

REFERAT Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget - 2009-2013 d. 18-01-2012

Mødedato Onsdag d. 18. januar 2012 kl. 16:30

Mødested Mødelokale 2608, tlf. 39 57 52 40

Mødedeltagere Susanne Palsig, Serdal Benli, Bent Greve, Erling Schrøder
(Fravær), Cheri-Mae Marlena Williamson, Eva Michaelsen, Klaus
Kjær, Lone Yalcinkaya, Pia Skou

Indholdsfortegnelse

Handleplan for borgere med kronisk sygdom, endelig behandling.....	3
Utsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune, Status for perioden september 2010 til december 2011	7
Sundhedsprofil for 9. klasse.....	13
Tilskud fra puljen til genoptræning og rehabilitering af brugere med erhvervet hjerneskade, tillægst	18
Plan 2020 - handicapområdet for voksne, kort version.....	21
Meddelelser.....	25
Lukket.....	27

Punkt 1: Handleplan for borgere med kronisk sygdom, endelig behandling

2011/04013

Bilag

Bilag 1. Høringssvar fra Handicaprådet

Bilag 2. Høringssvar fra Seniorrådet

Bilag 3. Social- og Sundhedsforvaltningens bemærkninger til høringssvar

Bilag 4. Handleplan for borgere med kronisk sygdom

Bilag 5. Bilagssamling til handleplan for borgere med kronisk sygdom

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.01.2012

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Handleplan for borgere med kronisk sygdom, endelig behandling**

Beslutning

Godkendt.

Erling Schrøder var ikke til stede.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget på møde 16.11.2011, punkt 87, blev 2. udkast til Handleplan for borgere med kronisk sygdom godkendt med en enkelt ændring. Herefter blev handleplanen sendt i høring i Seniorrådet, Handicaprådet og hos de praktiserende læger i perioden 21.11.-19.12.2011.

Høringssvar

Ved udløb af høringsperioden er indkommet høringssvar fra Handicaprådet (bilag 1) og Seniorrådet (bilag 2). Der er ikke indkommet høringssvar fra de praktiserende læger.

Handicaprådet bakker op om handleplanen, og Seniorrådet anser handleplanen for et positivt initiativ til at give kronisk syge en forbedret livskvalitet. Seniorrådet bemærker, at handleplanen er så generelt udformet, at det er svært at have indvendinger.

Social- og Sundhedsforvaltningen har gennemgået kommentarer og spørgsmål i høringssvarene fra rådene og vurderer, at de ikke giver anledning til ændringer i indholdet i handleplanen, men til mindre redaktionelle justeringer. Social- og Sundhedsforvaltningens bemærkninger til høringssvarene er vedlagt i bilag 3.

I bilagssamlingen (bilag 5), side 15, er der desuden tilføjet et afsnit omkring det nyetablerede neurofaglige rehabiliteringsteam på hjerneskadeområdet og samarbejdsaftale med Center for Hjerneskade, som udvalget præsenteres for i særskilt sag på nærværende møde.

Justeringerne i handleplanen og bilagssamlingen til handlepla-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.01.2012

Gladsaxe Kommune

nen er markeret med en streg i marginen. Materialet udsendes ikke med dagsordenen, men tilknyttes udelukkende elektronisk som henholdsvis bilag 4 og 5. Efter endelig godkendelse vil handleplan og bilagssamling tillige være tilgængelig på kommunens hjemmeside.

Tidsplan

Efter endelig behandling af handleplanen i Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget med inddragelse af de indkomne høringssvar, sendes sagen til orientering i Seniorudvalget og Beskæftigelses- og Integrationsudvalget:

18.01.2012	Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget behandler den endelige udgave af Handleplan for borgere med kronisk sygdom
01.02.2012	Orientering i Beskæftigelses- og Integrationsudvalget
09.02.2012	Orientering i Seniorudvalget

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Handleplan for borgere med kronisk sygdom endeligt godkendes med de nævnte mindre redaktionelle justeringer, og
2. at Handleplan for borgere med kronisk sygdom sendes til orientering i Seniorudvalget og Beskæftigelses- og Integrationsudvalget.

