

REFERAT Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget - 2009-2013 d. 18-12-2013

Mødedato Onsdag d. 18. december 2013 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2608, tlf. 39 57 52 40

Mødedeltagere Susanne Palsig, Serdal Benli, Bent Greve, Cheri-Mae Marlina
Williamson, Eva Michaelsen, Klaus Kjær, Lone Yalcinkaya, Pia
Skou, Kristine Henriksen

Indholdsfortegnelse

Status på implementering af Sundhedsaftale for Region Hovedstaden 2011-2014.....	3
Ansøgninger om § 18 støtte i 2014.....	6
Status på velfærdteknologiprojekter og forslag til nye projekter i 2014.....	13
Spørgsmål fra byrådsmedlem Lone Yalcinkaya vedrørende National ADHD-handleplan.....	20
Etablering af ungeenhed.....	23
Lukket.....	29
Meddelelser.....	30
Lukket.....	32

Punkt 93: Status på implementering af Sundhedsaftale for Region Hovedstaden 2011-2014

2013/10347

Bilag

Elektronisk bilag 1. Sundhedsaftale for Region Hovedstaden 2011-2014

Elektronisk bilag 2. Tillægsaftale til Sundhedsaftale for Region Hovedstaden 2011-2014

Bilag 3. Status på implementering af sundhedsaftale 2011-2014 for Gladsaxe Kommune; efterår 2013

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Status på implementering af Sundhedsaftale for Region Hovedstaden 2011-2014**

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen*Indledning*

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget blev på sidste møde 27.11.2013, punkt 88, forelagt KKR Hovedstadens oplæg til fælles politisk vision og målsætninger for den kommende af sundhedsaftale 3 (2015-2018) mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen.

I denne sag præsenteres udvalget for en status på implementeringen af den nuværende sundhedsaftale 2 (2011-2014). Sundhedsaftale 2 samt tillægsaftalen for Gladsaxe Kommune er tilknyttet som elektronisk bilag 1 og 2. Selve statussen er vedlagt i bilag 3.

Formålet med statussen er at skabe overblik over den løbende implementering af sundhedsaftalen og derved få synliggjort de områder, som kræver opmærksomhed i den resterende del af aftaleperioden (frem til udgangen af 2014). Statussen fremsendes således til alle relevante ledere på tværs af kommunen. Desuden medvirker udarbejdelsen af statussen til at skabe større fokus på sundhedsaftalen på tværs af kommunen, hvilket i sig selv understøtter den løbende implementering.

Set i et fremadrettet perspektiv giver de erfaringer med implementeringen af sundhedsaftale 2, som er kommet frem i forbindelse med udarbejdelsen af denne status, et bedre afsæt for det igangværende arbejde med sundhedsaftale 3. Herunder vigtigheden af at sikre konkrete mål og klar rollefordeling i den kommende sundhedsaftale 3.

Status på Sundhedsaftale 2011-2014

Sundhedsaftalen indeholder både mål, som kommunerne skal opfylde, og mål, som er regionens ansvar, samt fælles tværgå-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

ende mål. Derudover er der i tillægsaftalen angivet præciseringer og supplerende frivillige aftaler, der er indgået mellem Gladsaxe Kommune og regionen. Der gives en kort status på samtlige mål og aftaler. Den samlede status er præsenteret i bilag 3.

Statussen viser, at Gladsaxe Kommune enten har implementeret eller er i gang med at implementere de mål, som er kommunens ansvar. Der er enkelte af de mål, som er regionens ansvar, som endnu ikke er opfyldt. Regionen oplyser dog, at der er fokus på disse mål i den resterende aftaleperiode (frem til udgangen af 2014).

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Elektronisk bilag 1. Sundhedsaftale for Region Hovedstaden 2011-2014

Elektronisk bilag 2. Tillægsaftale til Sundhedsaftale for Region Hovedstaden 2011-2014

Bilag 3. Status på implementering af sundhedsaftale 2011-2014 for Gladsaxe Kommune; efterår 2013

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 27.11.2013, Punkt 88 (Åben)

Punkt 94: Ansøgninger om § 18 støtte i 2014

2013/11798

Bilag

Bilag 1. Kriterier for økonomisk støtte til frivilligt socialt arbejde efter Servicelovens § 18

Bilag 2. Ansøgninger til § 18 der helt eller delvist imødekommes

Bilag 3. Ansøgninger til § 18 der ikke imødekommes

Bilag 4. Oversigt over alle indkomne ansøgninger

Bilag 5. Oversigt over indstillinger fordelt på målgrupper

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Ansøgninger om § 18 støtte i 2014**

Beslutning

Forvaltningen orienterede om, at Netværk for flygtninge og indvandrere i Gladsaxe – med henvisning til forventede overførte midler til 2014 – har meddelt forvaltningen, at man reducerer ansøgningen om tilskud med 11.000 kr. til 13.500 kr. i 2014.

