Ny organisationsplan for Gladsaxe Handicaptilbud pr. 01.05.2018

Relateret behandling

Sundheds- og Handicapudvalget 15.04.2015, Punkt 31 (Åben)

Punkt 39: Lukket: Meddelelser

2017/06188