Bilag

Bilag 1. Høringssvar fra Handicaprådet

Bilag 2. Høringssvar fra Seniorrådet

Bilag 3. Social- og Sundhedsforvaltningens bemærkninger til høringssvar

Bilag 4. Handleplan for borgere med kronisk sygdom

Bilag 5. Bilagssamling til handleplan for borgere med kronisk sygdom

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 16.11.2011,
Punkt 87 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.01.2012

Gladsaxe Kommune

Punkt 2: Utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune, Status for perioden september 2010 til december 2011

2011/10051

Bilag

Bilag 1. Baggrund og status for Gladsaxe Kommunes arbejde med utilsigtede hændelser

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.01.2012

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune, Status for perioden september 2010 til december 2011**

Beslutning

Pjecer fra Patientombudet og Gladsaxe Kommune om utilsigtede hændelser blev uddelt på mødet.

Godkendt, idet udvalget fremover får en årlig redegørelse, baseret på utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune og Statusrapport fra Patientombudet, og med nærmere eksempler på hændelser i kategorien "alvorlig og dødelig skade".

Erling Schrøder var ikke til stede.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 22.09.2010, punkt 100, blev udvalget orienteret om, at utilsigtede hændelser fra 01.09.2010 også skulle registreres i kommunalt regi, jf. Lov om udvidet patientsikkerhed (L82, lov nr. 288 af 15. april 2009).

I denne sag orienteres om udviklingen og de foreløbige erfaringer med registrering af utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune i perioden september 2010 til december 2011.

For en mere detaljeret beskrivelse af baggrund og status for Gladsaxe Kommunes arbejde med utilsigtede hændelser henvises til bilag 1.

Status for utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune

I perioden 01.09.2010 til 31.12.2010 er der registreret 38 utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune, som på daværende tidspunkt ikke kunne opgøres på hændelsestyper på grund af tekniske udfordringer. I 2011 er der rapporteret 1.647 utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune.

Typer af utilsigtede hændelser

De rapporterede utilsigtede hændelser fordeler sig i 2011 på følgende områder:

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.01.2012

Gladsaxe Kommune

- medicinering (ca. 74,9 %)
- borgeruheld (ca. 21,6 %)
- sektorovergange, infektioner og andet (3,5 %)

Medicinering og borgeruheld udgør langt størstedelen af hændelserne. Det begrænsede antal registreringer relateret til sektorovergange og infektioner viser, at der måske er brug for øget opmærksomhed på registreringspraksis i denne type af hændelser.

Alvorlighedsgrad

Rapporteringerne fordeler sig i 2011 på følgende kategorier af alvorlighedsgrad:

- ingen skade (82,2 %)
- mild skade (13,3 %)
- moderat skade (3,8 %)
- alvorlig og dødelig skade (0,7 %)

Kategorien, 'alvorlig og dødelig skade' omfatter foruden død, også permanente skader, som kræver indlæggelse eller behandling hos praktiserende læge eller øget plejeindsats eller for indlagte patienter øget behandling eller krav om akut livreddende behandling. Eksempelvis er det oftest i en kommunal kontekst fejlmedicinering, der er årsag til en alvorlig hændelse. Det kan være fejl ved forkert dosering af medicin, ombytning af medicin eller, at borgeren slet ikke får sin medicin.

Utilsigtede hændelser registreres ud fra hændelsesstedet, hvorfor kommunen også registrerer hændelser, som kommunens ansatte ikke direkte er involveret i, men hvor det er andre sundhedsaktører, fx egen læge eller hospitalet, der er involveret. Hændelsen kan registreres af alle involverede parter, men vil fremgå af den kommunale dataopgørelse på grund af hændelsesstedet.