Klaus Kjær fremsatte ændringsforslag om, at Dansk/etniske Kvindeforening i Høje Gladsaxe og Somalisk Kvindeforening ikke tildeles støtte, idet der ikke er tilstrækkelig dokumentation for, at disse foreninger virker integrationsfremmende, og det i øvrigt er tvivlsomt, om deres virke er i overensstemmelse med ligebehandlingsloven, samt at Folkekirkens Nødhjælps Genbrugsbutikker ikke tildeles støtte på grund af foreningens politisering i dens virke.

For: Klaus Kjær.

Imod: Serdal Benli, Bent Greve, Kristine Henriksen, Cheri-Mae Marlena Williamson, Lone Yalcinkaya og Pia Skou.

Hermed blev ændringsforslaget afvist.

Udvalget fremsatte ændringsforslag om,

- at tilskuddet til Hjerteforeningen, Gladsaxe Lokalkomite hæves med 5.000 kr. til 20.000 kr.,
- at tilskuddet til Kræftens Bekæmpelse, Gladsaxe Lokalafdeling hæves med 3.000 kr. til 15.000 kr.,
- at tilskuddet til Kirkens Genbrug Stengård hæves med 3.000 kr. til 9.000 kr.,
- at de forøgede tilskud finansieres af de 11.000 kr., der er tilovers som følge af den reducerede ansøgning fra Netværk for flygtninge og indvandrere.

For: Serdal Benli, Bent Greve, Kristine Henriksen, Cheri-Mae Marlena Williamson, Lone Yalcinkaya, Pia Skou og Klaus Kjær.

Hermed blev ændringsforslaget godkendt.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

Et flertal i Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget (Serdal Benli, Bent Greve, Kristine Henriksen, Cheri-Mae Marlina Williamson, Lone Yalcinkaya og Pia Skou) godkendte herefter forvaltningens indstillinger.

Klaus Kjær undlod at stemme.

Susanne Palsig og Eva Michaelsen deltog ikke i sagens behandling.

Gennemgang af sagen

I 2014 er der afsat 619.749 kr. til puljen til tilskud til frivilligt socialt arbejde. Af uforbrugte midler fra 2013 forventes overført 39.761 kr. I puljen skal modregnes 27.500 kr. til frivilligpolitikens pulje på 200.000 kr. (FSHU 19.06.2013, punkt 52). Puljen forventes således at indeholde i alt 632.010 kr., som Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget kan uddele i henhold til Lov om Social Service § 18. Puljen dækker tilskud til såvel nye som eksisterende og igangværende aktiviteter og foreninger.

Der afsættes hvert år cirka 25.000 kr. til løbende udvikling af nye projekter og akut opståede initiativer.

De resterende 607.000 kr. uddeles på baggrund af de ansøgninger, som Social- og Sundhedsforvaltningen har modtaget ved ansøgningsfristens udløb 01.11.2013. Forvaltningen har i forslaget til fordeling af puljemidlerne taget afsæt i retningslinjerne for tilskud til frivilligt socialt arbejde (FSHU 19.06.2013, punkt 52) (de fulde kriterier er vedlagt som bilag 1).

Tre betingelser for økonomisk tilskud, der alle skal opfyldes er

- at aktiviteterne, der søges støtte til er baseret på frivillig arbejdskraft, og den økonomiske støtte søges til at fremme og understøtte den frivillige indsats til fordel for borgere i Gladsaxe Kommune
- at foreningen, gruppen eller aktiviteten er lokalt forankret i Gladsaxe Kommune. En ansøgning anses som lokalt forankret, hvis 1) foreningen har hjemme i Gladsaxe Kommune, eller 2) aktiviteten fysisk foregår i Gladsaxe Kommune, eller 3) det kan sandsynliggøres, at aktiviteten er målrettet mod Gladsaxeborgere, f.eks. gennem lokale oplysningsaktiviteter
- at målgruppen for aktiviteterne ligger indenfor den definerede målgruppe for det frivillige sociale arbejde i Gladsaxe Kommune, som er 1) patient- og handicapforeninger, 2) misbrugere, 3) udsatte børn og unge, 4) borgere med etnisk minoritetsbaggrund,

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

5) humanitære foreninger og menighedsplejer, 6) netværks- og selvhjælpsgrupper, og 7) pårørende til borgere i målgruppe 1-4.

Desuden lægges der ved behandling af ansøgningerne vægt på

- At aktiviteten understøtter Gladsaxe Kommunes Frivilligpolitik
- At aktivitetens formål er at engagere Gladsaxe Kommunes borgere og skabe gode sociale netværk for udsatte borgere
- At aktiviteten har til hensigt at komme et betydeligt antal Gladsaxeborgere til gode, eller at aktiviteten opfylder et behov for en mindre gruppe borgere, der ellers ikke tilgodeses med andre tilbud.