Den generelle udvikling i indberetninger

Antallet af rapporteringer er svingende hen over perioden. Det er ikke muligt at konkludere noget i forhold til årsagen til denne variation på grund af den forholdsvis korte erfaring med området. Dog skyldes det meget lille antal i 2010, at ordningen var ny og registreringen først blev påbegyndt 01.09.2010.

Udviklingen i rapporteringer i Gladsaxe Kommune (01.09.2010 - 31.12.2011)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.01.2012

Gladsaxe Kommune

2010	38 rapporter
1. kvartal 2011	480 rapporter
2. kvartal 2011	416 rapporter
3. kvartal 2011	317 rapporter
4. kvartal 2011	434 rapporter

Antallet af rapporter afspejler det reelle antal rapporterede utilsigtede hændelser, men også organisationens evne til at skabe en tillidsbaseret og lærende kultur.

Rapporteringspraksis

For at forankre rapporteringspligten og skabe en fælles rapporteringskultur, som en fast del af det daglige arbejde, har risikomanagerne i kommunen, afholdt workshops i områderne/afdelingerne og uddannet tovholdere/ressourcepersoner.

Størstedelen af rapporteringerne kommer i 2011, som forventet fra Trænings- og Plejeafdelingen, efterfulgt af Psykiatri- og Handicapafdelingen.

1. Trænings- og Plejeafdelingen	1.252 rapporter
2. Psykiatri- og Handicapafdelinger	356 rapporter
3. Børne- og Kulturforvaltningen	32 rapporter
4. Sundheds- og Rehabiliteringsafdelingen	7 rapporter

Forskellen mellem afdelingerne kan givetvis tilskrives variationen i antallet af borgerkontakter samt forskelle i mængden af sundhedsfaglig aktivitet i forhold til kerneydelserne i de enkelte fagområder.

Læring og udvikling af ny praksis

Det er et mål med indsatsen at skabe tillid og åbenhed i organisationen og dermed udvikle en lærende kultur, der til stadighed bliver bedre og bedre til at forebygge u hensigtsmæssig praksis lokalt.

Indsatsen har medført et skærpet og systematiseret fokus på utilsigtede hændelser i kommunen. Det er forvaltningens vurdering, at det skærpede fokus på utilsigtede hændelser har givet medarbejderne, overalt i organisationen, en ændret, mere analytisk og bevidst lærende tilgang til hændelser i dagligdagen. De har desuden fået et konkret analyse- og arbejdsredskab i forbindelse med særlig kritiske hændelser med henblik på forebyggelse af tilsvarende hændelser i fremtiden. Registreringen af utilsigtede hændelser har i flere tilfælde givet anledning til justering og

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.01.2012

Gladsaxe Kommune

ændring af arbejdsgangen lokalt, eksempelvis i forhold til medicinbehandling og falduheld.

Samarbejde

Kommunens risikomanagere er organiseret i en intern tværgående netværksgruppe. Gruppen bidrager til opgørelser, ensartethed i tilgange, sparring og udvikling. Den tværgående organisering er af stor betydning i forhold til udviklingen og gennemslagskraften på området. Risikomanagerne deltager derudover også i udvikling og sparring i regionale netværk.

Statusrapport fra Patientombuddet

Patientombuddet offentliggør i februar/marts 2012 en statusrapport for rapporteringen af utilsigtede hændelser i 2011. Ved henvendelse oplyser Patientombuddet, at statusrapporten vil indeholde samlede tal på nationalt niveau for rapporteringer i kommunerne fordelt på institutionstyper, hændelsestyper og alvorlighedsgrad, og at Patientombuddet ikke offentliggør udtræk på kommuneniveau eller sammenlignende udtræk, heller ikke ved eventuel anmodning om aktindsigt.