Ved ansøgningsfristens udløb 01.11.2013 var der indkommet 44 ansøgninger om tilskud til frivilligt socialt arbejde. Det samlede ansøgte beløb udgør 1.229.053 kr.

Ansøgninger der helt eller delvist imødekommes

Forvaltningen foreslår, at 33 ansøgninger helt eller delvist imødekommes. Begrundelse for tildeling og afslag fremgår af bilag 2 og 3.

Ansøgerne er nærmere beskrevet med foreningens formål, aktivitet og resultat af selvevaluering fra forrige år i bilag 4, mens bilag 5 redegør for, hvordan de indstillede ansøgninger fordeler sig på de vedtagne målgrupper for puljen.

Forening	Ansøgt beløb i kr. 2014	Tilskud i kr. 2013	Forvaltningens forslag om tilskudsbeløb i kr.
ADHD foreningen	10.000	-	10.000
Alzheimer-foreningen	4.000	4.000	3.500
Bedre Psykiatri	150.000	50.000	31.500
Børns Vilkår	31.892	15.000	25.000
Dansk Folkehjælp	15.000	-	10.000
Dansk Handicap Forbund	30.000	25.000	25.000
Dansk/etniske kvindeforening i Høje Gladsaxe	25.000	21.000	22.500
De Frivilliges Korps	14.000	15.500	14.000
Det udgående Team	6.000	-	4.500
Døveforening af 1866	48.468	10.000	10.000
FBU Hovedstaden Midt og Øst	20.000	-	10.000
Folkekirkens Nødhjælps Genbrugsbutikker	20.000	20.000	16.000

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

Foreningen af Danske Døvblinde	7.535	5.000	5.000
Frivillige IT guider - FO Gladsaxe	60.600	44.000	44.000
Første Skridt	9.500	3.000	9.500
Gladsaxe Lænken	30.000	18.000	12.000
Haralds Sogns Menighedspleje	25.000	25.000	25.000
Hjernesagen	6.000	6.000	6.000
Hjerteforeningen, Gladsaxe Lokalkomite	36.000	13.000	15.000
Høreforeningen	11.000	14.000	11.000
Kirkens Genbrug Stengård	9.000	6.000	6.000
Kreativgruppen	20.000	11.000	7.000
Kræftens Bekæmpelse Gladsaxe lokalafdeling	15.000	15.000	12.000
LMS - Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskade	28.000	15.000	8.000
Netværk for flygtninge og indvandrere i Gladsaxe	24.500	23.000	24.500
Onsdagstræf	20.000	11.000	7.000
Parkinsonforeningen i Gladsaxe	5.000	-	5.000
Psykologisk Korttids Rådgivning (PKR)	102.000	75.000	74.000
Røde Kors, Gladsaxe	16.000	-	16.000
Samvirkende Menighedsplejer	31.000	31.000	31.000
Sind	140.000	80.000	75.000
Slank på den sjove måde	20.000	11.000	2.000
Somalisk kvindeforening	35.000	21.000	30.000
I alt	1.025.495	587.500	607.000

Ansøgninger der ikke imødekommes

Forvaltningen foreslår, at 11 ansøgninger ikke imødekommes.

Nærmere begrundelse fremgår af bilag 3.

Forening	Ansøgt beløb i kr. 2014	Tilskud i kr. 2013	Forvaltningens forslag om tilskudsbeløb i kr.
Astma - Allergiforbundet	5.200	-	0
Brohusklubben	9.008	-	0
Dansk Præmaturforening	9.750	-	0
Fibromyalgiforeningen	12.700	-	0
KLO - Kultur og Litteratur Orientering	3.000	-	0

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

Landsforeningen for Laryngectomerede - Lokalforening Fredensborg	3.000	-	0
Natur-balance-huset	15.000	-	0
Positivgruppen	7.000	-	0
Thoracenteret	87.800	-	0
Udviklingshæmmedes Landsforbund (ULF)	21.100	-	0
Unge for ligeværd	30.000	30.000	0
I alt	203.558	30.000	0

Regnskab og evaluering for 2012

Der er indsendt regnskab og evaluering for 2012 fra alle foreninger, der har modtaget tilskud i 2012, på nær fra Brohusklubben for døve pensionister og Liv med Alkohol (LMA). Dansk Præmaturforening brugte ikke sit tilskud i 2012, da foreningens aktiviteter lokalt blev finansieret af andre samarbejdspartnere. Foreningen har indgået aftale med forvaltningen om, at tilskuddet overføres til 2013. Der er derfor ikke aflagt regnskab for 2012. Regnskaberne og evalueringerne for 2012 giver ikke anledning til yderligere bemærkninger.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at 33 ansøgninger imødekommes, og
2. at udgifterne på i alt 607.000 kr. finansieres af puljen til frivilligt socialt arbejde budget 2014.

Bilag

Bilag 1. Kriterier for økonomisk støtte til frivilligt socialt arbejde efter Servicelovens § 18

Bilag 2. Ansøgninger til § 18 der helt eller delvist imødekommes

Bilag 3. Ansøgninger til § 18 der ikke imødekommes

Bilag 4. Oversigt over alle indkomne ansøgninger

Bilag 5. Oversigt over indstillinger fordelt på målgrupper

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 19.06.2013, Punkt 52 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

Punkt 95: Status på velfærdsteknologiprojekter og forslag til nye projekter i 2014

2013/01402

Bilag

Bilag 1. Status på velfærdsteknologiprojekter 2013

Bilag 2. Forslag til udmøntning af velfærdsteknologi 2014

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Status på velfærdsteknologiprojekter og forslag til nye projekter i 2014**

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Gladsaxe Kommune har igennem flere år arbejdet med velfærdsteknologi som indsatsområde (FSHU 26.10.2011, punkt 78). I nærværende sag forelægges en status på de igangværende velfærdsteknologiprojekter på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets område, og der orienteres om velfærdsteknologi på nationalt plan. Der fremlægges desuden forslag til nye projekter i 2014.

I 2012 blev der oprettet en tværgående pulje på 1 mio. kr. – finansieret af overført mindreforbrug fra 2011 – til implementering af ny velfærdsteknologi, hvoraf 170.000 kr. blev udmøntet i 2012. (FSHU 20.06.2012, punkt 43) I 2013 blev udmøntet 40.000 kr. til tryghedsskabende sensorteknologiprojekt og det resterende beløb på 790.000 kr. til projektet QR-koder (FSHU 27.02.2013, punkt 10). I 2013 blev puljen tilført yderligere 0,9 mio. kr., finansieret af overført mindreforbrug fra 2012 (FSHU 10.04.2013, punkt 29).

Social- og Sundhedsforvaltningen arbejder ud fra fire strategiske temaer i forhold til velfærdsteknologi; "Telesundhed", "Kommunikationsteknologi", "Teknologiske hjælpemidler og interaktiv træningsteknologi" samt "Trygheds- og sikkerhedsteknologi". Projekter der omhandler "Telesundhed" vedrører alene ældreområdet.

Ny teknologi afprøves og implementeres på psykiatri- og handicapområdet, men især også på ældreområdet. Den valgte teknologi skal øge borgerens livskvalitet og selvhjulpethed, samt give service i samme eller bedre kvalitet, forbedre arbejdsmiljøet for de ansatte og frigive tid, som medarbejderne kan anvende til at løse andre opgaver.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

I 2013 har Social- og Sundhedsforvaltningen etableret en velfærdsteknologisk enhed med tre medarbejdere, som udelukkende arbejder på at udvikle, afprøve og implementere velfærdsteknologi på tværs af de sociale tilbud og seniorcentre. Dette indebærer, at medarbejderne fra enheden hjælper borgerne tilrette med den nye teknologi i borgerens eget hjem, og at der er et tæt og løbende samarbejde med mange forskellige grupper af medarbejdere om udvikling af arbejdsgange, rutiner og læring/instruktioner af medarbejdere.

Status på igangværende projekter i kommunen

Generelt er det indtil videre forvaltningens erfaring, at afprøvning og udrulning af de valgte teknologier tager længere tid end forventet i dagsordensteksterne. Borgere og medarbejdere skal ændre rutiner, ændre opfattelse af servicebegrebet og stifte bekendtskab med ny teknologi, hvilket udfordrer projektets tidsplaner. Trods denne udfordring forløber de fleste projekter planæssigt.

Udfordringen for borgere med nedsat mental- og psykisk funktionsnedsættelse er, at det tager tid at lære sig ny teknologi og lade den indgå som et redskab i hverdagen, som for mange fungerer bedst, hvis samme vaner og rutiner opretholdes. Forvaltningen har dog observeret, at netop kommunikationsteknologierne gør en forskel for denne målgruppe. De trykfølsomme skærme udvikles løbende, og teknologien bliver både mere brugervenlige og intuitive, hvilket skaber nye muligheder i interaktionen med teknologien. Det er mere indlysende at navigere med sine fingre på skærmen frem for at bruge et tastatur eller en computermus. Teknologierne åbner en ny verden, der inkluderer borgerne og øger ligestillingen med resten af samfundet.

Flere af målgruppens borgere har allerede en fortrolighed i forhold til smartphones og tablets, og kan på den måde hurtigere til lære sig nye teknologier. Der vil være mange borgere, som fortsat har behov for ekstra støtte til at bruge ny teknologi, men når de først har set mulighederne, har de interesse for at være med, især når det kan understøtte deres selvbestemmelse.