Målrettet informationsmateriale til borgere og pårørende

Fra 01.09.2011 er det også blevet muligt for patienter og pårørende at rapportere utilsigtede hændelser. På baggrund af materiale fra Patientombuddet har Gladsaxe Kommune udarbejdet en informationspjece til borgere og pårørende, der beskriver muligheden for at rapportere i en kommunal kontekst. Pjecen omdeles på mødet.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at status på utilsigtede hændelser i Gladsaxe Kommune for perioden september 2010 til december 2011 tages til efterretning, og
2. at sagen sendes til orientering i Seniorudvalget og i Børne- og Undervisningsudvalget.

Bilag

Bilag 1. Baggrund og status for Gladsaxe Kommunes arbejde med utilsigtede hændelser

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.01.2012

Gladsaxe Kommune

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 22.09.2010,
Punkt 100 (Åben)

Punkt 3: Sundhedsprofil for 9. klasse

2011/08463

Bilag

Bilag 1. Sundhedsprofil for 9. klasse 2010/2011

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.01.2012

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Sundhedsprofil for 9. klasse**

Beslutning

Godkendt, idet Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget anbefaler overfor Børne- og Undervisningsudvalget, at den forebyggende indsats målrettet unges brug af vandpipe og hash prioriteres. Forvaltningen vil sørge for at Børne- og Kulturforvaltningen bliver bekendt med udvalgets anbefalinger.

Erling Schrøder var ikke til stede.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Som led i det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde udarbejder den kommunale sundhedstjeneste hvert år en sundhedsprofil for udskolingsårgangen på samtlige skoler i Gladsaxe Kommune. Sundhedsprofil for årgang 2010/2011 vedlægges (bilag 1). Sundhedsprofilen er udarbejdet siden skoleåret 2004/2005. Sundhedsprofilen bygger på en spørgeskemaundersøgelse, der gennemføres i kommunens 9. klasser. Svarprocenten er 98 % på årgangen.

Formålet med sundhedsprofilen

Formålet med sundhedsprofilerne er at generere viden om sundhedsadfærd og sundhedstilstand blandt kommunens udskolings elever. Resultaterne og udviklingen over årene danner blandt andet grundlag for udarbejdelsen af kommunens sundhedspolitik og tilhørende handleplaner. Sundhedspolitikken er netop revideret for næste periode og dækker årene 2012-2015, mens den toårige handleplan dækker 2012-2013.

Sammenfatning af sundhedsprofilens resultater

Sundhedsprofilen 2010/2011 viser, at elevernes sundhedstilstand i Gladsaxe Kommune på langt de fleste områder ligner de regionale og landsdækkende udskolingsundersøgelser, der er foretaget indenfor de seneste år.

Rygning

I sundhedsprofilen 2010/2011 for 9. klasserne i Gladsaxe Kom-

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.01.2012

Gladsaxe Kommune

mune ses i år en stigning i andelen af dagligrygere, hvor 9 % er dagligrygere sammenlignet med 6 % i 2009/2010. Andelen af fe-strygere er stabil. Der skal gøres opmærksom på, at 2009/2010 afveg i forhold til 2008/2009, hvor andelen også var 9 %. På landsplan er hver tiende ung i 9. klasse dagligryger.

Faldet i andelen af dagligrygere på årgang 2009/2010 kan skyldes, at Sundhedsplejen dette år ekstraordinært blev pålagt at tilbyde rygeforebyggelsesundervisning til folkeskolerne i Gladsaxe Kommune, da denne årgang gik i 7. klasse i skoleåret 2007/2008. Et tilbud som 16 klasser med tilsammen ca. 320 elever fordelt på otte af kommunens folkeskoler tog imod. Det skal nævnes, at rygeforebyggelsestiltag siden 2008 har ligget hos politiet. Over 90 % af 9. klasseeleverne med rygeerfaring har prøvet at ryge som 14-årige eller yngre.

Der ses en stigning i andelen af elever, der har prøvet at ryge hash, marihuana, pot eller skunk. Således har 22 % af eleverne i 2010/2011 angivet, at de har røget hash mv., mens det var 12 % i 2009/2010.