Teknologier til fysisk og psykisk handicappede kræver ofte en individuel tilpasning, fordi deres behov er komplekse og så forskellige, at selvom teknologien virker tillokkende på papiret, er det noget andet, når teknologien skal passes ind i et hverdagsliv med møbler og hjælpemidler. Det er vigtigt at fokusere konstant på de aktuelle behov, og om teknologien er meningsfuld for den enkelte. Et eksempel, hvor teknologi giver selvstændighed og

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

højere livskvalitet, er i projektet om QR-koder. QR-koden er personlig og kan kun anvendes af den borger, som er tilknyttet en specifik QR-kode. QR-koden muliggør, at borgeren på egen hånd med få klik kan guides i at løse hverdagsopgaver, som fx at vaske tøj i en vaskemaskine eller tilberede mad.

Mange pårørende er opmærksomme på de muligheder ny teknologi skaber og er derfor aktive medspillere, når det handler om at borgerne skal få optimal udnyttelse af en teknologi. Der er dog også behov for løbende at støtte de pårørende, hvor teknologi ikke er en del af deres hverdag, så borgerne kan få optimal støtte til brugen af de nye løsninger.

Projekterne har belyst, at der er behov for et uddannelsesløft af medarbejdere i forhold til informations- og kommunikationsteknologi. Medarbejdernes kendskab til teknologier er ofte nøglen til, at borgeren kan tilegne sig ny teknologi. Medarbejderne skal rustes til at levere pædagogiske ydelser på en ny måde og etablere nye arbejdsmetoder og se hvilke muligheder, teknologi giver borgeren for øget selvbestemmelse i eget liv, som fx i projektet QR-koder. Der er en del medarbejdere på alle niveauer i organisationen, der finder udviklingsprojekterne spændende og vil gerne være med i projekt- og implementeringsarbejdet; Medarbejdernes indsats og opbakning fra ledelsen er naturligvis helt afgørende for arbejdet med at indføre ny teknologi.

En forudsætning, for at ny teknologi bliver anvendt, er, at der er god internetadgang. Etablering af netværksløsninger og valg af it-platforme på de involverede institutioner er et væsentligt skridt på vejen i at kunne afprøve ny teknologi, som ofte kræver internet.

Der afsluttes fem projekter ud af i alt syv projekter.
En detaljeret status på hvert projekt er vedlagt i bilag 1.

Velfærdsteknologi på national plan

Regeringen, KL og Danske Regioner præsenterede i september 2013 "Fællesoffentlig strategi for digital velfærd 2013-2020", som skal accelerere den forandringsproces, der allerede er i gang, så kerneydelserne i sundhedsvæsenet samt social- og undervisningsområdet i højere grad understøttes digitalt. Strategien skal medvirke til, at kommunerne hurtigere får udbredt velafprøvede og effektive velfærds løsninger.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

Strategien er opdelt i syv fokusområder, der hver indeholder en række initiativer. Det er i denne sammenhæng især relevant at fremhæve fokusområde 3, som vedrører bedre brug af velfærdsteknologi på handicapområdet. Fokusområdet fremhæver bl.a. en målsætning om, at velfærdsteknologi kan give mennesker med handicap mere tryghed, personlig autonomi og mobilitet, så man i højere grad kan deltage aktivt i hverdags- og samfundslivet på lige vilkår med andre. Fokusområde 3 omhandler både ældre- og handicapområdet. Der peges på implementering af fire velafprøvede velfærdsteknologiske løsninger i hele landet. Det drejer sig om hjælp til løft, vasketoiletter, bedre brug af hjælpemidler og spiserobotter. Derudover skal borgernes selvhjulpethed understøttes af smarthometeknologi, der gør borgerne i stand til at klare flere dagligdagsopgaver selv.

På baggrund af ovenstående nedsætter Kommunernes Landsforening i 2014 et tværfagligt samarbejdsforum, der skal sikre overblik og rådgivning om relevant velfærdsteknologi på handicapområdet.

Kommunernes Landsforening igangsætter i forlængelse af Økonomiaftalen 2014 mellem kommunerne og regeringen et fælleskommunalt program for velfærdsteknologi. I økonomiaftalen vurderes det, at der kan frigøres nettogevinster for en ½ mia. kr. i 2017 ved fuld indfasning af teknologi på de fire ovennævnte indsatsområder; hjælp til løft, spiserobotter, vasketoiletter og bedre brug af hjælpemidler. Programmet forankres konkret i et nyt center i KL, "Center for velfærdsteknologi", som skal understøtte udbredelsen af de fire indsatsområder på stor skala samt samle og sprede viden om brugen af teknologierne.

Gladsaxe Kommune følger den fællesoffentlige strategi og afprøver og implementerer teknologi på de fire indsatsområder og bliver i stadig højere grad bekendt med potentialet for indførelse af velfærdsteknologi på handicapområdet.

Forslag til nye projekter i 2014

Tema: Kommunikationsteknologi

Projekt 'Kommunikation uden sprog' handler om at undersøge, om der findes teknologier på markedet, som kan give borgerne mulighed for at udtrykke deres behov på en god og nem måde. I dag anvendes bøger med billeder til at pege og derved give udtryk for sine behov. Dette materiale giver desværre begrænset mulighed for at udtrykke sine behov. Et elektronisk kommunikationsværktøj vil kunne give borgeren et ubegrænset materiale, der kan understøtte borgerens selv- og medbestemmelse for

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

eget liv.