Næsten halvdelen af de 15-årige i Gladsaxe har prøvet vandpibetobak. Cirka hver tiende af de unge, der har erfaring med vandpibe, har et højt forbrug af vandpibetobak (defineret som dagligt, ugentligt eller månedligt). Vandpiberygning er sundhedsskadelig og bør forebygges som almindelig tobaksrygning.

Alkohol

Andelen af elever, der har prøvet at være fulde ved starten af 9. klasse, er steget i forhold til 2009/2010. Dette trods lov om forbud mod salg af alkohol til unge under 16 år fra 2004. 71 % af eleverne i 9. klasse i 2010/2011 har prøvet at være fulde mod 65 % i 2009/2010. Lignende høje tal er fundet i flere danske undersøgelser. For de elever, der har prøvet at være fulde, skete det for 98 % af eleverne første gang, da de var 14 år eller yngre.

Motion

Cirka en fjerdedel af eleverne dyrker motion og bliver forpustet dagligt/næsten dagligt. Knap 50 % er aktive 2-4 gange om ugen, mens 26 % af eleverne kun er fysisk aktive en gang om ugen/en gang om måneden/aldrig. Andelen af ikke aktive/meget lidt aktive er steget i forhold til sidste år, hvor andelen var 22 %.

Vægtudvikling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.01.2012

Gladsaxe Kommune

Cirka en fjerdedel af eleverne er overvægtige, hvilket er højere end i 2009/2010, hvor andelen lå på 21 %.

Sammenfatning og anbefalinger

Sundhedsprofilen 2010/2011 afdækker en udskolingsårgang med sundhedsudfordringer i forhold til sundhedsadfærd og sundhedstilstand, herunder rygning, alkohol, fysisk aktivitet og vægt.

Det påviste fald i andelen af dagligrygere på 3 procentpoint for årgang 2009/2010 sammenlignet med årgangene før og efter kan sandsynligvis forklares som en effekt af rygeforebyggende undervisningsforløb på netop denne årgang. En eftervisning af evt. sammenhæng mellem indsats og effekt (evidens) kan afdækkes med et generelt rygeforebyggende undervisningstilbud på 7. klassetrin på alle kommunale og private skoler i Gladsaxe Kommune over en årrække. Et tilbud om en generel rygeforebyggende indsats på 7. klassetrin kan indføres på årgangen fra skoleåret 2012/2013, såfremt finansiering til dette kan findes.

Alkohol

På 7. klassetrin har den kriminalpræventive undervisning fokus på alkohol og udsættelse af debut med alkohol i samarbejde med elever, lærere og forældre, jf. Gladsaxe Kommunes SSP læseplan.

Vægtudvikling

Unge med overvægt er tillige en sundhedsudfordring i udskolingsårgangen 2010/2011. I dag måler den kommunale sundhedstjeneste højde og vægt hos eleverne i børnehaveklasse, 1., 5. og 9. klasse. På 7. klassetrin gennemfører sundhedsplejen desuden individuelle sundhedssamtaler, hvor der med afsæt i resultaterne fra udskolingsundersøgelserne spørges ind til de sundhedsudfordringer, der er tydelige i udskolingsundersøgelserne.

Sagen blev behandlet på Børne- og Undervisningsudvalgets møde 15.11.2011, punkt 176, hvor udvalget tiltrådte,

1. at sundhedsprofilen for 9. klasserne, årgang 2010/2011 blev taget til efterretning,
2. at et rygeforebyggende undervisningstilbud målrettet 7. klasserne i Gladsaxe Kommunes folkeskoler og privatskoler indføres fra skoleåret 2012/2013, og at finansieringen

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.01.2012

Gladsaxe Kommune

søges i Sundhedspolitikken puljemidler, eksterne puljemidler eller alternativt finansieres inden for Børne- og Undervisningens eget område, og

3. at sagen blev oversendt til Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget.