Projekt 'Social it' er et projekt, hvor Helsefonden og Socialt Udviklingscenter har inviteret Gladsaxe Kommune til at deltage samme med en række andre kommuner. 'Social it' handler om, at borgere med funktionsnedsættelse kan forbedre social kontakt og interaktion med andre mennesker. I første omgang vil Socialt Udviklingscenter afdække behov, erfaringer og forudsætninger. Der vil blive taget udgangspunkt i kommunens eksisterende værktøjer, der vil danne grundlag for udvikling af en it-handleplan for social it.

En udvidet beskrivelse af hvert projektforslag kan ses i bilag 2.

Forvaltningen ønsker, udover disse projekter, at understøtte medarbejdernes egne initiativer og deres engagement ved løbende at afprøve ny teknologi i mindre omfang. Hvis der i løbet af 2014 bliver behov for at opstarte yderligere projekter af væsentligt omfang, vil de blive forelagt udvalget.

Social- og Sundhedsforvaltningen præsenterede også projektforslag på ældreområdet, på Seniorudvalgets møde 05.12.2013.

Økonomi

Der er på nuværende tidspunkt et budget på 1,9 mio. kr. til velfærdsteknologiske projekter i 2013. Der er indtil videre anvendt 0,4 mio. kr. Det resterende beløb på 1,5 mio. kr. forventes overført til 2014.

De nye projekter beløber sig i alt til 0,2 mio. kr. Derudover forventer forvaltningen at anvende mindre beløb, som udløber af de erfaringer, som gøres på ældreområdet, som også kan være en gevinst på psykiatri- og handicapområdet, som fx spisemaskiner, hjælp til løft eller automatiske toiletter.

Dermed foreslås disponeret i alt 0,2 mio.kr. i 2014 af den samlede pulje, som forventes at komme til at udgøre 1,5 mio. kr.

Projektforslag	Rammebeløb
1) Kommunikation uden sprog	0,2 mio.kr.
2) Social it	0 kr.
I alt kr.	0,2 mio.kr.

Forvaltningen vil løbende udmønte den resterende del af puljen. I

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

det omfang, der er tale om større projekter, vil der blive forelagt en sag for udvalget. Forvaltningen vil på et senere tidspunkt forelægge en ny status for arbejdet med velfærdsteknologi på udvalgets område.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at orientering om status på velfærdsteknologiprojekterne tages til efterretning, og
2. at forslag om nye velfærdsteknologiprojekter godkendes.

Bilag

Bilag 2. Forslag til udmøntning af velfærdsteknologi 2014

Bilag 1. Status på velfærdsteknologiprojekter 2013

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 26.10.2011,
Punkt 78 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 20.06.2012,
Punkt 43 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 27.02.2013,
Punkt 10 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 10.04.2013,
Punkt 29 (Åben)

Punkt 96: Spørgsmål fra byrådsmedlem Lone Yalcinkaya vedrørende National ADHD-handleplan

2013/15244

Bilag

Elektronisk bilag 1. National ADHD-handleplan

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Spørgsmål fra byrådsmedlem Lone Yalcinkaya vedrørende National ADHD-handleplan**

Beslutning

Til efterretning, idet udvalget på baggrund af orienteringen om den Nationale ADHD-handleplan ønsker en sag på en kommende dagsorden om hvilke dele af handleplanens anbefalinger, der er implementeret eller kan implementeres i Gladsaxe Kommunes ydelser/service til borgere med ADHD eller andre opmærksomhedsforstyrrelser.

Gennemgang af sagen

Byrådsmedlem Lone Yalcinkaya har ønsket at få nedenstående sag på dagsordenen:

"Jeg vil bede om at National ADHD-handleplan bliver sat på dagsordenen til Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde den 18. december 2013.

Jeg ønsker en gennemgang og drøftelse af handleplanens anbefalinger og indsatser på det psykosociale område, for at vi kan vurdere om vores metoder kan optimeres/forbedres med hensyn til at støtte de sårbare unge og voksne med bl.a. ADHD-diagnosen.

Antallet af børn, unge og voksne, der får stillet diagnosen ADHD, har gennem de senere år været stigende. Samtidig er der mange mennesker, der i forskellig grad oplever vanskeligheder i forhold til eksempelvis koncentration, opmærksomhed og kommunikation.

Det betyder, at mange mennesker har behov for støtte til at håndtere deres tilværelse og få et meningsfuldt liv. Derfor er det nødvendigt med viden om, hvordan den sociale indsats bedst tilrettelægges og koordineres, både i de enkelte forvaltninger i en kommune, men også på tværs af sektorer.