Økonomi i relation til sundhedspolitikken

Det skal bemærkes, at Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 16.11.2011, punkt 86, besluttede udmøntningen af Sundhedspolitikken Handleplan 2012-2013. Der refterer således ikke umiddelbart ledige midler under sundhedspolitikken før 01.01.2014.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at sundhedsprofilen for 9. klasse årgang 2010/2011 tages til efterretning, og
2. at det meddeles Børne- og Undervisningsudvalget, at der ikke kan findes finansiering til rygeforebyggende undervisningstilbud målrettet 7. klasserne inden for Sundhedspolitikken puljemidler.

Bilag

Bilag 1. Sundhedsprofil for 9. klasse 2010/2011

Relateret behandling

Børne- og Undervisningsudvalget 15.11.2011, Punkt 176 (Åben)
Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 16.11.2011, Punkt 86 (Åben)

Punkt 4: Tilskud fra puljen til genoptræning og rehabilitering af brugere med erhvervet hjerneskade, tillægsbevilling

2011/07929

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.01.2012

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Tilskud fra puljen til genoptræning og rehabilitering af brugere med erhvervet hjerneskade, orientering**

Beslutning

Til efterretning.

Erling Schrøder var ikke til stede.

Gennemgang af sagen

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 26.10.2011, punkt 76, orienterede forvaltningen om, at Social- og Sundhedsforvaltningen har ansøgt om midler fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets (nu Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse) pulje til genoptræning og rehabilitering af borgere med erhvervet hjerneskadede. Der blev søgt om i alt 2.795.000 kr. i perioden 2011-2014.

Social- og Sundhedsforvaltningen har 09.12.2011 modtaget tilsagn fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse om tilskud på i alt 1.689.000 kr. i perioden 2011-2014. Dette beløb er tilstrækkeligt til, at den aftale, som Center for Hjerneskade og Gladsaxe Kommune har indgået under forudsætning om, at kommunen vil modtage støtte hertil, kan gennemføres. Aftalen var den væsentligste del af det, der blev søgt tilskud til. Aftalen blev vedlagt som bilag til punkt 76 på Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 26.10.2011. Derudover skal puljemidlerne dække ca. 10 timers projektledelse ugentligt i den 3 årlige periode, som projektet løber. Projektleder får samtidig ansvaret for at sikre, at resultaterne af kommunens indsats opsamles løbende, således at det kan indgå i en samlet afsluttende evaluering. Der var yderligere ansøgt om midler til etablering af arbejdspladser, træningsredskaber og en fælles evaluator i samarbejde med tre andre kommuner.

Midler til etablering af arbejdspladser er fundet inden for budgettets rammer under Seniorudvalget. Evaluering skal varetages af projektleder.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.01.2012

Gladsaxe Kommune

Økonomi

Ministeriet har bevilget 1.689.000 kr. til Gladsaxe Kommune fordelt med 775.000 kr. i 2012 og 457.000 årligt i 2013 og 2014. Der er ingen krav til kommunal medfinansiering. Social- og Sundhedsforvaltningen vil for 2012 indstille til Seniorudvalget, at midlerne indarbejdes i Seniorudvalgets budget som en tillægsbevilling. For 2013 og 2014 indarbejdes midlerne som en teknisk korrektion på Seniorudvalgets budget.

Sagen behandles på Seniorudvalgets møde 09.02.2012.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering for Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget.

Bilag

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 26.10.2011,
Punkt 76 (Åben)

Punkt 5: Plan 2020 - handicapområdet for voksne, kort version

2011/08407

Bilag

Bilag 1. Udkast til Plan 2020 - handicapområdet for voksne - den korte version

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.01.2012

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt**Plan 2020 - handicapområdet for voksne, kort version**

Beslutning

Udsat med henblik på sproglige tilretninger som aftalt på mødet.

Erling Schrøder var ikke til stede.

Gennemgang af sagen*Baggrund*

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget godkendte 26.10.2011, punkt 72, "Plan 2020 – handicapområdet for voksne", idet forvaltningen til et senere møde skulle udarbejde et forslag til en kort pjece-version af planen med fokus på det væsentligste politiske indhold af interesse for borgerne.