Handleplanen bygger på viden om sociale forhold, der har særlig betydning for mennesker med ADHD eller lignende vanskelighe-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

der, og viden om, hvilke typer af indsatser og tilbud, det vil være relevant at fokusere på i det samlede arbejde med området. Handleplanen peger på konkrete indsatser og en række centrale aspekter vedr. den kommunale organisering, som kan understøtte tilrettelæggelsen af den samlede indsats på området”.

National ADHD-handleplan er tilknyttet sagen udelukkende som elektronisk bilag 1.

Bilag

Elektronisk bilag 1. National ADHD-handleplan

Relateret behandling

Punkt 97: Etablering af ungeenhed

2013/14565

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Etablering af ungeenhed**

Beslutning

Anbefales.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 07.01.2014

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Børne- og Undervisningsudvalget og Beskæftigelses- og Integrationsudvalget vedtog i 2010 en fælles strategi for Børne- og Kulturforvaltningens, Social- og Sundhedsforvaltningens og UU Nords indsats for at få flere unge i uddannelse og job.

Implementeringen af strategien medførte et meget tættere samarbejde mellem forvaltningerne og UU Nord og en mere målrettet og helhedsorienteret indsats. I forbindelse med udviklingen af samarbejdet var der enighed om, at det tværfaglige samarbejde og indsatsen kunne blive endnu mere effektiv og koordineret, hvis man samlede medarbejderne, som har med indsatsen at gøre i en fælles organisatorisk enhed.

I forbindelse med behandlingen af benchmarkrapporten om Gladsaxe, Gentofte, Greve, Helsingør, Hillerød og Høje-Taastrup kommuners indsats for at få unge i uddannelse og job godkendte Økonomiudvalget, Børne- og Undervisningsudvalget og Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, at der blev arbejdet videre med etablering af en ungeenhed.

Formål

Hvis en større gruppe af unge bliver ramt af ledighed under den nuværende økonomiske krise, er der grund til at frygte, at det bliver svært at indhente det tabte, når tiderne igen bliver bedre. Det viser erfaringer fra tidligere.

Alle unge skal have mulighed for et liv med uddannelse og job. Unge med en uddannelse klarer sig bedre på arbejdsmarkedet

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

end unge uden en uddannelse. De er mere i job, tjener flere penge gennem livet, bliver mindre ledige, og hvis de mister deres job, finder de hurtigere et nyt.

De fleste unge klarer det heldigvis fint selv. Men ikke alle. Formålet med etablering af Ungeenheden er at hjælpe udsatte unge til en bedre fremtid med uddannelse og job. Ungeenheden har fokus på disse unge, og det forventes, at etableringen af enheden vil medføre en stigning i andelen af unge, som er under uddannelse eller i beskæftigelse. Det vil betyde færre udgifter til kontanthjælp, fordi de unge under uddannelse vil modtage statens uddannelsesyndelse og i beskæftigelse vil få løn. Det forventes, at besparelsen mindst vil kunne finansiere merudgifterne til ejendomsdrift og etablering af Ungeenheden, som fremgår af bilag 1 (lukket bilag).

Etableringen af Ungeenheden skal skabe de bedst mulige rammer for en endnu mere helhedsorienteret, koordineret, tværfaglig og effektiv indsats, som kan sikre, at alle unge gennemfører en kompetencegivende uddannelse og kommer i beskæftigelse.

Organisering

Det sker ved at samle opgaver, medarbejdere og budgetmidler fra henholdsvis Jobcentret, Familieafdelingen, Psykiatri- og Handicapafdelingen, Den Boligsociale Enhed og UU Nord i fælles fysiske rammer og under fælles ledelse.

Den tværfaglige enhed med fælles ledelse og budget skal sikre, at der arbejdes ud fra fælles målsætninger. Samlingen af medarbejderne, som kan hjælpe de unge, i fælles fysiske rammer vil desuden give bedre muligheder for tættere samarbejde og kommunikation mellem de forskellige faggrupper, så de unge kan få en hurtigere, mere helhedsorienteret og koordineret indsats og vejledning.

Ungeenheden foreslås placeret i Social- og Sundhedsforvaltningen med reference til arbejdsmarkedschefen.

Målgruppe

Ungeenhedens målgruppe er foreløbig opgjort til ca. 1.170 personer (ekskl. sager fra UU-Nord) og omfatter:

- Unge mellem 15 og 17 år som har afsluttet grundskolen (9. klasse eller 10. klasse), og som ikke er uddannelses-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

parate eller i gang med en ungdomsuddannelse/erhvervskompetencegivende uddannelse, eller som er truet af frafald fra en uddannelse.

- Ledige 18-29-årige som ikke er uddannelsesparate eller i gang med en ungdomsuddannelse/erhvervskompetencegivende uddannelse, eller som er truet af frafald fra en uddannelse.
- Unge under 30 år på Særligt Tilrettelagt Ungdomsuddannelse (STU) med undtagelse af de unge, der er tilkendt førtidspension.
- Uledsagede flygtningebørn under 18, der ikke deltager i det tre-årige integrationsprogram.