Udkast til "Plan 2020 – handicapområdet for voksne"

Social- og Sundhedsforvaltningen har udarbejdet et udkast til en kort version af planen i form af en pjece. Udkastet er vedlagt som bilag 1. Efter udvalgets godkendelse sendes pjecen til Kommunikationsafdelingen, som vil sørge for layout og trykning.

Pjecen sendes i sin færdige form til Byrådets medlemmer til orientering.

Pjecens indhold

Øget selvbestemmelse og mulighed for at definere et liv på egne betingelser. Det er i den retning, udviklingen på handicapområdet går, og det betyder høje krav til fleksibiliteten i de kommunale tilbud. Det skal være inde for rækkevidde at vælge og indrette egen bolig, at finde beskæftigelse og fritidsmuligheder og at holde sig sund og rask.

Borgerens muligheder for at udvikle sig afhænger i mange tilfælde af det, vi som omgivelser præsenterer borgeren for. Et selvstændigt, meningsfuldt liv behøver ikke betyde, at man kan bo alene og håndtere alle livets opgaver selv. Det handler i stedet om livskvalitet og egne mål, og om at enhver som udgangspunkt vil være ekspert i eget liv.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.01.2012

Gladsaxe Kommune

Borgerens møde med medarbejderen skal derfor være mødet med en *livshjælper* – borgeren skal støttes i at gøre egne erfaringer og udvikle egne kompetencer, men ikke beskyttes mod og afskærmes fra den omkringliggende verden.

En øget grad af selvhjulpethed, selvbestemmelse og livsindhold hænger ligeledes nært sammen med de øvrige, centrale livsområder, der behandles i planen. Udkastet er - i lighed med planen - bygget op om følgende, seks temaer:

- Medarbejderens møde med borgeren
- Bolig
- Teknologi
- Uddannelse og beskæftigelse
- Fritids-, aktivitets- og samværstilbud
- Sundhed

Visuel præsentation af Plan 2020

En del af målgruppen for Plan 2020 - handicapområdet for voksne vil imidlertid ikke være i stand til at læse og forstå den endelige pjece. Til brug for denne gruppe - og i forlængelse af planens intentioner om inklusion af *alle* borgere - foreslår forvaltningen, at der udarbejdes en visuel/tekstuel præsentation. Præsentationen kan fx udmønte sig i en form for billedbog, illustreret med billeder fra Gladsaxe Kommunes bo- og aktivitetstilbud for borgere med handicap. Billeder og evt. tilhørende tekst kan herudover bruges til plancher, herunder en elektronisk præsentation med lyd og billeder.

Forvaltningen har indledt et samarbejde med Kommunikationsafdelingen om denne opgave. Kommunikationsafdelingen vurderer som udgangspunkt, at en billedbog samt plancher og elektronisk præsentation vil kunne udarbejdes for 50.000 kr. eller derunder. Denne udgift vil kunne rummes indenfor den gældende budgetramme.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller

1. at udkast til pjecen "Plan 2020 - handicapområdet for voksne" godkendes og sendes til Kommunikationsafdelingen med henblik på layout og trykning, og
2. at forslaget om en visuel præsentation af Plan 2020, målrettet de dele af målgruppen, der ikke kan læse og have glæde af en pjece, godkendes.

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.01.2012

Gladsaxe Kommune

Bilag

Bilag 1. Udkast til Plan 2020 - handicapområdet for voksne - den korte version

Relateret behandling

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 26.10.2011,
Punkt 72 (Åben)

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 22.09.2010,
Punkt 98 (Åben)

Punkt 6: Meddelelser

2011/00440

Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget,

18.01.2012

Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Susanne Palsig orienterede om, at der i det seneste nummer af Danske Kommuner er en artikel om Gladsaxe-borgernes brug af praktiserende læger udenfor kommunen, og de problemer det medfører i kommunikation med de praktiserende læger.

Erling Schrøder var ikke til stede.

Bilag

Relateret behandling

Punkt 7: Lukket

2011/00440