Målgruppen er altså alle unge, der ikke har eller er i gang med en erhvervskompetencegivende ungdomsuddannelse, og unge, som man erfaringsmæssigt ved er truet af frafald fra ungdomsuddannelse. Det betyder, at meget udsatte unge, herunder handicappede unge, som kun er i stand til at gennemføre en særlig tilrettelagt ungdomsuddannelse også er omfattet af målgruppen.

Ungeenheden skal varetage alle Børne- og Kulturforvaltningens og Social- og Sundhedsforvaltningens myndigheds- og mentoropgaver i forhold til de unge i målgruppen. Desuden udlånes der medarbejdere til Ungeenheden fra Ungdommens Uddannelsesvejledning (UU-Nord), som skal varetage vejledningsopgaver over for Ungeenhedens målgruppe. Ingen decentrale institutioner berøres af enhedens oprettelse.

Fysisk placering

Placering af ungeenheden og de forventede udgifter hertil er nærmere beskrevet i Bilag 1 (lukket bilag).

Økonomiske konsekvenser

Det forventes, at etableringen af Ungeenheden vil resultere i, at flere unge end i dag vil komme i uddannelse og job. Det vil betyde en besparelse på udgifterne til udbetaling af kontanthjælp, fordi de unge under uddannelse vil modtage statens uddannelsesyndelse og i beskæftigelse vil få løn. Det forventes, at besparelsen mindst vil kunne finansiere merudgifterne til ejendomsdrift og etablering af Ungeenheden, som fremgår af bilag 1 (lukket bilag).

Ungeenhedens øvrige driftsudgifter vil svare til de allerede budgetlagte udgifter til formålet i budget 2013, fordi der er tale om at

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

overføre nuværende opgaver og medarbejdere fra andre steder i den kommunale organisation og fra UU Nord til Ungeenheden.

Personalemæssige konsekvenser

Ungeenheden skal bestå af ca. 36 årsværk, som overføres fra Jobcentret, Psykiatri- og Handicapafdelingen, Familieafdelingen og Den Boligsociale Enhed og udlånes fra Ungdommens Uddannelsesvejledning (UU-Nord). Da der er tale om eksisterende årsværk kan etableringen af Ungeenheden ske inden for de nuværende personalemæssige rammer. Af de ca. 36 årsværk er fire projektfinansierede. Hertil kommer overførsel af en forholdsmæssig andel af Social- og Sundhedsforvaltningens og Børne- og Kulturforvaltningens lønsummer til dækning af Ungeenhedens personalerelaterede udgifter og udgifter til ledelse og administrativ støtte af de overførte sagsbehandlere.

Forslaget om etablering af Ungeenheden har været behandlet i MED-udvalgene i Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturforvaltningen medio november 2013. Der er opbakning fra begge MED-udvalg til at etablere Ungeenheden.

Fortsat proces og tidsplan

Behandlingen i de berørte fagudvalg sker i løbet af december 2013 med henblik på endelig godkendelse i Økonomiudvalget i januar 2014. Herefter ansættes der leder, det afgøres, hvilke medarbejdere der skal overføres til Ungeenheden, og der etableres MED-udvalg for Ungeenheden. Primo 2014 vil der blive overført budgetbeløb fra Børne- og Kulturforvaltningen og andre dele af Social- og Sundhedsforvaltningen til dækning af Ungeenhedens driftsudgifter.

Ungeenhedens leder vil få ansvaret for at organisere og implementere Ungeenheden og at indgå samarbejdsaftaler om konsulentbistand, faglig sparring m.v. med ledelserne i Børne- og Kulturforvaltningen, Social- og Sundhedsforvaltningen og UU Nord. Ungeenheden forventes klar til drift senest 1. maj 2014.

Politisk behandling

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 04.12.2013

Børne- og Undervisningsudvalget 17.12.2013

Forebyggelses-, Sundheds-, og Handicapudvalget 18.12.2013

Økonomiudvalget 07.01.2014

Social- og Sundhedsforvaltningen og Børne- og Kulturfor-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

valtningen indstiller, at forvaltningerne kan arbejde videre med:

1. at der senest 01.05.2014 etableres en Ungeenhed som beskrevet i sagsfremstillingen, og
2. at Ungeenheden placeres som beskrevet i vedlagte bilag 1 (lukket bilag).

Bilag

Bilag1. Placering af kommende ungeenhed - Til BIU, BUU, FSHU og ØU

Relateret behandling

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget 02.09.2010, Punkt 55 (Åben)

Børne- og Undervisningsudvalget 24.08.2010, Punkt 129 (Åben)

Økonomiudvalget 17.09.2013, Punkt 205 (Åben)

Punkt 98: Lukket

K2013/28361

Punkt 99: Meddelelser

2011/00440

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.12.2013

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Bilag

Relateret behandling

Punkt 100: Lukket

2011/00440